Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice
Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257
Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29
www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl

Szpital bez bólu

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego

CENNIK ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
INNYCH NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
I
POZOSTAŁYCH USŁUG I OPŁAT
obowiązujący od 01.06.2020 r.

ORAZ

CENNIK ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWONEJ
UDZIELANYCH PACJENTOM
W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM – UE/EFTA
obowiązujący od 01.03.2020 r.

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
Grzegorz Kaleta

Starachowice 29.05.2020 r.

L.p.	ICD-9	Nazwa badania	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
BADANIA USG			
1.	88.794	Badanie barku	70,00
2.	88.791	Badanie blizn pooperacyjnych, przetok	70,00
3.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny dolnej	130,00
4.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny górnej	130,00
5.	88.714	Badanie Doppler tętnic szyjnych	130,00
6.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny dolnej	130,00
7.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny górnej	130,00
8.	88.791	Badanie innej okolicy	70,00
9.	88.734	Badanie jam opłucnych	70,00
10.	88.761	Badanie jamy brzusznej	100,00
11.	88.732	Badanie piersi	100,00
12.	88.718	Badanie przezciemiączkowe OUN	70,00
13.	88.797	Badanie stawów biodrowych	70,00
14.	88.798	Badanie stawu kolanowego	70,00
15.	88.791	Badanie ścięgna Achillesa	70,00
16.	88.717	Badanie ślinianek	70,00
17.	88.713	Badanie tarczycy	70,00
18.	88.752	Badanie układu moczowego	70,00
19.	88.792	Badanie USG miednicy mniejszej	70,00
20.	88.790	Badanie węzłów chłonnych obwodowych	70,00
21.	88.799	Badanie worka mosznowego	70,00
22.	88.779	BadanieDoppler innej okolicy	130,00
23.	91.99	Biopsja pod kontrolą USG (z badaniem hist-pat)	120,00
BADANIA RTG			
1.	87.176	Badanie czaszki 1 projekcja	25,00
2.	87.176	Badanie czaszki 2 projekcje	30,00
3.	87.177	Badanie kanałów n.wzrokow. Rhezego	30,00
4.	87.495	Badanie klatki piers. 2 proj. z kontrastem	70,00
5.	87.440	Badanie klatki piers. AP u dzieci do 6 lat	30,00
6.	87.440	Badanie klatki piersiowej 1 projekcja	30,00
7.	87.440	Badanie klatki piersiowej 2 projekcje	35,00
8.	87.62	Badanie kontrastowe żołądka	180,00
9.	88.291	Badanie kości piętowej 2 projekcje	30,00
10.	88.27	Badanie kości podudzia 1 proj.	30,00
11.	88.27	Badanie kości podudzia 2 proj.	35,00
12.	88.21	Badanie kości ramiennej 1 projekcja	25,00
13.	88.21	Badanie kości ramiennej 2 projekcje	30,00
14.	88.27	Badanie kości udowej 1 proj.	30,00
15.	88.27	Badanie kości udowej 2 proj.	30,00
16.	87.241	Badanie kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	45,00
17.	87.242	Badanie kręgosłupa lędźwiowego celowane lub czynnościowe	30,00
18.	87.29	Badanie kręgosłupa na stojąco	30,00
19.	87.231	Badanie kręgosłupa piersiowego 2 proj.	45,00
20.	87.232	Badanie kręgosłupa piersiowego celowane lub czynnościowe	30,00
21.	87.221	Badanie kręgosłupa szyjnego 2 proj.	40,00
22.	87.222	Badanie kręgosłupa szyjnego celowane lub czynnościowe	30,00
23.	88.110	Badanie miednicy	35,00
24.	87.432	Badanie mostka 1 projekcja	25,00
25.	87.432	Badanie mostka 2 projekcje	30,00

26.	87.165	Badanie nosa	25,00
27.	88.21	Badanie obręczy barkowej 1 projekcja	25,00
28.	88.21	Badanie obręczy barkowej 2 projekcje	35,00
29.	87.177	Badanie oczodołów 2 projekcje	30,00
30.	88.22	Badanie przedramienia 1 projekcja	25,00
31.	88.22	Badanie przedramienia 2 projekcje	30,00
32.	88.191	Badanie przeglądowe j. brzusznej w pozycji leżącej poziomym promieniem	40,00
33.	87.79	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji leżącej	40,00
34.	88.191	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji stojącej	35,00
35.	87.691	Badanie przełyku z kontrastem	140,00
36.	88.23	Badanie ręki 1 projekcja	25,00
37.	88.23	Badanie ręki 2 projekcje	30,00
38.	88.26	Badanie stawów biodrowych 1 proj.	30,00
39.	88.26	Badanie stawów biodrowych 2 proj.	35,00
40.	88.27	Badanie stawów kolanowych 1 proj.	30,00
41.	88.27	Badanie stawów kolanowych 2 proj.	30,00
42.	88.26	Badanie stawów krzyżowo-biodrowych	35,00
43.	87.175	Badanie stawów skron.żuchw. Schullera	40,00
44.	88.28	Badanie stawu skokowego 2 proj.	35,00
45.	88.28	Badanie stopy 2 proj.	35,00
46.	87.174	Badanie twarzoczaszki	30,00
47.	87.164	Badanie zatok obocznych nosa	30,00
48.	87.431	Badanie żeber prawych lub lewych	25,00
49.	87.175	Badanie żuchwy 1 projekcja	25,00
50.	87.175	Badanie żuchwy 2 projekcje	30,00
51.	87.51	Cholangiografia przez dren Kehra	180,00
52.	87.53	Cholangiografia śródoperacyjna	250,00
53.	87.83	Histerosalpingografia (HSG)	200,00
54.	X	Opis zdjęcia RTG	15,00
55.	87.63	Pasaż przewodu pokarmowego	200,00
56.	87.76	Ureterocystografia	200,00
57.	88.733	Urografia inf.	230,00
58.	87.64	Wlew kontrastowy jelita grubego	230,00
59.	X	Zdjęcie RTG, TK na kliszy	15,00
		TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	
1.	88.013	Angio CT tętnic jamy brzusznej, w tym aorty	600,00
2.	88.415	Angio CT zatorowości płucnej z kontrastem	370,00
3.	88.381	AngioCT naczyń kończyn dolnych z kontrastem	450,00
4.	88.389	AngioCT naczyń mózgowych z kontrastem	500,00
5.	88.389	AngioCT tętnic nerkowych z kontrastem	350,00
6.	87.033	AngioCT tętnic szyjnych z kontrastem	500,00
7.	87.42	HRCT klatki piersiowej	400,00
8.	88.38	HRCT kości skroniowych bez kontrastu	250,00
9.	87.030	TK głowy /szyi bez kontrastu	190,00
10.	87.031	TK głowy/szyi bez i z kontrastem	320,00
11.	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy mniejszej bez i z kontrastem	450,00
12.	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy mniejszej bez kontrastu	280,00
13.	88.012	TK jamy brzusznej wielofazowe z kont.	500,00
14.	87.411	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	450,00
15.	87.412	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem 2 fazy	450,00
16.	87.413	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem z zakontrastowaniem przełyku	460,00
17.	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	220,00
18.	87.03	TK kości skroniowych bez kontrastu	190,00

