

Załącznik nr 1

CENNIK UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Lp	Wyszczególnienie	Cena brutto
1.	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (wysokość 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu ubezpieczeń Społecznych (tekst jednolity Dz. U. 2017, poz. 1383).	9,90 zł
2.	Jedna strona kopii dokumentacji medycznej (wysokość 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1)	0,35 zł
3.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych (wysokość 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1)	1,98 zł

Załącznik nr 2

Cennik usług medycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bychawie dla podmiotów współpracujących, osób nieubezpieczonych, nieuprawnionych, ze skierowaniem z gabinetów prywatnych oraz w niektórych przypadkach świadczeń, na które podmiot nie posiada kontraktu z NFZ
obowiązuje od 1 września 2019r.

LEKARZE

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
LEK 01	PORADA LEKARSKA OGÓLNA (PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA) bez badań	40,00 Zł
LEK 02	PORADA W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	40,00 Zł
LEK 03	WYJAZDOWA OPIEKA LEKARSKA	90,00 Zł
LEK 04	PORADA (BADANIE) LEKARZA PULMUNOLOGA (NIE OBEJMUJE SPIROMETRII I BADAŃ)	50,00 Zł
LEK 05	PORADA (BADANIE) LEKARZA PULMUNOLOGA ZE SPIROMETRIĄ	68,00 Zł
LEK 06	PORADA (BADANIE) LEKARZA OTOLARYNGOLOGA (NIE OBEJMUJE RTG, USG I BADAŃ)	50,00 Zł
LEK 07	PORADA (BADANIE) LEKARZA PSYCHIATRY (bez badań)	50,00 Zł
LEK 08	PORADA PSYCHOLOGA	60,00 Zł
LEK 09	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ	70,00 Zł
LEK 10	PORADA (BADANIE) LEKARZA KARDIOLOGA (NIE OBEJMUJE SKIEROWANIA NA BADANIA)	50,00 Zł
LEK 11	PORADA (BADANIE) LEKARZA KARDIOLOGA Z BADANIEM EKG (OPIS)	70,00 Zł
LEK 12	PORADA (BADANIE) LEKARZA NEUROLOGA (bez badań)	50,00 Zł
LEK 13	PORADA (BADANIE) LEKARZA DERMATOLOGA (bez badań)	50,00 Zł
LEK 14	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA (POZA SZPITALNA)	50,00 Zł
LEK 15	PORADA (BADANIE) LEKARZA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH (NIE OBEJMUJE SKIEROWANIA NA BADANIA)	50,00 Zł
LEK 16	PORADA (BADANIE) LEKARZA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Z BADANIEM EKG (NIE OBEJMUJE SKIEROWANIA NA BADANIA)	70,00 Zł
LEK 17	PORADA (BADANIE) LEKARZA CHIRURGII OGÓLNEJ (NIE OBEJMUJE RTG, BADAŃ I ZABIEGÓW)	50,00 Zł
LEK 18	ZDJĘCIE SZWÓW Z PORADĄ LEKARSKĄ	45,00 Zł
LEK 19	OPATRUNEK NA RANĘ MAŁĄ Z PORADĄ LEKARSKĄ	45,00 Zł
LEK 20	OPATRUNEK NA RANĘ DUŻĄ Z PORADĄ LEKARSKĄ	60,00 Zł
LEK 21	ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY MAŁEJ Z PORADĄ LEKARSKĄ	50,00 Zł
LEK 22	ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY DUŻEJ Z PORADĄ LEKARSKĄ	80,00 Zł
LEK 23	ZDJĘCIE PAZNOKCIA Z PORADĄ LEKARSKĄ I OPATRUNKIEM	65,00Zł
LEK 24	OPATRUNEK GIPSOWY MAŁY Z PORADĄ LEKARSKĄ	60,00 Zł
LEK 25	OPATRUNEK GIPSOWY DUŻY Z PORADĄ LEKARSKĄ	80,00 Zł
LEK 26	WYCIĘCIE BRODAWKI, ZNAMIENIA, ZMIANY MAŁEJ (Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM)	70,00 Zł
LEK 27	WYCIĘCIE BRODAWKI, ZNAMIENIA, ZMIANY DUŻEJ (Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM)	100,00 Zł
LEK 28	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z PORADĄ LEKARSKĄ	80,00 Zł
LEK 29	NASTAWIENIE ZWICHNIECIA STAWU Z OPATRUNKIEM UNIERUCHAMIAJĄCYM Z PORADĄ (BEZ RTG)	80,00 Zł
LEK 30	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO PEŁCZERZA	40,00 Zł

LEK 31	PUNKCJA STAWOWA Z PORADĄ LEKARSKĄ	50,00 ZŁ
LEK 32	PORADA (BADANIE) LEKARZA GINEKOLOGA-POŁOŻNIKA (NIE OBEJMUJE USG I BADAŃ)	50,00 ZŁ
LEK 33	PŁUKANIE ŻOŁĄDKA Z PORADĄ LEKARSKĄ	80,00 ZŁ
LEK 34	PORADA (BADANIE) LEKARZA GINEKOLOGA-POŁOŻNIKA Z USG	120,00 ZŁ
LEK 35	BADANIE CYTOLOGICZNE WYMAZ Z SZYJKI MACICY (BEZ WIZYTY)	20,00 ZŁ
LEK 36	POBRANIE I BADANIE CYTOLOGICZNE Z JAMY MACICY (BEZ BADANIA)	30,00 ZŁ
LEK 37	POBRANIE I BADANIE HISTOPATOLOGICZNE WYCINKA Z NARZĄDÓW RODNYCH	100,00 ZŁ
LEK 38	ZNISZCZENIE NIEPRAWIDŁOWEJ TKANKI MACICY	100,00 ZŁ
LEK 39	KONSULTACJA Z LEKARZEM NEUROLOGIEM	50,00 ZŁ
LEK 40	KONSULTACJA Z LEKARZEM OTOLARYNGOLOGIEM	50,00 ZŁ
LEK 41	KONSULTACJA Z LEKARZEM PSYCHIATRĄ	50,00 ZŁ
LEK 42	KONSULTACJA Z LEKARZEM CHIRURGIEM	50,00 ZŁ
LEK 43	KONSULTACJA Z LEKARZEM PULMUNOLOGIEM	50,00 ZŁ
LEK 44	KONSULTACJA Z LEKARZEM GINEKOLOG-POŁOŻNIK	50,00 ZŁ
LEK 45	PORADA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA	60,00 ZŁ
LEK 46	OPIS RENTGENODIAGNOGRAMU PRZEZ LEKARZA	10,00 ZŁ
IP/ SZP01	CENA ZA PORADĘ W IZBIE PRZYJĘĆ ZGODNIE Z WYCENĄ ŚWIADCZENIA WG PONIESIONYCH KOSZTÓW WYLICZONYCH NA PODSTAWIE INDYWIDUALNEJ WYCENY	
SZP 01	CENA ZA HOSPITALIZACJĘ ZGODNIE Z WYCENĄ ŚWIADCZENIA WG PONIESIONYCH KOSZTÓW WYLICZONYCH NA PODSTAWIE INDYWIDUALNEJ WYCENY LUB ZGODNIE Z WYCENĄ ŚWIADCZENIA PRZEZ NFZ	
SZP 02	OSOBODZIEN HOSPITALIZACJI PO WYPISIE PACJENTA ZE SZPITALA (GDY OPIEKUN/RODZINA NIE ODBIERA OSOBY NIEZDOLNEJ DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	150,00 zł

