

Cennik usług **SPZZOZ Zwoleń**

Badania laboratoryjne		Cena brutto
1	Morfologia 21-param.	15.00 zł
2	Rozmaz oglądany pod mikroskopem	10.00 zł
3	Retikulocyty	15.00 zł
4	OB.	10.00 zł
5	Czas krwawienia	6.00 zł
6	HbA1c	30.00 zł
7	H. pylori IgG (jakościowo)	20.00 zł
8	Kał - test wykrywający antygen lamblii	30.00 zł
9	Mocz badanie ogólne z oceną mikroskopową obrazu	15.00 zł
10	Mocz - glukoza	12.00 zł
11	Mocz - białko	12.00 zł
12	Mocz - amylaza	12.00 zł
13	Mocz - wapń	12.00 zł
14	Kał badanie ogólne /W/	20.00 zł
15	Kał na pasożyty /W/	14.00 zł
16	Kał na krew utajoną (FOB)	20.00 zł
17	Glukoza (każde oznaczenie)	9.00 zł
18	Bilirubina całkowita	9.00 zł
19	Bilirubina bezpośrednia (ZWIĄZANA)	9.00 zł
20	Cholesterol LDL (met.bezpośrednią)	12.00 zł
21	Cholesterol całkowity	9.00 zł
22	Cholesterol HDL	9.00 zł
23	Trójglicerydy	9.00 zł
24	Mocznik	9.00 zł
25	Kreatynina	12.00 zł
26	AspAT	9.00 zł
27	ALAT	9.00 zł
28	Diastaza (amylaza)	10.00 zł
29	Białko całkowite	9.00 zł
30	Sód	10.00 zł
31	Potas	10.00 zł
32	Magnez	9.00 zł
33	Wapń	9.00 zł
34	Chlorki	10.00 zł
35	Fosforany nieorganiczne	9.00 zł
36	GGTP	9.00 zł
37	Kwas moczowy	9.00 zł
38	Fosfataza zasadowa	9.00 zł
39	CPK (CK)	13.00 zł
40	CK-MB	25.00 zł
41	Żelazo	10.00 zł
42	Test RF	13.00 zł
43	Test Walera-Rosego	12.00 zł
44	Test CRP	12.00 zł
45	ASO	12.00 zł
46	Gazometria (ambulatorium)	20.00 zł

47	TSH	20.00 zł
48	FT3	20.00 zł
49	FT4	20.00 zł
50	Czas protrombinowy /INR/	15.00 zł
51	Czas kaolinowo-kefalinowy(APTT)	12.00 zł
52	Fibrynogen	15.00 zł
53	Grupa krwi w układzie ABO i Rh z przeglądem przeciwciał	50.00 zł
54	Badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał met.mikrokolumnową(PTA)	30.00 zł
55	Bezpośredni Test Antyglobulinowy(BTA)	20.00 zł
56	Posiew moczu	30.00 zł
57	Posiew z nosa, gardła, uszu, skóry, oka, płwociny	35.00 zł
58	Czystość pochwy	30.00 zł
59	Witamina D (25-OH) total	60.00 zł
60	PSA całk.	35.00 zł
61	Wymaz w kierunku GBS	30.00 zł
62	D-Dimery	42.00 zł
63	hsTroponina T	30.00 zł
64	Kał- Rota+Adenovirus	40.00 zł
65	Kał- Clostridium Dificile	65.00 zł
66	Przeciwciała anty SARS-CoV-2-IgG (ilościowo) /W/	100.00 zł
67	Przeciwciała anty HBC całkowite /W/	40.00 zł
68	Kontrola 1 urządzenia Sporalem A	55.00 zł
69	Pobranie krwi z żyły	6.00 zł
70	Prokalcytonina	90.00 zł
71	Bilirubina wolna (pośrednia)	19.00 zł
72	H.pylori antygen w kale	30.00 zł
73	Proteinogram /elektroforeza/ /W/	35.00 zł
74	17-oh progesteron /W/	35.00 zł
75	ANA 3 /IMMUNOBLOT/ /W/	100.00 zł
76	Androstendion /W/	40.00 zł
77	Anty-CCP /W/	50.00 zł
78	Borrelia IGG /ELISA/ /W/	26.00 zł
79	Borrelia IGG MET.WESTERN BLOT /W/	90.00 zł
80	Borrelia IGM /ELISA/ /W/	26.00 zł
81	Borrelia IGM MET.WESTERN BLOT /W/	90.00 zł
82	C-Peptyd /W/	30.00 zł
83	CA-15.3 /W/	30.00 zł
84	CA-125 /W/	30.00 zł
85	CA-19.9 /W/	30.00 zł
86	CEA /W/	28.00 zł
87	DHEA /W/	32.00 zł
88	DHEA-S /W/	29.00 zł
89	Estradiol /E2/ /W/	19.00 zł
90	Estriol wolny /W/	40.00 zł
91	Ferrytyna /W/	22.00 zł
92	FSH /W/	19.00 zł
93	Helicobacter pylori IgG /W/	25.00 zł
94	HCG total ilościowo /W/	25.00 zł
95	HIV /W/	25.00 zł
96	Homocysteina /W/	45.00 zł
97	IgE całkowite /W/	24.00 zł

