

Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązuje od 1 lipca 2020 roku

Uwaga: w przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości **23%**

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
I		Koszty jednego osobodnia w oddziale szpitalnym	131,00	zw	131,00
1	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	131,00	zw	131,00
2	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	131,00	zw	131,00
3	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	131,00	zw	131,00
4	4200	Oddział Dermatologiczny	131,00	zw	131,00
5	4401	Oddział Dziecięcy	131,00	zw	131,00
6	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	131,00	zw	131,00
7	4100	Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca	131,00	zw	131,00
8	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	131,00	zw	131,00
9	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	131,00	zw	131,00
10	4600	Oddział Okulistyczny	131,00	zw	131,00
11	4180	Oddział Opieki Paliatywnej	61,00	zw	61,00
11	4610	Oddział Otolaryngologii i Otorinolaryngologii Dziecięcej	131,00	zw	131,00
12	4272	Oddział Pulmonologiczny	131,00	zw	131,00
13	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	61,00	zw	61,00
14	4280	Oddział Reumatologiczny	131,00	zw	131,00
15	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	61,00	zw	61,00
16	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	131,00	zw	131,00
17	4640	Oddział Urologiczny	131,00	zw	131,00
18	4050	Oddział Gastroenterologii	131,00	zw	131,00
19	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	61,00	zw	61,00
20	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	61,00	zw	61,00
Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym					
22	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	78,00	zw	78,00
23	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej			
24	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych			
25	4200	Oddział Dermatologiczny			
26	4401	Oddział Dziecięcy			
27	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy			
28	4100	Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca			
29	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych			
30	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków			
31	4600	Oddział Okulistyczny			
32	4180	Oddział Opieki Paliatywnej			
33	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej			
34	4272	Oddział Pulmonologiczny			
35	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej			
36	4280	Oddział Reumatologiczny			
37	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu			
38	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny			
39	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej			
40	4050	Oddział Gastroenterologii			
II	Diagnostyka laboratoryjna				

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
1		Pobranie Krwi	5,00	zw	5,00
2		Tryb cito - dopłata do każdego badania	6,00	zw	6,00
3		Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy	4,00	zw	4,00
4		Pobieranie materiału na posiew moczu	6,00	zw	6,00
5		Podłoża do posiewów kwi	22,00	23%	27,06
6		Badania wysłane do podwykonawców zewnętrznych	cena wg aktual. cennika firmy zewnętrznej		
7		Koszt wysyłki badań na zewnątrz	19,51	23%	24,00
8		Odpis wyniku badań	2,44	23%	3,00
Analityka ogólna					
9	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	9,00	zw	9,00
10	A.24.131	Liczba Addisa	11,00	zw	11,00
11	M83.24.110	Łańcuchy lekkie w moczu (białko Bence Jonesa)	25,00	zw	25,00
12	I25.24.194	Amylaza w moczu	9,00	zw	9,00
13	A07.24.194	Białko całkowite moczu	7,00	zw	7,00
14	A15.24.194	Glukoza w moczu	6,00	zw	6,00
15	L43.07.065	Glukoza we krwi kapilarnej	7,00	zw	7,00
16	N11.07.065	Mleczany we krwi kapilarnej	11,00	zw	11,00
15	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowego (PMR)	28,00	zw	28,00
16	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	28,00	zw	28,00
17	A17.05.110	Kał na krew utajoną	16,00	zw	16,00
18	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	22,00	zw	22,00
19	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	28,00	zw	28,00
20	U06.09.110	H.pylorii przeciwciała w surowicy	28,00	zw	28,00
21	P13.24.110	Barbiturany w moczu	11,00	23%	13,53
22	P79.24.110	Benzodwuzepiny w moczu	11,00	23%	13,53
23	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	11,00	zw	11,00
24	P07.24.110	Amfetamina w moczu	11,00	23%	13,53
25	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	11,00	23%	13,53
26	P68.24.110	Morphina w moczu	11,00	23%	13,53
27	P44.24.110	Mariphuana w moczu	11,00	23%	13,53
28	P45.24.110	Kokaina w moczu	11,00	23%	13,53
29	P.24.110	Ekstaza w moczu	11,00	23%	13,53
30	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	18,00	zw	18,00
31	O75.09.065	Wykonanie CA++	18,00	zw	18,00
32	P41.083.19	Hemoglobina tlenkową	18,00	zw	18,00
33	P61.083.19	Methemoglobina	18,00	zw	18,00
Hematologia					
34	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	9,00	zw	9,00
35	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	7,00	zw	7,00
36	C69.083.02	Retikulocyty	17,00	zw	17,00
37	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	8,00	zw	8,00
38	C51.42.94	Barwienie szpiku	6,00	zw	6,00
39	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	5,00	zw	5,00
40	C03.085.131	Oporność osmotyczna erytrocytów	11,00	zw	11,00
Koagulologia					
41	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	9,00	zw	9,00
42	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	9,00	zw	9,00
43	G53.102.17	Fibrynogen	10,00	zw	10,00
44	G49.102.17	D-dimery	33,00	zw	33,00
45	G15.07.17	Czas krwawienia	7,00	zw	7,00
Chemia kliniczna					
46	L11.09.194	Fosfatasa alkaliczna	8,00	zw	8,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
47	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	6,00	zw	6,00
48	I19.09.194	Amnotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	6,00	zw	6,00
49	I25.09.194	Amylaza w surowicy	9,00	zw	9,00
50	M67.09.194	Lipaza	14,00	zw	14,00
51	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	8,00	zw	8,00
52	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	8,00	zw	8,00
53	M19.09.113 7	Izoenzym CK-MB	28,00	zw	28,00
54	K33.09.194	LDH w surowicy	10,00	zw	10,00
55	I09.09.194	Albumina	9,00	zw	9,00
56	I89.09.194	Bilirubina całkowita	6,00	zw	6,00
57	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	7,00	zw	7,00
58	I99.09.194	Cholesterol całkowity	6,00	zw	6,00
59	K01.09.194	Cholesterol - HDL	9,00	zw	9,00
60	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	22,00	zw	22,00
61	O49.09.194	Trójglicerydy	7,00	zw	7,00
62	M37.09.194	Kreatynina	7,00	zw	7,00
63	L43.09.194	Glukoza w surowicy	6,00	zw	6,00
64	N33.09.113 7	C-peptyd	33,00	zw	33,00
65	L55.083.11 13	HbA1c	28,00	zw	28,00
66	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	7,00	zw	7,00
67	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	28,00	zw	28,00
68	M45.09.194	Kwas moczowy	8,00	zw	8,00
69	N13.09.194	Mocznik	6,00	zw	6,00
70	O77.09.194	Wapń	7,00	zw	7,00
71	M87.09.194	Magnez	7,00	zw	7,00
72	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	7,00	zw	7,00
73	O95.09.194	Żelazo	8,00	zw	8,00
74	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	17,00	zw	17,00
75	O43.09.111 3	Transferyna	22,00	zw	22,00
76	L05.09.113	Ferrytyna	25,00	zw	25,00
77	L93.09.111	Immunoglobuliny IgG	17,00	zw	17,00
78	L85.09.111	Immunoglobuliny IgA	17,00	zw	17,00
79	L95.09.111	Immunoglobuliny IgM	17,00	zw	17,00
80	I95.09.1113	Ceruloplazmina	22,00	zw	22,00
81	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	22,00	zw	22,00
82	P31.103.19	Amoniak w osoczu	28,00	zw	28,00
83	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	17,00	zw	17,00
84	T33.09.113 43	Karbamazepina w surowicy	50,00	zw	50,00
85	T59.09.113 43	Kwas walproinowy w surowicy	50,00	zw	50,00
86	O35.09.065	Sód	5,00	zw	5,00
87	N45.09.065	Potas	5,00	zw	5,00
88	I97.09.065	Chlorki	5,00	zw	5,00
89	M73.09.065	Lit	14,00	zw	14,00
90	O61.09.113 7	Troponina T	28,00	zw	28,00
91	N24.09.113 7	NT-proBNT	110,00	zw	110,00
