

Cennik usług medycznych Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie
obowiązujący od 1 listopada 2023 roku

Uwaga: w przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
I Koszty jednego osobodnia w oddziale szpitalnym					
1	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	131,00	zw	131,00
2	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	131,00	zw	131,00
3	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	131,00	zw	131,00
4	4200	Oddział Dermatologiczny	131,00	zw	131,00
5	4401	Oddział Dziecięcy	131,00	zw	131,00
6	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	131,00	zw	131,00
7	4100	Oddział Kardiologiczny	131,00	zw	131,00
8	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	131,00	zw	131,00
9	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	131,00	zw	131,00
10	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	131,00	zw	131,00
11	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	61,00	zw	61,00
12	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej	131,00	zw	131,00
13	4272	Oddział Pulmonologiczny	131,00	zw	131,00
14	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	61,00	zw	61,00
15	4280	Oddział Reumatologiczny	131,00	zw	131,00
16	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	61,00	zw	61,00
17	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	131,00	zw	131,00
18	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	131,00	zw	131,00
19	4050	Oddział Gastroenterologii	131,00	zw	131,00
20	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	61,00	zw	61,00
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	61,00	zw	61,00
Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym					
22	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	78,00	zw	78,00
23	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej			
24	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych			
25	4200	Oddział Dermatologiczny			
26	4401	Oddział Dziecięcy			
27	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy			
28	4100	Oddział Kardiologiczny			
29	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych			
30	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków			
31	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej			
32	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej			
33	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej			
34	4272	Oddział Pulmonologiczny			
35	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej			
36	4280	Oddział Reumatologiczny			
37	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu			
38	4580	Oddział Urazowo - Ortopedyczny			
39	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej			
40	4050	Oddział Gastroenterologii			
II Diagnostyka laboratoryjna					
1		Pobranie krwi	5,00	zw	5,00
2		Tryb cito - dopłata do każdego badania	6,00	zw	6,00
3		Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy	4,00	zw	4,00
4		Pobieranie materiału na posiew mocz	6,00	zw	6,00
5		Podłoża do posiewów kwi	22,00	23%	27,06

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
6		Badania wysłane do podwykonawców zewnętrznych	cena wg aktual. cennika firmy zewnętrznej		
7		Koszt wysyłki badań na zewnątrz	19,51	23%	24,00
8		Odpis wyniku badań	2,44	23%	3,00
Analityka ogólna					
9	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	9,00	zw	9,00
10	A.24.131	Liczba Addisa	19,00	zw	19,00
11	M83.24.110	Łańcuchy lekkie w moczu (białko Bence Jonesa)	40,00	zw	40,00
12	I25.24.194	Amylaza w moczu	10,00	zw	10,00
13	A07.24.194	Białko całkowite moczu	8,00	zw	8,00
14	A15.24.194	Glukoza w moczu	8,00	zw	8,00
15	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowe (PMR)	33,00	zw	33,00
16	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	40,00	zw	40,00
17	A17.05.110	Kał na krew utajoną	20,00	zw	20,00
18	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	23,00	zw	23,00
19	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	30,00	zw	30,00
20	U06.09.110	H.pylorii przeciwciała w surowicy	30,00	zw	30,00
21	P13.24.110	Barbiturany w moczu	12,19	23%	15,00
22	P79.24.110	Benzodwuzazepiny w moczu	12,19	23%	15,00
23	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	15,00	zw	15,00
24	P07.24.110	Amfetamina w moczu	12,19	23%	15,00
25	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	12,19	23%	15,00
26	P68.24.110	Morphina w moczu	12,19	23%	15,00
27	P44.24.110	Mariphuana w moczu	12,19	23%	15,00
28	P45.24.110	Kokaina w moczu	12,19	23%	15,00
29	P.24.110	Ekstaza w moczu	12,19	23%	15,00
30	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	19,00	zw	19,00
31	O75.09.065	Wykonanie CA++	19,00	zw	19,00
32	P41.083.194	Hemoglobina tlenkową	19,00	zw	19,00
33	P61.083.194	Methemoglobina	19,00	zw	19,00
Hematologia					
34	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	10,00	zw	10,00
35	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	8,00	zw	8,00
36	C69.083.02	Retikulocyty	18,00	zw	18,00
37	C.53.083.02	Płytki na cytrynian	10,00	zw	10,00
38	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	12,00	zw	12,00
39	C51.42.94	Barwienie szpiku	7,00	zw	7,00
40	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	6,00	zw	6,00
41	C03.085.131	Oporność osmotyczna erytrocytów	12,00	zw	12,00
Koagulologia					
42	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	10,00	zw	10,00
43	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	10,00	zw	10,00
44	G53.102.17	Fibrynogen	16,00	zw	16,00
45	G49.102.17	D-dimery	35,00	zw	35,00
46	G15.07.17	Czas krwawienia	10,00	zw	10,00
Chemia kliniczna					
47	L11.09.194	Fosfataza alkaliczna	9,00	zw	9,00
48	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	8,00	zw	8,00
49	I19.09.194	Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	8,00	zw	8,00
50	I25.09.194	Amylaza w surowicy	10,00	zw	10,00
51	M67.09.194	Lipaza	15,00	zw	15,00
52	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	9,00	zw	9,00
53	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	9,00	zw	9,00
54	M19.09.1137	Izoenzym CK-MB	30,00	zw	30,00
55	K33.09.194	LDH w surowicy	11,00	zw	11,00
56	I09.09.194	Albumina	10,00	zw	10,00
