

**Cennik usług medycznych Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie**  
**obowiązuje od 2 stycznia 2025 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			
<b>I Koszty jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b>								
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	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 Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	131,00	zw	131,00			
11	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	61,00	zw	61,00			
12	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej	131,00	zw	131,00			
13	4272	Oddział Pulmonologiczny	131,00	zw	131,00			
14	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	61,00	zw	61,00			
15	4280	Oddział Reumatologiczny	131,00	zw	131,00			
16	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	61,00	zw	61,00			
17	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	131,00	zw	131,00			
18	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	131,00	zw	131,00			
19	4050	Oddział Gastroenterologii	131,00	zw	131,00			
20	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	61,00	zw	61,00			
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	61,00	zw	61,00			
<b>Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b>								
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						
29	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych						
30	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków						
31	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej						
32	4180	Oddział Medycyny 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						
<b>II Diagnostyka laboratoryjna</b>								
1		Pobranie krwi				5,00	zw	5,00
2		Tryb cito - dopłata do każdego badania	6,00	zw	6,00			

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
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 krwi	22,76	23%	28,00
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
<b>A. Analityka ogólna</b>					
9	P07.24.110	Amfetamina w moczu	20,00	zw	20,00
10	I25.24.194	Amylaza w moczu	11,00	zw	11,00
11	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	13,00	zw	13,00
12	P13.24.110	Barbiturany w moczu	20,00	zw	20,00
13	P79.24.110	Benzodwuzepiny w moczu	22,00	zw	22,00
14	A07.24.194	Białko całkowite w moczu	11,00	zw	11,00
15	P60.24.110.A	Ekstaza w moczu	20,00	zw	20,00
16	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	21,00	zw	21,00
17	A15.24.194	Glukoza w moczu	11,00	zw	11,00
18	U06.09.110	H.pylorii przeciwciała w surowicy	35,00	zw	35,00
19	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	35,00	zw	35,00
20	P41.083.194	Hemoglobina tlenkową	21,00	zw	21,00
21	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	26,00	zw	26,00
22	A17.05.110	Kał na krew utajoną	22,00	zw	22,00
23	P45.24.110	Kokaina w moczu	20,00	zw	20,00
25	P44.24.110	Mariphuana w moczu	20,00	zw	20,00
26	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	20,00	zw	20,00
27	P61.083.194	Methemoglobina	25,00	zw	25,00
28	P68.24.110	Morphina w moczu	20,00	zw	20,00
29	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowe (PMR)	40,00	zw	40,00
30	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	50,00	zw	50,00
31	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	20,00	zw	20,00
32	O75.09.065	Wykonanie CA++	22,00	zw	22,00
<b>B. Hematologia</b>					
33	C51.42.94	Barwienie szpiku	10,00	zw	10,00
34	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	11,00	zw	11,00
35	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	13,00	zw	13,00
36	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	9,00	zw	9,00
37	C66.082.02	Płytki na cytrynian	15,00	zw	15,00
38	C69.083.02	Retikulocyty	20,00	zw	20,00
39	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	16,00	zw	16,00
<b>C. Koagulologia</b>					
40	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	11,00	zw	11,00
41	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	11,00	zw	11,00
42	G49.102.17	D-dimery	40,00	zw	40,00
43	G53.102.17	Fibrynogen	18,00	zw	18,00
<b>D. Chemia kliniczna</b>					
44	I09.09.194	Albumina	11,00	zw	11,00
45	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	30,00	zw	30,00
46	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	23,00	zw	23,00
47	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	10,00	zw	10,00
48	I19.09.194	Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	10,00	zw	10,00
49	I23.103.194	Amoniak w osoczu	32,00	zw	32,00
50	I25.09.194	Amylaza w surowicy	11,00	zw	11,00
51	N66.09.1137	anty - CCP	50,00	zw	50,00
52	U75.09.111	ASO ilościowo	21,00	zw	21,00
53	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	10,00	zw	10,00
54	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	11,00	zw	11,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
55	I89.09.194	Bilirubina całkowita	10,00	zw	10,00
56	I95.09.1113	Ceruloplazmina	30,00	zw	30,00
57	I97.09.065	Chlorki	10,00	zw	10,00
58	K01.09.194	Cholesterol - HDL	11,00	zw	11,00
59	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	26,00	zw	26,00
60	I99.09.194	Cholesterol całkowity	10,00	zw	10,00
61	N33.09.1137	C-peptyd	40,00	zw	40,00
62	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	18,00	zw	18,00
63	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	38,00	zw	38,00
64	L05.09.1137	Ferrytyna	30,00	zw	30,00
65	L11.09.194	Fosfataza alkaliczna	10,00	zw	10,00
66	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	10,00	zw	10,00
67	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	11,00	zw	11,00
68	L43.09.194	Glukoza w surowicy	10,00	zw	10,00