19.	87.03	TK kości skroniowych z kontrastem	300,00
20.	88.304	TK kości stawów kończyny dolnej bez i z kontrastem	350,00
21.	88.303	TK kości stawów kończyny dolnej bez kontrastu	200,00
22.	88.302	TK kości stawów kończyny górnej bez i z kontrastem	350,00
23.	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i z kontrastem	400,00
24.	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	220,00
25.	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	400,00
26.	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	200,00
27.	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	340,00
28.	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	200,00
29.	87.04	TK oczodołów bez kontrastu	190,00
30.	87.04	TK oczodołów z kontrastem	300,00
31.	88.301	TK stawów, kości kończyny górnej bez kontrastu	200,00
32.	87.037	TK szyi bez i z kontrastem	330,00
33.	87.038	TK szyi bez i z kontrastem co najmniej 2 fazy	340,00
34.	87.036	TK szyi bez kontrastu	200,00
35.	87.033	TK tętnic głowy i szyi	320,00
36.	87.034	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki bez kontrastu	190,00
37.	87.035	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki z kontrastem	350,00
38.	88.305	Wirtualna kolonoskopia TK	770,00
MAMMOGRAFIA			
1.	87.372	Mammografia (4 projekcje)	85,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / uslugi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
		PRACOWNIE I PORADNIE	
		PORADNIA KARDIOLOGICZNA	
1.	89.522	EKG bez opisu	13,00
2.	89.522	EKG z opisem	17,00
		PORADNIA OKULISTYCZNA	
1.	95.1905	Analiza włókien nerwowych GDX	60,00
2.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	40,00
		ODDZIAŁ OKULISTYCZNY	
1.	95.121	Angiografia fluoresceinowa	170,00
2.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	17,00
3.	95.1903	Gonioskopia	73,00
4.	X	Konsultacja okulistyczna	104,00
5.	95.1906	Optyczna koherentna tomografia oka OCT	100,00
6.	95.1910	Pachymetria	38,00
7.	95.13	USG gałki ocznej (1 oko)	47,00
8.	12.02	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki (bez magnesu)	72,00
		PORADNIA REUMATOLOGICZNA	
1.	99.9950	Kapilaroskopia	72,00
		PRACOWNIA EEG	
1.	89.141	Badanie EEG z opisem	80,00
		PRACOWNIA ELEKTROMIOGRAFICZNA	
1.	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia - kolejny mięsień	106,00
2.	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia (EMG)	150,00
3.	X	Próba tężyczkowa	132,00
4.	X	Przewodnictwo czuciowe-badanie jednego nerwu (ENG)	80,00
5.	X	Przewodnictwo ruchowe z falą F-badanie jednego nerwu (ENG)	80,00
6.	X	Test miasteniczny	115,00
		PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	
1.	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	65,00
2.	83.039	Nacięcie kaletki - inne	85,00
3.	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	85,00
4.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej - inne	85,00
5.	97.882	Usunięcie gipsu	30,00
6.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej*	70,00
7.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł*	70,00
8.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki*	70,00
9.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna*	70,00
10.	82.96	Wstrzyknięcie leku działajacego miejscowo do tkanek miękkich reki lub inne*	70,00
11.	83.5	Wycięcie kaletki	85,00
12.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00
* cena nie uwzględnia ceny leku			
		PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	
1.	89.383	Badanie spirometryczne	26,00
2.	89.383	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	54,00
		PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA	
1.	95.415	Tympanometria	40,00
		PORADNIA ALERGOLOGICZNA	
1.	89.383	Badanie spirometryczne	21,00
2.	X	Test punktowy - alergen	3,50
3.	X	Testy kontaktowe płatkowe (1 alergen)	10,00
4.	X	Testy na potrzeby kosmetologii	20,00