92	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	14,00	zw	14,00
93	N58.09.113 7	Prokalcytonina (PCT)	94,00	zw	94,00
94	N66.09.113 7	anty - CCP	41,00	zw	41,00
95	N11.10.194	Mleczany w osoczu	17,00	zw	17,00
96	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	22,00	zw	22,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
97	Ix09.1133	Kalprotektyna w kale	66,00	zw	66,00
98	M53.09.194	Kwasy żółciowe	150,00	zw	150,00
Hormony					
98	L69.09.113	TSH	13,00	zw	13,00
99	O55.09.113 7	fT3	14,00	zw	14,00
100	O69.09.113 7	fT4	14,00	zw	14,00
101	O09.09.113 4	anty-TPO	30,00	zw	30,00
102	O18.09.113 4	anty-TG	30,00	zw	30,00
103	O15.09.113 7	TRAb	72,00	zw	72,00
104	N59.09.113 4	Prolaktyna (PRL)	26,00	zw	26,00
105	L65.09.113	FSH	26,00	zw	26,00
106	L67.09.113	LH	29,00	zw	29,00
107	K99.09.113 4	Estradiol	26,00	zw	26,00
108	N55.09.113 4	Progesteron	29,00	zw	29,00
109	O41.09.113 4	Testosteron	27,00	zw	27,00
110	N30.09.113 7	Parathormon (PTH)	33,00	zw	33,00
111	M31.09.113 7	Kortyzol	28,00	zw	28,00
112	K27.09.113 7	DHEAS	33,00	zw	33,00
Markery nowotworowe					
113	L07.09.113	AFP w surowicy	31,00	zw	31,00
114	L46.09.113	β-HCG	29,00	zw	29,00
115	I61.09.1137	PSA Total	22,00	zw	22,00
116	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	30,00	zw	30,00
117	I53.09.1137	CEA	22,00	zw	22,00
118	I41.09.1137	CA-125	29,00	zw	29,00
119	I43.09.1137	CA-15-3	29,00	zw	29,00
120	I45.09.1137	CA-19-9	29,00	zw	29,00
121	I5209.1137	He4	55,00	zw	55,00
Witaminy					
122	O91.09.113 4	Witamina D3	55,00	zw	55,00
123	O83.09.113 7	Witamina B12	33,00	zw	33,00
124	M41.09.113 7	Kwas foliowy	33,00	zw	33,00
Diagnostyka infekcji					
125	V39.09.113 7	Antygen HBs	13,00	zw	13,00
126	V41.09.113 7	Test potwierdzenia antygenu HBs	50,00	zw	50,00
127	V42.09.113 4	Przeciwciała anty - HBs	31,00	zw	31,00
127	V35.09.113 4	Antygen HBe	42,00	zw	42,00
128	V38.09.113 4	Przeciwciała anty - Hbe	42,00	zw	42,00
129	V31.09.113 4	Przeciwciała anty- HBc total	39,00	zw	39,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
130	V33.09.113 4	Przeciwciała anty - HBc IgM	50,00	zw	50,00
131	V29.09.113 4	Przeciwciała anty - HAV IGM	44,00	zw	44,00
132	V27.09.113 4	Przeciwciała anty - HAV total	39,00	zw	39,00
133	V47.09.113 7	Przeciwciała anty HCV	33,00	zw	33,00
134	F91.09.113	Przeciwciała anty - HIV	30,00	zw	30,00
135	V23.09.113 4	Rubella IgM	47,00	zw	47,00
136	V21.09.113 4	Rubella IgG	31,00	zw	31,00
137	X45.09.113 4	Toxoplazmoza IgM	33,00	zw	33,00
138	X43.09.113 4	Toxoplazmoza IgG	31,00	zw	31,00
139	F23.09.113	Cytomegalia IgM	44,00	zw	44,00
140	F19.09.113	Cytomegalia IgG	31,00	zw	31,00
141	F50.09.113	Mononukleoza IgM	39,00	zw	39,00
142	F48.09.113	Mononukleoza IgG	39,00	zw	39,00
143	S21.09.113	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met.Elisa	28,00	zw	28,00
144	S25.09.113	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met.Elisa	28,00	zw	28,00
145	S23.09.110	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	94,00	zw	94,00
146	S27.09.110	P/ciała anty Borrelia IgM met.Westernblot	94,00	zw	94,00
147		Anty SARS-Cov 2 IgG	100,00	zw	100,00
148		Anty SARS-Cov 2 IgA	100,00	zw	100,00
149	V99	Coronavirus SARS-CoV-2 Real Time PCR wymaz z nosogardła (badanie zlecane u podwykonawcy)	500,00	zw	500,00
150		Coronavirus SARS-CoV-2 szybki test genetyczny PO CT	500,00	zw	500,00
Alergologia					
147	99.801	Test Prick	134,00	zw	134,00
148	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	165,00	zw	165,00
149	L89.09.113	Oznaczenie IgE	28,00	zw	28,00
150	L91.09.110	Alergeny - panel wziewny	110,00	zw	110,00
151	L91.09.110	Alergeny - panel pokarmowy	110,00	zw	110,00
152	L91.09.110	Alergeny - panel pediatryczny	110,00	zw	110,00
153	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	150,00	zw	150,00
Autoimmunologia					
154	O21.09.819 2	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM 1 met. Immunofluorescencji pośredniej	39,00	zw	39,00
155	N69.09.819 2	P/ciała ANCA MP	105,00	zw	105,00
156	N81.09.819 2	P/ciała przeciw endomysium IgG	50,00	zw	50,00
157	N83.09.819 2	P/ciała przeciw endomysium IgA	50,00	zw	50,00
158	O21.09.110 6	Diagnostyka potwierdzenia ANA	110,00	zw	110,00
159	N69.09.110 6	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	72,00	zw	72,00
160	O21.09.110 6	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	110,00	zw	110,00
161	N83.09.113 3	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	50,00	zw	50,00
162	N81.09.113 4	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	50,00	zw	50,00
Mikrobiologia					
163	U.24.76	Posiew moczu	33,00	zw	33,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
164	U.99.77	Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	39,00	zw	39,00
165	U.99.77	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlenowych	55,00	zw	55,00
166	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	72,00	zw	72,00
167	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	33,00	zw	33,00
168	U.99.872	Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu	28,00	zw	28,00
169	U.99.771	Posiew w kierunku GBS	11,00	zw	11,00
170	U.99.79,87	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	17,00	zw	17,00
171	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	11,00	zw	11,00
172	U.99.79,87	Monitoring skażenia powierzchni	39,00	zw	39,00
173	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	9,00	23%	11,07
174	U.99.771,70 1	Posiew w kierunku prątka gruźlicy + preparat AFB	33,00	zw	33,00
175	U.99.87	Badanie lekowrażliwości prątka gruźlicy	61,00	zw	61,00
176	U.99.771,70 1	Posiewy w kierunku prątka gruźlicy systemem micro MGIT	55,00	zw	55,00
177	X13.05.113 3	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	33,00	zw	33,00
178	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	22,00	zw	22,00
179	U43.09.113 3	Oznaczania p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	33,00	zw	33,00
180	U41.09.113 3	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	28,00	zw	28,00
181	S63.09.113	Chlamydia pneumoniae IgA	33,00	zw	33,00
182	S65.09.113	Chlamydia pneumoniae IgM	33,00	zw	33,00
183	S67.09.113	Chlamydia pneumoniae IgG	33,00	zw	33,00
184	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	33,00	zw	33,00
185	U75.09.803	Oznaczenie miana ASO	11,00	zw	11,00
186	K21.09.803	Oznaczenie miana Walera Rossego	17,00	zw	17,00
187	K21.09.803	Test lateksowy R F	6,00	zw	6,00
188	U85.09.803	Test kiłowy RPR	8,00	zw	8,00
189	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	39,00	zw	39,00
190	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	22,00	zw	22,00
191	V03.99.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B	28,00	zw	28,00
192	S82.05.110	GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale)	39,00	zw	39,00
193	S81.05.110	Toksyna A i B (Clostridium Difficile)	33,00	zw	33,00
194	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	33,00	zw	33,00
195	Fx.05.110	Norowirus w kale	31,00	zw	31,00
196	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	35,00	zw	35,00
197	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	45,00	zw	45,00
198	FxVx.99.81 92	Panel wirusów oddechowych	150,00	zw	150,00
199	U.99.772	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	39,00	zw	39,00
Pakiety badań					
199		Pakiet podstawowy [OB., morfologia, mocz, glukoza, kreatynina, elektrolity, cholesterol, ALAT, ASPAT]	58,00	zw	58,00
200		Pakiet rozszerzony [OB, morfologia z rozmazem, mocz, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity, białko, glukoza, lipidogram, próby wątrobowe (bilirubina, ASPAT, ALAT), TSH]	126,00	zw	126,00
201		Pakiet pełny [OB., CRP, morfologia z rozmazem, mocz, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity, Ca, P, MG, białko, glukoza, lipidogram, próby wątrobowe (bilirubina, ASPAT, ALAT, ALP, GGTP), amylaza, lipaza, TSH, HbsAg, HCV, IgE, PT, APTT]	271,00	zw	271,00
202		Pakiet mężczyzna dojrzały [OB., morfologia, mocz, glukoza, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, lipidogram, PSA, TSH]	139,00	zw	139,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
