

SZPITAL POWIATOWY W RADOMSKU

CENNIK

Obowiązuje od dnia 10.08.2022 r.

DZIAŁ		
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA		
I BADANIA BIOCHEMICZNE		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Glukoza	8,00 zł
2	Elektrolity (Na, K, Cl)	13,00 zł
3	Sód	13,00 zł
4	Potas	13,00 zł
5	Chlorki	13,00 zł
6	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL oznaczany, TG)	35,00 zł
7	Cholesterol całkowity	9,00 zł
8	Cholesterol HDL	9,00 zł
9	Cholesterol LDL oznaczany	9,00 zł
10	Trójglicerydy	9,00 zł
11	ALT	9,00 zł
12	AST	9,00 zł
13	Fosfataza zasadowa (ALP)	11,00 zł
14	Bilirubina całkowita	11,00 zł
15	Bilirubina związana (bezpośrednia)	19,00 zł
16	GGTP	11,00 zł
17	LDH	15,50 zł
18	Lipaza	24,00 zł
19	Amylaza	11,00 zł
20	Mocznik	9,00 zł
21	Kreatynina	9,00 zł
22	Klirens kreatyniny	17,50 zł
23	Kwas moczowy	9,00 zł
24	Białko całkowite	11,00 zł
25	Albumina	11,00 zł
26	Proteinogram	22,00 zł
27	Żelazo	11,00 zł
28	Ferrytyna	33,00 zł
29	Wapń całkowity	11,00 zł
30	Fosfor nieorganiczny	11,00 zł
31	Magnez	11,00 zł
32	Bilirubina noworodkowa	11,00 zł
33	Gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2)	13,00 zł
34	Tryptaza	150,00 zł
35	Cholinesteraza	16,50 zł
36	Kwasy żółciowe całkowite ilościowo	260,00 zł
37	Osmolalność surowicy	44,00 zł
II BADANIA KAŁU		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Kał - badanie ogólne	22,00 zł
2	Kał - pasożyty (1 ozn.)	22,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
3	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	22,00 zł
4	Kał - G. lamblia met. ELISA	33,00 zł
5	Kał - krew utajona (bez diety)	22,00 zł
6	Kalprotektyna w kale	132,00 zł
7	Elastaza w kale	132,00 zł
III	MARKERY ODCZYŃÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	CRP, ilościowo	16,50 zł
2	Prokalcytonina, ilościowo	99,00 zł
3	ASO, ilościowo	40,00 zł
4	RF, ilościowo	22,00 zł
5	Odczyn Waalera-Rosego	16,50 zł
6	anty-CCP (ACCP)	44,00 zł
IV	DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHOROÓB SERCA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	CK	15,50 zł
2	CK-MB, mass	33,00 zł
3	Troponina Ultraczuła	44,00 zł
4	Homocysteina	44,00 zł
5	Mioglobulina	44,00 zł
6	NT-pro BNP	90,00 zł
V	HEMATOLOGIA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Morfologia krwi (pełna)	11,00 zł
2	Retikulocyty	11,00 zł
3	Rozmaz krwi (manualnie)	13,00 zł
4	OB.	9,00 zł
5	Płytki po korekcji z krwi pełnej cytrynianowej	11,00 zł
6	Mielogram	150,00 zł
VI	SEROLOGIA	
Lp.	Nazwa badania	Nowa propozycja
1	Grupa krwi (z przeciwciałami)	49,50 zł
2	P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	30,00 zł
3	Bezpośredni test antyglobulinowy	30,00 zł
4	Grupa krwi do 4 miesiąca życia	30,00 zł
VII	DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	TSH	24,50 zł
2	FT4	24,50 zł
3	FT3	24,50 zł
4	anty-TPO	44,00 zł
5	anty-TG	44,00 zł
6	P/c. p. receptorom TSH (TRAb)	44,00 zł
7	Tyreoglobulina	44,00 zł
VIII	BADANIA HORMONALNE I INNE METABOLITY	

Lp.	Nazwa badania	CENA
1	FSH	27,50 zł
2	LH	27,50 zł
3	Estradiol	27,50 zł
4	Progesteron	33,00 zł
5	Prolaktyna	27,50 zł
6	Test ciążowy	11,00 zł
7	Beta-HCG	33,00 zł
8	DHEA-SO4	33,00 zł
9	Androstendion	33,00 zł
10	Testosteron	33,00 zł
11	Testosteron wolny	44,00 zł
12	17-hydroksyprogesteron	44,00 zł
13	Prolaktyna test czynnościowy	55,00 zł
14	Parathormon (intact)	44,00 zł
15	Kalcytonina	44,00 zł
16	Fosfataza kwaśna	11,00 zł
17	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2	110,00 zł
18	Witamina D3 metabolit 25(OH)	44,00 zł
19	ACTH	33,00 zł
20	Kortyzol	33,00 zł
21	Hormon wzrostu (GH)	44,00 zł
22	AMH- hormon Anty-Mullerowski	88,00 zł
23	IGF-1	44,00 zł
24	SHBG	44,00 zł
25	Beta Crosslaps	200,00 zł
26	Inhibina B	130,00 zł
IX DIAGNOSTYKA ANEMII		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Transferyna	33,00 zł
2	Witamina B12	33,00 zł
3	Kwas foliowy	33,00 zł
4	TIBC	45,00 zł
5	UIBC	45,00 zł
X DIAGNOSTYKA CUKRZYCY		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Hemoglobina glikowana	33,00 zł
2	Insulina	33,00 zł
3	C-peptyd	33,00 zł
4	anty-GAD (P/c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego)	55,00 zł
5	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h)	15,50 zł
6	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)	23,00 zł
7	Test tolerancji glukozy ciężarnych (1pkt, 50g 1h)	8,00 zł
8	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)	15,50 zł
9	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 2h)	15,50 zł
10	Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1 i 2h)	23,00 zł
11	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 1h)	15,50 zł
12	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 1h)	15,50 zł
13	Profil glukozy po posiłku (3pkt, 1 i 2h)	23,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
14	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 2h)	15,50 zł
