

I. POLIKLINIKA

1. Lecznictwo Ambulatoryjne.**1.1. Poradnia Kardiologiczna.**

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1.	61B02	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Kardiologicznej.	130,00
2	03V01	EKG	20,00
3	03V28	EKG z opisem lekarskim	30,00
4	03V02	Echokardiografia przezklatkowa	100,00
5	03V24	Echokardiografia przełykowa	300,00
6	03V06	Echo obciążeniowe z dobutaminą	250,00
7	03V31	Próba wysiłkowa	200,00
8	03V03	Badanie Holter (24 godziny) +RR	130,00

1.2. Poradnia Chirurgii Ogólnej.

L.p.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1.	61B04	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Chirurgicznej	100,00
2.	61B16	Konsultacja chirurgiczna wraz z koniecznymi badaniami typu morfologia , RTG, USG (badania zgodnie z cennikiem)	130,00
3.	61B17	Zmiana opatrunku	30,00
4.	61B19	Zaopatrzenie ran powierzchniowych	50,00
5.	61B19	Chirurgiczne zaopatrzenie rany małej	70,00
6.	61B20	Kompleksowe zaopatrzenie chirurgiczne rozległych i/lub głębokich ran obejmujących co najmniej skórę, tkankę podskórną, mięśniową wymagających założenia co	130,00

		najmniej 5 szwów i/lub użycia różnych rodzajów nici, ze znieczuleniem	
7.	61A38	Nacięcie powłok, ewakuacja ,sączkowanie krwiaka, lub ropnia	80,00
8.	61B21	Wycięcie pojedynczych torbieli, ganglionów z diagnostyką podstawową	60,00
9.	61B22	Usunięcie pojedynczej zmiany skórnej z diagnostyką podstawową	100,00
10.	61B23	Usunięcie szwów	20,00
11.	61B24	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia, obróbka naskórka	85,00
12.	61B25	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych tkanek miękkich	85,00
13.	61B26	Punkcja jamy otrzewnowej + drenaż	300,00
14.	61B27	Punkcja diagnostyczno- terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	120,00

1.3 Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A07	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	130,00
2	61A43	Chirurgiczne opracowanie rany powierzchownej - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	50,00
3	61A47	Chirurgiczne opracowanie rany powierzchownej w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	130,00
4	61A48	Nastawienie złamania i lub unieruchomienie zewnętrzne/gips	120,00 - 200,00
5	61A50	Unieruchomienie złamania -longeta gipsowa	100,00
6	61A51	Unieruchomienie stawu (bez złamania)	50,00 – 100,00

7	61A54	Usunięcie opatrunku gipsowego	30,00
8	61A55	Zmiana opatrunku gipsowego - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	100,00
9	61A57	Leczenie zachowawcze –skręcenie stawu kolanowego/skokowego	130,00
10	61A58	Zmiana opatrunku - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	60,00
11	61A59	Nacięcie powłok/ewakuacja krwiaka i/ lub ropnia - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	80,00
12	61A41	Unieruchomienie kręgosłupa	150,00
13	61A46	Założenie podłużnika gipsowego	100,00
14	61A61	Zabieg wykonania blokady dostawowej – podanie leku odstawowo i/lub okołostawowo	60,00

1.4 Poradnia Laryngologiczna.

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A08	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Otolaryngologiczna	100,00
2	61A21	Opanowanie krwotoku z nosa – tamponada tylna (świadczenie wykonywane w znieczuleniu miejscowym)	70,00
3	61A22	Opanowanie krwotoku z nosa – tamponada przednia (świadczenie wykonywane w znieczuleniu miejscowym)	90,00
4	61A27	Audiometria tonalna z tympanometrem - Poradnia Otolaryngologiczna	30,00
5	61A29	Płukanie uszu	25,00
6	61A30	Usunięcie ciała obcego z ucha	60,00
7	61A32	Opatrunek uszny	15,00
8	61A35	Usunięcie ciała obcego z gardła	50,00

9	61A36	Nacięcie migdałka	80,00
10	61A37	Podcięcie wędzidełka	50,00
11	61A47	Punkcja zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna	150,00
12	61A48	Płukanie zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna	150,00
13	68A49	Pobranie wymazów (z gardła, nosa, ucha) - Poradnia Otolaryngologiczna	10,00
14	68A50	Nacięcie ropnia okołomigdałowego - Poradnia Otolaryngologiczna	80,00
15	68A51	Przecięcie zrostów w nosie (adhesiotomia)	150,00
16	68A54	Mukotomia	1400,00

1.5 Poradnia Okulistyczna

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A09	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Okulistycznej	130,00
2	62A18	Angiografia fluoresceinowa	200,00
3	62A68	Laser kapsulotomia	300,00
4	62A69	Laser irydetomia	300,00
5	62A70	Laser fotokoagulacja	300,00
6	62A71	Badanie dna oka	50,00
7	62A97	Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	100,00
8	62A98	Badanie pola widzenia - komputerowe	70,00
9	62A99	Płukanie dróg łzowych	70,00
10	62A100	Porada okulistyczna	100,00

1.6 Poradnia Neurologiczna.

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A14	Konsultacja specjalistyczna	130,00
2	09V16	Konsultacja do celów orzecznich	130,00 +23% VAT
3	09V03	EEG (60 min)	120,80
4	09V08	Badanie przewodnictwa jednego nerwu obwodowego	80,00
5	09V09	Badanie przewodnictwa dwóch nerwów obwodowych	150,00
6	09V10	Badanie przewodnictwa trzech nerwów obwodowych	230,00
7	09V11	Badanie przewodnictwa czterech nerwów obwodowych	290,00
8	09V12	Badanie jednego mięśnia	120,00
9	09V13	Badanie dwóch mięśni	200,00
10	09V14	Badanie trzech mięśni	290,00
11	09V15	Badanie 4 mięśni	360,00
12	09V17	Badanie cieśni nadgarstka jednej ręki	140,00
13	09V18	Badanie nerwu łokciowego bez użycia igły	100,00

1.7. Poradnia Diabetologiczna.

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A18	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Diabetologicznej	130,00
2	61A95	Porada Dietetyczki 1h	50,00
3	61A96	Porada Pielęgniarki Edukacyjnej	30,00
4	61A97	Pomiar glikemii glukometrem	10,00

5	61A98	Oznaczenie BMI	10,00
6	61A99	Pomiar tkanki tłuszczowej	10,00

1.8 Poradnia Pulmonologiczna

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A03	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Pulmonologiczna	130,00
2	03V25	Spirometria	40,00
3	03V26	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	60,00
4	03V39	Przepływ/objętość + spirometria	50,00
5	03V27	Spirometria z próbą wysiłkową – badanie czynności płuc	100,00