98	IGF-1 /W/	55.00 zł
99	Insulina /W/	25.00 zł
100	Kalcytonina /W/	38.00 zł
101	Kalprotektyna w kale /W/	60.00 zł
102	Kał S-S /w/	30.00 zł
103	Kortyzol	26.00 zł
104	Kwas foliowy	25.00 zł
105	LH	20.00 zł
106	NT proBNP	60.00 zł
107	P/Ciała Anty HBs /W/	25.00 zł
108	Parathormon /W/	30.00 zł
109	P/Ciała Anty HCV /W/	30.00 zł
110	P/Ciała Przeciw Receptorom TSH/TRAB/ /W/	60.00 zł
111	P/Ciała Tarczycowe Anty TG /P.TYREOGLOBULINIE, ATG/ /W/	28.00 zł
112	P/Ciała Tarczycowe Anty TPO /P.PEROKSYDAZIE TARCZYCOWEJ,ATA/ /W/	30.00 zł
113	Posiew kału /W/	35.00 zł
114	Progesteron /W/	20.00 zł
115	Prolaktyna /PRL/ /W/	20.00 zł
116	PSA panel (PSA,FPSA) /W/	60.00 zł
117	Rubella IgG (RÓŻYCZKA) /W/	25.00 zł
118	Test ROMA (Ca 125+ HE4)	110.00 zł
119	Testosteron /W/	20.00 zł
120	Testosteron wolny /W/	40.00 zł
121	TOXO IGG - AWIDNOŚĆ /W/	60.00 zł
122	TOXO IGG /W/	25.00 zł
123	TOXO IGM /W/	25.00 zł
124	Transferyna /W/	26.00 zł
125	Witamina B12 /W/	26.00 zł
126	Badanie prenatalne FMF - bez USG i oceny ryzyka /W/	160.00 zł
127	WR (VDRL) /W/	13.00 zł
128	Rubella IgM (RÓŻYCZKA) /W/	25.00 zł
129	Lipaza /W/	10.00 zł

### Inne usługi medyczne

### Cena brutto

1	EKG	30.00 zł
2	EKG z opisem	50.00 zł
3	Próba wysiłkowa	150.00 zł
4	Echo serca	195.00 zł
5	Badanie 24h monitorowanie met.HOLTERA EKG	250.00 zł
6	Badanie 24 h monitorowanie ciśnienia met.HOLTERA (RR)	250.00 zł
7	Audiogram	50.00 zł
8	Spirometria	55.00 zł
9	Spirometria plus próba rozkurczowa	90.00 zł
10	Badanie pola widzenia: jedno oko	40.00 zł
11	Badanie pola widzenia: dwoje oczu	80.00 zł
12	Komputerowe badanie wzroku	30.00 zł
13	Gastroskopia	220.00 zł
14	Gastroskopia z testem urazowym	270.00 zł
15	Badanie krwi na zawartość alkoholu	71.03 zł
16	Szczepienie p-ko wirusowemu kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	85.00 zł
17	Szczepienie p-ko meningokokom typu C	150.00 zł

18	Test antygenowy na obecność wirusa Sars-CoV-2	125.00 zł
19	Transport sanitarny	40,00 zł za 1 godz. +4 zł za km
20	Badanie cytologiczne	25.00 zł
21	Cytologia płynna	80.00 zł
22	Kapilaroskopia	100.00 zł
23	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie	50.00 zł
24	Wszyste podskórne leku z konsultacją chirurgiczną (bez kosztu leku)	246.00 zł
25	Tonometria	25.00 zł
26	Gastroskopia z pobraniem wycinka	300.00 zł
27	OCT (jedno oko)	70.00 zł

### Pozostałe

### Cena brutto

1	Staż do specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (za 1 godzinę od uczestnika)	6.00 zł
2	Praktyki studenckie (za 1 godzinę od uczestnika)	6.00 zł
3	Doba pobytu nie związanego z hospitalizacją z wyżywieniem	160.00 zł

### Pozostałe usługi

### Cena brutto

#### ✓ Dokumentacja medyczna

1	1 strona kopii dokumentacji medycznej (kserokopia, scan)	0.53 zł
2	Wyciąg, odpis dokumentacji medycznej	15.08 zł
3	Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	3.02 zł
4	Kopia zdjęcia RTG na informatycznym nośniku danych na żądanie pacjenta	6.00 zł
5	Płyta DVD-TK	10.00 zł

#### ✓ Dokumentacja niemedyyczna

1	Kserokopia dokumentacji niemedyycznej, wydruk czarno-biały format A5 i A4	0.69 zł
2	Kserokopia dokumentacji niemedyycznej, wydruk czarno-biały format A3	1.41 zł
3	Przesyłka pocztowa - opłata ryczałtowa	11.50 zł
4	Poświadczenie za zgodność z oryginałem (1 strona)	23.00 zł
5	Opłata za powtórne udzielenie odpowiedzi na piśmie w tej samej sprawie	150.00 zł

### Specjalistyczne świadczenia zabiegowe

### Cena brutto

1	Krioterapia zmian powierzchniowych	97.00 zł
2	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia powyżej 4,0 cm	97.00 zł
3	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry	221.00 zł
4	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry	296.00 zł
5	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej	53.00 zł
6	Usunięcie krążka wewnątrzpochwowego	53.00 zł
7	Usunięcie innego pesarium pochwowego	53.00 zł
8	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki leczniczej	53.00 zł
9	Usunięcie innego przyrządu z dróg rodnych	53.00 zł
10	Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej	146.00 zł
11	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy	146.00 zł
12	Założenie opatrunku na ranę - inne	40.00 zł
13	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	30.00 zł
14	Usunięcie ciała obcego ze światła pochwy bez nacięcia	30.00 zł
15	Usunięcie ciała obcego z przetoki sztucznej bez nacięcia	30.00 zł
16	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia	30.00 zł
17	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne	30.00 zł
18	Usunięcie ciała obcego ze sromu bez nacięcia	30.00 zł

