

Załącznik NR 1 do Zarządzenia 9/2021

## SZPITAL POWIATOWY W RADOMSKU

**CENNIK**

tj. 08.03.2021 r

<b>DZIAŁ</b>			
<b>iu DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			
<b>I BADANIA BIOCHEMICZNE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Kod badania</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena</b>
1	10	Glukoza	6,00 zł
2	3646	Elektrolity (Na, K, Cl)	7,00 zł
3	12	Sód	7,00 zł
4	13	Potas	7,00 zł
5	44	Chlorki	7,00 zł
6	14	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	21,00 zł
7	15	Cholesterol całkowity	7,00 zł
8	16	Cholesterol HDL	7,00 zł
9	18	Trójglicerydy	7,00 zł
10	19	Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	33,00 zł
11	20	ALT	6,00 zł
12	21	AST	6,00 zł
13	22	Fosfataza zasadowa (ALP)	6,00 zł
14	23	Bilirubina całkowita	6,00 zł
15	24	Bilirubina związana (bezpośrednia)	17,00 zł
16	26	GGTP	9,00 zł
17	28	LDH	14,00 zł
18	30	Lipaza	20,00 zł
19	31	Amylaza	8,00 zł
20	32	Mocznik	6,00 zł
21	33	Kreatynina	7,00 zł
22	34	Klirens kreatyniny	14,00 zł
23	36	Kwas moczowy	8,00 zł
24	37	Białko całkowite	6,00 zł
25	38	Albumina	7,00 zł
26	39	Proteinogram	15,00 zł
27	40	Żelazo	8,00 zł
28	41	Ferrytyna	15,00 zł
29	42	Wapń całkowity	8,00 zł
30	45	Fosfor nieorganiczny	8,00 zł
31	46	Magnez	10,00 zł
32	47	Bilirubina noworodkowa	6,00 zł
33	98	Gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2)	10,00 zł
34	148	Tryptaza	85,00 zł
35	27	Cholinesteraza	10,00 zł
36	567	Kwasy żółciowe całkowite ilościowo	200,00 zł
<b>II BADANIA KAŁU</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Kod badania</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena</b>
1	50	Kał - badanie ogólne	12,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
2	52	Kał - pasożyty (1 ozn.)	11,00 zł
3	53	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	8,00 zł
4	54	Kał - G. lamblia met. ELISA	24,00 zł
5	55	Kał - krew utajona (bez diety)	18,00 zł
6	72	Kalprotektyna w kale	120,00 zł
7	73	Elastaza w kale	170,00 zł
<b>III</b>			
<b>MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	61	CRP, ilościowo	15,00 zł
2	63	Prokalcytonina, ilościowo	90,00 zł
3	65	ASO, ilościowo	25,00 zł
4	67	RF, ilościowo	20,00 zł
5	69	Odczyn Waalera-Rosego	15,00 zł
6	70	anty-CCP (ACCP)	20,00 zł
<b>IV</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHOROÓB SERCA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	75	CK	11,00 zł
2	77	CK-MB, mass	25,00 zł
3	78	Troponina Ultraczuła	30,00 zł
4	83	Homocysteina	40,00 zł
<b>V</b>			
<b>HEMATOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	3	Morfologia krwi (pełna)	8,00 zł
2	85	Retikulocyty	10,00 zł
3	5	Rozmaz krwi (manualnie)	12,00 zł
4	2	OB.	5,00 zł
5	88	Płytki po korekcji z krwi pełnej cytrynianowej	8,00 zł
<b>VI</b>			
<b>SEROLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	90	Grupa krwi (z przeciwciałami)	40,00 zł
2	94	P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	22,00 zł
3	95	Bezpośredni test antyglobulinowy	22,00 zł
10	989	Grupa krwi do 4 miesiąca życia	20,00 zł
<b>VII</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	100	TSH	20,00 zł
2	101	FT4	20,00 zł
3	102	FT3	20,00 zł
4	105	anty-TPO	35,00 zł
5	106	anty-TG	35,00 zł
6	107	P/c. p. receptorom TSH (TRAb)	40,00 zł
7	108	Tyreoglobulina	30,00 zł
<b>VIII</b>			
<b>BADANIA HORMONALNE I INNE METABOLITY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	110	FSH	21,00 zł
2	111	LH	25,00 zł
3	112	Estradiol	25,00 zł
4	113	Progesteron	30,00 zł
5	114	Prolaktyna	24,00 zł
6	115	Test ciążyowy	10,00 zł
7	116	Beta-HCG	25,00 zł
8	121	DHEA-SO4	25,00 zł
9	123	Androstendion	20,00 zł
10	124	Testosteron	26,00 zł
11	125	Testosteron wolny	35,00 zł
12	127	17-hydroksyprogesteron	20,00 zł
13	880	Prolaktyna test czynnościowy	48,00 zł
14	160	Parathormon (intact)	27,00 zł
15	161	Kalcytonina	25,00 zł
16	163	Fosfataza kwasna	8,00 zł
17	167	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2	120,00 zł
18	168	Witamina D3 metabolit 25(OH)	45,00 zł
19	170	ACTH	30,00 zł
20	171	Kortyzol	25,00 zł
21	190	Hormon wzrostu (GH)	40,00 zł
22	137	AMH- hormon Anty-Mullerowski	80,00 zł
23	192	IGF-1	30,00 zł
<b>IX</b>		<b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	140	Transferyna	20,00 zł
2	141	Witamina B12	20,00 zł
3	142	Kwas foliowy	20,00 zł
4	144	TIBC	30,00 zł
5	145	UIBC	30,00 zł
<b>X</b>		<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	151	Hemoglobina glikowana	25,00 zł
2	153	Insulina	20,00 zł
3	154	C-peptyd	17,00 zł
4	155	anty-GAD (P/c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego)	45,00 zł
5	950	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h)	12,00 zł
6	951	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)	18,00 zł
7	952	Test tolerancji glukozy ciężarnych (1pkt, 50g 1h)	6,00 zł
8	953	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)	12,00 zł
9	954	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 2h)	12,00 zł
