

Załącznik do Zarządzenia nr 114 /2018  
Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile  
im. Stanisława Staszica  
z dnia 08.11.2018 r.

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia nr 15/2015  
Dyrektora  
Szpitala Specjalistycznego w Pile  
im. Stanisława Staszica  
z dnia 02.02.2015 r.

**CENNIK USŁUG  
W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ  
MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH  
W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W PILE  
IM. STANISŁAWA STASZICA**

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.176	RTG czaszki – przeglądowe	40,00 zł
2	87.172	RTG czaszki w projekcji strzałkowej	20,00 zł
3	87.171	RTG czaszki w projekcji bocznej	20,00 zł
4	87.173	RTG czaszki w projekcji stycznej	20,00 zł
5	87.177	RTG czaszki – celowane lub czynnościowe	20,00 zł
6	87.164	RTG zatok nosa	20,00 zł
7	87.165	RTG nosa	20,00 zł
8	87.174	RTG twarzoczaszki – przeglądowe	20,00 zł
9	87.175	RTG twarzoczaszki – celowane lub czynnościowe	20,00 zł
10	87.096	RTG okolicy tarczycy bez kontrastu	20,00 zł
11	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – przeglądowe	30,00 zł
12	87.222	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – celowane lub czynnościowe	30,00 zł
13	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	40,00 zł
14	87.232	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego – celowane lub czynnościowe	40,00 zł
15	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – przeglądowe	40,00 zł
16	87.242	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – celowane lub czynnościowe	40,00 zł
17	87.29	Zdjęcie rtg kręgosłupa - inne	40,00 zł
18	87.431	RTG żeber	40,00 zł
19	87.432	RTG mostka	30,00 zł
20	87.433	RTG obojczyków	30,00 zł
21	88.331	RTG łopatek	30,00 zł
22	87.440	RTG klatki piersiowej	30,00 zł
23	87.441	RTG płuc – inne	30,00 zł
24	88.191	RTG jamy brzusznej przeglądowe	40,00 zł
25	88.199	RTG jamy brzusznej – inne	40,00 zł
26	88.21	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia	30,00 zł
27	88.22	Zdjęcie RTG kości łokcia/przedramienia	30,00 zł
28	88.23	Zdjęcie RTG nadgarstka/ dłoni	30,00 zł
29	88.241	RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe	30,00 zł
30	88.249	RTG kości kończyny górnej - nieokreślone inaczej	30,00 zł
31	88.110	RTG miednicy – przeglądowe	40,00 zł
32	88.111	RTG miednicy – celowane	40,00 zł
33	88.26	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne	40,00 zł
34	88.27	Zdjęcie RTG uda/kolana/podudzia	30,00 zł
35	88.28	Zdjęcie RTG kostki/stopy	30,00 zł
36	88.291	RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	30,00 zł
37	88.299	RTG kości kończyny dolnej - nieokreślone inaczej	30,00 zł
38	88.339	RTG układu kostnego - nieokreślone inaczej	30,00 zł
39	88.39	Zdjęcie RTG - inne	30,00 zł
40	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	300,00 zł
41	87.74	Urografia wsteczna	100,00 zł
42	87.76	Cystoureterografia wsteczna	150,00 zł
43	87.77	Cystografia - inne	150,00 zł
44	87.79	Badanie RTG układu moczowego - inne	150,00 zł
45	87.51	Przezskórna cholangiografia	100,00 zł
46	87.53	Cholangiografia śródoperacyjna	120,00 zł

47	87.54	Cholangiografia inne	100,00 zł
48	87.61	Doustne podanie kontrastu barytowego	150,00 zł
49	87.691	RTG przelyku z kontrastem	150,00 zł
50	87.699	RTG przewodu pokarmowego - inne	150,00 zł
51	87.65	Badanie RTG jelit - inne	150,00 zł
52	87.83	Histerosalpingografia (kontrast cieniujący)	200,00 zł
53	88.14	Fistulografia	100,00 zł
54	88.69	Flebografia - inne	400,00 zł
55	88.411	Arteriografia tętnicy podstawnej mózgu z kontrastem	1 000,00 zł
56	88.413	Arteriografia krążenia w tylnej części mózgu z kontrastem	1 000,00 zł
57	88.414	Arteriografia tętnicy kręgowej z kontrastem	1 000,00 zł
58	88.419	Arteriografia naczyń mózgowych z kontrastem – inne	1 000,00 zł
59	88.412	Arteriografia tętnicy szyjnej wewnętrznej z kontrastem	1 000,00 zł
60	88.421	Aortografia (łuk aorty) z kontrastem	1 000,00 zł
61	88.429	Aortografia innych odcinków aorty z kontrastem	1 000,00 zł
62	88.45	Arteriografia tętnic nerkowych z kontrastem	1 000,00 zł
63	88.48	Arteriografia tętnic kończyny dolnej z kontrastem	1 000,00 zł
64	88.499	Arteriografia - inne	1 000,00 zł
65	88.39/04	Opis zdjęcia RTG	20,00 zł
66	88.88.02	Zdjęcie "mały format" 1 szt	10,00 zł
67	88.88.03	Zdjęcie "mały format" 2 szt	20,00 zł
68	88.88.04	Zdjęcie "duży format" 1 szt	15,00 zł
69	88.88.05	Zdjęcie "duży format" 2 szt	30,00 zł
70	88.88.07	Wykonanie zdjęć z dostarczonej przez pacjenta płyty CD	30,00 zł

Na wynik badania wydawanego pacjentowi składa się opis i płyta CD z nagrany obrazem i dołączoną przeglądarką

Zdjęcia drukowane są na prośbę lekarza lub pacjenta i są one płatne zgodnie z cennikiem:

-blona 20 x 35 cm - 10,00 zł,

-blona 35 x 43 cm - 15,00 zł

*Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile*

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA MAMMOGRAFII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.371	Mammografia jednej piersi	50,00 zł
2	87.372	Mammografia obu piersi	100,00 zł
3	87.373	Mammografia skriningowa obu piersi	100,00 zł

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
2	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
3	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
4	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
5	88.974	RM oczodołu	400,00 zł
6	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
7	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
8	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
9	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
10	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
11	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
12	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
13	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł

14	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy malej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
15	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy malej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
16	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
17	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
18	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
19	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	670,00 zł
20	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego – RM	400,00 zł
21	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	770,00 zł
22	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	670,00 zł
23	88.88.08	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 20X35 cm	10,00 zł
24	88.88.09	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 35X43 cm	15,00 zł
25	88.88.10	Dopłata za badanie z kontrastem	270,00 zł

Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
2	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
3	87.032	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
4	87.033	TK tętnic głowy i szyi	400 zł
5	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
6	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
7	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
8	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
9	87.038	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
10	87.039	TK perfuzyjna mózgu	400 zł
11	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	300 zł
12	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
13	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
14	87.412	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
15	87.413	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem przełyku	350 zł
16	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	450 zł
17	87.421	Tomografia komputerowa serca – badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	600 zł
18	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy malej bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
19	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy malej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
20	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy malej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
21	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	450 zł
22	88.014	Tomografia komputerowa - URO KT	410 zł
23	88.02	Inna TK jamy brzusznej	350 zł
24	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
25	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
26	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
27	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
28	88.305	TK - wirtualna kolonoskopia	500 zł
29	88.381	TK tętnic kończyn	450 zł
30	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
31	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
32	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
33	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
34	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	300 zł
35	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
36	88.389	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	350 zł
37	88.38	Tomografia Komputerowa -inne	550 zł
38	33.26	Prześwietlenie igłowa biopsja płuca	320 zł
39	50.11	Prześwietlenie igłowa biopsja wątroby	320 zł
40	51.12	Prześwietlenie biopsja pęcherzyka/ przewodów	320 zł
41	54.22	Prześwietlenie igłowa biopsja narządów jamy brzusznej	320 zł
42	88.88.08	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 20X35 cm	10,00 zł
43	88.88.09	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 35X43 cm	15,00 zł

Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA USG

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.71	Diagnostyka ultrasonograficzna głowy/szyi	120,00 zł
2	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	100,00 zł
3	88.714	USG naczyń szyi – doppler	100,00 zł
4	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	100,00 zł
5	88.717	USG ślinianek	100,00 zł
6	88.718	USG przeziemiączkowa	100,00 zł
7	88.732	USG piersi	120,00 zł
8	88.733	USG płuc	120,00 zł
9	88.734	USG jamy opłucnej	100,00 zł
10	88.739	USG klatki piersiowej - inne	100,00 zł
11	88.751	USG naczyń nerkowych – doppler	120,00 zł
12	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	80,00 zł
13	88.769	USG brzucha – inne	80,00 zł
14	88.771	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich	120,00 zł
15	88.772	Obrazowanie kolorowe naczyń obwodowych 2D z analizą spektralną	120,00 zł
16	88.773	Obrazowanie kolorowe naczyń obwodowych 2D power doppler	120,00 zł
17	88.774	Obrazowanie kolorowe naczyń obwodowych 2D B-flow	120,00 zł
18	88.775	USG naczyń narządów mięszsowych - doppler	120,00 zł
19	88.776	USG naczyń kończyn górnych - doppler	120,00 zł
20	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	120,00 zł
21	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	120,00 zł
22	88.790	USG węzłów chłonnych	100,00 zł
23	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	150,00 zł
24	88.794	USG stawów barkowych	150,00 zł
25	88.795	USG stawów łokciowych	150,00 zł
26	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	150,00 zł
27	88.797	USG stawów biodrowych	150,00 zł
28	88.798	USG stawów kolanowych	150,00 zł
29	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	100,00 zł
30	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana	130,00 zł
31	85.112	Przeziorkoma cienkoigłowa biopsja piersi - celowana	130,00 zł
32	85.114	Przeziorkoma gruboigłowa biopsja piersi - celowana*	300,00 zł
33	26.11	Biopsja igłowa ślinianki/ przewodu	130,00 zł
34	40.10	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	130,00 zł

\*ostateczna cena badania uzależniona będzie od konieczności wykonania dodatkowych badań takich jak\*\*:

Markery immunohistochemiczne od 50 zł do 70 zł/marker

FISH 600 zł/ badanie

Konsultacja histopatologiczna od 90 zł do 100 zł/szt

\*\*badania są wykonywane na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie w Poznaniu oraz Gabinetem Lekarskim Histopatologicznym HIST-PAT Jan Bręborowicz w Poznaniu.

**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**  
**LABORATORIUM ANALITYCZNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	T33	Acetaminophen (Paracetamol)	25,00 zł
2	L63	ACTH	35,00 zł
3	L07	AFP (alfa-fetoproteina)	25,00 zł
4	I09	Albumina w moczu (mikroalbuminuria)	15,00 zł
5	I09	Albumina w pmr	15,00 zł
6	I09	Albumina w surowicy	6,00 zł
7	P31	Alkohol etylowy w surowicy	15,00 zł
8	I17	Aminotransferaza alaninowa - ALT	5,00 zł
9	I25	Amylaza	9,00 zł
10	I19	Aminotransferaza asparaginowa - AST	5,00 zł
11	O05	AMA (przeciwciała p. mitochondriom) IIF	40,00 zł
12	O21	ANA (przeciwciała przeciwiądrowe) IIF	45,00 zł
13	O21	ANA PROFIL (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, ryb, białko P, AMA M2) immunoblot	110,00 zł
14	N69	ANCA (przeciwciała p. antygenom cytoplazmy granulocytów) IIF	50,00 zł
15	N66	anty-CCP	50,00 zł
16	G89	Antykoagulanty toczeniowe (test przesiewowy z testem potwierdzenia wg potrzeby)	39,00 zł
17	U75	Antystreptolizyna O - ASO (ilościowo, immunologicznie)	10,00 zł
18	O18	Anty - TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	25,00 zł
19	O09	Anty - TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycy)	25,00 zł
20	G03	Antytrombina	28,00 zł
21	G11	APTT (czas częściowej tromboplastyny po aktywacji)	8,00 zł
22	G11	APTT - test korekcji	20,00 zł
23	O29	Badanie gazometryczne krwi	12,00 zł
24	A28	Badanie kamienia moczowego - analiza składu chemicznego	40,00 zł
25	A30	Badanie ogólne nasienia	60,00 zł
26	A03	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	22,00 zł
27	A05	Badanie płynu stawowego	21,00 zł
28	A05	Badanie płynów z jam ciała	30,00 zł
29	N07	Beta-2-mikroglobulina	32,00 zł
30	G05	Białko C w osoczu	39,00 zł
31	I77	Białko całkowite w surowicy	5,00 zł
32	I81	Białko C-reaktywne - CRP ilościowo (wysokoczułe)	11,00 zł
33	J42	Białko HE-4	45,00 zł
34	I87	Bilirubina bezpośrednia	5,00 zł
35	I89	Bilirubina całkowita	5,00 zł
36	S13	Bordetella pertussis - p/c p. toksynie IgA	35,00 zł
37	S15	Bordetella pertussis - p/c p. toksynie IgG	35,00 zł
38	S21	Borrelia IgG w pmr	60,00 zł
39	S21	Borrelia IgG w surowicy	30,00 zł
40	S23	Borrelia IgG - test potwierdzenia (western blot)	80,00 zł
41	S25	Borrelia IgM w surowicy	30,00 zł
42	S27	Borrelia IgM - test potwierdzenia (western blot)	80,00 zł
43	K75	C3 składowa dopełniacza	25,00 zł
44	K77	C4 składowa dopełniacza	25,00 zł
45	I41	CA 125	30,00 zł
46	I43	CA 15-3	30,00 zł
47	I45	CA 19-9	29,00 zł
48	I53	CEA	25,00 zł
49	I95	Ceruloplazmina	25,00 zł
50	S63	Chlamydia pneumoniae IgA	35,00 zł
51	S67	Chlamydia pneumoniae IgG	35,00 zł
52	S73	Chlamydia trachomatis IgG	30,00 zł
53	S75	Chlamydia trachomatis IgM	30,00 zł
54	I97	Chlorki w pocie	15,00 zł
55	I99	Cholesterol całkowity	5,00 zł
56	K01	Cholesterol HDL	7,00 zł
57	K03	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	8,00 zł
58	F19	CMV IgG	28,00 zł
59	F23	CMV IgM	28,00 zł
60	G15	Czas krwawienia (met. Duke'a)	5,00 zł
61	K21	Czynnik reumatoidalny RF (ilościowo)	10,00 zł
62	G49	D-dimery (ilościowo)	26,00 zł
63	K27	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	22,00 zł
64	K33	Dehydrogenaza mleczanowa - LDH	6,00 zł
65	T17	Digoksyna	24,00 zł
66	I79	Elektroforeza białek	14,00 zł
67	O36	Elektrolity: sód, potas, chlorki	8,00 zł

