

**Wysokość opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym  
Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Powiatowym w Pisz**

**DIAGNOSTYKA OBRAZOWA RTG**

Badania RTG wykonujemy na podstawie skierowania będącego częścią dokumentacji medycznej.

\* badania RTG wykonywane są od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-18.00

\* odbiór wyników badań od poniedziałku do piątku w godz. 11.00-18.00

Rejestracja do działu diagnostyki obrazowej tel. 87 425-45-68

od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00

<b>LP</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	Bark lewy AP	36,00 zł
2	Bark prawy AP	36,00 zł
3	Bark projekcja AP	36,00 zł
4	Bark projekcja osiowa	36,00 zł
5	Bark transtorakalne	36,00 zł
6	Bark Y	36,00 zł
7	Czaszka AP+BOK	77,00 zł
8	Czaszka półosiowe potylicy – wg. Orley\	41,00 zł
9	Czaszka projekcja boczna	37,00 zł
10	Czaszka projekcja PA	37,00 zł
11	Jama brzuszna	57,00 zł
12	Klatka piersiowa AP+BOK	86,00 zł
13	Klatka piersiowa projekcja boczna	40,00 zł
14	Klatka piersiowa projekcja boczna - dzieci	34,00 zł
15	Klatka piersiowa projekcja PA	48,00 zł
16	Klatka piersiowa projekcja PA - dzieci	42,00 zł
17	Kolano lewe AP+BOK	56,00 zł
18	Kolano prawe AP+BOK	56,00 zł
19	Kość krzyżowo-guziczna projekcja AP	34,00 zł
20	Kość krzyżowo-guziczna projekcja boczna	34,00 zł
21	Kość piętowa projekcja boczna	22,00 zł
22	Kość piętowa projekcja osiowa	25,00 zł
23	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy L-S AP	42,00 zł
24	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy L-S BOK	42,00 zł
25	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP+BOK	81,00 zł
26	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy projekcja skośna	42,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

27	Kręgosłup piersiowo-lędźwiowy AP + bok	90,00 zł
28	Kręgosłup piersiowo-lędźwiowy pozycja stojąca AP	45,00 zł
29	Kręgosłup piersiowo-lędźwiowy pozycja stojąca bok	45,00 zł
30	Kręgosłup piersiowy AP + bok	75,00 zł
31	Kręgosłup piersiowy ( TH ) projekcja AP	37,00 zł
32	Kręgosłup piersiowy ( TH ) projekcja boczna	37,00 zł
33	Kręgosłup szyjny ( C ) - AP+BOK	60,00 zł
34	Kręgosłup szyjny ( C ) -projekcja AP	32,00 zł
35	Kręgosłup szyjny ( C ) projekcja boczna	32,00 zł
36	Kręgosłup szyjny projekcja skośna	32,00 zł
37	Łokiec lewy AP + bok	47,00 zł
38	Łokiec prawy AP + bok	47,00 zł
39	Łokiec projekcja AP	25,00 zł
40	Łokiec projekcja boczna	25,00 zł
41	Łopatka projekcja skośna	36,00 zł
42	Łopatka projekcja AP	36,00 zł
43	Miednica AP	57,00 zł
44	Mostek projekcja boczna	48,00 zł
45	Mostek projekcja skośna	48,00 zł
46	Nadgarstek celow. Na kość łódeczkowatą	24,00 zł
47	Nadgarstek projekcja AP	24,00 zł
48	Nadgarstek projekcja boczna	22,00 zł
49	Nadgarstek lewy AP+BOK	41,00 zł
50	Nadgarstek prawy AP+BOK	41,00 zł
51	Nos kość nosowa projekcja boczna	18,00 zł
52	Obojczyk projekcja AP	36,00 zł
53	Oczodoły projekcja PA	20,00 zł
54	Palec stopy projekcja AP	15,00 zł
55	Palec stopy projekcja boczna	15,00 zł
56	Palec projekcja AP	15,00 zł
57	Palec projekcja boczna	15,00 zł
58	Pięty P iL bok	41,00 zł
59	Pięty P iL osiowo	41,00 zł
60	Podudzie projekcja AP	29,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