69	L55.083.1113	HbA1c	33,00	zw	33,00
70	L85.09.1113	Immunoglobuliny IgA	22,00	zw	22,00
71	L93.09.1113	Immunoglobuliny IgG	22,00	zw	22,00
72	L95.09.1113	Immunoglobuliny IgM	22,00	zw	22,00
73	M05.09.1137	Interleukina 6	52,00	zw	52,00
74	M19.09.1137	Izoenzym CK-MB	33,00	zw	33,00
75	I00.05.1133	Kalprotektyna w kale	95,00	zw	95,00
76	T33.09.11343	Karbamazepina w surowicy	65,00	zw	65,00
77	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	12,00	zw	12,00
78	M37.09.194	Kreatynina	10,00	zw	10,00
79	M45.09.194	Kwas moczowy	10,00	zw	10,00
80	T59.09.11343	Kwas walproinowy w surowicy	65,00	zw	65,00
81	M53.09.194	Kwasy żółciowe	171,00	zw	171,00
82	K33.09.194	LDH w surowicy	13,00	zw	13,00
83	M67.09.194	Lipaza	20,00	zw	20,00
84	M73.09.065	Lit	25,00	zw	25,00
85	M87.09.194	Magnez	10,00	zw	10,00
86	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	28,00	zw	28,00
87	N11.10.194	Mleczany w osoczu	20,00	zw	20,00
88	N13.09.194	Mocznik	9,00	zw	9,00
89	N24.09.1137	NT-proBNT	127,00	zw	127,00
90	N45.09.065	Potas	10,00	zw	10,00
91	N58.09.1137	Prokalcytonina (PCT)	110,00	zw	110,00
92	K21.09.111	RF ilościowo	21,00	zw	21,00
93	O35.09.065	Sód	10,00	zw	10,00
94	O43.09.1113	Transferyna	28,00	zw	28,00
95	O61.09.1137	Troponina T	35,00	zw	35,00
96	O49.09.194	Trójglicerydy	10,00	zw	10,00
97	O77.09.194	Wapń	10,00	zw	10,00
98	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	20,00	zw	20,00
99	O95.09.194	Żelazo	11,00	zw	11,00
<b>E. Hormony</b>					
100	O18.09.1134	anty-TG	40,00	zw	40,00
101	O09.09.1134	anty-TPO	35,00	zw	35,00
102	K27.09.1137	DHEAS	39,00	zw	39,00
103	K99.09.1134	Estradiol	30,00	zw	30,00
104	L65.09.1134	FSH	30,00	zw	30,00
105	O55.09.1137	ft3	18,00	zw	18,00
106	O69.09.1137	ft4	18,00	zw	18,00
107	L97.09.1137	Insulina	30,00	zw	30,00
108	M31.09.1137	Kortyzol	32,00	zw	32,00
109	L67.09.1134	LH	33,00	zw	33,00
110	N30.09.1137	Parathormon (PTH)	40,00	zw	40,00
111	N55.09.1134	Progesteron	33,00	zw	33,00
112	N59.09.1134	Prolaktyna (PRL)	30,00	zw	30,00
113	O41.09.1134	Testosteron	31,00	zw	31,00
114	O15.09.1137	TRAb	85,00	zw	85,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
115	L69.09.1137	TSH	18,00	zw	18,00
<b>F. Markery nowotworowe</b>					
116	L07.09.1134	AFP w surowicy	35,00	zw	35,00
117	I41.09.1137	CA-125	35,00	zw	35,00
118	I43.09.1137	CA-15-3	35,00	zw	35,00
119	I45.09.1137	CA-19-9	35,00	zw	35,00
120	I53.09.1137	CEA	30,00	zw	30,00
121	I52.09.1137	He4	65,00	zw	65,00
122	I61.09.1137	PSA Total	30,00	zw	30,00
123	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	35,00	zw	35,00
124	L46.09.1137	β-HCG	32,00	zw	32,00
<b>G. Witaminy</b>					
125	M41.09.1137	Kwas foliowy	37,00	zw	37,00
126	O83.09.1137	Witamina B12	37,00	zw	37,00
127	O91.09.1134	Witamina D3	61,00	zw	61,00
<b>H. Diagnostyka infekcji</b>					
128		Anty SARS-Cov 2 S	70,00	zw	70,00
129	V35.09.1134	Antygen HBe	50,00	zw	50,00
130	V39.09.1137	Antygen HBs	22,00	zw	22,00
131	F19.09.1134	Cytomegalia IgG	40,00	zw	40,00
132	F23.09.1134	Cytomegalia IgM	49,00	zw	49,00
133	F48.09.1134	Mononukleozja IgG	47,00	zw	47,00
134	F50.09.1134	Mononukleozja IgM	47,00	zw	47,00
135	S23.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	110,00	zw	110,00
136	S27.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgM met. Westernblot	110,00	zw	110,00
137	S21.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met. Elisa	40,00	zw	40,00
138	S25.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met. Elisa	35,00	zw	35,00
139	V29.09.1134	Przeciwciała anty - HAV IGM	55,00	zw	55,00
140	V27.09.1134	Przeciwciała anty - HAV total	50,00	zw	50,00
141	V33.09.1134	Przeciwciała anty - HBc IgM	55,00	zw	55,00
142	V38.09.1134	Przeciwciała anty - Hbe	50,00	zw	50,00
143	V42.09.1134	Przeciwciała anty - HBs	35,00	zw	35,00
144	F91.09.1134	Przeciwciała anty - HIV	40,00	zw	40,00
145	V31.09.1134	Przeciwciała anty- HBc total	50,00	zw	50,00
146	V47.09.1137	Przeciwciała anty HCV	37,00	zw	37,00
147	V21.09.1134	Rubella IgG	38,00	zw	38,00
148	V23.09.1134	Rubella IgM	52,00	zw	52,00
149	V41.09.1137	Test potwierdzenia antygenu HBs	55,00	zw	55,00
150	X43.09.1134	Toxoplazmoza IgG	40,00	zw	40,00
151	X45.09.1134	Toxoplazmoza IgM	40,00	zw	40,00
<b>I. Alergologia</b>					
152	L91.09.1106.P	Alergeny - panel pediatryczny	121,00	zw	121,00
153	L91.09.1106.F	Alergeny - panel pokarmowy	121,00	zw	121,00
154	L91.09.1106.I	Alergeny - panel wziewny	121,00	zw	121,00
155	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	165,00	zw	165,00
156	L89.09.1137	Oznaczanie IgE	33,00	zw	33,00
<b>J. Autoimmunologia</b>					
157	O21.09.1106.B	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	130,00	zw	130,00
158	O21.09.1106.A	Diagnostyka potwierdzenia ANA	130,00	zw	130,00
159	N69.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	83,00	zw	83,00
160	O21.09.8192	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM 1 met. Immunofluorescencji pośredniej	45,00	zw	45,00
161	N69.09.8192	P/ciała ANCA MP	116,00	zw	116,00
162	N83.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgA	70,00	zw	70,00
163	N81.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgG	65,00	zw	65,00
164	N83.09.1133	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	65,00	zw	65,00
165	N81.09.1134	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	65,00	zw	65,00
166	YY.09.1106	Panel gastro IgA	120,00	zw	120,00
167	YX.09.1106	Panel gastro IgG	120,00	zw	120,00
<b>K. Mikrobiologia</b>					
168	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	20,00	zw	20,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
