

Z A T W I E R D Z A M

DYREKTOR
SP ZOZ w PRZEWORSKU

Przeworsk dn. 18.01.2016r.

WPROWADZONO ZARZĄDZENIEM
DYREKTORA
SP ZOZ w PRZEWORSKU

Nr 4/2016

z dnia 18.01.2016r.

CENNIK USŁUG

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ w PRZEWORSKU

MO/OZ/1/16



SPZOZ
PRZEWORSK

Kopia nr:

| | | | | |
|--|-------------------|------------------------|---------------|----------------|
| | | | | |
| Opracował Sprawdził Pełnomocnik | STANOWISKO | IMIĘ I NAZWISKO | PODPIS | DATA |
| | | | | |
| | | | | |
| 1 | 15 | 4 | 1 | 18.01.2016r. |
| Arkusze nr: | Na arkuszach: | Edycja nr: | Wersja nr: | Obowiązuje od: |



CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 2 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

REJESTR ZMIAN

| Lp. | Nr zmiany | Nr arkusza/ Nr edycji | Data wprowadzenia | Podpis wprowadzającego | Uwagi |
|-----|-----------|---|----------------------|---------------------------|--|
| | 1 | 8/4 8/4 | 26.01.2016r. | | W Dziale „Usługi medyczne świadczone przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej”: - w rozdziale II pn. „Biochemia” dodaje się pkt. 45, - w rozdziale III pn. „Immunochemia” dodaje się pkt. 16-21. |
| | 2 | 8/4 9/4 14/1 | 07.04.2016r. | | 1. W tabeli pn. „Usługi medyczne świadczone przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej” w rozdziale III pn. „Immunochemia” zmienia się w pkt. 5 nazwa badania i cena. 2. W tabeli pn. „Usługi medyczne świadczone przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej” w rozdziale V pn. „Bakteriologia” dopisuje się badanie nr 20. 3. W tabeli pn. „Udostępnienie dokumentacji medycznej” zmienia się zapis w pkt. 4. |
| | 3 | 9/4 | 01.06.2016r. | | W tabeli pn. „Usługi medyczne świadczone przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej” w rozdziale V pn. „Bakteriologia” dopisuje się badanie nr 21 i nr 22. |
| | 4 | 7/4 7/4 7-8/4 8/4 8/4 8-9/4 9/4 13/4 | 01.03.2017r. | | 1. HEMATOLOGIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) skreśla się pkt 8 „Odporność osmotyczna erytrocytów” 2. UKŁAD KRZEPNIĘCIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) skreśla się pkt. 4 „Czas krwawienia” b) skreśla się pkt 5 „Czas krzepnięcia” 3. BIOCHEMIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) zmiana ceny za badanie „DTTG- test obciążenia glukozą” b) skreśla się badanie „LE-test latexowy” c) zmiana ceny za badanie „Test paskowy na obecność narkotyków i leków uspokajających” d) dopisuje się badanie „Alkohol etylowy-wyłącznie do celów klinicznych” e) dopisuje się badanie „UIBC-utajona zdolność wiązania żelaza” 4. IMMUNOCHEMIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) zmienia się nazwa dotychczasowego badania nr 7 „PSA” b) dopisuje się badanie „Free PSA” 5. ANALITYKA OGÓLNA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) skreśla się pkt. 6 „Próba Addisa” b) skreśla się pkt. 9 „Kal-badanie ogólne” 6. BAKTERIOLOGIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Posiew krwi (tlenowo)” b) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Płyn mózgowo-rdzeniowy (tlenowo)” c) skreśla się badanie „Posiew krwi (beztlenowo)” d) skreśla się badanie „Płyn mózgowo-rdzeniowy (beztlenowo)” e) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Szybki test do wykrywania przeciwciał Helicobacter pylori z krwi” f) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Streptococcus Pneumoniae” g) dopisuje się badanie „Test w kierunku RSV” 7. SEROLOGIA (zmiana dotychczasowej numeracji): a) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Przeładowe badanie alloprzeciwciał” b) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Bezpośredni test antyglobulinowy” c) zmienia się nazwa dotychczasowego badania „Fenotyp Rh” d) skreśla się pkt. 5 „Miano przeciwciał” e) zmianie ulegają dotychczasowe ceny wszystkich badań 8. INNE USŁUGI (zmiana dotychczasowej numeracji): a) dopisuje się pozycję pn. „ Udostępnianie pomieszczeń Prosektorium do sekcji lub oględzin” |
| | 5 | 14/1 | 14.06.2017r. | | Zmienia się tabela pn. „Udostępnianie dokumentacji medycznej” |



