



**SZPITAL PUCKI**

sp. z o.o.

**CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH NA ŻYCZENIE PACJENTA  
I NIE FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
ORAZ WYKONYWANYCH NA RZECZ PACJENTÓW  
NIEUBEZPIECZONYCH ORAZ UDOSTĘPNIA  
DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Puck, dn. 13.11.2023r.

**CENNIK NA USŁUGI MEDYCZNE  
Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

<b>Zakres I - HEMATOLOGIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Morfologia krwi obwodowej + rozmaz /aut./	15,00
2	Odczyn Biernackiego OB.	10,00
3	Płytki krwi na cytrynian	13,00
4	Retikulocyty	16,00
5	Rozmaz krwi obwodowej – mikroskopowo	13,00
<b>Zakres II - ANALITYKA OGÓLNA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Białko-utrata dobową	13,00
2	Kał – jaja pasożytów	23,00
3	Kał – krew utajoną	20,00
4	Kał – Giardia /test/	35,00
5	Kał – norowirusy /test/	30,00
6	Kał – rota-adenowirusy /test/	20,00
7	Mocz – og. bad.z oceną wł. fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu	12,00
8	Narkotyki w moczu (10 rodz.)	70,00
9	Wapń-utrata dobową	12,00
10	Wymaz Streptococcus grupy B – /test/	35,00
<b>Zakres III - CHEMIA KLINICZNA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	ALAT	11,00
2	Albumina	13,00
3	Alkohol etylowy	40,00
4	Amylaza	15,00
5	Amylaza w moczu	15,00
6	Antystreptolizyny O /ASO/	20,00
7	ASPAT	11,00
8	Białko całkowite w surowicy	11,00
9	Białko C-reaktywne /CRP/	19,00
10	Bilirubina bezpośrednia	11,00
11	Bilirubina całkowita	11,00
12	Chlorki	11,00
13	Cholesterol całkowity	12,00
14	Cholesterol HDL	12,00
15	Czynnik reumatoidalny /RF/	20,00
16	Fosfataza alkaliczna	12,00
17	Fosforan nieorganiczny	12,00
18	GGTP	11,00
19	Glukoza w surowicy	11,00
20	Hemoglobina glikowana	40,00
21	Jonogram /sód,potas,chlorki/	30,00
22	Kinaza fosfokreatynowa CK	12,00
23	Klirens kreatyniny	12,00
24	Kreatynina w surowicy	12,00
25	Kwas moczowy	13,00
26	LDH	13,00
27	Lipidogram	36,00
28	Magnez całkowity	12,00
29	Mocznik	12,00
30	Potas	12,00
31	Potas w moczu	12,00
32	Równowaga kwasowo-zasadowa /RKZ/	35,00

33	Sód	12,00
34	Sód w moczu	12,00
35	Triglicerydy	12,00
36	Wapń całkowity	12,00
37	Wapń zjonizowany	35,00
38	Żelazo	12,00
39	Ferrytyna	38,00
<b>Zakres IV – HORMONY, MARKERY, WIRUSOLOGIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Anty HBS	30,00
2	Anty HCV	44,00
3	Anty TG	37,00
4	Anty TPO	37,00
5	Antygen HBsAg	20,00
6	Antygen PSA TPSA	35,00
7	Beta HCG	37,00
8	Ca 125	37,00
9	CEA	40,00
10	CMV IGG	45,00
11	CMV IGM	45,00
12	Estradiol	37,00
13	FSH	37,00
14	Helicobakter Pylori /test/ w surowicy (p/ciała	40,00
15	Helicobakter Pylori w kale (antygen)	30,00
16	HIV - test	40,00
17	Insulina	35,00
18	TSH	30,00
19	Mononukleoz /test/	20,00
20	LH	35,00
21	Progesteron	35,00
22	Prokalcytonina	90,00
23	Prolaktyna PRL	35,00
24	Różyczka IGG	45,00
25	Różyczka IGM	45,00
26	Testosteron	35,00
27	Toxo IGG	35,00
28	Toxo IGM	35,00
29	ft3	32,00
30	Troponina I	45,00
31	ft4	32,00
32	USR /test RPR/ - KŁA	15,00
33	Witamina D3	70,00
34	STREP A (wymaz z gardła) –szybki test	25,00
35	Witamina B12	37,00
36	ACTH	66,00
37	Aldosteron	72,00
38	Renina	60,00
39	Kortyzol	38,00
<b>Zakres V - SEROLOGIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Grupa krwi kompletna /AB0,Rh,pc.odpornościowe/	38,00
2	Odczyn aglutynacji bezpośredniej /BTA/	35,00
3	Przeciwciała odpornościowe	30,00
4	Wpis grupy krwi do trwałej ewidencji	25,00
<b>Zakres VI – KRZEPNIĘCIE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Czas kaolinowo – kefalinowy APTT	15,00
2	Czas protrombinowy /PT,INR/	15,00
3	D - Dimery	45,00