PIELĘGNIARKI

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
PIEL 01	OPIEKA PIELĘGNIARSKA W POZ	30,00 ZŁ
PIEL 02	OPIEKA PIELĘGNIARSKA W POZ WYJAZDOWA	70,00 ZŁ
PIEL 03	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	8,00 ZŁ
PIEL 04	INIEKCJA DOŻYLNĄ, ŚRÓDKSKÓRNA, PODSKÓRNA	8,00 ZŁ
PIEL 05	POBIERANIE KRWI DO BADAŃ (DO 3 BADAŃ)	5,00 ZŁ
PIEL 06	POBIERANIE KRWI DO BADAŃ (POWYŻEJ 3 BADAŃ LUB SPECJALNE)	10,00 ZŁ
PIEL 07	PODAWANIE LEKU DOŻYLNIEGO 1000ML BEZ KANIULI	30,00 ZŁ
PIEL 08	PODANIE LEKU DOŻYLNIEGO 100 -500 ML BEZ KANIULI	20,00 ZŁ
PIEL 09	ZAŁOŻENIE KANIULI DOŻYLNEJ	10,00 ZŁ
PIEL 10	INHALACJE (1 INHALACJA)	10,00 ZŁ
PIEL 11	BADANIE SPIROMETRYCZNE (Z OPISEM)	18,00 ZŁ
PIEL 12	FOTOTERAPIA POD NADZOREM PIELĘGNIARKI ZA 1 GODZINĘ	10,00 ZŁ
PIEL 13	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	Usługa bezpłatna
PIEL 14	PŁUKANIE PĘCZERZA MOCZOWEGO	10,00 ZŁ

PIEL 15	WYKONANIE TOALETY CIAŁA	30,00 ZŁ
PIEL 16	POBRANIE PLWOCINY NA POSIEW + WYNIK	37,00 ZŁ
PIEL 17	WYMAZ (UCHO, GARDŁO, NOS) 1 WYMAZ	12,00 ZŁ
PIEL 18	BADANIE AUDIOMETRYCZNE SŁUCHU	15,00 ZŁ

POŁOŻNE

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
POŁ 01	OPIEKA POŁOŻNEJ W POZ	30,00 ZŁ
POŁ 02	OPIEKA POŁOŻNEJ WYJAZDOWA	70,00 ZŁ
POŁ 03	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	Usługa bezpłatna
POŁ 04	FOTOTERAPIA POD NADZOREM POŁOŻNEJ ZA 1 GODZINĘ	10,00 ZŁ
POŁ 05	BADANIE CYTOLOGICZNE WYMAZ Z SZYJKI MACICY	20,00 ZŁ

PORADNIA MEDYCZYNY PRACY

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
PMP/LEK	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA PRZEZ LEKARZA UPRAWNIONEGO DO PRZEPROWADZENIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH (BEZ BADAŃ I KONSULTACJI)	30,00 ZŁ
PMP/LEK	BADANIE I WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DO CELÓW SANITRANO-EPIDEMIOLOGICZNYCH Z RTG + BADANIA WG CENNIKA	65,00 ZŁ
PMP/LEK	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (DUPLIKATU, WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO)	20,00 ZŁ
PMP/LEK	BADANIE KIEROWCÓW I KANDYDATÓW NA KIEROWCÓW	200,00 ZŁ
PMP/LEK	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA NAUCZYCIELOWI W CELU UDZIELENIA URLOPU NA PORATOWANIE ZDROWIA	150,00 ZŁ
PMP/LEK	ZAŚWIADCZENIE O WYDANIE PRZEDŁUŻENIA PRAWA JAZDY (DWIE PIECZĄTKI)	50,00 ZŁ
PMP/LEK	KONSULTACJA ZE SPECJALISTĄ (ZGODNIE Z CENNIKIEM)	
PMP/LAB	BADANIA LABORATORYJNE (ZGODNIE Z CENNIKIEM)	
PMP/RTG/USG	BADANIA DIAGNOSTYCZNE (ZGODNIE Z CENNIKIEM)	

INNE

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
ŻYW 01	ŻYWIENIE DOJELITOWE	156,00 ZŁ
ŻYW 02	NIEKOMPLETNE ŻYWIENIE POZAJELITOWE	144,00 ZŁ
ŻYW 03	KOMPLETNE ŻYWIENIE POZAJELITOWE	276,00 ZŁ

KR 01	PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRwinek CZERWONYCH Z KRWI PEŁNEJ.	223,00 ZŁ
KR 02	PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRwinek PŁYTKOWYCH Z KRWI PEŁNEJ.	108,00 ZŁ
KR 03	PRZETOCZENIE OSOCZA ŚWIEŻO MROŻONEGO.	120,00 ZŁ
KR 04	KARENcja SKŁADNIKA KRWI.	32,00 ZŁ
KR 05	NAPROMIENIOWANIE KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW.	31,00 ZŁ
KR 06	FILTROWANIE JEDNOSTKI KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW.	99,00 ZŁ
KR 07	PODZIAŁ KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW.	54,00 ZŁ
ZAB 01	PUNKCJA ODBARCZAJĄCA	100,00 ZŁ
ZAB 02	DRENAŻ JAMY OPŁUCNEJ	100,00 ZŁ
ZAB 03	NAKŁUCIE OTRZEWNEJ-POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA	140,00 ZŁ
ZAB 04	ZAŁOŻENIE RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ	130,00 ZŁ
ZAB 05	WYMIANA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ	130,00 ZŁ
ZAB 06	WPROWADZENIE CEWNIKA DO PĘCZERZA	90,00 ZŁ
ZAB 07	PŁUKANIE UCHA	50,00 ZŁ
TL 01	BUTLA Z TLENEM 10 L	50,00 ZŁ +1,23 (KAUCJA ZA DZIEŃ)