15	p/ciała p-ko wyspom trzustki (ICA)	88,00 zł
XI	DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	PSA całkowity	33,00 zł
2	PSA wolny	44,00 zł
3	CEA	33,00 zł
4	AFP	33,00 zł
5	CA 125	44,00 zł
6	CA 15-3	33,00 zł
7	CA 19-9	33,00 zł
8	CYFRA 21-1	44,00 zł
9	CA 72-4	44,00 zł
10	Chromogranina A	88,00 zł
11	HE4	44,00 zł
12	TEST ROMA	66,00 zł
13	Beta-2-mikroglobulina	33,00 zł
14	SCC-Ag	44,00 zł
15	Badanie pojed. mutacji BRCA1/BRCA2 met sekw.	275,00 zł
16	Badanie podstawowej mutacji w genie BRCA1	220,00 zł
17	Badanie podstawowej mutacji w genie BRCA2	220,00 zł
XII	IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	IgG	22,00 zł
2	IgM	22,00 zł
3	IgA	22,00 zł
4	Dopełniacz, składowa C-3c	22,00 zł
5	Dopełniacz, składowa C-4	22,00 zł
6	HLA B-27	110,00 zł
XIII	BADANIA Z MOCZU	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Mocz - badanie ogólne plus osad	13,00 zł
2	Białko w DZM	13,00 zł
3	Wapń w DZM	13,00 zł
4	Fosfor nieorganiczny w DZM	13,00 zł
5	Magnez w DZM	13,00 zł
6	Kreatynina w DZM	13,00 zł
7	Kwas moczowy w DZM	13,00 zł
8	Białko w moczu	13,00 zł
9	Glukoza i ketony w moczu, jakościowo	11,00 zł
10	Wapń w moczu	13,00 zł
11	Fosfor nieorganiczny w moczu	13,00 zł
12	Magnez w moczu	13,00 zł
13	Kreatynina w moczu	13,00 zł
14	Kwas moczowy w moczu	13,00 zł
15	Amylaza w moczu	13,00 zł
16	białko Beensa-Jonesa w moczu	80,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
17	łańcuchy lekkie kappa i lambda w moczu	50,00 zł
XIV	INFEKCJE	
Lp.	Nazwa badania	Nowa propozycja
1	HBs antygen	27,50 zł
2	HBs przeciwciała	38,50 zł
3	HBe antygen	33,00 zł
4	HBe przeciwciała	33,00 zł
5	HBc przeciwciała całkowite	33,00 zł
6	HBc przeciwciała IgM	33,00 zł
7	HBV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
8	HCV przeciwciała	44,00 zł
9	HCV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
10	HCV met. PCR, jakościowo	120,00 zł
11	HAV przeciwciała całkowite	44,00 zł
12	HAV przeciwciała IgM	44,00 zł
13	HIV Ag/Ab (Combo)	38,50 zł
14	HIV test potwierdzenia met. Western-blot	220,00 zł
15	USR	27,50 zł
16	VDRL	27,50 zł
17	Toksoplazmoza IgG	33,00 zł
18	Toksoplazmoza IgM	33,00 zł
19	Toksoplazmoza IgG, awidność	44,00 zł
20	Różyczka (Rubella virus) IgG	33,00 zł
21	Różyczka (Rubella virus) IgM	33,00 zł
22	CMV (Cytomegalovirus) IgG	33,00 zł
23	CMV (Cytomegalovirus) IgM	33,00 zł
24	CMV (Cytomegalovirus) IgG, awidność	40,00 zł
25	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	44,00 zł
26	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	44,00 zł
27	Mononukleoz test przesiewowy	27,50 zł
28	Mycoplasma pneumoniae IgG	33,00 zł
29	Mycoplasma pneumoniae IgM	33,00 zł
30	Chlamydia pneumoniae IgG	33,00 zł
31	Chlamydia pneumoniae IgM	33,00 zł
32	Chlamydia pneumoniae IgA	33,00 zł
33	Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo	180,00 zł
34	Chlamydia trachomatis IgG	35,00 zł
35	Chlamydia trachomatis IgM	33,00 zł
36	Chlamydia trachomatis IgA	33,00 zł
37	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	165,00 zł
38	Helicobacter pylori IgG	38,50 zł
39	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	33,00 zł
40	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	33,00 zł
41	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	33,00 zł
42	PNEUMOCYSTYDOZA	88,00 zł
43	Grypa typ A IgG	55,00 zł
44	Grypa typ A IgM	55,00 zł
45	Grypa typ B IgG	55,00 zł
46	Grypa typ B IgM	55,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
47	Paragrypa typ 1-4 IgG	55,00 zł
48	Paragrypa typ 1-4 IgM	55,00 zł
49	Odra (Morbilli virus) IgG	33,00 zł
50	Odra (Morbilli virus) IgM	33,00 zł
51	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	33,00 zł
52	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	33,00 zł
53	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	33,00 zł
54	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	33,00 zł
55	Borelioza IgG	38,50 zł
56	Borelioza IgM	38,50 zł
57	Borelioza IgG met. western-blot	88,00 zł
58	Borelioza IgM met. western-blot	88,00 zł
59	Bruceloza met. OWD	110,00 zł
60	Coxsackie wirusy przeciwciała	160,00 zł
61	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	33,00 zł
62	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	110,00 zł
63	P/c. p. gliście ludzkiej IgG	44,00 zł
64	Pótpasiec IgM (herpes zoster)	33,00 zł
65	Pótpasiec IgG (herpes zoster)	33,00 zł
66	Opryszczka IgG	33,00 zł
67	Opryszczka IgM	33,00 zł
68	Yersinia IgM	33,00 zł
69	Yersinia IgA	33,00 zł
70	Yersinia IgG	33,00 zł
71	Badania w kierunku RSV IgG	55,00 zł
72	Badania w kierunku RSV IgM	55,00 zł
73	Test Quantiferon	165,00 zł
74	P/c SARS-CoV-2 IgM	120,00 zł
75	P/c SARS-CoV-2 IgG	100,00 zł
76	SARS-CoV-2 metodą RT-PCR (wynik w języku polskim i angielskim)	440,00 zł
77	Anty-SARS-CoV-2 ELISA IgG (p/c poszczepienne)	250,00 zł
78	Helicobacter pylori IgA	44,00 zł
