

**CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NNYCH NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ORAZ
POZOSTAŁYCH USŁUG I OPŁAT OBOWIĄZUJĄCY OD 01 CZERWCA 2018 R.**

L.p.	ICD-9	Nazwa badania	Cena
1	2	3	4
		PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	Cena netto w zł
		USG	
1.	88.713	Badanie tarczycy	70,00
2.	88.714	Badanie Doppler tętnic szyjnych	130,00
3.	88.717	Badanie ślinianek	70,00
4.	88.718	Badanie przeciemiążkowe OUN	70,00
5.	88.732	Badanie piersi	100,00
6.	88.734	Badanie jam opłucnych	70,00
7.	88.752	Badanie układu moczowego	70,00
8.	88.761	Badanie jamy brzusznej	100,00
9.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny dolnej	130,00
10.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny górnej	130,00
11.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny dolnej	130,00
12.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny górnej	130,00
13.	88.779	Badanie Doppler innej okolicy	130,00
14.	88.790	Badanie węzłów chłonnych obwodowych	70,00
15.	88.791	Badanie ścięgna Achillesa	70,00
16.	88.791	Badanie innej okolicy	70,00
17.	88.791	Badanie blizn pooperacyjnych, przetok	70,00
18.	88.792	Badanie USG miednicy mniejszej	70,00
19.	88.794	Badanie barku	70,00
20.	88.797	Badanie stawów biodrowych	70,00
21.	88.798	Badanie stawu kolanowego	70,00
22.	88.799	Badanie worka mosznowego	70,00
23.	91.99	Biopsja pod kontrolą USG	70,00
		RTG	
1.	87.164	Badanie zatok obocznych nosa	15,00
2.	87.165	Badanie nosa	15,00
3.	87.174	Badanie twarzoczaszki	15,00
4.	87.175	Badanie żuchwy 2 projekcje	20,00
5.	87.175	Badanie stawów skron.żuchw. Schullera	30,00
6.	87.175	Badanie żuchwy 1 projekcja	15,00
7.	87.176	Badanie czaszki 2 projekcje	30,00
8.	87.176	Badanie czaszki 1 projekcja	25,00
9.	87.177	Badanie oczodołów 2 projekcje	30,00
10.	87.177	Badanie kanałów n.wzrokow. Rhezego	30,00
11.	87.221	Badanie kręgosłupa szyjnego 2 proj.	20,00
12.	87.222	Badanie kręgosłupa szyjnego celowane lub czynnościowe	20,00
13.	87.231	Badanie kręgosłupa piersiowego 2 proj.	30,00
14.	87.232	Badanie kręgosłupa piersiowego celowane lub czynnościowe	30,00
15.	87.241	Badanie kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	30,00
16.	87.242	Badanie kręgosłupa lędźwiowego celowane lub czynnościowe	30,00
17.	87.29	Badanie kręgosłupa na stojąco	20,00
18.	87.431	Badanie żeber prawych	16,00
19.	87.431	Badanie żeber lewych	16,00
20.	87.432	Badanie mostka 2 projekcje	25,00
21.	87.432	Badanie mostka 1 projekcja	16,00

22.	87.440	Badanie klatki piersiowej 1 projekcja	20,00
23.	87.440	Badanie klatki piersiowej 2 projekcje	25,00
24.	87.440	Badanie klatki piers. AP u dzieci do 6 lat	15,00
25.	87.495	Badanie klatki piers. 2 proj. z kontrastem	74,00
26.	87.51	Cholangiografia przez dren Kehra	230,00
27.	87.53	Cholangiografia śródoperacyjna	290,00
28.	87.62	Badanie kontrastowe żołądka	140,00
29.	87.63	Pasaż przewodu pokarmowego	315,00
30.	87.64	Wlew kontrastowy jelita grubego	315,00
31.	87.691	Badanie przelyku z kontrastem	140,00
32.	87.76	Ureterocystografia	280,00
33.	87.79	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji leżącej	40,00
34.	87.83	Histerosalpingografia (HSG)	290,00
35.	88.110	Badanie miednicy	20,00
36.	88.191	Badanie przeglądowe j. brzusznej w pozycji leżącej poziomym promieniem	30,00
37.	88.191	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji stojącej	20,00
38.	88.21	Badanie obręczy barkowej 2 projekcje	30,00
39.	88.21	Badanie kości ramiennej 2 projekcje	20,00
40.	88.21	Badanie obręczy barkowej 1 projekcja	15,00
41.	88.21	Badanie kości ramiennej 1 projekcja	16,00
42.	88.22	Badanie przedramienia 2 projekcje	20,00
43.	88.22	Badanie przedramienia 1 projekcja	16,00
44.	88.23	Badanie ręki 2 projekcje	17,00
45.	88.23	Badanie ręki 1 projekcja	14,00
46.	88.26	Badanie stawów biodrowych 2 proj.	30,00
47.	88.26	Badanie stawów krzyżowo-biodrowych	30,00
48.	88.26	Badanie stawów biodrowych 1 proj.	25,00
49.	88.27	Badanie kości udowej 2 proj.	22,00
50.	88.27	Badanie stawów kolanowych 2 proj.	22,00
51.	88.27	Badanie kości podudzia 2 proj.	25,00
52.	88.27	Badanie kości udowej 1 proj.	20,00
53.	88.27	Badanie stawów kolanowych 1 proj.	20,00
54.	88.27	Badanie kości podudzia 1 proj.	16,00
55.	88.28	Badanie stawu skokowego 2 proj.	15,00
56.	88.28	Badanie stopy 2 proj.	17,00
57.	88.291	Badanie kości piętowej 2 projekcje	17,00
58.	88.733	Urografia inf.	260,00
59.	X	Zdjęcie RTG na kliszy	15,00
60.	X	Opis zdjęcia RTG	15,00
TK			
1.	87.03	TK kości skroniowych bez kontrastu	160,00
2.	87.03	TK kości skroniowych z kontrastem	300,00
3.	87.031	TK głowy /szyi bez kontrastu	160,00
4.	87.032	TK głowy/ szyi z kontrastem	300,00
5.	87.033	TK głowy/szyi bez i z kontrastem	300,00
6.	87.04	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki bez kontrastu	160,00
7.	87.04	TK oczodołów bez kontrastu	160,00
8.	87.04	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki z kontrastem	300,00
9.	87.04	TK oczodołów z kontrastem	300,00
10.	87.41	TK klatki piersiowej bez kontrastu	160,00
11.	87.41	TK klatki piersiowej z kontrastem	370,00
12.	87.42	HRCT klatki piersiowej	160,00
13.	88.011	TK jamy brzusznej bez kontrastu	160,00
14.	88.012	TK jamy brzusznej wielofazowe z kont.	530,00
15.	88.38	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	160,00