4	Fibrynogen	30,00
<b>Opłaty inne</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Pobranie krwi	8,00
2	Pobranie mikrobiologiczne	10,00

**CENNIK BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH  
(PODWYKONAWCA)**

<b>RODZAJ BADANIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Posiew moczu	38,00
2	Wymaz z gardła, nosa, skóry, płwocina i innych materiałów	50,00
3	Ropa, żółć, punktaty w kierunku flory tlenowej	60,00
4	Ropa, żółć, punktaty w kierunku flory beztlenowej	60,00
5	Posiew krwi i innych płynów ustrojowych w kierunku flory tlenowej	50,00
6	Posiew krwi i innych płynów ustrojowych w kierunku flory beztlenowej	50,00
7	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku Chlamydia trachomatis	40,00
8	Kał w kierunku Salmonella spp.	70,00
9	Kał w kierunku Shigella spp.	40,00
10	Kał w kierunku E. coli EPEC	40,00
11	Kał w kierunku E. coli EHEC	40,00
12	Kał w kierunku Yersinia spp.	40,00
13	Kał posiew ogólny w kierunku patogenów jelitowych (Salmonella spp., E. coli EPEC, E. coli EHEC, Yersinia spp.)	120,00
14	Kał w kierunku toksyny A i B Clostridium difficile	75,00
15	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	35,00
16	Wykrycie nosicielstwa Staphylococcus aureus	30,00
17	Wykrycie nosicielstwa (ESBL, MBL, KPC, VRE)	70,00
19	Sporal „Attest”-badanie	25,00
20	Posiew w kierunku rzeżączki	25,00
21	Posiew w kierunku drożdżycy i rzęsistkowicy	25,00
22	Badanie czystości środowiska	30,00
23	Badanie bakteriologiczne powietrza	30,00
24	Pobranie materiału od pacjenta	6,00
25	Pojemnik sterylny	6,00
26	Wymazówka z podłożem transportowym	6,00
<b>BADANIA MYKOLOGICZNE</b>		<b>Cena w PLN</b>
27	Posiew w kierunku grzybicy	35,00
28	Posiew w kierunku drożdżycy	35,00
29	Badanie w kierunku nużycy i łupieżu pstrego	35,00
30	Identyfikacja Candida albicans	30,00
31	Identyfikacja drożdżaków innych niż Candida albicans	40,00
32	Antybiogram drożdżaków	30,00

<b>BADANIA COVID-19</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Przeciwciała SARS-COV-2 IgG	130,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

<b>BADANIE KLATKI PIERSIOWEJ</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A	45,00
2	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A i boczne	65,00
3	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej prom. poziomym	45,00
4	Zdjęcie boczne klatki piersiowej	45,00
5	Zdjęcie przeglądowe żeber P-A i skośne jednej strony	55,00
6	Zdjęcie mostka boczne i skos	55,00
7	Zdjęcie mostka 1 projekcja	40,00
<b>BADANIE KLATKI PIERSIOWEJ – DZIECI (DO LAT 6)</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A	40,00
2	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A i boczne	55,00
3	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej prom. poziomym	40,00
<b>BADANIE JAMY BRZUSZNEJ I PRZEWODU POKARMOWEGO</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej A-P	45,00
2	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej A-P i boczne	70,00
3	Urografia dzieci do lat 7	120,00
4	Urografia dzieci do lat 15	180,00
5	Urografia dorośli	250,00
6	Badanie pasażowe jelita cienkiego	200,00
7	Badanie przewodu pokarmowego z pasażem jelit	250,00
8	CUM/ cystouretografia/-dzieci do lat 12	100,00
9	CUM/ cystouretografia/-młodzież	120,00
10	CUM/ cystouretografia/-dorośli	200,00
11	Pielografia wstępująca , zstępująca	200,00
12	Cholangiografia przez dren	100,00
13	HSG	120,00
<b>BADANIA USG</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	USG naczyń szyi - doppler	200,00
2	USG naczyń układu wrotnego – doppler	150,00
3	USG naczyń nerkowych – doppler	150,00
4	USG naczyń narządów mięsnych - doppler	180,00
5	USG naczyń kończyn górnych - doppler	300,00
6	USG naczyń kończyny górnej – doppler	200,00
7	USG naczyń kończyn dolnych – doppler	400,00
8	USG naczyń kończyny dolnej – doppler	210,00
9	USG tarczycy	200,00
10	USG węzłów chłonnych szyi	200,00
11	USG szyi (węzły chłonne + tarczycza + ślinianki)	200,00
12	USG ślinianek	180,00
13	USG przezciężarkowe	180,00
14	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	180,00
15	USG gruczołu krokowego	180,00
16	USG moszny	180,00
17	USG jamy opłucnej	180,00
18	USG stawu barkowego	180,00
19	USG stawu łokciowego	180,00
20	USG stawu ręki lub stawu stopy	180,00
21	USG stawu kolanowego	180,00
22	USG stawu biodrowego u dorosłych	180,00
23	USG bioderek u dzieci	180,00

24	USG miednicy małej	150,00
25	USG dynamiczne pachwiny	150,00
26	USG tkanek miękkich	180,00
27	USG nadgarstka	180,00
28	USG piersi	180,00
29	USG aorty brzusznej - doppler	200,00
<b>RTG CZASZKI</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG czaszki P-A i boczne	60,00
2	RTG siodełka tureckiego ( zdjęcie boczne celowane )	35,00
3	RTG oczodołów P-A i boczne	50,00
4	RTG zatok	40,00
5	RTG stawów skroniowo-żuchwowych- jednego stawu	50,00
6	RTG twarzoczaszki	40,00
7	RTG półosiowe czaszki	45,00
8	RTG podstawy czaszki	45,00
9	RTG kości nosowej	35,00
10	RTG kanałów nerwów wzrokowych 1 strona	55,00
11	RTG kk skroniowych/uszu wg. Schullera, Stenversa / 1 strona	60,00
12	Łuki jarzmowe	45,00
13	RTG oczodołów 1 projekcja	45,00
14	RTG żuchwy P-A	45,00
15	RTG żuchwy wg Cieszyńskiego 1 strona	50,00
<b>OBRĘCZ BARKOWA, KOŃCZYNA GÓRNA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG stawu barkowego A-P	50,00
2	RTG stawu barkowego A-P i osiowe	75,00
3	RTG kości ramieniowej A-P i boczne	55,00
4	RTG stawu łokciowego A-P i boczne	50,00
5	RTG przedramienia A-P i boczne	50,00
6	RTG nadgarstka A-P i boczne	45,00
7	RTG obu rąk A-P	45,00
8	RTG obu rąk A-P i skosy	60,00
9	RTG palca A-P i skos	40,00
10	RTG ręki A-P i boczne	45,00
11	RTG reki na wiek kostny A-P	40,00
<b>MIEDNICA, STAWY BIODROWE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG miednicy i stawy biodrowe A-P dzieci do lat 6	45,00
2	RTG miednicy i stawy biodrowe A-P dorośli	55,00
3	RTG jednego stawu biodrowego A-P	40,00
4	RTG stawów biodrowych A-P i osiowe	70,00
5	RTG jednego stawu biodrowego A-P i osiowe	55,00
6	RTG stawów krzyżowo-biodrowych A-P,skosy	65,00
7	RTG stawów krzyżowo-biodrowych A-P	45,00
<b>KOŃCZYNA DOLNA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG uda A-P i boczne	50,00
2	RTG jednego stawu kolanowego A-P i boczne	50,00
3	RTG obu stawów kolanowych A-P i boczne	70,00
4	RTG stawów kolanowych czynnościowe	80,00
5	RTG osiowe rzepki dzieci jeden staw	40,00
6	RTG osiowe rzepki dorośli jeden staw	40,00
7	RTG podudzie A-P i boczne	55,00
8	RTG jednego stawu skokowego A-P i boczne	50,00
9	RTG obu stawów skokowych A-P i boczne	70,00
10	RTG kości piętowej –boczne	35,00
11	RTG kości piętowej –boczne i osiowe	45,00
12	RTG obu kości piętowych –boczne	45,00
13	RTG obu kości piętowych –boczne i osiowe	60,00

14	RTG jednej stopy A-P i boczne lub skos	50,00
15	RTG obu stóp A-P	45,00
16	RTG obu stóp A-P i boczne lub skosy	60,00
17	RTG palca A-P i skos	40,00
<b>KRĘGOSŁUP</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG kręgu szczytowego obrotowego/dwie projekcje	45,00
2	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	55,00
3	RTG kręgosłupa szyjnego boczne i oba skosy	65,00
4	RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe	65,00
5	RTG kręgosłupa szyjnego boczne + ząb obrotnika	65,00
6	RTG kręgosłupa piersiowego A-P i boczne	65,00
7	RTG kręgosłupa lędźwiowego A-P i boczne	65,00
8	RTG kręgosłupa lędźwiowego A-P, boczne i skosy	120,00
9	RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	80,00
10	RTG kręgosłupa lędźwiowego oba skosy	70,00
11	RTG kości krzyżowej A-P i boczne	60,00
12	RTG kości guzicznej /dwie projekcje/	60,00
13	RTG kości krzyżowej A-P	35,00
<b>INNE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	RTG kręgosł. A-P typowe dla skolioz	40,00
2	RTG szczytów płuc wg Przybylskiego	35,00
3	RTG spojenia łonowego	35,00
4	RTG obojczyka dzieci do 6 lat	30,00
5	RTG klatki piersiowej z oceną sylwetki serca-dorośli	70,00
6	RTG klatki piersiowej z oceną sylwetki serca-dzieci do lat 6	60,00
7	Fistulografia (ocena przetoki)	150,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.



## CENNIK ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH

KONSULTACJA LEKARSKA - 200,00 PLN  
KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTY - 120,00 PLN

KINEZYTERAPIA		Cena w PLN
1	Ćwiczenia indywidualne (czynno-bierne, prowadzone, nauka chodu, pionizacja)	70,00
2	Usprawnianie indywidualne (skoliozy, po zabiegach ortopedycznych)	60,00
3	Ćwiczenia grupowe (dyskopatie, RZS, gimnastyka korekcyjna)	15,00 (od osoby - grupy do 6 osób)
4	Ćwiczenia wspomagane, prowadzone	30,00
5	Instruktaż ćwiczeń indywidualnych (30 min)	60,00
6	Ćwiczenia w odciążeniu, samowspomagane	10,00
7	Ćwiczenia izometryczne	15,00
8	Ćwiczenia na przyrządach (rowerek, orbitrek)	10,00
9	Ćwiczenia dziecka (MPDz, opóźnienie psychoruchowe)	60,00
10	Instruktaż z wyuczeniem ćwiczeń opiekunów dziecka	60,00
FIZYKOTERAPIA		Cena w PLN
1	Galwanizacja, jonizacja (lek pacjenta ), interferencja, diadynamik, tensa, traberta	10,00
2	Laser punktowy (zabieg wykonuje terapeuta)	12,00
3	Laser skaner	10,00
4	Krioterapia (ciekłym azotem)	12,00
5	Masaż podciśnieniowy z prądami	12,00
6	Pole magnetyczne	10,00
7	Sollux, biotron	10,00
8	Stymulacja twarzy	20,00
9	Stymulacja mięśni, krtani, gimnastyka mięśni	12,00
10	Ultradźwięki	12,00
MASAŻ		Cena w PLN
1	Masaż wirowy kończyn górnych	20,00
2	Masaż wirowy kończyn dolnych	30,00
3	Masaż ręczny leczniczy częściowy (jedna okolica)-15 min.	50,00
4	Masaż ręczny kręgosłupa – 25 min.	70,00
5	Masaż limfatyczny odprowadzający	(1 kończyna) 45,00 (2 kończyny) 65,00
INNE ZABIEGI		Cena w PLN
1	Plastry dynamiczne kinesiolog taping (w zależności od okolicy plastrowanej)	35,00 (małe powierzchnie) 45,00 (duże powierzchnie)
2	Kinesiolog taping (własne plastry, w zależności od okolicy plastrowanej)	25,00 (mała powierzchnia) 35,00 (duża powierzchnia)
3	Drenaż limfatyczny mechaniczny - kończyna dolna / 2 okolice ciała	30,00
4	Drenaż limfatyczny mechaniczny -kończyna górna / 1 okolica ciała	20,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI MEDYCZNE I INNE

<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE - KARDIOLOGIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Echo serca przezklatkowe z opisem	220,00
2	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej (elektrokardiograficzna próba wysiłkowa) z opisem	230,00
3	Badanie holter EKG (24-godzinne monitorowanie ekg, 3-kanalowe) z opisem	180,00
4	Badanie holter EKG (24-godzinne monitorowanie ekg, 12-kanalowe) z opisem	250,00
5	Badanie holter ciśnieniowy (24-godzinne monitorowanie ciśnienia) z opisem	180,00
6	EKG (bez opisu)	50,00
7	EKG (z opisem)	70,00
8	Badanie funkcji stymulatora serca, kardiowertera-defibrylatora (ICD), układu resynchronizującego serce (CRT, CRT-P, CRT-D) firmy Biotronik i Medtronic	150,00
<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE - GASTROENTEROLOGIA</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym	350,00
2	Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym, pobraniem wycinków z 1 lokalizacji (1 butelka) i badaniem histopatologicznym*	500,00
3	Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym z polipektomią (1 polip) i badaniem histopatologicznym**	650,00
4	Endoskopowa przezskórna gastrostomia (PEG)	2200,00
5	Sigmoidoskopia*.*.*	400,00
6	Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa)	550,00
7	Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa), pobraniem wycinków z 1 lokalizacji (1 butelka) i badaniem histopatologicznym*	610,00
8	Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z polipektomią (1 polip) i badaniem histopatologicznym**	800,00
9	Kolonoskopia z użyciem bimeru argonowego	750,00
10	Badanie sigmoidoskopii	450,00
*	Dopłata za wycinek z każdej kolejnej lokalizacji (kolejna pojedyncza butelka)	50,00
**	Dopłata za usunięcie każdego dodatkowego polipa	100,00
<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE - INNE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Spirometria	50,00
<b>PORADY LEKARSKIE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Porada lekarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej (NiŚOZ)	200,00
2	Porada lekarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej <b>obcokrajowca, nieposiadającego karty EKUZ</b>	200,00
3	Porada w poradni specjalistycznej (innej niż kardiologii dziecięcej)	250,00
4	Porada specjalistyczna w poradni kardiologii dziecięcej z badaniem echo serca	350,00
5	Porada specjalistyczna w poradni kardiologii dziecięcej	250,00
6	Założenie szwów	120,00
7	Znieczulenie miejscowe/nasiękowe	65,00
8	Konsultacja specjalistyczna inna niż w poradni specjalistycznej (np. anestezjologiczna)	250,00
<b>USŁUGI PIELĘGNIARSKIE</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Farmakoterapia dożylna – wlew leku (nie uwzględnia ceny leku)	90,00
2	Farmakoterapia domięśniowa, podskórna (nie uwzględnia ceny leku)	60,00
3	Farmakoterapia dożylna – wstrzyknięcie leku (nie uwzględnia ceny leku)	90,00
4	Farmakoterapia doustna (nie uwzględnia ceny leku)	50,00
5	Nebulizacja/inhalacja (nie uwzględnia ceny leku)	60,00
6	Podanie anatoksyny tężcowej	60,00
7	Założenie opatrunku na ranę	30,00
8	Oczyszczenie rany (bez usuwania tkanek) i założenie opatrunku	120,00
9	Zdjęcie szwów po zabiegu	50,00
10	Porada pielęgniarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej (NOCH)	50,00
11	Pomiar parametrów życiowych (pomiar antropometryczne, puls, ciśnienie tętnicze, temperatura ciała)	40,00
12	Pomiar glukozy glukometrem	20,00

USŁUGI SZPITALNE		Cena w PLN
<b>Wybrane świadczenia wykonywane w Oddziale Chirurgicznym</b>		
1	Rekonstrukcja poporodowej niewydolności przedniej ściany jamy brzusznej*	Od 12000,00*
2	Przepuklina pępkowa*	Od 5000,00*
3	Przepuklina pępkowa I kresy białej*	Od 7000,00*
4	Przepuklina pachwinowa jednostronna – klasyczna*	Od 5500,00*
5	Przepuklina pachwinowa jednostronna – metoda laparoskopowa (TAPP)* Przepuklina pachwinowa obustronna – metoda laparoskopowa (TAPP)*	Od 6000,00* Od 7000,00*
6	Przepuklina brzuszna duża (rekonstrukcja) – metoda klasyczna**	od 12000,00**
7	Przepuklina brzuszna duża (rekonstrukcja) – metoda IPOM/LAP**	od 12000,00**
8	Wycięcie żyłaków kończyny dolnej – jedna kończyna	Od 4500,00
9	Wycięcie pęcherzyka żółciowego – metoda laparoskopowa	Od 5500,00
10	Kwalifikacja do zabiegu z badaniem USG doppler żył – jedna kończyna	350,00
11	Kwalifikacja do zabiegu z badaniem USG doppler żył – dwie kończyny	500,00
12	Ablacja żyłaków klejem tkankowym	od 7500,00
13	Ablacja żyłaków parą wodną EVSA -SVS/Vbox	od 5000,00
14	Ablacja farmako-mechaniczna żyłaków MOCA - PL	od 3900,00
15	Zabiegi hybrydowe w leczeniu owrzodzeń żylnych –wycena indywidualna w zależności od stopnia, zakresu oraz wybranych metod przez pacjenta**	od 6000,00**
16	Echoskleroterapia głównych pni żylnych (VSM lub VSP)	Od 1600,00
17	Echoskleroterapia lub skleroterapia płynowa (cena za ampułkę)	Od 300,00
18	Wycięcie torbieli włosowatej	od 2800,00
19	Wycięcie znamienia, kaszaka, tłuszczaka	od 650,00
20	Wytworzenie przetoki dializacyjnej z naczyń własnych	Od 4000,00
21	Wytworzenie przetoki dializacyjnej z użyciem protezy	Od 7000,00
22	Założenie portu do chemioterapii	Od 3500,00
*	ceny zawierają koszt implantu	
**	cena ustalana jest indywidualnie podczas kwalifikacji	
<b>Wybrane świadczenia wykonywane w Pododdziale Ortopedycznym</b>		
1	Artroskopia stawu kolanowego, skokowego*	6000,00*
2	Artroskopia barku*	7000,00*
3	Rekonstrukcja ACL*	12000,00*
4	Rekonstrukcja chrząstki	10000,00
5	Rekonstrukcja dynamic-MPFL	8000,00
6	Szycie łąkotki*	5000,00*
7	Zespół cieśni nadgarstka – uwolnienie nerwu pośrodkowego	2500,00
8	Resekcja ganglionu	2500,00
9	Uwolnienie przykurczu Dupuytrena	3500,00
*	ceny nie zawierają kosztu implantów	
<b>Wybrane świadczenia z zakresu Urologii</b>		
1	Adenomektomia prostaty (usunięcie gruczolaka stercza metodą tradycyjną)	16 000,00
2	Cystektomia (usunięcie pęcherza moczowego metodą tradycyjną)	48 000,00
3	Cystostomia (wytworzenie przezskórnej przetoki pęcherzowej)	2 500,00
4	Rozbijanie kamieni w drogach moczowych falą uderzeniową generowaną pozaustrojowo	1 600,00
5	Kalibracja – rozszerzenie cewki moczowej	700,00
6	Leczenie operacyjne wysiłkowego nietrzymania moczu z zastosowaniem taśmy	6 000,00
7	Nefrektomia (usunięcie nerki)	14 000,00
8	Nefropexja	9 500,00
9	Nefrostomia – wytworzenie przezskórnej przetoki nerkowej	4 000,00
10	Operacja torbieli nerki	10 500,00
11	Operacja wodniaka jądra	4 500,00
12	Stulejka tradycyjna	2 400,00
13	Stulejka w znieczuleniu	4 000,00
14	Usunięcie cewnika JJ	1 500,00

15	Wymiana cewnika JJ	1 600,00
16	Usunięcie cewnika Foleya	300,00
17	Wymiana cewnika w przetoce nerkowej	1 500,00
18	Cystoskopia	1 600,00
19	Cystoskopia w znieczuleniu	3 200,00
20	Przezcewkowe kruszenie kamieni w pęcherzu moczowym	7 000,00
21	RIRS	8 000,00
22	TUIP (przezcewkowe nacięcie szyi pęcherza moczowego)	6 000,00
23	Thulep z kamicą pęcherza moczowego	Od 12 000,00
24	TURP	7 000,00
25	TURT	5 000,00
26	URS	4 500,00

<b>Hospitalizacja</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Hospitalizacja (w tym zabiegi inne niż wymienione w „Usługi szpitalne –wybrane świadczenia wykonywane w Oddziale Chirurgicznym” pkt. 1-16)	Zgodnie z katalogiem świadczeń szpitalnych obowiązujących w rozliczeniach z NFZ + 30% wartości tego świadczenia
2	Pobyt osoby towarzyszącej w oddziale	150,00
3	Pobyt pacjenta w oddziale po wypisaniu ze szpitala (opłata za dobę)	750,00
<b>Izba Przyjęć</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Porada w Izbie Przyjęć	200,00
2	Porada w izbie przyjęć-obcokrajowca, nieposiadającego karty EKUZ	350,00
<b>INNE USŁUGI</b>		<b>Cena w PLN</b>
1	Zapatrzenie złamania przez założenie opaski gipsowej lub syntetycznej (opaska zakupiona przez pacjenta) – cena nie uwzględnia kosztu zużytych opasek gipsowych	65,00
2	Przewóz karetką transportową (bez lekarza) za 1km do 120km (kilometry liczone w dwóch kierunkach: tam i powrót karetki transportowej)	9,00
3	Wydawanie opinii, zaświadczeń	50,00
4	Unieruchomienie kończyny – inne niż opatrunek gipsowy – cena nie uwzględnia materiału stabilizującego	65,00
5	Transport odpłatny w 100% za każdy 1 km do 120km (tam i powrót)	9,00
6	Transport odpłatny w 100% za każdy 1km powyżej 120km (tam i powrót)	ustalany indywidualnie

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

RODZAJ BADANIA		Cena w PLN
1	TK głowy bez kontrastu	250,00
2	TK kości skroniowych bez kontrastu	250,00
3	TK kości skroniowych z kontrastem	350,00
4	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	450,00
5	TK tętnic głowy	450,00
6	TK tętnic szyi	450,00
7	TK twarzoczaszki bez kontrastu	250,00
8	TK oczodołów bez kontrastu	250,00
9	TK zatok bez kontrastu	300,00
10	TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	400,00
11	TK oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	400,00
12	TK zatok z kontrastem	350,00
13	TK szyi bez kontrastu	350,00
14	TK nosogardzieli bez kontrastu	350,00
15	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	450,00
16	TK nosogardzieli bez kontrastu i z kontrastem	450,00
17	TK inne z kontrastem	400,00
18	TK inne bez kontrastu	250,00
19	Komputerowa tomografia nerek / uro-TK	650,00
20	TK miednicy małej bez kontrastu	250,00
21	TK jamy brzusznej bez kontrastu	350,00
22	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	500,00
23	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	500,00
24	TK miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	400,00
25	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	650,00
26	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	650,00
27	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	550,00
28	Inna TK jamy brzusznej	400,00
29	TK kończyny górnej / dużego stawu – bez kontrastu	300,00
30	TK kończyny górnej / dużego stawu – bez kontrastu i z kontrastem	450,00
31	TK kończyny dolnej / dużego stawu – bez kontrastu	300,00
32	TK kończyny dolnej / dużego stawu – bez kontrastu i z kontrastem	450,00
33	TK klatki piersiowej bez kontrastu	300,00
34	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	500,00
35	TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	600,00
36	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem z zakontrastowaniem doustnym przełyku	650,00
37	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	550,00
38	TK tętnic klatki piersiowej (zatorowość)	550,00
39	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	300,00
40	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	450,00
41	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	300,00
42	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	450,00
43	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	350,00
44	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	450,00
45	TK tętnic kończyn	600,00
46	TK kości piętowej bez kontrastu	250,00
47	TK kości piętowej z kontrastem	350,00
48	TK wirtualna kolonoskopia	700,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

<b>CENNIK UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>		
<b>Forma udostępnienia dokumentacji</b>		<b>Opłata w PLN***</b>
1	jedna strona wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej	<b>13,47 zł / str.</b>
2	jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	<b>0,47 zł / str.</b>
3	udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	<b>2,69 zł / szt.</b>

\*\*\*Dane na podstawie ogłoszenia GUS w sprawie przeciętnego wygradzenia w II kwartale 2022 roku.

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

<b>CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH</b>		
<b>Rodzaj badania</b>		<b>Opłata w PLN</b>
1	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydanym zaświadczeniem	100,00
2	badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	250,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

<b>CENNIK BADAŃ DLA KIEROWCÓW</b>		
<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA W PLN</b>
1	Wydanie orzeczenia lekarskiego dla kierowcy	350,00

Cennik obowiązuje od 13.11.2023r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.