10	955	Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1 i 2h)	18,00 zł
11	956	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 1h)	12,00 zł
12	960	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 1h)	12,00 zł
13	961	Profil glukozy po posiłku (3pkt, 1 i 2h)	18,00 zł
14	962	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 2h)	12,00 zł
<b>XI</b>		<b>DIAGNOSTYKA CHORÓB NOWOTWOROWYCH</b>	

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	200	PSA całkowity	20,00 zł
2	201	PSA wolny	20,00 zł
3	204	CEA	20,00 zł
4	205	AFP	20,00 zł
5	206	CA 125	38,00 zł
6	207	CA 15-3	20,00 zł
7	208	CA 19-9	20,00 zł
8	211	CYFRA 21-1	35,00 zł
9	212	CA 72-4	40,00 zł
10	186	Chromogranina A	80,00 zł
11	3900	HE4	38,00 zł
12	3905	TEST ROMA	60,00 zł
13	213	Beta-2-mikroglobulina	30,00 zł
<b>XII</b>			
		<b>IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	246	IgG	10,00 zł
2	247	IgM	10,00 zł
3	248	IgA	10,00 zł
4	249	Dopełniacz, składowa C-3c	15,00 zł
5	250	Dopełniacz, składowa C-4	15,00 zł
6	252	HLA B-27	135,00 zł
<b>XIII</b>			
		<b>BADANIA Z MOCZU</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1	Mocz - badanie ogólne plus osad	10,00 zł
2	275	Białko w DZM	10,00 zł
3	277	Wapń w DZM	8,00 zł
4	278	Fosfor nieorganiczny w DZM	8,00 zł
5	279	Magnez w DZM	10,00 zł
6	281	Kreatynina w DZM	7,00 zł
7	282	Kwas moczowy w DZM	8,00 zł
8	285	Białko w moczu	10,00 zł
9	286	Glukoza i ketony w moczu, jakościowo	10,00 zł
10	287	Wapń w moczu	8,00 zł
11	288	Fosfor nieorganiczny w moczu	8,00 zł
12	289	Magnez w moczu	10,00 zł
13	291	Kreatynina w moczu	7,00 zł
14	292	Kwas moczowy w moczu	8,00 zł
15	295	Amylaza w moczu	8,00 zł
<b>XIV</b>			
		<b>INFEKcje</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	300	HBs antygen	18,00 zł
2	301	HBs przeciwciała	30,00 zł
3	302	HBe antygen	25,00 zł
4	303	HBe przeciwciała	25,00 zł
5	304	HBc przeciwciała całkowite	25,00 zł
6	305	HBc przeciwciała IgM	30,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
7	306	HBV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
8	310	HCV przeciwciała	35,00 zł
9	311	HCV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
10	312	HCV met. PCR, jakościowo	120,00 zł
11	317	HAV przeciwciała całkowite	30,00 zł
12	318	HAV przeciwciała IgM	30,00 zł
13	320	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł
14	321	HIV test potwierdzenia met. Western-blot	200,00 zł
15	330	USR	25,00 zł
16	336	VDRL	25,00 zł
17	340	Toksoplazmoza IgG	25,00 zł
18	341	Toksoplazmoza IgM	25,00 zł
19	343	Toksoplazmoza IgG, awidność	25,00 zł
20	345	Różyczka (Rubella virus) IgG	15,00 zł
21	346	Różyczka (Rubella virus) IgM	15,00 zł
22	350	CMV (Cytomegalovirus) IgG	15,00 zł
23	351	CMV (Cytomegalovirus) IgM	15,00 zł
24	352	CMV (Cytomegalovirus) IgG, awidność	20,00 zł
25	360	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	20,00 zł
26	361	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	20,00 zł
27	362	Mononukleoz test przesiewowy	25,00 zł
28	370	Mycoplasma pneumoniae IgG	15,00 zł
29	371	Mycoplasma pneumoniae IgM	15,00 zł
30	380	Chlamydia pneumoniae IgG	15,00 zł
31	381	Chlamydia pneumoniae IgM	15,00 zł
32	382	Chlamydia pneumoniae IgA	15,00 zł
33	384	Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo	150,00 zł
34	386	Chlamydia trachomatis IgG	15,00 zł
35	387	Chlamydia trachomatis IgM	15,00 zł
36	388	Chlamydia trachomatis IgA	150,00 zł
37	391	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	150,00 zł
38	400	Helicobacter pylori IgG	35,00 zł
39	405	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	15,00 zł
40	406	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	15,00 zł
41	407	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	15,00 zł
42	409	PNEUMOCYSTYDOZA	80,00 zł
43	414	Grypa typ A IgG	90,00 zł
44	415	Grypa typ A IgM	90,00 zł
45	416	Grypa typ B IgG	90,00 zł
46	417	Grypa typ B IgM	90,00 zł
47	418	Paragrypa typ 1-4 IgG	90,00 zł
48	419	Paragrypa typ 1-4 IgM	90,00 zł
49	420	Odra (Morbilli virus) IgG	20,00 zł
50	421	Odra (Morbilli virus) IgM	25,00 zł
51	422	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	20,00 zł
52	423	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	20,00 zł
53	424	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	20,00 zł
54	425	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	20,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
55	430	Borelioza IgG	30,00 zł
56	431	Borelioza IgM	30,00 zł
57	432	Borelioza IgG met. western-blot	80,00 zł
58	433	Borelioza IgM met. western-blot	80,00 zł
59	437	Bruceloza met. OWD	270,00 zł
60	464	Coxackie wirusy przeciwiąta	130,00 zł
61	480	Toksokaroza ( <i>Toxocara canis</i> ) IgG	20,00 zł
62	482	Bąblowica ( <i>Echinococcus granulosus</i> ) IgG	30,00 zł
63	3150	P/c. p. gliście ludzkiej IgG	20,00 zł
64	10010	Pólpasiec IgM (herpes zoster)	20,00 zł
65	10011	Pólpasiec IgG (herpes zoster)	20,00 zł