1.9 Poradnia Urologiczna

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A10	Konsultacja - Poradnia Urologiczna	130,00
2	03W16	Cewnikowanie pęcherza moczowego/kobieta	80,00
3	03W17	Cewnikowanie pęcherza moczowego/mężczyzna	90,00
4	03W18	Przezodbytnicza biopsja stercza - Poradnia Urologiczna	1400,00
5	03W19	Uroflawometria cewkowa z ocena zalegania moczu	110,00
6	03W20	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	500,00
7	03W21	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	200,00

8	03W22	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetocze nerkowej	250,00
9	03W23	Uretrocystoskopia w znieczuleniu miejscowym	350,00
10	03W24	Wymiana cewnika w przetocze nadłonowej	200,00
11	03W25	Wymiana cewnika w ureterostomii	200,00
12	03W26	USG układu moczowego	100,00
13	03W27	USG moszny	100,00

1.10 Poradnia Dermatologiczna.

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A12	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Dermatologicznej	130,00
2	62A73	Światłolecznictwo dermatologiczne – jeden punkt	10,00
3	03V40	Krioterapia punktowa – 1 zmiana	60,00
4	03V41	Elektrokoagulacja – 1 zmiana	60,00
5	03V42	Badanie videodermaskopowe –(1-5 zmian)	150,00
6	03V43	Kriomasaż (łysienie plackowate)	50,00 x 1 zabieg
7	03V44	Zmiana opatrunku - owrzodzenia	30,00
8	03V45	Pobranie materiału na posiew mykologiczny	10,00
9	03V46	Pobranie materiału na posiew bakteriologiczny	10,00

1.11 Poradnia Alergologiczna

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	05V01	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Alergologiczna	130,00
2	05V02	Testy kontaktowe (płatkowe) PATCH – 30 alergenów	250,00
3	05V03	Testy kontaktowe na metale PATCH 10 alergenów	150,00
4	05V13	Testy skórne PRICK -20 alergenów wziewnych	200,00
5	05V04	Testy skórne PRICK TEST – 20 alergenów pokarmowych	200,00
6	05V05	PRICK TEST – 1 szt.	20,00

1.12 Poradnia Ginekologiczno – Położnicza

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A11	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Ginekologiczno - Położniczej	100,00
2	62A02	Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	30,00
3	03V47	Wkładka wewnątrzmaciczna – usunięcie i /lub założenie (bez kosztu wkładki)	50,00
4	03V48	Elektrokoagulacja szyjki macicy	150,00
5	03V49	Badanie ktg ciężarnej	30,00
6	03V50	USG ginekologiczne	100,00

1.13 Poradnia Zdrowia Psychicznego

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A16	Konsultacja specjalistyczna psychiatryczna – Poradnia Zdrowia Psychicznego	130,00
2	11P56	Porada specjalistyczna psychologiczna – Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00
3	03V51	Ocena stanu psychicznego z wywiadem , bez zastosowania testów – Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00
4	11P50	Badanie poziomu sprawności intelektualnej dorosłych	100,00
5	11P53	Diagnozowanie osobowości dorosłych	150,00
6	11P52	Badanie neuropsychologiczne – Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
7	03V52	Diagnoza psychologiczna	80,00
8	11P51	Rozmowa terapeutyczna – 50 min	80,00
9	03V53	Działalność psychoprofilaktyczna z elementami psychoedukacji – 1 godz.	100,00
10	03V54	Wydanie zaświadczenia , opinii psychologicznej – Poradnia Zdrowia Psychicznego	40,00 + 23% VAT – w celu innym niż leczenie
11	03V55	Wydanie opinii psychiatrycznej	50,00 +23% VAT- w celu innym niż leczenie

1.14 Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	03V56	Konsultacja specjalistyczna Gabinet POZ	100,00
2	03V57	Konsultacja do celów orzeczniczych - Gabinet POZ	70,00+23%VAT- w celu innym niż leczenie
3	03V58	Szczepienia ochronne pozakalendarzowe (badania lekarskie, podanie szczepionki)	120,00
4	03V59	Usunięcie kleszcza	50,00

2. Orzecznictwo.

2.1 Poradnia Medycyny Pracy.

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61B00	Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy (badanie ogólnolekarskie, ocena badań dodatkowych, wydanie orzeczenia lekarskiego)	70,00
2	03V60	Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy (badanie ogólnolekarskie, ocena badań dodatkowych, wydanie orzeczenia lekarskiego) - w trybie odwoławczym	100,00
3	61B15	Wydanie orzeczenia do celów medycyny pracy	37,00
4	03V61	Konsultacja specjalistyczna dla potrzeb medycyny pracy	55,00
5	03V62	Konsultacja specjalistyczna /badanie lekarskie dla potrzeb medycyny pracy w trybie odwoławczym	100,00
6	11P54	Konsultacja w gabinecie Medycyny Pracy	70,00

		(bez umowy)	
7	61A28	Wpis do książeczki zdrowia dla celów sanitarno - epidemiologicznych	50,00
8	61P01	Badania lekarskie osób ubiegających się o wydanie prawo jazdy kat. A,A1,A2,AM,B,B!,T,B+E lub osób ubiegających się o pozwolenie do kierowania tramwajem	200,00 brutto
9	61P02	Badania lekarskie osób ubiegających się o prawo jazdy kat. C,C1,D,D1, C+E, C1+E,D+E, D1+E	200,00 brutto
10	61P03	Badania lekarskie kandydatów na instruktora lub egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami	200,00 brutto
11	61P04	Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy kierowcy transportu drogowego	200,00 brutto
12	61P06	Wydanie świadectwa kwalifikacji dla wszystkich kategorii prawa jazdy	200,00 brutto
13	61P09	Badanie kierowcy pojazdów służbowych (kat. B)- widzenie zmierzchowe i wrażliwość na oślnienie	30,00
14	61P08	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do przewożenia materiałów niebezpiecznych ADR	184,50
15	61P10	Badanie lekarskie pracownika zaplecza technicznego	396,00
16	61A20	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń	180,00 +23% VAT
17	62A65	Badanie lekarskie osoby posiadającej pozwolenie na broń	180,00 + 23% VAT
18	03V63	Badanie lekarskie w trybie odwoławczym osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń	200,00 + 23% VAT

		lub posiadającej broń	
19	62A00	Badanie lekarskie dot. pracownika ochrony fizycznej – ze skierowaniem	200,00
20	62A01	Badanie lekarskie dot. pracownika ochrony fizycznej – bez skierowania	220,00 + 23% VAT
21	03V64	Badanie lekarskie w trybie odwoławczym dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	230,00
22	61A25	Badanie lekarskie na stanowisko ratownika straży pożarnej	120,00 +23% VAT
23	61A33	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się o przyjęcie do służby oraz pełniącej służbę w strażach gminnych	320,00 +23% VAT
24	61P05	Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przez funkcjonariusza policji – zakończone wydaniem orzeczenia	147,60
25	03V65	Wydanie orzeczenia lekarskiego (Sąd, PZU)	50 ,00 +23% VAT

