

(Cennik obowiązujący od dnia 1 stycznia 2018 r. opracowany na podstawie Uchwały Zarządu Spółki Nr 83/II/2017 z dnia 30 czerwca 2017 r., Nr 104/II/2017 Zarządu Spółki z dnia 30 sierpnia 2017 r. uwzględniający zmiany wprowadzone Uchwałą Nr 137/II/2017 Zarządu Spółki z dnia 28 grudnia 2017 r.)

Załącznik nr 2 do
Regulaminu Organizacyjnego

Cennik opłat za udzielane świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością:

- 1) Cennik Izby Przyjęć/Przychodni;
- 2) Cennik Pracowni Endoskopii;
- 3) Cennik Pracowni Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego;
- 4) Cennik zabiegów chirurgicznych;
- 5) Cennik znieczulenia ogólnego do badań diagnostycznych;
- 6) Cennik Zakładu Radiologii;
- 7) Cennik Pracowni Mammografii i Pracowni USG Zakładu Radiologii;
- 8) Cennik Pracowni Tomografii Komputerowej;
- 9) Cennik Pracowni USG;
- 10) Cennik Pracowni Testów Wysiłkowych;
- 11) Cennik Pracowni Echokardiografii;
- 12) Cennik Pracowni EKG;
- 13) Cennik Pracowni Hemodynamiki;
- 14) Cennik Pracowni Elektrofizjologii Klinicznej;
- 15) Cennik Pracowni Nieinwazyjnej Diagnostyki Naczyniowej;
- 16) Cennik Oddziału Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej;
- 17) Cennik Zakładu Rehabilitacji;
- 18) Cennik Pracowni EEG i EMG;
- 19) Cennik Diagnostycznego Laboratorium Analitycznego;
- 20) Cennik Pracowni Histopatologii i Cytodiagnostyki;
- 21) Cennik Poradni Alergologicznej;
- 22) Cennik Poradni Kardiologicznej;
- 23) Koszty dodatkowego pobytu w Szpitalu.

Wszystkie diagnostyczne badania wykonywane bez skierowania lekarskiego obłożone są stawką 23% VAT, którą należy doliczyć do cen przedstawionych w załącznikach.

1) CENNIK IZBY PRZYJĘĆ/PRZYCHODNI

Lp.	Nazwa procedury	Cena
I	Konsultacje lekarskie:	
1	Ordynator/Profesor	200,00 zł
2	Specjalista	150,00 zł
3	Bez specjalizacji	100,00 zł

II	Procedury nieinwazyjne:	
1	Pomiar ciśnienia	5,00 zł
2	EKG bez opisu	30,00 zł
3	EKG z opisem	50,00 zł
4	Odpis porady	20,00 zł
5	Opatrunek/zmiana opatrunku - rana mała (do 10 gaz) przez pielęgniarkę	30,00 zł
6	Opatrunek/zmiana opatrunku - rana duża (ponad 10 gaz) przez pielęgniarkę	60,00 zł
7	Zmiana opatrunku przez lekarza	80,00 zł
8	Wlew dożylny płynu infuzyjnego do 500 ml	40,00 zł
9	Wlew dożylny płynu infuzyjnego 500 ml - 1000 ml	80,00 zł
10	Wlew dożylny płynu infuzyjnego powyżej 1000 ml	120,00 zł
III	Procedury inwazyjne:	
1	Iniekcja dożylna „z ręki” (bez ceny leku)	30,00 zł
2	Iniekcja domięśniowa (bez ceny leku)	20,00 zł
3	Iniekcja podskórna (bez ceny leku)	20,00 zł
4	Założenie wenflonu	30,00 zł
5	Założenie cewnika Foleya u kobiety	120,00 zł
6	Założenie cewnika Foleya u mężczyzny	150,00 zł
7	Usunięcie cewnika Foleya	50,00 zł
8	Podanie anatoksyny p/tężcowej	40,00 zł
9	Oczyszczenie i opracowanie rany przewlekłej	120,00 zł
10	Szycie rany małej (poniżej 5 szwów)	150,00 zł
11	Szycie rany dużej (powyżej 5 szwów)	300,00 zł
12	Szycie rany twarzy	400,00 zł
13	Usunięcie szwów (cena za 1 szew)	10,00 zł
14	Nacięcie i opracowanie ropnia /zanokcica, zastrzał, czyrak/	250,00 zł
15	Zdjęcie płytki paznokciowej	250,00 zł
16	Założenie sondy do żołądka	60,00 zł
17	Założenie sondy do żołądka oraz płukanie żołądka	100,00 zł

2) CENNIK PRACOWNI ENDOSKOPII

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	ECPW + protezowanie	*2 500,00 zł
2	ECPW + sfinkterotomia	2 000,00 zł
3	ECPW + usunięcie kamieni	2 200,00 zł
4	ECPW diagnostyczne	1 700,00 zł
5	Gastroskopia diagnostyczna	***150,00 zł
6	Gastroskopia z biopsją	**220,00 zł
7	Gastroskopia z hemostazą endoskopową	600,00 zł
8	Kolonoskopia diagnostyczna	***300,00 zł
9	Kolonoskopia z biopsją	**370,00 zł
10	Kolonoskopia z polipektomią	**450,00 zł

* Do ceny zabiegu należy doliczyć koszt protezy oraz zastosowanych leków

** Cena zabiegu obejmuje koszt badania histopatologicznego

*** Możliwość wykonania badania w znieczuleniu ogólnym za dodatkową opłatą (Cennik nr 5)

3) CENNIK PRACOWNI BADAŃ CZYNNOSCIOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Manometria przełykowa	1 000,00 zł
2	Impedancja przełykowa *	1 300,00 zł

* na badanie impedancji pacjent przynosi baterię do zasilania rejestratora

4) CENNIK ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH

Lp.	Nazwa usługi	Rodzaj znieczulenia	Cena
1	Appendectomy - usunięcie wyrostka robaczkowego – met. tradycyjna	OG	4 000,00 zł
2	Appendectomy - usunięcie wyrostka robaczkowego – laparoskopowo	OG	4 000,00 zł
3	Wycięcie kwadrantu sutka + limfoscyntygrafia	OG	6 500,00 zł
4	Radykalna mastektomia	OG	6 000,00 zł
5	Ca recti metoda staplerową	OG	12 000,00 zł
6	Choelcystectomy klasyczna	OG	3 600,00 zł
7	Choelcystectomy laparoskopowa	OG	4 000,00 zł
8	Drenaż opłucnej	miejscowe	1 600,00 zł
9	Usunięcie wodniaka jądra - procedura urologiczna	OG	2 500,00 zł
10	Usunięcie guzka piersi w znieczuleniu ogólnym	OG	1 500,00 zł
11	Laparotomia zwiadowcza	OG	5 000,00 zł
12	Odtworzenie ciągłości przewodu pokarmowego z użyciem staplera	OG	10 000,00 zł
13	Przepuklina pachwinowa (bez siatki)	OG lub ZO	2 500,00 zł
14	Przepuklina pachwinowa z siatką	OG	2500,00-3000,00 zł
15	Operacja laparoskopowa - plastyka przepukliny pooperacyjnej z wszczepieniem siatki wewnątrztrzewnowej	OG	6500,00-7000,00 zł
16	Operacja klasyczna - plastyka przepukliny pooperacyjnej z wszczepieniem siatki	OG	2500,00-4000,00 zł
17	Hemikolectomia z użyciem staplerów	OG	10 000,00 zł
18	Przetoka okołodbytnicza	OG lub ZO	2 000,00 zł
19	Leczenie chirurgiczne raka tarczycy	OG	8 000,00 zł
20	Usunięcie jednego płata tarczycy	OG	5 000,00 zł
21	Subtotalne usunięcie tarczycy	OG	6 000,00 zł
22	Całkowite usunięcie tarczycy bez choroby nowotworowej	OG	8 000,00 zł
23	Wycięcie tłuszczaka	OG lub miejsc	1 000,00 zł
24	Usunięcie żyłaków kończyny dolnej z safenektomią	OG lub ZO	2 100,00 zł
25	Operacja usunięcia guzków krwawniczych odbytu metM-M	OG lub ZO	2 000,00 zł
26	Wycięcie torbieli włosowatej	OG lub ZO	1 500,00 zł
27	Usunięcie ginekomaszty	OG	6 000,00 zł
28	Wycięcie zmiany skórnej	OG lub miejsc	400,00 zł
29	Wycięcie zmiany skórnej z przesunięciem płata	OG lub miejsc	2 000,00 zł

OG - znieczulenie ogólne

ZO - znieczulenie zewnątrzoponowe

5) CENNIK ZNIECZULENIA OGÓLNEGO DO BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Kolonoskopia diagnostyczna	200,00 zł
2	Gastroskopia diagnostyczna	150,00 zł
3	Kolonoskopia + Gastroskopia	320,00 zł
4	TEE - badanie echokardiograficzne przezprzełykowe	150,00 zł

6) CENNIK ZAKŁADU RADIOLOGII *

Lp.	Nazwa usługi / badania / porady	Cena
-----	---------------------------------	------

1	RTG klp - pa	40,00 zł
2	RTG klp + profil /2 zdjęcia/	70,00 zł
3	RTG klp + profil z kontrastem /2 zdjęcia/	80,00 zł
4	RTG czaszka /2zdjęcia/	50,00 zł
5	RTG zatoki oboczne nosa	30,00 zł
6	RTG nos	25,00 zł
7	RTG twarzoczaszka	35,00 zł
8	RTG potylicy	40,00 zł
9	RTG obojczyk	40,00 zł
10	RTG łopatka /1 zdjęcie/	40,00 zł
11	RTG kręgosłup szyjny /1 zdjęcie/	35,00 zł
12	RTG kręgosłup szyjny AP + profil	60,00 zł
13	RTG kręgosłup szyjny /2 zdjęcia czynnościowe/	60,00 zł
14	RTG mostek	50,00 zł
15	RTG żebra	40,00 zł
16	RTG tchawica	40,00 zł
17	RTG ślinianki /1 zdjęcie/	40,00 zł
18	RTG żuchwa /1 zdjęcie/	35,00 zł
19	RTG staw barkowy /1 zdjęcie/	40,00 zł
20	RTG stawy barkowe 2 projekcje	130,00 zł
21	RTG staw barkowy /2 zdjęcia/	70,00 zł
22	RTG staw łokciowy /2 zdjęcia/	60,00 zł
23	RTG stawy skroniowo-żuchwowe /4 zdjęcia/	100,00 zł
24	RTG staw kolanowy /2 zdjęcia/	45,00 zł
25	RTG stawy kolanowe (oba)	80,00 zł
26	RTG staw skokowy /2 zdjęcia/	45,00 zł
27	RTG stawy skokowe	80,00 zł
28	RTG stawy krzyżowo-biodrowe /1 zdjęcie/	40,00 zł
29	RTG stawy krzyżowo-biodrowe /3 zdjęcie/	100,00 zł
30	RTG kość pietowa /1 zdjęcie/	25,00 zł
31	RTG nadgarstek /2 zdjęcia/	40,00 zł
32	RTG palec /2 zdjęcia/	30,00 zł
33	RTG dłonie obie /1 zdjęcie/	45,00 zł
34	RTG ręki – 2 projekcje	45,00 zł
35	RTG rąk	80,00 zł
36	RTG stopa /2 zdjęcia/	45,00 zł
37	RTG stóp – 2 projekcje	80,00 zł
38	RTG kość udowa /1 zdjęcie/	40,00 zł
39	RTG kości podudzia /2 zdjęcia/	50,00 zł
40	RTG kość ramienna /1 zdjęcie/	40,00 zł
41	RTG kości przedramienia /1 zdjęcie/	40,00 zł
42	RTG kręgosłup piersiowy /2 zdjęcia/	60,00 zł
43	RTG kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy /2 zdjęcia/	60,00 zł
44	RTG kość krzyżowa /2 zdjęcia/	55,00 zł
45	RTG kość ogonowa /2 zdjęcia/	55,00 zł
46	RTG jama brzuszna /1 zdjęcie/	40,00 zł
47	RTG stawy biodrowe /1 zdjęcie/	40,00 zł
48	Zdjęcie osiowe stawu biodrowego	30,00 zł
49	RTG miednica /1 zdjęcie/	40,00 zł
50	RTG przełyk z kontrastem	90,00 zł
51	RTG przewód pokarmowy	140,00 zł
52	RTG wlew odbytniczy z kontrastem	230,00 zł

53	RTG pasaż przewodu pokarmowego	250,00 zł
54	Urografia z kontrastem	250,00 zł
55	Zdjęcia warstwowe komórki piersiowej	120,00 zł
56	Zdjęcie warstwowe kręgosłupa piersiowego	120,00 zł
57	Zdjęcie warstwowe kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	120,00 zł
58	Zdjęcie warstwowe nerek	120,00 zł
58	Zdjęcie celowane /1zdjęcie/	40,00 zł
60	Skopia	50,00 zł
Dodatkowe usługi		
1	Wydruk kliszy z badaniem na życzenie pacjenta (cena brutto)	24,60 zł
2	Kopia badania na płycie CD ** (cena brutto)	12,30 zł
3	Kopia wyniku (1 strona)	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa GUS w DzU RP "Monitor Polski" na podstawie art 20 pkt 2 ustawy z dn17 grudnia 1998 r o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych

* wszystkie badania radiologiczne wykonywane są wyłącznie na podstawie skierowania lekarskiego

** wynik badania na płycie CD wydawany jest bezpłatnie, płatna jest kopia płyty

7) CENNIK PRACOWNI MAMMOGRAFII i PRACOWNI USG ZAKŁADU RADIOLOGII

Lp.	Nazwa usługi / badania / porady	Cena
1	Mammografia	90,00 zł
2	USG piersi	110,00 zł
3	Mammografia + USG piersi	180,00 zł
4	Biopsja cienkoigłowa piersi z oceną histopatologiczną	250,00 zł
5	Biopsja gruboigłowa piersi z oceną histopatologiczną	400,00 zł

8) CENNIK PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ *

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	280,00 zł
2	TK miednicy małej bez kontrastu	280,00 zł
3	TK jamy brzusznej z kontrastem	410,00 zł
4	TK miednicy małej z kontrastem	410,00 zł
5	TK jama brzuszna wielofazowo	450,00 zł
6	TK miednica mała wielofazowo	450,00 zł
7	TK angiografia jamy brzusznej	600,00 zł
8	TK stawu lub kości długich górnej kończyny bez kontrastu	250,00 zł
9	TK stawu lub kości długich górnej kończyny z kontrastem	380,00 zł
10	TK stawu lub kości długich dolnej kończyny bez kontrastu	280,00 zł
11	TK stawu lub kości długich dolnej kończyny z kontrastem	400,00 zł
12	TK angiografia kończyn	600,00 zł
13	TK szyjny kręgosłup bez kontrastu	280,00 zł
14	TK szyjny kręgosłup z kontrastem	400,00 zł
15	TK piersiowy kręgosłup bez kontrastu	280,00 zł
16	TK piersiowy kręgosłup z kontrastem	400,00 zł
17	TK L-S kręgosłup bez kontrastu	280,00 zł
18	TK L-S kręgosłup z kontrastem	400,00 zł
19	TK Inne okolice anatomiczne z kontrastem	400,00 zł
20	TK głowy (mózgowie) bez kontrastu	200,00 zł
21	TK głowy (mózgowie) z kontrastem	280,00 zł
22	TK głowy (mózgowie) wielofazowo	320,00 zł
23	TK angiografia głowy i szyji	600,00 zł
24	TK twarzoczaszka bez kontrastu	200,00 zł

25	TK twarzoczaszka z kontrastem	280,00 zł
26	TK szyja bez kontrastu	280,00 zł
27	TK szyja z kontrastem	400,00 zł
28	TK szyja wielofazowo	420,00 zł
29	TK perfuzyjna mózgu	330,00 zł
30	TK klatka piersiowa bez kontrastu	270,00 zł
31	TK klatka piersiowa z kontrastem	370,00 zł
32	TK klatka piersiowa wielofazowa	400,00 zł
33	TK klatka piersiowa z kontrastem i zakontrastowaniem przełyku	400,00 zł
34	TK angiografia klatki piersiowej	550,00 zł
35	TK serca -calcium score	300,00 zł
36	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	450,00 zł
37	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	600,00 zł
38	TK głowa i szyja bez kontrastu	390,00 zł
39	TK głowa i szyja z kontrastem	550,00 zł
40	TK klatka piersiowa i szyja bez kontrastu	470,00 zł
41	TK klatka piersiowa i szyja z kontrastem	550,00 zł
42	TK dwie okolice bez kontrastu	500,00 zł
43	TK dwie okolice z kontrastem	600,00 zł
44	TK trzy okolice bez kontrastu	700,00 zł
45	TK trzy okolice z kontrastem	900,00 zł
46	TK głowy z angiografią	550,00 zł
47	TK HRCT klatki piersiowej	280,00 zł
48	TK angiografia dwóch okolic anatomicznych	900,00 zł
49	TK dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu	500,00 zł
50	TK dwóch odcinków kręgosłupa z kontrastem	650,00 zł

	Wydruk kliszy (cena brutto)	24,60 zł
--	-----------------------------	----------

* wszystkie badania tomografii komputerowej wykonywane są wyłącznie na podstawie skierowania lekarskiego

9) CENNIK PRACOWNI USG

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Jama brzuszna	110,00 zł
2	Narządy miednicy małej	100,00 zł
3	Jądra, moszna/prostata	100,00 zł
4	Jamy opłucne	100,00 zł
5	Piersi	110,00 zł
6	Tarczycza	100,00 zł
7	Ślinianki	100,00 zł
8	Tkanki miękkie Węzły obwodowe	90,00 zł

10) CENNIK PRACOWNI TESTÓW WYSIŁKOWYCH

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Test wysiłkowy EKG	150,00 zł
2	Test wysiłkowy EKG z kwalifikacją (bez skierowania)	200,00 zł

11) CENNIK PRACOWNI ECHOKARDIOGRAFII

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	TTE - badanie echokardiograficzne przezklatkowe	150,00 zł
2	TEE - badanie echokardiograficzne przezprzełykowe	***400,00 zł
3	Stress echo: - Echokardiograficzna próba dobutaminowa	550,00 zł 650,00 zł

	- Echokardiograficzne badanie wysiłkowe	
--	---	--

*** Możliwość wykonania badania w znieczuleniu ogólnym za dodatkową opłatą (Cennik nr 5)

12) CENNIK PRACOWNI EKG

Lp.	Nazwa usługi badania	Cena
1	EKG-soczynkowe bez opisu lekarza	30,00 zł
2	EKG-soczynkowe z opisem	50,00 zł

13) CENNIK PRACOWNI HEMODYNAMIKI

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Koronarografia	1 700,00 zł
2	PTAC + 1 Stent zwykły (BMS)	7 000,00 zł
3	PTCA + 2 Stenty zwykłe (BMS)	8 000,00 zł
4	Angioplastyka balonowa	5 000,00 zł
5	PTCA + 1 Stent powlekany (DES)	13 000,00 zł
6	PTCA + 2 Stenty powlekane (DES)	15 000,00 zł
7	FFR	3 900,00 zł
8	IVUS	3 900,00 zł
9	Biopsja serca	5 000,00 zł
10	Reopro integrylina	3 276,00 zł

14) CENNIK PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1	Holter EKG 24 godziny – założenie i analiza zapisu z wynikiem	125,00 zł
2	Holter EKG 24 –48 godzin - założenie i analiza zapisu z wynikiem	225,00 zł
3	Holter EKG 48 – 96 godzin - założenie i analiza zapisu z wynikiem	375,00 zł
4	Ambulatoryjne jednodobowe monitorowanie ciśnienia tętniczego - założenie i analiza zapisu z wynikiem (Holter ciśnieniowy)	125,00 zł
5	Test pochyleniowy z lub bez masażu zatok szyjnych z opisem badania i konsultacją specjalisty	400,00 zł
6	Kontrola stymulatora	70,00 zł
7	Kontrola kardiowertera-defibrylatora	130,00 zł
8	Kontrola urządzenia resynchronizującego (CRT)	170,00 zł
9	Wszczepienie / wymiana rozrusznika jednojamowego	6 240,00 zł
10	Wszczepienie / wymiana rozrusznika dwujamowego	7 748,00 zł
11	Wszczepienie / wymiana rozrusznika trójjamowego (CRT-P)	16 900,00 zł
12	Wszczepienie / wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego	26 624,00 zł
13	Wszczepienie / wymiana kardiowertera-defibrylatora z funkcją resynchronizacji	39 988,00 zł
14	Reperacja/repozycja/rewizja/ wymiana elektrody rozrusznika lub kardiowertera-defibrylatora	3 068,00 zł
15	Leczenie zabiegowe zaburzeń rytmu serca < 18 roku życia	28 028,00 zł
16	Ablacja zaburzeń rytmu serca standardowa	15 600,00 zł
17	Ablacja zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego (oprócz ablacji migotania przedsionków)	25 948,00 zł
18	Ablacja zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego w przypadku migotania przedsionków	30 000,00 zł
19	Krioablacja balonowa w migotaniu przedsionków	28 000,00 zł
20	Krioablacja punktowa arytmii serca	15 600,00 zł
21	Inwazyjne badanie elektrofizjologiczne	6 760,00 zł
22	Wszczepienie rejestratora EKG (ILR)	9 000,00 zł
23	Nieinwazyjne badanie elektrofizjologiczne (z wszczepionego urządzenia)	250,00 zł
24	Diagnostyka i leczenie niezabiegowe arytmii serca	1 872,00 zł

15) CENNIK PRACOWNI NIEINWAZYJNEJ DIAGNOSTYKI NACZYNIOWEJ

1	Doppler TT szyjnych i kręgowych	120,00 zł
2	Doppler TT kończyn dolnych, (1 kończyna 50%)	200,00 zł
3	Doppler TT kończyn górnych, (1 kończyna 50%)	150,00 zł
4	Doppler żył kończyn dolnych, (1 kończyna 50%)	220,00 zł
5	Doppler żył kończyn górnych, (1 kończyna 50%)	150,00 zł

16) CENNIK ODDZIAŁU TERAPII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Osobodzeń pacjenta w ciężkim stanie (wg. kwalifikacji skali Barthel)	300,00 zł
2	Osobodzeń pacjenta w lżejszym stanie (wg. kwalifikacji skali Barthel)	200,00 zł

17) CENNIK ZAKŁADU REHABILITACJI

Lp.	Nazwa usługi	Czas trwania zabiegu	Cena
1	Badanie przez mgr rehabilitacji, program usprawniania		100,00 zł
2	Ćwiczenia bierne *	15 min	30,00 zł
3	Ćwiczenia bierne redresyjne *	15 min	30,00 zł
4	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane *	15 min	30,00 zł
5	Ćwiczenia czynne w odciążeniu *	15 min	20,00 zł
6	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem *	15 min	20,00 zł
7	Ćwiczenia czynne wolne *	15 min	20,00 zł
8	Ćwiczenia czynne z oporem *	15 min	20,00 zł
9	Ćwiczenia izometryczne *	15 min	30,00 zł
10	Ćwiczenia mimiczne	10 min	15,00 zł
11	Pionizacja bierna (łóżko, fotel, wózek inwalidzki)	10 min	20,00 zł
12	Pionizacja bierna na stole pionizacyjnym	20 min	30,00 zł
13	Wyciągi osiowe w systemie bloczkowo - ciężarkowym	20 min	30,00 zł
14	Nauka chodzenia (pionizacja czynna)		25,00 zł
15	Ćwiczenia ogólnousprawniające	30 min	30,00 zł
16	Ćwiczenia koordynacyjne	30 min	30,00 zł
17	Ćwiczenia równoważne	30 min	30,00 zł
18	Ćwiczenia ogólnousprawniające grupowe	30 min	30,00 zł
19	Usprawnianie specjalistyczne - kardiologiczne	30 min	50,00 zł
20	Usprawnianie specjalistyczne - oddechowe (drenaż)		50,00 zł
21	Usprawnianie specjalistyczne - bóle kręgosłupa	30 min	60,00 zł
22	Instruktaż ćwiczeń (w domu)		20,00 zł
23	Galwanizacja		20,00 zł
24	Jonoforeza		20,00 zł
25	Elektrostymulacja		20,00 zł
26	Tonoliza		20,00 zł
27	Prądy diadynamiczne		20,00 zł
28	Prądy interferencyjne		20,00 zł
29	Prądy TENS		20,00 zł
30	Prądy Treberta		20,00 zł
31	Ultradźwięki		20,00 zł
32	Ultrafondeza		20,00 zł
33	Magnetronic		20,00 zł
34	IR, UV, Sollux		20,00 zł
35	Laser		30,00 zł

36	Światło spolaryzowane		20,00 zł
37	Krioterapia		20,00 zł
38	Fala uderzeniowa		80,00 zł

* Cena dotyczy jednego stawu w jednej płaszczyźnie

18) CENNIK PRACOWNI EEG i EMG

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	EEG spoczynkowe	100,00 zł
2	EEG po nieprzespanej nocy (sen fizjologiczny)	130,00 zł
3	EMG 1 miesiąc	* 70,00 zł
4	EMG 1 nerw ruchowy	* 70,00 zł
5	EMG nerw czuciowy	60,00 zł
6	EMG próba miasteczniczna	100,00 zł
7	EMG próba tężyczkowa*	* 75,00 zł

Badanie EMG - całkowity koszt zależy od ilości badanych mięśni i nerwów

*do ceny należy doliczyć koszt jednorazowej elektrody igłowej - 20,00 zł

19) CENNIK DIAGNOSTYCZNEGO LABORATORIUM ANALITYCZNEGO

BAKTERIOLOGIA		
Lp.	Nazwa badania	Cena
1	ASO	7,00 zł
2	Odczyn Lateksowy (RF)	8,00 zł
3	Odczyn Waalera-Rosego	8,00 zł
4	Posiew moczu	30,00 zł
5	Posiew wymazu - gardło, nos, ucho, rana	35,00 zł
6	Posiew płwociny	40,00 zł
7	Bakteriologiczne badanie w kierunku beztlenowców - antybiogram	100,00 zł
8	Badanie w kierunku grzybów - z mykogramem	50,00 zł
9	Sporal	12,00 zł
HEMATOLOGIA		
1	Morfologia	10,00 zł
2	Morfologia z rozmazem	15,00 zł
3	Płytki na cytrynian	10,00 zł
4	Reticulocyty	16,00 zł
5	OB	6,00 zł
6	Czas i wskaźnik protombinowy	8,00 zł
7	Czas kaolinowo-kefalinowy	8,00 zł
8	Fibrynogen	15,00 zł
9	Produkty degradacji fibrynogenu (D-dimery)	35,00 zł
10	LE-test	15,00 zł
ANALITYKA OGÓLNA		
1	Kał badanie ogólne	10,00 zł
2	Kał na krew utajoną	15,00 zł
3	Kał na pasożyty	8,00 zł
4	Kał na lamblie	25,00 zł
5	Mocz badanie ogólne	8,00 zł
6	Mocz na cukier i aceton	6,00 zł
7	Kał - toksyna Clostridium	45,00 zł
8	Mikroalbuminy w moczu	15,00 zł
SEROLOGIA		
1	Grupa krwi i Rh	35,00 zł

2	Przeciwciała odpornościowe anty Rh	25,00 zł
3	Odpis grupy krwi	6,00 zł
4	WR	10,00 zł
IMMUNOCHEMIA		
1	Digoxin w surowicy	30,00 zł
2	Anty HBs	30,00 zł
3	Anty HCV	30,00 zł
4	PSA	30,00 zł
5	FT3	25,00 zł
6	FT4	25,00 zł
7	HBs	20,00 zł
9	HIV	35,00 zł
10	Insulina	35,00 zł
11	Kortyzol	25,00 zł
12	Kwas foliowy	30,00 zł
13	TSH	20,00 zł
14	Witamina B12	30,00 zł
BIOCHEMIA		
1	ALAT	7,00 zł
2	Albuminy	7,00 zł
3	Amylaza w moczu	10,00 zł
4	Amylaza w surowicy	10,00 zł
5	AP	8,00 zł
6	AspAT	7,00 zł
7	Białko	15,00 zł
8	Bilirubina	7,00 zł
9	Chlorki	5,00 zł
10	Cholesterol	7,00 zł
11	CK	9,00 zł
12	CK-MB	17,00 zł
13	CRP	15,00 zł
14	Etanol	30,00 zł
15	Fosfor	7,00 zł
16	GGTP	7,00 zł
17	Glukoza	6,00 zł
18	HDL-Ch	9,00 zł
19	Hemoglobina glikolizowana	30,00 zł
20	Kreatynina	6,00 zł
21	Kwas moczowy	8,00 zł
22	LDL-Ch	5,00 zł
23	Magnez	8,00 zł
24	BUN	6,00 zł
25	Potas	5,00 zł
26	Sód	5,00 zł
27	TIBC	10,00 zł
28	Troponina	26,00 zł
29	Trójglicerydy	7,00 zł
30	Wapń	8,00 zł
31	Żelazo	9,00 zł
32	MMB	18,00 zł
33	LDH	10,00 zł

BADANIA ALERGOLOGICZNE

Lp.	Nazwa badania	Czas oczekiwania na wynik	Cena
1	Panel pokarmowy (20 alergenów): marchew, pomidor, dorsz, krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka pszenna, sezam, mąka żytnia, orzech laskowy, orzech ziemny, orzech włoski, migdał, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, ziemniak, seler.	Do 7 dni	100,00 zł
2	Panel mleko plus gluten (6 alergenów) mleko krowie, laktoalbumina, laktoglobulina, kazeina, surowicza albumina sojowa, gluten.	Do 7 dni	50,00 zł
3	Panel wziewny(20 alergenów) pyłek brzozy brodawkowatej, pyłek olszyny szarej, pyłek leszczyny, pyłek dębu, tymotka łąkowa, pyłek żyta, pyłek bylicy, pyłek babki lancetowatej, D. pteronyssimus (roztocze kurzu domowego), D. farinare (roztocze spiżarne), naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek świnki morskiej, naskórek chomika, naskórek królika, Asp. Fumigatus (kropidlak popielaty), Cladosp. Herbarium (zarodniki pleśni), Pen. notatum (alergen grzyba pleśniowego), Alt. Alternata (alergen grzyba pleśniowego).	Do 7 dni	100,00 zł

BADANIA SPECJALISTYCZNE I

Lp.	Nazwa badania	Czas oczekiwania na badanie (dni)	Cena
1	17-hydroksykortykosteroidy w DZM	10	90,00 zł
2	17 - ketosteroidy w DZM	10	65,00 zł
3	Aktywność reninowa osocza	14	95,00 zł
4	Alfa -1-antytrypsyna	14	85,00 zł
5	Alergeny - panel mieszany	3	200,00 zł
6	Alergeny - panel pokarmowy	3	200,00 zł
7	Alergeny - panel oddechowy	3	200,00 zł
8	Alergeny - mieszanka traw późnych	od 3 do 6	45,00 zł
9	Alergeny - sierści i pierza	od 3 do 6	45,00 zł
10	Alergeny - mieszanka traw wczesnych	od 3 do 6	45,00 zł
11	Alergeny - mieszanka drzew	od 3 do 6	45,00 zł
12	Alergeny - mieszanka chwastów	od 3 do 6	45,00 zł
13	Alergeny -mieszanka pleśni	od 3 do 6	45,00 zł
14	Alergeny - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza	od 3 do 6	45,00 zł
15	Alergeny - mieszanka pierza	od 3 do 6	45,00 zł
16	Bilirubina całkowita	1	12,00 zł
17	Bilirubina związana	1	12,00 zł
18	Billirubina wolna	1	18,00 zł
19	C 1 inhibitor - aktywność	14	115,00 zł
20	C-telopeptyd kolagenu typ I	30	65,00 zł
21	CA 72-4	14	55,00 zł
22	Ceruloplazmina	7	55,00 zł
23	Dopełniacz składowa C-3c	10	35,00 zł
24	Dopełniacz - składowa C-4	10	35,00 zł
25	Erytropoetyna	10	40,00 zł

26	Fosfataza kwaśna	4	15,00 zł
27	Fosfataza zasadowa - izoenzym kostny	4	55,00 zł
28	HSV IgG	7	50,00 zł
29	HSV IgM	21	50,00 zł
30	Homocysteina	4	55,00 zł
31	Izooksytocynaza	6	35,00 zł
32	Fosfataza kwaśna sterczowa	1	12,00 zł
33	Hormon wzrostu	2	25,00 zł
34	Kalcytonina	5	50,00 zł
35	Leptyna	90	70,00 zł
36	Oksytocynaza	6	35,00 zł
37	Orozomukoid - alfa -1-kwaśna glikoproteina	7	38,00 zł
38	Osteokalcyna	4	50,00 zł
39	PSA wskaźnik (wolnePSA/PSA)	1	40,00 zł
40	PSA całkowity	1	20,00 zł
41	PSA wolny	1	20,00 zł
42	Przeciwciała przeciwko dwuniciowemu DNA dsDNA	od 5 do 10	65,00 zł
43	Przeciwciała przeciwko dekarboksylazie kw Glutaminowego (anty - GAD)	15	80,00 zł
44	Przeciwciała przeciwko fosfatazie tyrozynowej IA2	15	85,00 zł
45	Przeciwciała p/c jądrowe i p cytoplazmatyczne ANA 2	od 5 do 10	110,00 zł
46	Przeciwciała p/c jądrowe ANA 3	od 5 do 10	125,00 zł
47	Przeciwciała p/c mięśniom gładkim ASMA	od 5 do 10	75,00 zł
48	Przeciwciała p/c mikrosomom wątroby i nerki anty -LKM	od 5 do 10	65,00 zł
49	Przeciwciała p kanalikomm żółciowym	od 5 do 10	75,00 zł
50	Przeciwciała p antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 anty -LC1	od 5 do 10	115,00 zł
51	Przeciwciała p endomysium EmA IgG	od 5 do 10	65,00 zł
52	Przeciwciała p endomysium EmA IgM	od 5 do 10	65,00 zł
53	Przeciwciała p gliadynie AGA IgA	od 5 do 10	75,00 zł
54	Przeciwciała p gliadynie AGA IgG	od 5 do 10	75,00 zł
55	Przeciwciała p retikulinie ARA IgA	od 5 do 10	65,00 zł
56	Przeciwciała p retikulinie ARA IgG	od 5 do 10	65,00 zł
57	Przeciwciała p transglutaminazie tkankowej anty - tTG w klasie IgA	od 14 do 21	85,00 zł
58	Przeciwciała p transglutaminazie tkankowej anty - tTG w klasie IgM	od 14 do 21	85,00 zł
59	Przeciwciała przeciwko komórkom okładzinowym żołądka APCA	od 5 do 10	75,00 zł
60	Pyrylinks D w moczu	4	80,00 zł
61	RF ilościowo	1	15,00 zł
62	SCC Ag	14	75,00 zł
63	TPS	4	70,00 zł
64	USR - test potwierdzenia	10	60,00 zł
BADANIA SPECJALISTYCZNE II			
1	17-hydroksyprogesteron	4	30,00 zł
2	25-OH D 3	7	70,00 zł
3	1,25 (OH) ₂ Witamina D3	od 15 do 30	120,00 zł
4	Adenowirusy/Rotawirusy	1	22,00 zł
5	AFP	1	25,00 zł
6	AGA p/c p gliadynie w kl IgA i IgG metIIF	od 5 do 10	80,00 zł
7	Aldosteron w surowicy	5	25,00 zł
8	AMA p/c p mitochondrialne – metIIF	od 5 do 10	45,00 zł
9	ANA p/c p jądrowe (screening)	od 5 do 10	45,00 zł
10	ANCA p/c p antygenom cytoplazmy neutrofilów – metIIF	od 5 do 10	45,00 zł
11	Andriostendion	4	25,00 zł

12	Anty – CCP	od 10 do 15	70,00 zł
13	Anty – TG	1	25,00 zł
14	Anty – TPO	1	25,00 zł
15	Bąblowica – p/c p Echinococcus granulosus	od 15 do 20	45,00 zł
16	Beta – HCG - total	1	22,00 zł
17	Białko Bence – Jonesa ilościowo	5	55,00 zł
18	Białko Bence – Jonesa jakościowo	5	55,00 zł
19	Bordetella pertusis IgA	od 10 do 15	35,00 zł
20	Bordetella pertusis IgG	od 10 do 15	35,00 zł
21	Bordetella pertusis IgM	od 10 do 15	35,00 zł
22	Borelioza IgG	7	30,00 zł
23	Borelioza IgM	7	30,00 zł
24	CA 125	1	30,00 zł
25	CA 15-3	1	30,00 zł
26	CA 19-9	1	30,00 zł
27	CEA	1	25,00 zł
28	Chlamydia pneumonia IgG	od 5 do 10	30,00 zł
29	Chlamydia pneumonia IgM	od 5 do 10	30,00 zł
30	Chlamydia trachomatis IgG	od 5 do 10	30,00 zł
31	Chlamydia trachomatis IgM	od 5 do 10	30,00 zł
32	Cholinesteraza	1	15,00 zł
33	CMV IgG	1	25,00 zł
34	CMV IgM	1	25,00 zł
35	Coxackie wirusy – przeciwciała	od 10 do 15	60,00 zł
36	DHEA (Dehydroepiandrosteron)	1	25,00 zł
37	DHEA SO4	1	22,00 zł
38	EBV IgG	7	35,00 zł
39	EBV IgM	7	35,00 zł
40	Estradiol	1	20,00 zł
41	Estriol wolny	2	20,00 zł
42	Ferrytyna	1	20,00 zł
43	FSH (hormon folikulotropowy)	1	18,00 zł
44	Gastryna	7	50,00 zł
45	Grypa typ A IgG	od 10 do 15	25,00 zł
46	Grypa typ A IgM	od 10 do 15	25,00 zł
47	Grypa typ B IgG	od 10 do 15	25,00 zł
48	Grypa typ B IgM	od 10 do 15	25,00 zł
49	HBc przeciwciała IgM	od 5 do 10	30,00 zł
50	HCG wolna podjednostka beta	1	25,00 zł
51	Helicobacter pylorii IgG	1	25,00 zł
52	IgE całkowite	2	20,00 zł
53	Immunoglobuliny IgA	2	20,00 zł
54	Immunoglobuliny IgG	2	20,00 zł
55	Immunoglobuliny IgM	2	20,00 zł
56	Kortyzol DZM	2	25,00 zł
57	Kwas mlekowy	2	25,00 zł
58	Kwas wanilinomigdałowy w DZM	5	40,00 zł
59	LH hormon luteinizujący	1	20,00 zł
60	Lipaza	1	15,00 zł
61	Magnez w DZM	1	10,00 zł
62	Metoksykatecholaminy w DZM	7	75,00 zł
63	Mononukleozą zakaźną jakościowo	1	15,00 zł

64	Mycoplasma pneumoniae IgG	5	30,00 zł
65	Mycoplasma pneumoniae IgM	5	30,00 zł
66	Norowirusy	1	65,00 zł
67	NT-pro BNT	5	70,00 zł
68	OPG Osteoprotegryna	od 10 do 15	80,00 zł
69	P/c p kardiolipinowe (Screening)	od 10 do 15	75,00 zł
70	P/c p antygenowi kapsydowemu EBA CA IgG	od 5 do 10	40,00 zł
71	P/c p antygenowi kapsydowemu EBA CA IgM	od 5 do 10	40,00 zł
72	P/c p kardiolipinowe IgA metELISA	od 10 do 15	45,00 zł
73	P/c p kardiolipinowe IgG met ELISA	od 10 do 15	35,00 zł
74	P/c p kardiolipinowe IgM metELISA	od 10 do 15	35,00 zł
75	P/c p mięśniom poprzecznie prążkowanym i p mięśniowi sercowemu – met IIF	od 5 do 10	60,00 zł
76	P/c p komórkom mięśnia sercowego (AHA) met IIF	od 5 do 10	60,00 zł
77	P/c p parwovirusowi B19 IgG	od 5 do 10	30,00 zł
78	P/c p parwovirusowi B19 IgM	od 5 do 10	30,00 zł
79	P/c p receptorom TSH	od 20 do 30	45,00 zł
80	P/c p paragrypic	od 10 do 15	65,00 zł
81	Parathormon PTH	1	25,00 zł
82	Peptyd - C	5	30,00 zł
83	Progesteron	1	20,00 zł
84	Prolaktyna PRL	1	20,00 zł
85	Proteinogram	4	20,00 zł
86	Posiew kału - ogólny	7	35,00 zł
87	Posiew kału SS	7	25,00 zł
88	PSA free	1	25,00 zł
89	PSA total	1	25,00 zł
90	Różyczka IgG	1	25,00 zł
91	Różyczka IgM	1	25,00 zł
92	SHBG (globuliny wiążące hormony płciowe)	1	25,00 zł
93	T3 - trójjodotyronina	1	12,00 zł
94	T4 - tyroksyna	1	12,00 zł
95	Testosteron	1	18,00 zł
96	Testosteron wolny	5	35,00 zł
97	Toksokaroza IgG	od 10 do 15	40,00 zł
98	Toksoplazmoza IgG	1	25,00 zł
99	Toksoplazmoza IgM	1	25,00 zł
100	Transferyna	1	20,00 zł
101	Tyreoglobulina	1	25,00 zł
102	Wągrzyca – p/c p Taenia solium	od 10 do 15	55,00 zł
103	VDRL	1	15,00 zł
104	Yersinia spp IgG, IgM, IgA	od 15 do 20	90,00 zł

20) CENNIK PRACOWNI HISTOPATOLOGII I CYTODIAGNOSTYKI

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Materiał do 2 wycinków (małe zmiany skórne, płwocina, wymaz z oskrzeli i płuc, płyny z jam ciała, cytologia ginekologiczna)	50,00 zł
2	Materiały od 3 do 6 wycinków (wycinki z endoskopii, biopsja gruboigłowa, duże zmiany skórne, wycinki z szyjki macicy i wyskrobiny z trzonu macicy, wycinki laryngologiczne)	100,00 zł
3	Materiały od 7 do 12 wycinków (materiał nieonkologiczny)	150,00 zł
4	Materiał powyżej 12 wycinków (materiał operacyjny duży onkologiczny)	200,00 zł
5	BACC Biopsja Aspiracyjna Cienkoigłowa Celowana monitorowana USG	250,00 zł

6	INTRA - Badanie Śródoperacyjne	300,00 zł
---	--------------------------------	-----------

21) CENNIK PORADNI ALERGOLOGICZNEJ

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	Spirometria	30,00 zł

22) CENNIK PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

Lp.	Nazwa badania	Cena
1	<u>Pakiet: „Serce Biegacza” - podstawowy:</u> <ul style="list-style-type: none"> • EKG-spoczynkowe • TTE - badanie echokardiograficzne przezklatkowe • Konsultacja + zaświadczenie 	290,00 zł
2	<u>Pakiet „Serce Biegacza” - uzupełniający:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Holter EKG 24 godziny 	100,00 zł
3	<ul style="list-style-type: none"> • Test wysiłkowy EKG 	120,00 zł
	Zaświadczenie w jęz. angielskim	20,00 zł

23) KOSZTY DODATKOWEGO POBYTU W SZPITALU

Lp.	Oddział	Cena *
1	I Oddział Chorób Wewnętrznych	250,00 zł
2	Oddział Kardiologii	250,00 zł
3	III Oddział Chorób Wewnętrznych	250,00 zł
4	Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	300,00 zł
5	Oddział Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej	250,00 zł
6	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	800,00 zł
7	Pododdział Intensywnej Terapii Kardiologicznej	800,00 zł

*Cena nie uwzględnia kosztu wykonanych badań diagnostycznych, podanych leków oraz zużytych materiałów.