68	K95	Esteraza cholinowa (pseudocholinesteraza)	7,00 zł
69	K99	Estradiol 17β	20,00 zł
70	L05	Ferrytyna	20,00 zł
71	G53	Fibrynogen	10,00 zł
72	L23	Fosforany nieorg.	5,00 zł
73	L11	Fosfataza alkaliczna - ALP	5,00 zł
74	C11	Fosfataza alkaliczna neutrocytów - akt.	34,00 zł
75	L65	FSH (hormon folikulotropowy)	20,00 zł
76	O55	fT-3 (wolna trijodotyronina)	18,00 zł
77	O69	fT-4 (wolna tyroksyna)	18,00 zł
78	L31	Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP	6,00 zł
79	L43	Glukoza na czczo i 2 godz. po posiłku	10,00 zł
80	L43	Glukoza - test doustnego obciążenia glukozą (2 oznacz.)	10,00 zł
81	L43	Glukoza we krwi	5,00 zł
82	L47	Gonadotropina kosmówkowa (HCG+beta) - ilość.	25,00 zł
83	V35	Hbe Ag	30,00 zł
84	V39	HbBs Ag	11,00 zł
85	V41	HbS Ag - test potwierdzenia	30,00 zł
86	U12	Helicobacter Pylori IgG w surowicy (ilościowo)	25,00 zł
87	L55	Hemoglobina glikowana HbA1c (HPLC)	23,00 zł
88	O29	Hemoglobina tlenk węglowa CO-Hb	15,00 zł
89	F64	HSV 1/HSV 2 przeciwciała IgG (western blot)	61,00 zł
90	I79	Immunofiksacja białek surowicy	113,00 zł
91	L85	Immunoglobuliny A (IgA)	14,00 zł
92	L89	Immunoglobuliny E całk. (IgE całk.)	21,00 zł
93	L91	Immunoglobuliny E specyficzne - panel pediatryczny (27 alergenów)	129,00 zł
94	L91	Immunoglobuliny E specyficzne - panel pokarmowy (20 alergenów)	129,00 zł
95	L91	Immunoglobuliny E specyficzne - panel wziewny (20 alergenów)	129,00 zł
96	L91	Immunoglobuliny E specyficzne - panel mleko krowie	125,00 zł
97	L93	Immunoglobuliny G (IgG) w pmr	16,00 zł
98	L93	Immunoglobuliny G (IgG) w surowicy	13,00 zł
99	L95	Immunoglobuliny M (IgM)	14,00 zł
100	G21	INR, czas protrombinowy	7,00 zł
101	L97	Insulina	27,00 zł
102	M11	Kalcytonina	40,00 zł
103	A24	Kalprotektyna w kale - ilościowo	60,00 zł
104	A24	Kalprotektyna w kale - jakościowo	40,00 zł
105	A17	Kał - krew utajona (test immunochromatograficzny na HB ludzką)	12,00 zł
106	X13	Kał - Giardia Lamblia antygen	21,00 zł
107	A21	Kał - pasożyty	12,00 zł
108	T33	Karbamazepina	24,00 zł
109	M19	Kinaza kreatynowa MB - CK-MB <sub>masa</sub>	19,00 zł
110	M18	Kinaza kreatynowa-CPK akt.	9,00 zł
111	M37	Klirens kreatyniny	10,00 zł
112	M31	Kortyzol w surowicy	29,00 zł
113	M37	Kreatynina	5,00 zł
114	L84	Krioglobuliny jakościowo	15,00 zł
115	N41	Kwas foliowy	30,00 zł
116	M45	Kwas moczowy	6,00 zł
117	T59	Kwas walproinowy	24,00 zł
118	M53	Kwasy żółciowe w surowicy	30,00 zł
119	L67	LH (hormon luteinizujący)	20,00 zł
120	A14	Liczba Addisa	10,00 zł
121	M67	Lipaza	16,00 zł
122	M73	Lit	14,00 zł
123	M83	Łańcuchy lekkie Kappa w surowicy	30,00 zł
124	M85	Łańcuchy lekkie Lambda w surowicy	30,00 zł
125	M87	Magnez	7,00 zł
126	O29	Methemoglobina MetHb	15,00 zł
127	N11	Mleczan	12,00 zł
128	A01	Mocz - badanie ogólne	7,00 zł
129	A08	Mocz - białko Bence-Jonesa	30,00 zł
130	A07	Mocz - białko w dobowej zbiórce	7,00 zł
131	A15	Mocz - glukoza + aceton	6,00 zł
132	N13	Mocznik	5,00 zł
133	F45,F48,F50	Mononukleozą zakaźną - jakośc. (EBNA IgG, VCA IgG, VCA IgM)	40,00 zł
134	C53	Morfologia krwi podstawowa (bez wzoru odsetkowego leukocytów)	5,50 zł
135	C55	Morfologia krwi poszerzona (z rozdziałem leukocytów na 5 populacji+erytoblasty)	9,00 zł
136	U43	Mykoplazma pneumoniae IgM	35,00 zł
137	U41	Mykoplazma pneumoniae IgG	35,00 zł
138	N24	NT-proBNP (przedsionkowy peptyd natriuretyczny)	72,00 zł
139	C59	OB. (odczyn Biernackiego)	4,00 zł
140	G87	Oporność na aktywowane białko C (APC-R)	33,00 zł
141	C03	Oporność osmotyczna	10,00 zł

142	N26	Orozomukoid (alfa-1 Kwaśna glikoproteina)	19,00 zł
143	N30	Parathormon PTH	33,00 zł
144	N43	Porfobilinogen w moczu (test jakościowy)	5,00 zł
145	I79	Prążki oligoklonalne w płynie mózgowo - rdzeniowym	147,00 zł
146	O05	Profil wątrobowy rozszerzony (LKM1, SLA/LP, BPO, Sp 100, PML, Ro-52, AMA M2, LC-1) immunoblot	120,00 zł
147	N55	Progesteron	20,00 zł
148	N58	Prokalcytonina	64,00 zł
149	N59	Prolaktyna	20,00 zł
150	V38	Przeciwciała anty-HBe	30,00 zł
151	V31	Przeciwciała anty-HBc ( total )	27,00 zł
152	V33	Przeciwciała anty-HBc IgM	30,00 zł
153	V28	Przeciwciała anty-HAV IgM	30,00 zł
154	V42	Przeciwciała anty-HBs	25,00 zł
155	V48	Przeciwciała anty-HCV	25,00 zł
156	F91	Przeciwciała anty-HIV (test 4-generacji)	24,00 zł
157	N89	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	40,00 zł
158	N89	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	40,00 zł
159	N90	Przeciwciała p. beta2-glikoproteinie IgG	40,00 zł
160	N92	Przeciwciała p. beta2-glikoproteinie IgM	40,00 zł
161	N79	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej (endomysium) - IgA	30,00 zł
162	N80	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej (endomysium)- IgG	30,00 zł
163	I61	PSA antygen swoisty dla stercza	25,00 zł
164	I63	PSA - frakcja wolna (fPSA)	30,00 zł
165	C69	Retikulocyty	10,00 zł
166	C32	Rozmaz krwi obwodowej - ocena mikroskopowa	8,00 zł
167	C32	Rozmaz krwi obwodowej - preparat barwiony	3,00 zł
168	V21	Rubella IgG	32,00 zł
169	V23	Rubella IgM	32,00 zł
170	I83	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	22,00 zł
171	C51	Szpiłki - ocena mikroskopowa	60,00 zł
172	P13, P79, P07, P58, P56, P44, P45, P60, P68	Środki uzależniające w moczu: barbiturany, benzodiazepiny, amfetamina, ecstasy, fencyklidyna, kannabinoły THC, kokaina, metamfetamina, morfina/opiaty- pojedyncze oznaczenie	10,00 zł
173	L47	Test ciążyowy (test wczesny) - mocz	7,50 zł
174	O41	Testosteron	20,00 zł
175	O93	TIBC (żelazo, UIBC)	16,00 zł
176	X43	Toksoplazmoza IgG	26,00 zł
177	X45	Toksoplazmoza IgM	28,00 zł
178	X49	Toxoplasma gondii - IgG awidność	58,00 zł
179	O43	Transferyna	22,00 zł
180	O49	Triglicerydy	6,00 zł
181	O61	Troponina T (wysokoczuła)	18,00 zł
182	L69	TSH (hormon tyreotropowy)	17,00 zł
183	O77	Wapń całkowity	6,00 zł
184	O75	Wapń zjonizowany	12,00 zł
185	O83	Witamina B-12	28,00 zł
186	O91	Witamina D-25(OH)	45,00 zł
187	A30	Wymaz z pochwy (na obecność plemników)	8,00 zł
188	O95	Żelazo	6,00 zł
189	O95	Żelazo krzywa wchłaniania (2 oznaczenia)	12,00 zł
<b>INNE USŁUGI LABORATORYJNE</b>			
190		Pobranie krwi żyłnej do badań w innym laboratorium	4,00 zł
191		Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców (zlecenia z oddziałów)	3,00 zł
192		Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców (zlecenia zewnętrzne)	12,00 zł
<b>BADANIA ZLECANE PODWYKONAWCOM</b>			
<b>BADANIA GENETYCZNE</b>			
1		Celiakia: HLA-DQ2/DQ8	230,00 zł
2		ZZSK, Spondyloartropatie: HLA-B27	140,00 zł
3		Łuszczyca: HLA-Cw6	230,00 zł
4		Mutacja Leiden w genie czynnika V	140,00 zł
5		Mutacja 20210 G.A w genie czynnika II	140,00 zł
<b>BADANIA WIRUSOLOGICZNE</b>			
6		CMV-DNA, jakościowo	130,00 zł
7		EBV-DNA, jakościowo	180,00 zł
8		HBV-DNA, jakościowo	100,00 zł
9		HCV RNA jakościowo	100,00 zł
10		HSV, jakościowo	130,00 zł
11		JCV, jakościowo	160,00 zł
12		Test potwierdzenia zakażenia wirusem HIV (western blot)	160,00 zł
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>			
13		Przeciwciała przeciw deaminowanej gliadynie IgG ELISA	40,00 zł
14		Przeciwciała p. endomysium (EmA) IgA IIF	40,00 zł
15		Przeciwciała p. n DNA (ds.. DNA) - ELISA	40,00 zł
16		Przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA	50,00 zł