BADANIA

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
BAD 01	BADANIE EKG (BEZ OPISU)	10,00 ZŁ
BAD 02	BADANIE EKG (Z OPISEM)	20,00 ZŁ
BAD 03	PRÓBA WYSIŁKOWA (BIEŻNIA) Z PORADĄ LEKARSKĄ	100,00ZŁ
BAD 04	HOLTER 24H MONITOROWANIE CIŚNIENIA Z PORADĄ LEKARSKĄ	90,00 ZŁ
BAD 05	HOLTER EKG 24H MONITOROWANIE Z PORADĄ LEKARSKĄ	90,00 ZŁ
BAD 06	ECHOKARDIOGRAFIA	90,00 ZŁ
BAD/ END	GASTROSKOPIA BEZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	150,00 ZŁ
BAD/ END	GASTROSKOPIA Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	180,00 ZŁ
BAD/ END	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM	160,00 ZŁ
BAD/ END	KOLONOSKOPIA BEZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	270,00 ZŁ
BAD/ END	KOLONOSKOPIA Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	300,00 ZŁ
BAD/ END	REKTOSKOPIA BEZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	120,00 ZŁ
BAD/ END	REKTOSKOPIA Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	150,00 ZŁ
BAD/ LAB	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE JEDNEGO PREPARATU	35,00 ZŁ
BAD/ GIN	CYTOLOGIA GINEKOLOGICZNA PŁYNNA LBC	65,00 ZŁ
BAD/ GIN	HPV Z CYTOLOGII PŁYNNIEJ (24 GENOTYPY)	150,00 ZŁ

GIN		
BAD/ GIN	HPV Z PODŁOŻA PŁYNNEGO (24 GENOTYPY)+CYTOLOGIA PŁYNNNA LBC	200,00 ZŁ

SZCZEPIONKI

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
SZCZ/ PIEL	BEXSERO (meningokoki grupy B)	330,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	ENGERIX (WZW typ B)	60,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	FSME-IMMUN 0,5ML (kleszczowe zapalenie mózgu)	95,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	FSME-IMMUN 0,25ML JUNIOR (kleszczowe zapalenie mózgu)	90,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	HAVRIX ADULT (WZW typ A)	180,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	INFANRIX HEXA (błonnica, tężec, krztusiec, WZW typ B, poliomyelitis, Haemophilus influenzae typ b)	200,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	HEXACIMA (błonnica, tężec, krztusiec, WZW typ B, poliomyelitis, haemophilustyp b)	170,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	NIMENRIX (meningokoki grupy A,C,W-135 i Y)	170,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	PRIORIX (odra, świnka, różyczka)	80,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	ROTARIX (rota wirusy)	310,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	TETANE (tężec)	30,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	PREVENAR (pneumokoki)	250,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	VARILRIX (ospa wietrzna)	220,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	HEVRIX JUNIOR (WZW typ A)	110,00 ZŁ
SZCZ/ PIEL	INFANRIX IPV+ HIB	140,00 ZŁ

ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE

KOD	NAZWA	CENA
-----	-------	------

		BRUTTO
ZAB/ MED	ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE- ZESPÓŁ Z LEKARZEM 1 GODZINA PRACY ZESPOŁU	165,00 ZŁ
ZAB/ MED	ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE- ZESPÓŁ BEZ LEKARZA 1 GODZINA PRACY ZESPOŁU	125,00 ZŁ
ZAB/ MED	ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE - 1 KILOMETR	3,50 ZŁ

TRANSPORT SANITARNY

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
TS 01	TRANSPORT SANITARNY KARETKĄ TRANSPORTOWĄ 1 GODZINA PRACY ZESPOŁU (KIEROWCA +RATOWNIK)	60,00 ZŁ
TS 02	TRANSPORT SANITARNY KARETKĄ TRANSPORTOWĄ 1 KILOMETR	3,50 ZŁ
TS 03	TRANSPORT SANITARNY AMBULANS P-1 GODZINA PRACY ZESPOŁU (2 OSOBOWEGO)	125,00 ZŁ
TS 04	TRANSPORT SANITARNY AMBULANS P-1 KILOMETR	3,50 ZŁ
TS 05	TRANSPORT SANITARNY AMBULANS S - 1 GODZINA PRACY ZESPOŁU	165,00 ZŁ
TS 06	TRANSPORT SANITARNY AMBULANS S -1 KILOMETR	3,50 ZŁ

RAHABILITACJA

KOD	NAZWA	CENA BRUTTO
REH 01	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA	20,00 ZŁ
REH 02	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA W WARUNKACH DOMOWYCH	35,00 ZŁ
REH 03	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI	10,00 ZŁ
REH 04	INNE FORMY USPRAWNIANIA (KINEZYTERAPIA)	7,00 ZŁ
REH 05	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA, W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU	12,00 ZŁ
REH 06	MASAŻ PODWODNY CAŁKOWITY	55,00 ZŁ
REH 07	GALWANIZACJA	6,00 ZŁ
REH 08	JONOFOREZA	7,00 ZŁ
REH 09	ELEKTROSTYMULACJA	9,00 ZŁ
REH 10	TONOLIZA	8,00 ZŁ
REH 11	PRĄDY DIADYNAMICZNE	6,00 ZŁ
REH 12	PRĄDY INTERFERENCYJNE	6,00 ZŁ
REH 13	PRĄDY TENS	6,00 ZŁ
REH 14	PRĄDY TREBERTA	6,00 ZŁ
REH 15	PRĄDY KOTZA	6,00 ZŁ
REH 16	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE	8,00 ZŁ
REH 17	ULTRAFONOREZA	9,00 ZŁ
REH 18	IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	5,00 ZŁ
REH 19	LASEROTERAPIA - SKANER	7,00 ZŁ
REH 20	LASEROTERAPIA PUNKTOWA	9,00 ZŁ