203		Pakiet mężczyzna dojrzały+ [OB., morfologia z rozmazem, mocznik, glukoza, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, AFP, lipidogram, krew utajona w kale PSA, fPSA, testosteron, TSH]	233,00	zw	233,00
204		Pakiet kobieta dojrzała [OB., morfologia, mocznik, glukoza, kreatynina, Ca, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, lipidogram]	114,00	zw	114,00
205		Pakiet kobieta dojrzała+ [OB, morfologia z rozmazem, mocznik, glukoza, kreatynina, Ca, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, AFP, lipidogram, krew utajona w kale, CA 15-3, Ca 125, FSH, LH, Prolaktyna, Estradiol]	303,00	zw	303,00
206		Pakiet dziecko [morfologia z rozmazem, CRP, IgE, żelazo, glukoza, kał na pasożyty]	79,00	zw	79,00
207		Pakiet serce [elektrolity (Na, K, Cl), ASPAT, ALAT, lipidogram]	61,00	zw	61,00
208		Pakiet serce+ [elektrolity (Na, K, Cl), ASPAT, ALAT, lipidogram, CK, CK-MB, TNT-hs, NT-proBNP]	217,00	zw	217,00
209		Pakiet miażdżycy [lipidogram (cholesterol, trójglicerydy, HDL-choł, LDL-choł)]	40,00	zw	40,00
210		Pakiet nerki [OB., morfologia, mocznik, kreatynina, elektrolity (Na, K, Cl)]	37,00	zw	37,00
211		Pakiet nerki+ [OB., morfologia, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, białko, albumina, elektrolity (Na, K, Cl)]	62,00	zw	62,00
212		Pakiet wątroba [OB., morfologia, bilirubina, ASPAT, ALAT]	26,00	zw	26,00
213		Pakiet wątroba+ [OB., morfologia, białko, albumina, bilirubina, ASPAT, ALAT, ALP, GGTP, LDH, HBsAg, HCV]	103,00	zw	103,00
214		Pakiet trzustka [CRP, morfologia, glukoza, cholesterol, amylaza w surowicy i moczu, lipaza]	57,00	zw	57,00
215		Pakiet cukrzyca [glukoza, mocznik]	14,00	zw	14,00
216		Pakiet cukrzyca+ [glukoza, HbA1C, C-peptyd, lipidogram, mocznik]	107,00	zw	107,00
217		Pakiet tarczycy [TSH, FT3, FT4]	36,00	zw	36,00
218		Pakiet tarczycy+ [TSH, FT3, FT4, anty-TPO, anty TG, TRAB]	153,00	zw	153,00
219		Pakiet stawy [OB., CRP, morfologia, kwas moczowy, ASO, RF]	44,00	zw	44,00
220		Pakiet stawy+ [OB., CRP, morfologia, kwas moczowy, ASO, RF, odczyn Walera-Rose, elektroforeza, anty-CCP, ANA]	156,00	zw	156,00
221		Pakiet kości [OB., CRP, fosfataza alkaiczna, Ca, P, PTH]	65,00	zw	65,00
222		Pakiet anemia [OB., morfologia z rozmazem, żelazo, ferrytyna, transferyna]	61,00	zw	61,00
223		Pakiet alergie [morfologia z rozmazem, IgE]	33,00	zw	33,00
224		Pakiet alergie+ [morfologia z rozmazem, IgE, panel wziewny, panel pokarmowy]	231,00	zw	231,00
225		Pakiet krzepnicie [PT, APTT, fibrynogen]	26,00	zw	26,00
III		Badania serologiczne			
A. Oznaczenie grup krwi układu ABO i Rh					
1	E67.10.41.4 22/B.01	Oznaczenie grupy krwi (niepotwierdzona)	68,00	zw	68,00
2	E67.10.41.4 22/B01+ E65.10.41/ B02	Oznaczenie krwi (potwierdzona)	96,00	zw	96,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
3	E65.10.41/B.02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh (bez p/c)	30,00	zw	30,00
4	E61.10.41/B.03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	35,00	zw	35,00
5	E61.10.41.422/B.04	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (z kontrolą p/c)	55,00	zw	55,00
6	E87.10.41/B.05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	15,00	zw	15,00
7	E59.10.41/B.06	Kontrola antygenu D z układu Rh	8,00	zw	8,00
8	J15.10.41/B.07	Ustalenie antygenu D z układu Rh (słaba ekspresja)	15,00	zw	15,00
B. Próby zgodności					
9	E89.10.41.422/B.08	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. krwi (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy oraz antygenu D u biorcy)	90,00	zw	90,00
10	E91.10.41.422/B.09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	50,00	zw	50,00
11	E93.10.41/B.10	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. Krwi wykonana na ciepło (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy antygenu D u biorcy)	75,00	zw	75,00
12	E97.10.41.422/B.11	Próba zgodności do transfuzji uzupełniającej dla noworodka z kontrolą antygenów A, B, D u biorcy i dawcy oraz p/c i BTA u dziecka) - brak krwi matki	75,00	zw	75,00
13	E99.10.41.422/B.12	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy oraz p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
14	J01.10.41.422/B.13	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	50,00	zw	50,00
15	J03.10.41.422/B.14	Próba zgodności dotransfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy, p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
16	J05.10.41.422/B.15	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	50,00	zw	50,00
17	E93.11.41/B.16	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	35,00	zw	35,00
C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anty-D					
17	E29.10.422/B.17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D w ciąży lub po poronieniu	30,00	zw	30,00
18	E31.10.422/B.18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie	45,00	zw	45,00
18A	E31.10.41/B.18A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie – oznaczenie RhD	16,00	zw	16,00
D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)					
19	E17.10.41/B.19	BTA - poliwalentny (IgG+C3d)	20,00	zw	20,00
20	E13.10.41/B.20	BTA - IgG	25,00	zw	25,00
21	E17.123.422/B.21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	20,00	zw	20,00
22	E13.123.423/B.22	BTA- IgG (mikrometoda)	20,00	zw	20,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
23	E19.123.42/ B.23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	55,00	zw	55,00
E. Badania przeciwciał					
24	E05.11.422/ B.24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	55,00	zw	55,00
25	E83.10.431/ B.25	Badanie p/c w PTA-LISS - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC (autokontrola)	25,00	zw	25,00
26	E05.10.441/ B.26	Badanie p/c w teście LEN - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	20,00	zw	20,00
27	E05.10.441/ B.27	Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	35,00	zw	35,00
28	E05.10.422/ B.28	Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
29	E05.10.423/ B.29	Badanie p/c w PTA (mikrotest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
30	E05.10.424/ B.30	Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	50,00	zw	50,00
31	E85.10.41/ B.31	Badanie p/c w PTA- klasycznym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	25,00	zw	25,00
32	E05.10.45.4 2/B.32	Badanie p/c w teście solnym – mikrotest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	35,00	zw	35,00
33	E05.11.45.4 2/B.33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	75,00	zw	75,00
34	E79.10.41/ B.34	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screenieniem p/c u matki i BTA u dziecka)	53,00	zw	53,00
35	E79.10.423/ B.35	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrotest IgG)	53,00	zw	53,00
36	E73.11.422/ B.36	Miano przeciwciał odpornościowych z układu Rh	100,00	zw	100,00
37	E69.11.422/ B.37	Miano przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	100,00	zw	100,00
38	E83.11.432/ B.38	Identyfikacja p/c w PTA-LISS (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
39	E05.11.442/ B.39	Identyfikacja p/c w LEN (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
40	E05.11.424 /B.40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
41	E05.11.423/ B.41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
42	E05.11.422/ B.42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
43	E.21.10.41. 42/B.43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno- płodowego	190,00	zw	190,00
F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych					
44	E33.10.41/ B.44	Określenie antygenu P (z układu P)	25,00	zw	25,00
45	E35.10.41/ B.45	Określenie antygenu k (Cellano) - z układu Kell	42,00	zw	42,00
46	E37.10.41/ B.46	Określenie antygenu K (z układu Kell)	15,00	zw	15,00
47	E39.10.41/ B.47	Określenie antygenu S (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
48	E55.10.41/ B.48	Określenie antygenu s (z układu MNS)	25,00	zw	25,00
49	E55.10.41/ B.49	Określenie antygenu M (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