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 3 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ
DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

| Lp. | Rodzaj badania | Cena |
|-------------|--|-------|
| I. | RTG GŁOWY / SZYI | |
| 1 | Rtg czaszka 2 projekcje | 40,00 |
| 2 | Rtg czaszka – cel / czynnościowe | 20,00 |
| 3 | Rtg podstawa czaszki 1 projekcja | 28,00 |
| 4 | Rtg twarzoczaszka 1 projekcja | 28,00 |
| 5 | Rtg twarzoczaszka – cel / czynnościowe | 28,00 |
| 6 | Rtg zatoki nosa 1 projekcja | 28,00 |
| 7 | Rtg zęb | 12,00 |
| 8 | Rtg żuchwa 2 projekcje | 35,00 |
| 9 | Rtg tarczycy | 30,00 |
| 10 | Rtg gr. ślinowych | 30,00 |
| 11 | Rtg nosogardzieli | 30,00 |
| 12 | Rtg nosa boczne | 20,00 |
| 13 | Rtg stawy skroniowo-żuchwowe czynnościowe | 40,00 |
| II. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ | |
| 1 | Rtg klatka piersiowa 1 projekcja | 35,00 |
| 2 | Rtg klatka piersiowa 2 projekcje | 45,00 |
| 3 | Rtg klatka piersiowa przyłózkowo | 45,00 |
| 4 | Rtg klatka piersiowa – dodatkowa projekcja | 20,00 |
| 5 | Rtg klatka piersiowa u dzieci do 12 roku życia 1 projekcja | 30,00 |
| 6 | Rtg łopata 2 projekcje | 30,00 |
| 7 | Rtg obu łopatek 2 projekcje | 60,00 |
| 8 | Rtg mostek 1 projekcja | 30,00 |
| 9 | Rtg mostek 2 projekcje | 40,00 |
| 10 | Rtg obojczyk 1 projekcja | 24,00 |
| 11 | Rtg obu obojczyków 1 projekcja | 48,00 |
| 12 | Rtg tchawica 2 projekcje | 32,00 |
| 13 | Rtg żebra 2 projekcje | 40,00 |
| 14 | Rtg stawy mostkowo-obojczykowe 1 projekcja | 28,00 |
| III. | RTG JAMY BRZUSZNEJ i MIEDNICY | |
| 1 | Rtg przeglądowe jamy brzusznej | 40,00 |
| 2 | Rtg układu moczowego | 40,00 |
| 3 | Rtg miednica 1 projekcja | 40,00 |
| 4 | Rtg miednica 2 projekcje | 50,00 |
| 5 | Rtg talerz biodrowy celowane | 28,00 |
| 6 | Rtg spojenie łonowe | 35,00 |
| 7 | Rtg kość krzyżowa 2 projekcje | 32,00 |

Opracował:

Sprawdził:



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 4 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | |
|------------|---|-------|
| 8 | Rtg kość ogonowa guziczna 2 projekcje | 32,00 |
| 9 | Rtg stawy krzyżowo-biodrowe 1 projekcja | 28,00 |
| 10 | Rtg stawy krzyżowo-biodrowe 2 projekcje | 32,00 |
| IV. | RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ | |
| 1 | Rtg dłón 2 projekcje | 24,00 |
| 2 | Rtg obu dłoni 2 projekcje | 48,00 |
| 3 | Rtg dłón (wiek kostny) | 20,00 |
| 4 | Rtg obu dłoni 1 projekcja | 30,00 |
| 5 | Rtg palce dłoni 2 projekcje | 24,00 |
| 6 | Rtg nadgarstek 2 projekcje | 23,00 |
| 7 | Rtg obu nadgarstków 2 projekcje | 46,00 |
| 8 | Rtg nadgarstek 3 projekcje | 36,00 |
| 9 | Rtg kończyny górnej cel/czynnościowe | 12,00 |
| 10 | Rtg przedramię 2 projekcje | 30,00 |
| 11 | Rtg obu przedramion 2 projekcje | 60,00 |
| 12 | Rtg kość ramienna 1 projekcja | 20,00 |
| 13 | Rtg obu kości ramiennych 1 projekcja | 40,00 |
| 14 | Rtg kość ramienna 2 projekcje | 30,00 |
| 15 | Rtg obu kości ramiennych 2 projekcje | 60,00 |
| 16 | Rtg staw barkowy 1 projekcja | 24,00 |
| 17 | Rtg obu stawów barkowych 1 projekcja | 48,00 |
| 18 | Rtg staw barkowy 2 projekcje | 30,00 |
| 19 | Rtg obu stawów barkowych 2 projekcje | 60,00 |
| 20 | Rtg staw barkowy – dodatkowa projekcja | 20,00 |
| 21 | Rtg staw łokciowy 2 projekcje | 30,00 |
| 22 | Rtg obu stawów łokciowych 2 projekcje | 60,00 |
| 23 | Rtg tkanek miękkich kończyny górnej 1 projekcja | 25,00 |
| V. | RTG KOŃCZYNY DOLNEJ | |
| 1 | Rtg stopa 2 projekcje | 30,00 |
| 2 | Rtg obu stóp 2 projekcje | 60,00 |
| 3 | Rtg kończyny dolnej cel/czynnościowe | 20,00 |
| 4 | Rtg obu stóp 1 projekcja | 30,00 |
| 5 | Rtg palce stopy 2 projekcje | 24,00 |
| 6 | Rtg podudzie 2 projekcje | 37,00 |
| 7 | Rtg obu podudzi 2 projekcje | 74,00 |
| 8 | Rtg rzepka 1 projekcja | 25,00 |
| 9 | Rtg obu rzepek 1 projekcja | 50,00 |
| 10 | Rtg rzepka 2 projekcje | 30,00 |
| 11 | Rtg obu rzepek 2 projekcje | 60,00 |
| 12 | Rtg kość piętowa 1 projekcja | 20,00 |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 5 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | |
|-------------|---|--------|
| 13 | Rtg obu kości piętowych 1 projekcja | 40,00 |
| 14 | Rtg kość piętowa 2 projekcje | 28,00 |
| 15 | Rtg obu kości piętowych 2 projekcje | 56,00 |
| 16 | Rtg kość udowa 2 projekcje | 40,00 |
| 17 | Rtg obu kości udowych 2 projekcje | 80,00 |
| 18 | Rtg staw biodrowy 1 projekcja | 30,00 |
| 19 | Rtg obu stawów biodrowych 1 projekcja | 60,00 |
| 20 | Rtg staw biodrowy 2 projekcje | 40,00 |
| 21 | Rtg obu stawów biodrowych 2 projekcje | 80,00 |
| 22 | Rtg staw biodrowe u dzieci do 12 roku życia 1 projekcja | 36,00 |
| 23 | Rtg staw kolanowy 2 projekcje | 40,00 |
| 24 | Rtg obu stawów kolanowych 2 projekcje | 80,00 |
| 25 | Rtg staw kolanowy - dodatkowa projekcja | 20,00 |
| 26 | Rtg staw skokowy 2 projekcje | 30,00 |
| 27 | Rtg obu stawów skokowych 2 projekcje | 60,00 |
| 28 | Rtg stawy skokowe porównawcze 1 projekcja | 30,00 |
| 29 | Rtg tkanek miękkich kończyny dolnej 1 projekcja | 25,00 |
| VI. | RTG KRĘGOSŁUPA | |
| 1 | Rtg kręgosłupa szyjnego C 1 projekcja | 30,00 |
| 2 | Rtg kręgosłupa szyjnego C 2 projekcje | 40,00 |
| 3 | Rtg kręgosłupa szyjnego C czynnościowe/celowane | 40,00 |
| 4 | Rtg kręgosłupa piersiowego Th 2 projekcje | 40,00 |
| 5 | Rtg kręgosłupa piersiowego Th czynnościowe/celowane | 40,00 |
| 6 | Rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego L-S 2 projekcje | 40,00 |
| 7 | Rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego L-S czynnościowe/celowane | 40,00 |
| 8 | Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej 1 projekcja | 32,00 |
| 9 | Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej 2 projekcje | 40,00 |
| VII. | BADANIA RTG KONTRASTOWE | |
| 1 | Cholangiografia śródoperacyjna | 50,00 |
| 2 | Cholangiografia przez dren T | 140,00 |
| 3 | Cystouretrografia mikcyjna u dzieci (CUM) | 140,00 |
| 4 | Cystouretrografia mikcyjna (CUM) | 100,00 |
| 5 | Cystografia mikcyjna | 140,00 |
| 6 | Cystografia mikcyjna u dzieci | 100,00 |
| 7 | Fistulografia | 100,00 |
| 8 | Urethrografia | 100,00 |
| 9 | Histerosalpigografia (HSG) | 210,00 |
| 10 | Pasaż przewodu pokarmowego | 150,00 |
| 11 | Pielografia | 100,00 |
| 12 | Rtg przełyku z kontrastem | 60,00 |

Opracował:

Sprawdził:



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 6 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | |
|--------------|---|--------|
| 13 | Rtg przelyku, żołądka i XII-cy | 150,00 |
| 14 | Rtg klatki piersiowej z kontrastem | 48,00 |
| 15 | Urografia z kontrastem jonowym | 190,00 |
| 16 | Urografia z kontrastem niejonowym | 220,00 |
| 17 | Wlew doodbytniczy | 220,00 |
| VIII. | BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE | |
| 1 | Usg tętnic szyjnych C metodą Dopplera | 65,00 |
| 2 | Usg naczyń kończyn górnych metodą Dopplera | 60,00 |
| 3 | Usg tętnic kończyn dolnych metodą Dopplera | 65,00 |
| 4 | Usg naczyń żylnych kkończyn dolnych metodą Dopplera | 70,00 |
| 5 | Usg naczyniowe metodą Dopplera inne | 70,00 |
| 6 | Usg tętnic nerkowych metodą Dopplera | 50,00 |
| 7 | Usg transwaginalne | 45,00 |
| 8 | Usg transrektalne | 45,00 |
| 9 | Usg jamy brzusznej | 50,00 |
| 10 | Usg kończyny górnej lub dolnej | 50,00 |
| 11 | Usg przeciemiączkowe | 40,00 |
| 12 | Usg piersi (sutków) | 50,00 |
| 13 | Usg szyi (tarczycy) | 50,00 |
| 14 | Usg klatki piersiowej | 50,00 |
| 15 | Usg jam opłucnowych | 40,00 |
| 16 | Usg ślinianek | 40,00 |
| 17 | Usg węzłów chłonnych szyi | 50,00 |
| 18 | Usg obwodowych węzłów chłonnych | 60,00 |
| 19 | Usg macicy i przydatków | 40,00 |
| 20 | Usg tkanek miękkich inne | 40,00 |
| 21 | Usg moszny (jąder) | 40,00 |
| 22 | Usg układu moczowego | 40,00 |
| 23 | Usg dołów pachowych | 35,00 |
| 24 | Usg pachwin | 35,00 |
| 25 | Usg gruczołu krokowego | 30,00 |
| IX. | POZOSTAŁE USŁUGI | |
| 1 | Mammografia 1 piersi | 40,00 |
| 2 | Mammografia obu piersi | 70,00 |
| 3 | Film z kamery laserowej 1 sztuka | 15,00 |
| 4 | Konsultacja radiologiczna | 30,00 |
| 5 | Opis zdj. rtg własnego pacjenta | 15,00 |
| 6 | Opis zdj. rtg wykonanego w DDO | 12,00 |
| 7 | Nagranie kopii badania na płycie CD | 15,00 |

Opracował:

Sprawdził:



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 7 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ
DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|--------------------------|---|--------------|
| I. HEMATOLOGIA | | |
| 1. | OB | 4,00 |
| 2. | Morfologia 16 parametrowa | 8,00 |
| 3. | Morfologia 23 parametrowa | 10,00 |
| 4. | Leukogram – Wzór krwinek białych ocena mikroskopowa | 7,00 |
| 5. | WBC - Leukocyty | 6,00 |
| 6. | Retikulocyty | 6,00 |
| 7. | Płytki krwi | 6,00 |
| UKŁAD KRZEPNIĘCIA | | |
| 1. | Fibrynogen | 9,00 |
| 2. | APTT czas koalinowo - kefalinowy | 8,00 |
| 3. | PT -INR - czas protrombinowy | 8,00 |
| II. BIOCHEMIA | | |
| 1. | Białko całkowite | 5,00 |
| 2. | Bilirubina całkowita | 5,50 |
| 3. | Bilirubina bezpośrednia | 5,50 |
| 4. | Cholesterol całkowity | 5,50 |
| 5. | HDL - cholesterol (metoda bezpośrednia) | 6,00 |
| 6. | Triglicerydy | 6,00 |
| 7. | LIPIDOGRAM z LDL - obliczanym | 17,50 |
| 8. | Glukoza (pobranie z żyły) | 5,00 |
| 9. | Glukoza (krew włośniczkowa) | 4,50 |
| 10. | DTTG - Test obciążenia glukozą | 13,00 |
| 11. | Kreatynina (surowica lub mocz) met. enzym. | 5,50 |
| 12. | Klirens kreatyniny | 10,00 |
| 13. | Kwas moczowy (surowica lub mocz) | 6,00 |
| 14. | Mocznik (surowica lub mocz) | 5,50 |
| 15. | Amylaza (Diastaza) (surowica lub mocz) | 9,00 |
| 16. | CPK (kinaza kreatynowa) | 10,00 |
| 17. | GGTP | 8,00 |
| 18. | ASPAT | 5,50 |
| 19. | ALAT | 5,50 |
| 20. | Fosfataza alkaliczna | 7,00 |
| 21. | Albuminy | 7,00 |
| 22. | Sód (surowica lub mocz) | 4,00 |
| 23. | Potas (surowica lub mocz) | 4,00 |
| 24. | Chlorki | 5,00 |
| 25. | Wapń (surowica lub mocz) | 6,00 |
| 26. | Fosfor (surowica lub mocz) | 6,00 |
| 27. | Magnez (surowica lub mocz) | 6,00 |
| 28. | Żelazo | 7,00 |
| 29. | TIBC całkowita zdolność wiązania żelaza | 12,00 |
| 30. | RKZ - równowaga kwasowo - zasadowa | 15,00 |
| 31. | CRP - (ilościowo) białko C-reaktywne ilościowo | 16,00 |
| 32. | Test ciążyowy | 10,00 |
| 33. | IM - test mononukleozą | 15,00 |
| 34. | CK - MB | 15,00 |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 8 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | | |
|-------------|--|--------------|-------------------------|
| 35. | Hb A1C - bемoglobina glikowana | 25,00 | |
| 36. | RF latex | 9,00 | |
| 37. | ASO | 13,00 | |
| 38. | Odczyn Waalera - Rose'go | 12,00 | |
| 39. | HbsAg met. Immunoenzymatyczną - antygen | 15,00 | |
| 40. | WR - test latexowy | 6,00 | |
| 41. | Test paskowy na obecność narkotyków i leków uspokajających | 20,00 | |
| 42. | Test w kier. HIV - paskowy | 15,00 | |
| 43. | Elektroforeza | 22,00 | |
| 44. | Test - kalprotektyna | 50,00 | |
| 45. | Alkohol etylowy – wyłącznie do celów klinicznych | 25,00 | |
| 46. | UIBC – utajona zdolność wiązania żelaza | 5,00 | |
| III. | IMMUNOCHEMIA | | |
| 1. | TSH | 16,00 | |
| 2. | FT4 | 16,00 | |
| 3. | FT3 | 16,00 | |
| 4. | Prolaktyna | 18,00 | |
| 5. | hs Troponina | 22,00 | |
| 6. | IgE | 25,00 | |
| 7. | Total PSA | 20,00 | |
| 8. | Free PSA | 30,00 | |
| 9. | PCT - Prokalcytonina | 92,00 | |
| 10. | NT - proBNP | 92,00 | |
| 11. | D-Dimery | 29,00 | |
| 12. | LH | 18,00 | |
| 13. | FSH | 18,00 | |
| 14. | Progesteron | 18,00 | |
| 15. | Testosteron | 18,00 | |
| 16. | Estradiol | 18,00 | |
| 17. | Borelioza IgG | 20,00 | |
| 18. | Borelioza IgM | 20,00 | |
| 19. | a/TPO | 18,00 | |
| 20. | a/TG | 18,00 | |
| 21. | HCV | 19,00 | |
| 22. | Witamina D3 | 36,00 | |
| IV. | ANALITYKA OGÓLNA | | |
| 1. | Mocz - analiza ogólna | 6,00 | |
| 2. | Mocz - białko ilościowe | 5,00 | |
| 3. | Mocz – dobowy białkomocz | 5,00 | |
| 4. | Mocz - glukoza ilościowa | 5,00 | |
| 5. | Mocz – dobowy cukromocz | 5,00 | |
| 6. | PMR płyn mózgowo-rdzeniowy | 30,00 | |
| 7. | Płyny z jamy ciała | 30,00 | |
| 8. | Kał - krew utajona | 10,00 | |
| 9. | Kał - pasożyty mikroskopijne | 10,00 | |
| 10. | Kał - test w kier. lambii | 24,00 | |
| 11. | TV trichomonas Vag. | 8,00 | |
| V. | BAKTERIOLOGIA | | Wynik - |
| 1. | Wymaz z: gardła, jamy ustnej, nosa, oka, ucha, płwociny, rany (ropa), zmian skórnych | 18,00 | Wynik + 36,00 |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 9 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | | | |
|-------------|--|------------------------------|-------|-------|
| 2. | Wymaz z cewki moczowej | 20,00 | 40,00 | |
| 3. | Wymaz z odbytu | Dorośli | 25,00 | 36,00 |
| | | Dzieci | 28,00 | 45,00 |
| 4. | Wymaz z pochwy (szyjka, macica, wody płodowe) z badaniem mykologicznym i diagnostyką Gardnerella Vaginalis | 28,00 | 40,00 | |
| 5. | Posiew moczu | 15,00 | 28,00 | |
| 6. | Posiew z płynów ustrojowych | 25,00 | 40,00 | |
| 7. | Posiew nasienia | 18,00 | 36,00 | |
| 8. | Posiew krwi (tlenowo, beztlenowo) | 30,00 | 40,00 | |
| 9. | Płyn mózgowo-rdzeniowy (tlenowo, beztlenowo) | 30,00 | 40,00 | |
| 10. | Próby czystościowe powierzchni pochwy | 15,00 | 20,00 | |
| 11. | Badanie flory bakteryjnej (stopień czystości) pochwy | 15,00 | | |
| 12. | Test w kierunku Rotawirusów i Adenowirusów | 20,00 | | |
| 13. | Szybki test do wykrywania przeciwciał <i>Helicobacter pylori</i> antygen w kale | 30,00 | | |
| 14. | Preparat bezpośredni | 10,00 | | |
| 15. | Szybki test latexowy w kierunku zakażeń bakteryjnych PMR | 38,00 | | |
| 16. | <i>Clostridium difficile</i> | 50,00 | | |
| 17. | Kontrola biologiczna autoklawów i suszarek z dostarczonym testem Sporal A lub S | 15,00 | | |
| 18. | Test do wykrywania przeciwciał IgM skierowanych przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> w próbce krwi | 40,00 | | |
| 19. | <i>Campylobacter</i> | 60,00 | | |
| 20. | <i>Streptococcus Pneumoniae</i> test do wykrywania antygeny w moczu | 50,00 | | |
| 21. | Test w kierunku RSV | 30,00 | | |
| VI. | SEROLOGIA | | | |
| 1. | Oznaczenie grupy krwi (układ ABO, Rh i przeglądowe badanie alloprzeciwciał - z 1 próbki) | 45,00 | | |
| 2. | Oznaczenie grupy krwi (ABO, Rh) u dzieci do 6 miesiąca życia | 25,00 | | |
| 3. | Przeglądowe badanie alloprzeciwciał (screening p/c) | 35,00 | | |
| 4. | Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) | 25,00 | | |
| 5. | Konflikt w układzie ABO | 100,00 | | |
| 6. | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D | 55,00 | | |
| 7. | Próba zgodności z 1 jednostką (dawcą) - kolejna jednostka | 75,00 | | |
| | | 30,00 | | |
| 8. | Krewkarta z wpisem grupy krwi | 25,00 | | |
| 9. | Fenotyp Rh i antygeny K z układu Kell | 70,00 | | |
| VII. | INNE | | | |
| 1. | Przygotowanie materiału badanego, wysłanego do innych wykonawców od osób fizycznych | 3,00 + 23% VAT | | |
| 2. | Badania nie wykonywane w SP ZOZ Przeworsk, a wysyłane do podwykonawców | Cena zgodna z aktualną umową | | |