66	10009	Opryszczka IgG	20,00 zł
67	10008	Opryszczka IgM	20,00 zł
68	446	Yersinia IgM	10,00 zł
69	447	Yersinia IgA	10,00 zł
70	445	Yersinia IgG	10,00 zł
71	876	Badania w kierunku RSV IgG	20,00 zł
72	877	Badania w kierunku RSV IgM	25,00 zł
73	1327	Test Quantiferon	130,00 zł
74	668	P/c SARS-CoV-2 IgM	80,00 zł
75	667	P/c SARS-CoV-2 IgG	80,00 zł
76	3906	SARS-CoV-2 metodą RT-PCR (wynik w języku polskim i angielskim)	400,00 zł
77	665	Anty-SARS-CoV-2 ELISA IgG (p/c poszczepienne)	100,00 zł
<b>XV TOKSYKOLOGIA- LEKI</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	500	Lit, ilościowo	15,00 zł
2	501	Karbamazepina, ilościowo	18,00 zł
3	502	Kwas walproinowy, ilościowo	20,00 zł
4	503	Fenytoina	20,00 zł
<b>XVI BADANIA W KIERUNKU PRĄTKÓW KWASOODPORNYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Bakterioskopia posiew podłoża	50,00 zł
2		Lekoodporność na 4 podstawowe leki (izoniazyd, streptomycyna, etambutol, rifampicyna)	150,00 zł
3		Lekoodporność na dodatkowe leki	150,00 zł
4		Bactec	150,00 zł
<b>XVII TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	520	Narkotyki panel w moczu, jakościowo	90,00 zł
<b>XVIII TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	530	Etanol, ilościowo	30,00 zł
<b>XIX TOKSYKOLOGIA- METABOLITY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	546	Mleczany, ilościowo	60,00 zł
2	556	Miedź	20,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
<b>XX</b>			
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	601	P/c. p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA2) met. IIF, DID	50,00 zł
2	602	P/c. p. jądrowe(ANA3)(m.in. histonowe, Ku, rib-P-Protein) met. immunoblotingu	130,00 zł
3	603	P/c. p. jądrowe dsDNA met. IIF	50,00 zł
4	606	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	50,00 zł
5	610	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	50,00 zł
6		P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	50,00 zł
7	621	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	50,00 zł
8	622	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgM (łącznie) met. IIF	100,00 zł
9	632	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	20,00 zł
10	633	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA	20,00 zł
11	6345	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG i IgA met. ELISA	40,00 zł
12	642	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	80,00 zł
<b>XXI</b>			
<b>ALERGOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	700	IgE całkowite	30,00 zł
2	704	Panel alergenów - pediatryczny	156,00 zł
3	705	Panel alergenów pokarmowych	156,00 zł
4	706	Panel alergenów oddechowych	156,00 zł
5	710-875	IgE specyficzne różnego rdzaju	25,00 zł
6	794	IgE sp. mleko-panel	100,00 zł
<b>XXII</b>			
<b>UKŁAD KRZEPNIĘCIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	235	Antytrombina III	30,00 zł
2	6	PT (INR)	10,00 zł
3	7	APTT	10,00 zł
4	8	Fibrynogen	30,00 zł
5	9	D-dimer, ilościowo	30,00 zł
<b>XXIII</b>			
<b>INNE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	920	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	50,00 zł
2	921	Płyn z jamy ciała - badanie ogólne	50,00 zł
3	957	Płyn stawowy - badanie ogólne	40,00 zł
4		Prążki oligoklonalne PMR	180,00 zł
<b>XXIV</b>			
<b>MIKROBIOLOGIA</b>			
<b>DIAGNOSTYKA INFЕКCJI GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1000	Wymaz z gardła(bad.bakter.)	20,00 zł
2	1001	Wymaz z nosa(bad.bakter.)	20,00 zł
3	1350	Wymaz z gardła w kierunku MRSA	30,00 zł
4	1351	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	30,00 zł
5	1002	Wymaz z nosogardzieli (Bad.bakter.)	20,00 zł
6	1003	Wymaz z jamy ustnej(bad.bakter.)	20,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
7	1004	Wymaz z języka(bad.bakter.)	20,00 zł
8	1005	Wymaz z dziąseł(bad.bakter.)	20,00 zł
9	1008	Wymaz z migdałków(bad.bakter.)	20,00 zł
10	1010/1011/1034/1012	Wymaz z ucha(Bad.bakter.)	25,00 zł
11	1550	Punktat z zatok(bad.bakter.)	25,00 zł
<b>XXV</b>			
<b>MATERIAŁY OKULISTYCZNE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1014/1015/1035	Wymaz z worka spojówkowego(bad.bakter.)	25,00 zł
<b>XXVI</b>			
<b>DIAGNOSTYKA INFEKCJI DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1103	Plwocina posiew(bad.bakter.)	25,00 zł
2	1009	Wymaz z krtani(bad.bakter.)	25,00 zł
3	1104	Aspirat z oskrzeli posiew (bad.bakter.)	25,00 zł
4	1106	Wydzielina oskrzelowa posiew(bad.bakter.)	25,00 zł
5	1108	Popłuczyny oskrzelowo-pecherzykowe BAL(bad.bakter.)	25,00 zł
6	1123	Wydzielina z dróg oddechowych posiew(Bad.bakter.)	25,00 zł
7	1752	Wymaz z rurki intubacyjnej(Bad.bakter.)	25,00 zł
8	1754	Wymaz z rurki tracheotomijnej(Bad.bakter.)	25,00 zł
9	3130	Legionella pneumophila antygen w moczu	60,00 zł
10	1847	Przesiewowy aspirat z oskrzeli (bad. Bakter.)	25,00 zł
11	2387	Przesiewowy aspirat z oskrzeli (bad. mykol.)	30,00 zł
12	1159	Popłuczyny oskrzelowo -pęcherzykowe badanie beztlenowe	45,00 zł
