

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia  
nr 103/2011  
Dyrektora Szpitala  
Specjalistycznego  
w Pile  
z dnia 19.12.2011 r.

**CENNIK USŁUG  
W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ  
MEDYCZYNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH  
W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W PILE  
IM. STANISŁAWA STASZICA**

*obowiązuje od 1 stycznia 2012r.*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.09	Rtg okolic tarczycy	20,00 zł
2	87.16/01	Rtg twarzoczaszki	20,00 zł
3	87.16/03	Rtg nosa	30,00 zł
4	87.16/04	Rtg zatok	20,00 zł
5	87.16/05	Rtg żuchwy p-a	15,00 zł
6	87.16/06	Rtg oczodołów	35,00 zł
7	87.16/07	Rtg celowane na łuk kości jarzmowej	15,00 zł
8	87.16/08	Rtg zatok boczne	20,00 zł
9	87.16/09	Rtg żuchwy skośne	20,00 zł
10	87.16/10	Rtg oczodołów-ciało obce	40,00 zł
11	87.17/01	Rtg czaszki	40,00 zł
12	87.17/02	Rtg kości skroniowej wg Schullera-Stenversa	50,00 zł
13	87.17/03	Rtg potylicy	20,00 zł
14	87.17/04	Rtg podstawy czaszki	25,00 zł
15	87.17/05	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych, czynnościowe	50,00 zł
16	87.17/06	Rtg celowane na siodło tureckie	30,00 zł
17	87.17/07	Rtg celowane na kanał nerwu wzrokowego	35,00 zł
18	87.17/08	Rtg czaszki w projekcji bocznej	20,00 zł
19	87.21/01	Mielografia	200,00 zł
20	87.21/02	Radikulografia	150,00 zł
21	87.22/01	Rtg kręgosłupa szyjnego	30,00 zł
22	87.22/02	Rtg kręgosłupa szyjnego - skosy	30,00 zł
23	87.22/03	Rtg kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	35,00 zł
24	87.23	Rtg kręgosłupa piersiowego	40,00 zł
25	87.29/01	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	45,00 zł
26	87.29/02	Rtg kręgosłupa lędźwiowego - skosy x 2 zdjęcia	40,00 zł
27	87.29/03	Rtg kręgosłupa lędźwiowego-czynnościowe (1 zdjęcie)	50,00 zł
28	87.29/04	Rtg kręgosłupa - celowane L5-S1	20,00 zł
29	87.29/05	Rtg kręgosłupa A - P	30,00 zł
30	87.43/01	Rtg obojczyka	30,00 zł
31	87.43/02	Rtg mostka	30,00 zł
32	87.43/03	Rtg żeber	45,00 zł
33	87.43/04	Rtg porównawcze żeber	60,00 zł
34	87.43/05	Rtg porównawcze obojczyków	45,00 zł
35	87.43/06	Rtg stawów mostkowo-obojczykowych	30,00 zł
36	87.44	Rtg klatki piersiowej	30,00 zł
37	87.46/02	Skopia	80,00 zł
38	87.49/01	Rtg klatki piersiowej - boczne	40,00 zł
39	87.49/02	Rtg klatki piersiowej - z kontrastem	65,00 zł

40	87.49/03	Rtg klatki piersiowej - rtg szczytów płuc	25,00 zł
41	87.49/04	Rtg klatki piersiowej - dziecko P-A	25,00 zł
42	87.49/05	Rtg klatki piersiowej - boczne - dziecko	20,00 zł
43	87.54	Cholangiografia przez dren Kehra zkontr. Niejonowym	100,00 zł
44	87.54/02	Cholangiografia przez dren Kehra pod kontrolą skopii	120,00 zł
45	87.54/03	Cholangiografia przez dren Kehra, bez skopii z kontr. niejonowym	100,00 zł
46	87.61	Pasaż przewodu pokarmowego	100,00 zł
47	87.62	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	200,00 zł
48	87.64	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	250,00 zł
49	87.69	Badanie kontrastowe przełyku	150,00 zł
50	87.73/01	Urografia z kontrastem niejonowym	200,00 zł
51	87.74	Urografia wsteczna (Pielografia wstępująca - z kontr. niejonowym)	115,00 zł
52	87.76	Cystourethrografia wsteczna (Uretrocystografia mikcyjna - z kontr. jonowym)	100,00 zł
53	87.77	Cystografia-inne z kontr. jonowym	100,00 zł
54	87.79/02	Urografia wydłużona z kontr. niejonowym	300,00 zł
55	87.79/04	Urografia minutowa z kontr. niejonowym	300,00 zł
56	87.83	Histerosalphingografia (kontrast cieniujący)	200,00 zł
57	88.14	Fistulografia 2 zdjęcia	100,00 zł
58	88.19/01	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	40,00 zł
59	88.19/02	Rtg przeglądowe jamy brzusznej-boczne	30,00 zł
60	88.19/03	Rtg pęcherza moczowego	20,00 zł
61	88.19/04	Rtg jamy brzusznej u dziecka	20,00 zł
62	88.21/01	Rtg barku	30,00 zł
63	88.21/02	Rtg kości ramiennej	50,00 zł
64	88.21/03	Rtg porównawcze barków	50,00 zł
65	88.21/04	Rtg porównawcze kości ramiennych	60,00 zł
66	88.22/01	Rtg kości łokcia	30,00 zł
67	88.22/02	Rtg kości przedramienia	30,00 zł
68	88.22/03	Rtg porównawcze stawów łokciowych	50,00 zł
69	88.22/04	Rtg porównawcze kości przedramion	50,00 zł
70	88.23/01	Rtg nadgarstka	20,00 zł
71	88.23/02	Rtg kości ręki	35,00 zł
72	88.23/03	Rtg porównawcze nadgarstków	35,00 zł
73	88.23/04	Rtg porównawcze kości rąk	45,00 zł
74	88.24/01	Rtg palca ręki	20,00 zł
75	88.24/02	Rtg osiowe stawu barkowego	25,00 zł
76	88.24/03	Rtg łopatk	25,00 zł
77	88.24/04	Rtg porównawcze kości rąk A-P	35,00 zł
78	88.24/05	Rtg porównawcze łopatek	40,00 zł
79	88.26/01	Rtg miednicy	40,00 zł
80	88.26/02	Rtg stawu biodrowego	35,00 zł
81	88.26/03	Rtg osiowe stawu biodrowego	35,00 zł
82	88.26/04	Rtg obu stawów biodrowych	35,00 zł
83	88.26/05	Rtg talerza biodrowego	30,00 zł
84	88.27/01	Rtg uda	30,00 zł
85	88.27/02	Rtg stawu kolanowego	30,00 zł
86	88.27/03	Rtg podudzia	40,00 zł
87	88.27/04	Rtg porównawcze kości udowych	55,00 zł
88	88.27/05	Rtg porównawcze podudzi	45,00 zł
89	88.28/01	Rtg stawu skokowego	30,00 zł
90	88.28/02	Rtg stopy	30,00 zł
91	88.28/03	Rtg porównawcze kości stóp P-A	30,00 zł
92	88.28/04	Rtg porównawcze stawów skokowych	45,00 zł
93	88.28/05	Rtg porównawcze stóp	45,00 zł
94	88.29/01	Rtg palca stopy	20,00 zł

95	88.29/02	Rtg kości piętowej	25,00 zł
96	88.29/03	Rtg porównawcze stawów kolanowych	50,00 zł
97	88.29/04	Rtg tunelowe stawu kolanowego	20,00 zł
98	88.29/05	Rtg rzepki	20,00 zł
99	88.29/06	Rtg porównawcze rzepki	35,00 zł
100	88.29/07	Rtg obu kości piętowych	35,00 zł
101	88.29/08	Rtg kości piętowej-osiowe	20,00 zł
102	88.33	Rtg układu kostnego - ocena wieku kostnego	30,00 zł
103	88.39	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych skośne 2 szt.	40,00 zł
104	88.39/01	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych	25,00 zł
105	88.39/02	Rtg kości krzyżowej	35,00 zł
106	88.39/03	Rtg celowane inne	30,00 zł
107	88.39/04	Opis zdjęcia RTG	20,00 zł
108	88.419	Arteriografia naczyń mózgowych	600,00 zł
109	88.45	Arteriografia tętnic nerkowych	600,00 zł
110	88.47	Arteriografia tętnic brzusznych	600,00 zł
111	88.48	Arteriografia tętnic kończyny dolnej z kontr niejonowym	700,00 zł
112	88.49.01	Arteriografia tętnic kończyny górnej z kontr niejonowym	400,00 zł
113	88.49.02	Arteriografia - angiografia z kontr niejonowym	600,00 zł
114	88.60	Flebografia żyły kończyny górnej z kontr niejonowym	400,00 zł
115	88.66	Flebografia żył kończyny dolnej z kontr niejonowym	400,00 zł
116	88.66/02	Flebografia inne	400,00 zł
117	88.88.02	Zdjęcie "mały format" 1 szt	10,00 zł
118	88.88.03	Zdjęcie "mały format" 2 szt	20,00 zł
119	88.88.04	Zdjęcie "duży format" 1 szt	15,00 zł
120	88.88.05	Zdjęcie "duży format" 2 szt	30,00 zł
121	88.88.07	Wykonanie zdjęć z dostarczonej przez pacjenta płyty CD	30,00 zł

Na wynik badania wydawanego pacjentowi składa się opis i płyta CD z nagrany obrazem i dołączoną przeglądarką

Zdjęcia drukowane są na prośbę lekarza lub pacjenta i są one płatne zgodnie z cennikiem:

-blona 20x 35 cm - 10,00 zł,

-blona 35x 43 cm - 15,00 zł

*Sporządzenie dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Zarządzenia Nr 81/2009 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 26-06-2009r.*