16.	88.38	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	160,00
17.	88.38	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	160,00
18.	88.38	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	160,00
19.	88.38	TK stawów, kości bez kontrastu	160,00
20.	88.38	HRCT kości skroniowych bez kontrastu	160,00
21.	88.38	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	300,00
22.	88.38	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	300,00
23.	88.38	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	300,00
24.	88.38	TK miednicy mniejszej z kontrastem	530,00
25.	88.38	TK klp. i jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	530,00
26.	88.38	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	530,00
27.	88.38	AngioCT aorty piersiowej i brzusznej z kontrastem	600,00
28.	88.38	AngioCT naczyń mózgowych z kontrastem	600,00
29.	88.38	AngioCT tętnic szyjnych z kontrastem	600,00
30.	88.38	AngioCT tętnic nerkowych z kontrastem	600,00
31.	88.38	AngioCT naczyń kończyn dolnych z kontrastem	600,00
32.	88.38	Wirtualna kolonoskopia TK	770,00
33.	88.38	Wirtualna bronchoskopia TK	770,00
34.	88.41	AngioCT zatorowości płucnej z kontrastem	370,00
MAMMOGRAFIA			Cena netto w zł
1.	87.372	Mammografia (4 projekcje)	85,00
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ - ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY			Cena netto w zł
1.	88.721	Badania echokardiograficzne	100,00
2.	89.51	Badanie elektrokardiograficzne (próba wysiłkowa)	100,00
3.	89.541	Badanie EKG metodą Holtera	100,00
4.	X	Kontrola rozrusznika	100,00
5.	X	Kontrola kardiowertera	150,00
PORADNIA KARDIOLOGICZNA			Cena netto w zł
1.	89.522	EKG bez opisu	13,00
2.	89.522	EKG z opisem	17,00
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ			Cena netto w zł
1.	86.056	Zdjęcie szwów	30,00
PORADNIA OKULISTYCZNA			Cena netto w zł
1.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	40,00
2.	95.1905	Analiza włókien nerwowych GDX	60,00
3.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	65,00
ODDZIAŁ OKULISTYCZNY			Cena netto w zł
1.	95.121	Angiografia fluoresceinowa	170,00
2.	95.13	USG gałek ocznych	70,00
3.	95.1906	Optyczna koherentna tomografia oka OCT	100,00
4.	95.1910	Pachymetria	40,00
5.	95.1903	Gonioskopia	53,00
6.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	56,00
7.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	10,00
8.	12.02	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z przedniej gałki (bez magnezu)	56,00
ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY			Cena netto w zł
1.	99.9950	Kapilaroskopia	50,00
PRACOWNIA EEG			Cena netto w zł
1.	89.141	Badanie EEG z opisem	80,00

