



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE

SZPITAL AKREDYTOWANY  
PRZEZ MINISTRA ZDROWIA

ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów, [www.szpitalstaszow.pl](http://www.szpitalstaszow.pl)

tel. 15 864 86 08, fax 15 864 36 75, e-mail: [sekretariat@szpitalstaszow.pl](mailto:sekretariat@szpitalstaszow.pl)

NIP 866-14-55-641 KRS 0000004771 REGON 000302391



# CENNIK BADAŃ 2017

CENNIK PODSTAWOWY

CENNIK OBOWIĄZUJE OD 01.02.2017 ROKU

## SPIS TREŚCI

1	<b>USŁUGI NIEMEDYCZNE</b>	s. 2
2	<b>USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ</b>	s. 2
3	<b>DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ</b>	s. 3
4	<b>DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ</b>	s. 8
5	<b>ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY</b>	s. 13
6	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH</b>	s. 14
7	<b>PRACOWNIA ENDOSKOPII</b>	s. 14
8	<b>ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY I UDAROWY</b>	s. 14
9	<b>ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DZIENNY</b>	s. 14
10	<b>ODDZIAŁ OTORYNOLARYNGOLOGICZNY</b>	s. 15
11	<b>ODDZIAŁ UROLOGICZNY</b>	s. 15
11	<b>PORADNIA MEDYCZYNY PRACY</b>	s. 15
12	<b>AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ</b>	s. 16
13	<b>TRANSPORT SANITARNY</b>	s. 16

Podane w cenniku ceny są cenami netto. Do wymienionych cen będzie naliczany obowiązujący przepisami prawa podatek VAT od towarów i usług.

**USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCE PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA SA ZWOLNIONE Z VAT.**

**Zleceniodawca zobowiązuje się do informowania Zleceniobiorcy o zleceniu mu badań, nie służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, poprzez wyraźne zaznaczenie tego faktu na skierowaniu.**

### USŁUGI NIEMEDYCZNE

1	Opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dok. medycznej	7,50 zł w tym VAT
2	Opłata za jedną stronę kopii dok. medycznej	0,75 zł w tym VAT
3	Opłata za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dok. medycznej na elektronicznym nośniku	7,50 zł w tym VAT
4	Opłata za jedną stronę kopii dokumentów innych niż medyczne oraz dokumentacji medycznej nie będącej własnością SPZZOZ - <b>A4</b>	1,00 zł w tym VAT
5	Opłata za jedną stronę kopii dokumentów innych niż medyczne oraz dokumentacji medycznej nie będącej własnością SPZZOZ - <b>A3</b>	1,50 zł w tym VAT

### USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ

1	Orzeczenie lekarskie dla celów rentowych ZUS i KRUS oraz Zespołów Orzekających o st. niepełnosprawności. na wniosek zainteresowanego (wypełnienie wniosku, przygotowanie dokumentacji)	60,00 zł w tym VAT
2	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji celem uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych (z wyjątkiem Opieki Społecznej)	50,00 zł w tym VAT
3	Obdukcja dla celów sądowo - lekarskich	100,00 zł w tym VAT
4	Zaświadczenie lekarskie dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną	50,00 zł w tym VAT
5	Orzeczenie i zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla prywatnych firm ubezpieczeniowych	50,00 zł w tym VAT

**DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

Rejestracja - 15 864 86 33    Laboratorium - 15 864 86 34

Serologia - 15 864 86 62    Mikrobiologia - 15 864 86 38

<b>Hematologia i koagulologia</b>		
1	OB	5,00 zł
2	Morfologia - pełna (5 DIFF)	7,00 zł
3	Morfologia - podstawowa	5,00 zł
4	Rozmaz wg Schillinga	7,00 zł
5	Retikulocyty	8,00 zł
6	Oporność osmotyczna erytrocytów	20,00 zł
7	APTT	8,00 zł
8	Czas i wskaźnik PT	8,00 zł
9	Fibrynogen	10,00 zł
10	D-dimer	35,00 zł
<b>Chemia kliniczna</b>		
11	Glukoza	4,00 zł
12	ALAT (aminotransferaza alaninowa)	5,00 zł
13	ASPAT (aminotransferaza asparagin.)	5,00 zł
14	ALP (fosfataza zasadowa)	6,00 zł
15	GGTP	13,00 zł
16	AMY (a-amylaza)	7,00 zł
17	Lipaza	25,00 zł
18	CK (kinaza kreatynowa)	7,00 zł
19	CK - MB	7,00 zł
20	LDH	15,00 zł
21	Albuminy	6,00 zł
22	Białko całkowite	5,00 zł
23	Bilirubina całkowita	6,00 zł
24	Bilirubina bezpośrednia	6,00 zł
25	Cholesterol całkowity	5,00 zł
26	Cholesterol - HDL	7,00 zł
27	Triglicerydy	6,00 zł
28	Kwas moczowy	5,00 zł
29	Kreatynina	5,00 zł

30	Klirens kreatyniny	10,00 zł
31	Mocznik	5,00 zł
32	CRP - ilościowo	8,00 zł
33	ASO - ilościowo	9,00 zł
34	RF - ilościowo	8,00 zł
35	Sód, potas	4,00 zł
36	Sód, potas, chlorki	6,00 zł
37	Fosforany	5,00 zł
38	Magnez	7,00 zł
39	Wapń całkowity	6,00 zł
40	Żelazo	6,00 zł
41	Krzywa po obciążeniu żelazem	30,00 zł
42	Gazometria z oksymetrią	10,00 zł
43	Etanol	15,00 zł
44	Test obciążenia glukozą	7,00 zł
<b>Analiza moczu i kału</b>		
45	Mocz - badanie ogólne	7,00 zł
46	Mocz - białko	4,00 zł
47	Mocz - glukoza	4,00 zł
48	Mocz - amylaza	7,00 zł
49	Mocz - wapń	6,00 zł
50	Kał - badanie ogólne	10,00 zł
51	Kał - pasożyty (1 oznaczenie)	6,00 zł
52	Kał - krew utajona (immunolog)	17,00 zł
53	Amfetamina - mocz	15,00 zł
54	Marihuana - mocz	15,00 zł
55	Ekstaza - mocz	15,00 zł
<b>Serologia grup krwi</b>		
56	Grupa krwi - pierwsze oznaczenie	50,00 zł
57	Grupa krwi - drugie oznaczenie	25,00 zł
58	Grupa krwi - noworodek (do 3 miesiąca życia)	35,00 zł
59	Badanie przeciwciał	40,00 zł
60	Próba zgodności z 1 jednostką	60,00 zł
61	Próba zgodności z kolejną jednostką	25,00 zł

62	BTA	25,00 zł
63	<b>KARTA GRUPY KRWI</b>	20,00 zł
64	<b>Pobranie krwi</b>	4,00 zł
<b>Infekcje</b>		
65	HBs Ag	18,00 zł
66	Anty - HBs	26,00 zł
67	Anty - HBc	35,00 zł
68	Anty - HCV	35,00 zł
69	HCV - PCR (jakościowo)	185,00 zł
70	HIV (Combo)	35,00 zł
71	CMV (cytomegalowirus) IgG	37,00 zł
72	CMV (cytomegalowirus) IgM	34,00 zł
73	Borelioza IgG	41,00 zł
74	Borelioza IgM	41,00 zł
75	Toxoplazmoza IgG	28,00 zł
76	Toxoplazmoza IgM	28,00 zł
77	Różyczka IgG	29,00 zł
78	Różyczka IgM	29,00 zł
79	Mononukleoz	25,00 zł
80	Helicobacter pylori IgG	25,00 zł
81	Helicobacter pylori - kał	30,00 zł
82	G. lamblia met. ELISA - kał	27,00 zł
83	Prokalcytonina	55,00 zł
<b>BADANIA SPECJALISTYCZNE</b>		
<b>Hormony, markery</b>		
84	TSH	17,00 zł
85	fT3	18,00 zł
86	fT4	18,00 zł
87	DHEA - S	26,00 zł
88	FSH	21,00 zł
89	LH	21,00 zł
90	Estradiol	22,00 zł
91	Progesteron	22,00 zł
92	Testosteron	22,00 zł