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA MAMMOGRAFII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.37	Mammografia	100,00 zł
2	87.37/01	Mammografia - 1 zdjęcie celowane	30,00 zł
3	87.37/04	Mammografia - 2 zdjęcia celowane	50,00 zł
4	87.37/05	Mammografia ze zdjęciem celowanym	100,00 zł
5	87.37/06	Mammografia z dwoma zdjęciami celowanymi	120,00 zł

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.91.01	RM głowy z kontrastem	670,00 zł
2	88.91.02	RM głowy bez kontrastu	550,00 zł

3	88.91.03	Angiografia MR głowy z kontrastem	770,00 zł
4	88.91.04	Angiografia MR głowy bez kontrastu	550,00 zł
5	88.92.01	RM klatki piersiowej z kontrastem	670,00 zł
6	88.92.02	RM klatki piersiowej bez kontrastu	550,00 zł
7	88.931.01	RM kanału kręgowego z kontrastem (odcinek szyjny)	670,00 zł
8	88.931.02	RM kanału kręgowego bez kontrastu (odcinek szyjny)	550,00 zł
9	88.932.01	RM kanału kręgowego z kontrastem (odcinek lędźwiowo-krzyżowy)	670,00 zł
10	88.932.02	RM kanału kręgowego bez kontrastu (odcinek lędźwiowo-krzyżowy)	550,00 zł
11	88.933.01	RM kanału kręgowego z kontrastem (odcinek piersiowy)	670,00 zł
12	88.933.02	RM kanału kręgowego bez kontrastu (odcinek piersiowy)	550,00 zł
13	88.94.01	RM układu mięśniowo szkieletowego z kontrastem	670,00 zł
14	88.94.02	RM układu mięśniowo szkieletowego bez kontrastu	550,00 zł
15	88.95.01	RM miednicy z kontrastem	670,00 zł
16	88.95.02	RM miednicy bez kontrastu	550,00 zł
17	88.971.01	RM jamy brzusznej z kontrastem	670,00 zł
18	88.971.02	RM jamy brzusznej bez kontrastu	550,00 zł
19	88.971.03	Angiografia MR jamy brzusznej z kontrastem	770,00 zł
20	88.971.04	Angiografia MR jamy brzusznej bez kontrastu	550,00 zł
21	88.972.01	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych z kontrastem (twarz)	670,00 zł
22	88.972.02	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych bez kontrastu (twarz)	550,00 zł
23	88.973.01	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych z kontrastem (szyja)	670,00 zł
24	88.973.02	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych bez kontrastu (szyja)	550,00 zł
25	88.974.01	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych z kontrastem (oczodoły)	670,00 zł
26	88.974.02	RM innych okolic i miejsc nieokreślonych bez kontrastu (oczodoły)	550,00 zł
27	88.88.08	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 20X35 cm	10,00 zł
28	88.88.09	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 35X43 cm	15,00 zł

Sporządzenie dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Zarządzenia Nr 81/2009 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 26-06-2009r.

## ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.03	KT głowy bez kontrastu	250,00 zł
2	87.03/02	KT głowy z kontrastem	300,00 zł
3	87.03/06	KT głowy - oczodoły bez kontrastu	250,00 zł
4	87.03/07	KT głowy - oczodoły z kontrastem	300,00 zł
5	87.03/09	KT głowy - uszy	250,00 zł
6	87.03/13	KT głowy - badanie naczyniowe z kontrastem	400,00 zł
7	87.03/15	KT głowy - badanie perfuzyjne z kontrastem	400,00 zł
8	87.03/21	KT głowy z kontrastem bez pierwszej fazy	300,00 zł
9	87.03/23	KT głowy - twarzoczaszka z kontrastem	300,00 zł
10	87.03/24	KT głowy - twarzoczaszka bez kontrastu	250,00 zł
11	87.03/25	KT głowy - zatoki bez kontrastu	250,00 zł
12	87.03/26	KT głowy - zatoki z kontrastem	300,00 zł
13	87.03/27	KT szyi bez kontrastu	250,00 zł
14	87.03/28	KT szyi z kontrastem	300,00 zł
15	87.03/29	KT szyi - badanie naczyniowe z kontrastem tętnic dogłowych	450,00 zł
16	87.41	KT klatki piersiowej bez kontrastu	300,00 zł
17	87.41/02	KT klatki piersiowej z kontrastem	350,00 zł
18	87.41/04	KT klatki piersiowej-zatorowość z kontrastem	450,00 zł
19	87.41/06	KT klatki piersiowej-wysoka rozdzielczość z kontrastem	350,00 zł
20	87.41/12	KT klatki piersiowej z kontrastem bez pierwszej fazy	350,00 zł
21	88.01	KT jamy brzusznej bez kontrastu	300,00 zł
22	88.01/02	KT jamy brzusznej z kontrastem	350,00 zł
23	88.01/04	KT jamy brzusznej - nadnercza z kontrastem	350,00 zł
24	88.01/09	KT jamy brzusznej - badanie naczyniowe z kontrastem	450,00 zł

25	88.01/16	Kolonoskopia wirtualna	450,00 zł
26	88.01/18	KT jamy brzusznej - badanie wielofazowe	350,00 zł
27	88.38/01	KT - miednicy bez kontrastu	300,00 zł
28	88.38/02	KT - miednicy z kontrastem	350,00 zł
29	88.38/04	KT kręgosłupa Th bez kontrastu	250,00 zł
30	88.38/05	KT - mielo KT	400,00 zł
31	88.38/16	KT miednicy - badanie naczyniowe z kontrastem	500,00 zł
32	88.38/23	KT naczyń obwodowych z kontrastem	450,00 zł
33	88.38/29	KT miednicy z kontrastem bez pierwszej fazy	450,00 zł
34	88.38.34	KT kręgosłupa Th z kontrastem	300,00 zł
35	88.38.35	KT kręgosłupa L-S bez kontrastu	250,00 zł
36	88.38.36	KT kręgosłupa L-S z kontrastem	300,00 zł
37	88.38.37	KT kręgosłupa C bez kontrastu	250,00 zł
38	88.38.38	KT kręgosłupa C z kontrastem	300,00 zł
39	88.38.39	KT - inne	350,00 zł
40	88.38.40	KT stawów biodrowych bez kontrastu	300,00 zł
41	88.38.41	KT stawów biodrowych z kontrastem	350,00 zł
42	88.38.42	KT kończyny dolnej - udo bez kontrastu	300,00 zł
43	88.38.43	KT kończyny dolnej - udo z kontrastem	350,00 zł
44	88.38.44	KT kończyny dolnej - podudzie bez kontrastu	300,00 zł
45	88.38.45	KT kończyny dolnej - podudzie z kontrastem	350,00 zł
46	88.38.46	KT kończyny dolnej - staw kolanowy bez kontrastu	300,00 zł
47	88.38.47	KT kończyny dolnej - staw kolanowy z kontrastem	350,00 zł
48	88.38.48	KT kończyny dolnej - staw skokowy bez kontrastu	300,00 zł
49	88.38.49	KT kończyny dolnej - staw skokowy z kontrastem	350,00 zł
50	88.38.50	KT kończyny dolnej - stopa bez kontrastu	300,00 zł
51	88.38.51	KT kończyny dolnej - stopa z kontrastem	350,00 zł
52	88.38.52	KT kończyny górnej - staw ramienny bez kontrastu	300,00 zł
53	88.38.53	KT - staw ramienny z kontrastem	350,00 zł
54	88.38.54	KT kończyny górnej - ramię bez kontrastu	300,00 zł
55	88.38.55	KT kończyny górnej - ramię z kontrastem	350,00 zł
56	88.38.56	KT kończyny górnej - staw łokciowy bez kontrastu	300,00 zł
57	88.38.57	KT kończyny górnej - staw łokciowy z kontrastem	350,00 zł
58	88.38.58	KT kończyny górnej - przedramię bez kontrastu	300,00 zł
59	88.38.59	KT kończyny górnej - przedramię z kontrastem	350,00 zł
60	88.38.60	KT kończyny górnej - staw nadgarstkowy bez kontrastu	300,00 zł
61	88.38.61	KT kończyny górnej - staw nadgarstkowy z kontrastem	350,00 zł
62	88.38.62	KT kończyny górnej - ręka bez kontrastu	300,00 zł
63	88.38.63	KT kończyny górnej - ręka z kontrastem	350,00 zł
64	88.88.08	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 20X35 cm	10,00 zł
65	88.88.09	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej - jeden film 35X43 cm	15,00 zł

Sporządzenie dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Zarządzenia Nr 81/2009 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 26-06-2009r.