5.	X	**Testy na potrzeby okulistyki**	20,00
6.	X	**Testy na potrzeby ortopedii/kardiologii**	100,00
7.	X	**Testy na potrzeby stomatologii**	110,00
8.	X	**Testy płatkowe - zestaw do 30 szt.**	140,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII*			
1.	X	**Badanie histopatologiczne**	50,00
2.	44.16	**Gastroskopia diagnostyczna (bez badania hist-pat)**	170,00
3.	44.162	**Gastroskopia z biopsją**	220,00
4.	X	**Kolonoskopia + polipektomia**	390,00
5.	45.23	**Kolonoskopia diagnostyczna**	300,00
6.	45.253	**Kolonoskopia z pobraniem biopsji**	350,00
*W przypadku krwawienia z dolnego lub górnego odcinka przewodu pokarmowego do ceny badania dolicza się wartość materiałów zużytych do tamowania krwawień.			
PRACOWNIA DENSYTOMETRII			
1.	88.981	**Badanie densytometryczne metodą DEXA - jedna lokalizacja**	40,00
2.	88.981	**Badanie densytometryczne metodą DEXA - dwie lokalizacje**	60,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA			
1.	X	Edukacja młodych matek	10,00
2.	89.522	EKG bez opisu	13,00
3.	89.522	EKG z opisem	17,00
4.	X	Iniekcja domięśniowa/podskórna	7,00
5.	X	Pomiar ciśnienia	3,00
6.	X	Porada lekarza POZ	50,00
7.	X	Porada lekarza specjalisty	70,00
8.	X	Próba tuberkulinowa	7,00 + koszt tuberkuliny
9.	X	Wydanie orzeczenia, zaświadczenia na życzenie pacjenta /na podstawie obowiązujących przepisów/	15,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY ORAZ NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA			
1.	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	141,00
2.	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	141,00
3.	81.911	Aspiracja stawu	114,00
4.	89.34	Badanie palcem odbytu	35,00
5.	99.99902	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	7,00
6.	80.35	Biopsja aspiracyjna stawu-biodro	198,00
7.	80.36	Biopsja aspiracyjna stawu-kolano	198,00
8.	80.30	Biopsja aspiracyjna stawu-miejsce nieokreślone	198,00
9.	57.01	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę - jednorazowe	228,00
10.	38.93	Cewnikowanie żył - inne	28,00
11.	89.522	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem)	25,00
12.	99.97902	Farmakoterapia domięśniowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	23,00
13.	99.97900	Farmakoterapia doustna	7,00
14.	99.97904	Farmakoterapia dożylna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	43,00
15.	99.97907	Farmakoterapia podjęzykowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	7,00
16.	99.97906	Farmakoterapia podskórna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	23,00
17.	99.97910	Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora (cena nie uwzględnia kosztów leku)	20,00
18.	86.289	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	225,00
19.	89.54	Monitorowanie elektrokardiograficzne	25,00
20.	89.61	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	8,00
21.	82.09	Nacięcie tkanek miękkich ręki - inne	196,00
22.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej-inne	219,00
23.	38.99	Nakłucie żyły - inne	36,00
24.	93.94	Nebulizacja	22,00
25.	89.71	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	18,00
26.	86.229	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	262,00
27.	89.04	Opieka pielęgniarki lub położnej	47,00
28.	96.33	Płukanie żołądka (cena nie uwzględnia kosztów leku)	111,00
29.	X	Pobyt pacjenta na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (zł/godz.)	69,00
30.	99.56	Podanie anatoksyny p/tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	19,00
31.	99.38	Podanie anatoksyny tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	19,00
32.	89.02	Porada lekarska, inne	66,00
33.	89.00	Porada lekarska, konsultacja, asysta	132,00
34.	89.602	Pulsoksymetria	8,00
35.	99.44	Szczepienie przeciw wściekliźnie	19,00
36.	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	334,00
37.	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	264,00
38.	83.659	Szycie mięśnia/powięzi - inne	265,00
39.	82.46	Szycie mięśnia/powięzi ręki	265,00
40.	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości do 4,0 cm.	168,00
41.	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4,0 cm.	252,00
42.	27.52	Szycie rany jamy ustnej - inne	222,00
43.	25.51	Szycie rany języka	222,00
44.	21.81	Szycie rany nosa	222,00
45.	27.61	Szycie rany podniebienia	222,00
46.	27.51	Szycie rany wargi	222,00
47.	93.96	Tlenoterapia - inne	65,00
48.	21.02	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	115,00
49.	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	195,00

50.	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	145,00
51.	97.882	Usunięcie gipsu	42,00
52.	98.229	Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia z głowy/szyi - inne	108,00
53.	X	Usunięcie kleszcza	30,00
54.	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	42,00
55.	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	42,00
56.	96.38	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita	48,00
57.	96.37	Wlewka doodbytnicza	48,00
58.	59.82	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	127,00
59.	96.07	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	116,00
60.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	123,00
61.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	123,00
62.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	123,00
63.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki	123,00
64.	82.96	Wstrzyknięcie leku działającego miejscowo do tkanek miękkich ręki - inne	123,00
65.	99.18	Wstrzyknięcie/infuzja elektrolitów (cena nie uwzględnia kosztów leku)	29,00
66.	97.642	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	127,00
67.	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	180,00
68.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	180,00
69.	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	180,00
70.	97.21	Wymiana tamponady nosa	115,00
71.	X	Założenie czepca przeciw wszawicy	148,00
72.	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	278,00
73.	93.549	Założenie innej szyny unieruchomiającej	95,00
74.	93.57	Założenie opatrunku na ranę - inne	100,00
75.	93.541	Założenie szyny z gipsem	203,00
76.	78.14	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kości nadgarstka/śródręcza	183,00
77.	78.17	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość piszczelowa/kość strzałkowa	185,00
78.	78.13	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość promieniowa/kość łokciowa	183,00
79.	78.12	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość ramienna	183,00
80.	79.02	Zamknięte nastawienie bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/łokciowa (ramię - inne)	278,00
81.	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości nadgarstka i kości śródręcza (ręka)	278,00
82.	79.00	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone	278,00
83.	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki ręki	278,00
84.	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki stopy	278,00
85.	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji: kość piszczelowa/kość strzałkowa	278,00
86.	79.70	Zamknięte nastawienie zwichnięcia - inne	260,00
87.	79.71	Zamknięte nastawienie zwichnięcia barku	260,00
88.	79.73	Zamknięte nastawienie zwichnięcia nadgarstka	260,00
89.	79.74	Zamknięte nastawienie zwichnięcia ręki i palców	260,00
90.	76.93	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego	43,00
91.	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	174,00
92.	100.43	Znieczulenie nasiękowe	174,00
		PROCEDURY OKULISTYCZNE	
93.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	40,00
94.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	17,00
95.	95.1903	Gonioskopia	73,00

96.	X	Konsultacja okulistyczna	104,00
97.	95.1910	Pachymetria	38,00
98.	95.13	USG gałki ocznej (1 oko)	47,00
99.	12.02	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki (bez magnesu)	72,00
100.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	70,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ			
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII			
1.	X	Badanie cytologiczne PCI	55,00
2.	X	Badanie histopatologiczne	60,00
SZKOŁA RODZENIA			
1.	X	1 cykl (8 spotkań)	320,00
2.	X	1 spotkanie (z osobą towarzyszącą)	40,00