79	HCV RNA met. PCR genotypowanie	180,00 zł
80	Cytomegalowirus w moczu met PCR	165,00 zł
XV	TOKSYKOLOGIA- LEKI	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Lit, ilościowo	22,00 zł
2	Karbamazepina, ilościowo	33,00 zł
3	Kwas walproinowy, ilościowo	33,00 zł
4	Fenytoina	33,00 zł
XVI	BADANIA W KIERUNKU PRĄTKÓW KWASOODPORNÝCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Bakterioskopia posiew podłoża	80,00 zł
2	Lekoodporność na 4 podstawowe leki (izoniazyd, streptomycyna, etambutol, rifampicyna)	150,00 zł
3	Lekoodporność na dodatkowe leki	250,00 zł
4	Bactec	150,00 zł
XVII	TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI	

Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Narkotyki panel w moczu, jakościowo	55,00 zł
XVIII	TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Etanol, ilościowo	33,00 zł
XIX	TOKSYKOLOGIA- METABOLITY	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Mleczany, ilościowo	66,00 zł
2	Miedź	33,00 zł
3	Ceruloplazmina	33,00 zł
4	Cynk	55,00 zł
XX	AUTOIMMUNOLOGIA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	P/c. p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA2) met. IIF, DID	66,00 zł
2	P/c. p. jądrowe(ANA3)(m.in. histonowe, Ku, rib-P-Protein) met. immunoblotingu	143,00 zł
3	P/c. p.jądrowe dsDNA met. IIF	55,00 zł
4	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	66,00 zł
5	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	66,00 zł
6	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	55,00 zł
7	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	60,50 zł
8	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgM (łącznie) met. IIF	55,00 zł
9	P/c. p. .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	33,00 zł
10	P/c. p. .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA	33,00 zł
11	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG i IgA met. ELISA	66,00 zł
12	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	120,00 zł
13	p/c p-ko gliadynie IgG	33,00 zł
14	p/c p-ko gliadynie IgA	33,00 zł
15	p/c p-ko czynnikowi wewnętrznemu Castlea	66,00 zł
16	p/c p-ko komórkom okładzinowym żołądka	77,00 zł
17	p/c p-ko receptorom acetylocholin	110,00 zł
18	p/c p-ko akwaporynie 4	110,00 zł
19	anty -SSA	55,00 zł
20	anty-SSB	55,00 zł
21	p/ciała onkoneuronalne	165,00 zł
XXI	ALERGOLOGIA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	IgE całkowite	55,00 zł
2	Panel alergenów - pediatryczny	165,00 zł
3	Panel alergenów pokarmowych	165,00 zł
4	Panel alergenów oddechowych	165,00 zł
5	IgE specyficzne różnego rdzaju	33,00 zł
6	IgE sp. mleko-panel	150,00 zł
7	Panel rekombinanty roztocze	88,00 zł
8	Panel rekombinanty pyłki	88,00 zł
9	Panel rekombinanty orzech ziemny	88,00 zł
10	Panel komponenty jaja kurzego	132,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
11	Panel mleko + gluten	132,00 zł
12	Panel insect	132,00 zł
XXII	UKŁAD KRZEPNIĘCIA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Antytrombina III	33,00 zł
2	PT (INR)	13,50 zł
3	APTT	13,50 zł
4	Fibrynogen	13,50 zł
5	D-dimer, ilościowo	38,50 zł
XXIII	INNE	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	66,00 zł
2	Płyn z jamy ciała - badanie ogólne	66,00 zł
3	Płyn stawowy - badanie ogólne	66,00 zł
4	Prążki oligoklonalne PMR	110,00 zł
MIKROBIOLOGIA		
XXIV	DIAGNOSTYKA INFEKЦИИ GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Wymaz z gardła(bad.bakter.)	27,50 zł
2	Wymaz z nosa(bad.bakter.)	27,50 zł
3	Wymaz z gardła w kierunku MRSA	33,00 zł
4	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	33,00 zł
5	Wymaz z nosogardzieli (Bad.bakter.)	27,50 zł
6	Wymaz z jamy ustnej(bad.bakter.)	27,50 zł
7	Wymaz z języka(bad.bakter.)	27,50 zł
8	Wymaz z dziąseł(bad.bakter.)	27,50 zł
9	Wymaz z migdałków(bad.bakter.)	27,50 zł
10	Wymaz z ucha(Bad.bakter.)	33,00 zł
11	Punktat z zatok(bad.bakter.)	33,00 zł
XXV	MATERIAŁY OKULISTYCZNE	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Wymaz z worka spojówkowego(bad.bakter.)	33,00 zł
XXVI	DIAGNOSTYKA INFEKЦИИ DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Plwocina posiew(bad.bakter.)	33,00 zł
2	Wymaz z krtani(bad.bakter.)	33,00 zł
3	Wydzielina oskrzelowa posiew(bad.bakter.)	33,00 zł
4	Wydzielina z dróg oddechowych posiew(Bad.bakter.)	33,00 zł
5	Wymaz z rurki tracheotomijnej(Bad.bakter.)	33,00 zł
6	Legionella pneumophila antygen w moczu	66,00 zł
7	Grypa typ Ai B antygeny	88,00 zł
XXVII	MATERIAŁY Z MIEJSC FIZJOLOGICZNIE JAŁOWYCH	
Lp.	Nazwa badania	CENA

Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Krew pediatryczna posiew(Bad.bakter)	49,50 zł
2	Krew posiew(Bad.bakter.)	49,50 zł
3	Krew posiew beztlenowy(bad.bakter.)	49,50 zł
4	Krew posiew(Bad.mykol.)	49,50 zł
5	Płyn z jamy ciała posiew(Bad.bakter)	49,50 zł
6	Płyn stawowy posiew(Bad.bakter.)	49,50 zł