### ZAKŁAD RADIOLOGII PRACOWNIA USG

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	85.11.01	USG piersi - biopsja pod kontrolą USG	100,00 zł
2	85.11.02	USG piersi - biopsja pod kontrolą USG-obie piersi	200,00 zł
3	88.70.00	USG - szyi	80,00 zł
4	88.70.01	USG - wielu miejsc (diagnostyka tkanek miękkich)	100,00 zł
5	88.70.02	USG - układ kostno-stawowy-inne	100,00 zł
7	88.70.06	Diagnostyka USG - biopsja pod kontrolą USG - narządów powierzchn.	100,00 zł
8	88.70.08	USG - układ kostno-stawowy st. kolanowy	100,00 zł
9	88.70.09	USG - układ kostno-stawowy st. biodrowy	100,00 zł

10	88.70.10	USG - układ kostno-stawowy bark	100,00 zł
11	88.70.11	USG - układ kostno-stawowy nadgarstki	100,00 zł
12	88.70.12	Diagnostyka USG - biopsja pod kontrolą USG - narządów powierzchniowych x2	200,00 zł
13	88.71	USG przecięmiączkowe	80,00 zł
14	88.731	USG tarczycy	80,00 zł
15	88.732	USG piersi	80,00 zł
16	88.733	USG jąder	80,00 zł
17	88.741	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	60,00 zł
18	88.755	USG doppler tętnic dogłowych	100,00 zł
19	88.757.02	USG doppler tętnic k. dolnej	100,00 zł
20	88.757.03	USG doppler tętnic k. górnej	100,00 zł
21	88.757.04	USG doppler ocena żył k. dolnej	100,00 zł
22	88.757.05	USG doppler ocena żył k. górnej	100,00 zł
23	88.757.06	USG doppler-inne	100,00 zł
24	88.758.01	USG doppler układu wrotnego	100,00 zł
25	88.758.02	USG doppler tętnic nerkowych	100,00 zł
26	88.791	Diagnostyka USG - inne	80,00 zł

### ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.		Nazwa procedury	Cena
<b>BADANIA Z ZAKRESU CHEMII KLINICZNEJ</b>			
1		Aminotransferaza asparaginianowa - AST	5,00 zł
2		Aminotransferaza alaninowa - ALT	5,00 zł
3		Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP	6,00 zł
4		Dehydrogenaza mlecznowa - LDH	6,00 zł
5		Kinaza kreatynowa - CK	9,00 zł
6		Kinaza kreatynowa MB - CK-MB <sub>masa</sub>	20,00 zł
7		Troponina T (wysokoczuła)	18,00 zł
8		Przedionkowy peptyd natriuretyczny NT-proBNP	72,00 zł
9		Fosfataza alkaliczna - ALP	5,00 zł
10		Amylaza	9,00 zł
11		Esteraza cholinowa w surowicy (pseudocholinesteraza)	7,00 zł
12		Bilirubina całkowita	5,00 zł
13		Bilirubina bezpośrednia	5,00 zł
14		Albumina w surowicy	6,00 zł
15		Albumina w płynie mózgowo-rdzeniowym	15,00 zł
16		Albumina w moczu (mikroalbuminuria)	14,00 zł
17		Białko całkowite	5,00 zł
18		Elektroforeza białek surowicy	13,00 zł
19		Prążki oligoklonalne w płynie mózgowo - rdzeniowym	147,00 zł
20		Immunoglobuliny A - IgA w surowicy	13,00 zł
21		Immunoglobuliny G - IgG w surowicy	13,00 zł
22		Immunoglobuliny M - IgM w surowicy	13,00 zł
23		Immunoglobuliny G - IgG w płynie mózgowo rdzeniowym	14,00 zł
24		Łańcuchy lekkie Kappa w surowicy	25,00 zł
25		Łańcuchy lekkie Lambda w surowicy	30,00 zł
26		Immunofiksacja białek surowicy	113,00 zł
27		Białko C - reaktywne - CRP (ilościowo, immunologicznie)	9,00 zł
28		Prokalcytonina	64,00 zł
29		Orozomukoid (alfa-1 Kwaśna glikoproteina)	13,00 zł
30		Czynnik reumatoidalny - RF (ilościowo, immunologicznie)	8,00 zł
31		Glukoza	4,50 zł
32		Test doustnego obciążenia glukozą (2 oznaczenia )	9,00 zł
33		Glukoza na czczo i 2 godz. po posiłku	9,00 zł
34		Test doustnego obciążenia laktozą	22,00 zł
35		Kwas moczowy	6,00 zł

36	Mocznik	5,00 zł
37	Kreatynina	5,00 zł
38	Klirens kreatyniny	9,50 zł
39	Elektrolity (Na, K, CL)	7,00 zł
40	Chlorki w pocie	15,00 zł
41	Wapń całkowity	6,00 zł
42	Wapń zjonizowany	9,00 zł
43	Fosforany	5,00 zł
44	Magnez	7,00 zł
45	Żelazo	6,00 zł
46	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	12,00 zł
47	Transferyna	17,00 zł
48	Ferrytyna	20,00 zł
49	Krzywa wchłaniania żelaza	18,00 zł
50	Cholesterol całkowity	4,50 zł
51	HDL - cholesterol	7,00 zł
52	LDL- cholesterol	parametr wyliczany
53	LDL- cholesterol (metoda bezpośrednia)	8,00 zł
54	Triglicerydy	6,00 zł
55	Mleczan	9,00 zł
56	Badanie równowagi kwasowo-zasadowej	9,00 zł
57	Hemoglobina tlenkowa COHb	15,00 zł
58	Methemoglobina MetHb	15,00 zł
59	Witamina B-12	28,00 zł
60	Kwas foliowy	30,00 zł
61	Antygen CA 125 ( CA 125 )	30,00 zł
62	Antygen CA 15 -3 ( CA 15-3 )	30,00 zł
63	Antygen CA 19 - 9 ( CA 19-9 )	30,00 zł
64	Antygen karcynoembrionalny ( CEA )	29,00 zł
65	Antygen swoisty dla stercza ( PSA ) całkowity	25,00 zł
66	Antygen swoisty dla stercza ( f -PSA ) wolny	30,00 zł
67	alfa - Fetoproteina ( AFP )	25,00 zł
68	Beta-HCG (ilościowo w surowicy)	25,00 zł
69	Hemoglobina glikowana ( HbA1c )	23,00 zł
70	17 B-estradiol (E2)	20,00 zł
71	Hormon folikulotropowy (FSH)	20,00 zł
72	Hormon luteinizujący (LH)	20,00 zł
73	Hormon tyreotropowy (TSH)	15,00 zł
74	Immunoglobuliny E - IgE całk.	23,00 zł
75	Kortyzol w surowicy	33,00 zł
76	Parathormon	33,00 zł
77	Progesteron	20,00 zł
78	Prolaktyna	20,00 zł
79	Anty - TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycy)	29,00 zł
80	Anty - TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	29,00 zł
81	Testosteron	20,00 zł
82	Wolna trijodotyronina FT-3	18,00 zł
83	Wolna tyroksyna FT-4	18,00 zł
84	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej IgA	30,00 zł
85	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej IgG	30,00 zł
86	ANA PROFIL (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, ryb. białko P, AMA M2)	110,00 zł
87	Ige specyficzne (20 alergenów) - profil pokarmowy	129,00 zł
88	Ige specyficzne (20 alergenów) - profil wziewny	129,00 zł
89	Ige specyficzne (27 alergenów) - profil pediatryczny	129,00 zł
90	Ige specyficzne (2 alergeny) - jady owadów: osa, pszczoła	50,00 zł
91	Przeciwciała antykardiolipinowe (IgG+ IgM+ IgA)	48,00 zł
92	Anty-CCP	52,00 zł
<b>BADANIA HEMATOLOGICZNE</b>		

93		Morfologia krwi podstawowa (bez wzoru odsetkowego leukocytów)	5,50 zł
94		Morfologia krwi poszerzona (z rozdziałem leukocytów na 5 populacji)	6,50 zł
95		Mikroskopowa ocena barwionego rozmazu krwi	8,00 zł
96		Preparat barwiony krwi obwodowej	3,00 zł
97		Aktywność alkalicznej fosfatazy granulocytów	34,00 zł
98		Odczyn Biernackiego - OB	4,00 zł
99		Oporność osmotyczna	7,00 zł
100		Retikulocyty	8,00 zł
101		Mikroskopowa ocena szpiku	60,00 zł
102		Żelazo pozahemoglobinowe - syderoblasty	20,00 zł
103		Czas krwawienia (metodą Duke'a)	5,00 zł
104		Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji - APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	7,00 zł
105		Test korekcji APTT	16,00 zł
106		Czas protrombinowy (INR) - PT	7,00 zł
107		Fibrynogen	10,00 zł
108		Antytrombina III	28,00 zł
109		D - Dimer ( oznaczenie ilościowe )	26,00 zł
110		Oporność na aktywowane białko C (APC-R)	33,00 zł
111		Białko C	37,00 zł
112		Antykoagulanty toczeniowe (test przesiewowy z testem potwierdzenia wg potrzeby)	37,00 zł
<b>ANALITYKA OGÓLNA</b>			
113		Badania ogólne moczu	6,00 zł
114		Próba zagęszczania moczu	5,00 zł
115		Mocz - glukoza + aceton	6,00 zł
116		Mocz - białko w dobowej zbiórce	6,00 zł
117		Białko Bence-Jonesa w moczu (test jakościowy)	23,00 zł
118		Porfobilinogen w moczu (test jakościowy)	5,00 zł
119		Liczba Addisa	10,00 zł
120		Badanie kamienia moczowego - analiza składu chemicznego	35,00 zł
121		Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego	22,00 zł
122		Badanie płynu z jamy opłucnej	30,00 zł
123		Badanie płynu z jamy otrzewnej	30,00 zł
124		Badanie płynu stawowego	21,00 zł
125		Wykrywanie krwi utajonej w kale test immunochromatograficzny na HB ludzką	10,00 zł
126		Wykrywanie pasożytów / jaj pasożytów w kale	12,00 zł
127		Badanie ogólne nasienia	60,00 zł
<b>BAKTERIOLOGIA, WIRUSOLOGIA, PARAZYTOLOGIA</b>			
128		Antystreptolizyna O - <b>ASO</b> (ilościowo, immunologicznie)	9,00 zł
129		Mononukleozą zakaźną (test jakościowy)	14,00 zł
130		Antygen HBs	11,00 zł
131		Test potwierdzenia HBs ( w przypadku dodatniego antygenu HBs )	30,00 zł
132		Przeciwciała anti-HBs	25,00 zł
133		Antygen HBe	30,00 zł
134		Przeciwciała anti-HBe	30,00 zł
135		Przeciwciała anti-HBc ( total )	27,00 zł
136		Przeciwciała anti-HBc IgM	30,00 zł
137		Przeciwciała anti-HAV IgM	30,00 zł
138		Przeciwciała anti-HCV	25,00 zł
139		Przeciwciała anti HIV (test 4-generacji)	24,00 zł
140		Cytomegalia IgG	30,00 zł
141		Cytomegalia IgM	36,00 zł
142		Rubella IgG	32,00 zł
143		Rubella IgM	36,00 zł
144		Toksoplazmoza IgG	28,00 zł
145		Toksoplazmoza IgM	35,00 zł
146		Borelioza IgG w surowicy	22,00 zł
147		Borelioza IgM w surowicy	22,00 zł