19	Usunięcie ciała obcego z przącia/moszny bez nacięcia	30.00 zł
20	Usunięcie ciała obcego z tułowia, z wyjątkiem moszny, przącia lub sromu - bez nacięcia	30.00 zł
21	Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia	30.00 zł
22	Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej, z wyjątkiem dłoni - bez nacięcia	30.00 zł
23	Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia	30.00 zł
24	Usunięcie ciała obcego z nogi, z wyjątkiem stopy - bez nacięcia	30.00 zł
25	Usunięcie szwów, staplerów, gdzie indziej niewymienione	53.00 zł
26	Wymiana cewnika w ranie	53.00 zł
27	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	53.00 zł
28	Usunięcie szwów z klatki piersiowej	53.00 zł
29	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych	53.00 zł
30	Usunięcie szwów z tułowia - niesklasyfikowane gdzie indziej	53.00 zł
31	Usunięcie klamry	53.00 zł
32	Usunięcie gipsu	53.00 zł
33	Usunięcie szwów z innej okolicy	53.00 zł
34	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	53.00 zł
35	Drenaż pęcherza moczowego bez nacięcia	97.00 zł
36	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	146.00 zł
37	Wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe	97.00 zł
38	Usunięcie drenu (drenów) z ran pooperacyjnych	97.00 zł
39	Nacięcie ropnia okołodbytowego	146.00 zł
40	Wycięcie martwiczej tkanki	58.00 zł
41	Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej	58.00 zł
42	Usunięcie tkanki martwiczej	58.00 zł
43	Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej	58.00 zł
44	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość ramienna	369.00 zł
45	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/ łokciowa (ramię - inne)	369.00 zł
46	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości nadgarstka i kości śródreżca (ręka)	369.00 zł
47	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki ręki	369.00 zł
48	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość piszczelowa/kość strzałkowa	369.00 zł
49	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości stępu/kości śródstopia (noga)	369.00 zł
50	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki stopy	369.00 zł
51	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (obojczyk)	369.00 zł
52	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (żebra)	369.00 zł
53	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (rzepka)	369.00 zł
54	Zamknięte nastawienie zwicznienia barku	369.00 zł
55	Zamknięte nastawienie zwicznienia łokcia	369.00 zł
56	Zamknięte nastawienie zwicznienia nadgarstka	369.00 zł
57	Zamknięte nastawienie zwicznienia ręki i palców	369.00 zł
58	Zamknięte nastawienie zwicznienia kolana	369.00 zł
59	Zamknięte nastawienie zwicznienia kostki	369.00 zł
60	Zamknięte nastawienie zwicznienia stopy i palców	369.00 zł
61	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	146.00 zł
62	Założenie szyny z gipsem	146.00 zł
63	Założenie szyny Kramera	146.00 zł
64	Założenie innej szyny unieruchamiającej	146.00 zł
65	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	146.00 zł
66	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	146.00 zł
67	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	146.00 zł
68	Płukanie dróg łzowych	155.00 zł

69	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	155.00 zł
70	Usunięcie powierzchownego ciała obcego z oka bez nacięcia	155.00 zł
71	Usunięcie ciała obcego białego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia	155.00 zł
72	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	155.00 zł
73	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	155.00 zł
74	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	155.00 zł
75	Wymiana rurki tracheostomijnej	187.00 zł
76	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	187.00 zł
77	Wymiana tamponady nosa	155.00 zł
78	Usunięcie tamponady nosa	78.00 zł
79	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	53.00 zł
80	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	53.00 zł
81	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	97.00 zł
82	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	97.00 zł
83	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	146.00 zł
84	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	146.00 zł
85	Stroboskopia	220.00 zł
86	Endoskopia zatok bez biopsji	284.00 zł
87	Endoskopia zatok z biopsją	300.00 zł
88	Świadczenia nie ujęte w cenniku zgodnie z aktualną taryfą NFZ	Zgodnie z obowiązującą taryfą NFZ

## Usługi Zakładu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

**Cena brutto**

### ✓ **RTG ( cena za jedną ekspozycję )**

1	RTG.DŁONI LEWEJ	50.00 zł
2	RTG AP/PA ŻEBER	50.00 zł
3	RTG.DŁONI PRAWYJ	50.00 zł
4	RTG.JAMY BRZUSZNEJ	50.00 zł
5	RTG.KOŚCI GUZICZNEJ	50.00 zł
6	RTG.KOŚCI KRZYŻOWEJ	50.00 zł
7	RTG.KOŚCI ŁÓDECKOWEJ LEWEJ	50.00 zł
8	RTG.KOŚCI ŁÓDECKOWEJ PRAWYJ	50.00 zł
9	RTG.KOŚCI RAMIENNEJ LEWEJ	50.00 zł
10	RTG.KOŚCI RAMIENNEJ PRAWYJ	50.00 zł
11	RTG.KOŚCI UDOWEJ LEWEJ	50.00 zł
12	RTG.KOŚCI UDOWEJ PRAWYJ	50.00 zł
13	RTG.ŁOPATKI PRAWYJ	50.00 zł
14	RTG.NOSOGARDZIELI	50.00 zł
15	RTG.OBOJCZYKA LEWEGO	50.00 zł
16	RTG.OBOJCZYKA PRAWEGO	50.00 zł
17	RTG.OCZODOŁU LEWEGO	50.00 zł
18	RTG.PALCA DŁONI LEWEJ 1	50.00 zł
19	RTG.PALCA DŁONI LEWEJ 2	50.00 zł
20	RTG.PALCA DŁONI LEWEJ 3	50.00 zł
21	RTG.PALCA DŁONI LEWEJ 4	50.00 zł
22	RTG.PALCA DŁONI LEWEJ 5	50.00 zł
23	RTG.PALCA DŁONI PRAWYJ 1	50.00 zł
24	RTG.PALCA DŁONI PRAWYJ 2	50.00 zł
25	RTG.PALCA DŁONI PRAWYJ 3	50.00 zł
26	RTG.PALCA DŁONI PRAWYJ 4	50.00 zł
27	RTG.PALCA DŁONI PRAWYJ 5	50.00 zł

28	RTG.PALCA STOPY LEWEJ 1	50.00 zł
29	RTG.PALCA STOPY LEWEJ 2	50.00 zł
30	RTG.PALCA STOPY LEWEJ 3	50.00 zł
31	RTG.PALCA STOPY LEWEJ 4	50.00 zł
32	RTG.PALCA STOPY LEWEJ 5	50.00 zł
33	RTG.PALCA STOPY PRAW EJ 1	50.00 zł
34	RTG.PALCA STOPY PRAW EJ 2	50.00 zł
35	RTG.PALCA STOPY PRAW EJ 3	50.00 zł
36	RTG.PALCA STOPY PRAW EJ 4	50.00 zł
37	RTG.PALCA STOPY PRAW EJ 5	50.00 zł
38	RTG.PIETY LEWEJ	50.00 zł
39	RTG.PIĘT	50.00 zł
40	RTG.PIĘTY PRAW EJ	50.00 zł
41	RTG.PODUDZIA LEWEGO	50.00 zł
42	RTG.PODUDZIA PRAWEGO	50.00 zł
43	RTG.PRZEDRAMIENIA PRAWEGO	50.00 zł
44	RTG.RĄK PORÓWNAWCZE	50.00 zł
45	RTG.SPOJENIA ŁONOWEGO	50.00 zł
46	RTG.ST.BIODROWEGO PRAWEGO	50.00 zł
47	RTG.ST.KOLANOWYCH	50.00 zł
48	RTG.ST.MOSTKOWO-OBOJCZYKOWYCH	50.00 zł
49	RTG.STOPY LEWEJ	50.00 zł
50	RTG.STOPY PRAW EJ	50.00 zł
51	RTG.STÓP	50.00 zł
52	RTG.ST.SKOKOWEGO PRAWEGO	50.00 zł
53	RTG.ST.SKOKOWYCH	50.00 zł
54	RTG.ST. KOLANOWEGO PRAWEGO	50.00 zł
55	RTG.ST. KRZYŻOWO-BIODROWYCH	50.00 zł
56	RTG.ST. NADGARSTKOWEGO PRAWEGO	50.00 zł
57	RTG.ST. SKOKOWEGO LEWEGO	50.00 zł
58	RTG.ST SKRONIOWO-ZUCHWOWEGO LEWEGO	50.00 zł
59	RTG.ST. SKRONIOWO-ZUCHWOWYCH	50.00 zł
60	RTG.ST. SKRONIOWO-ŻUCHWOWEGO PRAWEGO	50.00 zł
61	RTG.ST. BIODROWYCH	50.00 zł
62	RTG.TH-L U DZIECI	50.00 zł
63	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	50.00 zł
64	RTG KLP LEWY BOK	50.00 zł
65	RTG KLP PRAWY BOK	50.00 zł
66	RTG KOŚCI NOSOWEJ	50.00 zł
67	RTG KOŚCI OGONOWEJ	50.00 zł
68	RTG KRĘGOSŁUP PIERSIOWY	50.00 zł
69	RTG. KRĘGOSŁUPA	50.00 zł
70	RTG KRĘGOSŁUPA CAŁEGO (SKOLIOZA) - AP	50.00 zł
71	RTG KRĘGOSŁUPA CAŁEGO (SKOLIOZA) - AP + BOK	50.00 zł
72	RTG KRĘGOSŁUPA CAŁEGO (SKOLIOZA) - BOK	50.00 zł
73	RTG ŁOPATKI LEWEJ	50.00 zł
74	RTG. MIEDNICY	50.00 zł
75	RTG. MOSTKA	50.00 zł
76	RTG. OCZODOŁU PRAWEGO	50.00 zł
77	RTG. PRZEDRAMIENIA LEWEGO	50.00 zł
78	RTG STAWÓW KOLANOWYCH NA STOJĄCO	50.00 zł

79	RTG STAWU KOLANOWEGO LEWEGO NA STOJĄCO	50.00 zł
80	RTG STAWU KOLANOWEGO PRAWEGO NA STOJĄCO	50.00 zł
81	RTG. ST.BIODROWEG LEWEGO	50.00 zł
82	RTG ST.KOLANOWEGO LEWEGO	50.00 zł
83	RTG ST.ŁOKCIOWEGO PRAWEGO	50.00 zł
84	RTG ST BARKOWY LEWY	50.00 zł
85	RTG. ST. ŁOKCIOWEGO LEWEGO	50.00 zł
86	RTG ST. NADGARSTKOWEGO LEWEGO	50.00 zł
87	RTG ST. NADGARSTKÓW	50.00 zł
88	RTG ŻEBER PRAWY	50.00 zł
89	RTG ŻUCHWY	50.00 zł
90	RTG CZASZKI	50.00 zł
91	RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDZWIOWEGO	50.00 zł
92	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO	50.00 zł
93	RTG ST BARKOWY PRAWY	50.00 zł
94	RTG TWARZOCZASZKI	50.00 zł
95	RTG ZATOK	50.00 zł
96	RTG ŻEBER LEWY	50.00 zł
97	RTG ŻEBER PA	50.00 zł

✓ **TK**

1	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	310.00 zł
2	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	470.00 zł
3	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	310.00 zł
4	TK zatok ze wzmocnieniem kontrastowym	470.00 zł
5	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	310.00 zł
6	TK twarzoczaszki ze wzmocnieniem kontrastowym	470.00 zł
7	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600.00 zł
8	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	350.00 zł
9	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	350.00 zł
10	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600.00 zł
11	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	350.00 zł
12	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600.00 zł
13	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	350.00 zł
14	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600.00 zł
15	TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	380.00 zł
16	TK jamy brzusznej ze wzmocnieniem kontrastowym	630.00 zł
17	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	530.00 zł
18	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	780.00 zł
19	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	780.00 zł
20	TK Angio aorty piersiowej i brzusznej	950.00 zł
21	TK Angio tętnic płucnych	600.00 zł
22	TK Angio aorty brzusznej	700.00 zł
23	TK Angio aorty piersiowej	700.00 zł

✓ **USG**

1	USG stawów biodrowych.	140.00 zł
2	USG stawów rąk i stóp.	140.00 zł
3	USG ślinianek.	140.00 zł
4	USG tarczycy i przytarczyc.	140.00 zł

5	USG tętnic szyjnych i kręgowych - doppler.	150.00 zł
6	USG węzłów chłonnych.	140.00 zł
7	USG węzłów chłonnych szyi.	140.00 zł
8	USG - Inna diagnostyczna ultrasonografia.	140.00 zł
9	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej.	140.00 zł
10	USG gruczołu krokowego.	140.00 zł
11	USG jamy opłucnej.	140.00 zł
12	USG naczyń kończyn dolnych (tętnice) - doppler.	160.00 zł
13	USG stawów kolanowych.	140.00 zł
14	USG moszny w tym jąder i najądrzy.	140.00 zł
15	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego.	140.00 zł
16	USG piersi.	150.00 zł
17	USG przeziemiączkowa.	130.00 zł
18	USG położnicze	140.00 zł

✓ **Pozostałe usługi RTG**

1	RTG -opis na życzenie pacjenta z Poradnia Ortopedyczna i Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy	30.00 zł
---	--	----------

## Usługi świadczone przez Zakład Rehabilitacji

## Cena brutto

✓ **FIZYKOTERAPIA**

1	Skaner	13.00 zł
2	Ultradźwięki	13.00 zł
3	Ultrafonoforeza	13.00 zł
4	Lampa sollux	13.00 zł
5	Krio	20.00 zł
6	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości	13.00 zł
7	Pole magnetyczne wysokiej częstotliwości	13.00 zł
8	Galwanizacja	13.00 zł
9	Jonoforeza	13.00 zł
10	Prądy DD	13.00 zł
11	Prądy TENS	13.00 zł
12	Prądy IF	13.00 zł
13	Prądy Kotza	13.00 zł
14	Prądy Traberta	13.00 zł
15	Elektrostymulacja	13.00 zł
16	Tonoliza	8.00 zł
17	Laser	13.00 zł

✓ **KINEZYTERAPIA**

1	Indywidualna praca z pacjentem	59.00 zł
2	Ćwiczenia bierne	59.00 zł
3	Ćwiczenia czynno-bierne	49.00 zł
4	Ćwiczenia samowspomagane	10.00 zł
5	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	10.00 zł
6	Ćwiczenia czynne wolne	20.00 zł
7	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	10.00 zł
8	Ćwiczenia izometryczne	15.00 zł
9	Ćwiczenia relaksacyjne	20.00 zł
10	Trening autogenny	35.00 zł
11	Ćwiczenia manualne	10.00 zł

12	Ćwiczenia samoobsługi	20.00 zł
13	Pionizacja i nauka chodu	35.00 zł
14	Wyciągi	20.00 zł
15	Ćwiczenia ogólnousprawniające	25.00 zł
16	Korekcja wad postawy	100.00 zł
17	Terapia po Covid-19	50.00 zł
18	Szkoła bólów kręgosłupa	50.00 zł
19	Instruktaż ćwiczeń w konkretnej jednostce chorobowej	50.00 zł
20	Ćwiczenia czynno-bierne szyna CPM	20.00 zł
21	Taping	30.00 zł
22	Taping	50.00 zł

✓ **MASAŻ**

1	Masaż klasyczny częściowy (jedna okolica)	40.00 zł
2	Masaż klasyczny cały kręgosłup	70.00 zł
3	Masaż klasyczny całego ciała	250.00 zł
4	Masaż limfatyczny ręczny	50.00 zł
5	Masaż limfatyczny ręczny	80.00 zł
6	Masaż limfatyczny pneumatyczny	30.00 zł
7	Masaż mechaniczny pneumatyczny	30.00 zł
8	Masaż mechaniczny/ pistolet masujący	30.00 zł
9	Masaż wirowy kkgg	75.00 zł
10	Masaż wirowy kkdd	75.00 zł
11	Masaż suchy wibracyjny	25.00 zł