57	I89.09.194	Bilirubina całkowita	8,00	zw	8,00
58	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	9,00	zw	9,00
59	I99.09.194	Cholesterol całkowity	8,00	zw	8,00
60	K01.09.194	Cholesterol - HDL	10,00	zw	10,00
61	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	23,00	zw	23,00
62	O49.09.194	Trójglicerydy	8,00	zw	8,00
63	M37.09.194	Kreatynina	8,00	zw	8,00
64	L43.09.194	Glukoza w surowicy	8,00	zw	8,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
65	N33.09.1137	C-peptyd	35,00	zw	35,00
66	L55.083.1113	HbA1c	30,00	zw	30,00
67	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	8,00	zw	8,00
68	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	28,00	zw	28,00
69	M45.09.194	Kwas moczowy	9,00	zw	9,00
70	N13.09.194	Mocznik	6,00	zw	6,00
71	O77.09.194	Wapń	8,00	zw	8,00
72	M87.09.194	Magnez	8,00	zw	8,00
73	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	8,00	zw	8,00
74	O95.09.194	Żelazo	9,00	zw	9,00
75	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	18,00	zw	18,00
76	O43.09.1113	Transferyna	23,00	zw	23,00
77	L05.09.1137	Ferrytyna	26,00	zw	26,00
78	L93.09.1113	Immunoglobuliny IgG	18,00	zw	18,00
79	L85.09.1113	Immunoglobuliny IgA	18,00	zw	18,00
80	L95.09.1113	Immunoglobuliny IgM	18,00	zw	18,00
81	K21.09.111	RF ilościowo	19,00	zw	19,00
82	U75.09.111	ASO ilościowo	19,00	zw	19,00
83	I95.09.1113	Ceruloplazmina	23,00	zw	23,00
84	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	23,00	zw	23,00
85	P31.103.194	Amoniak w osoczu	29,00	zw	29,00
86	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	18,00	zw	18,00
87	T33.09.11343	Karbamazepina w surowicy	52,00	zw	52,00
88	T59.09.11343	Kwas walproinowy w surowicy	52,00	zw	52,00
89	O35.09.065	Sód	8,00	zw	8,00
90	N45.09.065	Potas	8,00	zw	8,00
91	I97.09.065	Chlorki	8,00	zw	8,00
92	M73.09.194	Lit	22,00	zw	22,00
93	O61.09.1137	Troponina T	29,00	zw	29,00
94	N24.09.1137	NT-proBNT	115,00	zw	115,00
95	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	15,00	zw	15,00
96	N58.09.1137	Prokalcytonina (PCT)	100,00	zw	100,00
97	M05.09.1137	Interleukina 6	47,00	zw	47,00
98	N66.09.1137	anty - CCP	43,00	zw	43,00
99	N11.10.194	Mleczany w osoczu	18,00	zw	18,00
100	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	23,00	zw	23,00
101	Ix09.1133	Kalprotektyna w kale	80,00	zw	80,00
102	M53.09.194	Kwasy żółciowe	155,00	zw	155,00
Hormony					
102	L69.09.1137	TSH	14,00	zw	14,00
103	O55.09.1137	fT3	15,00	zw	15,00
104	O69.09.1137	fT4	15,00	zw	15,00
105	O09.09.1134	anty-TPO	31,00	zw	31,00
106	O18.09.1134	anty-TG	31,00	zw	31,00
107	O15.09.1137	TRAb	75,00	zw	75,00
108	N59.09.1134	Prolaktyna (PRL)	27,00	zw	27,00
109	L65.09.1134	FSH	27,00	zw	27,00
110	L67.09.1134	LH	30,00	zw	30,00
111	K99.09.1134	Estradiol	27,00	zw	27,00
112	N55.09.1134	Progesteron	30,00	zw	30,00
113	O41.09.1134	Testosteron	28,00	zw	28,00
114	L97.09.1137	Insulina	26,00	zw	26,00
115	N30.09.1137	Parathormon (PTH)	35,00	zw	35,00
116	M31.09.1137	Kortyzol	29,00	zw	29,00
117	K27.09.1137	DHEAS	35,00	zw	35,00
Markery nowotworowe					
118	L07.09.1137	AFP w surowicy	31,00	zw	31,00
119	L46.09.1137	β-HCG	29,00	zw	29,00
120	I61.09.1137	PSA Total	22,00	zw	22,00
121	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	30,00	zw	30,00
122	I53.09.1137	CEA	22,00	zw	22,00
123	I41.09.1137	CA-125	29,00	zw	29,00
124	I43.09.1137	CA-15-3	29,00	zw	29,00
125	I45.09.1137	CA-19-9	29,00	zw	29,00
126	I5209.1137	He4	55,00	zw	55,00
Witaminy					
127	O91.09.1134	Witamina D3	55,00	zw	55,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
128	O83.09.1137	Witamina B12	33,00	zw	33,00
129	M41.09.1137	Kwas foliowy	33,00	zw	33,00
Diagnostyka infekcji					
130	V39.09.1137	Antygen HBs	13,00	zw	13,00
131	V41.09.1137	Test potwierdzenia antygenu HBs	50,00	zw	50,00
132	V42.09.1137	Przeciwciała anty - HBs	31,00	zw	31,00
133	V35.09.1137	Antygen HBe	42,00	zw	42,00
134	V38.09.1137	Przeciwciała anty - Hbe	42,00	zw	42,00
135	V38.09.1137	Przeciwciała anty- HBc total	39,00	zw	39,00
136	V33.09.1137	Przeciwciała anty - HBc IgM	50,00	zw	50,00
137	V29.09.1137	Przeciwciała anty - HAV IGM	44,00	zw	44,00
138	V27.09.1137	Przeciwciała anty - HAV total	39,00	zw	39,00
139	V47.09.1137	Przeciwciała anty HCV	33,00	zw	33,00
140	F91.09.1137	Przeciwciała anty - HIV	30,00	zw	30,00
141	V23.09.1137	Rubella IgM	47,00	zw	47,00
142	V21.09.1137	Rubella IgG	31,00	zw	31,00
143	X45.09.1137	Toxoplazmoza IgM	33,00	zw	33,00
144	X43.09.1137	Toxoplazmoza IgG	31,00	zw	31,00
145	F23.09.1137	Cytomegalia IgM	44,00	zw	44,00
146	F19.09.1137	Cytomegalia IgG	31,00	zw	31,00
147	F50.09.1134	Mononukleozą IgM	39,00	zw	39,00
148	F48.09.1134	Mononukleozą IgG	42,00	zw	42,00
149	S21.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met.Elisa	32,00	zw	32,00
150	S25.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met.Elisa	28,00	zw	28,00
151	S23.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	94,00	zw	94,00
152	S27.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgM met.Westernblot	94,00	zw	94,00
153		Anty SARS-Cov 2 S	60,00	zw	60,00
154		Coronavirus SAR-CoV-2 szybki test genetyczny PO CT **	500,00	zw	500,00
Alergologia					
155	L89.09.1137	Oznaczenie IgE	28,00	zw	28,00
156	L91.09.1106	Alergeny - panel wziewny	110,00	zw	110,00
157	L91.09.1106	Alergeny - panel pokarmowy	110,00	zw	110,00
158	L91.09.1106	Alergeny - panel pediatryczny	110,00	zw	110,00
159	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	150,00	zw	150,00
Autoimmunologia					
160	O21.09.8192	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM I met. Immunofluorescencji pośredniej	39,00	zw	39,00
161	N69.09.8192	P/ciała ANCA MP	105,00	zw	105,00
162	N81.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgG	50,00	zw	50,00
163	N83.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgA	52,00	zw	52,00
164	O21.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANA	115,00	zw	115,00
165	N69.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	75,00	zw	75,00
166	O21.09.1106	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	115,00	zw	115,00
167	N83.09.1133	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	50,00	zw	50,00