Opracował:

Sprawdził:



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 10 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

**USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU CHIRURGII I ORTOPEDII**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|--|--------------------------|
| 1. | Zwykły opatrunek pierwotny lub jego zmiana: a) opatrunek zwykły i toaleta rany b) opatrunek specjalny | 15,00 25,00 |
| 2. | Nakłucia diagnostyczne i lecznicze: a) kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia b) jamy stawowej, wodniaka jądra głębiej położonego lub torbieli | 25,00 30,00 50,00 |
| 3. | Miejscowe wyłączenie układu nerwowego (blokada) | 30,00 |
| 4. | Nacięcia: a) ropnia pojedynczego tkanek miękkich b) mnogich ropni | 30,00 50,00 |
| 5. | Zabiegi z zakresu „małej chirurgii” a) wycinanie pojedynczych guzków b) wycinanie mnogich guzków c) inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia) | 50,00 100,00 50,00 |
| 6. | Zaopatrzenie chirurgiczne rany: a) prostej b) powikłanej | 30,00 100,00 |
| 7. | Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia poza poradnią: a) w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości b) w razie urazu obejmującego duże stawy i kości | 25,00 50,00 |
| 8. | Założenie opatrunku (gipsowego) bez konieczności nastawiania a) na dłoń lub stopę b) na przedramię lub podudzie c) na całą kończynę górną lub dolną | 25,00 60,00 100,00 |
| 9. | Nastawienie zwichnięcia | 60,00 |
| 10. | Nastawienie złamania a) prostego b) powikłanego | 50,00 150,00 |
| 11. | Zdjęcie opatrunku gipsowego | 15,00 |
| 12. | Usunięcie szwów | 30,00 |

**USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU GINEKOLOGII**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|-------------------------------------|-------|
| 1. | Usunięcie szwów z krocza | 30,00 |
| 2. | Założenie spirali wewnątrzmacicznej | 60,00 |
| 3. | Zapis KTG | 30,00 |

Opracował:

Sprawdził:



**CENNIK USŁUG
MO/OZ/1/16**

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 11 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

**USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU UROLOGII**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|--|--------|
| 1. | Płukanie pęcherza moczowego | 50,00 |
| 2. | Zmiana cewnika | 20,00 |
| 3. | Odprowadzenie uwięźniętego napletka | 20,00 |
| 4. | Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej | 50,00 |
| 5. | Nabłonowa punkcja pęcherza moczowego | 100,00 |
| 6. | Cystoskopia przezcewkowa | 280,00 |

**USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU OKULISTYKI**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|---|----------------|
| 1. | Badanie dna oka | 15,00 |
| 2. | Badanie refrakcji w połączeniu z dobieraniem szkieł (Komputerowe badanie wzroku) | 40,00 |
| 3. | Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych | 20,00 |
| 4. | Zastrzyk podspojówkowy | 15,00 |
| 5. | Usunięcie ciała obcego: a) ze spojówki b) z rogówki | 10,00 30,00 |
| 6. | Usunięcie gradówki | 50,00 |
| 7. | Badanie pola widzenia | 40,00 |
| 8. | Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego | 15,00 |

**USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU LARYNGOLOGII**

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|---|----------------------------------|
| 1. | Płukanie uszu | 10,00 |
| 2. | Przedmuchiwanie trąbek słuchowych balonem Politzera | 10,00 |
| 3. | Usunięcie ciała obcego: a) z ucha b) z nosa i gardła | 20,00 30,00 |
| 4. | Płukanie jednej zatoki szczękowej | 20,00 |
| 5. | Paracenteza | 30,00 |
| 6. | Inhalacje | 10,00 |
| 7. | Założenie przedniej tamponady nosa + gazik | 15,00 |
| 8. | Założenie tylnej tamponady nosa + gazik | 30,00 |
| 9. | Założenie balonu blokującego + gazik | 50,00 |
| 10. | Usunięcie tamponady | 10,00 |
| 11. | Nacięcie ropnia: a) ucha zewnętrznego b) języka c) okołomigdałkowego d) poszerzenie ujścia ropnia okołomigdałkowego | 15,00 20,00 30,00 10,00 |
| 12. | Opatrunek uszny z lekiem | 20,00 |
| 13. | Badanie audiometryczne | 45,00 |
| 14. | Tympanometria | 20,00 |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 12 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

USŁUGI PONADSTANDARDOWE ŚWIADCZONE PRZEZ ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

| L.p. | Rodzaj badania | cena netto | VAT |
|------|--|------------|-----|
| 1. | Całodobowe zakwaterowanie rodziców lub opiekunów pacjentów na łóżku polowym lub szpitalnym | 11,57 | 8% |

USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ EEG

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|--|-------|
| 1. | Badanie EEG z opisem | 60,00 |
| 2. | Badanie EEG w śnie fizjologicznym z opisem | 90,00 |

INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|------------------------|--------|
| 1. | EKG | 10,00 |
| 2. | EKG z opisem | 30,00 |
| 3. | Próba wysiłkowa | 60,00 |
| 4. | Holter EKG | 70,00 |
| 5. | Holter ciśnieniowy | 70,00 |
| 6. | Echokardiografia | 70,00 |
| 7. | Kardiowersja | 150,00 |
| 8. | Próba z Dobutaminą | 100,00 |
| 9. | Spirometria | 35,00 |
| 10. | Gastroskopia | 155,00 |
| 11. | Test ureazowy | 5,00 |
| 12. | Rektoskopia | 61,00 |
| 13. | Kolonoskopia | 250,00 |
| 14. | Badanie audiometryczne | 45,00 |

INNE USŁUGI

| L.p. | Rodzaj badania | cena | VAT |
|------|--|--------|-----|
| 1 | Badanie profilaktyczne lekarskie | 50,00 | |
| 2 | Specjalistyczne badanie lekarskie | 60,00 | |
| 3 | Badanie okulistyczne z wystawieniem recepty na szkła korekcyjne | 70,00 | |
| 4 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego | 20,00 | |
| 5 | Wystawienie wniosku na leczenie uzdrowiskowe | 30,00 | |
| 6 | Nadzór profilaktyczny | 50,00 | |
| 7 | Udział w Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy | 50,00 | |
| 8 | Zastrzyk domięśniowy lub podskórny | 5,00 | |
| 9 | Zastrzyk dożylny | 10,00 | |
| 10 | Postawienie baniek | 12,00 | |
| 11 | Pomiar ciśnienia tętniczego | 5,00 | |
| 12 | Iniekcja domięśniowa/szczepienia/ | 8,00 | |
| 13 | Testy alergiczne | 25,00 | |
| 14 | Wydanie zaświadczenia na życzenie pacjenta w innych celach poza leczniczych | 13,82 | 23% |
| 15 | Badanie lekarskie kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami | 200,00 | |
| 16 | Badania psychologiczne: | | |
| | Badanie psychologiczne operatorów | 50,00 | |
| | Badanie psychologiczne kierowców kat. B | 80,00 | |
| | Badanie psychologiczne kierowców zawodowych, kandydatów kat. C, C+E, D, D+E i pojazdów uprzywilejowanych | 150,00 | |
| | Badanie – wrażliwość na olśnienie i widzenie w mroku | 30,00 | |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 13 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

| | | | |
|----|--|---------------|---------------|
| 17 | Przechowywanie w Prosektorium zwłok pacjentów, dłużej niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym | 50,00 | 23% (doba) |
| 18 | Udostępnianie pomieszczeń Prosektorium do sekcji lub oględzin | 110,00 | 23% |

INNE USŁUGI

pacjentów nieubezpieczonych – konsultacji zewnętrznych – pacjentów UE

| L.p. | Rodzaj badania | cena |
|------|--|-----------------------------|
| 1. | Konsultacja specjalistyczna pacjenta z oddziału szpitalnego innego podmiotu leczniczego | 80,00 |
| 2. | Dodatkowe czynności zabiegowe wykonywane pacjentowi podczas konsultacji specjalistycznej | wg indywidualnej kalkulacji |

W przypadku hospitalizacji pacjenta nieubezpieczonego, koszty realizacji tego świadczenia zdrowotnego ustala się na podstawie liczby i ceny jednostki rozliczeniowej wynikającej z planu rzeczowo – finansowego stanowiącego załącznik do umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie leczenia szpitalnego lub w zakresie rehabilitacji leczniczej.