XXVIII MATERIAŁY ROPNE		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Wymaz ze skóry(, wymaz ze zmian skórnych -(bad.bakter.)	33,00 zł
2	Wymaz z rany, czyraka (Bad.bakter.)	33,00 zł
3	Wymaz z owrzodzenia(Bad .bakter.)	33,00 zł
4	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.bakter.)	33,00 zł
5	Wymaz z przetoki(Bad.bakter.)	33,00 zł
6	Posiew z ropnia(Bad.bakter.)	33,00 zł
7	Posiew beztlenowy z ropnia(bad.bakter.)	66,00 zł
8	Posiew z odleżyny(Bad.bakter.)	33,00 zł
9	Ropa posiew(Bad.bakter.)	33,00 zł
10	Ropa posiew beztlenowy(Bad.bakter.)	33,00 zł
11	Wymaz z pępka(Bad.bakter.)	33,00 zł
12	Wydzielina z piersi(Bad.bakter.)	33,00 zł
13	Inny materiał(bad.bakter.)	33,00 zł
14	Posiew beztlenowy (bad. Bakter.)	66,00 zł
15	Pokarm z piersi posiew (bad. Bakter)	33,00 zł
XXIX MATERIAŁY Z DRÓG MOCZO-PŁCIOWYCH		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Mocz posiew(bad.bakter.)	27,50 zł
2	Posiew końcówki cewnika moczowego(bad.bakter.)	33,00 zł
3	Wymaz z cewki moczowej(Bad.bakter)	38,50 zł
4	Wymaz spod napletka(Bad.bakter.)	38,50 zł
5	Wymaz z warg sromowychbad.bakter.)	38,50 zł
6	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.bakter)	38,50 zł
7	Wymaz z pochwy(Bad.bakter)	38,50 zł
8	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.bakter)	38,50 zł
9	Wymaz z jamy macicy(Bad.bakter.)	33,00 zł
10	Nasienie posiew(Bad.bakter.)	44,00 zł
11	Biocenoza pochwy	33,00 zł
12	Wymaz z odbytnicy w kierunku paciorkowców z grupy B (GBS)	38,50 zł
13	Wymaz z pochwy w kierunku paciorkowców z grupy G(GBS)	38,50 zł
14	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku paciorkowców z grupu B (GBS)	38,50 zł
15	Wymaz z przedsionka pochwy w kierunku paciorkowca z grupy B (GBS)	38,50 zł
16	Wymaz z pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowca z grupy B(GBS)	38,50 zł
XXX DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ PRZEWODU POKARMOWEGO		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonel (bad. Bakter)	38,50 zł
2	Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella/Shigella (bad. Bakt.)	38,50 zł
3	Kał posiew w kierunku ogólnym (Bad.bakter.)	38,50 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
4	Wymaz z odbytu w kierunku ogólnym(Bad.bakter.)	38,50 zł
5	Posiew kału dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	49,50 zł
6	Wymaz z odbytu dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	49,50 zł
7	Kał- Rota i Adenowirusy	38,50 zł
8	Helicobacter pylori w kale	60,50 zł
9	Kał Norowirusy	55,00 zł
10	Antygen Campylobacter a kale	44,00 zł
11	Clostridium difficile,antygen GDH w kale	77,00 zł
12	Clostridium difficile ,toksyna A/B w kale	66,00 zł
13	Przesiewowy wymaz z odbytu - karbapenemazy	22,00 zł
14	Wymaz z odbytu w kierunku VRE (bad. Bakteriologiczne)	27,50 zł
15	Clostridium difficile- wykrywanie toksyczności metodą genetyczną	165,00 zł
XXXI	KONTROLA MIKROBIOLOGICZNA ŚRODOWISKA I SKUTECZNOŚĆ STERYLIZACJI	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Badanie jałowości materiałów	33,00 zł
2	Badanie jałowości powietrza	55,00 zł
3	Sporal A	22,00 zł
4	Sporal S	22,00 zł
5	Próby czystościowe	33,00 zł
XXXII	LEKOWRAŻLIWOŚĆ I IDENTYFIKACJA SZCZEPÓW BAKTERYJNYCH- cena doliczana po wykonaniu posiewów	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Badanie w kierunku KPC/MBL/OXA48	11,00 zł
2	Test Carba	33,00 zł
3	Antybiogram mikrobiologiczny	22,00 zł
4	Mykogram	33,00 zł
5	Oznaczenie MIC antybiotyku 1	27,50 zł
6	Antybiogram MIC panel	49,50 zł
7	Identyfikacja szczepu - panel	33,00 zł
8	Karbapenemazy- test kasetkowy	71,50 zł
XXXIII	POSIEWY W KIERUNKU DROŹDZAKÓW I PLEŚNI	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Mocz posiew(bad.mykol.)	38,50 zł
2	Kał posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
3	Wymaz z gardła (Bad.mykol.)	38,50 zł
4	Wymaz z nosa(Bad.mykol.)	38,50 zł
5	Wymaz z nosogardzieli(Bad.mykol.)	38,50 zł
6	Wymaz z jamy ustnej(Bad.mykol.)	38,50 zł
7	Wymaz z języka(Bad.mykol.)	38,50 zł
8	Wymaz z dziąseł(Bad.mykol.)	38,50 zł
9	Wymaz z migdałków(Bad.mykol.)	38,50 zł
10	Wymaz z ucha (Bad.mykol.)	38,50 zł
11	Wymaz z worka spojówkowego (bad.mykol.)	38,50 zł
12	Plwocina posiew (Bad.mykol.)	38,50 zł
13	Wymaz z krtani(Bad.mykol.)	38,50 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
14	Wydzielina oskrzelowa(Bad.mykol.)	38,50 zł
15	Wydzielina z dróg oddechowych(Bad.mykol.)	38,50 zł
16	Wymaz z rurki tracheotomijnej	38,50 zł
17	Wymaz z cewnika moczowego(Bad.mykol.)	38,50 zł
18	Wymaz ze zmian skórnych (Bad.mykol.)	38,50 zł
19	Wymaz z wałów paznokciowych w kierunku grzybów drożdżopodobnych (Bad.mykol.)	38,50 zł
20	Wymaz z rany(Bad.mykol.)	38,50 zł
21	Wymaz z owrzodzenia(bad.mykol.)	38,50 zł
22	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.mykol.)	38,50 zł
23	Wymaz z przetoki(Bad.mykol.)	38,50 zł