168	N81.09.1134	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	50,00	zw	50,00
169	YY.09.1106	Panel gastro IgA	110,00	zw	110,00
170	YX.09.1106	Panel gastro IgG	110,00	zw	110,00
Mikrobiologia					
172	U.24.76	Posiew moczu	35,00	zw	35,00
173		Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	40,00	zw	40,00
174	U.99.77	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlenowych	57,00	zw	57,00
175	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	75,00	zw	75,00
176	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	35,00	zw	35,00
177	U.99.872	Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu	29,00	zw	29,00
178	U.99.771	Posiew w kierunku GBS	13,00	zw	13,00
179	U.99.79.87	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	27,00	zw	27,00
180	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	12,00	zw	12,00
181	U.99.79.87	Monitoring skażenia powierzchni	50,00	zw	50,00
182	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	10,00	23%	12,30
183	U.99.771.701	Posiew w kierunku prątka gruźlicy + preparat AFB	35,00	zw	35,00
184	U.99.771.701	Posiewy w kierunku prątka gruźlicy systemem micro MGIT	58,00	zw	58,00
185	X13.05.1133	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	35,00	zw	35,00
186	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	23,00	zw	23,00
187	U43.09.1133	Oznaczenia p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	35,00	zw	35,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
188	U41.09.1133	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	29,00	zw	29,00
189	S63.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgA	35,00	zw	35,00
190	S65.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgM	35,00	zw	35,00
191	S67.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgG	35,00	zw	35,00
192	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	35,00	zw	35,00
193	U85.09.803	Test kiłowy RPR	9,00	zw	9,00
194	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	41,00	zw	41,00
195	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	23,00	zw	23,00
196	S81/82.05.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i BGDH (Clostridium Difficile - antygen w kale)	60,00	zw	60,00
197	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	33,00	zw	33,00
198	Fx.05.110	Norowirus w kale	33,00	zw	33,00
199	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	37,00	zw	37,00
200	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	47,00	zw	47,00
201	FxVx.99.8192	Panel wirusów oddechowych	155,00	zw	155,00
202	U.99.791	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	41,00	zw	41,00
203		COVID-19 Antygen	85,00	zw	85,00
III	Badania serologiczne				
A. Oznaczenie grup krwi układu ABO i Rh					
1	E67.10.41.422/B.01	Oznaczenie grupy krwi (niepotwierdzona)	68,00	zw	68,00
2	E67.10.41.422/B01 + E65.10.41/B02	Oznaczenie krwi (potwierdzona)	96,00	zw	96,00
3	E65.10.41/B.02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh D (bez p/c)	43,00	zw	43,00
4	E61.10.41/B.03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	35,00	zw	35,00
5	E61.10.41.422/B.04	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (z kontrolą p/c)	70,00	zw	70,00
6	E87.10.41/B.05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	15,00	zw	15,00
7	E59.10.41/B.06	Kontrola antygenu D z układu Rh	12,00	zw	12,00
8	J15.10.41/B.07	Ustalenie antygenu D z układu Rh (słaba ekspresja)	15,00	zw	15,00
B. Próby zgodności					
9	E89.10.41.422/B.08	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. krwi (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy oraz antygenu D u biorcy)	90,00	zw	90,00
10	E91.10.41.422/B.09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	50,00	zw	50,00
11	E93.10.41/B.10	Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. Krwi wykonana na ciepło (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy antygenu D u biorcy)	75,00	zw	75,00
12	E97.10.41.422/B.11	Próba zgodności do transfuzji uzupełniającej dla noworodka z kontrolą antygenów A, B, D u biorcy i dawcy oraz p/c i BTA u dziecka) - brak krwi matki	75,00	zw	75,00
13	E99.10.41.422/B.12	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy oraz p/c u matki i BTA u dziecka)	90,00	zw	90,00
14	J01.10.41.422/B.13	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	50,00	zw	50,00
15	J03.10.41.422/B.14	Próba zgodności dotransfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy, p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
16	J05.10.41.422/B.15	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi	60,00	zw	60,00
17	E93.11.41/B.16	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	35,00	zw	35,00
C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anti-D					
18	E29.10.422/B.17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D w ciąży lub po poronieniu	38,00	zw	38,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
18A	E31.10.41/B.18A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie – oznaczenie RhD	16,00	zw	16,00
19	E31.10.422/B.18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie	50,00	zw	50,00
D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)					
20	E17.10.41/B.19	BTA - poliwalentny (IgG+C3d)	20,00	zw	20,00
21	E13.10.41/B.20	BTA - IgG	25,00	zw	25,00
22	E17.123.422/B.21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	34,00	zw	34,00
23	E13.123.423/B.22	BTA- IgG (mikrometoda)	20,00	zw	20,00
24	E19.123.42/B.23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	55,00	zw	55,00
E. Badania przeciwciał					
25	E05.11.422/B.24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	55,00	zw	55,00
26	E83.10.431/B.25	Badanie p/c w PTA-LISS - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC (autokontrola)	25,00	zw	25,00
27	E05.10.441/B.26	Badanie p/c w teście LEN - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	20,00	zw	20,00
28	E05.10.441/B.27	Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	35,00	zw	35,00
29	E05.10.422/B.28	Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