148		Borelioza IgG - test potwierdzenia (western blot)	78,00 zł
149		Borelioza IgM - test potwierdzenia (western blot)	78,00 zł
150		Borelioza IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym	38,00 zł
151		Borelioza IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	38,00 zł
152		Mykoplazma IgM	38,00 zł
153		Mykoplazma IgG	38,00 zł
154		Krzusiec IgA	41,00 zł
155		Krzusiec IgG	41,00 zł
156		Gardia Lamblia - antygen w kale (test immunologiczny)	21,00 zł
<b>MONITOROWANIE STĘŻENIA LEKÓW</b>			
157		Karbamazepina	24,00 zł
158		Lit	14,00 zł
159		Kwas walproinowy	24,00 zł
160		Digoksyna	24,00 zł
<b>BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</b>			
161		Alkohol etylowy w surowicy	15,00 zł
162		Amfetamina w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
163		Metamfetamina w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
164		Kokaina w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
165		Morfina/opiaty w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
166		Kanabinoles (THC) - w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
167		Extasy w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
168		Fencyklidyna w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
169		Barbiturany w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
170		Benzodiazepiny w moczu (test jakościowy)	8,00 zł
<b>INNE USŁUGI LABORATORYJNE</b>			
171		Pobranie krwi żyłnej do badań w innym laboratorium	4,00 zł
172		Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców (zlecenia zewnętrzne)	8,00 zł
<b>BADANIA ZLECANE PODWYKONAWCOM</b>			
173		Przeciwciała przeciw cytoplazmie ( <b>ANCA</b> )	57,00 zł
174		Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	42,00 zł
175		Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	42,00 zł
176		Przeciwciała przeciwjądrowe ( <b>ANA</b> )	57,00 zł
177		Przeciwciała przeciwmitochondrialne	57,00 zł
178		Przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA	67,00 zł
179		ENA PROFIL (przeciwciała RNP/Sm, SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1)	191,00 zł
180		$\beta_2$ Mikroglobulina	32,00 zł
181		Łańcuchy lekkie Kappa i Lambda w moczu	77,00 zł
		<b>Test alergologiczny (IgE swoiste):</b>	x
		<b>Alergeny wziewne:</b>	x
182		kot - sierść	29,00 zł
183		pies - sierść	29,00 zł
184		pierze	29,00 zł
185		grzyby/pleśnie	29,00 zł
186		pyłki chwastów	29,00 zł
187		pyłki drzew	29,00 zł
188		pyłki traw -trawy wczesne	29,00 zł
189		pyłki traw -trawy późne (żyto)	29,00 zł
190		kurz	29,00 zł
191		kurz -roztocze Pteronyssinus D1	29,00 zł
192		kurz -roztocze Farinae D2	29,00 zł
		<b>Alergeny pokarmowe:</b>	x
193		gluten	30,00 zł
194		żółtko jaja	30,00 zł
195		białko jaja	30,00 zł
196		jajko całe	30,00 zł
197		mleko krowie	30,00 zł
198		soja	30,00 zł
199		pomidor	30,00 zł

200		ryba	30,00 zł
201		ziemniak	30,00 zł
202		mąka pszenna	30,00 zł
203		kukurydza	30,00 zł
204		mąka żytnia	30,00 zł
		<b>Jady owadów</b>	x
205		jad pszczoły	30,00 zł
206		jad osy	30,00 zł
207		Insulina	25,00 zł
208		Erytropoetyna	36,00 zł
209		Helicobakter Pylorii IgG - test ilościowy	22,00 zł
210		SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	22,00 zł
211		Siarczan dihydroepiandrosteronu (DHEA-S)	22,00 zł
212		Estriol wolny	22,00 zł
213		Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAb)	45,00 zł
214		Ceruloplazmina	42,00 zł
215		Haptoglobina	32,00 zł
216		Przeciwciała przeciw receptorom acetylocholinyl	83,00 zł
217		Test potwierdzenia zakażenia wirusem HIV (western blot)	180,00 zł
218		Inne badania zlecane podwykonawcom	cena*

\*Na cenę badania składa się cena wynikająca z umowy zawartej przez Szpital Specjalistyczny w Pile z podwykonawcą oraz koszty związane z realizacją zlecenia.

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
<b>RODZAJ BADANIA</b>			
1	U.18.773	Wymaz z worka spojówkowego	20,00 zł
2	U.14.773	Wymaz z gardła	25,00 zł
3	U.01.77.773	Posiew cewnika (dojście centralne, do odsysania, inny)	30,00 zł
4	U.16.773	Wymaz z nosa	25,00 zł
5	U.19.773	Wymaz z ucha	30,00 zł
6	U.19.773/01	Sączonek na posiew (ucho, inne miejsce)	30,00 zł
7	U.99.0.773	Wymaz z miejsca wkłucia	20,00 zł
8	U.22.773	Wymaz ze zmian skórnych	30,00 zł
9	U.47.773	Wymaz z cewki moczowej	30,00 zł
10	U.48.773	Wymaz z pochwy, szyjki macicy	30,00 zł
11	U.99.773/02	Wymaz z rany	30,00 zł
12	U.170.771	Wymaz z odbytu w kierunku pałeczek gram ujemnych	28,00 zł
13	U.17.771	Nosicielstwo szczepów VRE w przewodzie pokarmowym	35,00 zł
14	U.150.773	Wymaz z jamy ustnej- badanie bakteriologiczne	25,00 zł
15	U.39.773	Posiew ropy	30,00 zł
16	U.241.773	Posiew moczu ilościowy	25,00 zł
17	U.26.773	Posiew nasienia ilościowy	30,00 zł
18	U.28.771	Posiew płwociny	35,00 zł
19	U.28.709	Ocena płwociny badaniem mikroskopowym	10,00 zł
20	U.05.771	Posiew kału w kierunku pałeczek Yersinia	20,00 zł
21	U.05.773	Posiew kału (badanie w kierunku pałeczek Gram ujemnych)	28,00 zł
22	U.05.773 /01	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew jednokrotny	25,00 zł
23	U.05.773 /02	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew trzykrotny	50,00 zł
24	V.05.772	Posiew kału - badanie ogólne	40,00 zł
25	U.23.773	Posiew mleka (jedna pierś, jedna próbka)	20,00 zł
26	U.33.773	Posiew płynu z jamy opłucnowej **	50,00 zł

27	U.34.773	Posiew płynu z jamy otrzewnowej **	50,00 zł
28	U.31.773	Posiew płynu stawowego **	50,00 zł
29	U.32.773	Posiew płynu z jam ciała, przetok, różne **	50,00 zł
30	U.37.773	Posiew popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych	35,00 zł
31	U.29.771	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	50,00 zł
32	U.0811.773	Posiew krwi - warunki tlenowe **	50,00 zł
33	U.51.773	Posiew żółci **	50,00 zł
34	U.04.773	Posiew tkanek, bioapatów	30,00 zł
35	U.54.773	Materiał z zatok przynosowych	30,00 zł
36	U.20.773	Posiew materiału z wężła chłonnego	30,00 zł
37	U.27.773	Posiew materiału z paznokci- badanie bakteriologiczne	25,00 zł
38	U.50.773	Posiew zeszkobin skórnych - badanie bakteriologiczne	25,00 zł
39	U.48.704	Określenie stopnia czystości pochwy	10,00 zł
40	U.97.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
41	U.972	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych	50,00 zł
42	U.160.771	Nosicielstwo St.aureus (posiew + identyfikacja+OX- 1 miejsce)	25,00 zł
43	U.160.771/01	Posiew w kierunku MRSA ( pakiet MRSA)	35,00 zł
44	U.970.773	Badania czystościowe (posiew)	10,00 zł
45	U.98.773 /01	Przygotowanie wyizolowanego szczepu do autoszczepionki	5,00 zł
46	U.99.773	Posiew materiałów innych	30,00 zł
47	W.15.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z jamy ustnej	20,00 zł
48	W.48.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z pochwy	20,00 zł
49	W.47.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z cewki moczowej	20,00 zł
50	W.17.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z przewodu pokarmowego	20,00 zł
51	W.27.772	Badanie mykologiczne z paznokci	50,00 zł
52	W.50.772	Badanie mykologiczne ze zmian skórnych	50,00 zł
53	W.46.772	Badanie mykologiczne włosów	50,00 zł
54	U.47.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z cewki moczowej + preparat	30,00 zł
55	U.48.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z pochwy + preparat	30,00 zł
56	U.47.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z cewki moczowej	10,00 zł
57	U.48.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z pochwy	10,00 zł
58	V.8.51	Chlamydia trachomatis - test płytkowy	30,00 zł
59	N.89.09.881/01	Diagnostyka kiły - badanie podstawowe	8,00 zł
60	L95.09.886 /01	FTA - ABS /odczyn kiłowy immunofluorescencyjny)	40,00 zł
61	L95.09.886 /02	FTA + miano /odczyn kiłowy immunofluorescencyjny/	50,00 zł
62	L95.09.884	TPHA /odczyn kiłowy hemaglutynacyjny/	20,00 zł
63	L95.09.884/01	TPHA + miano /odczyn kiłowy hemaglutynacyjny/	50,00 zł
64	U.772.791	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae	20,00 zł
65	U.99.773	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla Centralnej Sterylizacji	1,50 zł
66	U.99.773/01	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla gabinetów lecznictwa otwartego	10,00 zł
67	U.99.773/02	Kontrola procesów sterylizacji formaldehydem (1 test)	10,00 zł