L.p.	ICD-9	Nazwa usługi	Cena brutto
1	*2*	*3*	*4*
CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ			
TRANSPORT SANITARNY			
ODPŁATNOŚĆ 100%			
1.	X	Powyżej 40 km za każde rozpoczęte 10 km	18,00
2.	X	Trasa w obie strony do 10 km	37,00
3.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	56,00
4.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	74,00
5.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	93,00
ODPŁATNOŚĆ 60%			
6.	X	Powyżej 40 km za każde rozpoczęte 10 km	11,00
7.	X	Trasa w obie strony do 10 km	23,00
8.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	34,00
9.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	45,00
10.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	56,00
UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (art. 26, 27 i 28 ust. 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)			
1.	X	Wykonanie 1 strony wyciagu albo odpisu dokumentacji medycznej	10,66
2.	X	Wykonanie 1 strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,37
3.	X	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (1 nośnik)	2,13
Opłaty za przesłanie dokumentacji medycznej za pośrednictwem poczty na życzenie interesanta			**Cena ekonomiczna /Cena priorytet**
4.	X	Dopłata do listu poleconego za potwierdzeniem odbioru	2,60
5.	X	Przesyłka polecona do 1000g-format M	6,30 / 8,70
6.	X	Przesyłka polecona do 2000g-format L	15,60 / 18,30
7.	X	Przesyłka polecona do 500g-format S	5,90 / 8,40
OPŁATA ZA USŁUGĘ XERO			
1.	X	Opłata za 1 kartkę A-4 (kopia czarno-biała)	0,60
INNE			
1.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 1 miesiąca (za miesiąc)	110,00
2.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 2 miesięcy (za miesiąc)	98,00
3.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 3-8 miesięcy (za miesiąc)	86,00
4.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres powyżej 8 miesięcy (za miesiąc)	62,00
5.	X	Pobyt opiekuna prawnego dziecka na Pediatrii i Neonatologii (za dobę)	20,00
6.	X	Wydzierżawienie antyramy (70x100cm) na reklamę (za miesiąc)	35,00
7.	X	Wydzierżawienie powierzchni (do 1 m^2) pod przenosną, stojącą reklamę (za miesiąc)	50,00
8.	X	Wydzierżawienie powierzchni pod baner (za miesiąc)	200,00
9.	X	Wynajem sali konferencyjnej (za godzinę)	60,00
10.	X	Wypożyczenie łóżka szpitalnego (za miesiąc)	30,00
OPŁATA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK			
1.	X	Opłata za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godziny)	85,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
		MEDYCYNA PRACY*	
1.	X	Badanie dla kandydatów na kierowców kat."A" i „B”	200,00
2.	X	Badanie dla kandydatów na kierowców kat.„C”+ „E”	200,00
3.	X	Badanie lekarza medycyny pracy + wydanie zaświadczenia	40,00
4.	X	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	30,00
2.	X	Badanie słuchu	15,00
3.	X	Dobór szkieł korekcyjnych	25,00
4.	X	Konsultacje specjalistyczne wykonywane poza PZOZ	40,00
5.	X	Wydanie zaświadczenia dla kandydatów na kierowców „C1E” (ciężarowy z przyczepą)	100,00
			Cena brutto
6.	X	Badanie psychotechniczne kierowcy	150,00
7.	X	Badanie wstępne/okresowe kierowcy	200,00
8.	X	Badanie wysokościowe	200,00
* pozostałe badania zgodnie z cennikami			

L.p.	ICD-9	Nazwa usługi	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
CENNIK USŁUG STERYLIZACYJNYCH			
STERYLIZACJA PAROWA			
1.	S	Pakiet o wym. 7,5-10 cm x 20 cm lub zestaw 1-3 szt. narzędzi chirurgicznych pakowany w rękaw papierowo-foliowy	3,60
2.	M	Pakiet o wym. 15-20 cm x 25 cm lub zestaw narzędzi chirurgicznych 4-9 szt. pakowany w rękaw papierowo-foliowy	6,00
3.	L	Pakiet o wym. 20-35cm x 40 cm lub zestaw narzędzi chirurgicznych powyżej 10 szt. pakowany w rękaw paierowo-foliowy	14,40
4.	XL	Pakiet o wym. 30-35 cm x 60 cm lub zestaw operacyjny narzędzi chirurgicznych pakowany w papier krepowy i rękaw papierowo-foliowy	48,00
5.	Sb	Pakiet o wym. 7,5-10 cm x 20 cm (gaziki, szpatułki po 1-4 szt.), pakowane w rękaw papierowo-foliowy	1,20
6.	Mb	Pakiet o wym. 15 x 25 cm (gaziki, szpatułki po 4-10 szt., 1 serwetka, wkładka), pakowany w rękaw papierowo-foliowy	2,40
7.	Lb	Pakiet o wym. 30 x 40 cm (serweta-1 szt, fartuch- 1 szt., gaziki - 20 szt.), pakowany w rękaw papierowo-foliowy	7,20
8.	XLb	Pakiet o wym. 35 x 45 cm (zestaw bielizny operacyjnej), pakowany w rękaw papierowo-foliowy.	14,40
STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU			
1.	Se	Pakiet o wym. 7,5 x 20 cm	8,40
2.	Me	Pakiet o wym. 15 x 25 cm	18,00
3.	Le	Pakiet o wym. 25 x 35 cm	24,00
4.	Xle	Pakiet o wym. 30 x 40 cm	66,00
5.	XXLe	Pakiet o wym. 35 x 60 cm	144,00