93	Testosteron wolny	32,00 zł
94	Estriol wolny	32,00 zł
95	Androstendion	45,00 zł
96	Prolaktyna	22,00 zł
97	Kortyzon	35,00 zł
98	Parathormon	36,00 zł
99	CEA	38,00 zł
100	CA 19.9	38,00 zł
101	CA 125	38,00 zł
102	CA 15.3	38,00 zł
103	PSA	30,00 zł
104	fPSA	39,00 zł
105	Wolne - HCG - $\beta$	38,00 zł
106	$\beta$ - HCG	22,00 zł
107	AFP	35,00 zł
<b>Niedokrwistość</b>		
108	Kwas foliowy	35,00 zł
109	Witamina B12	35,00 zł
110	Transferyna	50,00 zł
111	Transferyna + żelazo	55,00 zł
112	Ferrytyna	30,00 zł
113	TIBC	15,00 zł
<b>Autoimmunologia, alergologia</b>		
114	IgE całkowite	23,00 zł
115	Anty - TG	35,00 zł
116	Anty - TPO	35,00 zł
117	TRAb (p/c p. recept. TSH)	50,00 zł
118	IgG sp. - mleko krowie	36,00 zł
119	Endomysium IgA	70,00 zł
<b>Inne</b>		
120	HbA1C	29,00 zł
121	Proteinogram	25,00 zł
122	Troponina	28,00 zł
123	Vitamina D3	50,00 zł

**Mikrobiologia**

124	Wymaz z dróg rodnych, oddechowych, wymaz pooperacyjny, rana, owrzodzenie, ucho, płwocina, inne. - identyfikacja manualna-posiew tlenowy	16,00 zł
125	Wymaz z dróg rodnych, oddechowych, wymaz pooperacyjny, rana, owrzodzenie, ucho, płwocina, inne. -posiew beztlenowy	25,00 zł
126	Posiew moczu -badanie ilościowe – identyfikacja manualna	12,00 zł
127	Posiew kału w kierunku Shigella spp; Salmonella spp; enteropatogenne E. coli	25,00 zł
128	Antybiogram do w/w - wykonany metodą dyfuzyjno - krążkową	15,00 zł
129	Antybiogram — metoda automatyczna	26,00 zł
130	Identyfikacja — metoda automatyczna	26,00 zł
131	Badanie w kierunku Norowirusów - metoda immunochromatograficzna	43,00 zł
132	Badanie w kierunku wirusa RSV- metoda immunochromatograficzna	32,00 zł
133	Badanie w kierunku Rota i Adenowirusów - metoda immunochromatograficzna	20,00 zł
134	Badanie krwi, płynu mózgowo - rdzeniowego pobranego na podłoże transportowo	45,00 zł
135	Test meningo - kit, wykrywanie antygenów bakterii w płynie	60,00 zł
136	Badanie w kierunku drożdżaków — płwocina, kał, mocz	30,00 zł
137	Kontrola procesów sterylizacji — posiew sporali (A; S)	17,00 zł
138	Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni	16,00 zł
139	Preparat bezpośredni (PMR, badanie mykologiczne)	10,00 zł
140	Odczyn Waaler Rose - hemaglutynacyjny test jakościowy	12,00 zł
141	Test kiłowy (WR) - metoda immunochromatograficzna	7,00 zł
142	Test do wykrywania toksyn A i B Clostridium difficile w kale	55,00 zł
143	Pasek z gradientem stężeń antybiotyku (E-test, MICE)- 1 pasek	20,00 zł