USŁUGI

CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

| Lp. | Wyszczególnienie | cena netto | VAT |
|-----|--|------------|-----|
| 1. | Przygotowanie pakietu do sterylizacji parowej (rękaw papierowo-foliowy oraz testy potrzebne do kontroli skuteczności sterylizacji) - pakiet mały | 3,00 | 23% |
| 2. | Przygotowanie pakietu do sterylizacji parowej (rękaw papierowo-foliowy oraz testy potrzebne do kontroli skuteczności sterylizacji) - pakiet duży | 9,00 | 23% |
| 3. | 1 cykl sterylizacji plazmowej (rękaw papierowo-foliowy, kasetka, testy) | 160,00 | 23% |
| 4. | Testowanie aparatów sporalem S (kuchenka mleczna-testy i posiewy w laboratorium) | 110,00 | 23% |

TRANSPORT SANITARNY

| Lp. | Wyszczególnienie | cena netto / km | VAT |
|-----|--|-----------------|-----|
| 1 | Transport sanitarny na zlecenie lekarza | 2,00 | zw |
| 2 | Transport sanitarny bez zlecenia lekarza | 2,00 | 8% |

USŁUGI TRANSPORTOWE I PRACE WARSZTATOWE

| L.p. | Rodzaj pojazdu | Cena /zł/ | | 1 godz. pracy cena netto | VAT |
|------|--------------------|-----------|---------------|-----------------------------|-----|
| | | 1 km | 1 godz. post. | | |
| 1 | Samochód dostawczy | 1,40 | - | 12,00 | 23% |
| 2 | Ciągnik URSUS | - | 10,00 | 20,00 zł./mth | 23% |

Prace warsztatowe:

- 1 roboczogodzina

24,80 netto/ 30,50 brutto

- 1 roboczogodzina dla pracowników

12,60 netto/ 15,50 brutto

| | |
|------------|------------|
| Opracował: | Sprawdził: |
|------------|------------|



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 14 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

| L.p. | Wyszczególnienie | cena netto | VAT |
|------|--|------------|------|
| 1. | Udostępnienie jednej strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej | 0,24 | 23% |
| 2. | Sporządzenie jednej strony wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej | 7,08 | 23% |
| 3. | Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych | 1,41 | 23% |
| 4. | Udostępnienie dokumentacji medycznej uprawnionym organom lub podmiotom w wysokości określonej w pkt 1-3 powiększone o zryczałtowane koszty przesyłki | 5,00 | 23 % |

Ceny za usługi w zakresie opieki medycznej niesłużące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia zwiększa się o podatek VAT w wysokości 23%.

POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU

| L.p. | Rodzaj badania | cena netto | VAT |
|------|--|------------|-----|
| 1. | Doba hotelowa pobytu pacjenta w oddziale szpitalnym bez wskazań lekarskich | 250,00 | 23% |

Opracował:

Sprawdził:



CENNIK USŁUG MO/OZ/1/16

| | |
|------------|--------------|
| Ark. nr: | 15 |
| Na ark.: | 15 |
| Edycja nr: | 4 |
| Wersja nr: | 1 |
| Obow. od: | 18.01.2016r. |

ROZDZIELNIK

| L.p. | Otrzymał | Nr egz. | Data | Podpis | Uwagi |
|------|----------|----------|------|--------|---|
| 1 | | Oryginał | | | Dokument dostępny poprzez wewnętrzną sieć intranetową |
| 2 | | 1 | | | |
| 3 | | 2 | | | |
| 4 | | 3 | | | |
| 5 | | 4 | | | |
| 6 | | 5 | | | |
| 7 | | 6 | | | |
| 8 | | 7 | | | |
| 9 | | 8 | | | |
| 10 | | 9 | | | |
| 11 | | 10 | | | |
| 12 | | 11 | | | |
| 13 | | 12 | | | |
| 14 | | 13 | | | |
| 15 | | 14 | | | |
| 16 | | 15 | | | |
| 17 | | 16 | | | |
| 18 | | 17 | | | |
| 19 | | 18 | | | |
| 20 | | 19 | | | |
| 21 | | 20 | | | |
| 22 | | 21 | | | |
| 23 | | 22 | | | |
| 24 | | 23 | | | |
| 25 | | 24 | | | |
| 26 | | 25 | | | |
| 27 | | 26 | | | |
| 28 | | 27 | | | |
| 29 | | 28 | | | |
| 30 | | 29 | | | |
| 31 | | 30 | | | |
| 32 | | 31 | | | |
| 33 | | 32 | | | |
| 34 | | 33 | | | |
| 35 | | 34 | | | |
| 36 | | 35 | | | |

Opracował:

Sprawdził: