

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

DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ 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 od godz. 7:30-15:00

Cennik obowiązuje od 01.01.2024r.

LP	KOD ICD9	NAZWA BADANIA	CENA
		KLATKA PIERSIOWA	
1	874400	KLATKA PIERSIOWA PA	80,00 zł
2	874401	KLATKA PIERSIOWA BOK	70,00 zł
3	874410	KLATKA PIERSIOWA PA + BOK	140,00 zł
4	874405	KLATKA PIERSIOWA PA DZIECI	70,00 zł
5	874406	KLATKA PIERSIOWA BOK DZIECI	60,00 zł
6	874320	MOSTEK BOK	80,00 zł
7	874321	MOSTEK SKOS	80,00 zł
8	874320	ŻEBRA PA	80,00 zł
9	874321	ŻEBRA SKOS	80,00 zł
10	882100	STAWY MOSTKOWO OBOJCZYKOWE PA	60,00 zł
		KRĘGOSŁUP	
1	872210	KRĘGOSŁUP SZYJNY AP + BOK	140,00 zł
2	872200	KRĘGOSŁUP SZYJNY AP	80,00 zł
3	872201	KRĘGOSŁUP SZYJNY BOK	80,00 zł
4	872205	KRĘGOSŁUP SZYJNY CZYNNOSCIOWE LUB SKOSY	140,00 zł
5	872310	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP + BOK	140,00 zł
6	872300	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP	80,00 zł
7	872301	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY BOK	80,00 zł
8	872311	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO LĘDŹWIOWY AP + BOK	140,00 zł
9	872312	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO – LĘDŹWIOWY NA STOJĄCO AP	80,00 zł
10	872313	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO – LĘDŹWIOWY NA STOJĄCO BOK	80,00 zł
11	872410	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY AP + BOK	140,00 zł
12	872400	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY AP	80,00 zł
13	872401	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY BOK	80,00 zł
14	872405	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY CZYNNOSCIOWE LUB SKOSY	140,00 zł
15	872406	KOŚC KRZYŻOWO GUZICZNA AP	80,00 zł

16	872407	KOŚĆ KRZYŻOWO GUZICZNA BOK	80,00 zł
17	872900	CAŁY KRĘGOSŁUP SKOLIOZA AP (ORTHO)	150,00 zł
18	872901	CAŁY KRĘGOSŁUP SKOLIOZA BOK (ORTHO)	150,00 zł
19	872910	CAŁY KRĘGOSŁUP (ORTHO) AP + BOK	250,00 zł
		JAMA BRZUSZNA	
1	881910	JAMA BRZUSZNA	90,00 zł
		GŁOWA	
1	871720	CZASZKA PA	60,00 zł
2	871710	CZASZKA BOK	60,00 zł
3	871760	CZASZKA PA + BOK	110,00 zł
4	871770	CZASZKA POŁOSIOWE POTYLICY WG ORLEY'A	60,00 zł
5	871761	OCZODOŁY	80,00 zł
6	871650	NOS BOK	40,00 zł
7	870940	NOSOGARDŁO	60,00 zł
8	870177	ŻUCHWA PA	60,00 zł
9	870177	ŻUCHWA SKOS	60,00 zł
10	871640	ZATOKI PA	60,00 zł
11	871740	TWARZOCZASZKA PA	60,00 zł
		KOŃCZYNA GÓRNA	
1	882100	BARK PROJEKCJA AP	60,00 zł
2	882102	BARK PROJEKCJA OSIOWA	60,00 zł
3	882103	BARK PROJEKCJA TRANSTORAKALNE	60,00 zł
4	882101	BARK Y	60,00 zł
5	882104	ŁOPATKA AP	50,00 zł
6	882105	ŁOPATKA SKOŚNA	50,00 zł
7	882106	OBOJCZYK AP	50,00 zł
8	882110	RAMIE AP + BOK	90,00 zł
9	882107	RAMIE AP	50,00 zł
10	882108	RAMIE BOK	50,00 zł
11	882210	ŁOKIEĆ AP + BOK	90,00 zł
12	882200	ŁOKIEĆ AP	50,00 zł
13	882201	ŁOKIEĆ BOK	50,00 zł
14	882310	NADGARSTEK AP + BOK	90,00 zł
15	882300	NADGARSTEK AP	50,00 zł
16	882301	NADGARSTEK BOK	50,00 zł
17	882302	NADGARSTEK SKOS	50,00 zł
18	882303	NADGARSTEK ZDJECIE CELOWANE NA KOŚĆ ŁÓDECZ-KOWATĄ	50,00 zł
19	882220	PRZEDRAMIE AP + BOK	90,00 zł
20	882221	PRZEDRAMIE AP	50,00 zł
21	882222	PRZEDRAMIE BOK	50,00 zł
22	872320	REKA AP + BOK	70,00 zł