PRACOWNIA ELEKTROMIOGRAFICZNA			Cena netto w zł
1	X	Przewodnictwo czuciowe-badanie jednego nerwu(ENG)	80,00
2	X	Przewodnictwo ruchowe z falą F-badanie jednego nerwu(ENG)	80,00
3	X	Test miasteniczny	115,00
4	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia(EMG)	150,00
5	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia -kolejny mięsień	106,00
6	X	Próba tężyczkowa	132,00
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ			Cena netto w zł
1.	97.882	Usunięcie gipsu	30,00
2.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00
3.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł*	70,00
4.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki*	70,00
5.	82.96	Wstrzyknięcie leku działającego miejscowo do tkanek miękkich ręki lub inne*	70,00
6.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej*	70,00
7.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna*	70,00
8.	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	65,00
9.	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	85,00
10.	83.039	Nacięcie kaletki -inne	85,00
11.	83.5	Wycięcie kaletki	85,00
12.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej -inne	85,00
* cena nie uwzględnia ceny leku			
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC			Cena netto w zł
1.	89.383	Badanie spirometryczne	26,00
2.	89.383	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	54,00
PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA			Cena netto w zł
1	95.415	Tympanometria	40,00
PORADNIA ALERGOLOGICZNA			Cena netto w zł
1.	X	Test punktowy - alergen	3,50
2.	X	Testy kontaktowe płatkowe (1 alergen)	10,00
3.	X	Testy na potrzeby ortopedii/kardiologii	100,00
4.	X	Testy na potrzeby stomatologii	110,00
5.	X	Testy na potrzeby okulistyki	20,00
6.	X	Testy na potrzeby kosmetologii	20,00
7.	X	Testy płatkowe- zestaw do 30 szt	140,00
8.	89.383	Badanie spirometryczne	21,00
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA			Cena netto w zł
1.	X	Iniekcja domięśniowa/podskórna	7,00
2.	89.522	EKG bez opisu	13,00
3.	89.522	EKG z opisem	17,00
4.	X	Pomiar ciśnienia	3,00
5.	X	Próba tuberkulinowa	7,00 + koszt tuberkuliny
PORADY SPECJALISTÓW			Cena netto w zł
1.	X	Porada lekarza specjalisty	60,00
2.	X	Porada lekarza POZ	45,00
3.	X	Porada położnej	40,00
4.	X	Wizyta domowa lekarza POZ	55,00
5.	X	Wizyta domowa lekarza specjalisty	75,00
6.	X	Wydanie orzeczenia, zaświadczenia na życzenie pacjenta /na podstawie obowiązujących przepisów/	15,00
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII			Cena netto w zł
1.	X	Badanie cytologiczne PCI	55,00

2.	X	Badanie histopatologiczne	60,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII			Cena netto w zł
1.	44.16	Gastroskopia diagnostyczna	170,00
2.	44.162	Gastroskopia z biopsją (z wyk. 1-go badania histopatologicznego)	220,00
3.	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00
4.	45.253	Kolonoskopia z pobraniem biopsji	350,00
5.	X	Kolonoskopia + polipektomia	390,00
5.	X	Badanie histopatologiczne (każde kolejne)	50,00
W przypadku krwawienia z dolnego lub górnego odcinka przewodu pokarmowego do ceny badania dolicza się wartość materiałów zużytych do tamowania krwawień.			
PRACOWNIA DENSYTOTOMETRII			Cena netto w zł
1.	88.981	Badanie densytometryczne metodą DEXA - jedna lokalizacja	40,00
2.	88.981	Badanie densytometryczne metodą DEXA - dwie lokalizacje	60,00
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY			Cena netto w zł
1.	100.43	Znieczulenie nasiętkowe	100,00
2.	21.02	Tyłna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	70,00
3.	21.81	Szycie rany nosa	160,00
4.	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	100,00
5.	25.51	Szycie rany języka	160,00
6.	27.51	Szycie rany wargi	160,00
7.	27.52	Szycie rany jamy ustnej-inne	160,00
8.	27.61	Szycie rany podniebienia	160,00
9.	38.93	Cewnikowanie żył - inne	20,00
10.	38.99	Nakłucie żyły - inne	26,00
11.	57.01	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę - jednorazowe	140,00
12.	59.82	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	80,00
13.	76.93	Zamknięte nastawienie zwłóknienia stawu skroniowo-żuchwowego	60,00
14.	78.12	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość ramienna	100,00
15.	78.13	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość promieniowa/kość łokciowa	100,00
16.	78.14	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kości nadgarstka/śródręcza	100,00
17.	78.17	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość piszczelowa/kość strzałkowa	110,00
18.	79.00	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone	160,00
19.	79.02	Zamknięte nastawienie bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/ łokciowa(ramię - inne)	160,00
20.	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -kości nadgarstka i kości śródręcza(ręka)	160,00
21.	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -palczki ręki	160,00
22.	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji: kość piszczelowa/kość strzałkowa	160,00
23.	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -palczki stopy	160,00
24.	79.70	Zamknięte nastawienie zwłóknienia - inne	150,00
25.	79.71	Zamknięte nastawienie zwłóknienia barku	150,00
26.	79.73	Zamknięte nastawienie zwłóknienia nadgarstka	150,00
27.	79.74	Zamknięte nastawienie zwłóknienia ręki i palców	150,00