24	Ropa posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
25	Wymaz z pepka(Bad.mykol.)	38,50 zł
26	Płyn z jamy ciała(Bad.mykol.)	38,50 zł
27	Wydzielina z piersi(Bad.mykol.)	38,50 zł
28	Posiew końcówki cewnika moczowego(Bad.mykol.)	38,50 zł
29	Wymaz z cewki moczowej(Bad.mykol.)	38,50 zł
30	Wymaz spod napletka(Bad.mykol.)	38,50 zł
31	Wymaz z warg sromowych(Bad.mykol.)	38,50 zł
32	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.mykol.)	38,50 zł
33	Wymaz z pochwy(bad.mykol.)	38,50 zł
34	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.mykol.)	38,50 zł
35	Nasienie posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
36	Inny materiał(Bad.mykol.)	38,50 zł
37	Wymaz z zębodołu (bad. Myk.)	38,50 zł
38	Wymaz z odbytu (bad. Myk)	38,50 zł
XXXIV POSEWY W KIERUNKU DERMATOFITÓW		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Paznokcie rąk (bad. mykol.)	38,50 zł
2	Paznokcie stóp (bad. mykol.)	38,50 zł
3	Skóra gładka (bad. mykol.)	38,50 zł
4	Skóra owłosiona głowy (bad. mykol.)	38,50 zł
5	Włosy (bad. mykol.)	38,50 zł
6	Zeskrobiny inny materiał (bad. mykol.)	38,50 zł
RTG		
XXXV KOŃCZYNA GÓRNA		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Dłonie porównawcze PA	40,00 zł
2	Dłonie porównawcze w dwóch projekcjach	50,00 zł
3	Dłoń PA i boczne (ciało obce)	50,00 zł
4	Dłoń w dwóch projekcjach (PA i skos)	50,00 zł
5	Dłoń w jednej projekcji	40,00 zł
6	Dłoń z nadgarstkiem w jednej projekcji (wiek kostny)	50,00 zł
7	Głowa kości ramiennej - transtorakalne	40,00 zł
8	Kość ramienna AP	40,00 zł
9	Kość ramienna w dwóch projekcjach	50,00 zł
10	Nadgarstek skośne na kość grochową	40,00 zł
11	Nadgarstek skośne na kość łódeczkową	40,00 zł
12	Nadgarstek w dwóch projekcjach	50,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
13	Nadgarstki porównawcze w dwóch projekcjach	50,00 zł
14	Nadgarstki porównawcze w jednej projekcji	40,00 zł
15	Palce dłoni w dwóch projekcjach	50,00 zł
16	Przedramię w dwóch projekcjach	50,00 zł
17	Staw łokciowy płośniowe (wyrastek łokciowy)	40,00 zł
18	Staw łokciowy w dwóch projekcjach	50,00 zł
19	Stawy łokciowe porównawcze w dwóch projekcjach	50,00 zł
20	Stawy łokciowe porównawcze w jednej projekcji	50,00 zł
21	RTG inne kończyna górna	45,00 zł
XXXVI	KOŃCZYNA DOLNA	
Lp	Rodzaj badania	CENA
1	Kości piętowe porównawcze – boczne	60,00 zł
2	Kość piętowa boczne	40,00 zł
3	Kość piętowa w dwóch projekcjach (boczne i osiowe)	50,00 zł
4	Kość udowa w dwóch projekcjach	50,00 zł
5	Kość udowa w jednej projekcji (AP / bok)	40,00 zł
6	Palce stopy w dwóch projekcjach	50,00 zł
7	Podudzie w dwóch projekcjach	50,00 zł
8	Podudzie w jednej projekcji	40,00 zł
9	Rzepka osiowe	40,00 zł
10	Rzepka w dwóch projekcjach	50,00 zł
11	Rzepka w jednej projekcji	40,00 zł
12	Staw kolanowy – zdjęcie tunelowe	40,00 zł
13	Staw kolanowy w dwóch projekcjach	50,00 zł
14	Staw kolanowy w jednej projekcji (AP/ bok)	40,00 zł
15	Staw skokowy w dwóch projekcjach	50,00 zł
16	Staw skokowy w jednej projekcji	40,00 zł
17	Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w dwóch projekcjach	70,00 zł
18	Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji – AP	40,00 zł
19	Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji – boczne	50,00 zł
20	Stawy kolanowe porównawcze w dwóch projekcjach	70,00 zł
21	Stawy kolanowe porównawcze w jednej projekcji AP	40,00 zł
22	Stawy kolanowe porównawcze w jednej projekcji boczne	50,00 zł
23	Stawy skokowe porównawcze w jednej projekcji AP	40,00 zł
24	Stawy skokowe porównawcze w dwóch projekcjach	50,00 zł
25	Stopa AP i boczne (ciało obce)	50,00 zł
26	Stopa w dwóch projekcjach (AP i skos)	50,00 zł
27	Stopa w jednej projekcji	40,00 zł
28	Stopy porównawcze AP	40,00 zł
29	Stopy porównawcze AP na stojąco	40,00 zł
30	Stopy porównawcze boczne na stojąco	50,00 zł
31	Stopy porównawcze w dwóch projekcjach	70,00 zł
32	Szyjka kości udowej AP	40,00 zł
33	Szyjka kości udowej AP i osiowe (skośne)	50,00 zł
34	Szyjka kości udowej osiowe (skośne)	40,00 zł
35	RTG inne kończyna dolna	45,00 zł
XXXVII	RTG W OBRĘBIE CZASZKI	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Bródka osiowe	40,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
2	Czaszka w dwóch projekcjach (AP/PA + boczne)	55,00 zł
3	Czaszka w jednej projekcji	40,00 zł
4	Czaszka w trzech projekcjach (AP/PA, boczne, Town)	75,00 zł
5	Kości jarzmowe	40,00 zł
6	Kość nosowa boczne	40,00 zł
7	Kość skalista wg Mayera	50,00 zł
8	Łuk jarzmowy podbródkowo-ciemieniowe	40,00 zł
9	Oczodoły PA (ułożenie broda – nos)	40,00 zł
10	Oczodoły PA (ułożenie czoło - nos)	40,00 zł
11	Podstawa czaszki	40,00 zł
12	Siodełko tureckie boczne	40,00 zł
13	Staw skroniowo-żuchwowy	40,00 zł
14	Stawy skroniowo-żuchwowe porównawcze	55,00 zł
15	Twarzoczaszka	40,00 zł
16	Uszy wg Schullera	59,00 zł
17	Uszy wg Stenversa (piramidy)	59,00 zł
18	Zatoki oboczne nosa	40,00 zł
19	Żuchwa PA	40,00 zł
20	Żuchwa skośne metodą Cieszyńskiego	40,00 zł
21	Żuchwa skośne metodą Eislera	40,00 zł
22	RTG inne	45,00 zł
XXXVIII	RTG KLATKI PIERSIOWEJ I OBRĘCZY BARKOWEJ	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Klatka piersiowa boczne z kontrastem	60,00 zł
2	Klatka piersiowa PA	40,00 zł
3	Klatka piersiowa PA i boczne	55,00 zł
4	Klatka piersiowa PA i boczne z kontrastem	80,00 zł
5	Łopatka AP	40,00 zł
6	Łopatka boczne / osiowe	40,00 zł
7	Mostek boczne	40,00 zł
8	Mostek PA	40,00 zł
9	Mostek w dwóch projekcjach	55,00 zł
10	Obojczyk	40,00 zł
11	Obojczyki porównawcze	55,00 zł
12	Przełyk z kontrastem	60,00 zł
13	Staw barkowy AP	40,00 zł
14	Staw barkowy osiowe / skośne	40,00 zł
15	Staw barkowy w projekcji „Y”	40,00 zł
16	Stawy barkowe porównawcze	55,00 zł
17	Szczyty płuc wg Przybylskiego	40,00 zł
18	Żebra w dwóch projekcjach	55,00 zł
19	Żebra w jednej projekcji	40,00 zł
20	RTG inne Klatki piersiowej i obręczy barkowej	45,00 zł
XXXIX	RTG JAMY BRZUSZNEJ, MIEDNICY I OBRĘCZY BIODROWEJ	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Jama brzuszna na stojąco	40,00 zł
2	Jama brzuszna przegładowe (na leżąco)	40,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
3	Miednica AP	40,00 zł
4	Miednica osiowe	40,00 zł
5	Staw biodrowy AP	40,00 zł
6	Staw biodrowy osiowe / skośne	40,00 zł
7	Stawy biodrowe porównawcze AP	40,00 zł
8	Stawy biodrowe porównawcze na stojąco	40,00 zł
9	Talerz biodrowy AP	40,00 zł
10	Talerz biodrowy osiowe	40,00 zł
11	Kość krzyżowa i guziczna boczne	40,00 zł
12	RTG inne jamy brzusznej, miednicy i obrczy biodrowej	45,00 zł
XXXX	RTG KRĘGOSŁUPA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Kręgi szyjne C1-C3 przez otwarte usta	40,00 zł
2	Kręgosłup cały AP na stojąco (skolioza)	55,00 zł
3	Kręgosłup cały w dwóch projekcjach na stojąco	70,00 zł
4	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP na stojąco	40,00 zł
5	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy czynnościowe (4 projekcje)	70,00 zł
6	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w dwóch projekcjach	50,00 zł
7	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w jednej projekcji	40,00 zł
8	Kręgosłup piersiowy AP na stojąco (skolioza)	40,00 zł
9	Kręgosłup piersiowy czynnościowe (4 projekcje)	70,00 zł
10	Kręgosłup piersiowy w dwóch projekcjach	50,00 zł
11	Kręgosłup piersiowy w dwóch projekcjach na stojąco	50,00 zł
12	Kręgosłup piersiowy w jednej projekcji	40,00 zł
13	Kręgosłup szyjny czynnościowe (4 projekcje)	70,00 zł
14	Kręgosłup szyjny w dwóch projekcjach	50,00 zł
15	Kręgosłup szyjny w jednej projekcji	40,00 zł
16	Pogranicze L5-S1 AP	40,00 zł
17	Pogranicze L5-S1 boczne	40,00 zł
18	Stawy krzyżowo-biodrowe porównawcze skośne	60,00 zł
19	RTG inne kręgosłupa	45,00 zł
XXXXI	RTG KONTRASTOWE	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Cholangiografia dodrenowa	130,00 zł
2	Cystografia mikcyjna	130,00 zł
3	Fistulografia	130,00 zł
4	Histerosalpingografia (HSG)	160,00 zł
5	Pasaż jelit	130,00 zł
6	Urografia	130,00 zł
XXXXII	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	TK Angio – inne	450,00 zł
2	TK ANGIO aorty brzusznej	350,00 zł
3	TK ANGIO kończyn dolnych	450,00 zł
4	TK ANGIO aorty brzusznej i kończyn dolnych	450,00 zł
5	TK ANGIO aorty piersiowej	350,00 zł
6	TK ANGIO aorty piersiowej i brzusznej	450,00 zł
7	TK ANGIO klatki piersiowej	350,00 zł
8	TK ANGIO kończyny górnej	350,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
9	TK ANGIO tętnic domózgowych	350,00 zł
10	TK ANGIO tętnic domózgowych i mózgowych	450,00 zł
11	TK ANGIO tętnic mózgowych	350,00 zł
12	TK brzucha i miednicy z kontrastem	450,00 zł
13	TK brzucha z kontrastem	350,00 zł
14	TK dłoni z kontrastem	350,00 zł
15	TK głowy i twarzoczaszki z kontrastem	450,00 zł
16	TK głowy z kontrastem	350,00 zł
17	TK inne z kontrastem - jedna okolica	350,00 zł
18	TK inne z kontrastem - dwie okolice	450,00 zł
19	TK inne z kontrastem - trzy i więcej okolic	550,00 zł
20	TK klatki piersiowej i brzucha z kontrastem	450,00 zł
21	TK klatki piersiowej z kontrastem	350,00 zł
22	TK klatki piersiowej z ujęciem szyi i twarzoczaszki z kontrastem	500,00 zł
23	TK klatki piersiowej, brzucha i miednicy z kontrastem	550,00 zł
24	TK kolana z kontrastem	350,00 zł
25	TK ramienia z kontrastem	350,00 zł
26	TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem	550,00 zł
27	TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	350,00 zł
28	TK kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego z kontrastem	450,00 zł
29	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	350,00 zł
30	TK kręgosłupa szyjnego i piersiowego z kontrastem	450,00 zł
31	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	350,00 zł
32	TK łokcia z kontrastem	350,00 zł