50	E55.10.41/ B.50	Określenie antygenu N (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
51	E49.10.41/ B.51	Określenie antygenu Fy a (z układu Duffy)	32,00	zw	32,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
52	E49.10.41/ B.52	Określenie antygenu Fy b (z układu Duffy)	36,00	zw	36,00
53	E51.10.41/ B.53	Określenie antygenu Jk a (z układu Kidd)	25,00	zw	25,00
54	E51.10.41/ B.54	Określenie antygenu Jk b (z układu Kidd)	25,00	zw	25,00
55	E53.10.41/ B.55	Określenie antygenu Le a (z układu Lewis)	25,00	zw	25,00
56	E53.10.41/ B.56	Określenie antygenu Le b (z układu Lewis)	25,00	zw	25,00
57	E57.10.41/ B.57	Określenie antygenu Cw (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
58	E57.10.41/ B.58	Określenie antygenu C (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
59	E57.10.41/ B.59	Określenie antygenu c (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
60	E57.10.41/ B.60	Określenie antygenu E (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
61	E57.10.41/ B.61	Określenie antygenu e (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
G.	Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych				
62	J17.10.41/B .62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw, C, c, E, e, K)	50,00	zw	50,00
63	E41.10.41/ B.63	Określenie fenotypu układu Duffy	65,00	zw	65,00
64	E43.10.41/ B.64	Określenie fenotypu układu Kidd	45,00	zw	45,00
65	E45.10.41/ B.65	Określenie fenotypu układu Lewis	45,00	zw	45,00
66	E47.10.41/ B.66	Określenie fenotypu układu MNS	75,00	zw	75,00
H.	Inne procedury				
67	Cito/B.67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	10,00	zw	10,00
68	Krewkarta/ B.68	Wpis grupy krwi na krewkartę	22,00	zw	22,00
69	Odpis/B.69	Odpis wyniku badań	5,70	23%	7,00
70	KKCZ/B.70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	10,00	23%	12,30
71	FFP/B.71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	10,00	23%	12,30
72	SAHARA/B .72	Rozmrażanie osocza	12,00	23%	14,76
IV	Badania radiologiczne				
1	- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolice		25,00	zw	25,00
2	87.03	TK głowy i oczodołów + cena kontrastu	350,00	zw	350,00
3	87.034	TK kości skroniowych	400,00	zw	400,00
4	87.034	TK oczodołów + cena kontrastu	330,00	zw	330,00
5	87.033	Angio TK głowy	600,00	zw	600,00
6	87.033	Angio TK tętnic szyjnych	600,00	zw	600,00
7	87.030	TK głowy bez kontrastu	300,00	zw	300,00
8	87.031	TK głowy + cena kontrastem	330,00	zw	330,00
9	87.037	TK krtani i gardła + cena kontrastu	370,00	zw	370,00
10	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	300,00	zw	300,00
11	23.0301	RTG jednego zęba	30,00	zw	30,00
12	87.164	RTG zatok	30,00	zw	30,00
13	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	35,00	zw	35,00
14	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	35,00	zw	35,00
15	87.175	RTG żuchwy	30,00	zw	30,00
16	87.165	RTG boczne nosa	25,00	zw	25,00
17	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	35,00	zw	35,00
18	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	35,00	zw	35,00
19	87.174	RTG twarzoczaszki	30,00	zw	30,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
20	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	30,00	zw	30,00
21	87.222	RTG czynnościowe kr. C	40,00	zw	40,00
22	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	40,00	zw	40,00
23	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	40,00	zw	40,00
24	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	35,00	zw	35,00
25	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	40,00	zw	40,00
26	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-ledźwiowego z panewkami AP	100,00	zw	100,00
27	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-ledźwiowego boczny	100,00	zw	100,00
28	87.372	Mammografia	90,00	zw	90,00
29	87.371	Mammografia jednej piersi	45,00	zw	45,00
30	87.373	Mammografia skriningowa obu piersi	90,00	zw	90,00
31	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem + cena kontrastu	430,00	zw	430,00
32	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
33	87.415	Angio TK aorty piersiowej	600,00	zw	600,00
34	87.415	AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej	600,00	zw	600,00
35	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	350,00	zw	350,00
36	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skosy	30,00	zw	30,00
37	87.433	RTG obojczyka	30,00	zw	30,00
38	87.431	RTG żeber A-P + skosy	35,00	zw	35,00
39	87.441	RTG klatki piersiowej boczne	30,00	zw	30,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	50,00	zw	50,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	50,00	zw	50,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	50,00	zw	50,00
43	87.440	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	35,00	zw	35,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	35,00	zw	35,00
45	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	25,00	zw	25,00
46	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	100,00	zw	100,00
47	87.691	Badanie kontrastowe przełyku	60,00	zw	60,00
48	87.691	Badanie kontrastowe przełyku i żołądka	120,00	zw	120,00
49	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	150,00	zw	150,00
50	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	150,00	zw	150,00
51	88.013	Angio TK tętnic nerkowych	600,00	zw	600,00
52	87.733	Urografia dorosłych	230,00	zw	230,00
53	87.733	Urografia u dziecka + cena kontrastu	150,00	zw	150,00
54	87.79	Pielografia wstępująca	100,00	zw	100,00
55	87.79	Pielografia zstępująca	100,00	zw	100,00
56	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	150,00	zw	150,00
57	87.77	Cystografia dorosłych	100,00	zw	100,00
58	87.83	HSG (histerosalphingografia)	100,00	zw	100,00
59	88.013	Angio TK aorty brzusznej	600,00	zw	600,00
60	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
61	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem + cena kontrastu	430,00	zw	430,00
62	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	430,00	zw	430,00
63	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem + cena kontrastu	450,00	zw	450,00
64	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej + cena kontrastu	500,00	zw	500,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	35,00	zw	35,00
66	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	35,00	zw	35,00
67	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
68	88.331	RTG łopatki + boczne	30,00	zw	30,00
69	88.21	RTG stawu barkowego	30,00	zw	30,00
70	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	40,00	zw	40,00
71	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	30,00	zw	30,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
73	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	30,00	zw	30,00
74	88.23	RTG dłoni porównawcze	30,00	zw	30,00
75	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
76	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
77	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	30,00	zw	30,00
78	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	35,00	zw	35,00
79	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	120,00	zw	120,00
80	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	35,00	zw	35,00
81	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	50,00	zw	50,00
82	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
83	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
84	88.27	RTG osiowe rzepki	25,00	zw	25,00
85	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
86	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	40,00	zw	40,00
87	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	30,00	zw	30,00
88	88.28	RTG boczne kości piętowej	25,00	zw	25,00
89	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	40,00	zw	40,00
90	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
91	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
92	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	30,00	zw	30,00
93	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	40,00	zw	40,00