23	872321	REKA AP	40,00 zł
24	872322	REKA BOK	40,00 zł
25	872323	REKA SKOS	40,00 zł
26	872324	REKA JEDNA PROJEKCJA	40,00 zł
27	872325	RECE PORÓWNAWCZE	70,00 zł
28	872330	PALEC AP + BOK	70,00 zł
29	872331	PALEC AP	40,00 zł
30	872332	PALEC BOK	40,00 zł
		KOŃCZYNA DOLNA	
1	882601	STAW BIODROWY AP	60,00 zł
2	882602	STAW BIODROWY OSIOWO	60,00 zł
3	882600	STAWY BIODROWE AP PORÓWNAWCZE	90,00 zł
4	882603	STAWY BIODROWE OSIOWO	90,00 zł
5	882710	UDO AP + BOK	90,00 zł
6	882700	UDO AP	50,00 zł
7	882701	UDO BOK	50,00 zł
8	882709	UDO I PROJEKCJA INNE	50,00 zł
9	882705	STAW KOLANOWY AP + BOK	90,00 zł
10	882706	STAW KOLANOWY AP	50,00 zł
11	882707	STAW KOLANOWY BOK	50,00 zł
12	882708	STAWY KOLANOWE AP PORÓWNAWCZE	80,00 zł
13	882711	RZEPKA AP	40,00 zł
14	882712	RZEPKA BOK	40,00 zł
15	882712	RZEPKA OSIOWO	40,00 zł
16	882810	PODUDZIE AP + BOK	90,00 zł
17	882800	PODUDZIE AP	50,00 zł
18	882801	PODUDZIE BOK	50,00 zł
19	882805	STAW SKOKOWY AP + BOK	90,00 zł
20	882806	STAW SKOKOWY AP	50,00 zł
21	882807	STAW SKOKOWY BOK	50,00 zł
22	882808	STAW SKOKOWY SKOS	50,00 zł
23	882910	STOPA AP + BOK	70,00 zł
24	882900	STOPA AP	40,00 zł
25	882901	STOPA BOK	40,00 zł
26	882902	STOPA SKOS	40,00 zł
27	882903	STOPY PORÓWNAWCZE AP	60,00 zł
28	882904	STOPY PORÓWNAWCZE SKOS	60,00 zł
29	882905	PIĘTA BOK	50,00 zł
30	882906	PIĘTA OSIOWO	50,00 zł
31	882907	PIĘTY PORÓWNAWCZO (P I L)	80,00 zł
32	882908	PIĘTY OSIOWO (P I L)	80,00 zł
33	882920	PALEC AP + BOK	70,00 zł
34	882921	PALEC AP	40,00 zł
35	882922	PALEC BOK	40,00 zł
36	883100	ZDJĘCIE SKALOMETRYCZNE UKŁADU KOSTNEGO K. DOLNYCH	200,00 zł
37	883110	ZDJĘCIE SKALOMETRYCZNE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	200,00 zł
		INNE	

1	888800	KOPIA ZDJĘCIA NA PŁYTCIE CD	12,00 zł
2	888801	KOPIA OPISU ZDJĘCIA	12,00 zł
3	883900	ZDJECIE INNE JEDNA PROJEKCJA	80,00 zł
		BADANIA KONTRASTOWE	
1	881499	CHOLANGIOGRAFIA ŚRÓDOPERACYJNA	350,00 zł
2	876990	PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	250,00 zł
3	877320	UROGRAFIA (DOROŚLI)	250,00 zł

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

Punkt Pobrań znajduje się w przychodni przy ulicy H. Sienkiewicza 4 czynny od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-9:30.

Badania wykonujemy u dzieci oraz dorosłych.