33	TK miednicy z kontrastem	350,00 zł
34	TK nadgarstka z kontrastem	350,00 zł
35	TK nadnerczy z kontrastem	350,00 zł
36	TK obu kolan z kontrastem	350,00 zł
37	TK obu stawów biodrowych z kontrastem	350,00 zł
38	TK obu ud z kontrastem	350,00 zł
39	TK oczodołów z kontrastem	350,00 zł
40	TK piramid kości skroniowych z kontrastem	350,00 zł
41	TK podudzia z kontrastem	350,00 zł
42	TK przedramienia z kontrastem	350,00 zł
43	TK stawu barkowego z kontrastem	350,00 zł
44	TK stawu biodrowego z kontrastem	350,00 zł
45	TK stawu skokowego z kontrastem	350,00 zł
46	TK stopy z kontrastem	350,00 zł
47	TK szyi i twarzoczaszki z kontrastem	450,00 zł
48	TK twarzoczaszki z kontrastem	350,00 zł
49	TK uda z kontrastem	350,00 zł
50	TK zatok z kontrastem	350,00 zł
51	TK brzucha bez kontrastu	300,00 zł
52	TK brzucha i miednicy bez kontrastu	350,00 zł
53	TK dłoni bez kontrastu	300,00 zł
54	TK głowy bez kontrastu	300,00 zł
55	TK głowy, twarzoczaszki i kr. szyjnego (TRAUMA)	400,00 zł
56	TK głowy i twarzoczaszki bez kontrastu	350,00 zł
57	TK HRCT klatki piersiowej	300,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
58	TK inne bez kontrastu - jedna okolica	300,00 zł
59	TK inne bez kontrastu - dwie okolice	350,00 zł
60	TK inne bez kontrastu - trzy i więcej okolic	400,00 zł
61	TK klatki piersiowej bez kontrastu	300,00 zł
62	TK klatki piersiowej i brzucha bez kontrastu	350,00 zł
63	TK klatki piersiowej z ujściem szyi i twarzoczaszki bez kontrastu	400,00 zł
64	TK klatki piersiowej, brzucha i miednicy bez kontrastu	400,00 zł
65	TK kolana bez kontrastu	300,00 zł
66	TK kości piętowej bez kontrastu	300,00 zł
67	TK ramienia bez kontrastu	300,00 zł
68	TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	400,00 zł
69	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	300,00 zł
70	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	300,00 zł
71	TK kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	350,00 zł
72	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	300,00 zł
73	TK kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu	350,00 zł
74	TK kręgosłupa szyjnego i piersiowego bez kontrastu	350,00 zł
75	TK łokcia bez kontrastu	300,00 zł
76	TK miednicy bez kontrastu	300,00 zł
77	TK nadgarstka bez kontrastu	300,00 zł
78	TK obu kolan bez kontrastu	300,00 zł
79	TK obu stawów biodrowych bez kontrastu	300,00 zł
80	TK obu ud bez kontrastu	300,00 zł
81	TK oczodołów bez kontrastu	300,00 zł
82	TK piramid kości skroniowych bez kontrastu	300,00 zł
83	TK podudzia bez kontrastu	300,00 zł
84	TK przedramienia bez kontrastu	300,00 zł
85	TK ramienia bez kontrastu	300,00 zł
86	TK stawu barkowego bez kontrastu	300,00 zł
87	TK stawu biodrowego bez kontrastu	300,00 zł
88	TK stawu skokowego bez kontrastu	300,00 zł
89	TK stopy bez kontrastu	300,00 zł
90	TK szyi i twarzoczaszki bez kontrastu	350,00 zł
91	TK twarzoczaszki bez kontrastu	300,00 zł
92	TK uda bez kontrastu	300,00 zł
93	TK zatok bez kontrastu	300,00 zł
XXXXIII	USG	
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	USG tarczycy	100,00 zł
2	USG układu moczowego	100,00 zł
3	USG jamy brzusznej	110,00 zł
4	USG ciąży	100,00 zł
5	USG piersi	120,00 zł
6	USG gruczołu krokowego	100,00 zł
7	USG jąder	100,00 zł
8	USG szyi / węzłów chłonnych	100,00 zł
9	USG dołów pachowych	100,00 zł
10	USG dołów pachwinowych	100,00 zł
11	USG dołów nadobojczykowych	100,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
12	USG dołów podkolanowych	100,00 zł
13	USG jam opłucnowych	100,00 zł
14	USG narządu rodneho	120,00 zł
15	USG przeziemiączkowe	100,00 zł
16	USG stawów biodrowych	100,00 zł
17	USG stawów (reumatologiczne)	100,00 zł
18	USG nerek	100,00 zł
19	USG ślinianek	100,00 zł
20	USG pęcherza moczowego	100,00 zł
21	USG Dopplera tętnic kończyn dolnych	130,00 zł
22	USG Dopplera żył kończyn dolnych	130,00 zł
23	USG Dopplera tętnic i żył kończyn dolnych	160,00 zł
24	USG Dopplera tętnic kończyn górnych	130,00 zł
25	USG Dopplera żył kończyn górnych	130,00 zł
26	USG Dopplera tętnic i żył kończyn górnych	160,00 zł
27	USG Dopplera tętnic szyjnych	130,00 zł
28	USG Dopplera żył szyjnych	130,00 zł
29	USG Dopplera tętnic i żył szyjnych	160,00 zł
30	USG inne	100,00 zł
XXXXIV MAMMOGRAFIA		
Lp.	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	30,00 zł
XXXXV DEXA		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Densytometria przedramienia	90,00 zł
2	Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	90,00 zł
3	Densytometria szyjki kości udowej	90,00 zł
XXXXVI INNE BADANIA		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	badanie pola widzenia	80,00 zł
2	badanie cytologiczne	50,00 zł
3	badanie histopatologiczne	75,00 zł
4	holter RR	130,00 zł
5	holter EKG	180,00 zł
6	test wysiłkowy	200,00 zł
7	spirometria	80,00 zł
8	EKG	50,00 zł
9	EKG z opisem	150,00 zł