REH 21	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	25,00 ZŁ
REH 22	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH	30,00 ZŁ
REH 23	MASAŻ MECHANICZNY (NIE OBEJMUJE URZĄDZEŃ TYPU FOTELE MASUJĄCE, MATY MASUJĄCE, ITP.)	15,00 ZŁ
REH 24	MASAŻ KLASYCZNY (JEDEN ODCINEK CIAŁA)	20,00 ZŁ
REH 25	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	8,00 ZŁ
REH 26	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM	8,00 ZŁ
REH 27	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE	8,00 ZŁ
REH 28	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - 30 MIN.	40,00 ZŁ
REH 29	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - 45 MIN.	60,00 ZŁ
REH 30	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE,CZYNNO-BIERNE,ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ,ĆWICZENIA SPECJALNE,MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - 60 MIN.	80,00 ZŁ
REH 31	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA (PARY AZOTU)	10,00 ZŁ
REH 32	ĆWICZENIA WSPOMAGANE	10,00 ZŁ
REH 33	NAŚWIETLANIE PROMIENIEM WIDZIALNYM, PODCZERWONYM LUB ULTRAFIOLETOWYM - MIEJSCOWE	5,00 ZŁ
REH 34	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI W WARUNKACH DOMOWYCH	18,00 ZŁ
REH 35	INNE FORMY USPRAWNIANIA W WARUNKACH DOMOWYCH (KINEZYTERAPIA)	12,00 ZŁ
REH 36	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA, W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU W WARUNKACH DOMOWYCH	22,00 ZŁ
REH 37	GALWANIZACJA W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 38	JONOFOREZA W WARUNKACH DOMOWYCH	12,00 ZŁ
REH 39	ELEKTROSTYMULACJA W WARUNKACH DOMOWYCH	16,00 ZŁ
REH 40	TONOLIZA W WARUNKACH DOMOWYCH	14,00 ZŁ
REH 41	PRĄDY DIADYNAMICZNE W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 42	PRĄDY INTERFERENCYJNE W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 43	PRĄDY TENS W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 44	PRĄDY TREBERTA W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 45	PRĄDY KOTZA W WARUNKACH DOMOWYCH	10,00 ZŁ
REH 46	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE W WARUNKACH DOMOWYCH	14,00 ZŁ
REH 47	ULTRAFONOREZA W WARUNKACH DOMOWYCH	16,00 ZŁ
REH 48	LASEROTERAPIA PUNKTOWA W WARUNKACH DOMOWYCH	14,00 ZŁ
REH 49	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY - LECZNICZY W WARUNKACH DOMOWYCH	26,00 ZŁ
REH 50	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM W WARUNKACH DOMOWYCH	14,00 ZŁ
REH 51	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE W WARUNKACH DOMOWYCH	14,00 ZŁ

REH 52	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE, CZYNNO-BIERNE, ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH, METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ, ĆWICZENIA SPECJALNE, MOBILIZACJE I MANIPULACJE) - NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN. W WARUNKACH DOMOWYCH	52,00 ZŁ
REH 53	ĆWICZENIA WSPOMAGANE W WARUNKACH DOMOWYCH	18,00 ZŁ

RENTGENOGRAM

KOD	KOD USŁUG I	NAZWA	CENA BRUTTO
RTG GŁOWY / SZYI			
RTG 01	87.176	ZDJĘCIE CZASZKI PRZEGLĄDOWE 2 PROJEKCJE	35,00 ZŁ
RTG 02	87.177	ZDJĘCIE CZASZKI CELOWANE 2 PROJEKCJE	30,00 ZŁ
RTG 03	87.174	ZDJĘCIE TWARZOCZASZKI (OCZODÓŁ)	25,00 ZŁ
RTG 04	87.164	ZDJĘCIE ZATOK	25,00 ZŁ
RTG 05	87.175	ZDJĘCIE ŻUCHWY	25,00 ZŁ
RTG 06	87.165	ZDJĘCIE NOSA	25,00 ZŁ
RTG 07	87.123	ZDJĘCIE ZĘBA	21,00 ZŁ
RTG KLATKI PIERSIOWEJ			
RTG 08	87.440	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ 1 PROJEKCJA	35,00 ZŁ
RTG 09	87.440	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 10	87.440	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ - U DZIECI DO 6 ROKU ŻYCIA	30,00 ZŁ
RTG 11	87.440	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ PRZYŁÓŻKOWE	40,00 ZŁ
RTG 12	87.431	ZDJĘCIE ŻEBER 1 PROJEKCJA	30,00 ZŁ
RTG 13	87.431	ZDJĘCIE ŻEBER 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 14	88.331	ZDJĘCIE ŁOPATKI	30,00 ZŁ
RTG 15	87.432	ZDJĘCIE MOSTKA	30,00 ZŁ
RTG JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY			
RTG 16	88.191	ZDJĘCIE PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ	40,00 ZŁ

RTG 17	88.110	ZDJĘCIE KOŚCI MIEDNICY	40,00 ZŁ
RTG 18	88.26	ZDJĘCIE STAWU BIODROWEGO CELOWANE	28,00 ZŁ
RTG 19	88.26	ZDJĘCIE STAWU BIODROWEGO 1 PROJEKCJA	35,00 ZŁ
RTG 20	88.26	ZDJĘCIE STAWU BIODROWEGO 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ
RTG 21	88.26	ZDJĘCIE STAWÓW BIODROWYCH 1 PROJEKCJA	35,00 ZŁ
RTG 22	88.26	ZDJĘCIE STAWÓW BIODROWYCH 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 23	88.26	ZDJĘCIE STAWU BIODROWEGO OSIOWE	35,00 ZŁ

RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ

RTG 24	88.23	ZDJĘCIE DŁONI 1 PROJEKCJA	20,00 ZŁ
RTG 25	88.23	ZDJĘCIE DŁONI 2 PROJEKCJE	30,00 ZŁ
RTG 26	88.241	ZDJĘCIE PALCA 2 PROJEKCJE	20,00 ZŁ
RTG 27	88.241	ZDJĘCIE PALCÓW 2 PROJEKCJE	20,00 ZŁ
RTG 28	88.23	ZDJĘCIE KOŚCI NADGARSTKA 1 PROJEKCJA	20,00 ZŁ
RTG 29	88.23	ZDJĘCIE KOŚCI OBU NADGARSTKÓW 2 PROJEKCJE	30,00 ZŁ
RTG 30	88.22	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA	25,00 ZŁ
RTG 31	88.22	ZDJĘCIE ŁOKCIA - 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ
RTG 32	88.21	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ	30,00 ZŁ
RTG 33	87.21	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO 1 PROJEKCJA	30,00 ZŁ
RTG 34	87.21	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ
RTG 35	88.24	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ 1 PROJEKCJA	30,00 ZŁ
RTG 36	88.24	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ
RTG 37	87.433	ZDJĘCIE OBOJCZYKA 1 PROJEKCJA	30,00 ZŁ
RTG 38	87.433	ZDJĘCIE OBOJCZYKA 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ

RTG KOŃCZYNY DOLNEJ

RTG 39	88.28	ZDJĘCIE STOPY 1 PROJEKCJA	25,00 ZŁ
RTG 40	88.28	ZDJĘCIE STOPY 2 PROJEKCJE	35,00 ZŁ
RTG 41	88.291	ZDJĘCIE KOŚCI PIĘTOWEJ	15,00 ZŁ
RTG	88.291	ZDJĘCIE DWÓCH KOŚCI PIĘTOWYCH	30,00 ZŁ

42			
RTG 43	88.291	ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO 1 PROJEKCJE	20,00 ZŁ
RTG 44	88.291	ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO 2 PROJEKCJE	30,00 ZŁ
RTG 45	88.27	ZDJĘCIE PODUDZIA 1 PROJEKCJA	25,00 ZŁ
RTG 46	88.27	ZDJĘCIE PODUDZIA 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ
RTG 47	88.27	ZDJĘCIE STAWU KOLANOWEGO 1 PROJEKCJA	25,00 ZŁ
RTG 48	88.27	ZDJĘCIE STAWU KOLANOWEGO 2 PROJEKCJE	35,00 ZŁ
RTG 49	88.27	ZDJĘCIE STAWÓW KOLANOWYCH 1 PROJEKCJA	30,00 ZŁ
RTG 50	88.27	ZDJĘCIE STAWÓW KOLANOWYCH 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 51	88.291	ZDJĘCIE RZEPKI 1 PROJEKCJA	20,00 ZŁ
RTG 52	88.291	ZDJĘCIE RZEPKI 2 PROJEKCJE	35,00 ZŁ
RTG 53	88.27	ZDJĘCIE JEDNEJ KOŚCI PODUDZIA 1 PROJEKCJA	25,00 ZŁ
RTG 54	88.27	ZDJĘCIE JEDNEJ KOŚCI PODUDZIA 2 PROJEKCJE	40,00 ZŁ

RTG KRĘGOSŁUPA

RTG 55	87.221	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO 2 PROJEKCJE	35,00 ZŁ
RTG 56	87.222	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO - CZYNNOŚCIOWE	35,00 ZŁ
RTG 57	87.232	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO 1 PROJEKCJA	35,00 ZŁ
RTG 58	87.232	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 59	87.231	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWO-LĘDŹWIOWEGO NA STOJĄCO 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 60	87.241	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO 1 PROJEKCJA	35,00 ZŁ
RTG 61	87.241	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO 2 PROJEKCJE	50,00 ZŁ
RTG 62	87.242	ZDJĘCIE KOŚCI KRZYŻOWEJ LUB GUZICZNEJ	35,00 ZŁ

ULTRASONOGRAFIA

BADANIE ULTRASONOGRAFICZNE			
USG 01	88.761	USG JAMY BRZUSZNEJ	60,00 ZŁ
USG 02	88.769	USG JAMY BRZUSZNEJ INNE	70,00 ZŁ
USG 03	88.799	USG MOSZNY JĄDER I NAJĄDRZY	70,00 ZŁ

USG 04	88.763	USG GRUCZOŁU KROKOWEGO	60,00 ZŁ
USG 05	88.713	USG TARCZYCY, SZYI I ŚLINIANEK	75,00 ZŁ
USG 06	88.790	USG WEZŁÓW (BADANIE 3 WEZŁÓW)	60,00 ZŁ
USG 07	88.752	USG NEREK, MOCZOWODÓW, PĘCHERZA MOCZOWEGO	50,00 ZŁ
USG 08	88.734	USG JAMY OPŁUCNEJ	50,00 ZŁ
USG 10	88.791	USG MACICY NIECIĘŻARNEJ I PRZYDATKÓW	60,00 ZŁ
USG 11	88.789	USG MACICY CIĘŻARNEJ - PEŁNA	70,00 ZŁ

USŁUGI STERYLIZACYJNE

STERYLIZACJA PAROWA			
KOD	WYMIAR Y	NAZWA	CENA BRUTTO
ST 01	50 mm	PAKIET MAŁY - STERYLIZACJA PAROWA	2,00 ZŁ
ST 02	75 mm	PAKIET MAŁY - STERYLIZACJA PAROWA	3,00 ZŁ
ST 03	100 mm	PAKIET MAŁY - STERYLIZACJA PAROWA	3,50 ZŁ
ST 04	150 mm	PAKIET ŚREDNI - STERYLIZACJA PAROWA	6,00 ZŁ
ST 05	200 mm	PAKIET ŚREDNI - STERYLIZACJA PAROWA	8,00 ZŁ
ST 06	250 mm	PAKIET DUŻY - STERYLIZACJA PAROWA	10,00 ZŁ
ST 07	300 mm	PAKIET DUŻY - STERYLIZACJA PAROWA	12,00 ZŁ
ST 08	300 mm	PAKIET DUŻY Z FAŁDĄ - STERYLIZACJA PAROWA	15,00 ZŁ
		COMIESIĘCZNA OPŁATA ZA GOTOWOŚĆ WYKONANIA USŁUGI	47,36 ZŁ

BADANIA LABORATORYJNE

KOD	NAZWA BADANIA	CENA
LAB 01	ALBUMINA W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 02	ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	13,00 ZŁ
LAB 03	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALT)	3,00 ZŁ
LAB 04	AMINOTRANSFERAZA ASPARGINOWA (AST)	3,00 ZŁ
LAB 05	AMYLAZA W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 06	AMYLAZA W MOCZU	3,00 ZŁ
LAB 07	ANDROSTENDION	9,00 ZŁ

LAB 08	ANTYGEN HBS - AgHBs	13,00 ZŁ
LAB 09	ANTYGEN KARCINOEMBRIONALNY (CEA)	13,00 ZŁ
LAB 10	ANTYKOAGULANT TOCZNIA -LA	9,00 ZŁ
LAB 11	ALDOSTERON	35,00 ZŁ
LAB 12	ANTYBIOGRAM PAŁECZKI GRAM (-) MOCZ	10,00 ZŁ
LAB 13	ANTYBIOGRAM ENTEROCOCCUS (MOCZ)	10,00 ZŁ
LAB 14	ANTYBIOGRAM ENTEROBACTERIACEAE (podstawowy)	10,00 ZŁ
LAB 15	ANTYBIOGRAM STREPTOCOCCUS BETA A,B,C,G	10,00 ZŁ
LAB 16	ANTYBIOGRAM - GRONKOWIEC	10,00 ZŁ
LAB 17	ANTYBIOGRAM VITEK	10,00 ZŁ
LAB 18	ASO - TEST ILOŚCIOWY	3,00 ZŁ
LAB 19	ALKOHOL ETYLOWY	15,00 ZŁ
LAB 20	B-HCG Gonadotropina kosmówkowa	11,00 ZŁ
LAB 21	BADANIE W KIERUNKU ADENOWIRUSÓW, ROTAWIRUSÓW	18,00 ZŁ
LAB 22	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 23	BILIRUBINA CAŁKOWITA	3,00 ZŁ
LAB 24	BORELIOZA-P/C IgG	12,00 ZŁ
LAB 25	BORELIOZA-P/C IgM	12,00 ZŁ
LAB 26	BADANIE KAŁU W KIERUNKU PASOŻYTÓW	3,00 ZŁ
LAB 27	BADANIE W KIERUNKU SALMONELLA/SHIGELLA	30,00 ZŁ
LAB 28	BADANIE OGÓLNE MOCZU	14,00 ZŁ
LAB 29	BADANIE NA NOSICIELSTWO PATOGENÓW ALARMOWYCH	25,00 ZŁ
LAB 30	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA	31,00 ZŁ
LAB 31	BADANIE ROZMAZU PŁYNU Z JAM CIAŁA	30,00 ZŁ
LAB 32	BIAŁKO CAŁKOWITE	3,00 ZŁ
LAB 33	BIAŁKO - CRP	8,00 ZŁ
LAB 34	BORELIOZA P/C IgG (Metoda Western Blot)	40,00 ZŁ
LAB 35	BORELIOZA P/C IgM (Metoda Western Blot)	40,00 ZŁ
LAB 36	C-PEPTYD	9,00 ZŁ
LAB 37	C3 SKŁADNIK DOPEŁNIACZA	7,00 ZŁ
LAB 38	C4 SKŁADNIK DOPEŁNIACZA	7,00 ZŁ
LAB 39	CA 19-9	21,00 ZŁ
LAB 40	CA 15-3	32,00 ZŁ
LAB 41	CA 125	13,00 ZŁ
LAB 42	CAŁKOWITA TYROKSYNA	6,00 ZŁ
LAB 43	CHLORKI W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 44	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	3,00 ZŁ
LAB 45	CHOLESTEROL - HDL	3,00 ZŁ
LAB 46	CHOLESTEROL - LDL WYLICZANY	3,00 ZŁ
LAB 47	CHROMOGRANINA A	70,00 ZŁ
LAB 48	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ozn. GDH ORAZ TOKSYNY A+B	85,00 ZŁ
LAB 49	CMV- WIRUS CYTOMEGALI P/C IgG	39,00 ZŁ
LAB 50	CMV- WIRUS CYTOMEGALI P/C IgM	39,00 ZŁ
LAB 51	CZAS KAOLINOWO- KEFALINOWY (APTT)	4,00 ZŁ
LAB 52	CZYNNIK REUMATOIDALNY (RF)	4,00 ZŁ
LAB 53	D-dimer	16,00 ZŁ

LAB 54	DYHYDROGENAZA MLECZANOWA (LDH)	3,00 ZŁ
LAB 55	ENTEROWIRUSY PRZECIWCIAŁA KLASY IgG	35,00 ZŁ
LAB 56	ENTEROWIRUSY PRZECIWCIAŁA KLASY IgM	35,00 ZŁ
LAB 57	ESTRADIOL - HORMONY PŁCIOWE	10,00 ZŁ
LAB 58	FERRYTYNA	6,00 ZŁ
LAB 59	FIBRYNOGEN	4,00 ZŁ
LAB 60	FOLIKULOTROPINA (FSH)	10,00 ZŁ
LAB 61	FOSFOR NIEORGANICZNY W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 62	FOSFATAZA ALKALICZNA - FRAKCJA KOSTNA	3,00 ZŁ
LAB 63	FOSFATAZA ALKALICZNA (ALP)	3,00 ZŁ
LAB 64	FT3 - wolna trijodotyronina	9,00 ZŁ
LAB 65	FT4 - wolna tyroksyna	9,00 ZŁ
LAB 66	GAMMA-GLUTAMYLOTANSPEPTYDAZA (GGTP)	3,00 ZŁ
LAB 67	GASTRYNA	60,00 ZŁ
LAB 68	GLUKOZA	3,00 ZŁ
LAB 69	GONADOTROPINA KOSMÓWKOWA (HCG) W SUROWICY	15,00 ZŁ
LAB 70	HAV - p/c HAV TOTAL (WZW typu A)	9,00 ZŁ
LAB 71	HBS - p/c przeciw HBs (WZW typu B)	9,00 ZŁ
LAB 72	HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C)	9,00 ZŁ
LAB 73	HBc - P/P PRZECIW HBc (WZW TYPU B)	9,00 ZŁ
LAB 74	HELICOBACTER PYROLI - P/C IgG	9,00 ZŁ
LAB 75	HELICOBACTER PYROLI W KALE - ANTYGEN	29,00 ZŁ
LAB 76	HEMOGLOBINA GLIKOWANA (HbA1c)	15,00 ZŁ
LAB 77	HIV TEST PRZESIEWOWY	15,00 ZŁ
LAB 78	IMMUNOGLOBULINA Ig A W SUROWICY	6,00 ZŁ
LAB 79	IMMUNOGLOBULINA Ig E W SUROWICY	6,00 ZŁ
LAB 80	IMMUNOGLOBULINA Ig G W SUROWICY	6,00 ZŁ
LAB 81	IMMUNOGLOBULINA Ig M W SUROWICY	6,00 ZŁ
LAB 82	INSULINA	9,00 ZŁ
LAB 83	KINAZA KREATYNOWA (CK)	3,00 ZŁ
LAB 84	KINAZA KREATYNOWA-IZOENZYM SERCOWY (CK-MB)	7,00 ZŁ
LAB 85	KONTROLA GRUPY KRWI BIORCY	35,00 ZŁ
LAB 86	KORTYZOL	15,00 ZŁ
LAB 87	KREATYNINA	3,00 ZŁ
LAB 88	KREW UTAJONA W KALE	9,00 ZŁ
LAB 89	KWAS FOLIOWY	12,00 ZŁ
LAB 90	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 91	KWAS WALPROINOWY	20,00 ZŁ
LAB 92	KWASY ŻÓŁCIOWE	9,00 ZŁ
LAB 93	LEGIONELLA - P/C Ig M	25,00 ZŁ
LAB 94	LIPAZA	7,00 ZŁ
LAB 95	LUTEOTROPINA (LH) HORMON PŁCIOWY	10,00 ZŁ
LAB 96	ŁAŃCUCHY WOLNE LEKKIE KAPPA W MOCZU	90,00 ZŁ
LAB 97	ŁAŃCUCHY WOLNE LEKKIE KAPPA W SUROWICY	90,00 ZŁ
LAB 98	ŁAŃCUCHY WOLNE LEKKIE LAMBDA W MOCZU	90,00 ZŁ
LAB 99	ŁAŃCUCHY WOLNE LEKKIE LAMBDA W SUROWICY	90,00 ZŁ

LAB 100	MAGNEZ W SUROWICY	4,20 ZŁ
LAB 101	MIKROALBUMINURIA	10,00 ZŁ
LAB 102	MIKROSKOPOWA OCENA ROZMAZU KRWI	2,00 ZŁ
LAB 103	MIKROSKOPOWY OSAD W MOCZU	3,00 ZŁ
LAB 104	MOCZNIK	10,00 ZŁ
LAB 105	MONONUKLEOZA ZAKAŻNA EBV VCA PRZECIWCIAŁA KLASY	14,00 ZŁ
LAB 106	MONONUKLEOZA ZAKAŻNA EBV VCA PRZECIWCIAŁA KLASY	14,00 ZŁ
LAB 107	MORFOLOGIA KRWI Z ROZMAZEM	5,00 ZŁ
LAB 108	MORFOLOGIA KRWI BEZ ROZMAZU	5,00 ZŁ
LAB 109	NT-PRO BNP (N-TERMINALNY PROPEPT. NATRIURET. T. B)	90,00 ZŁ
LAB 110	NOROWIRUSY W KALE	55,00 ZŁ
LAB 111	ODCZYN OPADANIA KRWIŃEK CZERWONYCH (OB)	3,00 ZŁ
LAB 112	ODCZYN WAALER-ROSE	6,00 ZŁ
LAB 113	ODCZYN WIDALA W KIERUNKU DURÓW PARADURÓW	130,00 ZŁ
LAB 114	OGÓLNE BADANIE MOCZU Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ	17,00 ZŁ
LAB 115	OH PROGESTERON	9,00 ZŁ
LAB 116	OZNACZENIE JAKOŚCIOWE PRZECIWCIAŁ KLASY IgG	15,00 ZŁ
LAB 117	OZNACZENIE ODSETKA RETIKULOCYTÓW	3,00 ZŁ
LAB 118	OZNACZENIE POZIOMU ANTY HAV IgM	9,00 ZŁ
LAB 119	OZNACZENIE POZIOMU ANTY HAV TOTAL	9,00 ZŁ
LAB 120	OZNACZENIE POZIOMU ANTYGENU GIARDIA LAMBLIA W	9,00 ZŁ
LAB 121	OZNACZENIE POZIOMU ANTYGENU HBe	15,00 ZŁ
LAB 122	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ ANTY Hbe	9,00 ZŁ
LAB 123	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ ANTY hbC IgM	15,00 ZŁ
LAB 124	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ Ig A PRZECIW	9,00 ZŁ
LAB 125	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ Ig G PRZECIW	9,00 ZŁ
LAB 126	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ Ig M PRZECIW	9,00 ZŁ
LAB 127	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ Ig G PRZECIW	9,00 ZŁ
LAB 128	OZNACZENIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ Ig M PRZECIW	9,00 ZŁ
LAB 129	P/C ANTYFOSFOLIPIDOWE KLASY IgM I IgG	15,00 ZŁ
LAB 130	P/C ANTYKARDIOLIPINOWE KLASY IgG	10,00 ZŁ
LAB 131	P/C ANTYKARDIOLIPINOWE KLASY IgM	10,00 ZŁ
LAB 132	P/C ANTYTYREOGLOBULINOWE (ATG)	12,00 ZŁ
LAB 133	P/C ECHINOCOCCUS GRANULOSUS IgG (BALOWNICA) MET.	140,00 ZŁ
LAB 134	P/C PRZECIW ENDOMYSIUM IgA	12,00 ZŁ
LAB 135	P/C PRZECIW ENDOMYSIUM IgG	12,00 ZŁ
LAB 136	P/C PRZECIWIWY CYKLICZNEMU CYTRULINOWANEMU	9,00 ZŁ
LAB 137	P/C PRZECIWIW DWUNICOWEMU DNA (dsDNA)	9,00 ZŁ
LAB 138	P/C PRZECIWIW GAD (P/C P. DEKARBOSYLAZIE KWASU	9,00 ZŁ
LAB 139	P/C PRZECIWIW JĄDROWE ANA (WYKRYWANIE METODA IIFT	9,00 ZŁ
LAB 140	P/C PRZECIWIW JĄDROWE ANA (WYKRYWANIE METODA IIFT)	9,00 ZŁ
LAB 141	P/C PRZECIWIW PEROKSYDAZIE TARCZYCOWEJ (ATPO)	12,00 ZŁ
LAB 142	P/C PRZECIWIW RECEPTOROWI TSH	30,00 ZŁ
LAB 143	P/C PRZECIWIW DEAMIDOWANYM PEPTYDOM GLIADYNY IgA	40,00 ZŁ
LAB 144	P/C PRZECIWIW DEAMIDOWANYM PEPTYDOM GLIADYNY Igg	40,00 ZŁ
LAB 145	P/C PRZECIWIW B2-GLIKOPROTEINIE - 1 IgG	77,00 ZŁ