LP	OPIS BADANIA	CENA
1	17 OHPROGESTERON	25,00 zł
2	ACTH	50,00 zł
3	ADRENALINA	100,00 zł
4	AFP	31,00 zł
5	ALBUMINA W SUROWICY	15,00 zł
6	ALDOSTERON	81,00 zł
7	ALFA 2 MAKROGLOBULINA W SOROWICY	100,00 zł
8	ALT	15,00 zł
9	AMYLAZA W MOCZU	17,00 zł
10	AMYLAZA W SUROWICY	17,00 zł
11	ANDROSTENDION	90,00 zł
12	ANTYKOAGULANT TOCZNIA LA	112,00 zł
13	ANTY MULLERIAN HORMON(AMH)	200,00 zł
14	APTT	15,00 zł
15	ASO (TEST ILOŚCIOWY)	21,00 zł
16	AST	15,00 zł
17	BADANIE OGLNE KAŁU Z OCENĄ RESZTEK POKARMOWYCH	30,00 zł
18	BADANIE OGÓLNE MOCZU	15,00 zł
19	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA	31,00 zł
20	BĄBLOWICA (ECHINOCOCUS) METODA ELISA	150,00 zł
21	BĄBLOWIEC TEST WESTERN BLOT	410,00 zł
22	BetaHCG	35,00 zł
23	BEZWZGLĘDNA EOZYNOFILIA	15,00 zł
24	BIAŁKO CAŁKOWITE	25,00 zł
25	BIAŁKO HE4	122,00 zł
26	BILIRUBINA CAŁKOWITA	15,00 zł
27	BOLERIOZA IgG	40,00 zł
28	BOLERIOZA IgG W PMR	50,00 zł
29	BOLERIOZA IgG WESTERN BLOT	130,00 zł

30	BOLERIOZA IgM	40,00 zł
31	BOLERIOZA IgM w PMR	50,00 zł
32	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT	130,00 zł
33	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT PMR	220,00 zł
34	BOLERIOZA WESTERN BLOT PMR	220,00 zł
35	BRUCELLOZA IgA, IgG, IgM	40,00 zł
36	CA 125	35,00 zł
37	CA 15.3	35,00 zł
38	CA 19.9	35,00 zł
39	CEA	35,00 zł
40	CERULOPLAZMINA	100,00 zł
41	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgG	69,00 zł
42	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgM	69,00 zł
43	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgG	60,00 zł
44	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgM	60,00 zł
45	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	15,00 zł
46	CHOLESTEROL HDL	15,00 zł
47	CHOLESTEROL LDL	15,00 zł
48	CHOLINOESTERAZA	35,00 zł
49	CHROMOGRANINA A	180,00 zł
50	CKMB MASS	50,00 zł
51	CMV IgG 9(CYTOMEGALOWIRUS)	40,00 zł
52	CMV IgM 9(CYTOMEGALOWIRUS)	40,00 zł
53	C PEPTYD	45,00 zł
54	CPK	15,00 zł
55	CRP	15,00 zł
56	CYFRA 21 1	130,00 zł
57	CYNK W SUROWICY	60,00 zł
58	CZAS PROTROMBINOWY	15,00 zł
59	CZYNNIK REUMATOIDALNY (RF)	21,00 zł
62	DDIMER	45,00 zł
61	DHEA DEHYDROEPINANODROSTERON	70,00 zł
62	DHEA SO4	41,00 zł
64	DIHYDROTESTOSTERON	120,00 zł
65	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZ 2PKT	30,00 zł
66	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY 3PKT	45,00 zł

