

## SZPITAL POWIATOWY W RADOMSKU

**CENNIK**

Obowiązuje od dnia 01.11.2023 r.

<b>DZIAŁ</b>			
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			
<b>I</b>			
<b>BADANIA BIOCHEMICZNE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Kod badania</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>CENA</b>
1	10	Glukoza	8,00 zł
2	3646	Elektrolity (Na, K, Cl)	13,00 zł
3	12	Sód	13,00 zł
4	13	Potas	13,00 zł
5	44	Chlorki	13,00 zł
6	14	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL oznaczany, TG)	35,00 zł
7	15	Cholesterol całkowity	9,00 zł
8	16	Cholesterol HDL	9,00 zł
9	17	Cholesterol LDL oznaczany	9,00 zł
10	18	Trójglicerydy	9,00 zł
11	20	ALT	9,00 zł
12	21	AST	9,00 zł
13	22	Fosfataza zasadowa (ALP)	11,00 zł
14	23	Bilirubina całkowita	11,00 zł
15	24	Bilirubina związana (bezpośrednia)	19,00 zł
16	26	GGTP	11,00 zł
17	28	LDH	15,50 zł
18	30	Lipaza	24,00 zł
19	31	Amylaza	11,00 zł
20	32	Mocznik	9,00 zł
21	33	Kreatynina	9,00 zł
22	34	Klirens kreatyniny	17,50 zł
23	36	Kwas moczowy	9,00 zł
24	37	Białko całkowite	11,00 zł
25	38	Albumina	11,00 zł
26	39	Proteinogram	22,00 zł
27	40	Żelazo	11,00 zł
28	41	Ferrytyna	33,00 zł
29	42	Wapń całkowity	11,00 zł
30	45	Fosfor nieorganiczny	11,00 zł
31	46	Magnez	11,00 zł
32	47	Bilirubina noworodkowa	11,00 zł
33	98	Gazometria podstawowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> )	13,00 zł
34	148	Tryptaza	150,00 zł
35	27	Cholinesteraza	16,50 zł
36	567	Kwasy żółciowe całkowite ilościowo	260,00 zł
37	542	Osmolalność surowicy	44,00 zł
<b>II</b>			
<b>BADANIA KAŁU</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Kod badania</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>CENA</b>
1	50	Kał - badanie ogólne	22,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
2	52	Kał - pasożyty (1 ozn.)	22,00 zł
3	53	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	22,00 zł
4	54	Kał - G. lamblia met. ELISA	33,00 zł
5	55	Kał - krew utajona (bez diety)	22,00 zł
6	72	Kalprotektyna w kale	132,00 zł
7	73	Elastaza w kale	132,00 zł
<b>III</b>			
<b>MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	61	CRP, ilościowo	16,50 zł
2	63	Prokalcytonina, ilościowo	99,00 zł
3	65	ASO, ilościowo	40,00 zł
4	67	RF, ilościowo	22,00 zł
5	69	Odczyn Waalera-Rosego	16,50 zł
6	70	anty-CCP (ACCP)	44,00 zł
<b>IV</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHOROÓB SERCA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	75	CK	15,50 zł
2	77	CK-MB, mass	33,00 zł
3	78	Troponina Ultraczuła	44,00 zł
4	83	Homocysteina	44,00 zł
5	80	Mioglobulina	44,00 zł
6	81	NT-pro BNP	90,00 zł
<b>V</b>			
<b>HEMATOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	3	Morfologia krwi (pełna)	11,00 zł
2	85	Retikulocyty	11,00 zł
3	5	Rozmaz krwi (manualnie)	13,00 zł
4	2	OB.	9,00 zł
5	88	Płytki po korekcji z krwi pełnej cytrynianowej	11,00 zł
6	592	Mielogram	150,00 zł
<b>VI</b>			
<b>SEROLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Nowa propozycja
1	90	Grupa krwi (z przeciwciałami)	49,50 zł
2	94	P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa)	30,00 zł
3	95	Bezpośredni test antyglobulinowy	30,00 zł
4	989	Grupa krwi do 4 miesiąca życia	30,00 zł
<b>VII</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	100	TSH	24,50 zł
2	101	FT4	24,50 zł
3	102	FT3	24,50 zł
4	105	anty-TPO	44,00 zł
5	106	anty-TG	44,00 zł
6	107	P/c. p. receptorom TSH (TRAb)	44,00 zł
7	108	Tyreoglobulina	44,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
<b>VIII</b>			
<b>BADANIA HORMONALNE I INNE METABOLITY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	110	FSH	27,50 zł
2	111	LH	27,50 zł
3	112	Estradiol	27,50 zł
4	113	Progesteron	33,00 zł
5	114	Prolaktyna	27,50 zł
6	115	Test ciążyowy	11,00 zł
7	116	Beta-HCG	33,00 zł
8	121	DHEA-SO4	33,00 zł
9	123	Androstendion	33,00 zł
10	124	Testosteron	33,00 zł
11	125	Testosteron wolny	44,00 zł
12	127	17-hydroksyprogesteron	44,00 zł
13	880	Prolaktyna test czynnościowy	55,00 zł
14	160	Parathormon (intact)	44,00 zł
15	161	Kalcytonina	44,00 zł
16	163	Fosfataza kwaśna	11,00 zł
17	167	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2	110,00 zł
18	168	Witamina D3 metabolit 25(OH)	44,00 zł
19	170	ACTH	33,00 zł
20	171	Kortyzol	33,00 zł
21	190	Hormon wzrostu (GH)	44,00 zł
22	137	AMH- hormon Anty-Mullerowski	88,00 zł
23	192	IGF-1	44,00 zł
24	126	SHBG	44,00 zł
25	3447	Beta Crosslaps	200,00 zł
26	138	Inhibina B	130,00 zł
<b>IX</b>			
<b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	140	Transferyna	33,00 zł
2	141	Witamina B12	33,00 zł
3	142	Kwas foliowy	33,00 zł
4	144	TIBC	45,00 zł
5	145	UIBC	45,00 zł
<b>X</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	151	Hemoglobina glikowana	33,00 zł
2	153	Insulina	33,00 zł
3	154	C-peptyd	33,00 zł
4	155	anty-GAD (P/c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego)	55,00 zł
5	950	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h)	15,50 zł
6	951	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h)	23,00 zł
7	952	Test tolerancji glukozy ciężarnych (1pkt, 50g 1h)	8,00 zł
