

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim
Cennik świadczeń usług medycznych (dla podmiotów zewnętrznych)

1. CENNIK ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Hematologia i Koagulologia | | | | |
| 1 | OB | 7,00 zł | zw | 7,00 zł |
| 2 | Morfologia | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 3 | Morfologia z rozmazem | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 4 | Rozmaz | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 5 | Retikulocyty | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 6 | Czas protrombinowy | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 7 | Czas kefalinowy | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 8 | D-Dimery ilościowe | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 9 | Fibrynogen | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 10 | Mononukleoza (test + rozmaz) | 35,00 zł | zw | 35,00 zł |
| 11 | Ekwiwalent hemoglobiny w retikulocytach Ret-He | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| Analityka ogólna | | | | |
| 1 | Mocz - bad. ogólne | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 2 | Białko w moczu | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 3 | Glukoza w moczu | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 4 | Ciała ketonowe | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 5 | Kał - resztki pokarmowe | 17,00 zł | zw | 17,00 zł |
| 6 | Krew utajona - test bez diety | 16,00 zł | zw | 16,00 zł |
| 7 | Kał – pasożyty (1x) | 14,00 zł | zw | 14,00 zł |
| 8 | Clostridium Difficile toksyna A i B w kale | 55,00 zł | zw | 55,00 zł |
| 9 | Lamblię – met. immunoenzymat | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 10 | Wymaz na owsiki | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 11 | Rota- Adeno-Noro Wirusy | 45,00 zł | zw | 45,00 zł |
| 12 | Rota – Adeno - Wirusy | 35,00 zł | zw | 35,00 zł |
| 13 | Kalprotektyna | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 14 | Kamienie | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 15 | Pojemnik na mocz | 2,00 zł | 8% | 2,00 zł |
| 16 | Helicobakter pylori w kale | 55,00 zł | zw | 55,00 zł |
| Immunochemia | | | | |
| 1 | Prokalcytonina | 90,00 zł | zw | 90,00 zł |
| 2 | HIV - COMBI | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 3 | HbsAg z testem potwierdzenia | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 4 | Anty HBs | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 5 | Toxoplazma Ig G | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 6 | Toxoplazma Ig M | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 7 | TSH | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 8 | ft 4 | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 9 | ft 3 | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 10 | Estradiol | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 11 | Progesteron | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 12 | LH | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 13 | FSH | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 14 | Prolaktyna | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 15 | Testosteron | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 16 | HCG+B | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 17 | TNT hs | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 18 | CK-MB masa | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 19 | Ferrytyna | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 20 | Witamina B12 | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 21 | PSA | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 22 | AFP | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 23 | CEA | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |

| | | | | |
|----|------------------------------------------------|-----------|----|-----------|
| 24 | CA 125 | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |
| 25 | Anty TPO | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 26 | HE4 | 95,00 zł | ZW | 95,00 zł |
| 27 | Roma | 120,00 zł | ZW | 120,00 zł |
| 28 | Różyczka IgG | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 29 | Różyczka IgM | 41,00 zł | ZW | 41,00 zł |
| 30 | Anty- CCP | 75,00 zł | ZW | 75,00 zł |
| 31 | CMV IgG | 30,00 zł | ZW | 30,00 zł |
| 32 | CMV IgM | 39,00 zł | ZW | 39,00 zł |
| 33 | Ca 19.9 | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |
| 34 | Witamina D3 | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 35 | NT- proBNP | 85,00 zł | ZW | 85,00 zł |
| 36 | Kortyzol | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |
| 37 | anty TG | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |
| 38 | HAV przeciwciała IgM | 55,00 zł | ZW | 55,00 zł |
| 39 | HCV | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 40 | Insulina | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 41 | Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 42 | Kwas foliowy | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 43 | PSA wolne | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 44 | TRAb | 80,00 zł | ZW | 80,00 zł |
| 45 | Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 S (poszczepienne) | 90,00 zł | ZW | 90,00 zł |
| | | | | |
| | Biochemia | | | |
| 1 | Sód, Potas | 12,00 zł | ZW | 12,00 zł |
| 2 | Elektrolity (Na, K, Cl) | 20,00 zł | ZW | 20,00 zł |
| 3 | Wapń | 13,00 zł | ZW | 13,00 zł |
| 4 | Fosfor | 13,00 zł | ZW | 13,00 zł |
| 5 | Magnez | 13,00 zł | ZW | 13,00 zł |
| 6 | Żelazo | 10,00 zł | ZW | 10,00 zł |
| 7 | TIBC | 14,00 zł | ZW | 14,00 zł |
| 8 | Glukoza | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 9 | Cholesterol | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 10 | Cholesterol HDL | 10,00 zł | ZW | 10,00 zł |
| 11 | Trójglicerydy | 10,00 zł | ZW | 10,00 zł |
| 12 | Lipidogram (CH, HDL, TG) | 20,00 zł | ZW | 20,00 zł |
| 13 | Mocznik | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 14 | Kreatynina | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 15 | Kwas moczowy | 10,00 zł | ZW | 10,00 zł |
| 16 | Bilirubina | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 17 | Albumina | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 18 | Białko | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 19 | Aminotransferaza ALT | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 20 | Aminotransferaza AST | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 21 | Fosfataza zasadowa ALP | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 22 | Amylaza | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 23 | Glutamlotransferaza GGT | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 24 | Kinaza kreatynowa CK | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 25 | Próby wątrobowe (Bil.ALT, AST, ALP) | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 26 | Gazometria | 20,00 zł | ZW | 20,00 zł |
| 27 | Albuminy w moczu | 18,00 zł | ZW | 18,00 zł |
| 28 | Gliko.HbA1c | 25,00 zł | ZW | 25,00 zł |
| 29 | CRP | 12,00 zł | ZW | 12,00 zł |
| 30 | ASO | 14,00 zł | ZW | 14,00 zł |
| 31 | RF | 14,00 zł | ZW | 14,00 zł |
| 32 | Wapń zjonizowany | 10,00 zł | ZW | 10,00 zł |
| 33 | Lipaza | 15,00 zł | ZW | 15,00 zł |
| 34 | Bilirubina związana | 9,00 zł | ZW | 9,00 zł |
| 35 | LDH | 13,00 zł | ZW | 13,00 zł |
| 36 | LDL | 20,00 zł | ZW | 20,00 zł |
| 37 | Transferyna | 20,00 zł | ZW | 20,00 zł |
| 38 | Wysycenie transferyny | 28,00 zł | ZW | 28,00 zł |