13	1137	Płyn z jamy opłucnej badanie beztlenowe	45,00 zł
<b>XXVII</b>			
<b>MATERIAŁY Z MIEJSC FIZJOLOGICZNE JAŁOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1112	Płyn mózgowo-rdzeniowy - posiew bab. bakter)	40,00 zł
2	2112	Płyn mózgowo-rdzeniowy posiew(Bad.mykol.)	40,00 zł
3	1705	PMR lateks	55,00 zł
4	1127	Krew pediatryczna posiew(Bad.bakter)	40,00 zł
5	1128	Krew posiew(Bad.bakter.)	40,00 zł
6	1129	Krew posiew beztlenowy(bad.bakter.)	45,00 zł
7	2128	Krew posiew(Bad.mykol.)	40,00 zł
8	1132	Płyn z jamy ciała posiew(Bad.bakter)	40,00 zł
9	1134	Płyn z jamy brzusznej posiew(Bad.bakter.)	40,00 zł
10	1136	Pyn z jamy opłucnej posiew(Bad.bakter.)	40,00 zł
11	1138	Płyn z jamy otrzewnowej(bad.bakter.)	40,00 zł
12	1140	Płyn stawowy posiew(Bad.bakter.)	40,00 zł
13	1756	Posiew końcówki cewnika naczyniowego(ba.bakter.)	25,00 zł
14	1759/1756/1757/1758	Posiew końcówki cewnika(Bad.bakter.)	18,00 zł
<b>XXVIII</b>			
<b>MATERIAŁY ROPNE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1033/1020	Wymaz ze skóry(, wymaz ze zmin skórnych -(bad.bakter.)	25,00 zł
2	1022/1024/1057	Wymaz z rany, czyraka (Bad.bakter.)	25,00 zł
3	1025	Wymaz z owrzodzenia(Bad .bakter.)	25,00 zł



Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
4	1027	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.bakter.)	25,00 zł
5	1028	Wymaz z przetoki(Bad.bakter.)	25,00 zł
6	1030	Posiew z ropnia(Bad.bakter.)	25,00 zł
7	1031	Posiew beztlenowy z ropnia(bad.bakter.)	60,00 zł
8	1032	Posiew z odleżyny(Bad.bakter.)	25,00 zł
9	1056	Wymaz z miejsca wkłucia(Bad.bakter.)	25,00 zł
10	1109	Materiał śródoperacyjny(Bad.bakter.)	25,00 zł
11	1121/1114	Treść żołądkowa posiew- popłuczyny (Bad.bakter.)	25,00 zł
12	1130	Ropa posiew(Bad.bakter.)	25,00 zł
13	1131/1119	Ropa posiew beztlenowy(Bad.bakter.)	60,00 zł
14	1021	Wymaz z pępka(Bad.bakter.)	25,00 zł
15	1124	Wydzielina z piersi(Bad.bakter.)	25,00 zł
16	1783	Dren posiew(Bad.bakter.)	25,00 zł
17	1200/1751	Inny materiał(bad.bakter.)	25,00 zł
18	2802	Posiew beztlenowy (bad. Bakter.)	60,00 zł
19	1125/1126/	Pokarm z piersi posiew (bad. Bakter)	25,00 zł
<b>XXIX</b>		<b>MATERIAŁY Z DRÓG MOCZO-PŁCIOWYCH</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1100	Mocz posiew(bad.bakter.)	20,00 zł
2	1765	Wymaz z cewnika moczowego(Bad.bakter.)	30,00 zł
3	1750	Posiew końcówki cewnika moczowego(bad.bakter.)	30,00 zł
4	1041/1040	Wymaz z cewki moczowej(Bad.bakter)	30,00 zł
5	1042	Wymaz spod napletka(Bad.bakter.)	30,00 zł
6	1050	Wymaz z pracia(bad.bakter.)	30,00 zł
7	1043	Wymaz z warg sromowychbad.bakter.)	30,00 zł
8	1044	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.bakter)	30,00 zł
9	1045	Wymaz z pochwy(Bad.bakter)	30,00 zł
10	1047	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.bakter)	30,00 zł
11	1048	Wymaz z jamy macicy(Bad.bakter.)	30,00 zł
12	1110	Nasienie posiew(Bad.bakter.	35,00 zł
13	132	Biocenoza pochwy	30,00 zł
14	1310	Wymaz z odbytnicy w kierunku paciorkowców z grupy B (GBS)	30,00 zł
15	1311	Wymaz z pochwy w kierunku paciorkowców z grupy G(GBS)	30,00 zł
16	1314	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku paciorkowców z grupy B (GBS)	30,00 zł
17	1317	Wymaz z przedsionka pochwy w kierunku paciorkowca z grupy B (GBS)	30,00 zł
18	1312	Wymaz z pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowca z grupy B(GBS)	30,00 zł
<b>XXX</b>		<b>DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ PRZEWODU POKARMOWEGO</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1252	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonel (bad. Bakter)	30,00 zł
2	1258	Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella/Shigella (bad. Bakt.)	30,00 zł
3	1101	Kał posiew w kierunku ogólnym (Bad.bakter.)	30,00 zł
4	1052	Wymaz z odbytu w kierunku ogólnym(Bad.bakter.)	30,00 zł
5	1255	Posiew kału dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	40,00 zł
6	1254	Wymaz z odbytu dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	40,00 zł
7	58	Kał- Rota i Adenowirusy	30,00 zł
8	402	Helicobacter pylori w kale	50,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
9	59	Kał Norowirusy	50,00 zł
10	1256	Antygen Campylobacter a kale	40,00 zł
11	2801	Clostridium difficile,antygen GDH w kale	70,00 zł
12	1268	Clostridium difficile ,toksyna A/B w kale	50,00 zł
13	1356	Przesiewowy wymaz z odbytu - karbapenemazy	15,00 zł
14	1352	Wymaz z odbytu w kierunku VRE (bad. Bakteriologiczne)	20,00 zł
<b>XXXI</b>			
<b>KONTROLA MIKROBIOLOGICZNA ŚRODOWISKA I SKUTECZNOŚĆ STERYLIZACJI</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1780	Badanie jałowości materiałów	15,00 zł
2	1785	Badanie jałowości powietrza metoda sedimentacji	40,00 zł
3	1770	Sporal A	15,00 zł
4	1773	Sporal S	15,00 zł
5	1703	Próby czystościowe	15,00 zł
<b>XXXII</b>			