2.2 Gabinety specjalistyczne.

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61P07	Badanie psychotechniczne	150,00
2	11P58	Badanie psychologiczne – zezwolenie na broń	180,00 + 23% VAT
3	11P58	Badanie psychologiczne – zezwolenie na broń -kontrolne	180,00 + 23% VAT
4	03V66	Badanie psychologiczne w trybie odwoławczym osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń lub posiadającej broń	200,00 + 23% VAT
5	11P12	Badanie psychiatryczne osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów	100,00 + 23% VAT

		wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	
6	11P59	Badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	130,00 + 23% VAT
7	11P60	Badanie psychologiczne dla operatorów maszyn i urządzeń w ruchu (również na wys. Ponad 3m)	100,00
8	62A32	Badanie psychologiczne pracownika ochrony fizycznej	150,00 brutto
9	03V67	Badanie psychologiczne w trybie odwoławczym dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	180,00 brutto

2.3 Główne badania dodatkowe i specjalistyczne wykonywane dla potrzeb Medycyny Pracy

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
	03V25	Spirometria	40,00
	03V01	EKG	20,00
	03V28	EKG z opisem	30,00
	62A98	Badanie- pole widzenia	70,00
	03V03	Monitorowanie EKG metodą Holter (24h)	130,00
	03V02	Badanie elektrokardiograficzne serca 2D (ECHO)	100,00

3. Pozostałe usługi w lecznictwie ambulatoryjnym.

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A01	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Chorób Wewnętrznych	100,00
2	61A04	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Reumatologiczna	150,00
3	03V68	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Endokrynologiczna	150,00
4	03V69	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Onkologiczna	130,00
5	03W10	Iniekcje domięśniowe	20,00
6	03W11	Iniekcje podskórne	20,00
7	03W12	Iniekcje dożylnie	25,00
8	03W13	Wlewy dożylnie z założeniem wenflonu	30,00
9	03W15	Założenie centralnego cewnika naczyniowego	200,00
10	03V20	Biopsja tarczycy, sutka i innych narządów	200,00
11	03V58	Szczepienia ochronne pozakalendarzowe (badania lekarskie, podanie szczepionki)	120,00
12	03W14	Pomiar ciśnienia krwi	20,00
13	61A23	Obdukcja lekarska	130,00

Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x 2

II.PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE

1.1 Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	51B01	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej w pozycji stojącej	45,00
2	51B02	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej na leżąco	45,00
3	51B03	Zdjęcie miednicy AP	45,00
4	51B04	Zdjęcie celowane na stawy krzyżowo-biodrowe (2x)	60,00
5	51B05	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego projekcja PA	40,00
6	51B06	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego boczna	40,00
7	51B07	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skośna (2x)	80,00
8	51B08	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - czynnościowe (4x)	80,00
9	51B09	Zdjęcie boczne kości guzicznej	40,00
10	51G01	RTG czaszki - PA	30,00
11	51G02	RTG czaszki - boczne	30,00
12	51G06	RTG czaszki – twarzoczaszka	30,00
13	51G12	RTG czaszki - zatok obocznych nosa	30,00
14	51G13	RTG boczne nosa	30,00
15	51G15	RTG czaszki - żuchwy PA	30,00
16	51G16	RTG czaszki - żuchwy skośne	30,00
17	51G18	RTG czaszki - na oczodoły PA	30,00
18	51G19	RTG czaszki - na oczodoły przy ciałach obcych (5x)	60,00
19	51K01	Zdjęcie obojczyka	30,00
20	51K02	Zdjęcie łopatki	30,00

21	51K04	Zdjęcie mostka boczne	35,00
22	51K06	Zdjęcie żeber skośne	35,00
23	51K08	Zdjęcie narządów klatki piersiowej PA	35,00
24	51K09	Zdjęcie narządów klatki piersiowej lewoboczne	40,00
25	51K10	Zdjęcie narządów klatki piersiowej prawoboczne	40,00
26	51K11	Zdjęcie narządów klatki piersiowej - szczyty płuc wg Przybylskiego	35,00
27	51K14	Zdjęcia kręgosłupa piersiowego AP	40,00
28	51K15	Zdjęcia kręgosłupa piersiowego boczne	40,00
29	51N01	Zdjęcie palucha AP	20,00
30	51N02	Zdjęcie palucha boczne	20,00
31	51N03	Zdjęcie palców stopy AP	20,00
32	51N04	Zdjęcie palców stopy boczne	20,00
33	51N05	Zdjęcie palców stopy skośne	20,00
34	51N06	Zdjęcie stopy AP	30,00
35	51N07	Zdjęcie stopy boczne	30,00
36	51N08	Zdjęcie stopy skośne	30,00
37	51N09	Zdjęcie osiowe kości piętowej	30,00
38	51N10	Zdjęcie stawu skokowego AP	30,00
39	51N11	Zdjęcie stawu skokowego boczne	30,00
40	51N12	Zdjęcie kości podudzia AP	30,00
41	51N13	Zdjęcie kości podudzia boczne	30,00
42	51N15	Zdjęcie stawu kolanowego AP	30,00
43	51N16	Zdjęcie stawu kolanowego boczne	30,00
44	51N17	Zdjęcie stawu kolanowego - osiowe rzepki	30,00