61	Podudzie projekcja boczna	29,00 zł
62	P/ramię lewe AP+BOK	57,00 zł
63	P/ramię prawe AP+BOK	57,00 zł
64	Przedramię projekcja AP	29,00 zł
65	Przedramię projekcja boczna	29,00 zł
66	Przodostopie AP+BOK	41,00 zł
67	P/udzie lewe AP+BOK	58,00 zł
68	P/udzie prawe AP+BOK	58,00 zł
69	Ramię lewe AP+BOK	57,00 zł
70	Ramię prawe AP+BOK	57,00 zł
71	Ramię projekcja AP	29,00 zł
72	Ramię projekcja boczna	29,00 zł
73	Ręce AP porównawcze	34,00 zł
74	Ręka jedna projekcja	22,00 zł
75	Ręka AP+BOK	34,00 zł
76	RTG na kliszy dużej	45,00 zł
77	RTG na kliszy małej	32,00 zł
78	Rzepka	23,00 zł
79	Rzepka projekcja boczna	23,00 zł
80	Siodełko Tureckie	34,00 zł
81	Stawy biodrowe - miednica projekcja AP	57,00 zł
82	Stawy biodrowe projekcja osiowa	58,00 zł
83	Staw kolanowy pozycja stojąca projekcja AP	34,00 zł
84	Staw kolanowy pozycja stojąca projekcja boczna	34,00 zł
85	Stawy krzyżowo-biodrowe projekcja PA	34,00 zł
86	Staw krzyżowo-biodrowy (projekcja skośna)	34,00 zł
87	Staw biodrowy projekcja osiowa	44,00 zł
88	Staw biodrowy projekcja AP	44,00 zł
89	Staw kolanowy projekcja boczna	28,00 zł
90	Staw kolanowy projekcja AP	28,00 zł
91	Staw mostkowo-obojęzyczny 1 projekcja	28,00 zł
92	Staw skokowy AP+BOK	41,00 zł
93	Staw skokowy projekcja boczna	22,00 zł
94	Staw skokowy projekcja AP	20,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

95	Stopa lewa AP+BOK	35,00 zł
96	Stopa prawa AP+BOK	35,00 zł
97	Stopa projekcja AP	22,00 zł
98	Stopa projekcja boczna	22,00 zł
99	Stopy Li P AP porównawcze	41,00 zł
100	Stopy skos	19,00 zł
101	Śródstopie AP+BOK	41,00 zł
102	Twarzoczaszka projekcja PA	25,00 zł
103	Udo lewe AP+BOK	81,00 zł
104	Udo prawe AP+BOK	81,00 zł
105	Udo 1 projekcja	42,00 zł
106	Uszy jedna projekcja	42,00 zł
107	Zatoki projekcja PA	25,00 zł
108	Ząb 1 projekcja	22,00 zł
109	Zdjęcie stawów kolanowych porównawcze	43,00 zł
110	Zdjęcie Nosogardzieli	32,00 zł
111	Żebra celowane na okolicę urazu	42,00 zł
112	Żebra projekcja PA	42,00 zł
113	Żebra skos	42,00 zł
114	Żuchwa projekcja PA	32,00 zł

<b>LP</b>	<b>RTG KONTRASTOWE</b>	<b>CENA</b>
1	Cholangiografia śródoperacyjna	87,00
2	Cystografia u dorosłych	175,00 zł
3	HSG	124,00 zł
4	Klatka piersiowa AP+BOK z kontrastem	84,00 zł
5	Klatka piersiowa projekcja boczna z kontrastem	41,00 zł
6	Klatka piersiowa z barytem (BOK)	42,00 zł
7	Klatka piersiowa z barytem dzieci ( projekcja boczna)	36,00 zł
8	Pasaż przewodu pokarmowego	220,00 zł
9	Ureterocystografia mikcyjna UCM	135,00 zł
10	Urografia ( dorośli)	145,00 zł
11	Wlew kontrastowy jelita grubego	220,00 zł
12	Żołądek I XII – ca ( z przelykiem)	120,00 zł

### **DIAGNOSTYKA OBRAZOWA USG**

Badania USG dla pacjentów ambulatoryjnych wykonywane są po wcześniejszym ustaleniu terminu wykonania badania.

Rejestracja od poniedziałku do piątku w godz.7.30-15.00, tel. 87 425-45-68

<b>LP</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	USG ciężarnych	90,00 zł
2	USG ginekologiczne	90,00 zł
3	USG jamy brzusznej	75,00 zł
4	USG jam opłucnowyc	75,00 zł
5	USG moszny	75,00 zł
6	USG opłucnej	75,00 zł
7	USG piersi	75,00 zł
8	USG powłok jamy brzusznej	75,00 zł
9	USG przeziemiączkowe	75,00 zł
10	USG stawów biodrowych	75,00 zł
11	USG ścięgna Achillesa	75,00 zł
12	USG ślinianek	75,00 zł
13	USG tarczycy	75,00 zł
14	USG tkanek miękkich powierzchownych	75,00 zł
15	USG układu moczowego	75,00 zł
16	USG układu moczowego i gruczołu krokowego	75,00 zł
17	USG węzłów chłonnych	75,00 zł
18	USG Dopplerowskie naczyń kończyn dolnych	120,00 zł
19	USG Dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	120,00 zł
20	USG Dopplerowskie tętnic szyjnych	100,00 zł
21	USG dołów pokolanowych	75,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