17		Profil Scleroderma	160,00 zł
18		Profil Myositis	120,00 zł
19		p/c p. dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty-GAD) IgG - ilość.	45,00 zł
20		p/c p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK)	190,00 zł
21		p/c onkoneuronalne (anty-HU, anty-Yo, anty-Ri, anty-CV2, anty-Ma/Ta, anty-amfizyna) z testem potwierdzenia w razie potrzeby	260,00 zł
22		Diagnostyka autoimmunologicznych zapaleń mózgu - p/c anty-NMDA, anty-GABA, anty-AMPA, anty-CASPR2, anty-LGI1	450,00 zł
23		p/c p. akwaporynie 4 (anty-AQP4)	130,00 zł
24		P/c przeciw receptorom acetylocholin	110,00 zł
25		Łańcuchy lekkie Kappa i Lambda w moczu (ilościowo)	70,00 zł
26		Białko S wolne w osoczu	60,00 zł
27		Haptoglobina	30,00 zł
28		Aldosteron	30,00 zł
29		Androstendion	30,00 zł
30		Dihydrotestosteron	82,00 zł
31		Estriol wolny	22,00 zł
32		Erytropoetyna	33,00 zł
33		Kortyzol w DZM	30,00 zł
34		Metanefryny w moczu	60,00 zł
35		Kwas waniłonomigdałowy w DZM	52,00 zł
36		17-hydroksyprogesteron	30,00 zł
37		Tyreoglobulina	30,00 zł
38		Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TSHR)	40,00 zł
39		Osteokalcyna	40,00 zł
40		C-peptyd	23,00 zł
41		Homocysteina	40,00 zł
42		CMV-awidność IgG	58,00 zł
43		AMH (anty-Mullerian hormon)	90,00 zł
		<b>Test alergologiczny (IgE swoiste):</b>	x
44		<b>Alergeny wziewne:</b> kot - sierść, pies - sierść, pierze, grzyby/pleśnie, pyłki chwastów, pyłki drzew, pyłki traw - trawy wczesne, pyłki traw - trawy późne (żyto), kurz, kurz-roztocze Pteronyssinus D1, kurz-roztocze Farinae D2, inne	każdy z alergenów 30 zł
45		<b>Alergeny pokarmowe:</b> gluten, żółtko jaja, białko jaja, jajko całe, mleko krowie, soja, pomidor, ryba, ziemniak, mąka pszenna, kukurydza, mąka żytnia, inne	każdy z alergenów 30 zł
46		<b>Jady owadów:</b> jad pszczoły, jad osy, inne	każdy z alergenów 30 zł
47		<b>Panel pokarmowy</b> - 10 alergenów (nabiał i orzechy, owoce, warzywa, mąka i mięso)	70,00 zł
48		<b>Panel wziewny</b> - 10 alergenów (zwierzęta, drzewa, alergeny domowe, trawy i chwasty)	70,00 zł
49		Inne badania zlecane podwykonawcom*	

\*Na cenę badania składa się cena wynikająca z umowy zawartej przez Szpital Specjalistyczny w Pile z podwykonawcą oraz koszty związane z realizacją zlecenia.



**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
<b>RODZAJ BADANIA</b>			
1	U.18.773	Wymaz z worka spojówkowego	20,00 zł
2	U.14.773	Wymaz z gardła	25,00 zł
3	U.01.77.773	Posiew cewnika (dojście centralne, do odsysania, inny)	30,00 zł
4	U.16.773	Wymaz z nosa	25,00 zł
5	U.19.773	Wymaz z ucha	30,00 zł
6	U.19.773/01	Sączek na posiew (ucho, inne miejsce)	30,00 zł
7	U.99.0.773	Wymaz z miejsca wkłucia	20,00 zł
8	U.22.773	Wymaz ze zmian skórnych	30,00 zł
9	U.47.773	Wymaz z cewki moczowej	30,00 zł
10	U.48.773	Wymaz z pochwy, szyjki macicy	30,00 zł
11	U.99.773/02	Wymaz z rany	30,00 zł
12		z odbytu	
12		Wymaz z odbytu w kierunku pałeczek gram ujemnych	28,00 zł
13	U.17.771	Nosicielstwo szczepów VRE w przewodzie pokarmowym	35,00 zł
14	U.150.773	Wymaz z jamy ustnej- badanie bakteriologiczne	25,00 zł
15	U.39.773	Posiew ropy	30,00 zł
16	U.241.773	Posiew moczu ilościowy	25,00 zł
17	U.26.773	Posiew nasienia ilościowy	30,00 zł
18	U.28.771	Posiew płwociny	35,00 zł
19	U.28.709	Ocena płwociny badaniem mikroskopowym	10,00 zł
20	U.05.771	Posiew kału w kierunku pałeczek Yersinia	20,00 zł
21	U.05.773	Posiew kału (badanie w kierunku pałeczek Gram ujemnych)	28,00 zł
22	U.05.773 /01	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew jednokrotny	25,00 zł
23	U.05.773 /02	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew trzykrotny	50,00 zł
24	V.05.772	Posiew kału - badanie ogólne	40,00 zł
25	U.23.773	Posiew mleka (jedna pierś, jedna próbka)	20,00 zł
26	U.33.773	Posiew płynu z jamy opłucnowej **	50,00 zł
27	U.34.773	Posiew płynu z jamy otrzewnowej **	50,00 zł
28	U.31.773	Posiew płynu stawowego **	50,00 zł
29	U.32.773	Posiew płynu z jam ciała, przetok, różne **	50,00 zł
30	U.37.773	Posiew popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych	35,00 zł
31	U.29.771	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego**	50,00 zł
32	U.0811.773	Posiew krwi - warunki tlenowe **	50,00 zł
33	U.51.773	Posiew zółci **	50,00 zł
34	U.04.773	Posiew tkanek, biopłatów	30,00 zł
35	U.54.773	Materiał z zatok przynosowych	30,00 zł
36	U.20.773	Posiew materiału z węzła chłonnego	30,00 zł
37	U.27.773	Posiew materiału z paznokci- badanie bakteriologiczne	25,00 zł
38	U.50.773	Posiew zeszkrobin skórnych - badanie bakteriologiczne	25,00 zł
39	U.48.704	Określenie stopnia czystości pochwy	10,00 zł
40	U.97.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
41	U.972	Posiew w kierunku bakterii beztlennowych	50,00 zł
42	U.160.771	Nosicielstwo St.aureus (posiew + identyfikacja+OX- 1 miejsce)	25,00 zł
43	U.160.771/01	Posiew w kierunku MRSA ( pakiet MRSA)	35,00 zł
44	U.970.773	Badania czystościowe (posiew)	10,00 zł
45	U.98.773 /01	Przygotowanie wyizolowanego szczepu do wysłania	8,00 zł
46	U.99.773	Posiew materiałów innych	30,00 zł
47	W.15.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z jamy ustnej	20,00 zł
48	W.48.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z pochwy	20,00 zł
49	W.47.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z cewki moczowej	20,00 zł
50	W.17.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z przewodu pokarmowego	20,00 zł
51	W.27.772	Badanie mykologiczne z paznokci	50,00 zł
52	W.50.772	Badanie mykologiczne ze zmian skórnych	50,00 zł
53	W.46.772	Badanie mykologiczne włosów	50,00 zł
54	U.47.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z cewki moczowej + preparat	30,00 zł
55	U.48.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z pochwy + preparat	30,00 zł
56	U.47.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z cewki moczowej	10,00 zł
57	U.48.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z pochwy	10,00 zł
58	U.8.51	Chlamydia trachomatis - test płytkowy	30,00 zł
59	U.89.09.881/01	Diagnostyka kiły - badanie podstawowe	8,00 zł
60	U.95.09.886 /01	FTA - ABS /odczyn kilowy immunofluorescencyjny)	40,00 zł
61	U.95.09.886 /02	FTA + miano /odczyn kilowy immunofluorescencyjny/	50,00 zł