✓ **Rehabilitacja w domu pacjenta**

1	Indywidualna praca z pacjentem (60 min)	200.00 zł
---	---	-----------

## Świadczenia lekarskie

## Cena brutto

1	Porada Medycyny Pracy	70.00 zł
2	Porada laryngologiczna - lekarz Medycyny Pracy	60.00 zł
3	Porada okulistyczna - lekarz Medycyny Pracy	60.00 zł
4	Porada neurologiczna - lekarz Medycyny Pracy	60.00 zł
5	Porada okulistyczna	85.00 zł
6	Porada chirurgiczna	85.00 zł
7	Porada laryngologiczna	85.00 zł
8	Porada reumatologiczna	85.00 zł
9	Porada dermatologiczna	85.00 zł
10	Porada neurologiczna	85.00 zł
11	Porada Poradni Zdrowia Psychicznego	85.00 zł
12	Porada Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc	85.00 zł
13	Porada ortopedyczna	85.00 zł
14	Porada Poradni Odwykowej	85.00 zł
15	Porada kardiologiczna	85.00 zł
16	Porada diabetologiczna	85.00 zł
17	Porada onkologiczna	85.00 zł
18	Porada ginekologiczno-położnicza	85.00 zł
19	Porada ogólna	85.00 zł
20	Porada ambulatoryjna w Izbie Przyjęć	80.00 zł
21	Porada lekarska w Izbie Przyjęć z zastosowaniem leczenia	190.00 zł

22	Orzeczenie lub zaświadczenie związane z ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, nie objętych katalogiem świadczeń finansowanych przez NFZ wydane dla podmiotu zlecającego ( np. KRUS, ZUS, PZU lub inny)	72.00 zł
23	Badanie lekarskie przeprowadzone w celu ustalenia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami	221.40 zł
24	Orzeczenie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	120.00 zł
25	Badanie lekarskie do aresztu	65.00 zł
26	Badania psychologiczne z zakresu Medycyny Pracy (osób kierujących pojazdami w celach służbowych w ramach prawa jazdy kategorii B , operatorów maszyn i urządzeń np.. wózków jezdniowych, koparek)	90.00 zł
27	Hospitalizacja w Oddziale Wewnętrznym - cena za punkt	ilozyn liczby punktów ustalonych zgodnie z aktualnym taryfikatorem NFZ i ceny za punkt
28	Konsultacja pediatryczna	95.00 zł
29	Porada urologiczna	120.00 zł
30	Badanie i wydanie zaświadczenia uczniów,kandydatów do szkół ponadpodstawowych i wyższych oraz studentów	90.00 zł
31	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych /Lekarz POZ/	70.00 zł
32	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych /Lek. Medycyny Pracy/	70.00 zł
33	Porada endokrynologiczna	85.00 zł
34	Badania psychologiczne wynikające z ustawy o kierujących pojazdami oraz o transporcie drogowym-kierowców zawodowych, kierowców pojazdów uprzywilejowanych wraz z badaniem widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie	150.00 zł

### Świadczenia pielęgniarskie

### Cena brutto

1	Iniekcja śródskórna, podskórna,domięśniowa	15.00 zł
2	Iniekcja dożylna	20.00 zł
3	Oznaczenie poziomu cukru we krwi	9.00 zł
4	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80.00 zł
5	Usunięcie cewnika	30.00 zł
6	Wykonanie i zmiana opatrunku	40.00 zł
7	Pomiar ciśnienia krwi	8.00 zł
8	Dożylny wlew kroplowy w warunkach ambulatoryjnych	90.00 zł
9	Dożylny wlew kroplowy w warunkach domowych	140.00 zł