**Pkt 124,125,126,127,134,136,zawiera ceny badań ujemnych. W przypadku badania dodatniego do ceny podstawowej będą doliczane antybiogramy i/lub identyfikacja met. automatyczną ( patrz pkt 128 ,129,130)**

**DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

Rejestracja - 15 864 86 67    USG - 15 864 85 87    TK - 15 864 85 10

**Wynik badania stanowią:**

**1. Trwały nośnik obrazu - płyta CD lub DVD**

**2. Opis badania radiologicznego. Podane ceny badań nie obejmują opisu.**

**Cena za opis wynosi 15,00 zł.**

**Za wydruk na jednym tradycyjnym filmie doliczamy 10,00 zł.**

**Badania radiologii ogólnej**

2	RTG czaszki – 2 projekcje	38,00 zł
3	RTG czaszki – siodełko tureckie	31,00 zł
4	RTG podstawy czaszki	31,00 zł
5	RTG twarzoczaszki	23,00 zł
6	RTG uszu – wg. Stenversa – 2 projekcje	46,00 zł
7	RTG uszu – wg. Schüllera – 2 projekcje	46,00 zł
8	RTG zatok PA	23,00 zł
9	RTG zatok boczne	23,00 zł
10	RTG nosa	15,00 zł
11	RTG oczodołów – 2 projekcje	38,00 zł
12	RTG kanału nerwu wzrokowego wg. Rhezego	46,00 zł
13	RTG żuchwy – 1 projekcja - skos	25,00 zł
14	RTG st.skroniowo- żuchwowego-dwie projekcje	46,00 zł
15	RTG zębów - wewnętrzne (wydruk cyfrowy)	15,00 zł
16	RTG czaszki - boczne	25,00 zł
17	RTG kr.C AP + bok	31,00 zł
18	RTG kr.C – bok	20,00 zł
20	RTG kr.C - skosy	31,00 zł
21	RTG kr.C – czynnościowe	41,00 zł
22	RTG kr.C – celowane	25,00 zł
23	RTG kl.p AP	31,00 zł
24	RTG kl.p - bok	31,00 zł
25	RTG kl.p PA i bok	59,00 zł
26	RTG kl.p PA i bok z kontrastem	61,00 zł



27	RTG kl.p PA u dziecka do lat 10	23,00 zł
28	RTG kl.p PA i bok u dziecka do lat 10	31,00 zł
29	RTG kl.p PA i bok z kontrastem u dziecka do lat 10	33,00 zł
30	RTG żeber – 1 projekcja	31,00 zł
31	RTG mostka	31,00 zł
32	RTG łopatki AP lub osiowe	20,00 zł
33	RTG kr.Th AP + bok	51,00 zł
34	RTG kr.Th tylko AP lub tylko bok	31,00 zł
35	RTG kr.Th - celowane	31,00 zł
36	RTG kr.Th – L tylko AP lub tylko bok	31,00 zł
37	RTG kr.Th- L AP + bok	51,00 zł
38	RTG przeglądowe jamy brzusznej – 1 projekcja - dorośli	41,00 zł
39	RTG przeglądowe jamy brzusznej – 1 projekcja - dzieci	31,00 zł
40	RTG kr.L – S AP + bok	51,00 zł
41	RTG kr.L – S skosy	51,00 zł
42	RTG kr.L – S tylko AP lub tylko bok	31,00 zł
43	RTG kr. L – S celowane	31,00 zł
44	RTG kości krzyżowej i ogonowej	36,00 zł
45	RTG st. krzyżowo – biodrowych - AP	25,00 zł
46	RTG st. krzyżowo – biodrowych – skosy- dwie projekcje	36,00 zł
47	RTG miednicy AP - dorośli	36,00 zł
48	RTG st. biodrowych AP i osiowe	41,00 zł
49	RTG st. biodrowych AP	25,00 zł
50	RTG st. biodrowych AP do lat 14	20,00 zł
51	RTG st. biodrowych AP i osiowe do lat 14	36,00 zł
52	RTG spojenia łonowego	20,00 zł
53	RTG obojczyka lub łopatki AP	25,00 zł
54	RTG st. barkowego AP	25,00 zł
55	RTG st. barkowych AP - L i P	41,00 zł
56	RTG st. barkowego AP i osiowe	41,00 zł
57	RTG kości ramiennej – 2 projekcje	41,00 zł
58	RTG st. łokciowego – 2 projekcje	25,00 zł
59	RTG st. łokciowych AP i boki	41,00 zł
60	RTG przedramienia AP i boczne	25,00 zł