169	X13.05.1133	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	45,00	zw	45,00
170	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	30,00	zw	30,00
171	U.99.791	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	50,00	zw	50,00
172	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	40,00	zw	40,00
173	S63.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgA	45,00	zw	45,00
174	S67.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgG	45,00	zw	45,00
175	S65.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgM	45,00	zw	45,00
176	V100.99.00	COVID-19 Antygen	100,00	zw	100,00
177	S81/82.05.110	GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale) Toksyna A i B	80,00	zw	80,00
178	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	70,00	zw	70,00
179	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	24,39	23%	30,00
180	U.99.79	Monitoring skażenia powierzchni	55,00	zw	55,00
181	F00.05.110	Norowirus w kale	40,00	zw	40,00
182	U43.09.1133	Oznaczenia p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	40,00	zw	40,00
183	U.99.872	Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu	35,00	zw	35,00
184	U41.09.1133	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	40,00	zw	40,00
185	FxVx.99.8192	Panel wirusów oddechowych	190,00	zw	190,00
186	U.24.76	Posiew moczu	45,00	zw	45,00
187	U.99.772	Posiew w kierunku GBS	20,00	zw	20,00
188	U.99.871	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	35,00	zw	35,00
189	U.99.701	Posiew w kierunku prątka gruźlicy + preparat AFB	45,00	zw	45,00
190	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	90,00	zw	90,00
191	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	45,00	zw	45,00
192	U.99.77.B	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlenowych	65,00	zw	65,00
193	U.99.77.A	Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	50,00	zw	50,00
194	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	50,00	zw	50,00
195	V03.99.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B	30,00	zw	30,00
196	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	30,00	zw	30,00
197	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	50,00	zw	50,00
198	U85.09.803	Test kiłowy RPR	15,00	zw	15,00
199	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	45,00	zw	45,00
<b>III</b>	<b>Badania serologiczne</b>				
	<b>A. Oznaczenie grup krwi układu ABO i Rh</b>				
1	E87.10.41.B05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	22,00	zw	22,00
2	E59.10.41.B06	Kontrola antygenu D z układu Rh	20,00	zw	20,00
3	E65.10.41.B02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh D(bez p/c)	55,00	zw	55,00
4	E61.10.41.B03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	45,00	zw	45,00
5	E61.10.41.B04	Oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh (D)noworodków i niemowląt(z kontrolą p/c)	90,00	zw	90,00
6	E67.10.41.422.B01	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (D) wraz z kontrolą p/c	80,00	zw	80,00
7	E65.10.41./B.02	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (z kontrolą p/c) (potwierdzona)	110,00	zw	110,00
8	J15.10.41.B07	Ustalenie antygenu D z układu Rh (słaba ekspresja)	20,00	zw	20,00
	<b>B. Próby zgodności</b>				
9	E89.10.41.422.B08	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)	100,00	zw	100,00
10	E93.10.41.B10	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)	90,00	zw	90,00
11	E91.10.41.422.B09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	60,00	zw	60,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
12	E93.11.41.422.B16	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	50,00	zw	50,00
13	E97.10.41.422.B11	Próba zgodności do transfuzji uzupełniającej dla noworodka z kontrolą antygenów A, B, D u biorycy i dawcy oraz p/c i BTA u dziecka) - brak krwi matki	85,00	zw	85,00
14	J05.10.41.422.B15	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	70,00	zw	70,00
15	J03.10.41.422.B14	Próba zgodności do transfuzji 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)	90,00	zw	90,00
16	E99.10.41.422.B12	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)	100,00	zw	100,00
17	J01.10.41.422.B13	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	65,00	zw	65,00
<b>C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anty-D</b>					
18	E31.10.41.422.B18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie	65,00	zw	65,00
19	E31.10.41.422.B18 A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie – oznaczenie RhD	25,00	zw	25,00
20	E29.10.41.422.B17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D w ciąży lub po poronieniu	50,00	zw	50,00
<b>D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)</b>					
21	E17.123.422.B21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	45,00	zw	45,00
22	E19.123.42.B23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	65,00	zw	65,00
23	E13.123.423.B22	BTA- IgG (mikrometoda)	30,00	zw	30,00
<b>E. Badania przeciwciał</b>					
24	E05.10.424.B30	Badanie p/c - mikrottest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	60,00	zw	60,00
25	E05.10.422.B28	Badanie p/c w PTA (mikrottest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	60,00	zw	60,00
26	E05.10.423.B29	Badanie p/c w PTA (mikrottest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	60,00	zw	60,00
27	E05.10.441.B27	Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	45,00	zw	45,00
28	E05.10.46.B32	Badanie p/c w teście solnym – mikrottest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	45,00	zw	45,00
29	E79.10.423.B35	Badanie przeciwciał anty-A lub anty-B z klasy IgG (mikrottest IgG)	65,00	zw	65,00