94	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
95	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
96	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
97	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
98	88.387	TK kręgu lędźwiowego	320,00	zw	320,00
99	88.385	TK kręgu piersiowego	320,00	zw	320,00
100	88.383	TK kręgu szyjnego	320,00	zw	320,00
101	88.010	TK miednicy bez kontrastu	350,00	zw	350,00
102	88.011	TK miednicy z kontrastem + cena kontrastu	400,00	zw	400,00
103	88.303	TK stawów + ewentualnie cena kontrastu	320,00	zw	320,00
104	88.381	Angio TK kończyn dolnych	600,00	zw	600,00
105	88.7	USG jąder + Doppler	50,00	zw	50,00
106	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	70,00	zw	70,00
107	88.71	USG szyi	70,00	zw	70,00
108	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	80,00	zw	80,00
109	88.72	USG serca (Echo serca)	85,00	zw	85,00
110	88.732	USG piersi	70,00	zw	70,00
111	88.74	USG jamy brzusznej	70,00	zw	70,00
112	88.751	USG tt. narządów mięszszowych (tt. nerkowych)	110,00	zw	110,00
113	88.77	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	110,00	zw	110,00
114	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	110,00	zw	110,00
115		Cyfrowe zdjęcie RTG	20,00	zw	20,00
116		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	2,00	zw	2,00
117		Opis zdjęć własnych	20,00	zw	20,00
118		Skopia RTG	20,00	zw	20,00
119	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	30,00	zw	30,00
120	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	25,00	zw	25,00
121		- za każdą dodatkową projekcję	25,00	zw	25,00
do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	pojemność opak.	nazwa kontrastu			
122	100 ml	IOMERON 400	za każdy mililitr podanego kontrastu 1,20 zł	zw	za każdy mililitr podanego kontrastu 1,20 zł
123	20 ml	ULTRAVIST 300	25,00	zw	25,00
124	50 ml	ULTRAVIST 300	55,00	zw	55,00
125	50 ml	ULTRAVIST 370	56,00	zw	56,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
126	100 ml	ULTRAVIST 370	114,00	zw	114,00
127	50 ml	UROGRAFIN 76%	29,00	zw	29,00
128		Dokumentacja badania TK na płycie CD	2,00	23%	2,46
V		Badania endoskopowe			
1	33.22	Bronchofiberoskopia	220,00	zw	220,00
2	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	190,00	zw	190,00
3	44.161	Gastroskopia z testem ureazowym	145,00	zw	145,00
4	44.16	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	180,00	zw	180,00
5	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	160,00	zw	160,00
6	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	150,00	zw	150,00
7	45.131	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	110,00	zw	110,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	270,00	zw	270,00
9	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	90,00	zw	90,00
10	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	360,00	zw	360,00
11	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	150,00	zw	150,00
12	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (z badaniem hist.-pat.)	950,00	zw	950,00
13	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	190,00	zw	190,00
14	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	70,00	zw	70,00
15	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	120,00	zw	120,00
16	96.22	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)	200,00	zw	200,00
17	96.8	Sedacja do zabiegu	45,00	zw	45,00
18	IX A	Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) błočka parafinowego (cena za każdy wycinek)	50,00	zw	50,00
19	IX B	Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	50,00	zw	50,00
20	IX C	Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	50,00	zw	50,00
VI		Badania okulistyczne			
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	50,00	zw	50,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	60,00	zw	60,00
4	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	100,00	23%	123,00
5	95.13	USG okulistyczne	80,00	zw	80,00
6		Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5	40,00	zw	40,00
7	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	94,00	zw	94,00
VII		Badania audiologiczno-foniatryczne			
1	95.412	Audiometria impendancyjna	40,00	zw	40,00
2	9999.55	Audiometria słowna	40,00	zw	40,00
3	95.414	Audiometria tonowa	30,00	zw	30,00
4	95.436	Otoemisja akustyczna	60,00	zw	60,00
5	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	150,00	zw	150,00
6	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	250,00	zw	250,00
7	9999.55	Próby nadprogowe	30,00	zw	30,00
8	95.431	Pomiar szumu własnego	30,00	zw	30,00
9	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (typanometria)	25,00	zw	25,00
10	99.9955	Wolne pole słuchowe	40,00	zw	40,00
11	99.9955	Test dyskryminacji mowy	40,00	zw	40,00
12	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
13	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	200,00	zw	200,00
14	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	300,00	zw	300,00
15	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	50,00	zw	50,00
16	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	50,00	zw	50,00
17	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	80,00	zw	80,00
18	23.0105	Konsultacja logopedyczna	50,00	zw	50,00
19	23.0105	Konsultacja psychologiczna	50,00	zw	50,00
20	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	50,00	zw	50,00
21		Oплата za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu	100,00	zw	100,00
22		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	220,00	zw	220,00
23		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	320,00	zw	320,00
24		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	270,00	zw	270,00
25		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	370,00	zw	370,00
VIII	Inne badania				
1	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	65,00	zw	65,00
2	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych	30,00	zw	30,00
3	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F	50,00	zw	50,00
4	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	55,00	zw	55,00
5	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	37,00	zw	37,00
6	89.14	EEG (sam opis)	35,00	zw	35,00
7	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	80,00	zw	80,00
8	89.14	EEG (z opisem)	65,00	zw	65,00
9	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 6,00 zł)	12,00	zw	12,00
	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	40,00	zw	40,00
		Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:			
10		- podejrzenie miastonii (2 układy)	140,00	zw	140,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)	360,00	zw	360,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)	360,00	zw	360,00
		- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	160,00	zw	160,00
11	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	97,00	zw	97,00
12	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	56,00	zw	56,00
13	89.501	Holter RR	60,00	zw	60,00
14	89.393	KTG	25,00	zw	25,00
15	89.394	Pełne badanie nerwu	80,00	zw	80,00
16	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	70,00	zw	70,00
17	89.383	Spirometria	22,00	zw	22,00
18	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	55,00	zw	55,00
19	95.41	Tympanometria	25,00	zw	25,00
20	99.9956	Test pochyleniowy	66,00	zw	66,00
21	95.242	Video ENG	115,00	zw	115,00
22	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	50,00	zw	50,00
23	88.763	USG gruczołu krokowego	80,00	zw	80,00
24	88.792	USG macicy i przydatków	80,00	zw	80,00
25	69.59	Aspiracyjne łyżeczowanie macicy	120,00	zw	120,00
26		Świadczenia medyczne nieujęte w cenniku	Według stawek NFZ	zw	
IX	Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)				
1		Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	40,00	zw	40,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	3,00	zw	3,00
3	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	4,50	zw	4,50
4	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	18,00	zw	18,00