28.	82.46	Szycie mięśnia/powięzi ręki	175,00
29.	83.659	Szycie mięśnia/powięzi -inne	175,00
30.	80.30	Biopsja aspiracyjna stawu-miejsce nieokreślone	105,00
31.	80.35	Biopsja aspiracyjna stawu-biodro	105,00
32.	80.36	Biopsja aspiracyjna stawu-kolano	105,00
33.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	70,00
34.	82.09	Nacięcie tkanek miękkich ręki-inne	110,00
35.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki	70,00
36.	82.96	Wstrzyknięcie leku działającego miejscowo do tkanek miękkich ręki - inne	70,00
37.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	70,00
38.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	70,00
39.	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	85,00
40.	86.012	Aspiracja krwiaka panokcia, skóry lub tkanki podskórnej	85,00
41.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej-inne	135,00
42.	86.289	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	100,00
43.	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości do 4,0 cm.	110,00
44.	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4,0 cm.	170,00
45.	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	170,00
46.	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	210,00
47.	89.00	Porada lekarska, konsultacja, asysta	90,00
48.	89.02	Porada lekarska, inne	45,00
49.	89.04	Opieka pielęgniarki lub położnej	35,42
50.	89.34	Badanie palcem odbytu	20,00
51.	89.522	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem)	20,00
52.	89.54	Monitorowanie elektrokardiograficzne	18,00
53.	89.602	Pulsoksymetria	6,00
54.	89.61	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	5,00
55.	89.71	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	16,00
56.	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	150,00
57.	93.541	Założenie szyny z gipsem	115,00
58.	93.549	Założenie innej szyny unieruchamiającej	45,00
59.	93.57	Założenie opatrunku na ranę -inne	75,00
60.	93.96	Tlenoterapia - inne	65,00
61.	93.94	Nebulizacja	20,00
62.	96.07	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	85,00
63.	96.33	Plukanie żołądka (cena nie uwzględnia kosztów leku)	80,00
64.	96.37	Wlewka doodbytnicza	35,00
65.	96.38	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita	35,00
66.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	100,00
67.	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00
68.	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	100,00
69.	97.21	Wymiana tamponady nosa	70,00
70.	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	30,00

71.	97.642	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	80,00
72.	97.882	Usunięcie gipsu	30,00
73.	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	30,00
74.	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	80,00
75.	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	130,00
76.	98.229	Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia z głowy/szyi-inne	70,00
77.	99.18	Wstrzyknięcie /infuzja elektrolitów (cena nie uwzględnia kosztów leku)	20,00
78.	99.38	Podanie anatoksyny tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	15,00
79.	99.44	Szczepienie przeciw wścieklicznie	15,00
80.	99.56	Podanie anatoksyny p/tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	15,00
81.	99.97900	Farmakoterapia doustna	5,00
82.	99.97902	Farmakoterapia domięśniowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
83.	99.97904	Farmakoterapia dożylna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	30,00
84.	99.97906	Farmakoterapia podskórna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
85.	99.97907	Farmakoterapia podjęzykowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	5,00
86.	99.97910	Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
87.	99.99902	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	5,00
88.		Założenie czepca przeciw wszawicy	96,00
89.		Pobyt pacjenta na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (zł/godz.)	57,25
		PROCEDURY OKULISTYCZNE	
90.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	10,00
91.	12.02	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki (bez magnezu)	56,00
92.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	56,00
93.	95.13	USG gałki ocznej (1 oko)	35,00
94.	95.1903	Gonioskopia	53,00
95.	95.1910	Pachymetria	40,00
96.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	30,00
97.		Konsultacja okulistyczna	85,00
KOSZTY HOSPITALIZACJI PACJENTA W ODDZIALE SZPITALNYM			Cena netto w zł
		<i>Według kosztów rzeczywistych</i>	
1.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Chirurgicznym	448,60
2.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	609,82
3.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Wewnętrznym I o Profilu Nefrologicznym	340,21
4.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Neonatologicznym	546,26
5.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Pediatrycznym	771,88
6.	X	Osobodzeń hospitalizacji w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym	614,67

7.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Okulistycznym	760,71
8.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Kardiologicznym	384,43
9.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym	595,18
10.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2728,13
11.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Chorób Zakaźnych	408,66
12.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Rehabilitacyjnym	140,38
13.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej	319,01
14.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Medycyny Paliatywnej	249,84
15.	X	Osobodzień osobodnia hospitalizacji w Oddziale Wewnętrznym II o Profilu Gastrologicznym	285,69
16.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Reumatologicznym	290,82
17.	X	Dializa wyjonana w Stacji Dializ	384,00
		<i>Poza kosztami osobodnia hospitalizacji koszty liczone indywidualnie dla pacjenta :</i>	
1.	X	Koszty zabiegu operacyjnego wg ICD-9, w tym znieczulenia	
2.	X	Koszty materiałów do wszczepień(stenty, rozruszniki, endoprotezy, siatki przepuklinowe , soczewki,itp.)	
3.	X	Zużyte leki	
4.	X	Krew i preparaty krwiopochodne	
5.	X	Koszty badań diagnostycznych	
6.	X	Koszty konsultacji specjalistów	
7.	X	Kosztów usług medycznych wykonywanych poza szpitalem	
8.	X	Koszty rehabilitacji leczniczej	
9.	X	Transport sanitarny	
		Inne koszty związane z leczeniem wyżej nie wymienione	