30	E79.10.41.B34	Badanie przeciwciał anty-A lub anty-B z klasy IgG (ze screenowaniem p/c u matki i BTA u dziecka)	90,00	zw	90,00
31	E05.11.422.B24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	65,00	zw	65,00
32	E05.11.422.B42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrottest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00
33	E05.11.423.B41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrottest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00
34	E05.11.424.B40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrottest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
35	E05.11.45.42.B33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	90,00	zw	90,00
36	E.21.10.41.42.B43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno- płodowego	200,00	zw	200,00
37	E69.11.41.B37	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	115,00	zw	115,00
38	E73.11.41.B36	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych z układu Rh	115,00	zw	115,00
<b>F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
39	E49.10.41.B51	Określenie antygeny Fy a (z układu Duffy)	55,00	zw	55,00
40	E49.10.41.B52	Określenie antygeny Fy b (z układu Duffy)	55,00	zw	55,00
41	E51.10.41.B53	Określenie antygeny Jk a (z układu Kidd)	40,00	zw	40,00
42	E51.10.41.B54	Określenie antygeny Jk b (z układu Kidd)	40,00	zw	40,00
43	E35.10.41.B45	Określenie antygeny k (Cellano) - z układu Kell	50,00	zw	50,00
44	E55.10.41.B49	Określenie antygeny M (z układu MNS)	27,00	zw	27,00
45	E55.10.41.B50	Określenie antygeny N (z układu MNS)	40,00	zw	40,00
46	E33.10.41.B44	Określenie antygeny P (z układu P)	35,00	zw	35,00
47	E39.10.41.B47	Określenie antygeny S (z układu MNS)	55,00	zw	55,00
48	E55.10.41.B48	Określenie antygeny s (z układu MNS)	45,00	zw	45,00
<b>G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
49	E41.10.41.B63	Określenie fenotypu układu Duffy	80,00	zw	80,00
50	E43.10.41.B64	Określenie fenotypu układu Kidd	75,00	zw	75,00
51	E47.10.41.B66	Określenie fenotypu układu MNS	135,00	zw	135,00
52	J17.10.41.B62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygeny K (Cw, C, c, E, e, K)	60,00	zw	60,00
<b>H. Inne procedury</b>					
53	Odpis/B69	Odpis wyniku badań	6,50	23%	8,00
54	FFP.B71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	15,45	23%	19,00
55	KKCZ.B70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	15,45	23%	19,00
56	KKP.B73	Przyjmowanie i wydawanie 1 opakowania KKP i czynników krzepnięcia	15,45	23%	19,00
57	SAHARA.B72	Rozmrażanie osocza	36,59	23%	45,00
58	E05.10.131.B67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	15,00	zw	15,00
59	Krewkarta.B68	Wpis grupy krwi na krewkartę	35,00	zw	35,00
60	Zamawianie.B75	Zamawianie krwi i jej składników	15,45	23%	19,00
<b>IV</b>	<b>Badania radiologiczne</b>				
<b>A. Ultrasonografia</b>					
1		- za każdą dodatkową projekcję	50,00	zw	50,00
2	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	170,00	zw	170,00
3	88.777	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	160,00	zw	160,00
4	88.763	USG gruczołu krokowego	130,00	zw	130,00
5	88.74	USG jamy brzusznej	130,00	zw	130,00
6	88.7	USG jąder + Doppler	130,00	zw	130,00
7	88.792	USG macicy i przydatków	130,00	zw	130,00
8	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	130,00	zw	130,00
9	88.732	USG piersi	130,00	zw	130,00
10	88.72	USG serca (Echo serca)	120,00	zw	120,00
11	88.715	USG szyi	150,00	zw	150,00
12	88.751	USG tt. narządów mięsnych (tt. nerkowych)	170,00	zw	170,00
13	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	170,00	zw	170,00
<b>B. Radiologia</b>					
14	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	130,00	zw	130,00
15	87.691	Badanie kontrastowe przełyku	180,00	zw	180,00
16	87.691	Badanie kontrastowe przełyku i żołądka	180,00	zw	180,00
17	87.77	Cystografia dorosłych	265,00	zw	265,00
18	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	265,00	zw	265,00
19	87.83	HSG (histerosalpingografia)	265,00	zw	265,00
20	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	350,00	zw	350,00
21	87.79	Pielografia wstępująca	265,00	zw	265,00
22	87.79	Pielografia zstępująca	265,00	zw	265,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
23	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	60,00	zw	60,00
24	88.28	RTG boczne kości piętowej	60,00	zw	60,00
25	87.165	RTG boczne nosa	60,00	zw	60,00
26	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	60,00	zw	60,00
27	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	60,00	zw	60,00
28	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	60,00	zw	60,00
29	87.222	RTG czynnościowe kr. C	65,00	zw	65,00
30	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	60,00	zw	60,00
31	88.23	RTG dłoni porównawcze	60,00	zw	60,00
32	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	60,00	zw	60,00
33	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	60,00	zw	60,00
34	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	65,00	zw	65,00
35	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	60,00	zw	60,00
36	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	70,00	zw	70,00
37	23.0301	RTG jednego zęba	55,00	zw	55,00
38	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
39	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	70,00	zw	70,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej boczne	60,00	zw	60,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	70,00	zw	70,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	100,00	zw	100,00