30	E05.10.423/B.29	Badanie p/c w PTA (mikrotest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	50,00	zw	50,00
31	E05.10.424/B.30	Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	50,00	zw	50,00
32	E85.10.41/B.31	Badanie p/c w PTA- klasycznym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	25,00	zw	25,00
33	E05.10.45.42/B.32	Badanie p/c w teście solnym – mikrotest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	35,00	zw	35,00
34	E05.11.45.42/B.33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	75,00	zw	75,00
35	E79.10.41/B.34	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screeniem p/c u matki i BTA u dziecka)	75,00	zw	75,00
36	E79.10.423/B.35	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrotest IgG)	53,00	zw	53,00
37	E73.11.422/B.36	Miano przeciwciał odpornościowych z układu Rh	100,00	zw	100,00
38	E69.11.422/B.37	Miano przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	100,00	zw	100,00
39	E83.11.432/B.38	Identyfikacja p/c w PTA-LISS (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
40	E05.11.442/B.39	Identyfikacja p/c w LEN (poszerzony panel krwinek czerwonych)	60,00	zw	60,00
41	E05.11.424 /B.40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
42	E05.11.423/B.41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
43	E05.11.422/B.42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
44	E.21.10.41.42/B.43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno-łożniowego	190,00	zw	190,00
F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych					
45	E33.10.41/B.44	Określenie antygeny P (z układu P)	25,00	zw	25,00
46	E35.10.41/B.45	Określenie antygeny k (Cellano) - z układu Kell	42,00	zw	42,00
47	E37.10.41/B.46	Określenie antygeny K (z układu Kell)	15,00	zw	15,00
48	E39.10.41/B.47	Określenie antygeny S (z układu MNS)	35,00	zw	35,00
49	E55.10.41/B.48	Określenie antygeny s (z układu MNS)	30,00	zw	30,00
50	E55.10.41/B.49	Określenie antygeny M (z układu MNS)	20,00	zw	20,00
51	E55.10.41/B.50	Określenie antygeny N (z układu MNS)	29,00	zw	29,00
52	E49.10.41/B.51	Określenie antygeny Fy a (z układu Duffy)	44,00	zw	44,00
53	E49.10.41/B.52	Określenie antygeny Fy b (z układu Duffy)	44,00	zw	44,00
54	E51.10.41/B.53	Określenie antygeny Jk a (z układu Kidd)	32,00	zw	32,00
55	E51.10.41/B.54	Określenie antygeny Jk b (z układu Kidd)	32,00	zw	32,00
56	E57.10.41/B.57	Określenie antygeny Cw (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
57	E57.10.41/B.58	Określenie antygeny C (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
58	E57.10.41/B.59	Określenie antygeny c (z układu Rh)	15,00	zw	15,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
59	E57.10.41/B.60	Określenie antygenu E (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
60	E57.10.41/B.61	Określenie antygenu e (z układu Rh)	15,00	zw	15,00
G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych					
61	J17.10.41/B.62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw, C, c, E, e, K)	50,00	zw	50,00
62	E41.10.41/B.63	Określenie fenotypu układu Duffy	70,00	zw	70,00
63	E43.10.41/B.64	Określenie fenotypu układu Kidd	65,00	zw	65,00
64	E47.10.41/B.66	Określenie fenotypu układu MNS	100,00	zw	100,00
H. Inne procedury					
65	Cito/B.67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	10,00	zw	10,00
66	Krewkarta/B.68	Wpis grupy krwi na krewkartę	32,00	zw	32,00
67	Odpis/B.69	Odpis wyniku badań	5,70	23%	7,00
68	KKCZ/B.70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	13,82	23%	17,00
69	FFP/B.71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	13,82	23%	17,00
70	SAHARA/B.72	Rozmrażanie osocza	30,89	23%	38,00
71	B.73	Przyjmowanie i wydawanie 1 opakowania KKP i czynników krzepnięcia	13,82	23%	17,00
72	B.75	Zamawianie krwi i jej składników	13,82	23%	17,00
IV Badania radiologiczne					
1		- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolice	25,00	zw	25,00
2	87.03	TK głowy i oczodołów + cena kontrastu	350,00	zw	350,00
3	87.034	TK kości skroniowych	400,00	zw	400,00
4	87.034	TK oczodołów + cena kontrastu	330,00	zw	330,00
5	87.033	Angio TK głowy	650,00	zw	650,00
6	87.033	Angio TK tętnic szyjnych	650,00	zw	650,00
7	87.030	TK głowy bez kontrastu	300,00	zw	300,00
8	87.031	TK głowy + cena kontrastem	350,00	zw	350,00
9	87.037	TK krtani i gardła + cena kontrastu	370,00	zw	370,00
10	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	300,00	zw	300,00
11	23.0301	RTG jednego zęba	45,00	zw	45,00
12	87.164	RTG zatok	45,00	zw	45,00
13	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	45,00	zw	45,00
14	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	50,00	zw	50,00
15	87.175	RTG żuchwy	45,00	zw	45,00
16	87.165	RTG boczne nosa	45,00	zw	45,00
17	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	45,00	zw	45,00
18	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	45,00	zw	45,00
19	87.174	RTG twarzoczaszki	45,00	zw	45,00
20	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	45,00	zw	45,00
21	87.222	RTG czynnościowe kr. C	55,00	zw	55,00
22	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	55,00	zw	55,00
23	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	55,00	zw	55,00
24	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
25	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	50,00	zw	50,00
26	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łedźwiowego z panewkami AP	100,00	zw	100,00
27	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łedźwiowego boczny	100,00	zw	100,00
28	87.372	Mammografia	100,00	zw	100,00
29	87.371	Mammografia jednej piersi	50,00	zw	50,00
30	87.373	Mammografia skryningowa obu piersi	100,00	zw	100,00
31	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem + cena kontrastu	450,00	zw	450,00
32	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
33	87.415	Angio TK aorty piersiowej	700,00	zw	700,00
34	87.415	AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej	700,00	zw	700,00
35	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	350,00	zw	350,00
36	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skos	50,00	zw	50,00
37	87.433	RTG obojczyka	45,00	zw	45,00