**CENNIK ZABIEGÓW
FIZJOTERAPEUTYCZNYCH W ZAKŁADZIE
REHABILITACJI LECZNICZEJ**

L.p.		Rodzaj zabiegu	czas trwania	Cena netto w zł
1	2	3	4	5
1.	X	Badanie lekarskie	x	45,00
2.	X	Masaż klasyczny odcinkowy	15 min.	9,00
3.	X	Masaż klasyczny całego kręgosłupa	30 min.	27,00
4.	X	Masaż klasyczny całego ciała	60 min.	59,00
5.	X	Masaż pneumatyczny	3 cykle	19,00
6.	X	Drenaż limfatyczny całościowy	45 min.	59,00
7.	X	Drenaż limfatyczny częściowy	20 min.	19,00
8.	X	Masaż wibracyjny	10 min.	9,00
9.	X	Masaż mechaniczny	15 min.	9,00
10.	X	Masaż podwodny całościowy	20 min.	29,00
11.	X	Masaż wirowy kończyn górnych	15 min.	9,00
12.	X	Masaż wirowy kończyn dolnych	15 min.	9,00
13.	X	Masaż wirowy głęboki kończyn dolnych	15 min.	14,00
14.	X	Magnetoterapia	15 min.	9,00
15.	X	Terapuls/DKF	10 min.	9,00
16.	X	Laser	5 min.	9,00

17.	X	Sollux	15 min.	7,00
18.	X	Prądy Tensa, Traberta, Kotza	15 min.	8,00
19.	X	Prądy diadynamiczne	15 min.	8,00
20.	X	Prądy Nemecca	15 min.	8,00
21.	X	Jonoforeza	15 min.	8,00
22.	X	Elektrostymulacja	10 min.	8,00
23.	X	Galwanizacja	15 min.	8,00
24.	X	Ultradźwięki	4-5 min.	9,00
25.	X	Fonoforeza	5 min.	9,00
26.	X	Okłady ciepłe	20 min.	7,00
27.	X	Krioterapia	2-3 min.	9,00
28.	X	Wyciąg szyjny/lędźwiowy	20 min.	9,00
29.	X	Trakcje manualne	5 min.	9,00
30.	X	Metody specjalne PNF, McKenzie	30 min.	44,00
31.	X	Plastrowanie dynamiczne/Kinesiologia Taping/	+ koszt plastra	19,00
32.	X	Ćwiczenia bierne	15 min.	14,00
33.	X	Ćwiczenia w systemie ciężarkowo-blozkowym	10 min.	9,00
34.	X	Ćwiczenia usprawniające (czynne z oporem izometrycznym, równoważne...)	15 min.	5,00
35.	X	Ćwiczenia na przyrządach	10 min.	5,00
36.	X	Pionizacja i nauka poruszania się	15 min.	14,00

CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W STARACHOWICACH

Lp.		nazwa usługi	cena brutto w zł
1.	X	Pobyt opiekuna prawnego dziecka na Pediatrrii i Neonatologii (za dobę)	20,00
2.	X	Wypożyczenie łóżka szpitalnego (za miesiąc)	30,00
3.	X	Wynajem sali konferencyjnej (za godzinę)	50,00
4.	X	Wydzierżawienie antyramy (70x100cm) na reklamę (za miesiąc)	35,00
5.	X	Wydzierżawienie powierzchni pod baner (za miesiąc)	200,00
6.	X	Wydzierżawienie powierzchni (do 1 m ²) pod przenośną, stojącą reklamę (za miesiąc)	50,00
7.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 1 miesiąca (za miesiąc)	110,00
8.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 2 miesięcy (za miesiąc)	98,00
9.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 3-8 miesięcy (za miesiąc)	86,00
10.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres powyżej 8 miesięcy (za miesiąc)	62,00
		TRANSPORT SANITARNY	cena brutto w zł
		ODPŁATNOŚĆ 100%	
1.	X	Trasa w obie strony do 10 km	37,00
2.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	56,00
3.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	74,00
4.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	93,00
5.	X	Powyżej 40km za każde rozpoczęte 10 km	18,00
		TRANSPORT SANITARNY	cena brutto w zł
		ODPŁATNOŚĆ 60%	
6.	X	Trasa w obie strony do 10 km	23,00
7.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	34,00
8.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	45,00
9.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	56,00
10.	X	Powyżej 40 km za każde rozpoczęte 10 km	11,00

		UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ/ Art.26,27 i 28 ust.4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta /	cena brutto w zł
1.	X	Wykonanie 1 strony wyciągu lub odpisu	9,25
2.	X	Wykonanie 1 strony kserokopii	0,32
3.	X	Wykonanie wyciągu, odpisu, lub kopii na elektronicznym nośniku danych (1 nośnik)	1,85
		Oplata za przesłanie dokumentacji medycznej za pośrednictwem poczty przesyłką poleconą na życzenie interesanta	Cena ekonom. / Cena priorytet
1		Przesyłka do 350 g	5,20 zł / 6,80 zł
2		Przesyłka ponad 350g do 1.000g	5,90 zł / 7,20 zł
3		Dopłata do listu poleconego z potwierdzeniem odbioru	2,60 zł
		OPLATA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK	cena brutto w zł
1.	X	Oplata za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godziny)	85,00
		OPLATA ZA USŁUGĘ XERO	cena brutto w zł
1.	X	Oplata za 1 kartkę A-4 (kopia czarno-biała)	0,60
		STERYLIZACJA PAROWA	
L.p.	symbol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	S	Pakiet o wym. 7,5-10 cm x 20 cm lub zestaw 1-3 szt.narzędzi chirurgicznych pakowany w rękaw pap. -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 cmx 60 cm lub zestaw operacyjny narzędzi chirurgicznych pakowany w papier krepowyi 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	
Lp.	symbol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	Se	Pakiet o wym.7,5 x 20 cm	8,40
2	Me	Pakiet o wym.15x 25 cm	18,00
3	Le	Pakiet o wym.25x 35 cm	24,00
4	Xle	Pakiet o wym.30x 40 cm	66,00
5	XXLe	Pakiet o wym.35 x 60 cm	144,00
		STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W PLAŻMIE	

Lp.	sybol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	Sp	Pakiet o wym.7,5 x 20 cm	12,00
2	Mp	Pakiet o wym.15x 25 cm	24,00
3	Lp	Pakiet o wym.25x 35 cm	36,00
4	XLp	Pakiet o wym.30x 40 cm	84,00
5	XXLp	Pakiet o wym.35 x 60 cm	180,00
Lp.		MEDYCYNA PRACY	cena netto w zł
1.	X	Badanie lekarza medycyny pracy+wydanie zaświadczenia	40,00
2.	X	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	30,00
3.	X	Badanie słuchu	15,00
4.	X	Konsultacje specjalistyczne	30,00
5.	X	Konsultacje specjalistyczne wykonywane poza PZOZ	40,00
6.	X	Dobór szkieł korekcyjnych	25,00
			cena brutto w zł
7.	X	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowcy	200,00
8.	X	Badanie wstępne/okresowe kierowcy	200,00
9.	X	Badanie psychotechniczne kierowcy	150,00
10.	X	Badanie wysokościowe	200,00
		Pozostałe badania zgodnie z cennikami	
CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ			
L.p.	Nazwa badania		Cena netto w zł
1	2		3
I.	BIOCHEMIA		
1.	Albumina		10,00
2.	Aminotransferaza asparaginowa ASPAT		5,50
3.	Aminotransferaza alaninowa ALAT		5,50
4.	Fosfataza zasadowa (ALP)		6,00
5.	GGTP		10,00
6.	Amylaza		10,00
7.	CK-total (kinaza kreatynowa)		15,00
8.	CK-MB		19,00
9.	Mocznik		5,50
10.	Kreatynina		5,50
11.	Kwas moczowy		6,00
12.	Bilirubina całkowita		5,50
13.	Bilirubina direct		10,00
14.	Białko całkowite		5,50
15.	Glukoza		5,00
16.	Fosfor		9,00
17.	Magnez		9,00
18.	Wapń		9,00
19.	Żelazo		9,00
20.	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)		15,00
21.	Cholesterol		5,00
22.	Cholesterol HDL		14,00
23.	Trójglicerydy		6,00
24.	Lipidogram		25,00
25.	CRP - ilościowo		15,00
26.	ASO (antystreptolizyna) ilościowo		20,00
27.	Etanol (alkohol etylowy)		20,00
28.	HbA1c (hemoglobina glikowana)		37,00
29.	Zdolność wiązania żelaza		20,00
30.	Seromukoid		15,00
31.	Latex RF		10,00