45	51N18	Zdjęcie kości udowej AP	30,00
46	51N19	Zdjęcie kości udowej boczne	30,00
47	51N22	Zdjęcie osiowe stawów biodrowych	40,00
48	51R01	Zdjęcie palca AP	20,00
49	51R02	Zdjęcie palca boczne	20,00
50	51R03	Zdjęcie ręki AP	20,00
51	51R04	Zdjęcie ręki boczne	20,00
52	51R05	Zdjęcie ręki skośne	20,00
53	51R06	Zdjęcie nadgarstka AP	20,00
54	51R07	Zdjęcie nadgarstka boczne	20,00
55	51R08	Zdjęcie nadgarstka celowane na kość łódeczkowatą (4x)	60,00
56	51R09	Zdjęcie przedramienia AP	25,00
57	51R10	Zdjęcie przedramienia boczne	25,00
58	51R11	Zdjęcie przedramienia skośne	25,00
59	51R12	Zdjęcie stawu łokciowego AP	30,00
60	51R13	Zdjęcie stawu łokciowego boczne	30,00
61	51R15	Zdjęcie kości ramiennej AP	25,00
62	51R16	Zdjęcie kości ramiennej boczne	25,00
63	51R17	Zdjęcie stawu barkowego AP	35,00
64	51R18	Zdjęcie stawu barkowego boczne - przez klatkę piersiową	40,00
65	51R19	Zdjęcie stawu barkowego osiowe	40,00
66	51R20	Zdjęcie stawu barkowego półosiowe	40,00
67	51R2	Zdjęcie stawu barkowego celowane	40,00
68	51S01	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP	30,00

69	51S02	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego w projekcji bocznej	30,00
70	51S03	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego w projekcji skośnej (2x)	60,00
71	51S04	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego czynnościowe (2x)	60,00
72	51S05	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika	30,00
73	51R22	Badanie RTG w SOR lub IP (za każdą okolicę ciała)	60,00

1.2 Pracownia USG

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	51U01	USG jamy brzusznej	100,00
2	51U02	USG gruczołu tarczowego	100,00
3	51U03	USG ślinianek	100,00
4	51U04	USG sutków	100,00
5	51U05	USG stawów biodrowych	100,00
6	51U06	USG stawów kolanowych	100,00
7	51U07	USG struktur powierzchniowych	100,00
8	51U08	USG tętnic przedczaszkowych metoda Dopplera	120,00
9	51U13	USG tętnic kończyn dolnych metodą Dopplera	120,00
10	51U14	USG żył kończyn dolnych	120,00
11	51U15	USG tętnic nerkowych metodą Dopplera	120,00
12	51U09	USG serca	100,00

13	51U10	USG gałek ocznych (z dokumentacją zdjęciową)	100,00
14	51U12	Badanie USG w SOR lub IP (za każdą okolicę ciała)	zgodnie z cennikiem

1.3 Pracownia Tomografii Komputerowej

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	51T01	Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu	300,00
2	51T02	Tomografia komputerowa głowy z kontrastem	400,00
3	51T28	Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy małej	600,00
4	51T03	Tomografia komputerowa zatok obocznych nosa	300,00
5	51T08	Tomografia komputerowa szyi	450,00
6	51T09	Tomografia komputerowa klatki piersiowej	450,00
7	51T10	Tomografia komputerowa jamy brzusznej	600,00
8	51T11	Tomografia komputerowa miednicy kostnej	300,00
9	51T12	Tomografia komputerowa nadnerczy	450,00
10	51T13	Tomografia komputerowa kręgosłupa - jeden odcinek	300,00
11	51T14	Tomografia komputerowa twarzoczaszki	300,00
12	51T29	TK nadgarstka	300,00
13	51T15	TK stawu barkowego	300,00
14	51T16	TK stawu kolanowego	300,00
15	51T17	TK stawu biodrowego	300,00

16	51T18	TK stawu łokciowego	300,00
17	51T19	Tomografia kończyny dolnej	300,00
18	51T20	Tomografia kończyny górnej	300,00
19	51T06	Angio TK tętnic kończyn dolnych	600,00
20	51T21	Angio TK aorty piersiowej	600,00
21	51T22	Angio TK aorty brzusznej	550,00
22	51T23	Angio TK tętnic wieńcowych	600,00
23	51T24	Angio TK tętnic mózgowych	450,00
24	51T25	Angio TK tętnic nerkowych	550,00
25	51T26	Angio TK tętnic szyjnych i kręgowych	550,00
26	51T27	TKWR płuc bez podania kontrastu	300,00
27	51T05	Badanie TK w SOR lub IP (za każdą okolicę ciała)	Zgodnie z cennikiem

1.4 Pracownia Mammografii

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	51M01	Mammografia + USG sutków	160,00
2	51M02	Mammografia	80,00
3	51M03	Mammografia jednej piersi	60,00
4	51M04	Mammografia zdjęcia celowane	60,00

1.5 Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
------------	------------	---------------------	-------------

1	50A00	Pobranie materiału do badań medycznych	3,00
2	50A52	Albuminy	6,00
3	50A132	Alkohol etylowy	25,00
4	50A38	ALP Fosfataza alkaliczna	6,00
5	50A28	ALT GPT Aminotransferaza alaminowa	5,00
6	50A46	Amylaza Amyl.	8,00
7	50A27	AST GOT Aminotransferaza asparaginianowa	5,00
8	50A01	Białko całkowite TP	6,00
9	50A24	Bilirubina całkowita TBil	6,00
10	50A20	Cholesterol całkowity CHOL	6,00
11	50A21	Cholesterol HDL	9,00
12	50A22	Cholesterol LDL	7,00
13	50A44	CPK CK Kinaza keratynowa	8,00
14	50A04	CRP hs białko C reaktywne	15,00
15	50A31	Fosforany P	6,00
16	50A41	GGTP G-glutamylotransferaza	6,00
17	50A15	Glukoza Glu	5,00
18	50A16	Glukoza – Profil dobowy	20,00
19	50A17	Glukoza – Test tolerancji	11,00
20	50A18	HbA1C Hemoglobina glikolizowana	22,00
21	50A29	Jonogram (Na, K, Cl)	10,00
22	50A12	Kreatynina Crea, GFR	5,00
23	50A14	Kwas moczowy UA Uric	7,00
24	50A42	LDH Dehydrogenaza mleczanowa	6,00
25	50A47	Lipaza	20,00

26	50A36	Lit Li	17,00
27	50A35	Magnez Mg	6,00
28	50A11	Mocznik Urea	5,00
29	50A138	Mleczany LAC	5,00
30	50A134	PBD – test lateksowy na mononukleozę	22,00
31	50A48	Równowaga kwasowo-zasadowa gazometria	15,00
32	50A54	Troponina I	28,00
33	50A23	Trójglicerydy Trig TG	6,00
34	50A30	Wapń Ca	6,00
35	50A50	Żelazo (Fe)	11,00
36	50H02	Morfologia krwi podstawowa (CBC)	8,00
37	50H01	Morfologia krwi pełna 5DIFF (z automat. rozmazem)	10,00
38	50H06	Morfologia krwi pełna 5DIFF+RET (z retikulocytami)	13,00
39	50H04	OB.	4,00
40	50H03	Rozmaz krwi mikroskopowy	8,00
41	50K01	APTT Czas kaolinowo-kefalinowy	7,00
42	50K03	PT Czas protrombinowy, INR	8,00
43	50A92	D – Dimery	30,00
44	50K05	Fibrynogen	12,00
45	50A55	Albuminy w moczu	10,00
46	50N06	Badanie kamieni nerkowych	40,00
47	50N02	Badanie nasienia	100,00
48	50N01	Badanie ogólne moczu z osadem	9,00
49	50N03	Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego	30,00

50	50N16	Badanie płynu z jam ciała	25,00
51	50N10	Białko Bence-Jonesa	10,00
52	50N15	Białko w moczu (DZM)	6,00
53	50A87	Amfetamina w moczu	12,00
54	50A86	Benzodiazepiny w moczu	12,00
55	50N11	Fencyklidyna w moczu	12,00
56	50N14	Kokaina w moczu	12,00
57	50A89	Marihuana THC w moczu	12,00
58	50N13	MDMA – ekstaza w moczu	12,00
59	50N12	Metamfetamina w moczu	12,00
60	50A88	Morfina - opiaty w moczu	12,00
61	50N07	Próba ciążowa w moczu	7,00
62	50A102	A-CCP	50,00
63	50A93	ACTH	30,00
64	50A73	AFP	24,00
65	52V04	anty-HCV przeciwciała	22,00
66	52V05	anty-HIV przeciwciała	20,00
67	52A103	anty-HBs przeciwciała	25,00
68	52V01	antygen HbsAg	12,00
69	52A104	ATG p/ciała przeciw tyreoglobulinie	35,00
70	50A53	ATPO p/ciała przeciw peroksydazie tarczycowej	25,00
71	50A106	ATSHR (TRAB) p/ciała przeciw receptorom TSH	75,00
72	50A70	B-HCG Total	25,00

73	50A58	CA 125	32,00
74	50A40	Ca 19-9	32,00
75	50A72	CEA	22,00
76	50A60	Digoksyna	40,00
77	50A67	Estradiol	22,00
78	50A84	Ferrytyna	25,00
79	50A65	FSH	25,00
80	50A62	FT3	12,00
81	50A63	FT4	12,00
82	50A19	IgE Immunoglobulina	25,00
83	50A100	Insulina	25,00
84	50A94	Kortyzol	25,00
85	50A85	Kwas foliowy	27,00
86	50A66	LH	20,00
87	50A130	NT pro BNP	70,00
88	50A99	Peptyd C	30,00
89	50A68	Progesteron	22,00
90	50A136	Prokalcytonina	60,00
91	50A69	Prolaktyna	22,00
92	50A95	PSA free – wolne PSA	30,00
93	50A49	PSA Total - Specyficzny antygen prostaty	26,00
94	50A97	PTH Parathormon	22,00
95	50S18	Syphilis – przeciwciała przeciwko kile (ECLIA)	30,00
96	50A71	Testosteron	24,00

97	50A101	Toksoplazmoza IgG	25,00
98	50A98	Toksoplazmoza IgM	35,00
99	50A150	Troponina T – hs	28,00
100	50A64	TSH	14,00
101	50A74	Witamina B 12	20,00
102	50V168	Witamina D3 25(OH)	40,00
103	50A145	ANA1 p/c przeciwjądrowe test przesiewowy met. ELISA	40,00
104	50A146	ANA2 p/ciała przeciwjądrowe met. ELISA	50,00
105	50A148	ANCA p/c przeciw cytoplazmie neutrofilów met. ELISA	50,00
106	50V148	anty-tTG P/ciała p. transglutaminazie tkankowej IgA	50,00
107	50V149	anty-tTG P/ciała p. transglutaminazie tkankowej IgG	50,00
108	50A147	B19 – parwovirus IgG	50,00
109	50A112	Borrelia IgG test ilościowy ELISA	38,00
110	50A113	Borrelia IgM test ilościowy ELISA	40,00
111	50A128	Borrelia IgG (test potwierdzenia) Western BLOT	80,00
112	50A129	Borrelia IgM (test potwierdzenia) Western BLOT	80,00
113	50V119	Chlamydia pneumoniae IgG	50,00
114	50V120	Chlamydia pneumoniae IgM	50,00
115	50S07	Helicobacter pylori IgA	25,00
116	50S08	Helicobacter pylori IgG	25,00
117	50A140	Jady osa/pszczoła/szerszeń	100,00
118	50V117	Mycoplasma pneumoniae IgG	33,00

119	50V118	Mycoplasma pneumoniae IgM	35,00
120	50A141	Panel Atopowy 36 alergenów	160,00
121	50A142	Panel DPA Dx brzoza/jajo/orzech 14 alergenów	110,00
122	50A143	Panel Dx Mleko 6 alergenów	100,00
123	50A77	Panel pediatryczny 27 alergenów pokarmowych i wziewnych	160,00
124	50A144	Panel rozszerzony 52 alergeny	220,00
125	50A76	Panel wziewny 20 alergenów	160,00
126	52V08	BTA mikrometoda	15,00
127	52V19	Fenotyp	30,00
128	52V06	Oznaczenie grupy krwi z przeciwciałami (mikrometoda)	25,00
129	52V18	Oznaczenie grupy krwi bez przeciwciał (mikrometoda)	15,00
130	52V07	Oznaczenie grupy krwi do trwałej ewidencji	45,00
131	52V13	Próba krzyżowa z jedną donacją (mikrometoda)	30,00
132	52V14	Próba krzyżowa -Każda następna donacja (mikrometoda)	10,00
133	52V15	Przeładowe badanie przeciwciał	20,00
134	50V16	Wpis grupy krwi do dokumentu	5,00
135		Badania wykonane po godz. 14 lub w niedzielę i święta	Cena badania x 100%

Badania Laboratoryjne wykonywane przez Podwykonawcę :

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	50V158	17-hydroksykortykosteroidy w DZM	70,00
2	50V154	17-hydroksyprogesteron	70,00
3	50V107	Aldosteron	55,00
4	50V157	Aldosteron w DZM	55,00
5	50V150	Antykoagulant toczeniowy	85,00
6	50V129	Brucelloza IgG	60,00
7	50V130	Brucelozja IgM	70,00
8	50V164	C1 inhibitor, stężenie	65,00
9	50V160	CA 72-4	60,00
10	50A107	CA-15.3 (m.in..marker raka sutka, jajnika i płuc)	40,00
11	50V110	Ceruloplazmina	40,00
12	50V121	Chlamydia pneumoniae IgA	60,00
13	50V165	Chlamydia trachomatis IgA	40,00
14	50V122	Chlamydia trachomatis IgG	40,00
15	50V123	Chlamydia trachomatis IgM	50,00
16	50V114	CMV (Cytomegalovirus) IgG	45,00
17	50V116	CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność	80,00
18	50V115	CMV (Cytomegalovirus) IgM	50,00
19	50A115	CMV-przeciwciała IgM-test półilościowy	45,00
20	50V105	DHEA	60,00
21	50A104	DHEA-SO4 (siarczan dehydroepiandrosteronu)	45,00
22	50A03	Elektroforeza białek	20,00
23	50A110	Erytropoetyna	35,00

24	50V103	Estriol wolny	50,00
25	50V100	Homocysteina	60,00
26	50V108	Hormon wzrostu	45,00
27	50V163	IgA	35,00
28	50V109	IGF-1	70,00
29	50V161	IgG	35,00
30	50V162	IgM	35,00
31	50A07	Immunoglobuliny IgG	20,00
32	50A08	Immunoglobuliny IgM	20,00
33	50V106	Kalcytonina	60,00
34	50A108	Karbamazepina	35,00
35	50V166	Karbamazepina, ilościowo	45,00
36	50V126	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	50,00
37	50V124	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	50,00
38	50V125	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	50,00
39	50A109	Kwas walproinowy	35,00
40	50V132	Kwas walproinowy, ilościowo	45,00
41	50V159	Metoksykatecholaminy w DZM	190,00
42	50V133	Miedź, ilościowo	40,00
43	50A119	Osteokalcyna (marker tworzenia kości)	45,00
44	50V136	P/c. p. dsDNA met. IIF	60,00
45	50V138	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	60,00
46	50V139	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. IIF	70,00
47	50V155	P/c. p. plemnikom w nasieniu w kl. IgG	80,00
48	50V135	P/c. p.jądrowe i p.cytoplazmatyczne (ANA2), test kompleksowy met. IIF, DID	90,00

		(dsDNA, nRNP, Sm, SS-A (Ro), SS-B (La), Scl-70, Jo-1, PM-Scl, fibrylarynowe, RNA-Polimeraza, cytoszkieletowe, rybosomalne)	
49	50V143	P/c.p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	70,00
50	50V144	P/c.p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	70,00
51	50V146	P/c.p. Endomysium i giliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF	80,00
52	50V147	P/c.p. Endomysium i giliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF	80,00
53	50V145	P/c.p. Gliadynie (AGA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	110,00
54	50V152	P/c.p. Pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) i pemphigoid met. IIF	90,00
55	50V137	P/c.p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	80,00
56	50V134	P/c.p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA1), test przesiewowy met. IIF	50,00
57	50V14	P/c.p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	70,00
58	50V141	p/c.p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF	60,00
59	50V151	Panel neuroimmunologiczny (anty-Ri, anty-Hu, anty-Yo, anty-GAD, anty-MAG, p/c.p. Mielinie) met. IIF, immunobloting	330,00
60	50V142	Panel wątrobowy PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA) met. IIF, DID	160,00
61	50A125	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	45,00
62	50A127	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG i IgM B229	75,00

63	50A126	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	45,00
64	50A118	Pyrylinks D (marker resorpcji kości)	50,00
65	50V112	Różyczka (Rubella virus) IgG	45,00
66	50V113	Różyczka (Rubella virus) IgM	45,00
67	50V153	SHBG	45,00
68	52V17	Test potwierdzenia PCR	220,00
69	50V156	Transferyna	35,00
70	50V102	Tyreoglobulina	60,00
71	50V11	VDRL testy potwierdzenia (rozdział VDRL, FTA-ABS, FTA, TPHA)	100,00
72	50A96	Wolne B HCG -f HCG	38,00
73	50V131	Yersina spp IgG, IgM, IgA (łącznie)	210,00
74	50A33	Zdolność wiązania żelaza TIBC	15,00

1.6 Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	50D01	Badanie na nosicielstwo SS – profilaktyczne	21,00
2	50D02	Posiew kału biegunkowego w kierunku Salmonella/ Shigella, /Yersinia (+)	37,00
3	50D03	Identyfikacja drobnoustrojów tlenowych	37,00
4	50D04	Antybiogram dla beztlenowców	37,00
5	50D05	Wymaz z rany powierzchniowej (owrzodzenia) i inne posiewy w kierunku bakterii tlenowych nie wyszczególnione w cenniku	37,00
6	50D06	Badanie mikrobiologiczne (z posiewem beztlenowym) tkanek, ropy, punktatów treści drenowanych, wymazy z kanału	52,50

		stawu, stopa cukrzycowa	
7	50D07	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego	47,50
8	50D08	Posiew krwi i płynów z jam ciała	58,00
9	50D09	Identyfikacja beztlenowców	37,00
10	50D10	Badanie w kierunku GC	37,00
11	50D11	Biologiczna kontrola procesu sterylizacji Sporal A (1 test)	35,00
12	50D12	Posiew płwociny, popłuczyn oskrzelowych	47,50
13	50D13	Posiew w kierunku Candida	21,00
14	50D14	Diagnostyka zakażeń grzybiczych (włosy, skóra, paznokcie) met. orientacyjną z zastosowaniem MYCOLINE	26,50
15	50D15	Badanie parazytologiczne kału met. Dekantacji	19,00
16	50D16	Wycier okołodbytniczy w kierunku owsicy	11,00
17	50D17	Kontrola bakteriologiczna środowiska	42,00
18	50D19	Posiew moczu ujemny bakteriuria nieznamienna)	21,00
19	50D20	Wymaz z gardła, migdałków, nosa (G.D.O), języka, jamy ustnej, ucha, oka	37,00
20	50D21	Antybiogram drobnoustrojów tlenowych	37,00
21	50D22	Dopłata za antybiogram i identyfikację do posiewu moczu	73,00
22	50D23	Biocenoza pochwy - preparat barwiony Gramem	16,00
23	50D26	Test immunochromatograficzny do wykrywania obecności antygenów Gardia lambia w próbkach kału	21,00
24	50D27	Posiew w kierunku GBS (Str.agalactiae)	27,00