8	953	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h)	15,50 zł
9	954	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 2h)	15,50 zł
10	955	Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1 i 2h)	23,00 zł
11	956	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 1h)	15,50 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
12	960	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 1h)	15,50 zł
13	961	Profil glukozy po posiłku (3pkt, 1 i 2h)	23,00 zł
14	962	Profil glukozy po posiłku (2pkt, 2h)	15,50 zł
15	684	p/ciała p-ko wyspom trzustki (ICA)	88,00 zł
<b>XI</b>			
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	200	PSA całkowity	33,00 zł
2	201	PSA wolny	44,00 zł
3	204	CEA	33,00 zł
4	205	AFP	33,00 zł
5	206	CA 125	44,00 zł
6	207	CA 15-3	33,00 zł
7	208	CA 19-9	33,00 zł
8	211	CYFRA 21-1	44,00 zł
9	212	CA 72-4	44,00 zł
10	186	Chromogranina A	88,00 zł
11	3900	HE4	44,00 zł
12	3905	TEST ROMA	66,00 zł
13	213	Beta-2-mikroglobulina	33,00 zł
14	210	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
<b>XII</b>			
<b>IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	246	IgG	22,00 zł
2	247	IgM	22,00 zł
3	248	IgA	22,00 zł
4	249	Dopełniacz, składowa C-3c	22,00 zł
5	250	Dopełniacz, składowa C-4	22,00 zł
6	252	HLA B-27	110,00 zł
<b>XIII</b>			
<b>BADANIA Z MOCZU</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1	Mocz - badanie ogólne plus osad	13,00 zł
2	275	Białko w DZM	13,00 zł
3	277	Wapń w DZM	13,00 zł
4	278	Fosfor nieorganiczny w DZM	13,00 zł
5	279	Magnez w DZM	13,00 zł
6	281	Kreatynina w DZM	13,00 zł
7	282	Kwas moczowy w DZM	13,00 zł
8	285	Białko w moczu	13,00 zł
9	286	Glukoza i ketony w moczu, jakościowo	11,00 zł
10	287	Wapń w moczu	13,00 zł
11	288	Fosfor nieorganiczny w moczu	13,00 zł
12	289	Magnez w moczu	13,00 zł
13	291	Kreatynina w moczu	13,00 zł
14	292	Kwas moczowy w moczu	13,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
15	295	Amylaza w moczu	13,00 zł
16	265	białko Beensa-Jonesa w moczu	80,00 zł
17	262/264	łańcuchy lekkie kappa i lambda w moczu	50,00 zł
<b>XIV</b>			
<b>INFEKCJE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	Nowa propozycja
1	300	HBs antygen	27,50 zł
2	301	HBs przeciwciała	38,50 zł
3	302	HBe antygen	33,00 zł
4	303	HBe przeciwciała	33,00 zł
5	304	HBc przeciwciała całkowite	33,00 zł
6	305	HBc przeciwciała IgM	33,00 zł
7	306	HBV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
8	310	HCV przeciwciała	44,00 zł
9	311	HCV met. PCR, ilościowo	120,00 zł
10	312	HCV met. PCR, jakościowo	120,00 zł
11	317	HAV przeciwciała całkowite	44,00 zł
12	318	HAV przeciwciała IgM	44,00 zł
13	320	HIV Ag/Ab (Combo)	38,50 zł
14	321	HIV test potwierdzenia met. Western-blot	220,00 zł
15	330	USR	27,50 zł
16	336	VDRL	27,50 zł
17	340	Toksoplazmoza IgG	33,00 zł
18	341	Toksoplazmoza IgM	33,00 zł
19	343	Toksoplazmoza IgG, awidność	44,00 zł
20	345	Różyczka (Rubella virus) IgG	33,00 zł
21	346	Różyczka (Rubella virus) IgM	33,00 zł
22	350	CMV (Cytomegalovirus) IgG	33,00 zł
23	351	CMV (Cytomegalovirus) IgM	33,00 zł
24	352	CMV (Cytomegalovirus) IgG, awidność	40,00 zł
25	360	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	44,00 zł
26	361	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	44,00 zł
27	362	Mononukleoz test przesiewowy	27,50 zł
28	370	Mycoplasma pneumoniae IgG	33,00 zł
29	371	Mycoplasma pneumoniae IgM	33,00 zł
30	380	Chlamydia pneumoniae IgG	33,00 zł
31	381	Chlamydia pneumoniae IgM	33,00 zł
32	382	Chlamydia pneumoniae IgA	33,00 zł
33	384	Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo	180,00 zł
34	386	Chlamydia trachomatis IgG	35,00 zł
35	387	Chlamydia trachomatis IgM	33,00 zł
36	388	Chlamydia trachomatis IgA	33,00 zł
37	391	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	165,00 zł
38	400	Helicobacter pylori IgG	38,50 zł
39	405	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	33,00 zł
40	406	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	33,00 zł
41	407	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	33,00 zł
42	409	PNEUMOCYSTYDOZA	88,00 zł
43	414	Grypa typ A IgG	55,00 zł
44	415	Grypa typ A IgM	55,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
45	416	Grypa typ B IgG	55,00 zł
46	417	Grypa typ B IgM	55,00 zł
47	418	Paragrypa typ 1-4 IgG	55,00 zł
48	419	Paragrypa typ 1-4 IgM	55,00 zł
49	420	Odra (Morbilli virus) IgG	33,00 zł
50	421	Odra (Morbilli virus) IgM	33,00 zł
51	422	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	33,00 zł
52	423	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	33,00 zł
53	424	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	33,00 zł
54	425	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	33,00 zł
55	430	Borelioza IgG	38,50 zł
56	431	Borelioza IgM	38,50 zł
57	432	Borelioza IgG met. western-blot	88,00 zł
58	433	Borelioza IgM met. western-blot	88,00 zł
59	437	Bruceleza met. OWD	110,00 zł
60	464	Coxackie wirusy przeciwciała	160,00 zł
61	480	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	33,00 zł
62	482	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	110,00 zł
63	3150	P/c. p. gliście ludzkiej IgG	44,00 zł