32.	Odczyn Waalera-Rosego	15,00
33.	Sód	5,00
34.	Potas	5,00
35.	Proteinogram	25,00
36.	WR	9,00
37.	WR - test potwierdzający (TPHA)	25,00
38.	Białko monoklonalne	170,00
39.	Białko monoklonalne łańcuchy ciężkie w klasie D i E	80,00
40.	RKZ	15,00
41.	Mleczany	20,00
42.	Parametry krytyczne	40,00
43.	Chlorki	20,00
II.	MORFOLOGIA +KOAGULOLOGIA	
1.	Morfologia z aparatu	8,00
2.	Morfologia z aparatu 5 diff	10,00
3.	Rozmaz mikroskopowy	5,00
4.	Płytki pobrane na cytrynian	6,00
5.	Retikulocyty	5,00
6.	OB.	5,00
7.	Komórki LE	25,00
8.	Fibrynogen	8,00
9.	PT (czas protrombinowy)	8,00
10.	APTT	8,00
11.	TT (czas trombinowy)	15,00
12.	D - dimery	40,00
13.	COHb – hemoglobina tlenowęglowa	20,00
14.	MET-Hb – methemoglobina	20,00
III.	ANALITYKA OGÓLNA	
1.	Mocz badanie ogólne	6,00
2.	Mocz białko ilościowo	5,00
3.	Mocz - glukoza	5,00
4.	Mocz - aceton	3,00
5.	Narkotyki w moczu - każdy parametr	15,00
6.	Mocz - badanie biochemiczne	jak w sur.
7.	Kał - badanie ogólne	12,00
8.	Kał - pasożyty	8,00
9.	Kał – krew utajona	20,00
10.	Antygen Lamblii w kale	28,00
11.	Rotawirusy w kale	25,00
12.	Badanie mykologiczne (każdy materiał)	30,00
13.	Liczba Addisa	8,00
14.	Helicobacter Pylorii w kale	38,00
15.	Krioglobuliny (jakościowo)	8,00
16.	Adenowirusy w kale	25,00
17.	Norowirus w kale	45,00
18.	Test w kierunku grypy A i B	25,00
IV.	IMMUNOCHEMIA	
1.	HBs Ag	15,00
2.	Anty HBs - ilościowo	38,00
3.	Anty HCV	36,00
4.	Toxo IgM	42,00
5.	Toxo IgG	42,00
6.	CMV - IgM	42,00
7.	Mononukleoz EBV VCA IgM met.ELFA	28,00
8.	Mykoplazma IgG	45,00
9.	Mykoplazma IgM	45,00
10.	Anty - HIV	35,00
11.	Borelioza IgG	50,00
12.	Borelioza IgM	50,00
13.	Borelioza test potwie. IgM met. Western-Blot	100,00

14.	Borelioza test potwie. IgG met. Western-Blot	100,00
15.	TSH	18,00
16.	fT4	18,00
17.	Anty TPO	40,00
18.	FSH	30,00
19.	LH	30,00
20.	PRL (prolaktyna)	30,00
21.	Estradiol	30,00
22.	Testosteron	35,00
23.	Kortyzol	42,00
24.	Troponina	26,00
25.	PSA	40,00
26.	Ca 19-9	48,00
27.	Ca 125	48,00
28.	Ca 15-3	48,00
29.	CEA	40,00
30.	b-HCG	40,00
31.	IgE cal.	32,00
32.	P/ciała ANA	42,00
33.	Parathormon	40,00
34.	BNP	80,00
35.	Prokalcytonina	90,00
36.	Anty-CCP	80,00
37.	Anty Tg	33,00
38.	FT 3	18,00
39.	Ferrytyna	26,00
40.	Witamina D total	50,00
41.	AFP	28,00
42.	HE4	70,00
43.	ROMA (Ca 125+HE4+Algorytm oceny ryzyka)	110,00
V.	SEROLOGIA	
1.	Grupa krwi	35,00
2.	P/ciała odpornościowe (Coombs)	30,00
3.	Grupa krwi u noworodka	30,00
4.	BTA	12,00
5.	Kwalifikacja do immunoglobuliny anty-D	30,00
6.	Karta grupy krwi	10,00
VI.	BAKTERIOLOGIA	
1.	<i>Badanie bakteriologiczne moczu</i>	
1a	Badanie ujemne	20,00
1b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
2.	<i>Wymaz z gardła i jamy ustnej</i>	
2a	Badanie ujemne	20,00
2b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
3.	<i>Wymaz z nosa</i>	
3a	Badanie ujemne	20,00
3b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
4.	<i>Wymaz z rany, zmian skórnych, biopłatów</i>	
4a	Badanie ujemne	30,00
4b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
5.	<i>Badanie płynu wysiękowego z jam ciała, przetok, żółci, ropy</i>	
5a	Badanie ujemne	30,00
5b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
6.	<i>Wymaz z oka, ucha</i>	
6a	Badanie ujemne	20,00
6b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	40,00
7.	<i>Badanie płwociny, wydzieliny oskrzelowej</i>	
7a	Badanie ujemne	30,00
7b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
8.	<i>Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku nosicielstwa</i>	

8a	Badanie ujemne	25,00
8b	Badanie dodatnie	42,00
9.	<i>Wymaz z szyjki macicy, pochwy, nasienia</i>	
9a	Badanie ujemne	25,00
9b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	42,00
10.	<i>Badanie dowolnego materiału w kierunku drożdżaków</i>	
10a	Badanie ujemne	25,00
10b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	40,00
11.	Sporal A, Sporal S	15,00
12.	<i>Bdanie PMR</i>	
12a	Badanie ujemne	35,00
12b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	75,00
12c	Badanie serologiczne	30,00
13.	<i>Badanie krwi i płynów jam ciała -system automatyczny</i>	
13a	Badanie ujemne	40,00
13b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	80,00
14.	<i>Badanie mikologiczne w kierunku dermatofitów</i>	
14a	Preparat bezpośredni	20,00
15.	<i>Posiew Kalu</i>	
15a	ujemny	25,00
15b	dodatni	50,00
16.	Próba czystościowa ujemna	28,00
17.	Próba czystościowa dodatnia	38,00
18.	Badanie w kierunku Demodex (preparat bezpośredni)	20,00
19.	<i>Posiew w kierunku MRSA , MSSA</i>	
19a	ujemny	20,00
19b	dodatni	40,00
20.	Wykrywanie GDH i toksyny A i B Clostridium difficile	75,00
21.	Wykrywanie streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	15,00
22.	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu	50,00
23.	Posiew końcówki cewnika, wkłucia centralnego, rurki intubacyjnej	
23a	ujemny	30,00
23b	dodatni	50,00
24.	Wykrywanie streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	15,00
VII	BADANIA PRZESIEWOWE PRZY PRZYJĘCIU DO SZPITALA	
1.	Posiew z nosa	
1a	ujemny	20,00
1b	dodatni	35,00
2.	Posiew z gardłai jamy ustnej	
2a	ujemny	20,00
2b	dodatni	35,00
3.	Posiew z odbytu w kierunku nosicielstwa	
3a	ujemny	25,00
3b	dodatni	42,00
VIII.	INNE USŁUGI	
1.	Pobranie krwi	2,00
2.	Odwierowanie	2,00
28.05.2018		