61	RTG nadgarstka AP i boczne	20,00 zł
62	RTG nadgarstka - 3 projekcje	31,00 zł
63	RTG ręki AP i boczne	25,00 zł
64	RTG ręki lewej – wiek kostny	15,00 zł
65	RTG rąk AP	25,00 zł
66	RTG palca AP i boczne	15,00 zł
67	RTG uda AP i boczne	41,00 zł
68	RTG st. kolanowych AP i boczne	36,00 zł
69	RTG st. kolanowych AP	25,00 zł
70	RTG st. kolanowego AP i boczne	28,00 zł
71	RTG rzepek osiowe	26,00 zł
72	RTG podudzia AP i boczne	31,00 zł
73	RTG st. skokowego AP i boczne	26,00 zł
74	RTG st. skokowych AP i boczne	36,00 zł
75	RTG stopy AP i boczne lub skos	31,00 zł
76	RTG stopy AP	26,00 zł
77	RTG kości piętowych porównawcze - boczne	26,00 zł
78	RTG kości piętowej – osiowe lub boczne	15,00 zł
79	RTG kości piętowej dwie projekcje	26,00 zł
80	RTG palucha lub palców stopy AP i boczne lub skos	15,00 zł
81	RTG - przyłózkowe	51,00 zł
82	RTG st. kolanowych AP w pozycji stojącej	25,00 zł
83	RTG st. kolanowego boczne	20,00 zł
84	RTG st. skokowego boczne	20,00 zł
85	RTG st. łokciowego boczne	20,00 zł
86	RTG stawu biodrowego osiowe	25,00 zł
87	RTG st. barkowego osiowe/poz. „Y”	25,00 zł
88	RTG stóp AP i boczne PiL	36,00 zł
89	RTG stóp AP i boczne PiL na stojąco	36,00 zł
<b>Badania kontrastowe</b>		
90	RTG kontrastowe przełyku (w cenie kontrast)	73,00 zł
91	RTG górnego odcinka p.p – żołądka i dwunastnicy (w cenie kontrast)	82,00 zł
92	RTG – pasaż jelita cienkiego (w cenie kontrast)	130,00 zł
93	RTG – badanie kontrastowe jelita przez przetokę	51,00 zł