\*\* monitorowany komputerowo system BacT/Alert

<b>IDENTYFIKACJA</b>			
<b>I Szybkie testy diagnostyczne</b>			
1	V.05.80	Badanie w kierunku wirusów w kale	20,00 zł
2	V.14.80	Badanie w kierunku wirusów RSV	30,00 zł
3	U.05.80	Oznaczenie Helicobacter pylori w kale	20,00 zł
<b>II Ziarenkowce Gram: dodatnie i ujemne</b>			
<b>GRONKOWCE 1</b>			
1	U.981.791	Metoda manualna	8,00 zł
2	U.981.792	Panel biochemiczny	22,00 zł
<b>STREPTOCOCCUS 2</b>			
1	U.982.791/01	Test z optochiną /różnic.S.pneumoniae z paciork. zieleniacyimi/	4,00 zł
2	U.982.792/01	Panel biochemiczny- dla paciork. innych niż grupa:A, B	30,00 zł
3	U.982.793/01	Metoda automatyczna- dla paciork. innych niż grupa:A, B	32,00 zł
4	U.982.803/04	Strepto-kit dla paciorkowców B-hemolizujących -komplet	9,00 zł
5	U.982.803/05	Strepto-kit grupa A /Streptococcus pyogenes/	9,00 zł
6	U.982.803/06	Strepto-kit grupa B /Streptococcus agalactiae/	9,00 zł
<b>ENTEROKOKI I INNE ZIARENKOWCE GRAM DODATNIE 3</b>			

1	U.983.791	Metoda manualna dla enterokoków	7,00 zł
2	U.983.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
3	U.983.793	Metoda automatyczna	32,00 zł
<b>MORAXELLA / NEISSERIA 4</b>			- zł
1	U.984.791/01	Moraxella(matoda manualna)	5,00 zł
2	U.984.791/02	Neisseria species (matoda manualna)	5,00 zł
3	U.984.792	Neisseria:meningit, gonorrh, inne (panel biochemiczny)	37,00 zł
<b>III INNE BAKTERIE GRAM DODATNIE</b>			- zł
1	U.975.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
2	U.975.792	Panel biochemiczny	25,00 zł
<b>IV Pałeczki Gram ujemne</b>			- zł
<b>PAŁECZKI HEMOFILNE 6</b>			- zł
1	U.986.791	Metody manualne	8,00 zł
2	U.986.792	Panel biochemiczny	35,00 zł
<b>PAŁECZKI FERMENTUJĄCE 7</b>			- zł
1	U987.791	Metoda manualna dla szczepów E.coli i Proteus z moczu	6,00 zł
2	U987.791/01	Identyfikacja szczepów Proteus z mat. innych niż mocz	6,00 zł
3	U.987.792	Panel biochemiczny - gat. inny niż Proteus z moczu i innych materiałów	25,00 zł
4	U.987.793	Metoda automatyczna - gat. inny niż Proteus z moczu i innych materiałów	25,00 zł
5	U.987.791/03	Szereg biochemiczny dla pałeczek fermentujących	12,00 zł
6	U987.791/02	Diagnostyka pałeczek Salmonella/Shigella: krótki szereg biochemiczny	8,00 zł
7	U.987.801	Identyfikacja antygenowa/surowica poliwalentna	2,00 zł
8	U.987.802	Identyfikacja antygen/surowice monowalentne	8,00 zł
<b>PAŁECZKI NIEFERMENTUJĄCE 8</b>			
1	U.988.791	Metoda manualna dla Pseudomonas aeruginosa	5,00 zł
2	U.988.793	Metoda automatyczna dla pałeczek niefermentujących	25,00 zł
3	U.988.792	Panel biochemiczny dla pałeczek niefermentujących	25,00 zł
<b>V Drożdżaki i grzyby drożdżopodobne</b>			
1	W.98.791/01	Test filamentacji dla C.albicans	6,00 zł
2	W.98.793/01	Metoda automatyczna	26,00 zł
<b>VI Identyfikacja bakterii beztlenowych</b>			- zł
1	U.972.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
<b>BADANIE LEKOWRAŻLIWOŚCI</b>			
1	U.98.871/03	Pał.Gram ujemne -szczepy ESBL i o zwiększonej oporności	15,00 zł
2	U.98.871/06	Pał.Gram ujemne - o "normalnej wrażliwości"	10,00 zł
3	U.98.871/07	Gronkowce	10,00 zł
4	U.98.871/08	Streptokoki	10,00 zł
5	U.98.871/09	Enterokoki /dzieci do 17 roku życia/-mocz	6,00 zł
6	U.98.871/10	Enterokoki / powyżej 17 roku życia/-mocz	8,00 zł
7	U.98.871/11	Enterococcus - materiały inne niż mocz	10,00 zł
8	U.98.871/12	Bakterie inne Gram dodatnie	8,00 zł
9	W.871	Mykogram	20,00 zł
10	U.98.873	Lekowrażliwość na pasku ATB dla Str.pneumoniae Haemophilus	35,00 zł
11	U.98.872	Oznaczenie MIC (1 antybiotyku)	20,00 zł

## PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	300,00 zł
2	33.23/01	Inne bronchoskopie-lecznicze	350,00 zł
3	33.23/02	Inne bronchoskopie-Usuwanie ciał obcych bronchoskopem sztywnym	700,00 zł
4	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	330,00 zł
5	42.22	Esofagoscopia przez przetokę	120,00 zł
6	42.23	Esofagoscopia - inne	120,00 zł
7	42.241	Endoskopowe pobranie materiału z przełyku do badań przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	150,00 zł

8	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	150,00 zł
9	42.331	Endoskopowa ablacja nowotworu przełyku	350,00 zł
10	42.332/01	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (ostrzykiwanie)	800,00 zł
11	42.332/02	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (opaskowanie)	1 200,00 zł
12	42.333/01	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (pętlą)	500,00 zł
13	42.333/02	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (kleszczykami)	150,00 zł
14	42.334	Endoskopowe nastrzykanie żylaków przełyku	800,00 zł
15	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne	350,00 zł
16	42.92	Rozszerzenie przełyku i wpustu endoskopem	120,00 zł
17	43.411/01	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (pętlą)	500,00 zł
18	43.411/02	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (kleszczykami)	150,00 zł
19	43.419	Endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka - inne	500,00 zł
20	44.12	Gastroskopia przez przetokę	120,00 zł
21	44.13	Gastroskopia - inne	120,00 zł
22	44.14/01	Endoskopowa biopsja żołądka z testem ureazowym dla oznaczenia Helicobacter pylori	130,00 zł
23	44.14/02	Endoskopowa biopsja żołądka z 1 badaniem hist-pat	160,00 zł
24	44.14/03	Endoskopowa biopsja żołądka z min. 2 badaniami hist-pat	200,00 zł
25	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) lub obliteracja żylaków przełyku	800,00 zł
26	45.12	Endoskopia jelita cienkiego przez przetokę	350,00 zł
27	45.19	Wprowadzenie sondy nosowo - jelitowej	450,00 zł
28	45.22	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	350,00 zł
29	45.231	Fiberokolonoskopia	350,00 zł
30	45.239	Kolonoskopia - inne	350,00 zł
31	45.24	Fiberosigmoidoskopia	250,00 zł
32	45.251	Zamknięta biopsja jelita z bliżej nieokreślonego miejsca	380,00 zł
33	45.252	Pobranie materiału przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	380,00 zł
34	45.253	Kolonoskopia z biopsją	380,00 zł
35	45.30	Endoskopowe wycięcie zmiany dwunastnicy	500,00 zł
36	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	500,00 zł
37	45.431	Endoskopowa ablacja guza jelita grubego	800,00 zł
38	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego	800,00 zł
39	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne	500,00 zł
40	48.22	Wziernikowanie odbytnicy / esicy przez przetokę	300,00 zł
41	48.23	Procto - sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	80,00 zł
42	48.241	Zamknięte endoskopowe pobranie materiału z odbytnicy do badań przez wyszczoteczkanie lub wyplukanie	100,00 zł
43	48.242	Wziernikowanie odbytnicy/esicy z biopsją	100,00 zł
44	49.21	Anoskopia	60,00 zł
45	49.23	Biopsja odbytu	110,00 zł
46	49.31	Endoskopowe wycięcie (zniszczenie zmiany) tkanki odbytu	150,00 zł
47	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna (ECPW)	1 000,00 zł
48	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna	1 000,00 zł
49	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego	1 200,00 zł
50	51.821	Nacięcie zwieracza trzustkowego	1 200,00 zł
51	51.822	Przezdunastnicze nacięcie zwieracza brodawki Vatera	1 200,00 zł
52	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	1 200,00 zł
53	51.86	Wprowadzenie sondy nosowo - żółciowej	1 300,00 zł
54	51.871	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	1 700,00 zł
55	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	1 600,00 zł
56	52.13	Endoskopowa pancreatografia wsteczna	1 000,00 zł
57	98.02	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	400,00 zł
58	98.03	Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka i jelita cienkiego bez nacięcia	400,00 zł
59	98.04	Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego bez nacięcia	500,00 zł
60	98.05	Usunięcie ciała obcego ze światła prosthity i odbytu	400,00 zł

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.721	Echokardiografia - diagnostyka USG serca	150,00 zł
2	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	400,00 zł
3	88.723	Echokardiografia obciążeniowa	500,00 zł
4	88.725	Echokardiograficzna próba wysiłkowa - echokardiografia dobutaminowa	300,00 zł
5	89.00/55	Porada lekarska, konsultacja, asysta	150,00 zł
6	89.02.01	Porada profilaktyczna w pracowni CDK	100,00 zł
7	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	150,00 zł
8	89.451/01	Sprawdzanie częstości rytmu rozrusznika serca	150,00 zł
9	89.451/02	Sprawdzenia napięcia i netężenia prądu programowego rozrusznika	100,00 zł
10	89.501	Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	120,00 zł
11	89.502	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	120,00 zł
12	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł

**ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY Z PRACOWNIĄ HEMODYNAMIKI  
PRACOWNIA HEMODYNAMIKI**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.55	Koronarografia z użyciem jednego cewnika	1 800,00 zł
2	88.56	Koronarografia z użyciem dwóch cewników	2 000,00 zł
3	88.57	Koronarografia z ventrikulografią	3 000,00 zł
4	36.01	Przeżyłowa angioplastyka jednej tętnicy wieńcowej bez środków trombolitycznych	8 000,00 zł
5	36.05	Przeżyłowa angioplastyka wieńcowa - kilka naczyń (podczas tej samej operacji)	12 000,00 zł
6	36.06/01	Wszczepienie jednego stentu do naczynia wieńcowego	11 000,00 zł
7	36.06/02	Wszczepienie dwóch i więcej stentów do naczynia wieńcowego *	15 000,00 zł

\* cena obejmuje wszczepienie dwóch stentów, za każdy następny stent należy doliczyć koszt stentu

*Sporządzenie dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Zarządzenia Nr 81/2009 Dyrektora Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 26-06-2009r.*

## PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	089.14/01	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dorosłych	60,00 zł
2	089.14/02	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dorosłych	70,00 zł
3	089.14/03	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dzieci	65,00 zł
4	089.14/04	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dzieci	70,00 zł

## ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.751	Badanie USG 2D tętnic - badanie przepływu krwi w tętnicach wewnątrzczaszkowych (TCD)	60,00 zł
2	83.22/01	Badanie przewodzenia nerwów ( włókna ruchowe i czuciowe)	30,00 zł (za jeden nerw)
3	83.22/02	Badanie ilościowe mięśni elektrodą koncentryczną jednorazowego użytku	100,00 zł
4	83.22/03	Badanie nerwu ruchowego/czuciowego metodą krótkich segmentów tzw.INCHING.	30,00 zł
5	83.22/04	Test porównawczy nerwu łokciowego i nerwu pośrodkowego (w zespole cieśni nadgarstka)	50,00 zł
6	83.22/05	Elektrostymulacyjna próba męczyliwosci	80,00 zł
7	83.22/06	Próba ischemiczna z elektrodą koncentryczną jednorazowego użytku	100,00 zł
8	83.22/07	Badanie odruchu mrugania tzw. BLINK REFLEX.	50,00 zł
9	83.22/08	Test z oziębieniem	70,00 zł
10	95.23	Wzrokowe Potencjały Wywołane	40,00 zł

## ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.771	USG macicy nieciążarnej i przydatków (z użyciem głowicy 2D)	50,00 zł
2	88.772	USG transwaginalne macicy i przydatków	60,00 zł
3	88.78.01	USG macicy ciężarnej -USG płodu (z użyciem głowicy 2D)	100,00 zł
4	88.78.02	Diagnostyka USG - ocena dobrostanu - test Manninga (z użyciem głowicy 2D)	50,00 zł
5	88.78.03	USG macicy ciężarnej -USG płodu (z użyciem głowicy 3D i 4D)	130,00 zł
6	75.34	Badanie kardiokografem Sonicad Team Std.	30,00 zł
7	88.78.04	USG macicy ciężarnej±20 tydzień ciąży z oceną anatomii płodu	150,00 zł
8	88.756/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych - płodu	50,00 zł
9	88.757/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic dolnej połowy ciała - naczynia pępowinowe	65,00 zł

## ANESTEZJOLOGIA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	096.21/01	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe (do 15 minut) - thiopental	250,00 zł
2	096.21/02	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe (do 15 minut) - dipriwan	350,00 zł
3	096.21/03	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe (do 15 minut) - calypsol	280,00 zł

4	096.22/01	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut) - thiopental	500,00 zł
5	096.22/02	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut) - diprivan	800,00 zł

### PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	095.41/01	Audiometria impendancyjna - badanie reakcji strzemiączka (1ucha)	15,00 zł
2	095.41/02	Audiometria impendancyjna - badanie reakcji strzemiączka (2uszu)	22,00 zł
3	095.41/03	Audiometria impendancyjna - tympanometria	20,00 zł
4	095.41/04	Audiometria impendancyjna - badanie drożności trąbek słuchowych	17,00 zł
5	095.41/05	Audiometria impendancyjna próba zanikania tonu	17,00 zł
6	095.42/01	Badanie słuchu z kamertonem	17,00 zł
7	095.42/02	Badanie słyszalności szeptu	17,00 zł
8	095.43/01	Ocena audiologiczna z maskowaniem - audiometria progowa tonalna z maskowaniem	20,00 zł
9	095.43/02	Lateralizacja Webera - audiometryczna próba Webera	14,00 zł
10	095.44	Kliniczne badanie czynności przedsionka	30,00 zł
11	095.46/01	Badanie słuchu - audiometria mowy	30,00 zł
12	095.46/02	Badanie czynności przedsionka; próby położeniowe, manewr Hallpike'a	31,00 zł
13	095.46/03	Badanie słuchu - testy nadprogramowe	30,00 zł
14	095.48	Dopasowanie aparatu słuchowego	36,00 zł
15	095.47/01	DPOAE-dipigram, otoemisja produktów zniekształceń nieliniowych ślimaka	25,00 zł
16	095.47/02	TEOAE-otoemisja wywołana trzaskiem	25,00 zł

### PRACOWNIA LASEROTERAPII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	014.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyńki / siatkówki 1 sesja	400,00 zł
2	012.59/01	Trabekuloplastyka laserowa	400,00 zł

### SALA ZABIEGOWA OKULISTYCZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	08.21	Wycięcie gradówki	250,00 zł
2	08.22	Wycięcie małej zmiany powieki	250,00 zł
3	08.23	Wycięcie dużej zmiany powieki/niepełnej grubości	500,00 zł
4	08.24	Klinowa resekcja powieki - plastyka	1 500,00 zł
5	08.49	Operacja podwiniętej powieki- mały zakres	250,00 zł
6	08.49/01	Operacja podwiniętej powieki -średni zakres	400,00 zł
7	08.49/02	Operacja podwiniętej powieki -duży zakres	500,00 zł
8	08.49/03	Operacja wywiniętej powieki - mały zakres	600,00 zł
9	08.49/04	Operacja wywiniętej powieki - średni zakres	700,00 zł
10	08.49/05	Operacja wywiniętej powieki - duży zakres	800,00 zł
11	08.81	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi - mały zakres	250,00 zł
12	08.81/01	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi- średni zakres	550,00 zł
13	08.81/02	Linijna operacja skaleczenia powieki/brwi- duży zakres	650,00 zł
14	08.89/03	Plastyka powieki oka - wycięcie prosaka	250,00 zł
15	09.42	Zgłębnikowanie kanałki łzowego	350,00 zł
16	09.43	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego	400,00 zł
17	09.53	Nacięcie woreczka łzowego	650,00 zł
18	10.0	Nacięcie/usunięcie ciała obcego ze spojówki	200,00 zł
19	10.91	Iniekcja podspojówkowa	250,00 zł
20	11.43	Krioterapia uszkodzeń rogówki - mały zakres	300,00 zł

21	11.43/01	Krioterapia uszkodzeń rogówki - średni zakres	400,00 zł
22	11.43/02	Krioterapia uszkodzeń rogówki - duży zakres	500,00 zł
23	11.59	Naprawy rogówki - redukcja astygmatyzmu pooperacyjnego	250,00 zł
24	11.71	Abrazja rogówki	400,00 zł
25	12.00	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - mały zakres	200,00 zł
26	12.00/01	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - średni zakres	450,00 zł
27	12.00/02	Usunięcie ciała obcego z przedniego segmentu oka - duży zakres	600,00 zł
28	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	1 500,00 zł
29	12.91	Lecznicze opróżnienie komory przedniej oka	1 500,00 zł
30	16.91	Wstrzyknięcie pozagałkowe leku	300,00 zł
31	95.13	Biometria USG	300,00 zł
32	89.11	Tonometria	300,00 zł
33	95.11	Fotografia dna oka	50,00 zł
34	95.031	Badanie w kierunku jaskry - obejmuje GDZ, pachymetria, badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego Tonometrem Pascala	150,00 zł
35	95.121	Angiografia fluoresceinowa	350,00 zł
36	98.21	Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	150,00 zł

### SALA ZABIEGOWA OTOLARYNGOLOGICZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	205,00 zł
2	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	220,00 zł
3	22.01	Punkcja zatoki nosa/płukanie/aspiracja (1strona )	205,00 zł
4	28.02	Drenaż ropnia okołomigdałowego przez jamę ustną,zewnętrzny	200,00 zł
5	89.00	Pełne badanie i porada lekarska specjalistyczna (wziernik;nosa,noso-gardła	100,00 zł
6	18.19/01	Zabiegi diagnostyczne ucha zewnętrznego-płukanie ucha pod mikroskopem	150,00 zł
7	97.21	Wymiana tamponady nosa	150,00 zł
8	97.23/01	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka z oddziału)	230,00 zł
9	97.23/02	Wymiana rurki tracheostomijnej ( rurka pacjenta)	200,00 zł
10	97.32	Usunięcie tamponady nosa	100,00 zł
11	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	200,00 zł
12	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	200,00 zł
13	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	200,00 zł
14	98.14	Usunięcie ciała obcego ze światła krtani bez nacięcia	200,00 zł