64	10010	Pólpasiec IgM (herpes zoster)	33,00 zł
65	10011	Pólpasiec IgG (herpes zoster)	33,00 zł
66	10009	Opryszczka IgG	33,00 zł
67	10008	Opryszczka IgM	33,00 zł
68	446	Yersinia IgM	33,00 zł
69	447	Yersinia IgA	33,00 zł
70	445	Yersinia IgG	33,00 zł
71	876	Badania w kierunku RSV IgG	55,00 zł
72	877	Badania w kierunku RSV IgM	55,00 zł
73	1327	Test Quantiferon	165,00 zł
74	668	P/c SARS-CoV-2 IgM	120,00 zł
75	667	P/c SARS-CoV-2 IgG	100,00 zł
76	3906	SARS-CoV-2 metodą RT-PCR (wynik w języku polskim i angielskim)	440,00 zł
77	665	Anty-SARS-CoV-2 ELISA IgG (p/c poszczepienne)	250,00 zł
78	401	Helicobacter pylori IgA	44,00 zł
79	313	HCV RNA met. PCR genotypowanie	180,00 zł
80	354	Cytomegalowirus w moczu met PCR	165,00 zł
<b>XV</b>		<b>TOKSYKOLOGIA- LEKI</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	500	Lit, ilościowo	22,00 zł
2	501	Karbamazepina, ilościowo	33,00 zł
3	502	Kwas walproinowy, ilościowo	33,00 zł
4	503	Fenytoina	33,00 zł
<b>XVI</b>		<b>BADANIA W KIERUNKU PRĄTKÓW KWASOODPORNYCH</b>	
Lp.	Kod badania	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

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
4		Bactec	150,00 zł
<b>XVII TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	520	Narkotyki panel w moczu, jakościowo	55,00 zł
<b>XVIII TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	530	Etanol, ilościowo	33,00 zł
<b>XIX TOKSYKOLOGIA- METABOLITY</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	546	Mleczany, ilościowo	66,00 zł
2	556	Miedź	33,00 zł
3	257	Ceruloplazmina	33,00 zł
4	555	Cynk	55,00 zł
<b>XX AUTOIMMUNOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	601	P/c. p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA2) met. IIF, DID	66,00 zł
2	602	P/c. p. jądrowe(ANA3)(m.in. histonowe, Ku, rib-P-Protein) met. immunoblotingu	143,00 zł
3	603	P/c. p.jądrowe dsDNA met. IIF	55,00 zł
4	606	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	66,00 zł
5	610	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	621	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	60,50 zł
8	622	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgM (łącznie) met. IIF	55,00 zł
9	632	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	33,00 zł
10	633	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA	33,00 zł
11	6345	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG i IgA met. ELISA	66,00 zł
12	642	P/c. p. kardiolipin w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	120,00 zł
13	624	p/c p-ko gliadynie IgG	33,00 zł
14	623	p/c p-ko gliadynie IgA	33,00 zł
15	673	p/c p-ko czynnikowi wewnętrznemu Castlea	66,00 zł
16	672	p/c p-ko komórkom okładzinowym żółądka	77,00 zł
17	670	p/c p-ko receptorom acetylocholin	110,00 zł
18	3275	p/c p-ko akwaporynie 4	110,00 zł
19	1036	anty-SSA	55,00 zł
20	1037	anty-SSB	55,00 zł
21	217	p/ciała onkoneuronalne	165,00 zł
<b>XXI ALERGOLOGIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	700	IgE całkowite	55,00 zł
2	704	Panel alergenów - pediatryczny	165,00 zł
3	705	Panel alergenów pokarmowych	165,00 zł
4	706	Panel alergenów oddechowych	165,00 zł
5	710-875	IgE specyficzne różnego rdzaju	33,00 zł
6	794	IgE sp. mleko-panel	150,00 zł
7		Panel rekombinanty roztocze	88,00 zł
8		Panel rekombinanty pyłki	88,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
9		Panel rekombinanty orzech ziemny	88,00 zł
10		Panel komponenty jaja kurzego	132,00 zł
11		Panel mleko + gluten	132,00 zł
12		Panel insect	132,00 zł
<b>XXII</b>			
<b>UKŁAD KRZEPNIĘCIA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	235	Antytrombina III	33,00 zł
2	6	PT (INR)	13,50 zł
3	7	APTT	13,50 zł
4	8	Fibrynogen	13,50 zł
5	9	D-dimer, ilościowo	38,50 zł
<b>XXIII</b>			
<b>INNE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	920	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	66,00 zł
2	921	Płyn z jamy ciała - badanie ogólne	66,00 zł
3	957	Płyn stawowy - badanie ogólne	66,00 zł
4		Prążki oligoklonalne PMR	110,00 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.)	27,50 zł
2	1001	Wymaz z nosa(bad.bakter.)	27,50 zł
3	1350	Wymaz z gardła w kierunku MRSA	33,00 zł
4	1351	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	33,00 zł
5	1002	Wymaz z nosogardzieli (Bad.bakter.)	27,50 zł
6	1003	Wymaz z jamy ustnej(bad.bakter.)	27,50 zł
7	1004	Wymaz z języka(bad.bakter.)	27,50 zł
8	1005	Wymaz z dziąseł(bad.bakter.)	27,50 zł
9	1008	Wymaz z migdałków(bad.bakter.)	27,50 zł
10	1010/1011/1034/1012	Wymaz z ucha(Bad.bakter.)	33,00 zł
11	1550	Punktat z zatok(bad.bakter.)	33,00 zł
<b>XXV</b>			
<b>MATERIAŁY OKULISTYCZNE</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1014/1015/1035	Wymaz z worka spojówkowego(bad.bakter.)	33,00 zł
<b>XXVI</b>			
<b>DIAGNOSTYKA INFЕКCJI DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1103	Plwocina posiew(bad.bakter.)	33,00 zł
2	1009	Wymaz z krtani(bad.bakter.)	33,00 zł
3	1106	Wydzielina oskrzelowa posiew(bad.bakter.)	33,00 zł
4	1123	Wydzielina z dróg oddechowych posiew(Bad.bakter.)	33,00 zł
5	1754	Wymaz z rurki tracheotomijnej(Bad.bakter.)	33,00 zł
6	3130	Legionella pneumophila antygen w moczu	66,00 zł
7	427	Grypa typ A i B antygeny	88,00 zł



Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
<b>XXVII</b>			
<b>MATERIAŁY Z MIEJSC FIZJOLOGICZNE JAŁOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1127	Krew pediatryczna posiew(Bad.bakter)	49,50 zł
2	1128	Krew posiew(Bad.bakter.)	49,50 zł
3	1129	Krew posiew beztlenowy(bad.bakter.)	49,50 zł
4	2128	Krew posiew(Bad.mykol.)	49,50 zł
5	1132	Płyn z jamy ciała posiew(Bad.bakter)	49,50 zł
6	1140	Płyn stawowy posiew(Bad.bakter.)	49,50 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.)	33,00 zł
2	1022/1024/1057	Wymaz z rany, czyraka (Bad.bakter.)	33,00 zł
3	1025	Wymaz z owrzodzenia(Bad .bakter.)	33,00 zł
4	1027	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.bakter.)	33,00 zł
5	1028	Wymaz z przetoki(Bad.bakter.)	33,00 zł
6	1030	Posiew z ropnia(Bad.bakter.)	33,00 zł
7	1031	Posiew beztlenowy z ropnia(bad.bakter.)	66,00 zł
8	1032	Posiew z odleżyny(Bad.bakter.)	33,00 zł
9	1130	Ropa posiew(Bad.bakter.)	33,00 zł
10	1131/1119	Ropa posiew beztlenowy(Bad.bakter.)	33,00 zł
11	1021	Wymaz z pępka(Bad.bakter.)	33,00 zł
12	1124	Wydzielina z piersi(Bad.bakter.)	33,00 zł
13	1200/1751	Inny materiał(bad.bakter.)	33,00 zł
14	2802	Posiew beztlenowy (bad. Bakter.)	66,00 zł
15	1125/1126/	Pokarm z piersi posiew (bad. Bakter)	33,00 zł
<b>XXIX</b>			
<b>MATERIAŁY Z DRÓG MOCZO-PŁCIOWYCH</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1100	Mocz posiew(bad.bakter.)	27,50 zł
2	1750	Posiew końcówki cewnika moczowego(bad.bakter.)	33,00 zł
3	1041/1040	Wymaz z cewki moczowej(Bad.bakter)	38,50 zł
4	1042	Wymaz spod napletka(Bad.bakter.)	38,50 zł
5	1043	Wymaz z warg sromowychbad.bakter.)	38,50 zł
6	1044	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.bakter)	38,50 zł
7	1045	Wymaz z pochwy(Bad.bakter)	38,50 zł
8	1047	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.bakter)	38,50 zł
9	1048	Wymaz z jamy macicy(Bad.bakter.)	33,00 zł
10	1110	Nasienie posiew(Bad.bakter.)	44,00 zł
11	132	Biocenoza pochwy	33,00 zł
12	1310	Wymaz z odbytnicy w kierunku paciorkowców z grupy B (GBS)	38,50 zł
13	1311	Wymaz z pochwy w kierunku paciorkowców z grupy G(GBS)	38,50 zł
14	1314	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku paciorkowców z grupu B (GBS)	38,50 zł
15	1317	Wymaz z przedsionka pochwy w kierunku paciorkowca z grupy B (GBS)	38,50 zł
16	1312	Wymaz z pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowca z grupy B(GBS)	38,50 zł
<b>XXX</b>			
<b>DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ PRZEWODU POKARMOWEGO</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1252	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonel (bad. Bakter)	38,50 zł
2	1258	Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella/Shigella (bad. Bakt.)	38,50 zł
3	1101	Kał posiew w kierunku ogólnym (Bad.bakter.)	38,50 zł
4	1052	Wymaz z odbytu w kierunku ogólnym(Bad.bakter.)	38,50 zł
5	1255	Posiew kału dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	49,50 zł
6	1254	Wymaz z odbytu dzieci do lat 2 (bad. Bakter.)	49,50 zł
7	58	Kał- Rota i Adenowirusy	38,50 zł
8	402	Helicobacter pylori w kale	60,50 zł
9	59	Kał Norowirusy	55,00 zł
10	1256	Antygen Campylobacter a kale	44,00 zł
11	2801	Clostridium difficile,antygen GDH w kale	77,00 zł
12	1268	Clostridium difficile ,toksyna A/B w kale	66,00 zł
13	1356	Przesiewowy wymaz z odbytu - karbapenemazy	22,00 zł
14	1352	Wymaz z odbytu w kierunku VRE (bad. Bakteriologiczne)	27,50 zł
15	3823	Clostridium difficile- wykrywanie toksyczności metodą genetyczną	165,00 zł
<b>XXXI</b>			
		<b>KONTROLA MIKROBIOLOGICZNA ŚRODOWISKA I SKUTECZNOŚĆ STERYLIZACJI</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	1780	Badanie jałowości materiałów	33,00 zł
2	1785	Badanie jałowości powietrza	55,00 zł
3	1770	Sporal A	22,00 zł
4	1773	Sporal S	22,00 zł
5	1703	Próby czystościowe	33,00 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	11,00 zł
2	1355	Test Carba	33,00 zł
3	1910	Antybiogram mikrobiologiczny	22,00 zł
4	2910	Mykogram	33,00 zł
5	1940	Oznaczenie MIC antybiotyku 1	27,50 zł
6	1941	Antybiogram MIC panel	49,50 zł
7	1950	Identyfikacja szczepu - panel	33,00 zł
8	997	Karbapenemazy- test kasetkowy	71,50 zł
<b>XXXIII</b>			
		<b>POSIEWY W KIERUNKU DROŹDZAKÓW I PLEŚNI</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	2100	Mocz posiew(bad.mykol.)	38,50 zł
2	2101	Kał posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
3	2000	Wymaz z gardła (Bad.mykol.)	38,50 zł
4	2001	Wymaz z nosa(Bad.mykol.)	38,50 zł
5	2002	Wymaz z nosogardzieli(Bad.mykol.)	38,50 zł
6	2003	Wymaz z jamy ustnej(Bad.mykol.)	38,50 zł
7	2004	Wymaz z języka(Bad.mykol.)	38,50 zł
8	2005	Wymaz z dziąseł(Bad.mykol.)	38,50 zł
9	2008	Wymaz z migdałków(Bad.mykol.)	38,50 zł
10	2010/2011	Wymaz z ucha (Bad.mykol.)	38,50 zł
11	2014/2015	Wymaz z worka spojówkowego (bad.mykol.)	38,50 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
12	2103	Plwocina posiew (Bad.mykol.)	38,50 zł
13	2009	Wymaz z krtani(Bad.mykol.)	38,50 zł
14	2125	Wydzielina oskrzelowa(Bad.mykol.)	38,50 zł
15	2123	Wydzielina z dróg oddechowych(Bad.mykol.)	38,50 zł
16	2754	Wymaz z rurki tracheotomijnej	38,50 zł
17	2765	Wymaz z cewnika moczowego(Bad.mykol.)	38,50 zł
18	2020	Wymaz ze zmian skórnych (Bad.mykol.)	38,50 zł
19	2507	Wymaz z wałów paznokciowych w kierunku grzybów drożdżopodobnych (Bad.mykol.)	38,50 zł
20	2022/2057	Wymaz z rany(Bad.mykol.)	38,50 zł
21	2025	Wymaz z owrzodzenia(bad.mykol.)	38,50 zł
22	2027	Wymaz ze stopy cukrzycowej(Bad.mykol.)	38,50 zł
23	2028	Wymaz z przetoki(Bad.mykol.)	38,50 zł
24	2130	Ropa posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
25	2021	Wymaz z pepka(Bad.mykol.)	38,50 zł
26	2132	Płyn z jamy ciała(Bad.mykol.)	38,50 zł
27	2124	Wydzielinaa z piersi(Bad.mykol.)	38,50 zł
28	2750	Posiew końcówki cewnika moczowego(Bad.mykol.)	38,50 zł
29	2041	Wymaz z cewki moczowej(Bad.mykol.)	38,50 zł
30	2042	Wymaz spod napletka(Bad.mykol.)	38,50 zł
31	2043	Wymaz z warg sromowych(Bad.mykol.)	38,50 zł
32	2044	Wymaz z przedsionka pochwy(Bad.mykol.)	38,50 zł
33	2045	Wymaz z pochwy(bad.mykol.)	38,50 zł
34	2047	Wymaz z kanału szyjki macicy(Bad.mykol.)	38,50 zł
35	2110	Nasienie posiew(Bad.mykol.)	38,50 zł
36	2200/2751	Inny materiał(Bad.mykol.)	38,50 zł
37	2006	Wymaz z zębodołu (bad. Myk.)	38,50 zł
38	2052	Wymaz z odbytu (bad. Myk)	38,50 zł
<b>XXXIV POSIEWY W KIERUNKU DERMATOFITÓW</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1	2500	Paznokcie rąk (bad. mykol.)	38,50 zł
2	2501	Paznokcie stóp (bad. mykol.)	38,50 zł
3	2504	Skóra gładka (bad. mykol.)	38,50 zł
4	2505	Skóra owłosiona głowy (bad. mykol.)	38,50 zł
5	2506	Włosy (bad. mykol.)	38,50 zł
6	2509/2502/2503/2508	Zeskrobiny inny materiał (bad. mykol.)	38,50 zł
<b>RTG</b>			
<b>XXXV KOŃCZYNA GÓRNA</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Dłonie porównawcze w jednej projekcji	60,00 zł
2		Dłonie porównawcze w dwóch projekcjach	70,00 zł
3		Dłoń w dwóch projekcjach	70,00 zł
4		Dłoń w jednej projekcji	60,00 zł
5		Dłoń z nadgarstkiem w jednej projekcji (wiek kostny)	70,00 zł
6		Głowa kości ramiennej - transtorakalne	60,00 zł
7		Kość ramienna w jednej projekcji	60,00 zł
8		Kość ramienna w dwóch projekcjach	70,00 zł
9		Nadgarstek skośne na kość grochowatą	60,00 zł
10		Nadgarstek skośne na kość łódeczkowatą	60,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
11		Nadgarstek w jednej projekcji	60,00 zł
12		Nadgarstek w dwóch projekcjach	70,00 zł
13		Nadgarstki porównawcze w dwóch projekcjach	70,00 zł
14		Nadgarstki porównawcze w jednej projekcji	60,00 zł
15		Palce dłoni w dwóch projekcjach	70,00 zł
16		Palce dłoni w jednej projekcji	60,00 zł
17		Przedramię w jednej projekcji	60,00 zł
18		Przedramię w dwóch projekcjach	70,00 zł
19		Staw łokciowy półosiowe (wyrostek łokciowy)	60,00 zł
20		Staw łokciowy w jednej projekcji	60,00 zł
21		Staw łokciowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
22		Stawy łokciowe porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
23		Stawy łokciowe porównawcze w jednej projekcji	70,00 zł
24		RTG inne kończyna górna	65,00 zł
<b>XXXVI</b>		<b>KOŃCZYNA DOLNA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Kość piętowa porównawcze w jednej projekcji	70,00 zł
2		Kość piętowa porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
3		Kość piętowa w jednej projekcji	60,00 zł
4		Kość piętowa w dwóch projekcjach	70,00 zł
5		Kość udowa w dwóch projekcjach	70,00 zł
6		Kość udowa w jednej projekcji	60,00 zł
7		Palce stopy w dwóch projekcjach	70,00 zł
8		Palce stopy w jednej projekcji	60,00 zł
9		Podudzie w dwóch projekcjach	70,00 zł
10		Podudzie w jednej projekcji	60,00 zł
11		Rzepka w dwóch projekcjach	70,00 zł
12		Rzepka w jednej projekcji	60,00 zł
13		Staw kolanowy – zdjęcie tunelowe	60,00 zł
14		Staw kolanowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
15		Staw kolanowy w jednej projekcji	60,00 zł
16		Staw skokowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
17		Staw skokowy w jednej projekcji	60,00 zł
18		Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w dwóch projekcjach	80,00 zł
19		Stawy kolanowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji	70,00 zł
20		Stawy kolanowe porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
21		Stawy kolanowe porównawcze w jednej projekcji	60,00 zł
22		Stawy skokowe porównawcze na stojąco w dwóch projekcjach	80,00 zł
23		Stawy skokowe porównawcze na stojąco w jednej projekcji	70,00 zł
24		Stawy skokowe porównawcze w jednej projekcji	60,00 zł
25		Stawy skokowe porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
26		Stopa w dwóch projekcjach	70,00 zł
27		Stopa w jednej projekcji	60,00 zł
28		Stopy porównawcze w jednej projekcji	60,00 zł
29		Stopy porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
30		Stopy porównawcze na stojąco w dwóch projekcjach	80,00 zł
31		Stopy porównawcze na stojąco w jednej projekcji	70,00 zł
32		Szyjka kości udowej w jednej projekcji	60,00 zł
33		Szyjka kości udowej w dwóch projekcjach	70,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
34		RTG inne kończyna dolna	65,00 zł
35		Orto Rentgenogram kończyn dolnych	90,00 zł
<b>XXXVII</b>		<b>RTG W OBRĘBIE CZASZKI</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Bródka osiowe	50,00 zł
2		Czaszka w dwóch projekcjach	80,00 zł
3		Czaszka w jednej projekcji	70,00 zł
4		Czaszka w trzech projekcjach	100,00 zł
5		Kości jarzmowe	65,00 zł
6		Kość nosowa w jednej projekcji	60,00 zł
7		Kość nosowa w dwóch projekcjach	70,00 zł
8		Kość skalista wg Mayera	70,00 zł
9		Łuk jarzmowy podbródkowo-ciemieniowe	65,00 zł
10		Oczodoły w dwóch projekcjach	65,00 zł
11		Oczodoły w jednej projekcji	65,00 zł
12		Podstawa czaszki	65,00 zł
13		Siodelko tureckie boczne	65,00 zł
14		Staw skroniowo-żuchwowy	65,00 zł
15		Stawy skroniowo-żuchwowe porównawcze	70,00 zł
16		Twarzoczaszka	70,00 zł
17		Uszy wg Schullera	85,00 zł
18		Uszy wg Stenversa (piramidy)	85,00 zł
19		Zatoki oboczne nosa	65,00 zł
20		Żuchwa PA	65,00 zł
21		Żuchwa skośne	65,00 zł
22		Żuchwa w dwóch projekcjach	80,00 zł
23		RTG inne	65,00 zł
<b>XXXVIII</b>		<b>RTG KLATKI PIERSIOWEJ I OBRĘCZY BARKOWEJ</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Klatka piersiowa w jednej projekcji z kontrastem	80,00 zł
2		Klatka piersiowa w jednej projekcji	60,00 zł
3		Klatka piersiowa w dwóch projekcjach	75,00 zł
4		Klatka piersiowa w dwóch projekcjach z kontrastem	100,00 zł
5		Łopatka w jednej projekcji	60,00 zł
6		Łopatka w dwóch projekcjach	70,00 zł
7		Mostek w jednej projekcji	60,00 zł
8		Mostek w dwóch projekcjach	70,00 zł
9		Obojczyk	60,00 zł
10		Obojczyki porównawcze	70,00 zł
11		Przełyk z kontrastem w jednej projekcji	70,00 zł
12		Przełyk z kontrastem w dwóch projekcjach	80,00 zł
13		Staw barkowy w jednej projekcji	60,00 zł
14		Staw barkowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
15		Staw barkowy w trzech projekcjach	80,00 zł
16		Stawy barkowe porównawcze w jednej projekcji	70,00 zł
17		Stawy barkowe porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
18		Szczyty płuc wg Przybylskiego	60,00 zł
19		Żebra w dwóch projekcjach	75,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
20		Żebra w jednej projekcji	60,00 zł
21		RTG inne klatki piersiowej i obręczy barkowej	65,00 zł
<b>XXXIX</b>		<b>RTG JAMY BRZUSZNEJ, MIEDNICY I OBRĘCZY BIODROWEJ</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Jama brzuszna	60,00 zł
3		Miednica w jednej projekcji	65,00 zł
4		Miednica w dwóch projekcjach	75,00 zł
5		Staw biodrowy w jednej projekcji	60,00 zł
6		Staw biodrowy w dwóch projekcjach	60,00 zł
7		Stawy biodrowe porównawcze w jednej projekcji	70,00 zł
8		Stawy biodrowe porównawcze w dwóch projekcjach	80,00 zł
9		Talerz biodrowy w jednej projekcji	60,00 zł
10		Talerz biodrowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
11		Kość krzyżowa i guziczna boczne	60,00 zł
12		RTG inne jamy brzusznej, miednicy i obręczy biodrowej	65,00 zł
<b>XXXX</b>		<b>RTG KRĘGOSŁUPA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Kręgi szyjne C1-C3 przez otwarte usta	60,00 zł
2		Kręgosłup cały w jednej projekcji na stojąco	80,00 zł
3		Kręgosłup cały w dwóch projekcjach na stojąco	110,00 zł
5		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy czynnościowe (4 projekcje)	90,00 zł
6		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
7		Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy w jednej projekcji	60,00 zł
9		Kręgosłup piersiowy czynnościowe (4 projekcje)	90,00 zł
10		Kręgosłup piersiowy w dwóch projekcjach	70,00 zł
12		Kręgosłup piersiowy w jednej projekcji	60,00 zł
13		Kręgosłup szyjny czynnościowe (4 projekcje)	90,00 zł
14		Kręgosłup szyjny w dwóch projekcjach	70,00 zł
15		Kręgosłup szyjny w jednej projekcji	60,00 zł
16		Pogranicze L5-S1 w jednej projekcji	60,00 zł
18		Pogranicze L5-S1 w dwóch projekcjach	70,00 zł
19		Stawy krzyżowo-biodrowe porównawcze skośne	70,00 zł
20		RTG inne kręgosłupa	65,00 zł
<b>XXXXI</b>		<b>RTG KONTRASTOWE</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Urografia	230,00 zł
<b>XXXII</b>		<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		TK Angio – inne	650,00 zł
2		TK ANGIO aorty brzusznej	550,00 zł
3		TK ANGIO kończyn dolnych	650,00 zł
4		TK ANGIO aorty brzusznej i kończyn dolnych	650,00 zł
5		TK ANGIO aorty piersiowej	550,00 zł
6		TK ANGIO aorty piersiowej i brzusznej	650,00 zł
7		TK ANGIO klatki piersiowej	550,00 zł
8		TK ANGIO kończyny górnej	550,00 zł
9		TK ANGIO tętnic domózgowych	550,00 zł
10		TK ANGIO tętnic domózgowych i mózgowych	650,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
11		TK ANGIO tętnic mózgowych	550,00 zł
12		TK brzucha i miednicy z kontrastem	650,00 zł
13		TK brzucha z kontrastem	550,00 zł
14		TK dłoni z kontrastem	550,00 zł
15		TK głowy i twarzoczaszki z kontrastem	650,00 zł
16		TK głowy z kontrastem	500,00 zł
17		TK inne z kontrastem - jedna okolica	550,00 zł
18		TK inne z kontrastem - dwie okolice	650,00 zł
19		TK inne z kontrastem - trzy i więcej okolic	750,00 zł
20		TK klatki piersiowej i brzucha z kontrastem	650,00 zł
21		TK klatki piersiowej z kontrastem	550,00 zł
22		TK klatki piersiowej z ujęciem szyi i twarzoczaszki z kontrastem	700,00 zł
23		TK klatki piersiowej, brzucha i miednicy z kontrastem	750,00 zł
24		TK kolana z kontrastem	550,00 zł
25		TK ramienia z kontrastem	550,00 zł
26		TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem	750,00 zł
27		TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	550,00 zł
28		TK kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego z kontrastem	650,00 zł
29		TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	550,00 zł
30		TK kręgosłupa szyjnego i piersiowego z kontrastem	650,00 zł
31		TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	550,00 zł
32		TK łokcia z kontrastem	550,00 zł
33		TK miednicy z kontrastem	550,00 zł
34		TK nadgarstka z kontrastem	550,00 zł
35		TK nadnerczy z kontrastem	550,00 zł
36		TK obu kolan z kontrastem	550,00 zł
37		TK obu stawów biodrowych z kontrastem	550,00 zł
38		TK obu ud z kontrastem	550,00 zł
39		TK oczodołów z kontrastem	550,00 zł
40		TK piramid kości skroniowych z kontrastem	550,00 zł
41		TK podudzia z kontrastem	550,00 zł
42		TK przedramienia z kontrastem	550,00 zł
43		TK stawu barkowego z kontrastem	550,00 zł
44		TK stawu biodrowego z kontrastem	550,00 zł
45		TK stawu skokowego z kontrastem	550,00 zł
46		TK stopy z kontrastem	550,00 zł
47		TK szyi i twarzoczaszki z kontrastem	650,00 zł
48		TK twarzoczaszki z kontrastem	550,00 zł
49		TK uda z kontrastem	550,00 zł
50		TK zatok z kontrastem	550,00 zł
51		TK brzucha bez kontrastu	330,00 zł
52		TK brzucha i miednicy bez kontrastu	400,00 zł
53		TK dłoni bez kontrastu	330,00 zł
54		TK głowy bez kontrastu	320,00 zł
55		TK głowy, twarzoczaszki i kr. szyjnego (TRAUMA)	450,00 zł
56		TK głowy i twarzoczaszki bez kontrastu	400,00 zł
57		TK HRCT klatki piersiowej	330,00 zł
58		TK inne bez kontrastu - jedna okolica	350,00 zł
59		TK inne bez kontrastu - dwie okolice	400,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
60		TK inne bez kontrastu - trzy i więcej okolic	450,00 zł
61		TK klatki piersiowej bez kontrastu	330,00 zł
62		TK klatki piersiowej i brzucha bez kontrastu	400,00 zł
63		TK klatki piersiowej z ujęciem szyi i twarzoczaszki bez kontrastu	450,00 zł
64		TK klatki piersiowej, brzucha i miednicy bez kontrastu	450,00 zł
65		TK kolana bez kontrastu	330,00 zł
66		TK kości piętowej bez kontrastu	300,00 zł
67		TK ramienia bez kontrastu	330,00 zł
68		TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	450,00 zł
69		TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	330,00 zł
70		TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	330,00 zł
71		TK kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	400,00 zł
72		TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	330,00 zł
73		TK kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu	400,00 zł
74		TK kręgosłupa szyjnego i piersiowego bez kontrastu	400,00 zł
75		TK łokcia bez kontrastu	330,00 zł
76		TK miednicy bez kontrastu	330,00 zł
77		TK nadgarstka bez kontrastu	330,00 zł
78		TK obu kolan bez kontrastu	330,00 zł
79		TK obu stawów biodrowych bez kontrastu	330,00 zł
80		TK obu ud bez kontrastu	330,00 zł
81		TK oczodołów bez kontrastu	330,00 zł
82		TK piramid kości skroniowych bez kontrastu	330,00 zł
83		TK podudzia bez kontrastu	330,00 zł
84		TK przedramienia bez kontrastu	330,00 zł
85		TK ramienia bez kontrastu	330,00 zł
86		TK stawu barkowego bez kontrastu	330,00 zł
87		TK stawu biodrowego bez kontrastu	330,00 zł
88		TK stawu skokowego bez kontrastu	330,00 zł
89		TK stopy bez kontrastu	330,00 zł
90		TK szyi i twarzoczaszki bez kontrastu	380,00 zł
91		TK twarzoczaszki bez kontrastu	330,00 zł
92		TK uda bez kontrastu	330,00 zł
93		TK zatok bez kontrastu	330,00 zł
<b>XXXXIII</b>		<b>USG</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		USG tarczycy	125,00 zł
2		USG układu moczowego	125,00 zł
3		USG jamy brzusznej	140,00 zł
4		USG ciąży	125,00 zł
5		USG piersi	160,00 zł
6		USG gruczołu krokowego	125,00 zł
7		USG jąder	140,00 zł
8		USG szyi / węzłów chłonnych	125,00 zł
9		USG dołów pachowych	125,00 zł
10		USG dołów pachwinowych	125,00 zł
11		USG dołów nadobojczykowych	125,00 zł
12		USG dołów podkolanowych	125,00 zł
13		USG jam opłucnowych	125,00 zł



Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
14		USG narządu rodnego	150,00 zł
15		USG przecięmiączkowe	125,00 zł
16		USG stawów biodrowych	125,00 zł
17		USG stawów (reumatologiczne)	125,00 zł
18		USG nerek	125,00 zł
19		USG ślinianek	125,00 zł
20		USG pęcherza moczowego	125,00 zł
21		USG Dopplera tętnic kończyn dolnych	220,00 zł
22		USG Dopplera żył kończyn dolnych	220,00 zł
23		USG Dopplera tętnic i żył kończyn dolnych	260,00 zł
24		USG Dopplera tętnic kończyn górnych	220,00 zł
25		USG Dopplera żył kończyn górnych	220,00 zł
26		USG Dopplera tętnic i żył kończyn górnych	260,00 zł
27		USG Dopplera tętnic szyjnych	220,00 zł
28		USG Dopplera żył szyjnych	220,00 zł
29		USG Dopplera tętnic i żył szyjnych	260,00 zł