62	U.95.09.884	TPHA /odczyn kitowy hemaglutynacyjny/	20,00 zł
63	U.95.09.884/01	TPHA + miano /odczyn kitowy hemaglutynacyjny/	50,00 zł
64	U.772.791	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae	20,00 zł
65	U.99.773	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla Centralnej Sterylizacji	1,50 zł
66	U.99.773/01	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla gabinetów lecznictwa otwartego	10,00 zł
67	U.99.773/02	Kontrola procesów sterylizacji formaldehydem (1 test)	10,00 zł
68	U.0.771	Pakiet w kierunku St.aureus (posiew z 3 miejsc + identyf.+ox)	35,00 zł
69	U.05.771	Kał na nosicielstwo karbapenemaz	45,00 zł
** monitorowany komputerowo system BacT/Alert			
<b>IDENTYFIKACJA</b>			
<b>I Szybkie testy diagnostyczne</b>			
1	V.05.80.1	Badanie w kierunku wirusów w kale Rota/Adeno	20,00 zł
2	V.14.80.1	Badanie w kierunku wirusów RSV	25,00 zł
3	U.05.80	Oznaczenie Helicobacter pylori w kale	20,00 zł
4	U.05.80/01	Test na Clostr.difficile	50,00 zł
5	V.05.80.2	Test na norowirusy w kale	30,00 zł
6	V.14.80.2	Test w kierunku wirusów grypy A i B	25,00 zł
7	U.24.80	Test w kierunku Legionella pneumophila z moczu	40,00 zł
8	V.14.80	Test do oznaczeń Str.pyogenes w wymazie z gardła	10,00 zł
<b>II Ziarenkowce Gram: dodatnie i ujemne</b>			
<b>GRONKOWCE 1</b>			
1	U.981.791	Metoda manualna	8,00 zł
2	U.981.792	Panel biochemiczny	35,00 zł
<b>STREPTOCOCCUS 2</b>			
1	U.982.791/01	Test z optochiną /różnic.S.pneumoniae z paciork.zieleniącymi/	4,00 zł
2	U.982.792	Panel biochemiczny	22,00 zł
3	U.982.803/04	Strepto-kit dla paciorkowców B-hemolizujących -komplet	9,00 zł
<b>ENTEROKOKI I INNE ZIARENKOWCE GRAM DODATNIE 3</b>			
1	U.983.791	Metoda manualna dla enterokoków	7,00 zł
2	U.983.792	Panel biochemiczny	22,00 zł
<b>MORAXELLA / NEISSERIA 4</b>			
1	U.984.791/01	Moraxella(matoda manualna)	5,00 zł
2	U.984.791/02	Neisseria species (matoda manualna)	5,00 zł
3	U.984.792	Neisseria:meningit, gonorrh, inne (panel biochemiczny)	28,00 zł
<b>III INNE BAKTERIE GRAM DODATNIE</b>			
1	U.975.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
2	U.975.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
<b>IV Pałeczki Gram ujemne</b>			
<b>PAŁECZKI HEMOFILNE 6</b>			
1	U.986.791	Metody manualne	8,00 zł
2	U.986.792	Panel biochemiczny	28,00 zł
<b>PAŁECZKI FERMENTUJĄCE 7</b>			
1	U987.791	Metoda manualna dla szczepów E.coli i Proteus z moczu	6,00 zł
2	U987.791/01	Identyfikacja szczepów Proteus z mat. innych niż mocz	6,00 zł
3	U.987.792	Panel biochemiczny - gat. inny niż Proteus z moczu i innych materiałów	20,00 zł
4	U.987.791/03	Szereg biochemiczny dla pałeczek fermentujących	12,00 zł
5	U987.791/02	Diagnostyka pałeczek Salmonella/Shigella: krótki szereg biochemiczny	8,00 zł
6	U.987.801	Identyfikacja antygenowa/surowica poliwalentna	2,00 zł
7	U.987.802	Identyfikacja antygen/surowice monowalentne	8,00 zł
<b>PAŁECZKI NIEFERMENTUJĄCE 8</b>			
1	U.988.791	Metoda manualna dla Pseudomonas aeruginosa	5,00 zł
2	U.988.792	Panel biochemiczny dla pałeczek niefermentujących	23,00 zł
<b>V Drożdżaki i grzyby drożdżopodobne</b>			
1	W.98.791/01	Candida albicans-identyfikacja podłoże chromogenne	6,00 zł
2	W.98.792	Panel biochemiczny	26,00 zł
<b>VI Identyfikacja bakterii beztlenowych</b>			
1	U.972.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
<b>BADANIE LEKOWRAŻLIWOŚCI</b>			
1	U.98.871.01	Określenie mechanizmu MRSt, ESBL	5,00 zł
2	U.98.871/03	Pał.Gram ujemne -szczepy ESBL	15,00 zł
3	U.98.871.04	Pałeczki Gram ujemne-szczep między innymi oporny lub średniowrażliwy na karbapenemy (biogram i sprawdzenie mechanizmów oporności)	35,00 zł
4	U.98.871.05	Określenie mechanizmów oporności u pałeczek Gram ujemnych*	25,00 zł
5	U.98.871/06	Pał.Gram ujemne - o "normalnej wrażliwości"	10,00 zł
6	U.98.871/07	Gronkowce	10,00 zł
7	U.98.871/08	Streptokoki	12,00 zł
8	U.98.871	Enterococcus	10,00 zł
9	U.98.871/12	Bakterie inne Gram dodatnie i ujemne	12,00 zł
10	W.872	Mykogram	70,00 zł
11	U.98.872.1	Oznaczenie MIC (1 antybiotyk)	20,00 zł

\*określenie mechanizmów typu AmpC, ESBL, Karbapenemazy bez określenia lekowrażliwości

**PRACOWNIA ENDOSKOPOWA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	300,00 zł
2	33.23/01	Inne bronchoskopie-lecznicze	350,00 zł
3	33.23/02	Inne bronchoskopie-Usuwanie ciał obcych bronchoskopem sztywnym	700,00 zł
4	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	330,00 zł
5	42.22	Esofagoscopia przez przetokę	120,00 zł
6	42.23	Esofagoscopia - inne	120,00 zł
7	42.241	Endoskopowe pobranie materiału z przełyku do badań przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	150,00 zł
8	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	150,00 zł
9	42.331	Endoskopowa ablacja nowotworu przełyku	350,00 zł
10	42.332/01	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (ostrzykiwanie)	800,00 zł
11	42.332/02	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (opaskowanie)	1 200,00 zł
12	42.333/01	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (pętlą)	500,00 zł
13	42.333/02	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (kleszczykami)	150,00 zł
14	42.334	Endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku	800,00 zł
15	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne	350,00 zł
16	42.92	Rozszerzenie przełyku i wpustu endoskopem	120,00 zł
17	43.411/01	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (pętlą)	500,00 zł
18	43.411/02	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (kleszczykami)	150,00 zł
19	43.419	Endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka - inne	500,00 zł
20	44.12	Gastroskopia przez przetokę	120,00 zł
21	44.13	Gastroskopia - inne	120,00 zł
22	44.14/01	Endoskopowa biopsja żołądka z testem ureazowym dla oznaczenia Helicobakter pylori	130,00 zł
23	44.14/02	Endoskopowa biopsja żołądka z 1 badaniem hist-pat	160,00 zł
24	44.14/03	Endoskopowa biopsja żołądka z min. 2 badaniami hist-pat	200,00 zł
25	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) lub obliteracja żyłaków przełyku	800,00 zł
26	45.12	Endoskopia jelita cienkiego przez przetokę	350,00 zł
27	45.19	Wprowadzenie sondy nosowo - jelitowej	450,00 zł
28	45.22	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	350,00 zł
29	45.231	Fiberokolonoskopia	350,00 zł
30	45.239	Kolonoskopia - inne	350,00 zł
31	45.24	Fiberosigmoidoskopia	250,00 zł
32	45.251	Zamknięta biopsja jelita z bliżej nieokreślonego miejsca	380,00 zł
33	45.252	Pobranie materiału przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	380,00 zł
34	45.253	Kolonoskopia z biopsją	380,00 zł
35	45.30	Endoskopowe wycięcie zmiany dwunastnicy	500,00 zł
36	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	500,00 zł
37	45.431	Endoskopowa ablacja guza jelita grubego	800,00 zł
38	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego	800,00 zł
39	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne	500,00 zł
40	48.22	Wziernikowanie odbytnicy / esicy przez przetokę	300,00 zł
41	48.23	Procto - sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	80,00 zł
42	48.241	Zamknięte endoskopowe pobranie materiału z odbytnicy do badań przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	100,00 zł
43	48.242	Wziernikowanie odbytnicy/esicy z biopsją	100,00 zł
44	49.21	Anoskopia	60,00 zł
45	49.23	Biopsja odbytu	110,00 zł
46	49.31	Endoskopowe wycięcie (zniszczenie zmiany) tkanki odbytu	150,00 zł
47	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna (ECPW)	1 000,00 zł
48	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna	1 000,00 zł
49	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego	1 200,00 zł
50	51.821	Nacięcie zwieracza trzustkowego	1 200,00 zł
51	51.822	Przezdunastnicze nacięcie zwieracza brodawki Vatera	1 200,00 zł
52	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	1 200,00 zł
53	51.86	Wprowadzenie sondy nosowo - żółciowej	1 300,00 zł
54	51.871	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	1 700,00 zł
55	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	1 600,00 zł
56	52.13	Endoskopowa pancreatografia wsteczna	1 000,00 zł
57	98.02	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	400,00 zł
58	98.03	Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka i jelita cienkiego bez nacięcia	400,00 zł
59	98.04	Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego bez nacięcia	500,00 zł
60	98.05	Usunięcie ciała obcego ze światła prostnicy i odbytu	400,00 zł