43	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	100,00	zw	100,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	70,00	zw	70,00
45	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	70,00	zw	70,00
46	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
47	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
48	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	70,00	zw	70,00
49	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	75,00	zw	75,00
50	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego boczne	110,00	zw	110,00
51	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z panewkami AP	110,00	zw	110,00
52	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	75,00	zw	75,00
53	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	75,00	zw	75,00
54	88.331	RTG łopatki + boczne	70,00	zw	70,00
55	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	70,00	zw	70,00
56	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skos	70,00	zw	70,00
57	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
58	87.433	RTG obojczyka	60,00	zw	60,00
59	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	65,00	zw	65,00
60	88.27	RTG osiowe rzepki	70,00	zw	70,00
61	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
62	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	70,00	zw	70,00
63	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	70,00	zw	70,00
64	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	65,00	zw	65,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	70,00	zw	70,00
66	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	70,00	zw	70,00
67	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	150,00	zw	150,00
68	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	75,00	zw	75,00
69	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
70	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	70,00	zw	70,00
71	88.21	RTG stawu barkowego	60,00	zw	60,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
73	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00
74	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	65,00	zw	65,00



Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
75	87.174	RTG twarzoczaszki	60,00	zw	60,00
76	87.164	RTG zatok	60,00	zw	60,00
77	87.431	RTG żeber A-P + skosy	70,00	zw	70,00
78	87.175	RTG żuchwy	60,00	zw	60,00
79	87.441	Skopia RTG	55,00	zw	55,00
80	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	65,00	zw	65,00
81	87.733	Urografia dorosłych	315,00	zw	315,00
82	87.733	Urografia u dziecka	315,00	zw	315,00
83	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	300,00	zw	300,00
84	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	50,00	zw	50,00
85		Cyfrowe zdjęcie RTG	20,00	zw	20,00
86		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	5,00	zw	5,00
87		Opis zdjęć własnych	50,00	zw	50,00
<b>C. Tomografia Komputerowa</b>					
88	88.013	Angio TK aorty brzusznej	700,00	zw	700,00
89	87.415	Angio TK aorty piersiowej	700,00	zw	700,00
90	87.033	Angio TK głowy	650,00	zw	650,00
91	88.381	Angio TK kończyn dolnych	700,00	zw	700,00
92	88.013	Angio TK tętnic nerkowych	700,00	zw	700,00
93	87.033	Angio TK tętnic szyjnych	650,00	zw	650,00
94	87.415	AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej	700,00	zw	700,00
95	87.030	TK głowy bez kontrastu	400,00	zw	400,00
96	87.03	TK głowy i oczodołów z kontrastem	500,00	zw	500,00
97	87.031	TK głowy z kontrastem	500,00	zw	500,00
98	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
99	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	450,00	zw	450,00
100	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	550,00	zw	550,00
101	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem	500,00	zw	500,00
102	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
103	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	400,00	zw	400,00
104	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem	500,00	zw	500,00
105	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem	500,00	zw	500,00
106	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	400,00	zw	400,00
107	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	500,00	zw	500,00
108	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	400,00	zw	400,00
109	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	500,00	zw	500,00
110	87.034	TK kości skroniowych	400,00	zw	400,00
111	88.387	TK kręgu lędźwiowego	400,00	zw	400,00
112	88.385	TK kręgu piersiowego	400,00	zw	400,00
113	88.383	TK kręgu szyjnego	400,00	zw	400,00
114	87.037	TK krtani i gardła z kontrastem	500,00	zw	500,00
115	88.010	TK miednicy bez kontrastu	400,00	zw	400,00
116	88.011	TK miednicy z kontrastem	500,00	zw	500,00
117	87.034	TK oczodołów z kontrastem	500,00	zw	500,00
118	88.38	TK politrauma	900,00	zw	900,00
119	88.303	TK stawów	400,00	zw	400,00
120	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	400,00	zw	400,00
121		- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolice	50,00	zw	50,00
122		Dokumentacja badania TK na płycie CD	5,00	zw	5,00
Do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	<b>pojemność opak.</b>	<b>nazwa kontrastu</b>			
123	20 ml	ULTRAVIST 300	30,00	zw	30,00
124	50 ml	ULTRAVIST 300	65,00	zw	65,00
125	50 ml	ULTRAVIST 370	70,00	zw	70,00
126	100 ml	ULTRAVIST 370	125,00	zw	125,00
<b>D. Mammografia</b>					
127	87.371	Mammografia jednej piersi	60,00	zw	60,00
128	87.372	Mammografia obu piersi	120,00	zw	120,00
129	87.373	Mammografia skринingowa obu piersi	140,00	zw	140,00
<b>V</b>	<b>Badania endoskopowe</b>				

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