25	50D28	Wykrywanie mechanizmów oporności./ Testy potwierdzające dla mechanizmów oporności/	37,00
26	50D29	Oznaczenie wartości MIC dla jednego antybiotyku	21,00
27	50D30	Posiew w kierunku nosicielstwa gronkowców MRSA	27,00
28	50D31	Mikrobiologiczne badanie cewników naczyniowych	37,00
29	50D32	Wymazy ginekologiczne (pochwa, szyjka macicy, srom), posiew nasienia	37,00
30	50D33	Identyfikacja drożdżaków	37,00
31	50D34	Antymykogram	37,00
32	50D35	Posiew w kierunku nosicielstwa pałeczek CPE	27,00
33	50D36	Posiew w kierunku nosicielstwa pałeczek ESBL	27,00
34	50D37	Posiew w kierunku nosicielstwa pałeczek VRE	27,00
35	50S02	ASO	13,00
36	50S03	Latex RF	13,00
37	50S09	Test immunochromatograficzny na krew utajoną – obecność krwi w kale	16,00
38	50S10	Test immunochromatograf.TB - wykryw. p/ciał. M.tuberculosis w surowicy	37,00
39	50S13	Test immunochromatograf. ROTA/Adenowirusy w kale	31,50
40	50S14	Test immunochromatograficzny do wykrywania obecności wirusowych antygenów grypy A i B	52,00
41	50S15	Test immunochromatograficzny do wykrywania obecności antygenów	62,00

		Legionella pneumophilia serogrupa 1 w moczu	
42	50S16	Test immunoenzymatyczny do wykrywania toksyny A/B Clostridium difficile w kale + antygen GDH	94,00
43	50S17	Wykrywanie obecności antygeny Helicobacter pylori (HpSA) w kale metodą immunochromatograficzną	21,00
44	50S19	Test immunochromatograf. do wykryw. antygenów rozpuszczalnych Str. Pneumoniae w moczu	62,00
45	50S20	Wykrywanie antygenów rozpuszczalnych w płynie mózgowo-rdzeniowym	42,00
46		Badania wykonane po godz. 14 lub w niedzielę i święta	Cena badania x 100%

1.7 Pracownia Endoskopii

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	03V12	Gastroskopia	170,00
2	03V29	Gastroskopia z biopsją	350,00
3	03V36	Gastroskopia z biopsją 2 lub więcej	390,00
4	03V11	Kolonoskopia	450,00
5	03V38	Kolonoskopia z biopsją	600,00
6	03V37	Kolonoskopia z biopsją i polipektomią	1400,00
7	03V10	Sigmoidoskopia	250,00
8	03V30	Sigmoindoskopia z pobraniem wycinka	350,00
9	03V70	Gastroskopia + usunięcie ciała obcego z przełyku lub żołądka	600,00
10	03V71	Endoskopowe usunięcie polipa z żołądka	700,00

11	03V72	Sedacja przy badaniach endoskopowych (gastroskopia, kolonoskopia)	300,00
13	03V73	Płukanie żołądka	70,00
14	61A19	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Gastroenterologiczna	130,00

1.8 Pracownia Bronchoskopii

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	03V33	Bronchoskopia	250,00
2	03V74	Bronchoskopia lecznicza	360,00
3	03V34	Bronchoskopia +pobranie wycinka	450,00
4	03V35	Bodypletyzmografia	100,00
5	03V75	Wycinki z oceną histopatologiczną	40,00
6	03V76	Test odwracalności obturacji oskrzeli	100,00
7	03V77	Badanie bezdechu sennego przesiewowe	600,00
8	03V78	Badanie pojemności dyfuzyjnej	85,00

1.9 Zakład Medycyny Nuklearnej

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	55V04	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego SPECT (spoczynkowe)	440,00
2	55V22	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego SPECT (z testem obciążeniowym)	495,00
3	55V23	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego SPECT (spoczynkowe +badanie z testem obciążeniowym	858,00
4	55V09	Scyntygrafia całego ciała – układ kostny, w tym scyntygrafia 3-fazowa	462,00

5	55V07	Scyntygrafia perfuzyjna płuc	400,00
6	55V03	Scyntygrafia statyczna /dynamiczna wątroby	380,00
7	55V10	Scyntygrafia dynamiczna i statyczna mózgu (łącznie)	380,00
8	55V05	Scyntygrafia ślinianek	308,00
9	55V12	Scyntygrafia statyczna nerek	308,00
10	55V13	Scyntygrafia dynamiczna nerek	308,00
11	55V14	Limfoscyntygrafia	470,00
12	55V01	Scyntygrafia tarczycy (Tc-99m)	170,00
13	55V02	Scyntygrafia tarczycy (J-131)	170,00
14	55V15	Scyntygrafia przytarczyc	450,00
15	55V24	Scyntygrafia ognisk zapalnych leukocytami znaczoneymi in Vivo	2714,00
16	55V25	Scyntygrafia receptorowa analogami somatostatyny	5310,00
17	55V17	Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości (stront)	2750,00
18	55V20	Terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy- podanie izotopu	330,00
19	55V18	Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości – porada kwalifikacyjna	550,00
20	55V17	Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości – porada kontrolna	130,00
21	55V26	Scyntygrafia uchyłka Meckela	360,00
22	55V19	Terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy – porada kwalifikacyjna	330,00

23	55V21	Terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy – porada kontrolna	80,00
----	--------------	--	--------------

W przypadku gdy do badania otwierana jest fiolka specjalnie dla jednego pacjenta (nie ma więcej pacjentów na to badanie) do ceny świadczenia doliczane jest 50 zł.

Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN x 2

III. REHABILITACJA

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	60N01	DKF do 15 min (zabieg jednorazowy)	12,00
2	60N24	DKF do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
3	60N02	Ultradźwięki do 6 min (zabieg jednorazowy)	10,00
4	60N25	Ultradźwięki do 6 min (powyżej 5 zabiegów)	8,00 x 1 zabieg
5	60N26	Ultradźwięki do 10 min (zabieg jednorazowy)	15,00
6	60N27	Ultradźwięki do 10 min (powyżej 5 zabiegów)	9,00 x 1 zabieg
7	60N03	Parafina- okład (zabieg jednorazowy)	28,00
8	60N28	Parafina- okład (powyżej 5 zabiegów)	25,00 x 1 zabieg
9	60N04	Sollux do 15 min (zabieg jednorazowy)	8,00
10	60N29	Sollux do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	6,50 x 1 zabieg
11	60N05	Galwanizacja do 15 min (zabieg jednorazowy)	12,00