94	RTG - histerosalpingografia - HSG	102,00 zł
95	RTG - UROGRAFIA	150,00 zł
96	RTG – urografia minutowa	158,00 zł
97	RTG – uretrografia wstępująca	82,00 zł
98	RTG - cystografia	89,00 zł
99	RTG – cystografia mikcyjna u dzieci	92,00 zł
100	RTG – MAMMOGRAFIA	80,00 zł
101	RTG - Fistulografia ścian klatki piersiowej	51,00 zł
102	RTG – flebografia żył kończyny dolnej wersja „A”	128,00 zł
103	RTG – wlew doodbytniczy (w cenie kontrast)	201,00 zł
104	RTG – cholangiografia	102,00 zł
105	RTG - pielografia	89,00 zł
<b>Badania ultrasonograficzne</b>		
106	USG - głowy	70,00 zł
107	USG – szyi	70,00 zł
108	USG – tarczycy	70,00 zł
109	USG – piersi	70,00 zł
110	USG – j. brzusznej	70,00 zł
111	USG –st. biodrowych (dzieci)	60,00 zł
112	USG –st. kolanowego	60,00 zł
113	USG –ścięgna, mięśni i tkanek miękkich	70,00 zł
114	USG –miednicy małej TVS	70,00 zł
115	USG –ciąży	70,00 zł
116	USG –gruczołu krokowego TRUS	70,00 zł
117	USG –do kontroli biopsji	50,00 zł
118	USG –ślinianki	70,00 zł
120	USG –tętnic szyjnych i kręgowych	120,00 zł
121	USG –jamy opłucnej	70,00 zł
122	USG – żył kończyny dolnej	120,00 zł
123	USG - tętnic kończyny dolnej	120,00 zł
<b>Badania tomografii komputerowej</b>		
124	TK głowy bez kontrastu	200,00 zł
125	TK głowy z kontrastem	350,00 zł
125	TK szyi bez kontrastu	200,00 zł

126	TK szyi z kontrastem	350,00 zł
127	TK zatok bez kontrastu	160,00 zł
128	TK zatok z kontrastem	300,00 zł
129	TK szyi wielofazowe z kontrastem	390,00 zł
130	TK zatok wielofazowe z kontrastem	350,00 zł
131	TK głowy wielofazowe z kontrastem	390,00 zł
132	TK nosogardła bez kontrastu	200,00 zł
133	TK nosogardła z kontrastem	350,00 zł
134	TK nosogardła wielofazowe z kontrastem	390,00 zł
135	TK zatok i nosogardła wielofazowe z kontrastem	410,00 zł
136	TK krtani bez kontrastu	200,00 zł
137	TK krtani z kontrastem	350,00 zł
138	TK krtani wielofazowe z kontrastem	390,00 zł
139	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	250,00 zł
140	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	350,00 zł
141	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	300,00 zł
142	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	350,00 zł
143	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	250,00 zł
144	TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	350,00 zł
145	TK klatki piersiowej bez kontrastu	250,00 zł
146	TK klatki piersiowej z kontrastem	390,00 zł
147	TK klatki piersiowej wielofazowe z kontrastem	430,00 zł
148	TK klatki piersiowej jamy brzusznej bez kontrastu	320,00 zł
149	TK klatki piersiowej jamy brzusznej z kontrastem	650,00 zł
150	TK klatki piersiowej jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	700,00 zł
151	TK klatki piersiowej i nadnerczy bez kontrastu	300,00 zł
152	TK klatki piersiowej i nadnerczy z kontrastem	450,00 zł
153	TK klatki piersiowej i nadnerczy wielofazowe z kontrastem	510,00 zł
154	TK nadnerczy bez kontrastu	200,00 zł
155	TK nadnerczy z kontrastem	350,00 zł
156	TK nadnerczy wielofazowe z kontrastem	390,00 zł
157	TK jamy brzusznej bez kontrastu	250,00 zł
158	TK jamy brzusznej z kontrastem	430,00 zł
159	TK jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	490,00 zł

160	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	250,00 zł
161	TK miednicy mniejszej z kontrastem	430,00 zł
162	TK miednicy mniejszej wielofazowe z kontrastem	490,00 zł
163	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	320,00 zł
164	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	650,00 zł
164	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej wielofazowe z kontrastem.	700,00 zł
166	TK kończyny górnej bez kontrastu	200,00 zł
167	TK kończyny górnej z kontrastem	350,00 zł
168	TK kończyny dolnej bez kontrastu	200,00 zł
169	TK kończyny dolnej z kontrastem	350,00 zł
170	Angio TK tętnic mózgowych	350,00 zł
171	Angio TK tętnic szyjnych	500,00 zł
172	Angio TK tętnic wieńcowych	800,00 zł
173	Angio TK aorty piersiowej i brzusznej	600,00 zł
174	Angio TK tętnic płucnych	380,00 zł
175	Angio TK aorty brzusznej	400,00 zł
176	TK zmian ogniskowych w płucach	300,00 zł
177	TK płuc HRCT (tk wr)	340,00 zł
178	TK wielofazowe trzustki	300,00 zł
179	Angio tętnic nerkowych	350,00 zł
180	TK - kolonografia	800,00 zł
181	TK wielofazowe wątroby	350,00 zł
182	Angio TK tętnic kończyn górnych / dolnych	400,00 zł