L.p.	ICD-9	Nazwa badania	Cena netto
1	*2*	*3*	*4*
CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM			
I.		BIOCHEMIA	
1.	X	Albumina	10,00
2.	X	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	8,00
3.	X	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)	8,00
4.	X	Amylaza (w surowicy lub moczu)	10,00
5.	X	ASO (antystreptolizyna) ilościowo	15,00
6.	X	Białko całkowite (TP)	8,00
7.	X	Białko monoklonalne w surowicy (Immunofiksacja)	170,00
8.	X	Bilirubina całkowita	8,00
9.	X	Bilirubina direct (bilirubina związana)	10,00
10.	X	Chlorki (Cl) w surowicy lub we krwi włośniczkowej	15,00
11.	X	Cholesterol	9,00
12.	X	Cholosterol HDL	14,00
13.	X	CK-MB	19,00
14.	X	CK-total (kinaza kreatynowa)	15,00
15.	X	CRP - ilościowo (Białko CRP)	15,00
16.	X	Etanol (alkohol etylowy)	20,00
17.	X	Fosfataza zasadowa (ALP, fosfataza alkaliczna)	8,00
18.	X	Fosfor (P)	9,00
19.	X	GGTP (Gamm-glutamylotranspeptydaza)	10,00
20.	X	Glukoza (cukier)	5,00
21.	X	Gospodarka żelaza (UIBC+Fe+TIBC+wys%)	20,00
22.	X	HbA1c (hemoglobina glikowana)	30,00
23.	X	Kreatynina	8,00
24.	X	Kwas moczowy (UA)	8,00
25.	X	Kwasy żółciowe w surowicy	60,00
26.	X	Latex RF	15,00
27.	X	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	15,00
28.	X	Lipidogram (cholesterol+Tg+HDL+LDL)	25,00
29.	X	Magnez (Mg)	9,00
30.	X	Mleczany	20,00
31.	X	Mocznik	8,00
32.	X	Odczyn Waalera-Rosego	15,00
33.	X	Parametry krytyczne (RKZ+jony+pochodne Hemoglobiny)	40,00
34.	X	Potas	7,00
35.	X	Proteinogram (Elektroforeza białek w surowicy)	25,00
36.	X	RKZ (Równowaga kwasowo-zasadowa)	20,00
37.	X	Seromukoid	15,00
38.	X	Sód	7,00
39.	X	Trójglicerydy (Tg)	6,00
40.	X	Wapń (Ca)	9,00
41.	X	WR - test potwierdzający (TPHA)	25,00
42.	X	WR (Odczyn Wassermanna, RPR Carbon)	9,00
43.	X	Żelazo (Fe)	9,00
II.		MORFOLOGIA + KOAGULOLOGIA	
1.	X	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	10,00
2.	X	D - dimery	40,00
3.	X	Fibrynogen	8,00
4.	X	Komórki LE	25,00
5.	X	Morfologia (14 parametrów)	10,00

6.	X	Morfologia 5 diff (24 parametry)	12,00
7.	X	OB (odczyn Biernackiego)	8,00
8.	X	Płytki krwi pobrane na cytrynian	10,00
9.	X	PT (czas protrombinowy, wskaźnik protrombiny, INR)	10,00
10.	X	Retikulocyty	5,00
11.	X	Rozmaz mikroskopowy (manualny)	10,00
12.	X	TT (czas trombinowy)	15,00
III.		ANALITYKA OGÓLNA	
1.	X	Adenowirusy w kale	25,00
2.	X	Antygen Lamblii w kale	28,00
4.	X	Helicobacter Pylorii w kale - antygen	38,00
5.	X	Kał - badanie ogólne	15,00
6.	X	Kał – krew utajona	20,00
7.	X	Kał - pasożyty	15,00
8.	X	Krioglobuliny (jakościowo)	8,00
10.	X	Mocz - aceton	3,00
11.	X	Mocz - badanie biochemiczne	jak w sur.
12.	X	Mocz - białko ilościowo	5,00
13.	X	Mocz - glukoza ilościowo	5,00
14.	X	Mocz badanie ogólne	12,00
15.	X	Narkotyki w moczu - każdy parametr(dostępne:Marihuana,Amfetamina,Metamfetamina,Morfina,Barbiturany,Benzodiazepiny,Metadon,Extaza)	15,00
16.	X	Rotawirusy w kale	25,00
17.	X	RSV - wymaz z nosogardzieli	25,00
18.	X	Test przesiewowy w kierunku grypy A i B - wymaz z nosogardzieli	25,00
IV.		IMMUNOCHEMIA	
1.	X	Anty - HIV (wymagane zlecenie lekarza)	35,00
2.	X	Anty HBs - Ilościowo (przeciwciała poszczepienne)	38,00
3.	X	Anty HCV	36,00
4.	X	Anty Tg	33,00
5.	X	Anty TPO	40,00
6.	X	Anty-CCP	70,00
7.	X	b-HCG	45,00
8.	X	Borelioza IgG	40,00
9.	X	Borelioza IgM	40,00
10.	X	Borelioza test potwierdzenia IgG met. Western-Blot	90,00
11.	X	Borelioza test potwierdzenia IgM met. Western-Blot	90,00
12.	X	Ca 125 Marker	35,00
13.	X	Ca 15-3 Marker	35,00
14.	X	Ca 19-9 Marker	35,00
15.	X	CEA -Marker	35,00
16.	X	CMV - IgM (cytomegalia)	42,00
17.	X	Estradiol	30,00
18.	X	Ferrytyna	26,00
19.	X	FSH	30,00
20.	X	FT 3	20,00
21.	X	fT4	20,00
22.	X	HBs Ag	20,00
23.	X	HE4 -Marker	70,00
24.	X	IgE całkowite (IgE total)	32,00
25.	X	Kortyzol	42,00
26.	X	Mononukleoza EBV VCA IgM met.ELFA	30,00