5	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	30,00	zw	30,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
6	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	18,00	zw	18,00
7	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	16,50	zw	16,50
8	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	12,00	zw	12,00
9	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	18,00	zw	18,00
10	23.1206	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	33,00	zw	33,00
11	23.1209	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	21,00	zw	21,00
12	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	3,00	zw	3,00
13	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	30,00	zw	30,00
14	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	45,00	zw	45,00
15	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	70,50	zw	70,50
16	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	30,00	zw	30,00
17	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	13,50	zw	13,50
18	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością	48,00	zw	48,00
19	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	30,00	zw	30,00
20	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	21,00	zw	21,00
X		Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)			
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	387,00	zw	387,00
2	95.02	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków	108,00	zw	108,00
3	83.21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym	80,00	zw	80,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	120,00	zw	120,00
5	59.8	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza	172,00	zw	172,00
6	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	38,00	zw	38,00
7	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	125,00	zw	125,00
8	22.19	Endoskopia zatok obocznych nosa	122,00	zw	122,00
9	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	108,00	zw	108,00
10	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	75,00	zw	75,00
11	14.24	Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki	144,00	zw	144,00
12	86	Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	40,00	zw	40,00
13		Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	82,00	zw	82,00
14	14.25	Panfotokoagulacja - jeden zabieg	216,00	zw	216,00
15	09.49	Płukanie dróg łzowych	50,00	zw	50,00
16	86.1	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	128,00	zw	128,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
17	89.00	Porada ambulatoryjna w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje procedur diagnostyczno-terapeutycznych, które doliczane są dodatkowo)	80,00	zw	80,00
18	89.00	Porada internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztochłonnych np.TK, MRI, testu w kierunku COVID)	75,00	zw	75,00
19	89.00	Porada zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztochłonnych np.TK, MRI)	100,00	zw	100,00
20	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	144,00	zw	144,00
21	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	41,00	zw	41,00
22	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	82,00	zw	82,00
23	99.821	Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	7,50	zw	7,50
24	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	16,00	zw	16,00
25	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	80,00	zw	80,00
26	97	Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady	43,00	zw	43,00
27	97	Usunięcie szwów	16,00	zw	16,00
28	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	56,00	zw	56,00
29	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	42,00	zw	42,00
30	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domięśniowej	20,00	zw	20,00
31	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	172,00	zw	172,00
32	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetocze nerkowej	215,00	zw	215,00
33	64.91	Zabieg usunięcia stulejki	60,00	zw	60,00
34	81.92	Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)	43,00	zw	43,00
35	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	144,00	zw	144,00
36	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych spojówki	144,00	zw	144,00
37	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	8,00	zw	8,00
38		Przygotowanie do pielęgnacji i karmienia piersią	50,00	zw	50,00
39		Przygotowanie do porodu aktywnego	50,00	23%	61,50
40		Szkoła Rodzenia (1 spotkanie)	23,00	23%	28,29
41		Szkoła Rodzenia (kurs indywidualny)	280,00	23%	344,40
42		Szkoła Rodzenia (pełny kurs obejmuje 8 zajęć)	185,00	23%	227,55
43		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
44		Wszytcie Esperalu	150,00	23%	184,50
45	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	200,00	zw	200,00
46	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	450,00	zw	450,00
47		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
48	89.00	Porada ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)	50,00	zw	50,00
49	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)	20,00	zw	20,00
XI		Fizjoterapia			
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	30,00	zw	30,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Zabigi fizjoterapeutyczne					
<u>Kinezyterapia</u>					
2	93.11	Ćwiczenia bierne	15,00	zw	15,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	8,00	zw	8,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	8,00	zw	8,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	8,00	zw	8,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	8,00	zw	8,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	10,00	zw	10,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	8,00	zw	8,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	8,00	zw	8,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	30,00	zw	30,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	20,00	zw	20,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	15,00	zw	15,00
13	93.18	Wyciągi	8,00	zw	8,00
<u>Masaż</u>					
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	20,00	zw	20,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	20,00	zw	20,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	15,00	zw	15,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	12,00	zw	12,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	40,00	zw	40,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	20,00	zw	20,00
<u>Elektrolecznictwo</u>					
20	93.22	Elektrostymulacja	8,00	zw	8,00
21	93.22	Galwanizacja	6,00	zw	6,00
22	93.22	Jonoforeza	7,00	zw	7,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	6,00	zw	6,00
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	6,00	zw	6,00
25	93.22	Tonoliza	7,00	zw	7,00
<u>Leczenie polem elektromagnetycznym</u>					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	6,00	zw	6,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	7,00	zw	7,00
<u>Sonoterapia</u>					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	8,00	zw	8,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	8,00	zw	8,00
<u>Światłolecznictwo</u>					
30	93.24	Laseropunktura	8,00	zw	8,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	8,00	zw	8,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	6,00	zw	6,00
<u>Ciepłolecznictwo</u>					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	5,00	zw	5,00
<u>Hydroterapia</u>					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	15,00	zw	15,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	12,00	zw	12,00
<u>Krioterapia</u>					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	12,00	zw	12,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	6,00	zw	6,00
XII	<u>Porady z zakresu medycyny pracy</u>				
1		Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych „Książeczka Zdrowia”	10,00	zw	10,00
2		Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością	50,00	zw	50,00
3		Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)	25,00	zw	25,00