67	EBV IgG (MONONUKLEOZA)	50,00 zł
68	EBV IgM (MONONUKLEOZA)	50,00 zł
69	ESTRIADIOL	30,00 zł
70	ETANOL	30,00 zł
71	FERRYTYNA	35,00 zł
72	FIBRYNOGEN	15,00 zł
73	FOSFATAZA ALKALICZNA	15,00 zł
74	FOSFATAZA KWAŚNA	30,00 zł
75	FOSFOR W MOCZU	15,00 zł
76	FOSFOR W SUROWICY	15,00 zł
77	FSH	30,00 zł
78	FT3	35,00 zł
79	FT4	35,00 zł
80	GASTRYNA	170,00 zł
81	GIARDIA LAMBLIA (test immuno)	35,00 zł
82	GAZOMETRIA	25,00 zł
83	GGT	15,00 zł
84	GLUKOZA DTTG 240 MIN	15,00 zł
85	GLUKOZA DTTG 120 MIN	15,00 zł
86	GLUKOZA DTTG 180 MIN	15,00 zł
87	GLUKOZA DTTG 60 MIN	15,00 zł
88	GLUKOZA W MOCZU	15,00 zł
89	GLUKOZA W SUROWICY	15,00 zł
90	GLUKOZA IR	15,00 zł
91	GLUKOZA WYDALANIE DOBOWE	15,00 zł
92	GRZYBICA PŁUC G	200,00 zł
93	HbeAg	50,00 zł
94	HBsAg	50,00 zł
95	HBV DNA ILOŚCIOWO	300,00 zł
96	HCV GENOTYPOWANIE	300,00 zł
97	HCV PCR ILOŚCIOWO	110,00 zł
98	HCV PCR JAKOŚCIOWO	90,00 zł
99	HELIKOBAKTER PYLORI IgG	45,00 zł
100	HEMOGLOBINA HbA1C	30,00 zł
101	HIV 1/2	50,00 zł
102	HOMOCYSTEINA W SUROWICY	55,00 zł

103	HORMON WZROSTU	50,00 zł
104	HPV DNA HR , 14 TYPÓW	130,00 zł
105	HSV IgM (HERPERS)	100,00 zł
106	HSV WIRUS OPRYSZCZKI TYP ½ P CIAŁA IgG	140,00 zł
107	IgE	33,00 zł
108	IgE GLISTA LUDZKA P1	50,00 zł
109	IgE MIESZANKA TRAW WCZESNYCH	55,00 zł
110	IgE SPECYFICZNE GLUTEN	55,00 zł
111	IgE SPECYFICZNE MLEKO KROWIE	55,00 zł
112	IGF1 SOMATOMEDYNA	130,00 zł
113	INSULINA	50,00 zł
114	INSULINA 60 MIN	50,00 zł
115	INSULINA 120 MIN	50,00 zł
116	INSULINA 180 MIN	50,00 zł
117	INSULINA 240 MIN	50,00 zł
118	JONOGRAM	30,00 zł
119	KALCYTONINA	130,00 zł
120	KALPROTEKTYNA W KALE	150,00 zł
121	KAŁ BAD PARAZYTOLOGICZNE	20,00 zł
122	KATECHOLAMINY (A,NA , D) W DZM	140,00 zł
123	KATECHOLAMINY W SUROWICY	150,00 zł
124	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgG	70,00 zł
125	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgM	70,00 zł
126	KOPROPORFIRYNY W DZM	140,00 zł
127	KORTYZOL W DZM	55,00 zł
128	KORTYZOL W SUROWICY	55,00 zł
129	KREATYNINA (u) KLIRANS	25,00 zł
130	KREATYNINA W SUROWICY	15,00 zł
131	KREW UTAJONA W KALE	20,00 zł
132	KRZTUSIEC IgA	50,00 zł
133	KRZTUSIEC IgG	50,00 zł
134	KRZTUSIEC IgM	50,00 zł
135	KWAS 5 HYDROKSYINDOLOOCTOWY W DZM	130,00 zł
136	KWAS FOLIOWY	50,00 zł
137	KWAS MOCZOWY	15,00 zł
138	KWASY ŻÓLCIOWE W SUROWICY	70,00 zł