<b>LEKOWRAŻLIWOŚĆ I IDENTYFIKACJA SZCZEPÓW BAKTERYJNYCH- cena doliczana po wykonaniu posiewów</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	1353	Badanie w kierunku KPC/MBL/OXA48	10,00 zł
2	1355	Test Carba	30,00 zł
3	1910	Antybiogram mikrobiologiczny	20,00 zł
4	2910	Mykogram	25,00 zł
5	1940	Oznaczenie MIC antybiotyku 1	25,00 zł
6	1941	Antybiogram MIC panel	40,00 zł
7	1950	Identyfikacja szczepu - panel	30,00 zł
8	2802	Posiew beztlenowy	30,00 zł
9	997	Karbapenemazy- test kasetkowy	60,00 zł
<b>XXXIII</b>			
<b>POSIEWY W KIERUNKU DROŹDZAKÓW I PLEŚNI</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	2100	Mocz posiew(bad.mykol.)	30,00 zł
2	2101	Kał posiew(Bad.mykol.)	30,00 zł
3	2000	Wymaz z gardła (Bad.mykol.)	30,00 zł
4	2001	Wymaz z nosa(Bad.mykol.)	30,00 zł
5	2002	Wymaz z nosogardzieli(Bad.mykol.)	30,00 zł
6	2003	Wymaz z jamy ustnej(Bad.mykol.)	30,00 zł
7	2004	Wymaz z języka(Bad.mykol.)	30,00 zł
8	2005	Wymaz z dziąseł(Bad.mykol.)	30,00 zł
9	2008	Wymaz z migdałków(Bad.mykol.)	30,00 zł
10	2010/2011	Wymaz z ucha (Bad.mykol.)	30,00 zł
11	2014/2015	Wymaz z worka spojówkowego (bad.mykol.)	30,00 zł
12	2103	Plwocina posiew (Bad.mykol.)	30,00 zł
13	2009	Wymaz z krtani(Bad.mykol.)	30,00 zł
14	2104	Aspirat z oskrzeli(Bad.mykol.)	30,00 zł
15	2125	Wydzielina oskrzelowa(Bad.mykol.)	30,00 zł
16	2123	Wydzielina z dróg oddechowych(Bad.mykol.)	30,00 zł
17	2752	Wymaz z rurki intubacyjnej(Bad.mykol.)	30,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
18	2754	Wymaz z rurki tracheotomijnej	30,00 zł
19	2765	Wymaz z cewnika moczowego(Bad.mykol.)	30,00 zł
20	2020	Wymaz ze zmian skórnych (Bad.mykol.)	30,00 zł
21	2507	Wymaz z wałów paznokciowych w kierunku grzybów drożdżopodobnych (Bad.mykol.)	30,00 zł
22	2022/2057	Wymaz z rany(Bad.mykol.)	30,00 zł
23	2025	Wymaz z owrzodzenia(bad.mykol.)	30,00 zł
24	2027	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.mykol.)	30,00 zł
25	2028	Wymaz z przetoki(Bad.mykol.)	30,00 zł
26	2130	Ropa posiew(Bad.mykol.)	30,00 zł
27	2021	Wymaz z pepka(Bad.mykol.)	30,00 zł
28	2132	Płyn z jamy ciała(Bad.mykol.)	40,00 zł
29	2124	Wydzielina z piersi(Bad.mykol.)	30,00 zł
30	2109	Materiał śródoperacyjny(Bad.mykol.)	30,00 zł
31	2750	Posiew końcówki cewnika moczowego(Bad.mykol.)	30,00 zł
32	2114/2121	Popłuczyny żołądkowe /Treść żołądkowa posiew(Bad.mykol.)	30,00 zł
33	2783	Dren posiew(bad.mykol.)	30,00 zł
34	2041	Wymaz z cewki moczowej(Bad.mykol.)	30,00 zł
35	2042	Wymaz spod napletka(Bad.mykol.)	30,00 zł
36	2043	Wymaz z warg sromowych(Bad.mykol.)	30,00 zł
37	2044	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.mykol.)	30,00 zł
38	2045	Wymaz z pochwy(bad.mykol.)	30,00 zł
39	2047	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.mykol.)	30,00 zł
40	2050	Wymaz z prącia(Bad.mykol.)	30,00 zł
41	2110	Nasienie posiew(Bad.mykol.)	30,00 zł
42	2200/2751	Inny materiał(Bad.mykol.)	30,00 zł
43	2108	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe BAL (bad. Mykol)	30,00 zł
44	2006	Wymaz z zębodołu (bad. Myk.)	30,00 zł
45	2052	Wymaz z odbytu (bad. Myk)	30,00 zł
<b>XXXIV POSIEWY W KIERUNKU DERMATOFITÓW</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	2500	Paznokcie rąk (bad. mykol.)	35,00 zł
2	2501	Paznokcie stóp (bad. mykol.)	35,00 zł
3	2504	Skóra gładka (bad. mykol.)	35,00 zł
4	2505	Skóra owłosiona głowy (bad. mykol.)	35,00 zł
5	2506	Włosy (bad. mykol.)	35,00 zł
6	2509/2502/2503/2508	Zeskrobiny inny materiał (bad. mykol.)	35,00 zł
<b>RTG</b>			
<b>XXXV KOŃCZYNA GÓRNA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Dłonie porównawcze PA	22,00 zł
2		Dłonie porównawcze w dwóch projekcjach	40,00 zł
3		Dłoń PA i boczne (ciało obce)	40,00 zł
4		Dłoń w dwóch projekcjach (PA i skos)	40,00 zł
5		Dłoń w jednej projekcji	22,00 zł
6		Dłoń z nadgarstkiem w jednej projekcji (wiek kostny)	22,00 zł
7		Głowa kości ramiennej - transtorakalne	22,00 zł
8		Kość ramienna AP	22,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
9		Kość ramienna w dwóch projekcjach	40,00 zł
10		Nadgarstek skośne na kość grochową	22,00 zł
11		Nadgarstek skośne na kość łódeczkową	22,00 zł
12		Nadgarstek w dwóch projekcjach	40,00 zł
13		Nadgarstki porównawcze w dwóch projekcjach	40,00 zł
14		Nadgarstki porównawcze w jednej projekcji	22,00 zł
15		Palce dłoni w dwóch projekcjach	40,00 zł
16		Przedramię w dwóch projekcjach	40,00 zł
17		Staw łokciowy półosiowe (wyrastek łokciowy)	22,00 zł
18		Staw łokciowy w dwóch projekcjach	40,00 zł
19		Stawy łokciowe porównawcze w dwóch projekcjach	40,00 zł
20		Stawy łokciowe porównawcze w jednej projekcji	40,00 zł
<b>XXXVI</b>		<b>KOŃCZYNA DOLNA</b>	
<b>Lp</b>		<b>Rodzaj badania</b>	
1		Kości piętowe porównawcze – boczne	50,00 zł
2		Kość piętowa boczne	22,00 zł
3		Kość piętowa w dwóch projekcjach (boczne i osiowe)	40,00 zł
4		Kość udowa w dwóch projekcjach	40,00 zł
5		Kość udowa w jednej projekcji (AP / bok)	22,00 zł
6		Palce stopy w dwóch projekcjach	40,00 zł