30		USG inne	125,00 zł
<b>XXXXIV</b>		<b>MAMMOGRAFIA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Mammografia diagnostyczna obu piersi (4 projekcje)	100,00 zł
2		Mammografia jednej piersi (2 projekcje)	70,00 zł
3		Mammografia – dodatkowa projekcja	40,00 zł
<b>XXXXV</b>		<b>DEXA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Densytometria przedramienia	95,00 zł
2		Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	95,00 zł
3		Densytometria szyjki kości udowej	95,00 zł
<b>XXXXVI</b>		<b>INNE BADANIA</b>	
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Badanie pola widzenia	100,00 zł
2		Badanie cytologiczne- ginekologiczne	50,00 zł
3		Badanie cytologiczne- płyny z jam ciała	70,00 zł
4		Badanie histopatologiczne (jeden blok parafinowy)	75,00 zł
5		Holter RR z opisem	150,00 zł
6		Holter EKG z opisem	200,00 zł
7		Test wysiłkowy	200,00 zł
8		Spirometria	100,00 zł
9		EKG	50,00 zł
10		EKG z opisem	150,00 zł
11		ECHO	210,00 zł
12		Audiometria tonalna	60,00 zł
13		EEG z opisem	160,00 zł
14		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (z jednej lokalizacji anatomicznej- jedno szkiełko) z pobraniem materiału przez patomorfologa	250,00 zł
15		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (z jednej lokalizacji anatomicznej- jedno szkiełko) bez pobrania materiału przez patomorfologa	70,00 zł
16		Biopsja gruboigłowa z jednej okolicy anatomicznej do trzech biopatów	400,00 zł
17		Badanie materiału z biopsji gruboigłowej z jednej okolicy anatomicznej do trzech biopatów	70,00 zł
18		Badanie KTG	60,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
19		Echokardiografia obciążeniowa (stress echo)	500,00 zł
20		Echokardiografia przezprzelykowa (TEE)	500,00 zł
21		Biopsja gruboigłowa	500,00 zł
<b>XXXXVII Porady konsultacje medycyna pracy</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Porada lekarska	140,00
2		Konsultacja psychologiczna	140,00
3		Pozostałe konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań)	140,00
4		Porada lekarska do książeczki zdrowia	150,00
5		Konsultacje (opinie) specjalistyczne (bez badań) do książeczki zdrowia	140,00
6		Wpis do celów sanitarno-epidemiologicznych	60,00
7		Iniekcja domięśniowa/ podskórna	25,00 zł
8		Iniekcja dożylna	30,00 zł
9		Kroplowy wlew dożylny	60,00 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	100,00 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	150,00 zł
19		Zmiana opatrunku	80,00 zł
<b>XXXXVIII Hospitalizacja</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1		Hospitalizacja	zgodna z wyceną NFZ
2		Osobodzeń w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym	150,00
3		<b>Oplata za pobyt osoby opiekującej się pacjentem w czasie pobytu w oddziale szpitalnym korzystającego z łóżka ( oplata nie dotyczy opiekunów pacjentów małoletnich albo posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności)</b>	30,00 za dobę
<b>XXXXIX Transport sanitarny</b>			
Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
1.		Usługa wynajęcia transportu sanitarnego	Przejazd+Czas pracy
1.1		Przejazd	
1.1.1		Oplata za 1 km przejazdu	<b>6,00 zł</b> za kilometr, nie mniej niż <b>50 zł</b>
1.2		Czas pracy personelu medycznego	
1.2.1		1 pracownik: Kierowca karetki	<b>90,00 zł</b> za każdą rozpoczętą godzinę
1.2.2		2 osobowy Zespół Medyczny: Kierowca + Ratownik Medyczny	<b>145,00 zł</b> za każdą rozpoczętą godzinę
1.2.3		3 osobowy Zespół Medyczny: Kierowca + Ratownik Medyczny + Lekarz	<b>315,00 zł</b> 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 ( 1 nerw)	140,00 zł
2		Badania przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu krótkiego ( 1 nerw)	100,00 zł
3		Badania przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu ( 1 nerw)	110,00 zł
4		Badanie 1 mięśnia (spoczynkowe, ilościowe)	210,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
5		Próba miastemiczna	210,00 zł
6		Próba tężyczkowa	210,00 zł
<b>LI</b>		<b>POZOSTAŁE</b>	
Lp	Kod badania	Rodzaj badania	CENA
1		Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	14,01 zł
2		Jedna strona kopii dokumentacji medycznej (nie dotyczy pierwszorazowego udostępnienia danego dokumentu)	0,49 zł
3		Przechowywanie zwłok powyżej 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	150,00 zł
4		Duplikat książeczki zdrowia noworodka	50,00 zł
5		Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy	80,00 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)	2,80 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
<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)	300,00 zł
2		Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 1 badanie hist.-pat	400,00 zł
3		Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat.	500,00 zł

Lp.	Kod badania	Nazwa badania	CENA
4		Kolonoskopia diagnostyczna	600,00 zł
5		Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	700,00 zł
6		Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 400,00 zł
7		Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	400,00 zł

**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**