139	LDH	25,00 zł
140	LH	25,00 zł
141	LIPAZA	25,00 zł
142	LIT	35,00 zł
143	MAGNEZ W SUROWCY	15,00 zł
144	MIELOGRAM	200,00 zł
145	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU	100,00 zł
146	MIEDŹ W SUROWICY	75,00 zł
147	MOCZNIK W MOCZU	15,00 zł
148	MOCZNIK W SUROWICY	15,00 zł
149	MORFOLOGIA 5 DIFF (Z ROZMAZEM APARATUROWYM)	15,00 zł
150	MONONUKLEOZA (JAKOŚCIOWY)	15,00 zł
151	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgA	60,00 zł
152	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG	60,00 zł
153	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM	60,00 zł
154	NT PRO BNP	170,00 zł
155	NARKOTYKI W MOCZU PANEL	120,00 zł
156	OB.	15,00 zł
157	ODCZYN FTA ABS IgM	150,00 zł
158	OSPA IgG VZV	60,00 zł
159	OSPA IgM VZV	60,00 zł
160	P CIAŁA P. JĄDROWE ANA 1	80,00 zł
161	P CIAŁA P. JĄDROWE ANA 2	100,00 zł
162	P CIAŁA P. JDROWE ANA 3	120,00 zł
163	P. CIAŁA ANTY HB	50,00 zł
164	P. CIAŁA ANTY HCV	40,00 zł
165	P.CIAŁA ANTY HAV IgM	50,00 zł
166	P.CIAŁA ANTY HAV TOTAL	50,00 zł
167	P.CIAŁA ANTY HBc IgM	60,00 zł
168	P.CIAŁA ANTY HBc TOTAL	60,00 zł
169	P.CIAŁA ANTY Hb	61,00 zł
170	P.CIAŁA P.GLIADYNIE (AGA) IgG	100,00 zł
171	PAKIET PROMOCYJNY	65,00 zł
172	PANEL ALERGENÓW ATOPOWYCH (30 ALERGENÓW)	250,00 zł
173	PANEL PEDIATRYCZNY MIESZANY	180,00 zł
174	PANEL PEDIATRYCZNY WZIEWNY	180,00 zł

175	PANEL POKARMOWY	180,00 zł
176	PAPP A	120,00 zł
178	P CIAŁA ANTY TG	40,00 zł
179	P CIAŁA ANTY TPO	40,00 zł
180	P CIAŁA CYTRULINOWE (ANTY CCP)	55,00 zł
181	P CIAŁA GRANULOCYTARNE ANCA	110,00 zł
182	P CIAŁA MITOCHONDRIALNE AMA	80,00 zł
183	P CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgA	90,00 zł
184	P CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgG	90,00 zł
185	P CIAŁA P. GIARGIA LAMBLIA IgG	80,00 zł
186	P CIAŁA P. GIARGIA LAMBLIA IgM	80,00 zł
187	P CIAŁA P. GLIADYNIE (AGA) IgA	90,00 zł
188	P CIAŁA P. GLIŚCIE LUDZKIEJ IgG	70,00 zł
189	P CIAŁA P. KANALIKOM ŻÓŁCIOWYM	120,00 zł
190	P CIAŁA P. MIĘŚNIOM GŁADKIM SMA	80,00 zł
191	P CIAŁA P. MIKROSOMALNE LKM 1	120,00 zł
192	P CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgA	80,00 zł
193	P CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgG	80,00 zł
194	P CIAŁA P. TRICHINELLA SPITALIS IgG	250,00 zł
195	P CIAŁA P. WTSPOM TRZUSTKI	170,00 zł
196	P CIAŁA P.INSULINOWE	350,00 zł
197	P CIAŁA P.REC. ACETYLOCHOLINY	250,00 zł
198	PŁYN MÓZGOWO RDZENIOWY	30,00 zł
199	POTAS	15,00 zł
200	POTAS W MOCZU	15,00 zł
201	PROFIL LIPIDOWY LIPIDOGRAM	45,00 zł
202	PROGESTERON	50,00 zł
203	PROKALCYTONINA	100,00 zł
204	PROLAKTYNA	35,00zł
205	PROTEINOGRAM	35,00 zł
206	PROTEINURIA BENICE JONESA	50,00 zł
207	PRZECIWCIAŁA TSH I	170,00 zł
208	PSA	50,00 zł
209	PSA WOLNE	50,00 zł
210	PTH	45,00 zł
211	RETIKULOCYTY	15,00 zł