4		Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim	80,00	zw	80,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5		Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)	25,00	zw	25,00
6		Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultacje laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) 6 zaświadczenie o zdolności do pracy	80,00	zw	80,00
7		Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych	60,00	zw	60,00
8		Uczestnictwo lekarza w komisji bhp	110,00	23%	135,30
XIII		Trakt Sekcyjny			
1		Transport zwłok z oddziału do chłodni traktu sekcyjnego	50,00	23%	61,50
2		Przygotowanie zwłok do wydania	180,00	23%	221,40
3		Wyposażenie sali sekcyjnej w celu wykonania sekcji zwłok	250,00	23%	307,50
4		Przechowywanie zwłok w chłodni traktu sekcyjnego - 1 doba	65,00	23%	79,95
5		Udostępnienie sali sekcyjnej (netto)	700,00	23%	861,00
XIV		Usługi ksero			
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej *	6,92	23%	8,51
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	6,92	23%	8,51
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,24	23%	0,30
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:			
		- za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70
		- za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70
		- za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	1,38	23%	1,70
5		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	6,91	23%	8,50
Dokumentacja niemedyzna					
6		Format A4 1 strona	1,00	23%	1,23
7		Format A3 1 strona	2,00	23%	2,46
8		Ofertówka miękka	0,16	23%	0,20
9		Ofertówka twarda	0,41	23%	0,50
10		Papierowa teczka wiązana	0,81	23%	1,00
XV		Usługi sterylizacji			
Steryliczacja parowa (z opakowaniem)					
1		Pakiet duży	16,00	23%	19,68
2		Pakiet średni	14,00	23%	17,22
3		Pakiet mały	12,00	23%	14,76
Steryliczacja parowa (bez opakowania)					
4		Pakiet duży	15,00	23%	18,45
5		Pakiet średni	13,00	23%	15,99
6		Pakiet mały	11,00	23%	13,53
Steryliczacja parowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)					
7		Pakiet duży	20,00	23%	24,60
8		Pakiet średni	18,00	23%	22,14
9		Pakiet mały	16,00	23%	19,68
Steryliczacja parowa (podwójny rękaw, bez opakowania)					
10		Pakiet duży	19,00	23%	23,37
11		Pakiet średni	17,00	23%	20,91
12		Pakiet mały	15,00	23%	18,45
Steryliczacja plazmowa (z opakowaniem)					
25		Pakiet duży	28,00	23%	34,44

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
26		Pakiet średni	26,00	23%	31,98
27		Pakiet mały	24,00	23%	29,52
Sterylizacja plazmowa (bez opakowania)					
28		Pakiet duży	27,00	23%	33,21
29		Pakiet średni	25,00	23%	30,75
30		Pakiet mały	23,00	23%	28,29
Sterylizacja plazmowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)					
31		Pakiet duży	32,00	23%	39,36
32		Pakiet średni	30,00	23%	36,90
33		Pakiet mały	28,00	23%	34,44
Sterylizacja plazmowa (podwójny rękaw, bez opakowania)					
34		Pakiet duży	31,00	23%	38,13
35		Pakiet średni	29,00	23%	35,67
36		Pakiet mały	27,00	23%	33,21
Papier krepowany (podwójny arkusz)					
37		Pakiet duży	13,00	23%	15,99
38		Pakiet średni	12,00	23%	14,76
39		Pakiet mały	10,00	23%	12,30
Inne					
40		Duże	11,00	23%	13,53
41		Średnie	10,00	23%	12,30
42		Małe	9,50	23%	11,69
43		Pieluchy (pakiet)	12,00	23%	14,76
44		Inkubacja testów biologicznych	7,00	23%	8,61
45		Woda zdeminalizowana - 1 l	5,50	23%	6,77
		Pełna usługa sterylizacji z myciem, dezynfekcją i pakowaniem materiału do sterylizacji			
		Sterylizacja parowa - narzędzia i sprzęt medyczny			
46		Pakiet narzędziowy mały od 3-5 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 10 cm, dł. do 20 cm)	18,00	23%	22,14
47		Pakiet narzędziowy średni od 6-10 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 20 cm, dł. do 40 cm)	19,00	23%	23,37
48		Pojedyncze narzędzia duże XL pakowane w rękaw foliowo-papierowy (szer. od 25-40 cm, dł. powyżej 40 cm)	17,00	23%	20,91
49		Zestaw narzędziowy mały, siatka narzędziowa o wymiarach około 23 cm x 24 cm x 5 cm, pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego)	25,00	23%	30,75
50		Zestaw narzędziowy średni, siatka narzędziowa o wymiarach około 35 cm x 35 cm x 5 cm, pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego	32,00	23%	39,36
51		Zestaw narzędziowy duży, siatka narzędziowa o wymiarach około 50 cm x 25 cm x 5 cm pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego	55,00	23%	67,65
52		Kontener narzędziowy duży, wymiary około 58 cm x 28 cm x 11,5 cm	75,00	23%	92,25
53		Kontener narzędziowy średni, wymiary około 46,5 cm x 24 cm x 10,5 cm	60,00	23%	73,80
54		Kontener narzędziowy mały, wymiary około 28,5 cm x 28 cm x 10,5 cm	40,00	23%	49,20
		Sterylizacja plazmowa - narzędzia i sprzęt medyczny		23%	-
55		Pakiet duży	40,00	23%	49,20
56		Pakiet średni	35,00	23%	43,05
57		Pakiet mały	30,00	23%	36,90
XVI		Leki recepturowe			
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	18,00	23%	22,14
XVII		Usługi różne			
1		Pranie pościeli za 1kg	3,50	23%	4,31
2		Pranie fartuchów za 1szt.	3,40	23%	4,18
3		Maglowanie poszwy za 1 szt.	2,50	23%	3,08

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
4		Maglowanie prześcieradła za 1 szt.	2,00	23%	2,46
5		Maglowanie poszewki (na poduszkę) za 1 szt.	1,50	23%	1,85
6		Maglowanie poszewki (na jasek) za 1 szt.	1,00	23%	1,23
7		Maglowanie obrusu za 1 szt.	2,00	23%	2,46
8		Maglowanie bieżnika, serwety, ręcznika, ścierki za 1 szt.	1,50	23%	1,85
9		Maglowanie obrusu haftowanego za 1 szt.	3,00	23%	3,69
10		Maglowanie firanki małej za 1 szt.	4,00	23%	4,92
11		Maglowanie firanki dużej za 1 szt.	8,00	23%	9,84
12		Maglowanie zasłony za 1 szt.	5,00	23%	6,15
13		Dodatkowe nakrapianie	5,00	23%	6,15
14		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne serweta mała 1 szt.	3,00	23%	3,69
15		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika 1 szt.	5,00	23%	6,15
16		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne serweta duża 1 szt.	5,00	23%	6,15
17		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika obrusu o pow. 2 m2 1 szt.	15,00	23%	18,45
18		Pranie, krochmalenie, naciąganie ręczne bieżnika obrusu o pow. do 2 m za 1 szt.	10,00	23%	12,30
19		Pranie + prasowanie koszuli 1 szt.	5,00	23%	6,15
20		Pranie + prasowanie żakietu 1 szt.	8,00	23%	9,84
21		Pranie + prasowanie spódnicy 1 szt.	4,00	23%	4,92
22		Pranie + prasowanie sukienki 1 szt.	12,00	23%	14,76
23		Pranie + prasowanie firanki 1 szt.	10,00	23%	12,30
24		Pranie + prasowanie zasłony 1 szt.	6,00	23%	7,38
25		pranie + suszenie kołdry puchowej 1 szt.	15,00	23%	18,45
26		pranie + suszenie kołdry koca, narzuty 1 szt.	10,00	23%	12,30
27		pranie + suszenie poduszki puchowej 1 szt.	8,00	23%	9,84
28		pranie + suszenie poduszki zwykłej 1 szt.	5,00	23%	6,15
29		pranie + suszenie kołdry zwykłej 1 szt.	10,00	23%	12,30
30		Skracanie spodni	8,13	23%	10,00
31		Skracanie spódnicy	8,13	23%	10,00
32		Skracanie rękawa	8,13	23%	10,00
33		Wymiana zamka u spodni (bez zamka)	8,13	23%	10,00
34		Wymiana zamka u spódnicy (bez zamka)	8,13	23%	10,00
35		Wymiana zamka w kurtce (bez zamka)	20,33	23%	25,00
36		Dopasowanie spodni	12,20	23%	15,00
37		Dopasowanie spódnicy	12,20	23%	15,00
38		Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom medycznym za 1 godzinę	25,00	23%	30,75
39		Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom niemedycznym za 1 godzinę	60,00	23%	73,80
40		Całodobowy pobyt opiekuna w celu procesu terapeutycznego (korzystanie z łóżka szpitalnego) -doba bez wyżywienia	15,00	zw	15,00
41		Całodobowy pobyt opiekuna w szpitalu w celu procesu terapeutycznego - doba bez wyżywienia i bez korzystania z łóżka szpitalnego	8,00	zw	8,00
42		Pobyt w szpitalu osoby towarzyszącej - doba z wyżywieniem	36,60	zw	36,60
43		Wyżywienie opiekuna w ramach całodobowego pobytu w szpitalu w celu procesu terapeutycznego	21,60	zw	21,60
44		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu do 10 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	45,00	zw	45,00
45		Wyjazdambulansu transportowego w promieniu od 11 do 20 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	90,00	zw	90,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