10	ECHO	200,00 zł
11	audiometria tonalna	60,00 zł
12	EEG z opisem	150,00 zł
13	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (z jednej lokalizacji anatomicznej) z pobraniem materiału przez patomorfologa	200,00 zł
14	Badanie KTG	60,00 zł
15	Echokardiografia obciążeniowa (stress echo)	500,00 zł
16	Echokardiografia przezprzelykowa (TEE)	500,00 zł
17	Biopsja gruboigłowa	500,00 zł

Lp.	Nazwa badania	CENA
XXXXVII Porady konsultacje medycyna pracy		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	porada lekarska	100,00
2	konsultacja psychologiczna	100,00
3	pozostałe konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań)	100,00
4	Porada lekarska do książeczki zdrowia	140,00
5	Konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań) do książeczki zdrowia	100,00
6	Wpis do celów sanitarno-epidemiologicznych	40,00
7	Iniekcja domięśniowa/ podskórna	18,00 zł
8	Iniekcja dożylna	25,00 zł
9	Kroplowy wlew dożylny	50,00 zł
10	Założenie opatrunku gipsowego dużego	160,00 zł
11	Założenie opatrunku gipsowego małego	130,00 zł
12	Założenie szyny gipsowej	80,00 zł
13	Szycie rany powyżej 4 cm	80,00 zł
14	Szycie rany do 4 cm	90,00 zł
15	Usunięcie szwów	50,00 zł
16	Usunięcie ciała obcego bez naciecia	130,00 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nacieciem	160,00 zł
18	Cewnikowanie/ wymiana cewnika	120,00 zł
19	Zmiana opatrunku	70,00 zł
XXXXVIII Hospitalizacja		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	hospitalizacja	zgodna z wyceną NFZ
2	osobodzień w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym	150,00
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)	30,00 za dobę
XXXXIX Transport sanitarny		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Usługa transportu sanitarnego (bez zespołu medycznego)	6,00 zł za każdy kilometr, nie mniej niż 50 zł
2	Wynajęcie karetki z pełnym zespołem medycznym (lekarz oraz ratownik medyczny)	234 zł za każdą rozpoczętą godzinę
3	Wynajęcie karetki z ratownikiem medycznym	117 zł za każdą rozpoczętą godzinę
4	Wynajęcie karetki bez zespołu medycznego	90 zł za każdą rozpoczętą godzinę
L EMG		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Badania przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu długiego z falą F (1 nerw)	130,00 zł
2	Badania przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu krótkiego (1 nerw)	90,00 zł
3	Badania przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu (1 nerw)	100,00 zł
4	Badanie 1 mięśnia (spoczynkowe, ilościowe)	200,00 zł
5	Próba miastemiczna	200,00 zł
6	Próba tężyczkowa	200,00 zł
LI POZOSTAŁE		
Lp	Rodzaj badania	CENA

Lp.	Nazwa badania	CENA
1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	12,47 zł
2	Jedna strona kopii dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	0,43 zł
3	Przechowywanie zwłok powyżej 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	120,00 zł
4	Duplikat książeczki zdrowia noworodka	40,00 zł
5	Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy	70,00 zł za każdą osobę
6	Zaświadczenie (Informacja) dla firmy ubezpieczeniowej	100,00 zł
7	Wydanie dokumentacji na nośniku elektronicznym (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	2,49 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 parkingowa za dobę powyżej 8 godzin od chwili wjazdu	25,00 zł
12	Abonament miesięczny dla najemców, instytucji, firm zewnętrznych i innych podmiotów (nie dotyczy dostawców realizujących umowy zawarte ze Szpitalem- Opłata parkingowa)	30,00 zł
13	Opłata za wydanie nowej karty parkingowej	50,00 zł
14	Opłata za zagubienie biletu parkingowego (nie zawiera kosztów parkowania)	50,00 zł
15	Kara za udostępnienie karty osobie trzeciej	100,00 zł
16	Abonament miesięczny dla pacjentów oddziałów dziennych	30,00 zł
17	Kaucja za wydanie karty parkingowej	50,00 zł
18	Koszt za 1 osobę na miesiąc za kształcenie podyplomowe/kursy/ specjalizacje (koszt za 1 osobę na 1 miesiąc kalendarzowy niezależnie od ilości godzin)	25,00 zł
19	Wydanie karty parkingowej dla osoby najbliższej pacjenta ZPO (opłata miesięczna)	100,00 zł
20	Opłata parkingowa dla Dawców Krwi w dniu oddania krwi	bezpłatnie
LII Wypożyczenie sprzętu		
Lp.	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
LIII ENDOSKOPIA		
Lp.	Nazwa badania	CENA
1	gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	200,00 zł
2	gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 1 badanie hist.-pat	300,00 zł
3	gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat.	350,00 zł
4	kolonoskopia diagnostyczna	400,00 zł
5	kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	500,00 zł
6	kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 100,00 zł
7	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	250,00 zł

Lp.	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