7		Podudzie w dwóch projekcjach	40,00 zł
8		Podudzie w jednej projekcji	22,00 zł
9		Rzepka osiowe	22,00 zł
10		Rzepka w dwóch projekcjach	40,00 zł
11		Rzepka w jednej projekcji	22,00 zł
12		Staw kolanowy – zdjęcie tunelowe	22,00 zł
13		Staw kolanowy w dwóch projekcjach	40,00 zł
14		Staw kolanowy w jednej projekcji (AP/ bok)	22,00 zł
15		Staw skokowy w dwóch projekcjach	40,00 zł
16		Staw skokowy w jednej projekcji	22,00 zł
17		Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w dwóch projekcjach	60,00 zł
18		Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji – AP	22,00 zł
19		Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji – boczne	40,00 zł
20		Stawy kolanowe porównawcze w dwóch projekcjach	60,00 zł
21		Stawy kolanowe porównawcze w jednej projekcji AP	22,00 zł
22		Stawy kolanowe porównawcze w jednej projekcji boczne	40,00 zł
23		Stopa AP i boczne (ciało obce)	22,00 zł
24		Stopa w dwóch projekcjach (AP i skos)	40,00 zł
25		Stopa w jednej projekcji	22,00 zł
26		Stopy porównawcze AP	22,00 zł
27		Stopy porównawcze AP na stojąco	22,00 zł
28		Stopy porównawcze boczne na stojąco	40,00 zł
29		Stopy porównawcze w dwóch projekcjach	60,00 zł
30		Szyjka kości udowej AP	22,00 zł
31		Szyjka kości udowej AP i osiowe (skośne)	40,00 zł
32		Szyjka kości udowej osiowe (skośne)	22,00 zł
<b>XXXVII</b>		<b>RTG W OBRĘBIE CZASZKI</b>	
<b>Lp.</b>	<b>Kod badania</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena</b>

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Bródka osiowe	25,00 zł
2		Czaszka w dwóch projekcjach (AP/PA + boczne)	45,00 zł
3		Czaszka w jednej projekcji	25,00 zł
4		Czaszka w trzech projekcjach (AP/PA, boczne, Town)	65,00 zł
5		Kości jarzmowe	25,00 zł
6		Kość nosowa boczne	25,00 zł
7		Kość skalista wg Mayera	40,00 zł
8		Łuk jarzmowy podbródkowo-ciemieniowe	25,00 zł
9		Oczodoły PA (ułożenie broda – nos)	25,00 zł
10		Oczodoły PA (ułożenie czoło - nos)	25,00 zł
11		Podstawa czaszki	25,00 zł
12		Siodełko tureckie boczne	25,00 zł
13		Staw skroniowo-żuchwowy	25,00 zł
14		Stawy skroniowo-żuchwowe porównawcze	45,00 zł
15		Twarzoczaszka	25,00 zł
16		Uszy wg Schullera	49,00 zł
17		Uszy wg Stenversa (piramidy)	49,00 zł
18		Zatoki oboczne nosa	25,00 zł
19		Żuchwa PA	25,00 zł
20		Żuchwa skośne metodą Cieszyńskiego	25,00 zł
21		Żuchwa skośne metodą Eislera	25,00 zł
<b>XXXVIII</b>		<b>RTG KLATKI PIERSIOWEJ I OBRĘCZY BARKOWEJ</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Klatka piersiowa boczne z kontrastem	49,00 zł
2		Klatka piersiowa PA	25,00 zł
3		Klatka piersiowa PA i boczne	45,00 zł
4		Klatka piersiowa PA i boczne z kontrastem	69,00 zł
5		Łopátka AP	25,00 zł
6		Łopátka boczne / osiowe	25,00 zł
7		Mostek boczne	25,00 zł
8		Mostek PA	25,00 zł
9		Mostek w dwóch projekcjach	45,00 zł
10		Obojczyk	25,00 zł
11		Obojczyki porównawcze	45,00 zł
12		Przełyk z kontrastem	45,00 zł
13		Staw barkowy AP	25,00 zł
14		Staw barkowy osiowe / skośne	25,00 zł
15		Staw barkowy w projekcji „Y”	25,00 zł
16		Stawy barkowe porównawcze	45,00 zł
17		Szczyty płuc wg Przybylskiego	25,00 zł
18		Żebra w dwóch projekcjach	45,00 zł
19		Żebra w jednej projekcji	25,00 zł
<b>XXXIX</b>		<b>RTG JAMY BRZUSZNEJ, MIEDNICY I OBRĘCZY BIODROWEJ</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Jama brzuszna na stojąco	25,00 zł
2		Jama brzuszna przegładowe (na leżąco)	25,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
3		Miednica AP	25,00 zł
4		Miednica osiowe	25,00 zł
5		Staw biodrowy AP	25,00 zł
6		Staw biodrowy osiowe / skośne	25,00 zł
7		Stawy biodrowe porównawcze AP	25,00 zł
8		Stawy biodrowe porównawcze na stojąco	25,00 zł
9		Talerz biodrowy AP	25,00 zł
10		Talerz biodrowy osiowe	25,00 zł
11		Kość krzyżowa i guziczna boczne	25,00 zł
<b>XXXX</b>		<b>RTG KRĘGOSŁUPA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Kręgi szyjne C1-C3 przez otwarte usta	25,00 zł
2		Kręgosłup cały AP na stojąco (skolioza)	45,00 zł
3		Kręgosłup cały w dwóch projekcjach na stojąco	60,00 zł
4		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP na stojąco	25,00 zł
5		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy czynnościowe (4 projekcje)	60,00 zł
6		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w dwóch projekcjach	40,00 zł
7		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w jednej projekcji	25,00 zł
8		Kręgosłup piersiowy AP na stojąco (skolioza)	25,00 zł
9		Kręgosłup piersiowy czynnościowe (4 projekcje)	60,00 zł
10		Kręgosłup piersiowy w dwóch projekcjach	40,00 zł
11		Kręgosłup piersiowy w dwóch projekcjach na stojąco	40,00 zł
12		Kręgosłup piersiowy w jednej projekcji	25,00 zł
13		Kręgosłup szyjny czynnościowe (4 projekcje)	60,00 zł
14		Kręgosłup szyjny w dwóch projekcjach	40,00 zł
15		Kręgosłup szyjny w jednej projekcji	25,00 zł
16		Pogranicze L5-S1 AP	25,00 zł
17		Pogranicze L5-S1 boczne	25,00 zł
18		Stawy krzyżowo-biodrowe porównawcze skośne	50,00 zł
<b>XXXXI</b>		<b>RTG KONTRASTOWE</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Cholangiografia dodrenowa	90,00 zł
2		Cystografia mikcyjna	80,00 zł
3		Fistulografia	82,00 zł
4		Histerosalpingografia (HSG)	150,00 zł
5		Pasaż jelit	82,00 zł
6		Urografia	82,00 zł
<b>XXXXII</b>		<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		TK brzucha	300,00 zł
2		TK brzucha i miednicy	300,00 zł
3		TK dłoni	0,00 zł
4		TK głowy	300,00 zł
5		TK klatki piersiowej	300,00 zł
6		TK klatki piersiowej i brzucha	400,00 zł
7		TK klatki piersiowej, brzucha i miednicy	500,00 zł
8		TK kości ramiennej	0,00 zł
9		TK kręgosłupa lędźwiowego	300,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
10		TK kręgosłupa piersiowego	300,00 zł
11		TK kręgosłupa szyjnego	300,00 zł
12		TK stawu łokciowego	0,00 zł
13		TK miednicy	300,00 zł
14		TK nadgarstka	0,00 zł
15		TK oczodołów	0,00 zł
16		TK piramid kości skroniowej	300,00 zł
17		TK podudzia	300,00 zł
18		TK przedramienia	300,00 zł
19		TK stawu barkowego	0,00 zł
20		TK stawu skokowego	0,00 zł
21		TK stopy	0,00 zł
22		TK szyi	300,00 zł
23		TK twarzoczaszki	300,00 zł
24		TK uda	300,00 zł
25		TK zatok	300,00 zł
26		TK klatki piersiowej z ujęciem szyi	300,00 zł
27		TK głowy i twarzoczaszki	300,00 zł
28		TK twarzoczaszki z ujęciem szyi	300,00 zł
29		TK kolan	300,00 zł
30		TK stawów biodrowych	300,00 zł
31		TK głowy i kręgosłupa szyjnego	0,00 zł
32		TK ANGIO klatki piersiowej	350,00 zł
33		TK ANGIO brzucha	300,00 zł
34		TK ANGIO szyi	300,00 zł
35		TK ANGIO kończyn dolnych	350,00 zł
36		TK ANGIO kończyn górnych	350,00 zł
37		TK inne	0,00 zł
38		TK kręgosłupa szyjnego i piersiowego	400,00 zł
39		TK kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego	300,00 zł
40		TK kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego	300,00 zł
41		TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	500,00 zł
<b>XXXXIII</b>		<b>USG</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		USG tarczycy	50,00 zł
2		USG układu moczowego	50,00 zł
3		USG jamy brzusznej	50,00 zł
4		USG ciąży	55,00 zł
5		USG piersi	55,00 zł
6		USG gruczołu krokowego	50,00 zł
7		USG jąder	50,00 zł
8		USG szyi / węzłów chłonnych	50,00 zł
9		USG dołów pachowych	50,00 zł
10		USG dołów pachwinowych	50,00 zł
11		USG dołów nadobojczykowych	50,00 zł
12		USG dołów podkolanowych	50,00 zł
13		USG jam opłucnowych	50,00 zł
14		USG narządu rodnego	50,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
15		USG przezciemiączkowe	50,00 zł
16		USG stawów biodrowych	50,00 zł
17		USG stawów (reumatologiczne)	50,00 zł
18		USG nerek	50,00 zł
19		USG ślinianek	50,00 zł
20		USG pęcherza moczowego	50,00 zł
21		USG Dopplera tętnic kończyn dolnych	85,00 zł
22		USG Dopplera żył kończyn dolnych	85,00 zł
23		USG Dopplera tętnic kończyn górnych	85,00 zł
24		USG Dopplera żył kończyn górnych	85,00 zł
25		USG Dopplera tętnic szyjnych	85,00 zł
26		USG Dopplera żył szyjnych	85,00 zł
27		USG inne	85,00 zł
<b>XXXXIV</b>		<b>MAMMOGRAFIA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Mammografia diagnostyczna obu piersi (4 projekcje)	90,00 zł
2		Mammografia jednej piersi (2 projekcje)	60,00 zł
3		Mammografia – dodatkowa projekcja	20,00 zł
4		Mammografia przesiewowa (4 projekcje)	90,00 zł
<b>XXXXV</b>		<b>DEXA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Densytometria przedramienia	90,00 zł
2		Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	90,00 zł
3		Densytometria szyjki kości udowej	90,00 zł
<b>XXXXVI</b>		<b>INNE BADANIA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		badanie pola widzenia	30,00 zł
2		badanie cytologiczne	15,00 zł
3		badanie histopatologiczne	31,00 zł
4		holter RR	55,00 zł
5		holter EKG	100,00 zł
6		test wysiłkowy	65,00 zł
7		spirometria	25,00 zł
8		EKG	9,00 zł
9		EKG z opisem	143,00 zł
10		ECHO	70,00 zł
11		audiometria tonalna	20,00 zł
12		EEG z opisem	75,00 zł
13		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (z jednej lokalizacji anatomicznej) z pobraniem materiału przez patomorfologa	150,00 zł
14		Badanie KTG	40,00 zł
15		Echokardiografia obciążeniowa (stress echo)	250,00 zł
16		Echokardiografia przezprzelykowa (TEE)	250,00 zł
17		Biopsja gruboigłowa	350,00 zł
<b>XXXXVII</b>		<b>Porady konsultacje medycyna pracy</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		porada lekarska	50,00
2		konsultacja psychologiczna	50,00



Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
3		pozostałe konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań)	50,00
4		Porada lekarska do książeczki zdrowia	70,00
5		Konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań) do książeczki zdrowia	50,00
6		Wpis do celów sanitarno-epidemiologicznych	20,00
7		Iniekcja domięśniowa/ podskórna	13,00 zł
8		Iniekcja dożylna	17,00 zł
9		Kropłowy wlew dożylny	40,00 zł
10		Założenie opatrunku gipsowego dużego	130,00 zł