27.	X	nTproBNP (BNP)	60,00
28.	X	P/ciała ANA	42,00
29.	X	Parathormon (PTH)	40,00
30.	X	PRL (prolaktyna)	30,00
31.	X	Prokalcytonina (PCT)	60,00
32.	X	PSA total	35,00
33.	X	ROMA (Ca 125+HE4+Algorytm oceny ryzyka)	110,00
34.	X	Testosteron	35,00
35.	X	Toxo IgG (toksoplazmoza)	42,00
36.	X	Toxo IgM (toksoplazmoza)	42,00
37.	X	Troponina ultraczuła	30,00
38.	X	TSH	20,00
39.	X	Witamina D total	40,00
V.		SEROLOGIA	
1.	X	BTA	20,00
2.	X	Grupa krwi	40,00
3.	X	Grupa krwi u noworodka	40,00
4.	X	Karta grupy krwi	10,00
5.	X	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D	40,00
6.	X	P/ciała odpornościowe (Coombs)	40,00
VI.		BAKTERIOLOGIA	
1.	X	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu	50,00
2.	X	Badanie bakteriologiczne moczu	45,00
3.	X	Badanie dowolnego materiału w kierunku drożdżaków	40,00
4.	X	Badanie krwi i płynów jam ciała - system automatyczny	60,00
5.	X	Badanie mikologiczne w kierunku dermatofitów	40,00
6.	X	Badanie plwociny, wydzieliny oskrzelowej	50,00
7.	X	Badanie płynu wysiękowego z jam ciała, przetok, żółci, ropy	50,00
8.	X	Badanie w kierunku Demodex (preparat bezpośredni)	35,00
9.	X	Posiew Kału	50,00
10.	X	Posiew końcówki cewnika, wkłucia centralnego, rurki intubacyjnej	50,00
11.	X	Posiew w kierunku MRSA, MSSA	40,00
12.	X	Próba czystościowa dodatnia	40,00
13.	X	Próba czystościowa ujemna	40,00
14.	X	Sporal A, Sporal S	20,00
15.	X	Wykrywanie GDH i toksyny A i B Clostridium difficile	85,00
16.	X	Wykrywanie streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	30,00
17.	X	Wymaz z gardła i jamy ustnej	45,00
18.	X	Wymaz z nosa	45,00
19.	X	Wymaz z oka, ucha	45,00
20.	X	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku nosicielstwa	40,00
21.	X	Wymaz z rany, zmian skórnych, bioptatów	50,00
22.	X	Wymaz z szyjki macicy, pochwy, nasienia	45,00
VII.		BADANIA PRZESIEWOWE PRZY PRZYJĘCIU	
1.	X	Posiew z gardła i jamy ustnej	30,00
2.	X	Posiew z nosa	30,00
3.	X	Posiew z odbytu w kierunku nosicielstwa	40,00
VIII.		INNE USŁUGI	
1.	X	Odwirowanie	2,00
2.	X	Pobranie materiałów do badań (krwi i wymazów)	5,00

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
Grzegorz Kaleta

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.

1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
	BADANIA PODSTAWOWE I BIOCHEMICZNE	
27	Cholinoesteraza	16,00
29	Amoniak *	50,00
30	Lipaza	20,00
35	Cystatyna C	75,00
	BADANIA KAŁU	
582	Elastaza trzustkowa w kale	160,00
584	Kalprotektyna w kale met.ELISA	100,00
	DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHORÓB SERCA	
83	Homocysteina *	40,00
	DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY	
107	P/c. p. receptorom TSH	50,00
108	Tyreoglobulina	38,00
109	TSI Immunoglobuliny stymulujące tarczycę	75,00
3345	Odwrotna trójjodotyronina rT3)	220,00
	HORMONY PŁCIOWE I INNE BADANIA GINEKOLOGICZNE	
111	LH	20,00
113	Progesteron	20,00
139	Makroprolaktyna	110,00
117	HCG wolna podjednostka beta	40,00
118	Estriol wolny	25,00
119	PAPP-A	35,00
121	DHEA S04	25,00
122	DHEA	36,00
3342	DHT (dihydrotestosteron)	104,00
123	Androstendion	40,00
125	Testosteron wolny	45,00
126	SHBG	35,00
127	17-hydroksyprogesteron	35,00
137	AMH *	100,00
	DIAGNOSTYKA ANEMII	
140	Transferyna	35,00
141	Witamina B12	30,00
142	Kwas foliowy	30,00
143	Erytropoetyna	30,00
	DIAGNOSTYKA CUKRZYCY	
152	Fruktozamina	55,00
153	Insulina	30,00
154	C-peptyd	30,00
156	P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)	90,00
157	P/c. p. dekarboksylazie kw.glutaminowego(anty-GAD) IgG-ilościowo	85,00
887	Insulina po obciążeniu (75g glukozy 0.1.2)	75,00
889	Insulina po obciążeniu (75g glukozy 0,1,2,3)	100,00
890	Insulina po obciążeniu (75g glukozy 0,1)	50,00
891	Insulina po obciążeniu (75g glukozy 0,2)	50,00
	DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH	
161	Kalcytonina *	35,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.