212	ROMA	180,00 zł
213	ROZMAZ MANUALNE	15,00 zł
214	RÓŻYCZKA IgG	40,00 zł
215	RÓŻYCZKA IgM	40,00 zł
216	SARS COV 2 IgG (ILOŚCIOWO)	90,00 zł
217	SARS COV 2 IgM (JAKOŚCIOWO)	90,00 zł
218	SCCANTYGEN RAKA PŁASKONABŁONKOWEGO	120,00 zł
219	SELEN (s)	120,00 zł
220	SHGB	60,00 zł
221	SÓD	15,00 zł
222	SÓD W MOCZU	15,00 zł
223	TEST WCHŁANIANIA ŻELAZA	50,00 zł
224	TESTOSTERON	30,00 zł
225	TESTOSTERON WOLNY	40,00 zł
226	TOKSOPLAZMOZA IgG	35,00 zł
227	TOKSOPLAZMOZA IgG AWIDNOŚĆ	110,00 zł
228	TOKSOPLAZMOZA IgM	35,00 zł
229	TOXOCARA CANIS IgA	160,00 zł
230	TOXOCARA CANIS IgG	160,00 zł
231	TOXOCARA CANIS IgG WSTERN BLOT	440,00 zł
232	TRANSAMINAZY	30,00 zł
233	TRANSFERYNA	58,00 zł
234	TROPONINA	50,00 zł
234	TRÓJGLICERYDY	15,00 zł
236	TSH	30,00 zł
237	TYREOGLOBULINA	75,00 zł
238	UIBC	15,00 zł
239	UTRATA BIAŁKA Z MOCZEM	15,00 zł
240	WAPŃ	15,00 zł
241	WAPŃ W MOCZU	15,00 zł
242	WAPŃ ZJONIZOWANY	30,00 zł
243	WITAMINA 25 OH D3	75,00 zł
244	WITAMINA B1(TIAMINA)	160,00 zł
245	WITAMINA B6 (PIRYDOKSYNA)	210,00 zł
246	WITAMINA B12	45,00 zł
247	WITAMINA E	80,00 zł

248	WR(VDRL)	15,00 zł
249	WYKONANIE PREPARATÓW NA NEO	15,00 zł
250	YERSINIA IgA	90,00 zł
251	YERSINIA IgG	90,00 zł
252	YERSINIA IgM	90,00 zł
253	WĄGRZYCA (TAENIA SOLIUM) P CIAŁA METODA ELISA	310,00 zł
254	WSKAŹNIK INSULINOOPORNOŚCI HOMA IR	15,00 zł
255	ŻELAZO	15,00 zł

PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

*Material do badań przyjmowany jest od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-9:30 w
Punkcie Pobrań przy ulicy H. Sienkiewicza 4
tel.87 425-46-47*

LP	BADANIA	CENA
1	BADANIE BEZPOŚREDNIEGO TESTU ANTYGLOBULINOWEGO	40,00 zł
2	BADANIE GRUPY KRWI II (wynik potwierdzony)	55,00 zł
3	BADANIE GRUPY KRWI I (wynik potwierdzony)	55,00 zł
4	PRÓBA KRZYŻOWA (próba zgodności krwi)	55,00 zł
5	BADANIE GRUPY KRWI NOWORODKA	55,00 zł
6	BADANIE PRZECIWCIAŁ	45,00 zł
7	KWALIFIKACJA DO PODANIA IMMUNOGLOBULINY Anty D	45,00 zł
8	WYDANIE ODPISU BADANIA GRUPY KRWI, P/CIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH	10,00 zł
9	WPIS DO STAŁEJ EWIDENCJI GRUPY KRWI	20,00 zł

PRACOWNIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

*Materiały do badań przyjmowane są od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-9:30 w
Punkcie Pobrań w przychodni przy ulicy H. Sienkiewicza 4
tel. 87 425-46-47*

LP	OPIS	CENA
1	ASO TEST PÓLILOŚCIOWY	15,00 zł
2	BAKTERIOSKOPOWE BADANIE CZYSTOŚCI POCHWY	20,00 zł
3	KAŁ W KIERUNKU CLOSTRIDUM DIFFICILE	55,00 zł
4	KAŁ W KIERUNKU NOROWIRUSÓW	50,00 zł
5	KAŁ W KIERUNKU ROTA I ADENOWIRUS	28,00 zł
6	LATEX RF TEST PÓLILOŚCIOWY	12,00 zł
7	MOCZ POSIEW + ANTYBIOGRAM	30,00 zł
8	ODCZYN WAALERA ROSEGO TEST PÓLILOŚCIOWY	32,00 zł
9	PLWOCINA POSIEW	35,00 zł
10	PŁYNY USTROJOWE NA POSIEW	35,00 zł
11	POSIEW KAŁU W KIERUNKU GRZYBÓW	35,00 zł
12	TEST W KIERUNKU CHLAMYDIA	20,00 zł
13	TEST JAKOŚCIOWY H.PYROLI	40,00 zł
14	TEST JAKOŚCIOWY W KIERUNKU WIRUSA GRYPY	35,00 zł
15	WYMAZ + ANTYBIORAM (WSZYSTKIE RODZAJE)	35,00 zł

ZABIEGI FIZJOTERAPII ZABIEGI FIZYKOTERAPII

Dział Rehabilitacji zajmuje się kompleksową rehabilitacją.