11		Założenie opatrunku gipsowego małego	100,00 zł
12		Założenie szyny gipsowej	40,00 zł
13		Szycie rany powyżej 4 cm	70,00 zł
14		Szycie rany do 4 cm	90,00 zł
15		Usunięcie szwów	40,00 zł
16		Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	100,00 zł
17		Usunięcie ciała obcego z nacięciem	120,00 zł
18		Cewnikowanie/ wymiana cewnika	100,00 zł
19		Zmiana opatrunku	45,00 zł
<b>XXXXVIII Hospitalizacja</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		hospitalizacja	zgodna z wyceną NFZ
2		osobodzeń w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym	110,00
3		opłata za pobyt osoby opiekującej się pacjentem w czasie pobytu w oddziale szpitalnym korzystającego z łóżka ( opłata nie dotyczy opiekunów pacjentów małoletnich albo posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności)	15,00 za dobę
<b>XXXXIX Transport sanitarny</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Usługa transportu sanitarnego (bez zespołu medycznego	6,00 zł za każdy kilometr, nie mniej niż 15 zł
2		Wynajęcie karetki z pełnym zespołem medycznym (lekarz oraz ratownik medyczny)	150 zł za każdą rozpoczętą godzinę
3		Wynajęcie karetki z ratownikiem medycznym	90 zł za każdą rozpoczętą godzinę
4		Wynajęcie karetki bez zespołu medycznego	90 zł za każdą rozpoczętą godzinę
<b>L EMG</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Badania przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu długiego z falą F	100,00 zł
2		Badania przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu krótkiego	60,00 zł
3		Badania przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu	70,00 zł
4		Badanie 1 mięśnia (spoczynkowe, ilościowe)	150,00 zł
5		Próba miastemiczna	150,00 zł
6		Próba tężyczkowa	150,00 zł
7		SF EMG JITTER	310,00 zł
8		Badanie przewodnictwa nerwowego i elektromiografii z opisywaniem potencjałów wywołanych	100,00 zł
<b>LI POZOSTAŁE</b>			
Lp		Rodzaj badania	Cena z VAT
1		Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	7,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
2		Jedna strona kopii dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	0,30 zł
3		Przechowywanie zwłok powyżej 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	70,00 zł
4		Duplikat książeczki zdrowia noworodka	20,00 zł
5		Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy	30,00 zł za każdą osobę
6		Zaświadczenie (Informacja ) dla firmy ubezpieczeniowej	70,00 zł
7		Wydanie dokumentacji na nośniku elektronicznym (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	1,74 zł
8		Opłata manipulacyjna za przesłanie dokumentacji medycznej	20,00 zł
9		Opłata parkingowa za pierwszą godzinę (15 minut od chwili wjazdu bezpłatnie)	3,00 zł
10		Opłata parkingowa za kolejne pół godziny (po upływie pierwszej godziny) do 8 godzin od chwili wjazdu	1,50 zł
11		Opłata za dobę powyżej 8 godzin od chwili wjazdu	25,00 zł
12		Abonament miesięczny dla pracowników i współpracowników szpitala	10,00 zł
13		Abonament roczny dla pracowników oraz współpracowników szpitala	100,00 zł
14		Abonament miesięczny dla najemców, instytucji, firm zewnętrznych i innych podmiotów (nie dotyczy dostawców realizujących umowy zawarte ze Szpitalem)	30,00 zł
15		Opłata za wydanie nowej karty parkingowej	50,00 zł
16		Opłata za zagubienie biletu parkingowego (nie zawiera kosztów parkowania)	50,00 zł
17		Kara za udostępnienie karty osobie trzeciej	100,00 zł
18		Abonament miesięczny dla pacjentów oddziałów dziennych	30,00 zł
19		Kaucja za wydanie karty parkingowej	50,00 zł
<b>LII</b>			
		<b>Wypożyczenie sprzętu</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		Wózek inwalidzki	8,00 zł
2		Rotor kończyn dolnych i górnych	5,00 zł
3		Stepper	5,00 zł
4		Orbitrek magnetyczny	8,00 zł
5		Koncentrator tlenowy	15,00 zł
6		Łóżko rehabilitacyjne z osprzętem elektrycznym	15,00 zł
7		Balkonik ułatwiający chodzenie	7,00 zł
8		Laska inwalidzka trójnóg	4,00 zł
9		Kule łokciowe 2 sztuki	5,00 zł
10		Kule pachowe 2 sztuki	5,00 zł
<b>LIII</b>			
		<b>ENDOSKOPIA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
1		gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	120,00 zł
2		gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 1 badanie hist.-pat	200,00 zł
3		gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat.	250,00 zł
4		kolonoskopia diagnostyczna	270,00 zł
5		kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	360,00 zł
6		kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	980,00 zł
7		Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	170,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Cena
-----	-------------	---------------	------

**Cennik zawiera ceny netto za wyjątkiem rozdziału LI. Jeśli świadczenie nie dotyczy zakresu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena świadczenia będzie powiększona o należny podatek VAT**