## PRZYSZPITALNA PORADNIA KARDIOLOGICZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.721	Echokardiografia - diagnostyka USG serca	130,00 zł
2	88.722	Echokardiografia przezprzetykowa	400,00 zł
3	88.723	Echokardiografia obciążeniowa	500,00 zł
4	88.725	Echokardiograficzna próba wysiłkowa - echokardiografia dobutaminowa	300,00 zł
5	89.00/55	Porada lekarska, konsultacja, asysta	150,00 zł
6	89.02.01	Porada profilaktyczna w pracowni CDK	100,00 zł
7	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	150,00 zł
8	89.451/01	Sprawdzenie częstości rytmu rozrusznika serca	150,00 zł
9	89.451/02	Sprawdzenia napięcia i netężenia prądu programowego rozrusznika	100,00 zł
10	89.501	Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	120,00 zł
11	89.502	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	120,00 zł
12	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł
13	89.402	Kontrola stymulatora serca jedno- lub dwujamowego	100,00 zł
14	89.403	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego	100,00 zł
15	89.404	Kontrola stymulatora resynchronizującego serca [CRT-P]	100,00 zł
16	89.406	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora z funkcją stymulacji resynchronizującej komory [CRT-D]	100,00 zł

## PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	089.14/01	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dorosłych	80,00 zł
2	089.14/02	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dorosłych	85,00 zł
3	089.14/03	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dzieci	80,00 zł
4	089.14/04	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dzieci	90,00 zł

## ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.751	Badanie USG 2D tętnic - badanie przepływu krwi w tętnicach wewnątrzczaszkowych (TCD)	60,00 zł
2	95.23	Wzrokowe Potencjały Wywołane	40,00 zł
<b>Badania ENG/EMG</b>			
1	04.13/01	Elektroencefalografia - przewodnictwo nerwowe: cieśń nadgarstka jedna kończyna	140,00 zł
2	04.13/02	Elektroencefalografia - przewodnictwo nerwowe:cieśń nadgarstka dwie kończyny	250,00 zł
3	04.13/03	Elektroencefalografia - przewodnictwo nerwowe: jedna kończyna dolna	140,00 zł
4	04.13/04	Elektroencefalografia - przewodnictwo nerwowe: dwie kończyny dolne	250,00 zł
5	04.13/05	Elektroencefalografia - próba miasteniczna	140,00 zł
6	88.394/01	Elektromiografia - próba tężyczkowa	180,00 zł
7	88.394/02	Elektroencefalografia - polineuropatia - dwie kończyny	250,00 zł
8	88.394/03	Elektromiografia - splot barkowy	300,00 zł
9	88.394/04	Elektromiografia - dwa mięśnie plus przewodnictwo nerwowe	300,00 zł

## ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.771	USG macicy nieciążarnej i przydatków (z użyciem głowicy 2D)	50,00 zł
2	88.772	USG transwaginalne macicy i przydatków	60,00 zł
3	88.78.01	USG macicy ciężarnej -USG płodu (z użyciem głowicy 2D)	100,00 zł
4	88.78.02	Diagnostyka USG - ocena dobrostanu - test Manninga (z użyciem głowicy 2D)	50,00 zł
5	88.78.03	USG macicy ciężarnej -USG płodu (z użyciem głowicy 3D i 4D)	130,00 zł
6	75.34	Badanie kardiokografem Sonicad Team Std.	30,00 zł
7	88.78.04	USG macicy ciężarnej±20 tydzień ciąży z oceną anatomii płodu	150,00 zł
8	88.756/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych - płodu	50,00 zł
9	88.757/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic dolnej połowy ciała - naczynia pępowinowe	65,00 zł

## ANESTEZJOLOGIA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	096.21/02	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe (do 15 minut) - diprivan	350,00 zł
2	096.21/03	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe (do 15 minut) - calypsol	280,00 zł
3	096.22/02	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut) - diprivan	800,00 zł

## PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	095.41/01	Audiometria impedancyjna - badanie reakcji strzemiączka (1ucha)	20,00 zł
2	095.41/02	Audiometria impedancyjna - badanie reakcji strzemiączka (2uszu)	30,00 zł
3	095.41/03	Audiometria impedancyjna - tympanometria	25,00 zł
4	095.41/04	Audiometria impedancyjna- badanie drożności trąbek słuchowych	25,00 zł
5	095.41/05	Audiometria impedancyjna - próba zanikania tonu	25,00 zł
6	095.42/01	Badanie słuchu z kamertonem	20,00 zł
7	095.42/02	Badanie słyszalności szeptu	20,00 zł
8	095.43/01	Ocena audiologiczna z maskowaniem - audiometria progowa tonalna z maskowaniem	35,00 zł
9	095.43/02	Lateralizacja Webera - audiometryczna próba Webera	25,00 zł
10	095.44	Kliniczne badanie czynności przedsionka	50,00 zł
11	095.46/01	Badanie słuchu - audiometria mowy	40,00 zł
12	095.46/02	Badanie czynności przedsionka; próby położeniowe, manewr Hallpike'a	50,00 zł
13	095.46/04	Testy nadprogowe -SISI	40,00 zł
14	095.46/05	Testy nadprogowe -Langenbeck	40,00 zł
15	095.46/06	Testy nadprogowe - Fovier	40,00 zł
16	095.46/07	Testy nadprogowe - TDT	40,00 zł
17	095.46/08	Testy nadprogowe - DLI	40,00 zł
18	095.47/01	DPOAE-dipigram, otoemisja produktów zniekształceń nieliniowych ślimaka	50,00 zł
19	095.47/02	TEOAE-otoemisja wywołana trzaskiem	50,00 zł

## PRACOWNIA LASEROTERAPII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	014.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyńki / siatkówki 1 sesja	400,00 zł
2	012.59/01	Trabekuloplastyka laserowa	400,00 zł

## SALA ZABIEGOWA OKULISTYCZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	08.21	Wycięcie gradówki	250,00 zł
2	08.22	Wycięcie małej zmiany powieki	200,00 zł
3	08.23	Wycięcie dużej zmiany powieki/niepełnej grubości	500,00 zł
4	08.24	Klinowa resekcja powieki - plastyka	1 500,00 zł
5	08.49	Operacja podwiniętej powieki- mały zakres	200,00 zł
6	08.49/01	Operacja podwiniętej powieki -średni zakres	400,00 zł
7	08.49/02	Operacja podwiniętej powieki -duży zakres	500,00 zł
8	08.49/03	Operacja wywiniętej powieki - mały zakres	600,00 zł
9	08.49/04	Operacja wywiniętej powieki - średni zakres	700,00 zł
10	08.49/05	Operacja wywiniętej powieki - duży zakres	800,00 zł
11	08.81	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi - mały zakres	200,00 zł
12	08.81/01	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi- średni zakres	300,00 zł
13	08.81/02	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi- duży zakres	500,00 zł
14	08.89/03	Plastyka powieki oka - wycięcie prosaka	150,00 zł
15	09.42	Zgłębnikowanie kanalika łzowego	350,00 zł
16	09.43	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego	400,00 zł
17	09.53	Nacięcie woreczka łzowego	500,00 zł
18	10.0	Nacięcie/usunięcie ciała obcego ze spojówki	100,00 zł
19	10.91	Iniekcja podspojówkowa	250,00 zł
20	11.43	Krioterapia uszkodzeń rogówki - mały zakres	300,00 zł
21	11.43/01	Krioterapia uszkodzeń rogówki - średni zakres	400,00 zł

22	11.43/02	Krioterapia uszkodzeń rogówki - duży zakres	500,00 zł
23	11.59	Naprawy rogówki - redukcja astygmatyzmu pooperacyjnego	250,00 zł
24	11.71	Abrazja rogówki	400,00 zł
25	12.00	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - mały zakres	150,00 zł
26	12.00/01	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - średni zakres	250,00 zł
27	12.00/02	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - duży zakres	500,00 zł
28	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	1 500,00 zł
29	12.91	Lecnicze opróżnienie komory przedniej oka	1 500,00 zł
30	16.91	Wstrzyknięcie pozagalkowe leku	300,00 zł
31	95.13	Biometria USG	300,00 zł
32	89.11	Tonometria	150,00 zł
33	95.11	Fotografia dna oka	50,00 zł
34	95.031	Badanie w kierunku jaskry - obejmuje GDx, pachymetria, badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego Tonometrem Pascala	150,00 zł
35	95.121	Angiografia fluoresceinowa	300,00 zł
36	98.21	Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	80,00 zł

### SALA ZABIEGOWA OTOLARYNGOLOGICZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	400,00 zł
2	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	400,00 zł
3	22.01	Punkcja zatoki nosa/plukanie/aspiracja (1strona )	300,00 zł
4	28.02	Drenaż ropnia okołomigdałowego przez jamę ustną,zewnętrzny	300,00 zł
5	89.00	Pełne badanie i porada lekarska specjalistyczna (wziernik;nosa,noso-gardła)	160,00 zł
6	18.19/01	Zabiegi diagnostyczne ucha zewnętrznego-plukanie ucha pod mikroskopem	250,00 zł
7	97.21	Wymiana tamponady nosa	400,00 zł
8	97.23/01	Wymiana rurki tracheostomijnej ( rurka z oddziału)	400,00 zł
9	97.23/02	Wymiana rurki tracheostomijnej ( rurka pacjenta)	300,00 zł
10	97.32	Usunięcie tamponady nosa	200,00 zł
11	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	300,00 zł
12	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	300,00 zł
13	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	300,00 zł
14	98.14	Usunięcie ciała obcego ze światła krtani bez nacięcia	300,00 zł

W przypadku wykonywania zabiegu w znieczuleniu ogólnym zostanie doliczony koszt znieczulenia

### STACJA DIALIZ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	038.95	Cewnikowanie żyły do dializy - założenie wkłucia centralnego	400,00 zł
2	039.95	Hemodializa	770,00 zł
3	039.95/01	Hemodializa - Eprex 1000 j.m.	920,00 zł
4	039.95/02	Hemodializa - Eprex 2000 j.m.	970,00 zł
5	039.95/03	Hemodializa - Eprex 4000 j.m.	1 270,00 zł
6	039.95/04	Hemodializa - Eprex 3000 j.m.	1 120,00 zł
7	039.95/05	Hemodializa - Eprex 6000 j.m.	1 420,00 zł
8	039.95/06	Hemodializa - Eprex 8000 j.m.	1 570,00 zł
9	039.95/07	Hemodializa - Eprex 10.000 j.m.	1 820,00 zł
10	039.95/08	Hemodializa - Eprex 12.000 j.m.	2 070,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA HYDROTHERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3301	Kąpiel wirowa kończyn górnych	14,00 zł
2	93.3302	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	16,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA FIZYKOTERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3401	Diatermia krótkofalowa	7,00 zł
2	93.3919	Galwanizacja	7,00 zł
3	93.3920	Jonoforeza	7,00 zł
4	93.3925	Elektrostymulacja mięśni odnerwionych	10,00 zł
5	93.3926	Elektrostymulacja mięśni zdrowych	7,00 zł
6	93.3927	Tonoliza	10,00 zł
7	93.3929	Prądy interferencyjne	7,00 zł
8	93.3930	Prądy TENS	7,00 zł
9	93.3931	Prądy KOTZA	7,00 zł
10	93.3932	Prądy TRABERTA	7,00 zł
11	93.3933	Fizykoterapia impulsowym polem magnetycznym niskiej częstotliwości	8,00 zł
12	93.3937	Naświetlanie promieniami IR- miejscowe	5,00 zł
13	93.3939	Laseroterapia	8,00 zł
14	93.3940	Laseropunktura	8,00 zł
15	93.3943	Ultradźwięki miejscowe	10,00 zł
16	93.3944	Ultrafonoreza	10,00 zł
17	93.3982	Impulsowe pole magnetyczne wysokiej częstotliwości	7,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA MASAŻU LECZNICZEGO**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3912	Masaż klasyczny-częściowy	20,00 zł
2	93.3913	Masaż klasyczny-segmentarny	20,00 zł
3	93.3915	Masaż klasyczny limfatyczny-leczniczy	25,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA KINEZYTERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.019	Oceny funkcji czynnościowych-inne	30,00 zł
2	93.1121	Ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	25,00 zł
3	93.1202	Ćwiczenia czynne wolne	15,00 zł
4	93.1204	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	8,00 zł
5	93.162	Mobilizacja dużych stawów	20,00 zł
6	93.1804	Ćwiczenia i kinezyterapia oddechowa - oklepywanie	25,00 zł
7	93.1812	Czynne ćwiczenia oddechowe	10,00 zł
8	93.1912	Poizometryczna relaksacja mięśni	15,00 zł
9	93.23	Dopasowanie aparatów ortopedycznych	15,00 zł
10	93.221	Chodzenie i ćwiczenie chodu	15,00 zł
11	93.3801	Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	30,00 zł
12	93.3831	Ćwiczenia specjalne	25,00 zł

**PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	E 61.09.41	Oznaczenie układu ABO i Rh	15,00 zł
2	E 61.09.42	Oznaczenie układu ABO i Rh mikrometodą	35,00 zł
3	E 67.09.41	Oznaczenie grupy krwi i Rh z przeciwciałami	50,00 zł
4	E 57.09.41	Oznaczenie słabej odmiany antygeny D	35,00 zł
5	J 17.09.41	Oznaczenie fenotypu Rh metodą probówkową	50,00 zł
6	J 17.09.42	Oznaczenie fenotypu Rh mikrometodą	60,00 zł
7	E 03.09.41/1	Oznaczenie antygeny krwinek czerwonych metodą probówkową	30,00 zł
8	E 03.09.42	Oznaczenie antygeny krwinek czerwonych mikrometodą	35,00 zł
9	E 89.09.42	Próba serologicznej zgodności – 1. donacja	80,00 zł
10	E 91.09.42	Próba serologicznej zgodności (powyżej jednej donacji – nastawiana jednocześnie- za każdą dolicza się)	20,00 zł
<b>Wykrywanie p/ciał w teście probówkowym:</b>			
11	E 05.09.41/1	PTA LISS	35,00 zł
12	E 05.09.41/2	LEN	35,00 zł
13	E 05.09.41/4	NaCl	35,00 zł
14	E 25.09.41/4	PTA NaCl	35,00 zł
15	E 05.09.41/3	PTA PEG	35,00 zł
<b>Wykrywanie p/ciał mikrometodą:</b>			
16	E 05.09.42/2	Test enzymatyczny	40,00 zł
17	E 05.09.42/1	PTA / profilaktyka anty-D u kobiet w ciąży	40,00 zł
18	E 05.09.42/4	NaCl	40,00 zł
<b>Identyfikacja p/ciał w teście probówkowym:</b>			
19	E 25.09.41/1	PTA LISS	60,00 zł
20	E 25.09.41/2	LEN	60,00 zł
21	E 25.09.41/3	NaCl	30,00 zł
<b>Identyfikacja p/ciał mikrometodą:</b>			
22	E 25.09.42/2	Test enzymatyczny	100,00 zł
23	E 25.09.42/1	PTA	150,00 zł
24	E 25.09.41/3	NaCl	60,00 zł
25	E 11.09.42/1	BTA metodą mikrokolumnową 1 oczko	25,00 zł
26	E 11.09.42/3	BTA metodą mikrokolumnową DC Screenin I	65,00 zł
27	E 11.09.42/2	BTA metodą mikrokolumnową DC Screenin II	40,00 zł
28	E 23.09.42/1	Elucja p/ciał metodą glicynową + wykrywanie p/ciał mikrometodą	70,00 zł
29	E 23.09.42/2	Absorpcja autop/ciał z zastosowaniem odczynnika PEG- autoabsorpcja	50,00 zł
30	E 23.09.42/3	Absorpcja autop/ciał z zastosowaniem odczynnika PEG- alloabsorpcja	90,00 zł
31	E 69.09.41	Określenie miana p/ciał w surowicy metodą probówkową	35,00 zł
32	E 69.09.41/1	Określenie miana p/ciał w surowicy mikrometodą	45,00 zł
33	E 27.09.41	Kontrola miana p/ciał u kobiet w ciąży z wykluczeniem innych p/ciał odpornościowych z zastosowaniem mikrometody	85,00 zł
34	E 21.09.41	Konflikt matczyno płodowy w układzie ABO	140,00 zł
35		DYŻUR - doliczany do badania w godzinach od 20 <sup>00</sup> -7 <sup>00</sup> oraz w weekendy i święta	150,00 zł
36		CITO – doliczane przez całą dobę	25,00 zł
37		Rozmrażanie osocza	10,00 zł
38		Cena jednej jednostki krwi	cena*

\*zgodnie z ceną fakturowaną przez RCKiK z którego została zakupiona + cena za badanie próby zgodności serologicznej w zależności od zastosowanej metody.



**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**

Lp.	Nr procedury	Wyszczególnienie	Cena
1	38.93	Założenie wkłucia dożylnego (wenflon)	20,00 zł
2	57.01	Płukania pęcherza	35,00 zł
3	57.09	Cewnikowanie pęcherza + założenie	45,00 zł
4	78.11	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	215,00 zł
5	78.11/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	65,00 zł
6	78.12	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie kości ramiennej	215,00 zł
7	78.12/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie kości ramiennej	65,00 zł
8	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji kości nadgarstka i śródreczę	160,00 zł
9	79.05	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość udowa	190,00 zł
10	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - strzałka i kość piszczelowa	210,00 zł
11	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości stępu i śródstopia	115,00 zł
12	79.72	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw łokciowy	150,00 zł
13	79.73	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - nadgarstek	100,00 zł
14	79.74	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - ręka i palce	100,00 zł
15	79.76	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw kolanowy	215,00 zł
16	79.77	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw skokowy	150,00 zł
17	79.78	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - stopa i palce	150,00 zł
18	86.22	Nacinanie ropnia	150,00 zł
19	86.59/1	Szycie małych ran (z 1 nitką)	150,00 zł
20	86.59/2	Szycie rozległych ran (zużycie więcej niż 1 nitki)	200,00 zł
21	89.00/52	Porada specjalistyczna w Izbie Przyjęć i w SOR	75,00 zł
22	89.05	Opieka pielęgniarki lub położnej	50,00 zł
23	89.59	Mierzenie ciśnienia	15,00 zł
24	98.03/01	Płukanie żołądka (zatrucia)	115,00 zł
25	89.05/01	Toaleta całego ciała	200,00 zł
26	89.05/02	Mycie głowy (wszawica)	65,00 zł
27	89.05/03	Wlew odbytniczy	70,00 zł
28	99.1/01	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
29	99.1/02	Iniekcja dożylna	25,00 zł
30	99.1/03	Iniekcja podskórna	15,00 zł
31	99.1/04	Wlew dożylny kroplowy	45,00 zł
32	99.79	Pobranie krwi do badania	15,00 zł
33	93.57/01	Założenie opatrunku na ranę	20,00 zł
34	93.57/03	Opatrunek plastrowy	20,00 zł
35	93.57/04	Opatrunek na szpatułkę	25,00 zł
36	93.57/05	Opatrunek z altacetem	25,00 zł
37	93.57/06	Założenie małego opatrunku na oparzenie	35,00 zł
38	93.57/07	Założenie dużego opatrunku na oparzenie	70,00 zł
39	089.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł
40	100.03	Wyjazd karetki transportu sanitarnego	150,00 (plus 2,40 zł za każdy km przy wyjeździe poza granice miasta Piły)
41	93.94	Nebulizacja	30,00 zł
42	93.964	Tlenoterapia	10,00 zł

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PRACOWNIA HISTOPATOLOGII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	Y.04.91/01	Badanie cytologiczne	20,00 zł
2	Y.04.900	Badanie histopatologiczne	35,00 zł
3	Y.04.900/01	Badanie histopatologiczne endoskopowe	50,00 zł
4	Y.04.91/02	Badanie cytologiczne - ginekologiczne	15,00 zł
5	Y.04.91/03	Badanie cytologiczne - wymaz z brodawki sutkowej, jedna strona	20,00 zł
6	Y.04.902	Badanie intra	300,00 zł
7	Y.04.902/01	Badanie intra -cytologiczne	150,00 zł
8	Y.04.91/04	Ocena materiałów z BACC	30,00 zł
9	Y.04.900/03	Badanie histopatologiczne z biopsji gruboigłowej PGI	50,00 zł

Dodatkowe badania wykonywane w Pracowni Histopatologii\*

-Markery immunohistochemiczne od 50 zł do 70 zł/marker

-FISH 600 zł/badanie

-Konsultacja histopatologiczna od 90 zł do 100 zł/szt

\*badania są wykonywane na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie w Poznaniu oraz Gabinetem Lekarskim Histopatologicznym HIST-PAT Jan Bręborowicz w Poznaniu.

-Badania genetyczne są wykonywane wg odrębnych umów

Terminy wykonania badań:

Badanie histopatologiczne -10 dni roboczych

Badanie histopatologiczne w trybie "cito" do 5 dni roboczych

Badanie cytologiczne do 5 dni roboczych, tryb "cito" 1-2 doby w zależności od czasu otrzymania materiału

Badania w trybie "cito" 100% droższe od trybu standardowego

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PROSEKTORIUM**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	180.23	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w Szpitalu - pow. 72h	120 zł/doba 5 zł/h
2	180.24	Przechowywanie zwłok osób zmarłych poza Szpitalem	120 zł/doba 5 zł/h
3	180.26	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w karetce	120 zł/doba 5 zł/h
4	180.27	Udostępnienie pomieszczenia na czas 30 minut	50,00 zł
5		Utylizacja śmieci*	50,00 zł
6		Mycie i dezynfekcja pomieszczenia*	150,00 zł

\*opłata naliczana jest w przypadku nieprzestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych za pozostawienie śmieci i zabrudzonego pomieszczenia do ubierania zwłok, zgodnie z procedurą QI-007/ZP

**UWAGA ! Podane ceny są cenami netto, należy do nich doliczyć podatek VAT**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.72/01	Echokardiografia u dzieci - badanie pierwszorazowe	150,00 zł
2	88.72/02	Echokardiografia u dzieci - badanie kontrolne, elementy patologiczne	150,00 zł
3	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł

**INNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	89.00/53	Porada specjalisty*	100,00 zł
2	89.02/02	Badanie profilaktyczne i okresowe*	50,00 zł
3	89.2	Badanie urodynamiczne	500,00 zł
4	89.70	Badanie spirometryczne	30,00 zł
5	95.02./01	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - jeden program	50,00 zł
6	95.02/03	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - dwa programy	100,00 zł
7	95.02/04	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - trzy programy	150,00 zł
8	95.05	Badanie pola widzenia POLOMIERZ GOLDMANN	150,00 zł
9	89.00/54	Porada urologiczna*	150,00 zł
10	57.32	Cystoskopia	400,00 zł
11	60.11	Biopsja stercza	500,00 zł

12	55.92	Punkcja torbiele nerki	800,00 zł
13	41.31	Biopsja szpiku kostnego**	150,00 zł
14	088.70.05	Diagnostyka USG - biopsja pod kontrolą USG - transrektalna	500,00 zł
15	088.744	USG układu moczowego	80,00 zł
16	088.745	Transrektalne USG stercza	80,00 zł
17	101.02	Sporządzenie informacji dla uprawnionych do ich uzyskania instytucji ubezpieczeniowych, o stanie zdrowia osób którym udzielane są świadczenia medyczne	162,60 zł
18		Oplata za przygotowanie umowy i wykonania czynności administracyjnych związanych z przygotowaniem dokumentów	162,60 zł
19		Wydanie opinii o stanie zdrowia podsądnego	177,24 zł

\* Podane ceny nie obejmują diagnostyki

### DZIAŁ HIGIENY

Lp.	Wyszczególnienie	Cena
1	<b>Sprzedż wody destylowanej</b>	
	1 litr	1,30 zł
	5 litrów	5,00 zł
2	<b>Dzierżawa wózka - zestawu do sprzątnia</b>	
	<i>wózek - zestaw duży</i>	
	kij do sprzątnia	3,00/dzień
	"mop"	1,80/dzień
	pranie "mopa"	0,50/dzień
	dezynfekcja wózka	2,80/ szt
	<b>razem:</b>	<b>2,70 zł</b>
	<i>wózek - zestaw mały</i>	
	kij do sprzątnia	1,50/dzień
	"mop"	1,80/dzień
pranie "mopa"	0,50/dzień	
dezynfekcja wózka	2,80/szt	
<b>razem:</b>	<b>2,70 zł</b>	
<b>razem:</b>	<b>10,80 zł</b>	
3	Dezynfekcja materaca	18,00/szt
4	Dezynfekcja kolder	10,00/szt
5	Dezynfekcja poduszek i kocy	7,00/szt
6	Sprzątnie gruntowe z konserwacją	1m <sup>2</sup> - 10,50

### PRACOWNIA POLIGRAFICZNA

Lp.	Nazwa procedury
1	Wykonanie jednej strony kopii dokumentacji medycznej*

\*cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile

### PRALNIA

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1	Pranie,dezynfekcja, prasowanie,maglowanie naprawa i znakowanie białizny - 1 kg	5,20 zł
2	Pranie,dezynfekcja, prasowanie, maglowanie - 1kg	4,80 zł

### CENTRALNA STERYLIZATORNIA

Lp.	Nazwa procedury	Cena
<b>1</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu miękkim:</b>	
a	Sterylizacja parą wodną pod ciśnieniem:	
	pakiet mini z pojedynczym narzędziem (dł. do 15 cm)	3,40 zł
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	5,60 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	7,60 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	10,60 zł
b	Sterylizacja niskotemperaturowa:	
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	6,30 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	8,30 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	11,30 zł
<b>2</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu twardym - w kontenerze</b>	<b>5,10 zł</b>
<b>3</b>	<b>Mycie i dezynfekcja pakietów</b>	<b>4,60 zł</b>

**UWAGA ! Podane ceny są cenami netto, należy do nich doliczyć podatek VAT**