1	33.22	Bronchofiberoskopia	300,00	zw	300,00
2	45.131	Esofagogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	230,00	zw	230,00
3	45.16	Esofagogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	300,00	zw	300,00
4	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	350,00	zw	350,00
5	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	350,00	zw	350,00
6	44.161	Gastroskopia z testem urazowym	250,00	zw	250,00
7	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	350,00	zw	350,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00	zw	400,00
9	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	500,00	zw	500,00
10	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (badania hist-pat oddzielnie wyszczególnione)	950,00	zw	950,00
11		Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek)	80,00	zw	80,00
12		Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	100,00	zw	100,00
13	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	230,00	zw	230,00
14	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	300,00	zw	300,00
15	100.51	Sedacja do zabiegu	250,00	zw	250,00
16	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	500,00	zw	500,00
17	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	350,00	zw	350,00
18	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	420,00	zw	420,00
19		Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	150,00	zw	150,00
20	100.10	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)	300,00	zw	300,00
<b>VI</b>	<b>Badania okulistyczne</b>				
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	100,00	zw	100,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	150,00	zw	150,00
4	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	300,00	zw	300,00
5		Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5	50,00	zw	50,00
6	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	121,95	23%	150,00
7	95.13	USG okulistyczne - 1 oko	150,00	zw	150,00
8	95.13	USG okulistyczne obojga oczu	250,00	zw	250,00
<b>VII</b>	<b>Badania audiologiczno-foniatryczne</b>				
1	95.412	Audiometria impendancyjna	60,00	zw	60,00
2	9999.55	Audiometria słowna	60,00	zw	60,00
3	95.414	Audiometria tonowa	50,00	zw	50,00
4	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	60,00	zw	60,00
5	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00
6	23.0105	Konsultacja logopedyczna	120,00	zw	120,00
7	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	120,00	zw	120,00
8	23.0105	Konsultacja psychologiczna	120,00	zw	120,00
9		Opłata za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu	150,00	zw	150,00
10	95.436	Otoemisja akustyczna	80,00	zw	80,00
11		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	300,00	zw	300,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
12		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	400,00	zw	400,00
13		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	300,00	zw	300,00
14		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	400,00	zw	400,00
15	95.431	Pomiar szumu własnego	60,00	zw	60,00
16	9999.55	Próby nadprogowe	60,00	zw	60,00
17	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	200,00	zw	200,00
18	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	300,00	zw	300,00
19	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	250,00	zw	250,00
20	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	350,00	zw	350,00
21	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (tympanometria)	60,00	zw	60,00
22	99.9955	Test dyskryminacji mowy	60,00	zw	60,00
23	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	80,00	zw	80,00
24	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	110,00	zw	110,00
25	99.9955	Wolne pole słuchowe	60,00	zw	60,00
<b>VIII</b>	<b>Inne badania</b>				
1	69.59	Aspiracyjne łyżeczkowanie macicy	150,00	zw	150,00
2	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	120,00	zw	120,00
3	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	80,00	zw	80,00
4	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	100,00	zw	100,00
5	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych	80,00	zw	80,00
6	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F	80,00	zw	80,00
7	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	100,00	zw	100,00
8	Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:				
		- podejrzenie miastennii (2 układy)	150,00	zw	150,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)	400,00	zw	400,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)	400,00	zw	400,00
	- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	200,00	zw	200,00	
9	89.394	Pełne badanie nerwu	80,00	zw	80,00
10	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	70,00	zw	70,00
11	89.383	Spirometria	80,00	zw	80,00
12	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	100,00	zw	100,00
13	89.14	EEG	110,00	zw	110,00
14	89.14	EEG (z opisem)	180,00	zw	180,00
15	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	200,00	zw	200,00
16	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 10,00 zł)	30,00	zw	30,00
17	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	70,00	zw	70,00
18	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	110,00	zw	110,00
19	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	110,00	zw	110,00
20	95.242	Video ENG	150,00	zw	150,00
21	89.501	Holter RR	120,00	zw	120,00
22	89.393	KTG	40,00	zw	40,00
23	99.9956	Test pochyleniowy	90,00	zw	90,00
24	99.801	Test Prick	150,00	zw	150,00
25	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	165,00	zw	165,00
26		Świadczenia medyczne nieujęte w cenniku	0,00	zw	
<b>IX</b>	<b>Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)</b>				
1	23.0101	Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	60,00	zw	60,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	50,00	zw	50,00
3	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	150,00	zw	150,00
4	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	80,00	zw	80,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	60,00	zw	60,00
6	23.1206	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	60,00	zw	60,00
7	23.1209	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	60,00	zw	60,00
8	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	70,00	zw	70,00
9	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	50,00	zw	50,00
10	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	50,00	zw	50,00
11	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	30,00	zw	30,00
12	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	60,00	zw	60,00
13	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	70,00	zw	70,00
14	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	100,00	zw	100,00
15	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	150,00	zw	150,00
16	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	50,00	zw	50,00
17	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością	100,00	zw	100,00
18	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	50,00	zw	50,00
19	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	40,00	zw	40,00
20	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	60,00	zw	60,00
<b>X</b>	<b>Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)</b>				
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	400,00	zw	400,00
2	95.02	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków	200,00	zw	200,00
3	83.21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym	150,00	zw	150,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	200,00	zw	200,00
5	59.8	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza	200,00	zw	200,00
6	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	200,00	zw	200,00
7	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	100,00	zw	100,00
8	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	125,00	zw	125,00
9	22.19	Endoskopia zatok bocznych nosa	150,00	zw	150,00
10	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	450,00	zw	450,00
11	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	100,00	zw	100,00
12	14.24	Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki	700,00	zw	700,00
13	99.821	Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	50,00	zw	50,00
14		Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	150,00	zw	150,00
15		Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	100,00	zw	100,00
16	14.25	Panfotokoagulacja - jeden zabieg	750,00	zw	750,00
17	09.49	Płukanie dróg łzowych	250,00	zw	250,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
18	86.1	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	150,00	zw	150,00
19	89.00	Porada lekarska ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	180,00	zw	180,00
20	89.00	Porada lekarska internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	250,00	zw	250,00
21	89.00	Porada lekarska w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	150,00	zw	150,00
22	89.00	Porada lekarska zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	250,00	zw	250,00
23	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	150,00	zw	150,00
24	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	80,00	zw	80,00
25	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	100,00	zw	100,00
26	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych procedur medycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	70,00	zw	70,00
27	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	70,00	zw	70,00
28	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	40,00	zw	40,00
29	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00	zw	100,00
30	97	Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady	60,00	zw	60,00
31	97	Usunięcie szwów	50,00	zw	50,00
32	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	100,00	zw	100,00
33	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	100,00	zw	100,00
34		Wszycie Esperalu	162,60	23%	200,00
35	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domięśniowej	40,00	zw	40,00
36	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	200,00	zw	200,00
37	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetoce nerkowej	250,00	zw	250,00
38	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	450,00	zw	450,00
39	64.91	Zabieg usunięcia stulejki	100,00	zw	100,00
40	81.92	Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)	50,00	zw	50,00
41	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszywanie) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	150,00	zw	150,00
42	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszywanie) ran powierzchniowych spojówki	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
43		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	24,39	23%	30,00
44		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	32,52	23%	40,00
45	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	20,00	zw	20,00
<b>XI</b>	<b>Fizjoterapia</b>				
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	40,00	zw	40,00
<b>A. Kinezyterapia</b>					