**BADANIA Z ZAKRESU POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNEGO**

Sekretariat - 15 864 86 50 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 29 Pokój lekarski - 15 864 85 23

1	USG genetyczne ciąży	200,00 zł
2	USG ginekologiczne	100,00 zł
3	USG położnicze	150,00 zł
4	Kolposkopia	300,00 zł
5	Kriokoagulacja	400,00 zł
6	KTG	50,00 zł
7	USG ciąży bliźniaczej	100,00 zł
8	Konsultacja ginekologiczna	150,00 zł
9	Wymaz cytologiczny	120,00 zł

### **BADANIA Z ZAKRESU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH**

Sekretariat - 15 864 85 15 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 14 Pokój Lekarski - 15 864 85 13

1	Próba wysiłkowa	100,00 zł
2	ECHO	120,00 zł
3	Holter EKG	150,00 zł
4	Holter RR	80,00 zł
5	Spirometria	70,00 zł
7	Konsultacja specjalisty chorób wewnętrznych	100,00 zł

### **PRACOWNIA ENDOSKOPII - tel. 15 864 85 71**

1	Gastroskopia z testem helikobakter pylori	250,00 zł
2	Gastroskopia z badaniem histopatologicznym	300,00 zł
3	Kolonoskopia z wycinkami i/lub drobnymi polipami za każdy kolejny pojemnik z materiałem do badania	350,00 zł 30,00 zł
4	Kolonoskopia z polipektomią pętlą diatermiczną pierwszy polip	350,00 zł +50,00 zł
	każdy następny	+50,00 zł

### **BADANIA Z ZAKRESU NEUROLOGICZNEGO I UDAROWEGO**

Sekretariat - 15 864 85 62 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 64 Pokój lekarski - 15 864 85 63

1	EEG	30,00 zł
2	EEG - opis	30,00 zł
3	Wynik na płycie CD	8,00 zł
4	EMG 1 mięsień ocena ilościowa	60,00 zł
5	EMG 1 mięsień ocena jakościowa	50,00 zł
6	ENG badanie przewodzenia we włóknach ruchowych 1 nerwu	60,00 zł
7	ENG badanie przewodzenia we włóknach czuciowych 1 nerwu	60,00 zł
8	Próba tężyczkowa	120,00 zł
9	Próba miasteniczna z 1 mięśnia	100,00 zł
10	Próba miasteniczna z 2 mięśni	200,00 zł
11	Próba miasteniczna z 3 mięśni	300,00 zł

### **OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ**

Pokój rehabilitantów - 15 864 69 99 Pokój lekarski—15 864 27 94

1	Krioterapia ciekłym azotem	10,00 zł
2	Hydroterapia	6,00 zł

### **BADANIA Z ZAKRESU OTORYNOLARYNGOLOGICZNEGO**

Sekretariat - 15 864 85 42 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 44 Pokój lekarski - 15 864 85 43

1	Audiometria tonalna progowa	35,00 zł
2	Audiometria impedancyjna	30,00 zł
3	Otoemisja akustyczna	45,00 zł
4	ABR/BERA—oznaczenia progu słuchu (trzask)	150,00 zł
5	ABR/BERA—oznaczenia progu słuchu (badanie nocne)	300,00 zł
6	ENG	150,00 zł
7	Konsultacja specjalistyczna lek. podstawowa	90,00 zł
8	Konsultacja laryngologiczna z oceną endoskopową 1 narządu	140,00 zł
9	Konsultacja laryngologiczna z oceną endoskopową 1 narządu	160,00 zł
10	Konsultacja laryngologiczna z oceną endoskopową 1 narządu	180,00 zł
11	Płukanie uszu	100,00 zł