### STACJA DIALIZ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	038.95	Cewnikowanie żyły do dializy - założenie wkłucia centralnego	380,00 zł
2	039.95	Hemodializa	750,00 zł
3	039.95/01	Hemodializa - Eprex 1000 j.m.	900,00 zł
4	039.95/02	Hemodializa - Eprex 2000 j.m.	950,00 zł
5	039.95/03	Hemodializa - Eprex 4000 j.m.	1 250,00 zł
6	039.95/04	Hemodializa - Eprex 3000 j.m.	1 100,00 zł
7	039.95/05	Hemodializa - Eprex 6000 j.m.	1 400,00 zł
8	039.95/06	Hemodializa - Eprex 8000 j.m.	1 550,00 zł
9	039.95/07	Hemodializa - Eprex 10.000 j.m.	1 800,00 zł
10	039.95/08	Hemodializa - Eprex 12.000 j.m.	2 050,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA HYDROTHERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3301	Kąpiel wirowa kończyn górnych	14,00 zł
2	93.3302	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	16,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA FIZYKOTERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3401	Diatermia krótkofalowa	7,00 zł
2	93.3919	Galwanizacja	7,00 zł
3	93.3920	Jonoforeza	7,00 zł
4	93.3925	Elektrostymulacja mięśni odnerwionych	10,00 zł
5	93.3926	Elektrostymulacja mięśni zdrowych	7,00 zł
6	93.3927	Tonoliza	10,00 zł
7	93.3929	Prądy interferencyjne	7,00 zł
8	93.3930	Prądy TENS	7,00 zł
9	93.3931	Prądy KOTZA	7,00 zł
10	93.3932	Prądy TRABERTA	7,00 zł
11	93.3933	Fizykoterapia impulsowym polem magnetycznym niskiej częstotliwości	8,00 zł
12	93.3937	Naświetlanie promieniami IR- miejscowe	5,00 zł
13	93.3939	Laseroterapia	8,00 zł
14	93.3940	Laseropunktura	8,00 zł
15	93.3943	Ultradźwięki miejscowe	10,00 zł
16	93.3944	Ultrafonoreza	10,00 zł
17	93.3982	Impulsowe pole magnetyczne wysokiej częstotliwości	7,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA MASAŻU LECZNICZEGO**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3912	Masaż klasyczny-częściowy	20,00 zł
2	93.3913	Masaż klasyczny-segmentarny	20,00 zł
3	93.3915	Masaż klasyczny limfatyczny-leczniczy	25,00 zł

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA KINEZYTERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.019	Oceny funkcji czynnościowych-inne	30,00 zł
2	93.1121	Ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	25,00 zł
3	93.1202	Ćwiczenia czynne wolne	15,00 zł
4	93.1204	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	8,00 zł
5	93.162	Mobilizacja dużych stawów	20,00 zł
6	93.1804	Ćwiczenia i kinezyterapia oddechowa - oklepywanie	25,00 zł
7	93.1812	Czynne ćwiczenia oddechowe	10,00 zł
8	93.1912	Poizometryczna relaksacja mięśni	15,00 zł
9	93.23	Dopasowanie aparatów ortopedycznych	15,00 zł
10	93.221	Chodzenie i ćwiczenie chodu	15,00 zł
11	93.3801	Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	30,00 zł

12	93.3831	Ćwiczenia specjalne	25,00 zł
----	---------	---------------------	----------

**ZAKŁAD MEDYCyny NUKLEARNEJ  
PRACOWNIA SCYNTYGRAFII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	92.01.00	Scyntygrafia tarczycy/badanie izotopowe czynności 131 J	80,00 zł
2	92.01.01	Scyntygrafia tarczycy - 99 mTc	30,00 zł
3	92.01.02	Scyntygrafia ślinianek - statyczna	30,00 zł
4	92.01.03	Scyntygrafia ślinianek - dynamiczna	30,00 zł
5	92.02.00	Scyntygrafia wątroby/badanie izotopowe czynności (dynamiczna)	190,00 zł
6	92.02.01	Scyntygrafia wątroby i dróg żółciowych	190,00 zł
7	92.02.02	Scyntygrafia wątroby - naczyńniki	190,00 zł
8	92.02.03	Scyntygrafia wątroby - refluks dwunastniczo-żołądkowy	190,00 zł
9	92.03.00	Scyntygrafia nerek - statyczna DMSA	190,00 zł
10	92.03.01	Scyntygrafia nerek - dynamiczna DTPA (1 badanie)	190,00 zł
11	92.03.02	Scyntygrafia nerek - próba kaptoprilowa DTPA	190,00 zł
12	92.03.03	Scyntygrafia nerek kanalikowa	190,00 zł
13	92.03.04	Scyntygrafia nerek próba furosemidowa	190,00 zł
14	92.04.00	Scyntygrafia przewodu pokarmowego - żołądek opróżnianie	50,00 zł
15	92.04.01	Scyntygrafia przewodu pokarmowego - refluks żołądkowo-przełykowy	70,00 zł
16	92.04.02	Scyntygrafia przewodu pokarmowego - wykrywanie uchyłku Meckela	100,00 zł
17	92.04.03	Scyntygrafia przewodu pokarmowego - wykrywanie miejsca krwawień z jelit	190,00 zł
18	92.055.00	Scyntygram ukł.sercowo-naczyniowego (serce przecieki-przejsćie)	190,00 zł
19	92.055.01	Scyntygram ukł.sercowo-naczyniowego (serce-bramka)	190,00 zł
20	92.055.03	Scyntygram ukł.sercowo-naczyniowego 1 badanie	190,00 zł
21	92.055.02.	Scyntygram ukł.sercowo-naczyniowego i (serce-perfuzja pro.1dniowy)	360,00 zł
22	92.054.00	Scyntygram ukł.sercowo-naczyniowego (serce-martwica mięśnia sercowego)	190,00 zł
23	92.06.00	Scyntygram ukł.naczyniowgo. Angiografia izotopowa i perfuzja mięśni	190,00 zł
24	92.06.01	Scyntygrafia układu żylnego	80,00 zł
25	92.11.00	Angioscyntygrafia mózgu	190,00 zł
26	92.11.01	Mózg po angioscyntygrafii (statyczne)	60,00 zł
27	92.14.00	Scyntygrafia kości	190,00 zł
28	92.15.00	Scyntygrafia płuc	250,00 zł
29	92.16.00	Scyntygrafia układu limfatycznego	250,00 zł
30	92.19.00	Mammoscyntygrafia	190,00 zł
31	92.19.05	Scyntygrafia wentylacyjna płuc	70,00 zł
32	92.29.01	Zabiegi radioterapeutyczne - terapia izotopowa tarczycy 131 J - 100 MBg	800,00 zł
33	92.29.02	Zabiegi radioterapeutyczne - terapia izotopowa tarczycy 131 J - 200 MBg	800,00 zł
34	92.29.03	Zabiegi radioterapeutyczne - terapia izotopowa tarczycy 131 J - 300 MBg	800,00 zł
35	92.29.04	Zabiegi radioterapeutyczne - terapia izotopowa tarczycy 131 J - 400 MBg	800,00 zł
36	92.29.00	Zabiegi radioterapeutyczne - terapia izotopowa tarczycy 131 J - 500 MBg	800,00 zł
37	92.29.05	Terapia 89 STRONT - 75 MBg	1 200,00 zł
38	92.29.06	Terapia 89 STRONT - 150 MBg	2 200,00 zł
39	92.29.07	Scyntygrafia izotopowa 59 - Gal	1 300,00 zł
40	92.29.10	Terapia 153 SAMAR - do 2GB	2 500,00 zł
41	92.29.11	Terapia 153 SAMAR - do 3GB	3 400,00 zł
42	92.29.12	Terapia 153 SAMAR - do 4GB	4 500,00 zł
43	92.28.00	Dożylnie podanie izotopu	10,00 zł
44	92.28.01	Podanie izotopu do jam ciała	10,00 zł

**PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
-----	--------------	-----------------	------

1	E 67.09.41	Oznaczanie grupy krwi i Rh z przeciwciałami	50,00 zł
2	E 01.09.41	Oznaczanie grupy krwi i Rh u noworodka	25,00 zł
3	E 61.09.42	Oznaczanie grupy krwi i Rh u noworodka mikrometodą	35,00 zł
4	E 65.09.41	Oznaczenie układu ABO i Rh	15,00 zł
5	E 65.09.42	Oznaczenie układu ABO i Rh mikrometodą	35,00 zł
6	E 57.09.41	Oznaczanie słabej odmiany antygenu D	30,00 zł
7	E 03.09.41/2	Dolichotest	5,00 zł
8	J 17.09.41	Oznaczanie fenotypu Rh metodą probówkową	50,00 zł
9	J 17.09.42	Oznaczenie fenotypu Rh mikrometodą	55,00 zł
10	E 03.09.41/1	Oznaczanie antygenu krwinek czerwonych metoda probówkową	30,00 zł
11	E 03.09.42	Oznaczenie antygenu krwinek czerwonych mikrometodą	40,00 zł
12	E 89.09.42	Próba serologicznej zgodności (1donacja)	80,00 zł
13	E 91.09.42	Próba serologicznej zgodności (powyżej 1 donacji nastawiana jednocześnie za każdą donację robiona jednocześnie dolicza się)	20,00 zł
14	E 05.09.41 /1	Wykrywanie p/ciał w teście PTA Liss	30,00 zł
15	E 05.09.42 /1	Wykrywanie p/ciał w teście PTA mikrometoda /profilaktyka anty D u kobiet w ciąży/	35,00 zł
16	E 05.09.41 /2	Wykrywanie p/ciał w teście enzymatycznym LEN	25,00 zł
17	E 05.09.42 /2	Wykrywanie p/ciał w teście enzymatycznym mikrometoda	35,00 zł
18	E 05.09.41 /3	Wykrywanie p/ciał w teście PTA PEG	35,00 zł
19	E 05.09.41 /4	Wykrywanie p/ciał w środowisku NaCl	15,00 zł
20	E 05.09.42 /4	Wykrywanie p/ciał w środowisku NaCl mikrometoda	35,00 zł
21	E 25.09.41 /1	Identyfikacja p/ciał w teście PTA LISS	80,00 zł
22	E 25.09.42 /1	Identyfikacja p/ciał w teście PTA mikrometoda	100,00 zł
23	E 25.09.41 /2	Identyfikacja p/ciał w teście enzymatycznym LEN	60,00 zł
24	E 25.09.42 /2	Identyfikacja p/ciał w teście enzymatycznym mikrometoda	80,00 zł
25	E 25.09.41 /3	Identyfikacja p/ciał w środowisku NaCl	60,00 zł
26	E 25.09.42 /3	Identyfikacja p/ciał w środowisku NaCl mikrometoda	80,00 zł
27	E 25.09.41 /4	Wykrywanie p/ciał w teście klasycznym	30,00 zł
28	E 05.09.41 /5	Dwustopniowy test papainowy	20,00 zł
29	E 05.09.41 /6	Test papainowy probówkowy	15,00 zł
30	E 83.09.41	Test Coombsa	55,00 zł
31	E 11.09.41	BTA metoda probówkowa	10,00 zł
32	E 11.09.42/1	BTA metoda mikrokolumnowa 1 oczko	15,00 zł
33	E 11.09.42/2	BTA metoda mikrokolumnowa DC Screenin II	40,00 zł
34	E 23.09.42/1	Elucja p/ciał metodą glicynową + wykrywanie p/ciał mikrometodą	60,00 zł
35	E 23.09.42/2	Absorpcja autoprzeciwciał z zastosowaniem odczynnika PEG- autoabsorpcja	40,00 zł
36	E 23.09.42/3	Absorpcja autoprzeciwciał z zastosowaniem odczynnika PEG- alloabsorpcja	85,00 zł
37	E 23.09.41/4	Elucja p/ciał metodą LUI	17,00 zł
38	E 69.09.41	Okreslenie miana p/ciał w surowicy	25,00 zł
39	E 27.09.41	Kontrola miana p/ciał u kobiet w ciąży z wykluczeniem innych p/ciał odpornościowych z zastosowaniem mikrometody	65,00 zł