2	93.11	Ćwiczenia bierne	35,00	zw	35,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	14,00	zw	14,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	12,00	zw	12,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	14,00	zw	14,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	12,00	zw	12,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	17,00	zw	17,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	20,00	zw	20,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	17,00	zw	17,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	40,00	zw	40,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	35,00	zw	35,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	25,00	zw	25,00
13	93.18	Wyciągi	10,00	zw	10,00
<b>B. Masaże</b>					
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	30,00	zw	30,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	25,00	zw	25,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	20,00	zw	20,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	15,00	zw	15,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	60,00	zw	60,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	40,00	zw	40,00
<b>C. Elektrolecznictwo</b>					
20	93.22	Elektrostymulacja	12,00	zw	12,00
21	93.22	Galwanizacja	8,00	zw	8,00
22	93.22	Jonoforeza	12,00	zw	12,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	8,00	zw	8,00
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	10,00	zw	10,00
25	93.22	Tonoliza	10,00	zw	10,00
<b>D. Leczenie polem elektromagnetycznym</b>					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	8,00	zw	8,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	10,00	zw	10,00
<b>E. Sonoterapia</b>					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	12,00	zw	12,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	10,00	zw	10,00
<b>F. Światłolecznictwo</b>					
30	93.24	Laseropunktura	12,00	zw	12,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	12,00	zw	12,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	10,00	zw	10,00
<b>G. Ciepłolecznictwo</b>					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	8,00	zw	8,00
<b>H. Hydroterapia</b>					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	20,00	zw	20,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	15,00	zw	15,00
<b>I. Krioterapia</b>					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	17,00	zw	17,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	8,00	zw	8,00
<b>XII</b>	<b>Porady z zakresu medycyny pracy</b>				
1		Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością	130,00	zw	130,00
2		Badanie kierowców - kategoria B	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
3		Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)	50,00	zw	50,00
4		Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim	100,00	zw	100,00
5		Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)	100,00	zw	100,00
6		Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultacje laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) i zaświadczenie o zdolności do pracy	150,00	zw	150,00
7		Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych	100,00	zw	100,00
8		Uczestnictwo lekarza w komisji bhp	162,60	23%	200,00
9		Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych	50,00	zw	50,00
<b>XIII</b>	<b>Trakt Sekcyjny</b>				
1		Przechowanie ciała / fragmentów ciała w komorze chłodniczej dla celów autopsji zewnętrznych jednostek (za każdą rozpoczętą dobę)	77,24	23%	95,00
2		Przechowywanie zwłok pacjenta szpitala w komorze chłodniczej przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	77,24	23%	95,00
3		Transport zwłok z oddziału do chłodni Traktu Sekcyjnego	56,91	23%	70,00
4		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) do 2 godzin	451,22	23%	555,00
5		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) za każdą rozpoczętą godzinę powyżej 2 godzin	158,54	23%	195,00
<b>XIV</b>	<b>Usługi ksero</b>				
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej*	13,27	23%	16,32
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	13,27	23%	16,32
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,46	23%	0,57
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:			
		- za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych	2,65	23%	3,26
		- za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych	2,65	23%	3,26
5		- za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	2,65	23%	3,26
		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	13,27	23%	16,32
<b>XV</b>	<b>Dokumentacja niemedyzna</b>				
1		Format A3 1 strona	2,00	23%	2,46
2		Format A4 1 strona	1,00	23%	1,23
3		Ofertówka miękka	0,16	23%	0,20
4		Ofertówka twarda	0,41	23%	0,50
5		Papierowa teczka wiązana	0,81	23%	1,00
<b>XVI</b>	<b>Leki recepturowe</b>				
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	18,97	23%	23,33
<b>XVII</b>	<b>Usługi medyczne - inne</b>				
1		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
2		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	50,00	zw	50,00
3		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
4		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	30,00	zw	30,00
5		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50
6		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	160,00	zw	160,00
7		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
8		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	96,00	zw	96,00

\* 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)

\*\* W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, może podjąć decyzję o obniżeniu ceny, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów badania poniesionych przez Szpital.