W celu uzyskania szczegółowych informacji oraz rejestracji prosimy o kontakt osobisty bądź telefoniczny 87 425-46-25

LP	OPIS ZABIEGU	CENA
1	KRIOTERAPIA	25,00 zł
2	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE 15 minut	25,00 zł
3	ĆWICZENIA BIERNE 30 minut	80,00 zł
4	ĆWICZENIA CZYNNNE W ODCIĄŻENIU 15 minut	25,00 zł
5	ĆWICZENIA CZYNNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM 15 minut	25,00 zł
6	ĆWICZENIA CZYNNNE WOLNE 15 minut	25,00 zł
7	ĆWICZENIA CZYNNNE Z OPOREM 15 minut	25,00 zł
8	ĆWICZENIA CZYNNNO BIERNE I WSPOMAGAJĄCE 30 minut	80,00 zł
9	ĆWICZENIA WG. METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH 30 minut	80,00 zł
10	DIATERMIA KRÓTKOFALOWA, MIKOROFALOWA 10 minut	15,00 zł
11	ELEKTROSTYMULACJA 15 minut	15,00 zł
12	GALWANIZACJA 15 minut	15,00 zł
13	IMPULSYWNE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI 10 minut	15,00 zł
14	IMPULSYWNE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI- 15 minut	15,00 zł
15	JONOFORZA 15 inut	15,00 zł
16	LASEROPUNKTURA 10 minut	15,00 zł
17	MASAŻ LIMFATYCZNY LECZNICZY 20 minut	50,00 zł
18	MASAŻ SUCHY CZĘŚCIOWY 20 minut	50,00 zł
19	METODY REEDUKACJI NERWOWO MIĘŚNIOWEJ 30 minut	80,00 zł
20	MOBILIZACJE I MANIPULACJE 30 minut	80,00 zł
21	NAŚWIETLANIE PROMIENIAMI IR,UV,SOLLUX MIEJSCOWE 15minut	15,00 zł
22	PIONIZACJA I NAUKA PORUSZANIA SIĘ 20 minut	30,00 zł
23	PRĄDY INTERFERENCYJNE 15 minut	15,00 zł
24	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE 10 minut	15,00 zł
25	ULTRAFONOREZA 10 minut	15,00 zł
26	WYCIĄGI 30 minut	30,00 zł

PRACOWNIA PATOMORFOLOGII

Badania 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	172,00 zł
2	BADANIE CYTOLOGICZNE	29,00 zł
3	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE – POBRANIE 3 WYCINKÓW	34,00 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPII

*Badania wykonywane są w pracowni endoskopii w budynku szpitalnym.
Termin badania ustala się osobiście lub telefonicznie tel.87 425-45-45*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	GASTROSKOPIA	253,00 zł
2	KOLONOSKOPIA + POBRANIE WYCINKA + BADANIE	575,00 zł
3	SIGMOIDOSKOPIA	253,00 zł
4	KOLONOSKOPIA Z POLYPECTOMIĄ ENDOSKOPOWĄ	1150,00 zł

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

Badania wykonywane są na podstawie skierowania oraz prywatnie.

Rejestracja tel. 87 425-45-45

W ramach pracowni wykonujemy następujące badania:

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	ECHO SERCA	115,00 zł
2	EKG	28,00 zł
3	EKG TEST WYSIŁKOWY	172,00 zł
4	EKG Z OPISEM	28,00 zł
5	KTG	70,00 zł
6	EKG ZAPIS 24-GODZINNY	172,00 zł
7	HOLTER RR	172,00 zł

AMBULATORIUM

Za świadczenia udzielane w ambulatorium:

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIE UDZIELANE W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ *	100,00 zł

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIE UDZIELANE W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W MIEJCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY *	300,00 zł

INFORMACJA:

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

DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

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

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	USG CIĘŻARNYCH	125,00 zł
2	USG GINEKOLOGICZNE	125,00 zł
3	USG JAMY BRZUSZNEJ	103,00 zł
4	USG JAM OPŁUCNOWYCH	103,00 zł
5	USG MOSZNY	103,00 zł
6	USG OPŁUCNEJ	103,00 zł
7	USG PIERSI	103,00 zł
8	USG POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ	103,00 zł
9	USG PRZEZCIEMIĄCZKOWE	103,00 zł
10	USG STAWÓW BIODROWYCH	103,00 zł
11	USG ŚCIĘGNA ACHILLESA	103,00 zł
12	USG ŚLINIANEK	103,00 zł
13	USG TARCZYCY	103,00 zł
14	USG TKANEK MIĘKKICH POWIERZCHOWNYCH	103,00 zł
15	USG UKŁADU MOCZOWEGO	103,00 zł
16	USG UKŁADU MOCZOWEGO I GRUCZOŁU KROKOWEGO	103,00 zł
17	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	103,00 zł
18	USG DOPPLEROWSKIE NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH	166,00 zł
19	USG DOPPLEROWSKIE TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH	166,00 zł
20	USG DOPPLEROWSKIE TĘTNIC SZYJNYCH	138,00 zł
21	USG DOŁÓW PODKOLANOWYCH	103,00 zł

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Za świadczenia udzielane w SOR :

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIA UDZIELANE W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*	600,00 zł

*koszt obejmuje wszystkie zlecone badania laboratoryjne oraz leki

GABINET ZABIEGOWY

Zastrzyki 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	15,00 zł
2	INIEKCJA DOŻYLNA	20,00 zł
3	POMIAR CIŚNIENIA	10,00 zł
4	GLIKIEMIA	12,00 zł

RATOWNICTWO MEDYCZNE

W sprawie transportu szczegółowych informacji udziela kierownik kolumny transportu sanitarnego kontakt telefoniczny 697-903-464

Wyjazd karetki dla :

1	osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	750,00 zł
---	--	-----------

transport sanitarny:

1	osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	6,50 zł/km
---	--	------------

* w przypadku, gdzie obecność ratownika medycznego jest niezbędna zostanie naliczona opłata za każdą zadysponowaną godzinę w kwocie 65 zł

KOSZT HOSPITALIZACJI

ODDZIAŁY	CENA
ODDZIAŁ CHIRURGII ORTOPEDYCZNO-URAZOWEJ	Koszt hospitalizacji wynika z zastosowanych procedur medycznych zgodnie z Systemem Jednorodnych Grup Pacjentów
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ	
ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY	
ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŹNYCH	
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY	
ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII	Koszt według skali TISS

KONSULTACJE LEKARZA SPECJALISTY

LP	PORADNIA	CENA
1	PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA (OBEJMUJE KOSZT ZAŁOŻENIA UNIERUCHOMIENIA)	175,00 zł
2	PORADNIA ORTOPEDYCZNO-URAZOWA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
3	PORADNIA UROLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
4	PORADNIA DIABETOLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
5	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
6	PORADNIA KARDIOLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
7	PORADNIA ONKOLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
8	PORADNIA PRELUKSACYJNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
9	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
10	PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
11	PORADNIE GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE (PISZ, ORZYSZ, RUCIANE-NIDA, BIAŁA PISKA) (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł
12	PORADNIE CHIRURGICZNA (OBEJMUJE KOSZT WYKONANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH : SZYCIE, OPATRUNKI)	175,00 zł
13	PORADNIE CHIRURGICZNA (PORADA KONSULTACYJNA)	100,00 zł

WAŻNE:

PORADA KONSULTACYJNA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW ZLECONYCH BADAŃ.
ZLECONE BADANIA PACJENT OPŁACA WG. STAWEK Z CENNIKA KOMERCYJNEGO

CENTRALNA STERYLIZATORNIA

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

Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godz. 7:00.-19:00

kontakt telefoniczny 87 425-46-04

LP	OPIS	CENA
1	OPŁATA RYCZAŁTOWA STAŁA + OBOWIĄZUJĄCY PODATEK (MIESIĘCZNIE)*	50,00 zł
2	OPŁATA ZA STERYLIZACJĘ NARZĘDZI + OBOWIĄZUJĄCY PODATEK ZA 1 KG (MIESIĘCZNIE)*	50,00 zł
3	JEDNORAZOWA STERYLIZACJA PAKIETY ZA 1 KG*	60,00 zł

* Wymagane jest podpisanie umowy na sterylizację narzędzi wielorazowego użytku

* Do ceny za sterylizację należy doliczyć obowiązujący podatek VAT