1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
267	Immunofiksacja (A,G,M,ƙ, ƛ) w moczu	150,00
576	Aldolaza	30,00
	BADANIA Z MOCZU	
299	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR)	20,00
	INFEKCJE	
302	HBe antygen	35,00
303	HBe przeciwciała	35,00
304	HBc przeciwciała całkowite	33,00
305	HBc przeciwciała IgM	35,00
306	HBV met. PCR, ilościowo	350,00
307	HBV met. PCR, jakościowo	150,00
311	HCV met. PCR, ilościowo	320,00
312	HCV met. PCR, jakościowo	160,00
313	HCV met. PCR, genotypowanie	320,00
317	HAV p/ciała całkowite	60,00
318	HAV przeciwciała IgM	45,00
321	HIV test potwierdzenia metodą Western-Blott	150,00
322	HIV-1 met. PCR, ilościowo	395,00
338	Kiła (Treponema pallidum), przeciwciała IgG/IgM (KIELCE)	15,00
339	Toksokaroza (Toxocara spp.) IgG met.Western Blot	280,00
342	Toksoplazma IgA	65,00
343	Toksoplazmoza IgG awidność	60,00
345	Różyczka (Rubella virus) IgG	32,00
346	Różyczka (Rubella virus) IgM	32,00
350	CMV (Cytomegalovirus) IgG	32,00
351	CMV (Cytomegalovirus) IgM met. CMIA firmy Abbott	30,00
352	CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność	65,00
353	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, ilościowo *	400,00
354	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, jakościowo *	210,00
355	HSV (Herpes simplex virus) IgG, jakościowo	35,00
358	HSV (Herpes simplex virus) typ 1 i 2 różnicowanie met.PCR, jakościowo materiał wymaz/PMR/surowica	215,00
356	HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo	35,00
360	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	35,00
362	Mononukleoza zakaźna, jakościowo	20,00
364	EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, jakościowo *	210,00
3142	Mycoplasma pneumoniae IgA	55,00
370	Mycoplasma pneumoniae IgG	35,00
371	Mycoplasma pneumoniae IgM	35,00
380	Chlamydia pneumoniae IgG	35,00
381	Chlamydia pneumoniae IgM	35,00
382	Chlamydia pneumoniae IgA	35,00
386	Chlamydia trachomatis IgG	35,00
387	Chlamydia trachomatis IgM	35,00
388	Chlamydia trachomatis IgA	35,00
391	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	108,00
392	Rzeżaczka(Neisseria gonorrhoe) met PCR, jakościowo	150,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.		
1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
3127	Panel infekcji urogenitalnych met. PCR: Chlamydia trachomatis, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma genitalium, HPV	250,00
400	Helicobacter pylori IgG	25,00
401	Helicobacter pylori IgA	45,00
405	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	40,00
406	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	40,00
407	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	45,00
420	Odra (Morbilli virus) IgG	75,00
421	Odra (Morbilli virus) IgM	75,00
428	Grypa typ AH1N1 met. Real-Time PCR – jakościowo	240,00
422	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	45,00
423	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	50,00
434	Borrelia burgdorferii met. PCR, jakościowo	130,00
3120	Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgG met.IIF	120,00
3121	Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgM met.IIF	120,00
440	Listerioza, jakościowo	35,00
3148	Yersinia enterocolitica IgG, IgM, IgA met. ELISA	130,00
3151	Yersinia enterocolitica IgG met. ELISA	45,00
3152	Yersinia enterocolitica IgM met. ELISA	45,00
3153	Yersinia enterocolitica IgA met. ELISA	45,00
459	Parvovirus B19 IgG,IgM	90,00
468	Coxackie typ AiB IgG met IIF	120,00
469	Coxackie typ AiB IgM met IIF	120,00
472	Mycobacterium tuberculosis complex (DNA) met. Real Time-PCR	310,00
1327	Test QuantiFERON-TB *, TEST iGRA	200,00
480	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	62,00
481	Włośnica (Trichinella spiralis) IgG	150,00
482	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	110,00
483	Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. Western-blot	350,00
485	Giardia lamblia IgM i IgG w surowicy, met.IIF	100,00
487	Bąblowica met.Western-Blott	320,00
697	Wągrzyca IgG met Western-Blott	280,00
698	Tasiemiec (Taenia solium) IgG met.ELISA	40,00
3215	Liszmanioza trzewna (leischmania spp.)IgG, met.Western-Blott	250,00
3218	Candida spp.Przeciwciała anty-mannanowe, ilościowo	240,00
3235	Kał w kierunku nicieni	40,00
3150	P/c przeciw gliście ludzkiej IgG	50,00
454	Salmonella spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)	165,00
	TOKSYKOLOGIA - LEKI	
500	Lit, ilościowo	18,00
501	Karbamazepina, ilościowo	42,00
502	Kwas walproinowy, ilościowo	40,00
509	Salicylany, ilościowo	48,00
511	Cyklosporyna A-ilościowo	150,00
513	Takrolimus, ilościowo	140,00
	TOKSYKOLOGIA-METABOLITY I METALE	
3083	Chrom w moczu	87,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.