12	60N30	Galwanizacja do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
13	60N06	Jonoforeza do 15 min (zabieg jednorazowy/powyżej 5 zabiegów)	15,00
14	60N31	Jonoforeza do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	11,00 x 1 zabieg
15	60N07	Stymulacja do 30 min (zabieg jednorazowy)	15,00
16	60N32	Stymulacja do 30 min (powyżej 5 zabiegów)	11,00 x 1 zabieg
17	60N08	Stymulacja do 15 min (zabieg jednorazowy)	10,00
18	60N33	Stymulacja do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	8,50 x 1 zabieg
19	60N09	Diadynamik do 10 min	12,00
20	60N10	Interdyn do 15 min (zabieg jednorazowy)	12,00
21	60N34	Interdyn do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	10,00
22	60N12	Inhalacja do 10 min (zabieg jednorazowy)	12,00
23	60N35	Inhalacja do 10 min (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
24	60N13	Masaż wodny kończyn górnych/dolnych (zabieg jednorazowy)	23,00
25	60N36	Masaż wodny kończyn górnych/dolnych (powyżej 5 zabiegów)	22,00 x 1 zabieg
26	60N14	Magnetronik do 20 min (zabieg jednorazowy)	12,00
27	60N37	Magnetronik do 20 min (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
28	60N15	Masaż podwodny od 15 do 20 min	30,00
29	60N16	Ćwiczenia indywidualne do 30 min (zabieg jednorazowy)	30,00
30	60N38	Ćwiczenia indywidualne do 30 min (powyżej 5 zabiegów)	28,00 x 1 zabieg
31	60N17	Ćwiczenia indywidualne od 30 do 60 min (zabieg jednorazowy)	50,00

32	60N39	Ćwiczenia indywidualne od 30 do 60 min (powyżej 5 zabiegów)	38,00 x 1 zabieg
33	60N40	Ćwiczenia U.G.U.L do 30 min (zabieg jednorazowy)	25,00
34	60N41	Ćwiczenia U.G.U.L do 30 min (powyżej 5 zabiegów)	20,00 x 1 zabieg
35	60N18	Ćwiczenia w wodzie do 30 min	40,00
36	60F20	Krioterapia (1 zabieg)	15,00
37	60 F21	Masaż perełkowy do 20 min	25,00
38	60 N19	Masaż podciśnieniowy do 15 min (zabieg jednorazowy)	15,00
39	60N42	Masaż podciśnieniowy do 15 min (powyżej 5 zabiegów)	12,00 x 1 zabieg
40	60F19	Laseropunktura (zabieg jednorazowy)	12,00
41	60N43	Laseropunktura (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
42	60N22	TENS (zabieg jednorazowy)	12,00
43	60N44	TENS (powyżej 5 zabiegów)	10,00 x 1 zabieg
44	60N23	Ćwiczenia w szynie CPM	15,00

IV. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	61A17	Konsultacja lekarska w Izbie Przyjęć	130,00
2	61A24	Konsultacja lekarska w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	150,00
3	61A34	Pobyt w SOR lub IP (bez badań i konsultacji)	280,00
4	62A20	Pobyt w szpitalu wg wartości punktowej wynikającej z umowy z NFZ	x 2

5	62A20	Pobyt w szpitalu w oddziale psychiatrii wg wartości punktowej wynikającej z umowy z NFZ	x 2,5
6	62A21	Doba hotelowa poza procesem leczenia	350,00

Marża za wykonane usługi medyczne na rzecz pacjentów z poza Unii Europejskiej – 20%.

V. INNE

1. 1 Transport

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	62A74	Transport sanitarny do 20 km (teren miasta Żary i okolice)- cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	70,00
2	62A75	Transport sanitarny do 20 km (teren miasta Żagań i okolice)- cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	70,00
3	62A76	Transport sanitarny powyżej 20 km (do 50 km)- cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	3,50 za km
4	62A77	Transport sanitarny powyżej 50 km - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	2,50 za km
5	62A78	Czas oczekiwania zespołu transportowego - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	50,00 za każdą rozpoczętą godzinę
6	62A79	Zabezpieczenie Imprez -cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki	80 ,00 za każdą rozpoczętą godz. + 3,00 za km
7	62A92	Zabezpieczenie medyczne - Ratownik / Pielęgniarka (każda rozpoczęta godzina liczona jako pełna - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki)	50,00 za 1h

8	62A93	Zabezpieczenie medyczne - Lekarz (każda rozpoczęta godzina liczona jako pełna - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki)	150,00 za 1h
9	62A94	Zabezpieczenie medyczne - pomoc przedmedyczna - noszowy (każda rozpoczęta godzina liczona jako pełna - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki)	50,00 za 1h
10	62A96	Zabezpieczenie medyczne w warunkach podwyższonego ryzyka - Ratownik/Pielęgniarka (każda rozpoczęta godzina liczona jako pełna - cena netto należy doliczyć podatek VAT wg obowiązującej stawki)	100,00 za 1h

1.2 Sterylizacja

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	03V04	Sterylizacja - pakiet mały o wym. 12 cm x 10 cm (cena netto, należy doliczyć VAT)	5,50
2	03V05	Sterylizacja - pakiet średni o wym. 15 cm x 20 cm (cena netto, należy doliczyć VAT)	11,00
3	03V07	Sterylizacja - pakiet średni o wym. 15 cm x 30 cm (cena netto, należy doliczyć VAT)	16,50
4	03V08	Sterylizacja - pakiet o wym. 27 cm x 35 cm (cena netto, należy doliczyć VAT)	22,00
5	03V13	Sterylizacja - pakiet o wym. 40 cm x 52 cm (cena netto, należy doliczyć VAT)	33,00
6	03V15	Sterylizacja "na CITO" (cena netto, należy doliczyć VAT)	220,00

1.3 Koronawirus

LP.	KOD	NAZWA USŁUGI	CENA
1	50V169	pobranie wymazów na obecność wirusa SARS-CoV-2 (<i>drive-thru</i>)	400,00
2.	50V170	Badanie przeciwciał anty-SARS-CoV-2 (włącznie z IgG)	90,00
3.	50V171	Test antygenowy- Koronowirus SARS-Co-2 firmy Roche	110,00
4.	50V172	Badanie anty-SARS-COV-2-S- test immunologiczny do ilościowego oznaczania przeciwciał całkowitych po szczepieniu	130,00
5	50V173	pobranie wymazów na obecność wirusa SARS-CoV-2 (<i>drive-thru</i>) PT-PCR z tłumaczeniem na język niemiecki lub angielski	450,00
6.	50V174	Test antygenowy- Koronowirus SARS-Co-2 z tłumaczeniem na język niemiecki lub angielski	130,00