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	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		
57	Kał - nosicielstwo Salmonella (3 ozn.) - SANEPID	122,00
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
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
	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
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEN KOSTNYCH		
161	Kalcytonina *	35,00
162	Osteokalcyna *	55,00
163	Fosfataza kwaśna całkowita	15,00
INNE HORMONY I METABOLITY		
170	ACTH *	30,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
172	Kortyzol w DZM- ilościowo	45,00
175	Aldosteron	40,00
183	Metoksykatecholaminy w DZM	180,00
184	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM	80,00
190	Hormon wzrostu	30,00
191	IGF-BP3	105,00
193	Gastryna *	50,00
258	Haptoglobina	30,00
DIAGNOSTYKA CHOROŃ NOWOTWOROWYCH		
186	Chromogranina A	70,00
3700	PSA panel (PSA,FPСА, wskaźnik FPSA/PSA)	55,00
203	Fosfataza kwaśna sterczowa	15,00
205	AFP	25,00
210	SCC - Ag	100,00
212	CA 72-4	40,00
217	P/c. onkoneuronalne met. IIF i antyneuronalne	200,00
UKŁAD KRZEPNIĘCIA		
233	Czynnik von Willebranda * - stężenie	85,00
235	Antytrombina III, aktywność *	40,00
237	Białko C, aktywność *	72,00
3368	Oporność na aktywne białko C *	90,00
238	Białko S wolne *	85,00
239	Czynnik V Leiden (met.PCR)	150,00
240	Mutacja 20210 G-A genu protrombiny (met. PCR)	150,00
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY		
245	Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	50,00
246	IgG	20,00
247	IgM	20,00
248	IgA	20,00
3244	IgG4, podklasa	150,00
3245	IgG 1-4 zestaw podklas	350,00
249	Dopełniacz, składowa C-3c	40,00
250	Dopełniacz, składowa C-4	40,00
252	HLA-B27	120,00
254	Alfa-1-antytrypsyna	55,00
257	Ceruloplazmina	35,00
267	Immunofiksacja (A,G,M,k, λ) 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

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
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
318	HAV przeciwciała IgM	45,00
338	Kiła (Treponema pallidum), przeciwciała IgG/IgM (KIELCE)	15,00
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
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
356	HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo	35,00
360	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	35,00
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
393	Ureaplasma urealyticum met. PCR, jakościowo	160,00
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
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

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
459	Parvovirus B19 IgG,IgM	90,00
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
698	Tasiemiec (Taenia solium) IgG met.ELISA	40,00
3218	Candida spp.Przeciwciała anty-mannanowe, ilościowo	240,00
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
513	Takrolimus, ilościowo	140,00
TOKSYKOLOGIA-METABOLITY I METALE		
3083	Chrom w moczu	87,00
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
575	Koproporfiryna	35,00
3095	Selen, ilościowo w surowicy *	115,00
AUTOIMMUNOLOGIA		
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
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. IIF,DID	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
3296	Panel wątrobowy (AMA, LKM-1) met. IIF	55,00
3316	Pakiet - panel wątrobowy (ANA1,ASMA,AMA,LKM)	140,00
620	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	50,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
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
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 przeciw płytkowe 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
670	P/c. p. receptorom acetylocholino (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.gangliozydów (GM1, GDb, GQ1b,,) IgM	215,00
3255	P/c p.gangliozydów (GM1, GDb, GQ1b,,) IgG	215,00
3260	P/c p.dsDNA IgG met.ELISA	33,00
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
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

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
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
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
Alergeny - 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
789	IgE sp. F77 - beta laktoglobulina	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

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH
obowiązujący od dnia 16.07.2018r**

1	2	3
Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
Alergeny - przyprawy, używki, orzechy		
839	IgE sp. F105 - czekolada	30,00
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
Alergeny - 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
875	IgE sp. P1 - glista ludzka	30,00
MIKROBIOLOGIA		
1023	Wymaz z rany beztlenowo (bad. bakter.)	40,00

DYREKTOR
 Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Starachowicach
Katarzyna Arent