1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
3095	Selen, ilościowo	110,00
555	Cynk, ilościowo	34,00
556	Miedź, ilościowo	48,00
557	Miedź w moczu ilościowo	53,00
558	Ołów we krwi, ilościowo	60,00
567	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	60,00
572	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu	75,00
573	Porfiryny całkowite w moczu	130,00
575	Koproporfiryna	35,00
3905	Porfobilinogen w DZM	150,00
3095	Selen, ilościowo w surowicy *	115,00
	AUTOIMMUNOLOGIA	
600	ANA 1 Test przesiewowy	45,00
601	PPJ test kompleksowy (ANA2) met. IIF, SCREENING	75,00
602	PPJ (ANA3) met. immunoblot (16 antygenów)	100,00
603	PPJ dsDNA met. IIF	45,00
3240	Autoimmunologiczne zapalenie mózgu, Panel p/ciał met.IIF 468	490,00
3280	PPJ (ANA9) met.IIF, typ świecenia, miano	54,00
3300	PPJ przeciw centromerom (ACA) met. ELISA	75,00
606	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	60,00
610	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	45,00
611	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. IIF	55,00
3295	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. ELISA	55,00
3296	Panel wątrobowy (AMA,LKM-1) met. IIF	60,00
612	P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	55,00
613	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF	55,00
3294	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM 1) met. ELISA	55,00
616	Panel wątrobowy pełny (ANA2,AMA,ASMA,anty-LKM,anty-LSP,anty-SLA) met.	130,00
617	Panel wątrobowy SPECJALISTYCZNY (anty-LKM-1, anty-SLA/LP, AMA M2) met. immunobloting	130,00
618	Panel wątrobowy (anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA) met. IIF	65,00
3316	Pakiet - panel wątrobowy (ANA1,ASMA,AMA,LKM)	140,00
620	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	50,00
622	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	80,00
625	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	90,00
626	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF	60,00
627	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF	60,00
628	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	100,00
3312	P/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA +IgG (łącznie)	250,00
632	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	72,00
633	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA	72,00
634	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. ELISA	140,00
636	P/c.p. proteinazie 3 w kl. IgG met. ELISA	82,00
637	P/c. p.mieloperoksydazie (MPO) (pANCA) i proteinazie 3 (PR-3) (cANCA) met. Immunoblot	60,00
642	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	82,00
643	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA	73,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.		
1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
644	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA	73,00
645	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	145,00
655	Antykoagulant toczniowy (LA)-test kompleksowy zawierający parametry: LA1(dRVVT)LA2(dRVVT)LA1/LA2; LA1mix; LA2mix; LA1mix/LA2mix; PTT-LA(APTT sens.LA0; PTT-Lamix; StaClotLA9APTT confirm)INR, APTT, Interpretacja wyniku	80,00
659	Autoprzeciwciała przeciwpłytkowe w surowicy test MA i PA	560,00
661	P/c. p. antygenom łożyska met. IIF	82,00
663	P/c. p. plemnikom met. IIF	65,00
665	P/c. p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) met. RIA	280,00
666	P/c p.beta-2-glikoproteinie I w kl.AgA met.ELISA	99,00
670	P/c. p. receptorom acetylocholiny (anty-AChR) met. RIA	130,00
673	P/c. p. czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	70,00
678	Panel jelitowy (p/c. p. komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit, ASCA, ANCA) met. IIF	130,00
679	P/c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) met. IIF	65,00
681	P/c. p. Saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA) met.IIF	50,00
682	P/c. p. Sacharomyces cerevisiae IgA (ASCA) met.IIF	50,00
685	Panel neuroimmunologiczny (anty-Ri, anty-Hu, anty-Yo, anty-GAD, anty-MAG, p/c. p. mielinie) met. IIF, immunobloting	300,00
688	P/c. p. pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) i pemphigoid met. IIF	75,00
3254	P/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgM	215,00
3255	P/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgG	215,00
3260	P/c p.dsDNA IgG met.ELISA	33,00
	ALERGOLOGIA	
3275	P/c przeciw akwaporynie 4 met. IIF	100,00
3465	P/c p.MOG i akwaporynie-4 met.IIF	190,00
	ALERGENY W PANELACH	
704	Panel alergenów - mieszany (20 alergenów) POLYCHECK	110,00
705	Panel alergenów pokarmowych (20 alergenów) POLYCHECK	110,00
706	Panel alergenów oddechowych (20 alergenów) POLYCHECK	110,00
707	Panel oddechowy III (10 alergenów) POLYCHECK	88,00
708	Panel pokarmowy III (10 alergenów)POLYCHECK	88,00
723	Panel alergenów atopowy (30 alergenów)	110,00
774	Panel alergenów oddechowy (30 alergenów)	110,00
805	Panel pediatryczny (28 alergenów) EUROLINE	110,00
806	Panel pokarmowy (21 alergenów) EUROLINE	110,00
807	Panel oddechowy (21 alergenów) EUROLINE	110,00
853	Panel alergenów pokarmowy (30 alergenów)	110,00
710	IgE sp. GP1 - mieszanka traw wczesnych	30,00
722	IgE sp. GP3 mieszanka traw 3	30,00
713	IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni	30,00
715	IgE sp. EP7 - mieszanka pierza	30,00
	Alergeny - składniki kurzu, roztocza	
725	IgE sp. D1 - Dermatophagoides pteronyssinus	30,00
726	IgE sp. D2 - Dermatophagoides farinae	30,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.		
1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
	Alergeny - sierści i pierza	
735	IgE sp. E1 - sierść kota (naskórek i łupież kota)	30,00
736	IgE sp. E2 - naskórek psa	30,00
746	IgE sp. E5 łupież psa	30,00
745	IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej	30,00
	Alergeny - trawy i zboża	
750	IgE sp. G3 - kupkówka pospolita	30,00
751	IgE sp. G4 - kostrzewa łąkowa	30,00
752	IgE sp. G6 - tymotka łąkowa	30,00
753	IgE sp. G12 - żyto (pyłki)	30,00
	Alegreny - drzewa	
760	IgE sp. T3 - brzoza	30,00
761	IgE sp. T4 - leszczyna	30,00
	Alergeny - chwasty	
771	IgE sp. W6 - bylica pospolita	30,00
	Alergeny - pleśnie	
775	IgE sp. M6 - Alternaria tenuis	30,00
777	IgE sp. M5 - Candida albicans	30,00
778	IgE sp. M2 - Cladosporium herbarum	30,00
779	IgE sp. M4 - Mucor racemosus	30,00
	Alergeny - mleczne	
785	IgE sp. F1 - białko jajka	30,00
786	IgE sp. F245 - jajko całe	30,00
787	IgE sp. F75 - żółtko jajka	30,00
788	IgE sp. F76 - alfa laktoglobulina	30,00
789	IgE sp. F77 - beta laktoglobulina	30,00
790	IgE sp. F78 - kazeina	30,00
791	IgE sp. F2 - mleko krowie	30,00
	Alergeny - mączne	
796	IgE sp. F79 - gluten (gliadyna)	30,00
801	IgE sp. F4 - pszenica	30,00
804	IgE sp. F5 - żyto	30,00
	Alergeny - mięsa i ryb	
810	IgE sp. F83 - kurczak	30,00
811	IgE sp. F26 - wieprzowina	30,00
812	IgE sp. F27 - wołowina	30,00
813	IgE sp. F3 - dorsz	30,00
	Alergeny - warzywa	
820	IgE sp. F31 - marchew	30,00
823	IgE sp. F25 - pomidor	30,00
824	IgE sp. F85 - seler	30,00
	Alergeny - owoce	
832	IgE sp. F49 - jabłko	30,00
834	IgE sp. F33 - pomarańcza	30,00
835	IgE sp. F44 - truskawka	30,00
	Alergeny - przyprawy, używki, orzechy	
839	IgE sp. F105 - czekolada	30,00

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.09.2019 R.		
1	2	3
Kod	Nazwa podstawowa badania	cena netto
840	IgE sp. F93 - kakao	30,00
842	IgE sp. F403 - drożdże browarnicze	30,00
845	IgE sp. F280 - pieprz czarny	30,00
846	IgE sp. F17 - orzech leszczyny	30,00
847	IgE sp. F256 - orzech włoski	30,00
848	IgE sp. F13 - orzech ziemny	30,00
849	IgE- sp.F-20 -migdały	30,00
	Alegreny - owady	
855	IgE sp. I3 - jad osy	30,00
856	IgE sp. I1 - jad pszczoły	30,00
857	IgE sp. I5 - jad szerszenia europejskiego	30,00
	Alergeny - inne	
867	IgE sp. K82 - latex	30,00
869	IgE sp.K80 - formaldehyd	25,00
875	IgE sp. P1 - glista ludzka	30,00
	MIKROBIOLOGIA	
1023	Wymaz z rany beztlenowo (bad. bakter.)	40,00
1718	Wymaz z pochwy tlenowo+beztlenowo+mykologia	65,00
	POZOSTAŁE	
143	Erytropoetyna	35,00
576	Aldolaza	30,00
912	Białko oligoklonalne	220,00