46		Wyjazdambulanstu transportowego w promieniu od 21 do 30 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	135,00	zw	135,00
47		Wyjazdambulanstu transportowego w promieniu od 31 do 40 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	180,00	zw	180,00
48		Wyjazdambulanstu transportowego w promieniu od 41 do 50 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	225,00	zw	225,00
49		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 51 do 60 km transport medyczny bez lekarza 100 % płatny (ryczałt)	270,00	zw	270,00
50		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniudo 10 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	27,00	zw	27,00
51		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 11 do 20 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	54,00	zw	54,00
52		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 21 do 30 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	81,00	zw	81,00
53		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 31 do 40 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	108,00	zw	108,00
54		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 41 do 50 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	135,00	zw	135,00
55		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu od 51 do 60 km transport medyczny bez lekarza 60 % płatny (ryczałt)	162,00	zw	162,00
56		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu powyżej 10 km transport medyczny dwuosobowy bez lekarza +opłata za czas pracy jak poniżej 100% płatny, cena/km	2,00	zw	2,00
57		Wyjazd ambulansu transportowego w promieniu powyżej 10 km transport medyczny dwuosobowy bez lekarza +opłata za czas pracy jak poniżej 60% płatny, cena/km	1,20	zw	1,20
58		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu transportowego transport medyczny bez lekarza (dwuosobowy przy wyjeździe powyżej 10 km) 100% płatny	25,00	zw	25,00
59		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu transportowego transport medyczny bez lekarza (dwuosobowy przy wyjeździe powyżej 10 km) 60% płatny	15,00	zw	15,00
60		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie lekarz +dwie osoby obsady, transport medyczny 100 % płatny, cena/godz	165,00	zw	165,00
61		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie lekarz +dwie osoby obsady, transport medyczny 60 % płatny, cena/godz	99,00	zw	99,00
62		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie dwuosobowym bez lekarza , transport medyczny 100 % płatny, cena/godz	132,00	zw	132,00
63		Wyjazd ambulansu z wyposażeniem medycznym (SOR) w składzie dwuosobowym bez lekarza , transport medyczny 60% płatny, cena/godz	79,00	zw	79,00
64		Wyjazd samochodu (osobowy, dostawczy) w promieniu do 10 km 100% płatny (ryczałt)	45,00	23%	55,35

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
65		Wyjazd samochodu (osobowy, dostawczy) w promieniu powyżej 10 km 100% płatny, cena/km	2,00	23%	2,46
Usługi wykonywane na rzecz podmiotów zewnętrznych (za każdą rozpoczętą godzinę)					
66		- drobne prace remontowo-budowlane, ślusarskie, stolarskie, elektryczne, sanitarne, itp.	45,00	23%	55,35
67		- prace serwisowe, naprawy sprzętu medycznego, sprzętu RTV, AGD, itp.	65,00	23%	79,95
68		- maszynowe mycie posadzki wodoodpornej	80,00	23%	98,40
69		- dezynfekcja pomieszczeń przez zamglawianie	140,00	23%	172,20
70		Mycie i dezynfekcja łóżka	11,00	23%	13,53
71		Dezynfekcja materacy z suszeniem cyk. ok. 3 godz. (wsad 8 materacy) wraz z badaniem kwartalnym monitoringu procesów sterylizacyjnych	300,00	23%	369,00
72		Pranie dywanów (poniżej 25m2) - stawka za 1 m ²	5,69	23%	7,00
73		Pranie dywanów (powyżej 25m2) - stawka za 1 m2	4,88	23%	6,00
74		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek małych (do 20 cm) szt.	4,07	23%	5,00
75		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek średnich (do 40 cm) szt.	8,13	23%	10,00
76		Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek dużych (pow. 100 cm) szt.	20,33	23%	25,00
XVIII	Usługi gastronomiczne				
1		Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot)	12,04	8%	13,00
2		Dietetyczny zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot)	12,04	8%	13,00
3		Abonamentowy zestaw obiadowy (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)	11,11	8%	12,00
4		Dietetyczny abonamentowy zestaw obiadowy (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)	11,11	8%	12,00
5		Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos)	0,81	23%	1,00
6		I danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)	4,17	8%	4,50
7		II danie	8,33	8%	9,00
8		Danie dnia	6,48	8%	7,00
9		Kanapka z bułki	3,24	8%	3,50
10		Sałátka w stylu FIT (produkowana przez kuchnie)	6,48	8%	7,00
11		Zielone pudełko FIT (produkt gotowy)	5,24	5%	5,50
12		Sałátka jarzynowa (produkt gotowy)	3,52	5%	4,00
13		Sałátka makaronowa z papryką lub brokułem (produkt gotowy)	3,81	5%	4,00
14		Surówka wielowarzywna (produkt gotowy)	3,81	5%	4,00
15		Drożdżówka	1,90	5%	2,00
16		Chałka	2,86	5%	3,00
17		Chleb	2,86	5%	3,00
18		Pieczywo	0,95	5%	1,00
19		Bułka (zwykła, graham)	0,95	8%	1,00
20		Osobodzień wyżywienia (cena netto)	20,00	8%	21,60
21		Kompot	0,93	8%	1,00
22		Woda mineralna 0,5 l	1,30	23%	1,60
23		Woda mineralna 1,5 l	2,03	23%	2,50
24		Woda mineralna 0,33 l butelka	0,82	23%	1,50
25		Reklamówka o grubości powyżej 50 mikrometrów	0,41	23%	0,50

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
XIX		Pozostałe usługi			
1		Ogłoszenie w formie papierowej (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń za każdy dzień (bez względu na ilość ogłoszeń)	1,50	23%	1,85
2		Ogłoszenie w formie papierowej formatu (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń abonament za 30 dni (bez względu na ilość ogłoszeń)	38,00	23%	46,74
3		Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) za każdy dzień	1,00	23%	1,23
4		Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni	25,00	23%	30,75
5		Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) za każdy dzień	2,00	23%	2,46
6		Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni	50,00	23%	61,50
7		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100 szt.)	10,00	23%	12,30
8		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100 szt.)	18,00	23%	22,14
9		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100-500 szt.)	20,00	23%	24,60
10		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100-500 szt.)	36,00	23%	44,28
11		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 500-1000 szt.)	40,00	23%	49,20
12		Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 500-1000 szt.)	72,00	23%	88,56
13		Ekspozycja roll-upu (opłata za 1 dzień, 1 szt.)	1,00	23%	1,23
14		Ekspozycja roll-upu (opłata za 30 dni, 1 szt.)	30,00	23%	36,90
15		Ekspozycja baneru reklamowego (cena za 1 m2)	20,00	23%	24,60
16		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport pracownik	27,75	23%	34,13
17		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport pracownik	31,73	23%	39,03
18		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport dziecko	44,25	23%	54,43
19		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport dziecko	50,58	23%	62,21
20		Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport os. towarzysząca	47,88	23%	58,89
21		Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport os. towarzysząca	54,71	23%	67,29
22		Wynajem pokoju gościnnego - opłata za 1 dobę	15,00	8%	16,20
23		Opłata parkingowa za 1 h parkowania	1,00	23%	1,23
24		Opłata za zagubiony bilet parkingowy	10,00	23%	12,30
25		Wypożyczenie łóżka za 1 dzień	1,50	23%	1,85
26		Opłata dodatkowa za każdy dzień po upływie terminu zwrotu łóżka	0,50	23%	0,62

* nie dotyczy dokumentacji medycznej udostępnianej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy na podstawie art. 28 ust. 2a Ustawy z dnia 6 listopada 2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (Dz.U. 2019 poz. 150 z późn. zmianami)