**BADANIA MIKROBIOLOGICZNE**

Materiały do badań przyjmowane są od poniedziałku do soboty w godz. 7.30-9.30 w Punkcie Pobrań w przychodni przy ul. Sienkiewicza 4, tel. 87 425-46-47

<b>LP</b>	<b>OPIS</b>	<b>CENA</b>
1	ASO TEST PÓLILOŚCIOWY	11,00 zł
2	Bakterioskopowe badanie czystości pochwy	16,50 zł
	Kał w kierunku Clostridium difficile	48,00 zł
4	Kał w kierunku Norowirusów	44,00 zł
5	Kał w kierunku rota- I adenowirus	24,00 zł
6	LATEX RF test półilościowy	10,00 zł
7	Mocz – posiew + antybiogram	30,00 zł
8	Odczyn Waalera-rosego – test półilościowy	27,50 zł
9	Plwocina posiew	30,00 zł
10	Płyny ustrojowe na posiew	30,00 zł
11	Posiew kału w kierunku grzybów	30,00 zł
12	Posiew wydzieliny ropnej	30,00 zł
13	Ropień okołodbytniczy	30,00 zł
14	Test w kierunku chłamydia	15,00 zł
15	Test jakościowy H.Pyroli	35,00 zł
16	Test jakościowy w kierunku wirusa grypy	29,00 zł
17	Wymaz + antybiogram ( wszystkie rodzaje)	30,00 zł

## DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

Badania wykonujemy u dzieci oraz dorosłych.

### PUNKTY POBRAŃ:

1. Pisz przy ul. Sienkiewicza 4 (budynek przychodni)  
czynny od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-9:30
2. Biała Piska przy ul. Konopnickiej 4  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8.00-10.00
3. Orzysz przy ul. Cierniaka 12 (ośrodek zdrowia)  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8.00-10.00
4. Ruciane-Nida przy ul. Polnej 1 (przychodnia zdrowia)  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8.00-10.00

LP	OPIS BADANIA	CENA
1	17-OHPROGESTERON	15,00 zł
2	ACTH	30,00 zł
3	ADRENALINA	60,00 zł
4	AFP	19,00 zł
5	ALBUMINA W MOCZU	10,00 zł
6	ALBUMINA W SUROWICY	5,00 zł
7	ALDOSTERON	50,00 zł
8	ALT	8,00 zł
9	AMFETAMINA	10,00 zł
10	AMYLAZA TRZUSTKOWA	10,00 zł
11	AMYLAZA W MOCZU	10,00 zł
12	AMYLAZA W SUROWICY	10,00 zł
13	ANTYKOAGULANT TOCZNIA LA	70,00 zł
14	APTT	8,00 zł
15	AST	8,00 zł
16	BADANIA PRZED HD	40,00 zł
17	BADANIE OGÓLNE MOCZU	7,00 zł
18	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA	20,00 zł
19	BADANIE TREŚCI ŻOŁĄDKA NA OBEC ZARODR	110,00 zł
20	BARBITURANY W MOCZU	10,00 zł
21	BĄBLOWIEC TEST WESTERN BLOT	315,00 zł
22	BENZODIAZEPINY W MOCZU	10,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