### **BADANIA Z ZAKRESU UROLOGICZNEGO**

Sekretariat - 15 864 85 42 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 44 Pokój lekarski - 15 864 85 43

1	Cystoskopia przezcewkowa	250,00 zł
---	--------------------------	-----------

### **PORADNIA MEDYCZYNY PRACY - tel. 15 864 85 96**

#### **Badania profilaktyczne**

1	Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia	70,00 zł
2	Badanie przez jednego specjalistę (neurolog)	40,00 zł
3	Badanie przez okulistę	40,00 zł
4	Badanie przez audiologa	50,00 zł
5	Badanie przez foniatrę	50,00 zł
6	Badanie do książeczki zdrowia	30,00 zł
7	Pracownik młodociany	70,00 zł
8	Audiogram — subiektywna audiometria	15,00 zł

Pozostałe badania wg cennika

#### **Badania kierowców**

1	Badanie profilaktyczne kierowców zgodnie z art. 229 KP + wydanie orzeczenia	80,00 zł
2	Badanie kierowców przedłużających ważność prawa jazdy określonej kategorii	200,00 zł
3	Osoby ubiegające się o prawo jazdy kat.: AM, A1,A2, A, B, B+E,T	200,00 zł
4	Osoby ubiegające się o prawo jazdy kat.: C, C1, C1+E, D, C+E, D1+E, D+E-	200,00 zł
5	Kandydaci na instruktorów lub egzaminatorów	200,00 zł

6	Kierowcy podlegający kontrolnym badaniom lekarskim - kierowcy poj. silnikowych o dopuszczalnej masie całk. przekraczającej 7,5 t - kierowcy poj. uprzywilejowanego (pojazd przewożący materiały niebezpieczne, autobus, kierowca zarobkowo przewożący na własny lub cudzy rachunek)	200,00 zł
---	---	-----------

### AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ

Sekretariat - 15 864 85 48 Dyżurka pielęgniarek - 15 864 85 46 Pokój lekarski - 15 864 85 50

1	Badanie lekarskie	70,00 zł
2	Leczenie wg kosztów rzeczywistych (kroplówka, podst. leki)	min. 50,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa, podskórna	12,00 zł
4	Iniekcja dożylna	16,00 zł
5	Pobranie krwi	8,00 zł
6	EKG	14,00 zł
7	Wykonanie opatrunku	17,00 zł
8	Szycie rany	50,00 zł
9	Płukanie żołądka	55,00 zł
10	Założenie gipsu	50,00 zł
11	Konsultacja specjalistyczna	90,00 zł
12	Wymiana cewnika	50,00 zł

### TRANSPORT SANITARNY - tel. 15 864 85 08

L.p	Rodzaj karetki (pojazdu)	Cena przebiegu 1 km obejmująca koszty rzeczowe zł/ km	Cena 1 godz. pracy obsady medycznej zł/godz.	Cena 1 godz. pracy kierowcy zł/godz.	Łączna cena 1 godz. pracy obsady karetki zł/godz.
	Ambulans o standardzie zespołu specjalistycznego	1,50	110,00	30,00	140,00
2	Ambulans o standardzie zespołu podstawowego	1,50	60,00	30,00	90,00
3	Karetka transportowa (Mercedes, Renault, Fiat Scudo Doblo, Polonez Ratownik—30,00 zł/godz.	1,00	30,00	30,00	60,00
4	Samochód dostawczy Fiat Ducato	1,85 w tym VAT		36,90 w tym VAT	

### OBSTAWA IMPREZ MASOWYCH

1	1 godzina pracy kierowcy, kierowcy ratownika, ratownika	40,00 zł
2	1 km	2 zł