LAB 146	P/C PRZECIWIW B2-GLIKOPROTEINIE - 1 IgM	77,00 ZŁ
LAB 147	PARATHORMON PTH	9,00 ZŁ
LAB 148	PASOŻYTY W KALE	3,00 ZŁ
LAB 149	PŁYTKI KRWI	1,00 ZŁ
LAB 150	PANEL ALERGENÓW PEDIATRYCZNYCH	185,00 ZŁ
LAB 151	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH	170,00 ZŁ
LAB 152	PANEL ALERGENÓW WZIEWNYCH	170,00 ZŁ
LAB 153	POSIEW TBC METODĄ KONWENCJONALNĄ	20,00 ZŁ
LAB 154	POSIEW Z GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	13,00 ZŁ
LAB 155	POSIEW Z GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	18,00 ZŁ
LAB 156	POSIEW Z DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH (PLWOCINA,	20,00 ZŁ
LAB 157	POSIEW MATERIAŁU Z DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH -	20,00 ZŁ
LAB 158	POSIEW Z DRÓG MOCZOWO-PŁCIOWYCH TLENOWY	35,00 ZŁ
LAB 159	POSIEW Z DRÓG MOCZOWO-PŁCIOWYCH BEZTLENOWY	35,00 ZŁ
LAB 160	POSIEW W KIERUNKU STREPTOCOCCUS AGALACTIAE	22,00 ZŁ
LAB 161	POSIEW WYMAZU Z UCHA-TLENOWY	15,00 ZŁ
LAB 162	POSIEW KRWI TLENOWY	35,00 ZŁ
LAB 163	POSIEW KRWI BEZTLENOWO	35,00 ZŁ
LAB 164	POSIEW MOCZU	9,00 ZŁ
LAB 165	POSIEW MATERIAŁU Z UCHA ŚRODKOWEGO, ZATOK	30,00 ZŁ
LAB 166	POSIEW MATERIAŁU Z PRZEWODU SŁUCHOWEGO	15,00 ZŁ
LAB 167	POSIEW W KIERUNKU SALMONELLA SHIGELLA	30,00 ZŁ
LAB 168	POSIEW W KIERUNKU GRZYBÓW DROŻDZOPOCHODNYCH Z	20,00 ZŁ
LAB 169	POSIEW Z DRÓG MOCZ-PŁ. W K. GRZYBÓW	20,00 ZŁ
LAB 170	POSIEW ROPY TLENOWO	30,00 ZŁ
LAB 171	POSIEW WYMAZU Z RANY	30,00 ZŁ
LAB 172	POSIEW MATERIAŁU ZE SKÓRY, TKANKI PODSKÓRNEJ,	30,00 ZŁ
LAB 173	POSIEW WYMAZU Z JAMY USTNEJ TLENOWY	18,00 ZŁ
LAB 174	POSIEW Z NOSA PODSTAWOWY	13,00 ZŁ
LAB 175	POSIEW Z NOSA ROZSZERZONY	18,00 ZŁ
LAB 176	POSIEW PŁYNÓW - BEZTLENOWY	35,00 ZŁ
LAB 177	POSIEW PŁYNÓW USTROJOWYCH - TLENOWY	30,00 ZŁ
LAB 178	PREPARATY TBC BADANIE W KIERUNKU GRUŻLICY	10,00 ZŁ
LAB 179	PREPARATY BAKTERIOLOGICZNE	32,00 ZŁ
LAB 180	POTAS	3,50 ZŁ
LAB 181	PRO BNP	90,00 ZŁ
LAB 182	PROGESTERON - HORMONY PŁCIOWE	10,00 ZŁ
LAB 183	PROKALCYTONINA (PCT)	37,00 ZŁ
LAB 184	PROLAKTYNA (PRL)- HORMONY PŁCIOWE	20,00 ZŁ
LAB 185	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO MIKROSONOM NERKOWO-	20,00 ZŁ
LAB 186	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO BŁONOM PODSTAWNYM	60,00 ZŁ
LAB 187	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO BŁONOM PODSTAWNYM PĘTLI	50,00 ZŁ
LAB 188	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO cANCA	12,00 ZŁ
LAB 189	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO DEKARBOKSYLAZIE	9,00 ZŁ
LAB 190	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO ENDOMYSIUM IgAEmA	12,00 ZŁ
LAB 191	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO ENDOMYSIUM IgGEmA	12,00 ZŁ

LAB 192	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO GLIADYNIE W KLASIE IgA	65,00 ZŁ
LAB 193	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO GLIADYNIE W KLASIE IgG	65,00 ZŁ
LAB 194	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO KOMÓRKOM GŁADKIM (ASMA)	25,00 ZŁ
LAB 195	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO KOMÓRKOM KORY	130,00 ZŁ
LAB 196	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO KOMÓRKOM KUBKOWATYM	50,00 ZŁ
LAB 197	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO KOMÓRKOM	85,00 ZŁ
LAB 198	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO MIĘŚNIOM POPRZECZNIE	50,00 ZŁ
LAB 199	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO pANCA	12,00 ZŁ
LAB 200	PRZECIWCIAŁA PRZECIWKO PLEMNIKOM BEZ OKREŚLENIA	60,00 ZŁ
LAB 201	PRZECIWCIAŁA PRZECIWMITOCHONDRIALNE (AMA)	12,00 ZŁ
LAB 202	PSA CAŁKOWITY	13,00 ZŁ
LAB 203	RETIKULOCYTY	3,00 ZŁ
LAB 204	ROZDZIAŁ ELEKTROF. BIAŁEK W SUR. (PROTEINOGRAM)	15,00 ZŁ
LAB 205	RUBELLA (RÓŻYCZKA) P/C IgG	36,00 ZŁ
LAB 206	RUBELLA (RÓŻYCZKA) P/C IgM	36,00 ZŁ
LAB 207	RÓWNOWAGA KWASOWO-ZASADOWA	17,00 ZŁ
LAB 208	SIARCZAN DEHYDROEPIANDROSTENDIONU (DHEA-S)	19,00 ZŁ
LAB 209	SÓD	3,80 ZŁ
LAB 210	STĘŻENIE TRANSFERY	6,00 ZŁ
LAB 211	TEST KIŁOWY- PRZESIEWOWY (WR)	2,00 ZŁ
LAB 212	TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ 2 PUNKTY (BADANIE)	6,00 ZŁ
LAB 213	TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ 3 PUNKTY (BADANIE)	9,00 ZŁ
LAB 214	TEST WESTERN BLOT HIV (test potwierdzenia)	120,00 ZŁ
LAB 215	TEST QuantiFERON - TB	159,00 ZŁ
LAB 216	TEST ROMA	90,00 ZŁ
LAB 217	TEST CARBA	45,00 ZŁ
LAB 218	TESTOSTERON - HORMONY PŁCIOWE	10,00 ZŁ
LAB 219	TOXOPLAZMOZA GONDI P/C IgG	25,00 ZŁ
LAB 220	TOXOPLAZMOZA GONDI P/C IgM	25,00 ZŁ
LAB 221	TOXPOLAZMOZA GONDI - AWIDNOŚĆ P/C IgG	20,00 ZŁ
LAB 222	TPA-TKANKOWY ANTYGEN POLIPEPTYDOWY	60,00 ZŁ
LAB 223	TYREOTROPONINA (TSH)	11,00 ZŁ
LAB 224	TRANSFERYNA	6,00 ZŁ
LAB 225	TRIGLICERYDY (TG)	4,20 ZŁ
LAB 226	TROPONINA T	21,00 ZŁ
LAB 227	TYREOGLOBULINA	9,00 ZŁ
LAB 228	VARICELLA ZOSTER P/C IgG W SUROWICY (OSPA)	9,00 ZŁ
LAB 229	VARICELLA ZOSTER P/C IgM W SUROWICY (OSPA)	9,00 ZŁ
LAB 230	WAPŃ CAŁKOWITY W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 231	WITAMINA 25 (OH)	20,00 ZŁ
LAB 232	WITAMINA B12	10,00 ZŁ
LAB 233	WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (INR)	2,60 ZŁ
LAB 234	ŻELAZO W SUROWICY	3,00 ZŁ
LAB 235	GRUPA KRWI Rh	35,00 ZŁ
LAB 236	PRÓBA ZGODNOŚCI-KRZYŻOWA	40,00 ZŁ

Załącznik nr 3

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny.
Zgodnie z **Zarządzeniem nr 8/2014** z dnia 24.01.2014r.

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny.

Lp	Wyszczególnienie	Wartość
1	Przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny za każda dobę.	20,00 zł netto