23	BetaHCG	17,00 zł
24	BEZWZGLĘDNA EOZYNOFILIA	5,00 zł
25	BIAŁKO CAŁKOWITE	6,00 zł
26	BIAŁKO HE4	100,00 zł
27	BILIRUBINA CAŁKOWITA	7,00 zł
29	BOLERIOZA IgG	23,00 zł
30	BOLERIOZA IgG W PMR	50,00 zł
31	BOLERIOZA IgG WESTERN BLOT	75,00 zł
32	BOLERIOZA IgM	23,00 zł
33	BOLERIOZA IgM w PMR	50,00 zł
34	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT	75,00 zł
35	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT PMR	135,00 zł
36	BOLERIOZA WESTERN BLOT PMR	135,00 zł
37	BRUCELLOZA	23,00 zł
38	CA 125	20,00 zł
39	CA 15.3	20,00 zł
40	CA 19.9	20,00 zł
41	CEA	19,00 zł
42	CERULOPLAZMINA	80,00 zł
43	CHIRURGIA OGÓLNA CHOLESTAZA	105,00 zł
44	CHIRURGIA OGÓLNA PODSTAWOWY	56,50 zł
45	CHIRURGIA OGÓLNA TRZUSTKA	101,50 zł
46	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgG	42,00 zł
47	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgM	32,00 zł
48	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgG	37,00 zł
49	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgM	37,00 zł
50	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	7,00 zł
51	CHOLESTEROL HDL	9,00 zł
52	CHOLINOESTERAZA	20,00 zł
53	CHROMOGRAMINA A	20,00 zł
54	CHROMOGRANINA A	110,00 zł
55	CKMB MASS	30,00zł
56	CMV IgG 9( CYTOMEGALOWIRUS)	23,00 zł
57	CMV IgM 9( CYTOMEGALOWIRUS)	23,00 zł



**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

58	C-PEGBYD	27,00 zł
59	CPK	8,00 zł
60	CRP	7,00 zł
61	CYNK W SUROWICY	35,00 zł
62	CZAS PROTROMBINOWY	7,00 zł
63	DDIMER	25,00 zł
64	DHEA DEHYDROEPINANODROSTERON	42,00 zł
65	DHEA SO4	25,00 zł
66	DOBOWY PROFIL GLUKOZY	34,00 zł
67	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZ 2PKT	7,00 zł
68	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY 3PKT	28,00 zł
69	EBV-igG ( MONONUKLEOZA )	30,00 zł
70	EBV-igM ( MONONUKLEOZA )	30,00 zł
71	ECSTASY W MOCZU	10,00 zł
72	ESTRIADIOL	15,00 zł
73	ETANOL	15,00 zł
74	FE TEST WCHŁANIANIA 120 MIN	7,00 zł
75	FE TEST WCHŁANIANIA 180 MIN	7,00 zł
76	FE TEST WCHŁANIANIA 240 MIN	7,00 zł
77	FE TEST WCHŁANIANIA 60 MIN	7,00 zł
78	FERRYTYNA	25,00 zł
79	FIBRYNOGEN	9,00 zł
80	FOSFATAZA ALKALICZNA	7,00 zł
81	FOSFATAZA KWAŚNA	15,00 zł
82	FOSFATAZA STERCZOWA	15,00 zł
83	FOSFOR W MOCZU	7,00 zł
84	FOSFOR W SUROWICY	7,00 zł
85	FSH	15,00 zł
86	Ft3	20,00 zł
87	FT4	20,00 zł
88	GASTRYNA	125,00 zł
89	GASTYNA	15,00 zł
90	GIARDIA LAMBLIA ( test ummuno)	20,00 zł
91	GAZOMETRIA	17,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

92	GGT	8,00 zł
93	GLUKOZA ( PROFIL DOBOWY 12:00)	8,50 zł
94	GLUKOZA ( PROFIL DOBOWY 17:00)	8,50 zł
95	GLUKOZA ( PROFIL DOBOWY 22:00)	8,50 zł
96	GLUKOZA ( PROFIL DOBOWY 6:00)	8,50 zł
97	GLUKOZA 60 MIN PO 50G	7,00 zł
98	GLUKOZA DTTG 120 MIN	7,00 zł
99	GLUKOZA DTTG 150 MIN	7,00 zł
100	GLUKOZA DTTG 180 MIN	7,00 zł
101	GLUKOZA DTTG 30 MIN	7,00 zł
102	GLUKOZA DTTG 60 MIN	7,00 zł
103	GLUKOZA DTTG 90 MIN	7,00 zł
104	GLUKOZA W MOCZU	20,00 zł
105	GLUKOZA W SUROWICY	7,00 zł
106	GLUKOZA WYDALANIE DOBOWE	8,00 zł
107	GLUKOZA Z PALCA	9,00 zł
108	GRZYBICA PLUC G	70,00 zł
109	HbeAg	30,00 zł
110	HBsAg	30,00 zł
111	HBV-DNA ILOŚCIOWO	230,00 zł
112	HCV GENOTYPOWANIE	245,00 zł
113	HCV -PCR ILOŚCIOWO	75,00 zł
114	HCV-PCR JAKOŚCIOWO	230,00 zł
115	HE-4	100,00 zł
116	HELIKOBAKTER PYLORI IgG	27,00 zł
117	HEMOGLOBINA HbA1C	15,00 zł
118	HIV 1/2	32,00 zł
119	HIV TEST POTWIERDZENIA	300,00 zł
120	HOMOCYSTEINA W SUROWICY	29,00 zł
121	HORMON WZROSTU	30,00 zł
122	HPV DNA HR , 14 TYPÓW	75,00 zł
123	HSV IgM ( HERPERS)	60,00 zł
124	IgA	19,00 zł
125	IgE	17,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

126	IgE GLISTA LUDZKA P1	40,00 zł
127	IgE MIESZANKA KURZU DOMOWEGO D1	40,00 zł
128	IgE MIESZANKA KURZU DOMOWEGO D2	40,00 zł
129	IgE PYŁEK BRZOZY T3	40,00 zł
130	IgE SIERŚC KOTA	45,00 zł
131	IgE GLUTEN F79	30,00 zł
132	IgE MIESZANKA TRAW WCZESNYCH	40,00 zł
133	IgE MIESZANKA TRAW WCZESNYCH GP1	40,00 zł
134	IgE glista ludzka P1	40,00 zł
135	IgE JAD PSZCZOŁY I1	40,00 zł
136	IgE KURZ DOMOWY H1	40,00 zł
137	IgE MLEKO KROWIE	30,00 zł
138	IgE SPECYFICZNE GLUTEN	30,00 zł
139	IgE SPECYFICZNE MLEKO KROWIE	30,00 zł
140	IGF1 -SOMATOMEDYNA	80,00 zł
141	IgG	19,00 zł
142	IgM	20,00 zł
143	BIAŁKO MONOKLONARNE	210,00 zł
144	INSULINA	30,00 zł
145	INSULINA 60 MIN	30,00 zł
146	JONOGRAM	16,00 zł
147	KALCYTONINA	70,00 zł
148	KAŁ BAD PARAZYTOLOGICZNE	10,00 zł
149	KATECHOLAMINY (A,NA , D) W DZM	80,00 zł
150	KATECHOLAMINY W SUROWICY	90,00 zł
151	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgG	40,00 zł
152	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgG W PMR	70,00 zł
153	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgM	40,00 zł
154	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgM W PMR	70,00 zł
155	KOKAINA W MOCZU	10,00 zł
156	KOPROPORFIRYNY W MOCZU	70,00 zł
157	KORTYZOL W MOCZU	32,00 zł
158	KORTYZOL W SUROWICY	32,00 zł
159	KREATYNINA (u) KLIRANS	12,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

160	KREATYNINA W SUROWICY	6,00 zł
161	KREW UTAJONA W KALE	11,00 zł
162	KRZTUSIEC IgA	29,00 zł
163	KRZTUSIEC igG	29,00 zł
164	KRZTUSIEC IgM	29,00 zł
165	KWAS FOLIOWY	30,00 zł
166	KWAS MOCZOWY	7,00 zł
167	KWASY ŻÓLCIOWE W SUROWICY	80,00 zł
168	LDH	10,00 zł
169	LEKOOPORNOŚĆ HBV	500,00 zł
170	LH	15,00 zł
171	LIPAZA	11,00 zł
172	LISTERIOZA	55,00 zł
173	LIT	20,00 zł
174	MAGNEZ W SUROWCY	7,00 zł
175	MARIHUANA W MOCZU	10,00 zł
176	MELOGRAM	150,00 zł
177	METADON W MOCZU	10,00 zł
178	METAMFETAMINA	10,00 zł
179	METANEFRYNY W MOCZU	265,00 zł
180	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU	60,00 zł
181	MIEDŹ W SUROWICY	60,00 zł
182	MIELOGRM	150,00 zł
183	MOCZNIK W MOCZU	7,00 zł
184	MOCZNIK W SUROWICY	7,00 zł
185	MORFINA W MOCZU	10,00 zł
186	MORFOLOGIA	7,00 zł
187	MORFOLOGIA Z PALCA	11,00 zł
188	MORFOLOGIA Z RETIKULOCYTAMI	14,00 zł
189	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgA	35,00 zł
190	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG	35,00 zł
191	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Igm	35,00 zł
192	N7 PRO BNP	105,00 zł
193	NARKOTYKI	16,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

194	NARKOTYKI W MOCZU -PANEL	80,00 zł
195	OB.	6,00 zł
196	OPIATY W MOCZU	10,00 zł
197	OPOROŚĆ OSMOTYCZNA SEROMUKOID	10,00 zł
198	OSPA IgG VZV	35,00 zł
199	OSPA IgM VZV	35,00 zł
200	P-CIAŁA P. JĄDROWE ANA 1	50,00 zł
201	P-CIAŁA P. JĄDROWE ANA 3	75,00 zł
202	P-CIAŁA P. JDROWE ANA	50,00 zł
203	P. CIAŁA ANTY HBs	38,00 zł
204	P. CIAŁA ANTY HCV	20,00 zł
205	P.CIAŁA ANTY HAV IgM	30,00 zł
206	P.CIAŁA ANTY HAV TOTAL	70,00 zł
207	P.CIAŁA ANTY HBc IgM	35,00 zł
208	P.CIAŁA ANTY HBc TOTAL	35,00 zł
209	P.CIAŁA ANTY Hbe	38,00 zł
210	P.CIAŁA ANTY HBs	38,00 zł
211	P.CIAŁA ANTY HCV	20,00 zł
212	P.CIAŁA P.GLIADYNIE (AGA) IgG	75,00 zł
213	P.CIAŁA Hbe	10,00 zł
214	PAKIET PROMOCYJNY	40,00 zł
215	PANEL GINEKOLOGICZNY KRÓTKI	25,00 zł
216	PANEL PEDIATRYCZNY MIESZANY	95,00 zł
217	PANEL PEDIATRYCZNY WZIEWNY	95,00 zł
218	PANEL POKARMOWY	95,00 zł
219	PANEL ZABIEG PLANOWY I	86,00 zł
220	PANEL ZABIEG PLANOWY II	103,00 zł
221	PAPP-A	70,00 zł
222	P-CIAŁA ANTY TG	21,00 zł
223	P-CIAŁA ANTY TPO	21,00 zł
224	P-CIAŁA CYTRULINOWE ( ANTY CCP)	32,00 zł
225	P-CIAŁA GRANULOCYTARNE ANCA	65,00 zł
226	P-CIAŁA MITOCHONDRIALNE AMA	50,00 zł
227	P-CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgA	55,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

228	P-CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgG	55,00 zł
229	P-CIAŁA P. GLIADYNIE (AGA) IgA	55,00 zł
230	P-CIAŁA P. KANALIKOM ŻÓŁCIOWYM	70,00 zł
231	P-CIAŁA P. MIĘŚNIOM GŁADKIM SMA	50,00 zł
232	P-CIAŁA P. MIKROSOMALNE LKM-1	70,00 zł
233	P-CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgA	50,00 zł
234	P-CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgG	30,00 zł
235	P-CIAŁA P. WTSPOM TRZUSTKI	100,00 zł
236	P-CIAŁA P. WYSPOWE	100,00 zł
237	P-CIAŁA P.INSULINOWE	214,00 zł
238	P-CIAŁA P.JĄDROWE ANA 2	50,00 zł
239	P-CIAŁA P.REC. ACETYLOCHOLINY	150,00 zł
240	PŁYM MÓZGOWORDZENIOWY	20,00 zł
241	POTAS	8,00 zł
242	POTAS W MOCZU	6,00 zł
243	PROFIL LIPIDOWY LIPIDOGRAM	20,00 zł
244	PROGESTERON	40,00 zł
245	PROLAKTYNA	15,00zł
246	PROTEINOGRAM	18,00 zł
247	PROTEINURIA BENICE JONESA	30,00 zł
248	PRÓBA CIĄŻOWA	10,00 zł
249	PRZECIWCIAŁA TSH I	135,00 zł
250	PSA	32,00 zł
251	PTH INTACT	25,00 zł
252	RETIKULOCYTY	7,00 zł
253	ROMA	135,00 zł
254	ROZMAZ MANUALNE	6,00 zł
255	RÓŻYCZKA IgG	19,00 zł
256	RÓŻYCZKA IgM	21,00 zł
257	RÓŻYCZKA RNA ILOŚCIOWO	755,00 zł
258	RÓŻYCZKA RNA JAKOŚCIOWO	575,00 zł
259	SELEN (s)	68,00 zł
260	SERMUUKOID	23,00 zł
261	SHGB	35,00 zł

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu organizacyjnego**

262	SÓD	6,00 zł
263	SÓD W MOCZU	6,00 zł
264	TEST LE	16,00 zł
265	TEST WCHŁANIANIA ŻELAZA	35,00 zł
266	TESTOSTERON	16,00 zł
267	TESTOSTERON WOLNY	16,00 zł
268	TOKSOPLAZMOZA IgG	20,00 zł
269	TOKSOPLAZMOZA IgG AWIDNOŚĆ	85,00 zł
270	TOKSOPLAZMOZA IgM	20,00 zł
271	TOXOCAROZA	125,00 zł
272	TRANSAMINAZY	16,00 zł
273	TROPONINA I	20,00 zł
274	TRÓJGLICERYDY	8,00 zł
275	TSH	16,00 zł
276	UIBC	8,00 zł
277	UTRATA BIAŁKA Z MOCZEM	7,00 zł
278	WAPŃ	6,00 zł
279	WAPŃ W MOCZU	6,00 zł
280	WITAMINA 25-OH D3	43,00 zł
281	WITAMINA B12	25,00 zł
282	WITAMINA D3 METABOLIT 25 OH D3	43,00 zł
283	WITAMINA E	50,00 zł
284	WR(VDRL)	6,00 zł
285	WYDZIELINA Z NOSA NA EOZYNOFILE	6,00 zł
286	WYKONANIE PREPARATÓW NA NEO	10,00 zł
287	WYMAZ NA OWSIKI	10,00 zł
288	YERSINIA	58,00 zł
289	ŻELAZO	7,00 zł

### **BADANIA Z AKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

Materiał do badań przyjmowany jest od poniedziałku do soboty w godz. 7.30-9.30 w Punkcie pobrań przy ul. Sienkiewicza, tel.87 425-46-47

<b>LP</b>	<b>BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	Badanie Bezpośredniego Testu Antyglobulinowego	18,00 zł
2	Badanie grupy krwi (wynik potwierdzony)	55,00 zł
3	Badanie grupy krwi II (wynik potwierdzony)	27,50 zł
4	Badanie grupy krwi I (wynik niepotwierdzony)	27,50 zł
5	Próba zgodności serologicznej	33,00 zł
6	Badanie grupy krwi noworodka	18,00 zł
7	Badanie przeciwciał	24,00 zł
8	Kwalifikacja do podanie immunoglobuliny Anty-D	27,00 zł
9	Próba zgodności serologicznej	33,00 zł

### **BADANIA Z AKRESU DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ**

Badania wykonywane są na podstawie skierowania oraz prywatnie.

Rejestracja tel. 87 425-45-45

W ramach pracowni wykonujemy następujące badania:

<b>LP</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	Echo serca	100,00 zł
2	EKG	25,00
3	EKG test wysiłkowy	150,00 zł
4	EKG z opisem	25,00 zł
5	EKG zapis 24-godzinny	150,00 zł
6	Holter RR	150,00 zł

### **BADANIA ENDOKOPOWE**

Badania wykonywane są w pracowni endoskopii w budynku szpitalnym.

Termin badania ustala się osobiście lub telefonicznie tel.87 454-45-45

<b>LP</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	Gastroskopia	220,00 zł
2	Kolonoskopia + pobranie wycinka + badanie	500,00 zł
3	Sigmoidoskopia	220,00 zł
4	Kolonoskopia z polypectomią endoskopową	1000,00 zł



## ZABIEGI FIZYKOTERAPII

Pracownia Fizjoterapii zajmuje się kompleksową rehabilitacją.

Szczegółowe informacje poprzez kontakt osobisty w Pracowni Fizjoterapii bądź telefoniczny pod numerem tel. 87 425 46 25

LP	OPIS ZABIEGU	CENA
1	Aquavibrom	10,00 zł
2	Ćwiczenia izometryczne	30,00 zł
3	Ćwiczenia bierne	50,00 zł
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	30,00 zł
5	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	30,00 zł
6	Ćwiczenia czynne wolne	30,00 zł
7	Ćwiczenia czynne z oporem	30,00 zł
8	Ćwiczenia czynno-bierne I wspomagające	50,00 zł
9	Ćwiczenia wg. Metod neurofizjologicznych	50,00 zł
10	Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	10,00 zł
11	Elektrostymulacja	10,00 zł
12	Galwanizacja	10,00 zł
13	Impulsywne pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	10,00 zł
14	Impulsywne pole magnetyczne niskiej częstotliwości	10,00 zł
15	Jonoforeza	10,00 zł
16	Laseropunktura	10,00 zł
17	Masaż limfatyczny-leczniczy	20,00 zł
18	Masaż suchy- częściowy	30,00 zł
19	Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	50,00 zł
20	Mobilizacje I manipulacje	50,00 zł
21	Naświetlanie promieniami IR,UV,SOLLUX miejscowe	5,00 zł
22	Pionizacja I nauka poruszania się	30,00 zł
23	Prądy interferencyjne	10,00 zł
24	Ultradźwięki miejscowe	10,00 zł
25	Ultrafonoreza	10,00 zł
26	Wyciągi	20,00 zł
27	Krioterapia	15,00 zł

### BADANIA Z ZAKRESU PATOMORFOLOGII

Badanie wykonywane są w budynku szpitalnym, w celu rejestracji należy udać się do działu diagnostyki obrazowej bądź pod numerem tel. 87 425-45-68

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Biopsja / usg	150,00 zł
2	Badanie cytologiczne	19,00 zł
3	Badanie histopatologiczne – pobranie 3 wycinków	25,00 zł

### NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna czynna jest codziennie od godz. 18.00-8.00 całodobowo w soboty, niedziele i święta tel. 533-21-186 , 87 307-09-996

LP	OPIS	CENA
1	Świadczenie udzielane w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej	80,00 zł
2	Świadczenie udzielane w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy	300,00 zł

### GABINET ZABIEGOWY

Zastryki wykonywane są w dni powszednie w godz. 20.00-22.00  
W soboty, niedziele, święta w godz. 8.00-10.00 oraz 20.00-22.00

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Iniekcja domięśniowa	10,00 zł
2	Iniekcja dożylna	15,00 zł
3	Pomiar ciśnienia	5,00 zł
4	Glikiemia	10,00 zł

### SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Szpitalny Oddział Ratunkowy udziela świadczeń zdrowotnych całodobowo.

LP	OPIS	CENA
1	Świadczenia udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym*	520,00 zł

\*koszt obejmuje wszystkie zlecone badania laboratoryjne oraz leki

### **RATOWNICTWO MEDYCZNE**

W sprawie transportu szczegółowych informacji udziela kierownik sekcji transportu.

1	Wyjazd karetki do osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	750,00 zł
1	transport sanitarny osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	4,80 zł/km

\* w przypadku, gdzie obecność ratownika medycznego jest niezbędna zostanie naliczona opłata za każdą zadysponowaną godzinę w kwocie 40 zł

### **KOSZT HOSPITALIZACJI**

<b>ODDZIAŁY</b>	<b>CENA</b>
Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej Oddział Chirurgii Ogólnej Oddział Wewnętrzny Oddział Chorób Zakaźnych Oddział Położniczo-Ginekologiczny Oddział Intensywnej Opieki Medycznej	Koszt hospitalizacji wynika z zastosowanych procedur medycznych zgodnie z Systemem jednorodnych grup pacjentów

### **KONSULTACJE LEKARZA SPECJALISTY**

<b>LP</b>	<b>PORADNIA</b>	<b>CENA</b>
1	Poradnia urazowo-ortopedyczna (obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych)	150,00 zł
2	Poradnia ortopedyczno-urazowa ( porada konsultacyjna)	80,00 zł
3	Poradnia urologiczna	80,00 zł
4	Poradnia diabetologiczna	80,00 zł
5	Poradnia endokrynologiczna	80,00 zł
6	Poradnia kardiologiczna	80,00 zł
7	Poradnia onkologiczna	80,00 zł
8	Poradnia preluksacyjna	80,00 zł
9	Poradnia gastroenterologiczna	80,00 zł
10	Poradnia chorób zakaźnych ( nie obejmuje kosztów zleconych badań)	80,00 zł
11	Poradnia ginekologiczno-położnicza (Pisz, Orzysz, Ruciane-Nida)	80,00 zł
12	Poradnia chirurgii ogólnej (obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych)	150,00 zł
13	Poradnia chirurgii ogólnej	80,00zł

### **STERYLIZATORNIA**

Sterylizatornia wyposażona jest zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi i normatywnymi w automatyczne myjnie-dezynfekторы, sterylizatory parowe oraz sterylizatory na tlenek etylenu. Wykonywane procesy mycia, dezynfekcji i sterylizacji są monitorowane i kontrolowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Sterylizatornia czynna od poniedziałku do piątku w godz. 7.00.-19.00

kontakt telefoniczny 87 425-46-04

<b>LP</b>	<b>OPIS</b>	<b>CENA</b>
1	Oplata ryczałtowa stała + obowiązujący podatek ( miesięcznie)*	40,00 zł
2	Oplata za sterylizację narzędzi + obowiązujący podatek za 1 kg ( miesięcznie)*	40,00 zł
3	Jednorazowa sterylizacja pakiety za 1 kg*	50,00 zł

\* Wymagane jest podpisanie umowy na sterylizację narzędzi wielorazowego użytku

\* Do ceny za sterylizację należy doliczyć obowiązujący podatek VAT