38	87.431	RTG żeber A-P + skosy	50,00	zw	50,00
39	87.441	RTG klatki piersiowej boczne	50,00	zw	50,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	60,00	zw	60,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	60,00	zw	60,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	60,00	zw	60,00
43	87.440	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	50,00	zw	50,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	45,00	zw	45,00
45	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	45,00	zw	45,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
46	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	120,00	zw	120,00
47	87.691	Badanie kontrastowe przełyku	100,00	zw	100,00
48	87.691	Badanie kontrastowe przełyku i żołądka	150,00	zw	150,00
49	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	200,00	zw	200,00
50	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	200,00	zw	200,00
51	88.013	Angio TK tętnic nerkowych	700,00	zw	700,00
52	87.733	Urografia dorosłych	250,00	zw	250,00
53	87.733	Urografia u dziecka + cena kontrastu	180,00	zw	180,00
54	87.79	Pielografia wstępująca	120,00	zw	120,00
55	87.79	Pielografia zstępująca	120,00	zw	120,00
56	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	150,00	zw	150,00
57	87.77	Cystografia dorosłych	150,00	zw	150,00
58	87.83	HSG (histerosalphingografia)	150,00	zw	150,00
59	88.013	Angio TK aorty brzusznej	700,00	zw	700,00
60	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
61	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem + cena kontrastu	450,00	zw	450,00
62	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	450,00	zw	450,00
63	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem + cena kontrastu	500,00	zw	500,00
64	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej + cena kontrastu	500,00	zw	500,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	50,00	zw	50,00
66	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	45,00	zw	45,00
67	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
68	88.331	RTG łopatki + boczne	45,00	zw	45,00
69	88.21	RTG stawu barkowego	45,00	zw	45,00
70	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	45,00	zw	45,00
71	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	45,00	zw	45,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
73	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	45,00	zw	45,00
74	88.23	RTG dłoni porównawcze	45,00	zw	45,00
75	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
76	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	45,00	zw	45,00
77	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	45,00	zw	45,00
78	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	50,00	zw	50,00
79	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	120,00	zw	120,00
80	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	55,00	zw	55,00
81	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	60,00	zw	60,00
82	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
83	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
84	88.27	RTG osiowe rzepki	45,00	zw	45,00
85	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
86	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	50,00	zw	50,00
87	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	45,00	zw	45,00
88	88.28	RTG boczne kości piętowej	45,00	zw	45,00
89	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	55,00	zw	55,00
90	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
91	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
92	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
93	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	50,00	zw	50,00
94	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
95	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
96	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	300,00	zw	300,00
97	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	350,00	zw	350,00
98	88.38	TK politrauma	900,00	zw	900,00
99	88.387	TK kręgu lędźwiowego	320,00	zw	320,00
100	88.385	TK kręgu piersiowego	320,00	zw	320,00
101	88.383	TK kręgu szyjnego	320,00	zw	320,00
102	88.010	TK miednicy bez kontrastu	350,00	zw	350,00
103	88.011	TK miednicy z kontrastem + cena kontrastu	400,00	zw	400,00
104	88.303	TK stawów + ewentualnie cena kontrastu	320,00	zw	320,00
105	88.381	Angio TK kończyn dolnych	700,00	zw	700,00
106	88.7	USG jąder + Doppler	120,00	zw	120,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
107	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	120,00	zw	120,00
108	88.71	USG szyi	120,00	zw	120,00
109	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	160,00	zw	160,00
110	88.72	USG serca (Echo serca)	100,00	zw	100,00
111	88.732	USG piersi	120,00	zw	120,00
112	88.74	USG jamy brzusznej	120,00	zw	120,00
113	88.751	USG tt. narządów mięszzowych (tt. nerkowych)	160,00	zw	160,00
114	88.77	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	160,00	zw	160,00
115	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	160,00	zw	160,00
116		Cyfrowe zdjęcie RTG	20,00	zw	20,00
117		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	5,00	zw	5,00
118		Opis zdjęć własnych	40,00	zw	40,00
119		Skopia RTG	40,00	zw	40,00
120	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	50,00	zw	50,00
121	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	40,00	zw	40,00
122		- za każdą dodatkową projekcję	40,00	zw	40,00
do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	pojemność opak.	nazwa kontrastu			
122	20 ml	ULTRAVIST 300	30,00	zw	30,00
123	50 ml	ULTRAVIST 300	65,00	zw	65,00
124	50 ml	ULTRAVIST 370	70,00	zw	70,00
125	100 ml	ULTRAVIST 370	125,00	zw	125,00
126		Dokumentacja badania TK na płycie CD	5,00	zw	5,00
V	Badania endoskopowe				
1	33.22	Bronchofiberoskopia	230,00	zw	230,00
2	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	250,00	zw	250,00
3	44.161	Gastroskopia z testem urazowym	150,00	zw	150,00
4	44.16	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	180,00	zw	180,00
5	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	180,00	zw	180,00
6	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	180,00	zw	180,00
7	45.131	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	200,00	zw	200,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00	zw	300,00
9	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	150,00	zw	150,00
10	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	360,00	zw	360,00
11	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	200,00	zw	200,00
12	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (badania hist-pat oddzielnie wyszczególnione)	950,00	zw	950,00
13	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	250,00	zw	250,00
14	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	120,00	zw	120,00
15	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	185,00	zw	185,00
16	96.22	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)	250,00	zw	250,00
17	96.8	Sedacja do zabiegu	75,00	zw	75,00
18	IX A	Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek)	65,00	zw	65,00
19	IX B	Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	65,00	zw	65,00
20	IX C	Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	70,00	zw	70,00
VI	Badania okulistyczne				
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	100,00	zw	100,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	150,00	zw	150,00
4	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	100,00	23%	123,00
5	95.13	USG okulistyczne	100,00	zw	100,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
6		Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5	40,00	zw	40,00
7	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	300,00	zw	300,00
VII	Badania audiologiczno-foniatryczne				
1	95.412	Audiometria impedancyjna	40,00	zw	40,00
2	9999.55	Audiometria słowna	40,00	zw	40,00
3	95.414	Audiometria tonowa	30,00	zw	30,00
4	95.436	Otoemisja akustyczna	60,00	zw	60,00
5	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	200,00	zw	200,00
6	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	300,00	zw	300,00
7	9999.55	Próby nadprogowe	40,00	zw	40,00
8	95.431	Pomiar szumu własnego	40,00	zw	40,00
9	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (tympanometria)	30,00	zw	30,00
10	99.9955	Wolne pole słuchowe	50,00	zw	50,00
11	99.9955	Test dyskryminacji mowy	50,00	zw	50,00
12	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00
13	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	250,00	zw	250,00
14	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	350,00	zw	350,00
15	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	70,00	zw	70,00
16	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	50,00	zw	50,00
17	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	100,00	zw	100,00
18	23.0105	Konsultacja logopedyczna	80,00	zw	80,00
19	23.0105	Konsultacja psychologiczna	80,00	zw	80,00
20	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	80,00	zw	80,00
21		Oплата za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu	100,00	zw	100,00
22		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	230,00	zw	230,00
23		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	330,00	zw	330,00
24		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	280,00	zw	280,00
25		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	380,00	zw	380,00
VIII	Inne badania				
1	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	100,00	zw	100,00
2	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych	50,00	zw	50,00
3	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F	60,00	zw	60,00
4	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	70,00	zw	70,00
5	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	50,00	zw	50,00
6	89.14	EEG (sam opis)	75,00	zw	75,00
7	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	120,00	zw	120,00
8	89.14	EEG (z opisem)	100,00	zw	100,00
9	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 10,00 zł)	20,00	zw	20,00
10	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	75,00	zw	75,00
	Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:				
		- podejrzenie miastonii (2 układy)	150,00	zw	150,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)	400,00	zw	400,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)	400,00	zw	400,00
		- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	200,00	zw	200,00
11	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	100,00	zw	100,00
12	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	70,00	zw	70,00
13	89.501	Holter RR	100,00	zw	100,00
14	89.393	KTG	35,00	zw	35,00
15	89.394	Pełne badanie nerwu	80,00	zw	80,00
16	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	70,00	zw	70,00
17	89.383	Spirometria	60,00	zw	60,00
18	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	55,00	zw	55,00
19	99.9956	Test pochyleniowy	70,00	zw	70,00
20	95.242	Video ENG	125,00	zw	125,00
21	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	90,00	zw	90,00
22	88.763	USG gruczołu krokowego	120,00	zw	120,00
23	88.792	USG macicy i przydatków	120,00	zw	120,00
24	69.59	Aspiracyjne łyżeczowanie macicy	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
25	99.801	Test Prick	150,00	zw	150,00
26	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	165,00	zw	165,00
27		Świadczenia medyczne nieujęte w cenniku	według stawek NFZ	zw	
IX	Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)				
1		Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	50,00	zw	50,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	20,00	zw	20,00
3	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	20,00	zw	20,00
4	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	25,00	zw	25,00
5	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	50,00	zw	50,00
6	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	45,00	zw	45,00
7	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	35,00	zw	35,00
8	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	50,00	zw	50,00
9	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	50,00	zw	50,00
10	23.1206	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	50,00	zw	50,00
11	23.1209	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	40,00	zw	40,00
12	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	15,00	zw	15,00
13	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	80,00	zw	80,00
14	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	120,00	zw	120,00
15	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	150,00	zw	150,00
16	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	60,00	zw	60,00
17	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	40,00	zw	40,00
18	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością	80,00	zw	80,00
19	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	60,00	zw	60,00
20	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	35,00	zw	35,00
X	Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)				
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	400,00	zw	400,00
2	95.02	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków	200,00	zw	200,00
3	83.21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym	150,00	zw	150,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	200,00	zw	200,00
5	59.8	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza	200,00	zw	200,00
6	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	80,00	zw	80,00
7	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	125,00	zw	125,00
8	22.19	Endoskopia zatok obocznych nosa	150,00	zw	150,00
9	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	450,00	zw	450,00
10	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	100,00	zw	100,00
11	14.24	Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki	700,00	zw	700,00
12		Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	150,00	zw	150,00
13		Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	100,00	zw	100,00
14	14.25	Panfotokoagulacja - jeden zabieg	750,00	zw	750,00
15	09.49	Płukanie dróg łzowych	250,00	zw	250,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
16	86.1	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	150,00	zw	150,00
17	89.00	Porada lekarska w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	150,00	zw	150,00
18	89.00	Porada lekarska internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	200,00	zw	200,00
19	89.00	Porada lekarska zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	200,00	zw	200,00
20	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	70,00	zw	70,00
21	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	150,00	zw	150,00
22	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	75,00	zw	75,00
23	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	100,00	zw	100,00
24	99.821	Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	20,00	zw	20,00
25	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	25,00	zw	25,00
26	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00	zw	100,00
27	97	Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady	50,00	zw	50,00
28	97	Usunięcie szwów	30,00	zw	30,00
29	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	80,00	zw	80,00
30	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	80,00	zw	80,00
31	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domięśniowej	25,00	zw	25,00
32	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	200,00	zw	200,00
33	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetoce nerkowej	250,00	zw	250,00
34	64.91	Zabieg usunięcia stulejki	100,00	zw	100,00
35	81.92	Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)	50,00	zw	50,00
36	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	150,00	zw	150,00
37	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych spojówki	150,00	zw	150,00
38	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	15,00	zw	15,00
39		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
40		Wszycie Esperalu	150,00	23%	184,50
41	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	200,00	zw	200,00
42	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	450,00	zw	450,00
43		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	20,00	23%	24,60
44	89.00	Porada lekarska ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
45	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych procedur medycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	70,00	zw	70,00
XI	Fizjoterapia				
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	30,00	zw	30,00
Zabigi fizjoterapeutyczne					
Kinezyterapia					
2	93.11	Ćwiczenia bierne	30,00	zw	30,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	10,00	zw	10,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	10,00	zw	10,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	10,00	zw	10,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	10,00	zw	10,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	15,00	zw	15,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	15,00	zw	15,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	15,00	zw	15,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	35,00	zw	35,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	30,00	zw	30,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	20,00	zw	20,00
13	93.18	Wyciągi	8,00	zw	8,00
Masaż					
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	25,00	zw	25,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	20,00	zw	20,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	15,00	zw	15,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	12,00	zw	12,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	50,00	zw	50,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	30,00	zw	30,00
Elektrolecznictwo					
20	93.22	Elektrostymulacja	8,00	zw	8,00
21	93.22	Galwanizacja	6,00	zw	6,00
22	93.22	Jonoforeza	7,00	zw	7,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	6,00	zw	6,00
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	6,00	zw	6,00
25	93.22	Tonoliza	7,00	zw	7,00
Leczenie polem elektromagnetycznym					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	6,00	zw	6,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	7,00	zw	7,00
Sonoterapia					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	8,00	zw	8,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	8,00	zw	8,00
Światłolecznictwo					
30	93.24	Laseropunktura	8,00	zw	8,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	8,00	zw	8,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	6,00	zw	6,00
Cieplolecznictwo					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	5,00	zw	5,00
Hydroterapia					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	15,00	zw	15,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	12,00	zw	12,00
Krioterapia					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	12,00	zw	12,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	6,00	zw	6,00
XII	Porady z zakresu medycyny pracy				
1		Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych	30,00	zw	30,00
2		Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością	130,00	zw	130,00
3		Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)	50,00	zw	50,00
4		Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim	80,00	zw	80,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5		Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)	100,00	zw	100,00
6		Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultacje laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) i zaświadczenie o zdolności do pracy	150,00	zw	150,00
7		Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych	90,00	zw	90,00
8		Badanie kierowców - kategoria B	150,00	zw	150,00
9		Uczestnictwo lekarza w komisji bhp	162,60	23%	200,00
XIII	Trakt Sekcyjny				
1		Transport zwłok z oddziału do chłodni Traktu Sekcyjnego	56,91	23%	70,00
2		Przechowywanie zwłok pacjenta szpitala w komorze chłodniczej przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	75,00	23%	92,25
3		Przechowanie ciała / fragmentów ciała w komorze chłodniczej dla celów autopsji zewnętrznych jednostek (za każdą rozpoczętą dobę)	75,00	23%	92,25
4		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) do 2 godzin	450,00	23%	553,50
5		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) za każdą rozpoczętą godzinę powyżej 2 godzin	150,00	23%	184,50
XIV	Usługi ksero				
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej*	10,95	23%	13,47
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	10,95	23%	13,47
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,38	23%	0,47
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:			
		- za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych	2,19	23%	2,69
		- za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych	2,19	23%	2,69
		- za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	2,19	23%	2,69
5		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	10,95	23%	13,47
XV	Dokumentacja niemedyczna				
6		Format A4 1 strona	1,00	23%	1,23
7		Format A3 1 strona	2,00	23%	2,46
8		Ofertówka miękka	0,16	23%	0,20
9		Ofertówka twarda	0,41	23%	0,50
10		Papierowa teczka wiązana	0,81	23%	1,00
XVI	Leki recepturowe				
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	18,00	23%	22,14
XVII	Usługi medyczne - inne				
1		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50
2		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	50,00	zw	50,00
3		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
4		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	30,00	zw	30,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50
6		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	160,00	zw	160,00
7		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
8		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	96,00	zw	96,00

* nie dotyczy dokumentacji medycznej udostępnianej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy na podstawie art. 28 ust. 2a Ustawy z dnia 6 listopada 2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (Dz.U. 2019 poz. 150 z późn. zmianami)

** W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, może podjąć decyzję o obniżeniu ceny, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów badania poniesionych przez Szpital.

*** W celu zwiększenia konkurencyjności usług Szpitala, w postępowaniach ofertowych i przetargowych, decyzją Dyrektora ceny za usługi pralnicze mogą być obniżone, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów ponoszonych przez Szpital przy wykonaniu usługi.

**"ZASADY OBCIĄŻANIA OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ
ZA UDZIELONE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU LECZENIA STACJONARNEGO**

Należność za hospitalizację ustala się w oparciu o wzór zlecenia obciążenia za świadczenia zdrowotne
– hospitalizację - jako sumę wartości:

a) dotyczy oddziałów szpitalnych wymienionych w punkcie I w pozycjach 1 - 10,
12 – 13, 15 oraz 17 - 19 Cennika usług medycznych

- liczby osobodni pomnożonej przez cenę za 1 osobodzień stanowiącej koszty hotelowe jednego osobodnia w oddziale szpitalnym (zgodnie ze stawką w punkcie I cennika), przy czym dzień przyjęcia i wypisu liczony jest jako jeden
oraz
- wartości świadczeń w wycenie punktowej określonej wg katalogu grup JGP, katalogu świadczeń do sumowania i katalogu świadczeń odrębnych, stanowiących załączniki do Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, obliczonej na zasadach wynikających z umowy zawartej z NFZ, pomnożonej przez 1,50.

b) dotyczy: Dziennego Oddziału Psychiatrycznego, Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, Oddziału Rehabilitacyjnego z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej, Oddziału Medycyny Paliatywnej

- liczby osobodni pomnożonej przez cenę za osobodzień stanowiącej koszty hotelowe jednego osobodnia w oddziale szpitalnym (zgodnie ze stawką w punkcie I cennika), przy czym dzień przyjęcia i wypisu liczony jest jako jeden
oraz
- wartości osobodni w wycenie punktowej hospitalizacji obliczonej zgodnie z warunkami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez Szpital z NFZ - odpowiednio: w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, rehabilitacja lecznicza; opieka paliatywna i hospicyjna zawartej przez Szpital z NFZ, pomnożonej przez 1,50."