| Mikrobiologia | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|-----------|
| 1 | Posiew moczu | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 2 | Posiew wymazu | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 3 | Biocenoza pochwy | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 4 | Przeciwciała przeciwko Helicobacter pylori (surowica) | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 5 | VDRL (surowica) | 12,00 zł | zw | 12,00 zł |
| 6 | Posiew płynu | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 7 | Kontrole jałowości | 25,00 zł | zw | 25,00 zł |
| 8 | Kontrole bakteriologiczne | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 9 | Nużeniec | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 10 | RSV | 60,00 zł | zw | 60,00 zł |
| 11 | Test antygenowy w kierunku wirusa SARS-CoV-2 | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 12 | Test antygenowy w kierunku wirusa SARS-CoV-2 z tłumaczeniem w języku angielskim lub niemieckim | 110,00 zł | zw | 110,00 zł |
| 13 | Wymaz w kierunku SARS-CoV-2 PCR | 400,00 zł | zw | 400,00 zł |
| Transfuzja serologiczna | | | | |
| 1 | Grupa krwi | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 2 | Przeciwciała | 35,00 zł | zw | 35,00 zł |
| Dodatkowe badania wykonywane w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej | | | | |
| 1 | Dodatkowe pobranie krwi bez wykonania badania | 5,00 zł | zw | 5,00 zł |

2. CENNIK BADAŃ PRACOWNI RENTGENODIAGNOSTYKI*

BADANIE USG

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | USG jamy brzusznej | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 2 | USG tarczycy | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 3 | USG szyi | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 4 | USG piersi | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 5 | USG piersi z Elastografią | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 6 | USG jąder | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 7 | USG inne | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 8 | AMAZONKI mammografia + USG piersi | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 9 | AMAZONKI mammografia | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |

BADANIE USG kolorowy DOPPLER

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Doppler kończyn dolnych | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 2 | USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 3 | USG Doppler jąder | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 4 | Doppler- inne | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 5 | Kolorowy wydruk do badania | 5,00 zł | zw | 5,00 zł |

ZDJĘCIE RTG

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|---------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | RTG czaszki boczne | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 2 | RTG klatki piersiowej dzieci do 3 lat | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 3 | RTG bark- osiowe | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 4 | RTG całego kręgosłupa | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| 5 | RTG celowane np kręgosłupa 1 projekcja | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |
| 6 | RTG celowane np kręgosłupa 2 projekcje | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 7 | RTG czaszki | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 8 | RTG jamy brzusznej | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 9 | RTG klatka piersiowa Medycyna Pracy | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 10 | RTG klatki piersiowej | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 11 | RTG klatki piersiowej boczne | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 12 | RTG klatki piersiowej- dzieci | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 13 | RTG klatki Piersiowej dzieci+ boczne | 70,00 zł | ZW | 70,00 zł |
| 14 | RTG klatki piersiowej przyłózkowe | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 15 | RTG klatki piersiowej+ boczne | 80,00 zł | ZW | 80,00 zł |
| 16 | RTG kolan porównawcze | 70,00 zł | ZW | 70,00 zł |
| 17 | RTG kończyny górnej | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 18 | RTG kończyny dolnej | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 19 | RTG kości jarzmowej | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 20 | RTG kości krzyżowej | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 21 | RTG kości nosowej | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 22 | RTG kości ogonowej | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 23 | RTG kości piętowej | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 24 | RTG kości piętowej osiowe | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 25 | RTG kości piętowej + kości piętowej osiowe | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 26 | RTG kości podudzia | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 27 | RTG kości przedramienia | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 28 | RTG kości ramiennej | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 29 | RTG kości ramiennej (2 projekcje) | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 30 | RTG kości skroniowej wg Schullera | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 31 | RTG kości skroniowej wg Stenversa | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 32 | RTG kości skroniowych wg Stenversa i Schullera 4 projekcje | 70,00 zł | ZW | 70,00 zł |
| 33 | RTG kości udowej z biodrem | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 34 | RTG kości udowej z kolanem | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 35 | RTG kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego L-S | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 36 | RTG kręgosłupa piersiowego Th | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 37 | RTG kręgosłupa szyjnego C | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 38 | RTG łopatk | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 39 | RTG miednicy | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 40 | RTG miednicy małej | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 41 | RTG mostka | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 42 | RTG nadgarstka | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 43 | RTG nadgarstków porównawcze | 80,00 zł | ZW | 80,00 zł |
| 44 | RTG obojczyka | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 45 | RTG oczodołów | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 46 | RTG palca (nogi) | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 47 | RTG palca (ręki) | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 48 | RTG podstawy czaszki | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 49 | RTG potylicy | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 50 | RTG rąk porównawcze | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 51 | RTG rąk wiek kostny | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 52 | RTG ręki | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 53 | RTG rzepki | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 54 | RTG serca | 80,00 zł | ZW | 80,00 zł |
| 55 | RTG siodełka tureckiego | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 56 | RTG stawów krzyżowo- biodrowych | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 57 | RTG stawów skroniowo- żuchwowych II projekcje | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 58 | RTG stawów skroniowo- żuchwowych IV projekcje | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 59 | RTG stawu barkowego | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 60 | RTG stawu barkowego + bark osiowe | 60,00 zł | ZW | 60,00 zł |
| 61 | RTG stawu biodrowego | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 62 | RTG stawu kolanowego | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 63 | RTG stawu łokciowego | 45,00 zł | ZW | 45,00 zł |
| 64 | RTG stawu skokowego | 50,00 zł | ZW | 50,00 zł |
| 65 | RTG staw biodrowy- osiowe | 40,00 zł | ZW | 40,00 zł |
| 66 | RTG staw biodrowy w pozycji 0 u dzieci | 35,00 zł | ZW | 35,00 zł |

| | | | | |
|----|----------------------------------------|-----------|----|-----------|
| 67 | RTG stopy | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 68 | RTG stopy obie porównawcze 1 projekcja | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 69 | RTG stóp porównawcze | 60,00 zł | zw | 60,00 zł |
| 70 | RTG tchawicy | 45,00 zł | zw | 45,00 zł |
| 71 | RTG twarzoczaszki | 45,00 zł | zw | 45,00 zł |
| 72 | RTG zatok | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 73 | RTG zęb obrotnika | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 74 | RTG żeber | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 75 | RTG żuchwy | 45,00 zł | zw | 45,00 zł |
| 76 | RTG inne | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 77 | RTG posturalne | 180,00 zł | zw | 180,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

| | Pozostałe czynności | | | |
|---|---------------------------------------------------|----------|-----|----------|
| 1 | Opis lekarski zdjęcia wykonanego poza ZZOZ | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 2 | Odpis | 12,20 zł | 23% | 15,00 zł |
| 3 | Opis lekarski zdjęcia wykonanego wcześniej w ZZOZ | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 4 | Dodatkowe nagranie płyty | 12,20 zł | 23% | 15,00 zł |

2A. CENNIK BADAŃ PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO

| Lp. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|-----|--------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | MR głowy bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 2 | MR głowy ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 3 | MR twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 4 | MR twarzoczaszki ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 5 | MR przysadki ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 070,00 zł | zw | 1 070,00 zł |
| 6 | MR kątów mostowo- mózdkowych bez wzmocnienia kontrastowego | 690,00 zł | zw | 690,00 zł |
| 7 | MR kątów mostowo- mózdkowych ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 070,00 zł | zw | 1 070,00 zł |
| 8 | MR kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 9 | MR kręgosłupa szyjnego ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 10 | MR kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 11 | MR kręgosłupa piersiowego ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 12 | MR kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 13 | MR kręgosłupa lędźwiowego ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 14 | MR barku bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 15 | MR barku ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 16 | MR jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego | 850,00 zł | zw | 850,00 zł |
| 17 | MR jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 150,00 zł | zw | 1 150,00 zł |
| 18 | MR MRCP bez wzmocnienia kontrastowego | 850,00 zł | zw | 850,00 zł |
| 19 | MR miednicy bez wzmocnienia kontrastowego | 850,00 zł | zw | 850,00 zł |
| 20 | MR miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 150,00 zł | zw | 1 150,00 zł |
| 21 | MR stawów krzyżowo- biodrowych bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 22 | MR stawów krzyżowo- biodrowych ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 23 | MR stawu biodrowego bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 24 | MR stawu biodrowego ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 25 | MR kolano bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 26 | MR kolano ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 27 | MR stawu skokowego bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 28 | MR stawu skokowego ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 29 | MR stopy bez wzmocnienia kontrastowego | 750,00 zł | zw | 750,00 zł |
| 30 | MR stopy ze wzmocnieniem kontrastowym | 1 050,00 zł | zw | 1 050,00 zł |
| 31 | MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 32 | MR szyi ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 33 | MR oczodoły bez wzmocnienia kontrastowego | 600,00 zł | zw | 600,00 zł |
| 34 | MR oczodoły ze wzmocnieniem kontrastowym | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 35 | MR Angio naczyń mózgowych bez wzmocnienia kontrastowego | 690,00 zł | zw | 690,00 zł |
| 36 | MR Angio tętnic mózgowych bez wzmocnienia kontrastowego | 690,00 zł | zw | 690,00 zł |
| 37 | MR Angio żył mózgowych (VENO) bez wzmocnienia kontrastowego | 690,00 zł | zw | 690,00 zł |

3. CENNIK BADAŃ PRACOWNI EEG*

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|----------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Badanie EEG | 43,00 zł | zw | 43,00 zł |
| 2 | Opis lekarski wykonanego badania | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

4. CENNIK INIEKCJI*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|
| 1 | Iniekcja domięśniowa | 8,00 zł | zw | 8,00 zł |
| 2 | Iniekcja dożylna | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 3 | Iniekcja śródskórna | 8,00 zł | zw | 8,00 zł |
| 4 | Cena porady lekarza POZ | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 5 | Dojazd do pacjenta na terenie Ostrowa Wlkp | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 6 | Dojazd do pacjenta poza teren Ostrowa Wlkp | 15,00 zł +0,10 zł za każdy km poza miasto | zw | 15,00 zł +0,10 zł za każdy km poza miasto |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

5. BADANIE AUDIOMETRYCZNE*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Badanie audiometryczne - tonalne | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 2 | Badanie audiometryczne - mowy | 25,00 zł | zw | 25,00 zł |
| 3 | Badanie audiometryczne - tympanometria | 25,00 zł | zw | 25,00 zł |
| 4 | Badanie audiometryczne – otoemisja DP | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 5 | Badanie audiometryczne – BERA z opisem | 300,00 zł | zw | 300,00 zł |
| 6 | Badanie audiometryczne – BERA bez opisu | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

6. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Gastroskopia | 250,00 zł | zw | 250,00 zł |
| 2 | Gastroskopia z wykonaniem testu urazowego | 250,00 zł | zw | 250,00 zł |
| 3 | Gastroskopia z biopsją i wykon. Badań histopatologicznych | 310,00 zł | zw | 310,00 zł |
| 4 | Kolonoskopia diagnostyczna | 450,00 zł | zw | 450,00 zł |
| 5 | Kolonoskopia z pobraniem wycinka | 500,00 zł | zw | 500,00 zł |
| 6 | Kolonoskopia z pobraniem wycinka (1-3 polipów) | 550,00 zł | zw | 550,00 zł |
| 7 | Kolonoskopia z polipektomią (powyżej 3 polipów) | 650,00 zł | zw | 650,00 zł |
| 8 | Rektoskopia | 90,00 zł | zw | 90,00 zł |
| 9 | Sigmoidoskopia | 365,00 zł | zw | 365,00 zł |
| 10 | Bronchoskopia | 300,00 zł | zw | 300,00 zł |
| 11 | Porada lekarza specjalisty | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

7. CENNIK WYJAZDU KARETEK POGOTOWIA RATUNKOWEGO*

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------|
| Wyjazd (w przeliczeniu na 1 km od/do miejsca stacjonowania) | | | | |
| 1 | Transport karetką Podstawową obsada: kierowca (ratownik medyczny) + ratownik medyczny, ewentualnie pielęgniarka. | 3,50 zł za km + 100 zł za każdą godzinę usługi | zw | 3,50 zł za km + 100 zł za każdą godzinę usługi |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|
| 2 | Transport karetką Specjalistyczną obsada: kierowca (ratownik medyczny) + ratownik medyczny + lekarz. | 3,50 zł za km + 150 zł za każdą godzinę usługi | zw | 3,50 zł za km + 150 zł za każdą godzinę usługi |
| 3 | Transport karetką Przewozową obsada: kierowca (ratownik medyczny) + sanitariusz. | 4,00 zł za km. | zw | 4,00 zł za km. |
| Wyjazd na zabezpieczenie imprez kulturalnych | | | | |
| 1 | Karetką Specjalistyczną za godz. | 250,00 zł | 23% | 307,50 zł |
| 2 | Karetką Podstawową za godz. | 200,00 zł | 23% | 246,00 zł |
| 3 | Karetką Transportową za godz. | 120,00 zł | 23% | 147,60 zł |
| 4 | Zabezpieczenie zawodów żużlowych za trening lub mecz | 300,00 zł | 23% | 369,00 zł |
| Wyjazd (w obrębie Powiatu Ostrowskiego) | | | | |
| 1 | Transport karetką Podstawową obsada: kierowca (ratownik medyczny) + ratownik medyczny, ewentualnie pielęgniarka. | 250,00 zł | zw | 250,00 zł |
| 2 | Transport karetką Specjalistyczną obsada: kierowca (ratownik medyczny) + ratownik medyczny + lekarz. | 500,00 zł | zw | 500,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku
(DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 20).

8. CENNIK BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH*

| L.p. | Nazwa badania | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Histopatologia | | | | |
| 1 | Badanie histopatologiczne | 38,00 zł | zw | 38,00 zł |
| 2 | Badanie z punkcji cienkoigłowej (oligobiopsji) | 34,00 zł | zw | 34,00 zł |
| 3 | Badanie cytologiczne złuszczeniowe (płynu z torbieli, z jam ciała, płwociny) | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 4 | Cytologia ginekologiczna (badanie wymazu z kanału szyjki macicy): | | | |
| | wykonanie: do 7 dni | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| | wykonanie: do 24 h | 36,00 zł | zw | 36,00 zł |
| Immunopatologia | | | | |
| 5 | Oznaczenie jakości immunoglobulin z surowicy krwi klasy IgG+IgA+IgM | 25,00 zł | zw | 25,00 zł |
| 6 | Oznaczenie ilości immunoglobulin z surowicy krwi klasy IgG+IgA+IgM | 39,00 zł | zw | 39,00 zł |
| 7 | Oznaczenie ilości immunoglobulin z surowicy krwi klasy IgE | 29,00 zł | zw | 29,00 zł |
| 8 | Wykrywanie białek monoklonalnych, szpiczak mnogi i inne gammapatie | 49,00 zł | zw | 49,00 zł |
| 9 | Autoprzeciwciała | 44,00 zł | zw | 44,00 zł |
| Anatomopatologia | | | | |
| 10 | Autopsja (wykonywanie w ZZOZ Ostrów Wlkp.) | 350,00 zł | zw | 350,00 zł |
| 11 | Przechowywanie zwłok w chłodni powyżej 72 h (doba) | 70,00 zł | 23% | 86,10 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku
(DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

9. CENNIK PORAD LEKARSKICH*

| L.p. | Rodzaj porady | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Konsultacja chirurga ogólnego | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 2 | Konsultacja psychiatry | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 3 | Konsultacja ginekologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 4 | Konsultacja ortopedy | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 5 | Konsultacja urologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 6 | Konsultacja kardiologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 7 | Konsultacja anestezjologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 8 | Konsultacja lekarza rehabilitacji | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 9 | Konsultacja internisty | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 10 | Konsultacja diabetologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 11 | Konsultacja psychologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 12 | Konsultacja chirurga dziecięcego | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 13 | Konsultacja neurologa | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 14 | Konsultacja pediatryczna | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 15 | Porada ogólna - lekarska | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

10. CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| I | Badanie Lekarza Specjalisty: | | | |
| 1 | Medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 2 | Medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 3 | Medycyny pracy z wydaniem zaświadczeń o zdolności do pracy i dla celów sanitarno – epidemiologicznych w czasie jednej wizyty | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 4 | Medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o skróconej normie czasu pracy | 35,00 zł | 23% | 43,05 zł |
| 5 | Spirometria | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 6 | Okulisty | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 7 | Widzenie zmierzchowe / mrok próg wrażliwości na olśnienie / ciemnia | 60,00 zł | zw | 60,00 zł |
| 8 | Neurologa | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 9 | Laryngologa | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| II | Inne badania diagnostyczne: | | | |
| 1 | Morfologia | 9,00 zł | zw | 9,00 zł |
| 2 | Badanie moczu | 8,00 zł | zw | 8,00 zł |
| 3 | OB | 5,00 zł | zw | 5,00 zł |
| 4 | Cholesterol | 7,00 zł | zw | 7,00 zł |
| 5 | Cukier we krwi | 7,00 zł | zw | 7,00 zł |
| 6 | RTG płuc | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 7 | EKG z opisem | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 8 | Fracje (HDL, LDL, trójglicerydy) | 16,00 zł | zw | 16,00 zł |
| 9 | Badania audiometryczne (tonalne) | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| III | Badania wynikające z przepisów kodeksu pracy | | | |
| 1 | Psychologiczne kierowców | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| 2 | Psychologiczne badanie kierowców wózków widłowych i operatorów sprzętu budowlanego i suwnic | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 3 | Psychologiczne badanie z grupy zawodów wymagających szczególnej sprawności psychologicznej (inne niż wymienione w pkt. III 1-2. | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| IV | Badania dodatkowe | | | |
| 1 | Badanie lekarskie kierowców | 162,60 zł | 23% | 200,00 zł |
| 2 | Psychologiczne kierowców | 121,95 zł | 23% | 150,00 zł |
| 3 | Psychologiczne badanie kierowców wózków widłowych i operatorów sprzętu budowlanego i suwnic | 100,00 zł | 23% | 123,00 zł |
| 4 | Psychologiczne badanie z grupy zawodów wymagających szczególnej sprawności psychologicznej (inne niż wymienione w pkt. III 1-3. | 100,00 zł | 23% | 123,00 zł |
| 5 | Okulisty kierowców | 50,00 zł | 23% | 61,50 zł |
| V | Zaświadczenia | | | |
| 1 | Zaświadczenie PFRON | 15,00 zł | 23% | 18,45 zł |
| 2 | Udział w komisjach BHP - cena za godzinę | 200,00 zł | 23% | 246,00 zł |
| 3 | Przegląd stanowisk pracy - cena za godzinę | 200,00 zł | 23% | 246,00 zł |
| VI | Inne | | | |
| 1 | Badanie lekarskie i psychologiczne kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej | | | |
| | Badanie lekarskie w tym: lekarz medycyny pracy uprawniony do badań osób posługujących się bronią, okulista, psychiatra, badania laboratoryjne- (morfologia, cukier we krwi, badanie moczu), EKG, RTG płuc i inne ze wskazań lekarskich | 349,59 zł | 23% | 430,00 zł |
| | Badanie lekarskie lekarza uprawnionego do badań osób posługujących się bronią | 150,00 zł | zw | 150,00 zł |
| | Badanie psychologiczne | 200,00 zł | zw | 200,00 zł |
| 2 | Badanie lekarskie i psychologiczne osób ubiegających lub posiadających pozwolenie na broń | | | |

| | | | | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|
| | Badanie lekarskie w tym: lekarz medycyny pracy uprawniony do badań osób posługujących się bronią, okulista, psychiatra, badania laboratoryjne- (morfologia, cukier we krwi, badanie moczu), EKG, RTG płuc i inne ze wskazań lekarskich | 447,15 zł | 23% | 550,00 zł |
| | Badanie psychologiczne | 300,00 zł | 23% | 369,00 zł |

11. CENNIK BADAŃ REHABILITACJI LECZNICZEJ*

| L.p. | Nazwa procedury | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| | Kinezyterapia | | | |
| 1 | Ćwiczenia bierne | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 2 | Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 3 | Pionizacja | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 4 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 5 | Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 6 | Ćwiczenia izometryczne | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 7 | Nauka czynności lokomocji | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 8 | Wyciągi | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 9 | Inne formy usprawniania (kinezyterapia) | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 10 | Ćwiczenia dzieci przy wzmożonym lub obniżonym napięciu mięśniowym | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |

| | | | | |
|---|--------------------------|----------|----|----------|
| | Elektrolecznictwo | | | |
| 1 | Galwanizacja | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 2 | Jonoforeza | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 3 | Elektrostymulacja | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 4 | Prądy diadynamiczne | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 5 | Prądy interferencyjne | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 6 | Prądy Tens | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 7 | Prądy Trebera | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 8 | Ultradźwięki miejscowe | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 9 | Ultrafonoforeza | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |

| | | | | |
|---|--------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| | Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo | | | |
| 1 | Naświetlanie promieniami IR, UV -kwarcówka, sollux, bioptron | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 2 | Laseroterapia -skaner | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 3 | Laseroterapia punktowa | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |

| | | | | |
|---|----------------------------------|----------|----|----------|
| | Hydroterapia | | | |
| 1 | Kąpiel wirowa kończyn | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 2 | Kąpiel wirowa kręgosłupa w tanku | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 3 | Kąpiel perełkowa | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |

| | | | | |
|---|-----------------------|----------|----|----------|
| | Masaż | | | |
| 1 | Masaż suchy częściowy | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |

| | | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| | Leczenie polem elektromagnetycznym | | | |
| 1 | Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości- magnetoterapia | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |

| | | | | |
|---|------------------------------------|----------|---------|----------|
| | Krioterapia | | | |
| 1 | Krioterapia – opary azotu | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| | Usługi dodatkowe | | | |
| 1 | Zaświadczenie o odbytych zabiegach | 6,50 zł | 0,23 zł | 8,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

12. CENNIK USŁUG – PORADA ONKOLOGICZNA*

| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Konsultacja, porada lekarska | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |

| | | | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|-----------|
| 2 | Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich | 180,00 zł | zw | 180,00 zł |
| 3 | Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich | 280,00 zł | zw | 280,00 zł |
| 4 | Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z badaniem histopatologicznym | 300,00 zł | zw | 300,00 zł |
| 5 | Biopsja cienkoigłowa | 200,00 zł | zw | 200,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

13. CENNIK USŁUG CHIRURGICZNYCH*

| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Porada lekarska - pierwsza wizyta | 80,00 zł | zw | 80,00 zł |
| 2 | Porada lekarska - druga i następna wizyta | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |
| 3 | Szycie rany małej 2-3 szwów + koszt porady lekarskiej | 130,00 zł | zw | 130,00 zł |
| 4 | Szycie rany powyżej 3 szwów + koszt porady lekarskiej | 170,00 zł | zw | 170,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

14. CENNIK REPOZYCJI

| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Zamknięte nastawienie zwichnięcia barku | 900,00 zł | zw | 900,00 zł |
| 2 | Otwarte nastawienie zwichnięcia barku | 3. 600,00 zł | zw | 3. 600,00 zł |
| 3 | Zespół wybitego barku | 2. 300,00 zł | zw | 2. 300,00 zł |

15. CENNIK - USŁUGI MEDYCZNE*

| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|-----------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Próba kaloryczna | 50,00 zł | zw | 50,00 zł |
| 2 | Badanie EKG bez opisu | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 3 | Badanie EKG z opisem | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 4 | Pomiar ciśnienia | 5,00 zł | zw | 5,00 zł |
| 5 | Szyna gipsowa przedramienna | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 6 | Szyna gipsowa ramienna | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 7 | Szyna gipsowa podudzia | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 8 | Szyna gipsowa udowa | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |
| 9 | Gips przedramienny | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 10 | Gips podudzia (marszowy) | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |
| 11 | Gips udowy | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 12 | Gips Desoulta | 60,00 zł | zw | 60,00 zł |
| 13 | Opatrunek prosty | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 14 | Opatrunek złożony | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 15 | Enema lecznicza | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |
| 16 | Płukanie żołądka | 100,00 zł | zw | 100,00 zł |
| 17 | KTG z opisem | 30,00 zł | zw | 30,00 zł |
| 18 | KTG bez opisu | 20,00 zł | zw | 20,00 zł |
| 19 | Usunięcie ciała obcego z rany | 120,00 zł | zw | 120,00 zł |
| 20 | Płukanie i inspekcja z rany | 70,00 zł | zw | 70,00 zł |
| 21 | Pobranie krwi | 10,00 zł | zw | 10,00 zł |
| 22 | Pobranie krwi na alkohol | 5,00 zł | zw | 5,00 zł |
| 23 | Podanie szczepionki AT | 15,00 zł | zw | 15,00 zł |
| 24 | Założenie wenflonu | 18,00 zł | zw | 18,00 zł |
| 25 | cewnikowanie pęcherza moczowego | 55,00 zł | zw | 55,00 zł |
| 26 | nacięcie ropnia | 75,00 zł | zw | 75,00 zł |
| 27 | założenie szyny Zimnera | 38,00 zł | zw | 38,00 zł |
| 28 | nastawienie zwichnięcia nadgarstka, łokcia + znieczulenie | 75,00 zł | zw | 75,00 zł |
| 29 | aspiracja stawu | 65,00 zł | zw | 65,00 zł |
| 30 | znieczulenie miejscowe, nasiękowe | 40,00 zł | zw | 40,00 zł |

* Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

16. CENNIK USŁUG - CENTRALNA STERYLIZACJA*

| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| Mycie i dezynfekcja mechaniczna | | | | |
| 1 | Narzędzia chir. pojedyncze małe do 14 cm | 2,44 zł | 23% | 3,00 zł |
| 2 | Narzędzia chir. pojedyncze średnie do 21 cm | 3,25 zł | 23% | 4,00 zł |
| 3 | Narzędzia chir. pojedyncze duże powyżej 21 cm | 4,07 zł | 23% | 5,00 zł |
| 4 | Słoje do ssaka, dreny | 9,76 zł | 23% | 12,00 zł |
| Mycie mechaniczne, dezynfekcja i sterylizacja parowa | | | | |
| 1 | Narzędzia mikro (frezy, palenia, kolczyki) | 2,85 zł | 23% | 3,50 zł |
| 2 | Narzędzia chir. pojedyncze małe do 14 cm | 4,07 zł | 23% | 5,00 zł |
| 3 | Narzędzia chir. pojedyncze średnie do 21 cm | 5,69 zł | 23% | 7,00 zł |
| 4 | Narzędzia chir. pojedyncze duże powyżej 21 cm | 7,32 zł | 23% | 9,00 zł |
| 5 | Zestaw narzędzi chir. małych i średnich do 5 szt. | 7,32 zł | 23% | 9,00 zł |
| 6 | Zestaw narzędzi chir. małych i średnich powyżej 5 szt. | 8,13 zł | 23% | 10,00 zł |
| 7 | Akcesoria anestetyczne. I chirug. (maski, kable, worek oddech.) | 8,13 zł | 23% | 10,00 zł |
| 8 | Zestaw narzędzi chir. dużych do 5 szt. | 9,76 zł | 23% | 12,00 zł |
| 9 | Akcesoria endoskopowe (kleszczyki, elektrody argonowe) | 10,57 zł | 23% | 13,00 zł |
| 10 | Ambu, rury do respiratora, dreny lapar, światłowody, shaver ortop. | 22,76 zł | 23% | 28,00 zł |
| 11 | Zestaw narzędzi chir. ¼ j. w Ste. | 16,26 zł | 23% | 20,00 zł |
| 12 | Zestaw narzędzi chir. ½ j. w Ste. | 24,39 zł | 23% | 30,00 zł |
| 13 | Zestaw narzędzi chir. ¾ j. w Ste. | 32,52 zł | 23% | 40,00 zł |
| 14 | Zestaw narzędzi chir. 1 j. w Ste. | 40,65 zł | 23% | 50,00 zł |
| 15 | Zestaw kontenerów narzędziowych chir. ¼ j. w Ste. | 24,39 zł | 23% | 30,00 zł |
| 16 | Zestaw kontenerów narzędziowych chir. ½ j. w Ste. | 32,52 zł | 23% | 40,00 zł |
| 17 | Zestaw kontenerów narzędziowych chir. ¾ j. w Ste. | 40,65 zł | 23% | 50,00 zł |
| 18 | Zestaw kontenerów narzędziowych chir. 1 j. w Ste. | 48,78 zł | 23% | 60,00 zł |
| Steryliczacja parowa | | | | |
| 1 | Szpatułki pojedyncze, kwaczyki, lasze. | 0,81 zł | 23% | 1,00 zł |
| 2 | Szpatułki (do 15 sztuk) | 2,03 zł | 23% | 2,50 zł |
| 3 | Kompresy 5 cm x 5 cm do 10 sztuk | 1,63 zł | 23% | 2,00 zł |
| 4 | Kompresy 7,5 cm x 7,5 cm do 10 sztuk | 2,03 zł | 23% | 2,50 zł |
| 5 | Kompresy 10 cm x 10 cm do 10 sztuk, chusty do rąk, chusty 1 | 2,44 zł | 23% | 3,00 zł |
| 6 | Kompresy 10 cm x 20 cm do 10 sztuk, chusty 2 | 2,85 zł | 23% | 3,50 zł |
| 7 | Zestawy opatrunkowe, chusty 5, pokrowce. | 3,25 zł | 23% | 4,00 zł |
| 8 | Bety noworodkowe, prześcieradła | 12,20 zł | 23% | 15,00 zł |
| 9 | Bielizna operacyjna (fartuchy, obłożenia) | 16,26 zł | 23% | 20,00 zł |
| Steryliczacja niskotemperaturowa – plazmowa | | | | |
| 1 | Narzędzia pojedyncze do 14 cm | 16,26 zł | 23% | 20,00 zł |
| 2 | Narzędzia pojedyncze do 21 cm | 24,39 zł | 23% | 30,00 zł |
| 3 | Narzędzia pojedyncze powyżej 21 cm | 32,52 zł | 23% | 40,00 zł |
| 4 | Zestaw narzędziowy 1/4j Stu | 121,95 zł | 23% | 150,00 zł |
| 5 | Zestaw narzędziowy 1/2j Stu | 203,25 zł | 23% | 250,00 zł |
| Inne | | | | |
| 1 | Woda destylowana | 1,63 zł | 23% | 2,00 zł |
| 2 | Test biologiczny ampułkowy, szybki odczyt do pary wodnej | 24,39 zł | 23% | 30,00 zł |

17. Cennik świadczeń pozostałych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

*Świadczenia dla pacjentów nieuprawnionych do bezpłatnego świadczenia medycznego

| L.p. | Wyszczególnienie | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|------|------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| | Pobyt za 1 dobę | 320,00 zł | zw | 320,00 zł |

Ceny zwolnione z podatku VAT na podstawie Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 roku (DZ. U. z 2011 nr 177 poz. 1054 art. 43 ust. 1 p. 18).

OPŁATY ADMINISTRACYJNE

Udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu jest bezpłatne. Dotyczy to jednak tylko dokumentacji udostępnianej pacjentowi po raz pierwszy.

| | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Ksero jednej strony dokumentacji medycznej – 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym RP „Monitor Polski” |
| | Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej (1 strona) – 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym RP „Monitor Polski” |
| | Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na nośniku elektronicznym (plyta CD) – 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym RP „Monitor Polski” |

| Lp. | Nazwa usługi | Cena netto w zł | Stawka VAT w % | Cena brutto w zł |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Ksero A4 - jednostronne (pozostałe) | 0,57 zł | 23 | 0,70 zł |
| 2 | Ksero A4 - dwustronne (pozostałe) | 0,87 zł | 23 | 1,00 zł |
| 3 | Ksero A3 - jednostronne (pozostałe) | 0,81 zł | 23 | 1,00 zł |
| 4 | Ksero A3 - dwustronne (pozostałe) | 1,22 zł | 23 | 1,50 zł |
| 5 | Wydanie opinii sądowo-lekarskiej lub zaświadczenia dla policji | 65,04 zł | 23 | 80,00 zł |
| 6 | Wynajem kaplicy (do 3 godzin) | 81,30 zł | 23 | 100,00 zł |
| 7 | Opłata za wjazd do Szpitala | 4,07 zł | 23 | 5,00 zł |
| 8 | Wydanie informacji udzielanej zakładom ubezpieczeń (art. 38 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej) | 150,00 zł | 23 | 184,50 zł |