40	E 29.09.41	Profilaktyka przed podaniem immunoglobuliny anty - D	50,00 zł
41	E 21.09.41	Konflikt matczyno - płodowy w układzie ABO	140,00 zł
42		DYŻUR ( godz20 <sup>00</sup> - 7 <sup>00</sup> , weekendy i święta) za badania i konsultacje dodatkowo	120,00 zł
43		Cena jednej jednostki krwi	cena*

\*zgodnie z ceną fakturowaną przez RCKiK z którego została zakupiona + cena za badanie próby zgodności serologicznej w zależności od zastosowanej metody.

### SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Lp.	Nr procedury	Wyszczególnienie	Cena
1	57.01	Płukania pęcherza	35,00 zł
2	57.09	Cewnikowanie pęcherza + założenie	45,00 zł
3	78.11	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	215,00 zł
4	78.11/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	65,00 zł
5	78.12	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie kości ramiennej	215,00 zł
6	78.12/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie kości ramiennej	65,00 zł
7	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji kości nadgarstka i śródreżcza	160,00 zł
8	79.05	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość udowa	190,00 zł
9	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - strzałka i kość piszczelowa	210,00 zł
10	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości stępu i śródstopia	115,00 zł
11	79.72	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw łokciowy	150,00 zł
12	79.73	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - nadgarstek	100,00 zł
13	79.74	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - ręka i palce	100,00 zł
14	79.76	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw kolanowy	215,00 zł
15	79.77	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw skokowy	150,00 zł
16	79.78	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - stopa i palce	150,00 zł
17	86.22	Nacinanie ropnia	130,00 zł
18	86.59/1	Szycie małych ran (z 1 nitką)	150,00 zł
19	86.59/2	Szycie rozległych ran (zużycie więcej niż 1 nitki)	200,00 zł
20	89.00/52	Porada specjalistyczna w Izbie Przyjęć i w SOR	75,00 zł
21	89.05	Opieka pielęgniarki lub położnej	50,00 zł
22	89.59	Mierzenie ciśnienia	15,00 zł
23	98.03/01	Płukanie żołądka (zatrucia)	115,00 zł
24	89.05/01	Toaleta całego ciała	200,00 zł
25	89.05/02	Mycie głowy (wszawica)	65,00 zł
26	89.05/03	Wlew odbytniczy	70,00 zł
27	99.1/01	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
28	99.1/02	Iniekcja dożylna	25,00 zł
29	99.1/03	Iniekcja podskórna	15,00 zł
30	99.1/04	Wlew dożylny kroplowy	45,00 zł
31	99.79	Pobranie krwi do badania	15,00 zł
32	93.57/01	Założenie opatrunku na ranę	20,00 zł
33	93.57/03	Opatrunek plastrowy	20,00 zł
34	93.57/04	Opatrunek na szpatułkę	25,00 zł
35	93.57/05	Opatrunek z altacetem	25,00 zł
36	93.57/06	Założenie małego opatrunku na oparzenie	35,00 zł
37	93.57/07	Założenie dużego opatrunku na oparzenie	70,00 zł

38	089.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł
39	100.03	Wyjazd karetki transportowej	30,00 (plus 2 zł za każdy km przy wyjeździe poza granice miasta Piły)
40	89.00/24	Wydanie opinii zgodnie z ustawą z dnia 22.08.97 r. (z póź. zm.), o bezpieczeństwie imprez masowych.	150,00 zł
41	93.94	Nebulizacja	30,00 zł
42	93.964	Tlenoterapia	10,00 zł

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PRACOWNIA HISTOPATOLOGII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	Y.04.91/01	Badanie cytologiczne	15,00 zł
2	Y.04.900	Badanie histopatologiczne	35,00 zł
3	Y.04.900/01	Badanie histopatologiczne endoskopowe	50,00 zł
4	Y.04.91/02	Badanie cytologiczne - ginekologiczne	10,00 zł
5	Y.04.91/03	Badanie cytologiczne - wymaz z brodawki sutkowej, jedna strona	15,00 zł
6	Y.04.902	Badanie intra	300,00 zł
7	Y.04.91/04	Ocena materiałów z BACC	30,00 zł

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PROSEKTORIUM**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	180.23	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w Szpitalu - pow. 48h	100,00/doba
2	180.24	Przechowywanie zwłok osób zmarłych poza Szpitalem	100,00/doba
3	180.26	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w karetce	100,00/doba

**ODDZIAŁ DZIECIĘCY**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.72/01	Echokardiografia u dzieci - badanie pierwszorazowe	150,00 zł
2	88.72/02	Echokardiografia u dzieci - badanie kontrolne, elementy patologiczne	150,00 zł
3	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	30,00 zł

**INNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	89.00/53	Porada specjalisty*	80,00 zł
2	89.02/02	Badanie profilaktyczne i okresowe*	50,00 zł
3	89.2	Badanie urodynamiczne	500,00 zł
4	89.70	Badanie spirometryczne	30,00 zł
5	95.02./01	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - jeden program	100,00 zł
6	95.02/03	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - dwa programy	150,00 zł
7	95.02/04	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - trzy programy	200,00 zł
8	95.05	Badanie pola widzenia POLOMIERZ GOLDMANN	200,00 zł
9	89.00/54	Porada urologiczna*	150,00 zł
10	57.32	Cystoskopia	400,00 zł
11	60.11	Biopsja stercza	500,00 zł
12	55.92	Punkcja torbieli nerki	800,00 zł

13	41.31	Biopsja szpiku kostnego**	140,00 zł
14	088.70.05	Diagnostyka USG - biopsja pod kontrolą USG - transrektalna	500,00 zł
15	088.744	USG układu moczowego	80,00 zł
16	088.745	Transrektalne USG stercza	80,00 zł
17	101.02	Sporządzenie informacji dla uprawnionych do ich uzyskania instytucji ubezpieczeniowych, o stanie zdrowia osób którym udzielane są świadczenia medyczne	162,61 zł

\* Podane ceny nie obejmują diagnostyki

\*\* Cena obejmuje mikroskopową ocenę szpiku

### DZIAŁ HIGIENY

Lp.	Wyszczególnienie	Cena
1	<b>Sprzedaż wody destylowanej</b>	
	1 litr	1,30 zł
	5 litrów	5,00 zł
2	<b>Dzierżawa wózka - zestawu do sprzątania</b>	
	<b>wózek - zestaw duży</b>	
	kij do sprzątania	3,00/dzień
	"mop"	1,80/dzień
	pranie "mopa"	0,50/dzień
	dezynfekcja wózka	2,80/1 szt.
	<b>razem:</b>	<b>2,70 zł</b>
	<b>wózek - zestaw mały</b>	
	kij do sprzątania	1,50/dzień
	"mop"	1,80/dzień
pranie "mopa"	0,50/dzień	
dezynfekcja wózka	2,80/1 szt.	
<b>razem:</b>	<b>2,70 zł</b>	
3	Dezynfekcja materaca	18,00/1 sztuka
4	Dezynfekcja kołder	10,00/1 sztuka
5	Dezynfekcja poduszek i kocy	7,00/1 sztuka
6	Sprzątanie gruntowe z konserwacją	1m <sup>2</sup> - 10,50

### PRACOWNIA POLIGRAFICZNA

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1	Odbitka ksero A - 4 (jednostronnie)	0,50 zł
2	Odbitka ksero A - 3 (jednostronnie)	0,70 zł

### PRALNIA

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1	Pranie,dezynfekcja, prasowanie,maglowanie naprawa i znakowanie bielizny - 1 kg	5,20 zł
2	Pranie,dezynfekcja, prasowanie,maglowanie - 1kg	4,80 zł

## CENTRALNA STERYLIZATORNIA

Lp.	Nazwa procedury	Cena
<b>1</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu miękkim:</b>	
a	Sterylizacja parą wodną pod ciśnieniem:	
	pakiet mini z pojedynczym narzędziem (dł. do 15 cm)	3,40 zł
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	5,60 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	7,60 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	10,60 zł
b	Sterylizacja niskotemperaturowa:	
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	6,30 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	8,30 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	11,30 zł
<b>2</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu twardym - w kontenerze</b>	<b>5,10 zł</b>
<b>3</b>	<b>Mycie i dezynfekcja pakietów</b>	<b>4,60 zł</b>

*UWAGA ! Podane ceny są cenami netto, należy do nich doliczyć podatek VAT*