

CENNIK USŁUG SZPITALA MIEJSKIEGO W MIASTKU SPÓŁKA Z O.O.

cennik obowiązuje od 01.11.2022 r.

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

L.p.	PARAMETR	Cena brutto
HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA		
1	Morfologia krwi (22 parametry)	15,00 zł
2	Rozmaz krwi (preparat barwiony)	15,00 zł
3	Retikulocyty	13,00 zł
4	OB.	12,00 zł
5	Szpik – pobranie i przygotowanie do oceny	15,00 zł
6	Mielogram (GUMed Gdańsk)	200,00 zł
7	APTT	12,00 zł
8	Wskaźnik protrombinowy +INR	10,00 zł
9	Fibrynogen	15,00 zł
10	D-dimery	48,00 zł
11	AT III (antytrombina III)	65,00 zł
12	Komórki LE	12,00 zł
13	Surowica - odwirowanie	2,00 zł
ANALITYKA OGÓLNA		
1	Badanie ogólne moczu	10,00 zł
2	Białko w moczu ilościowo	11,00 zł
3	Glukoza w moczu ilościowo	10,00 zł
4	Mocz- badanie ogólne z mikroalbuminurią i wskaźnikami: A:K, B:K	15,00 zł
5	Mikroalbumina w moczu	16,00 zł
6	Kał – krew utajona	22,00 zł
7	Kał - Giardia lamblia	26,00 zł
8	Kał – jaja pasożytów	22,00 zł
9	Płyn z jam ciała	35,00 zł
10	Płyn mózgowo – rdzeniowy badanie ogólne	25,00 zł
BIOCHEMIA		
1	Albuminy	10,00 zł
2	Alkohol Etylowy	55,00 zł
3	Amylaza w surowicy lub w moczu	16,00 zł
4	Białko	10,00 zł
5	Białko Bence – Jonesa	35,00 zł
6	Bilirubina całkowita	10,00 zł
7	Bilirubina wolna	11,00 zł
8	Całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC	15,00 zł
9	Chlorki w moczu i surowicy	18,00 zł
10	Cholesterol całkowity	10,00 zł
11	Cholesterol HDL	14,00 zł
12	Cholesterol LDL	14,00 zł
13	CKMB mass	30,00 zł
14	CPK (kinaza kreatynowa)	15,00 zł
15	Cynk w surowicy	40,00 zł
16	Ferrytyna	35,00 zł
17	Fosfataza alkaliczna	13,00 zł
18	Fosfor w surowicy lub w moczu	11,00 zł
19	Gazometria (RKZ) we krwi	15,00 zł
20	GGTP	12,00 zł
21	Glukoza	10,00 zł
22	Glukoza 3 ozn. po obciążeniu 75 g.	15,00 zł
23	Glukoza po obciążeniu 50 g.	10,00 zł
24	Glukoza po obciążeniu 75 g.	10,00 zł
25	Gospodarka lipidowa	25,00 zł
26	Hemoglobina glikowana HbA _{1c}	30,00 zł
27	Insulina	36,00 zł
28	Jonogram (K+Na)	13,00 zł
29	Klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu	16,00 zł
30	Kreatynina w surowicy lub w moczu	10,00 zł
31	Krzywa cukrowa 2 punktowa 50 g.	10,00 zł
32	Krzywa cukrowa 2 punktowa 75 g.	10,00 zł
33	Kwas foliowy	55,00 zł
34	Kwas moczowy w moczu	10,00 zł
35	Kwas moczowy w surowicy	10,00 zł
36	LDH (Dehydrogenaza mleczanowa)	14,00 zł
37	Lipaza	13,00 zł
38	Lit w surowicy	30,00 zł
39	Magnez w surowicy lub w moczu	12,00 zł

40	Mleczany	70,00 zł
41	Mocznik w surowicy lub w moczu	9,00 zł
42	NT-proBNP	100,00 zł
43	Potas w surowicy lub w moczu	9,00 zł
44	Prokalcytonina (PCT)	75,00 zł
45	Proteinogram	45,00 zł
46	Równowaga kwasowo-zasadowa	20,00 zł
47	Sód w surowicy lub w moczu	9,00 zł
48	Transaminaza alaninowa ALAT	10,00 zł
49	Transaminaza asparaginowa ASPAT	10,00 zł
50	Transferyna	35,00 zł
51	Troponina T	35,00 zł
52	Trójglicerydy w surowicy	10,00 zł
53	Wankomycyna	80,00 zł
54	Wapń w surowicy lub w moczu	11,00 zł
55	Witamina 25OH D3	90,00 zł
56	Witamina B ₁₂	55,00 zł
57	Witamina D3	85,00 zł
58	Żelazo w surowicy	15,00 zł
SEROLOGIA GRUP KRWI		
1	Grupa krwi z przeciwciałami (met. kolumnowa)	40,00 zł
2	Poszukiwanie p/c odpornościowych (met.kolumnowa)	30,00 zł
3	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (met.kolumnowa)	30,00 zł
4	Próba zgodności - jedna jednostka	45,00 zł
5	Próba zgodności – dwie jednostki	55,00 zł
6	Próba zgodności – trzy jednostki	70,00 zł
7	Karta grupy krwi	40,00 zł
DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY		
1	TSH w surowicy	50,00 zł
2	Wolna trójiodotyronina FT ₃	45,00 zł
3	Wolna tyroksyna FT ₄	45,00 zł
4	Tyreoglobulina	70,00 zł
5	Anty TPO	65,00 zł
6	Anty TG	65,00 zł
DIAGNOSTYKA FUNKCJI ROZRODCZYCH		
1	Androstendion	65,00 zł
2	FSH	55,00 zł
3	LH	55,00 zł
4	Prolaktyna	55,00 zł
5	Prolaktyna MCT (2 oznaczenia)	70,00 zł
6	Estradiol	55,00 zł
7	Progesteron	55,00 zł
8	Testosteron	55,00 zł
9	Spermatogram (badanie nasienia)	70,00 zł
10	Beta – HCG	55,00 zł
DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH		
1	PSA	40,00 zł
2	AFP	50,00 zł
3	Ca 125	45,00 zł
4	Ca 15-3	45,00 zł
5	Ca 19-9	45,00 zł
6	CEA	45,00 zł
7	TPS	85,00 zł
8	HE 4	90,00 zł
INNE HORMONY I METABOLITY		
1	17-Hydroksyprogesteron	45,00 zł
2	17-KS w moczu	115,00 zł
3	17-OH w moczu	130,00 zł
4	ACTH hormon adrenokortykotropowy	68,00 zł
5	Aldosteron	90,00 zł
6	Ceruloplazmina	65,00 zł
7	DHEA-s	45,00 zł
8	Digoksyna	60,00 zł
9	Homocysteina	60,00 zł
10	Hormon wzrostu (GH)	40,00 zł
11	Kortyzol	45,00 zł
12	Kwas wanilinomigdałowy	105,00 zł
13	Przeciwciała antycytrulinowe (CCP)	40,00 zł
14	PTH Parathormon	65,00 zł
15	Kwas walproinowy	50,00 zł

TOKSYKOLOGIA I FARMAKOKINETYKA		
1	Amfetamina w moczu	27,00 zł
2	Ekstazy w moczu	30,00 zł
3	Kokaina w moczu	27,00 zł
4	Marihuana w moczu	27,00 zł
5	Morfina w moczu	27,00 zł
6	Cholinesteraza	15,00 zł
8	Karbamazepina	45,00 zł
9	Narkotyki w moczu (6 parametrów)	60,00 zł
10	Narkotyki w moczu (12 parametrów)	100,00 zł
DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH		
1	ASO ilościowo	20,00 zł
2	CRP ilościowo	20,00 zł
3	Latex RF ilościowo	15,00 zł
4	HBs- Ag	20,00 zł
5	HBs-przeciwciała	30,00 zł
6	USR	8,00 zł
7	Toxoplazmoza IgG	45,00 zł
8	Toxoplazmoza IgM	45,00 zł
9	Awidność toxoplasmy IgG	120,00 zł
10	Borelioza IgG	55,00 zł
11	Borelioza IgM	55,00 zł
12	Borelioza IgG test potwierdzenia (Immunoblot)	200,00 zł
13	Borelioza IgM test potwierdzenia (Immunoblot)	200,00 zł
14	Mycoplasma IgG	65,00 zł
15	Mycoplasma IgM	65,00 zł
16	Mycoplasma IgA	60,00 zł
17	Chlamydia IgG	55,00 zł
18	Chlamydia IgM	55,00 zł
19	Listerioza –przeciwciała	50,00 zł
20	HCV – przeciwciała	40,00 zł
21	Helikobacter pylori IgG	40,00 zł
22	Helikobacter pylori IgA	35,00 zł
23	HIV1 / HIV2 przeciwciała	35,00 zł
24	Różyczka (Rubella) p/c IgG	45,00 zł
25	Różyczka (Rubella) p/c IgM	65,00 zł
26	Opryszczka (Herpes 1 i 2) Ig M	35,00 zł
27	Opryszczka (Herpes 1 i 2) Ig G	30,00 zł
28	CYTOMEGALIA CMV IgG	30,00 zł
29	CYTOMEGALIA CMV IgM	50,00 zł
30	Test na mononukleozę	30,00 zł
31	Mononukleozę IgG (ilościowo)	50,00 zł
32	Mononukleozę IgM (ilościowo)	50,00 zł
33	Anty HBc total	30,00 zł
34	przeciwciała p/krztuścowi IgG	55,00 zł
35	przeciwciała p/krztuścowi IgA	55,00 zł
36	przeciwciała p/krztuścowi IgM	55,00 zł
37	EBV IgG	50,00 zł
38	EBV IgM	50,00 zł
MIKROBIOLOGIA		
1	Posiew moczu – ilościowy	30,00 zł
2	Posiew moczu ambulatoryjny	35,00 zł
3	Posiew wymazu (nos, gardło, oko, drogi rodne , odbył - kał, i inne) szpital	30,00 zł
4	Posiew wymazu (nos, gardło, oko, drogi rodne , odbył - kał, i inne) ambulatoryjny	45,00 zł
5	Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego, wymazu z rany, końcówki wkłucia centralnego	60,00 zł
6	Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego, wymazu z rany, ambulatoryjny	60,00 zł
7	Posiew PMR, płynu z jam ciała	40,00 zł
8	Posiew kału w kierunku SS	40,00 zł
9	Posiew wymazu w kierunku nosicielstwa S. aureus	25,00 zł
10	Posiew wymazu w kierunku paciorkowców β-hemoliz.	25,00 zł
11	Posiew wymazu w kierunku drożdżaków	25,00 zł
12	Posiew w kierunku beztlenowców	45,00 zł
13	Wymaz w kierunku owsików (próba plasterkowa)	20,00 zł
14	Posiew tlenowy krwi	45,00 zł
15	Posiew beztlenowy krwi	45,00 zł
16	Identyfikacja drobnoustroju	20,00 zł
17	Identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem	30,00 zł
18	Biocenoza pochwy – preparat	20,00 zł
19	Test jałowości procesu sterylizacji (jeden sporotest)	20,00 zł
20	Posiew sanitarny – wymaz kontaktowy	20,00 zł

21	Badanie mykologiczne (posiew w kierunku grzybów)	30,00 zł
22	Identyfikacja i lekowrażliwość grzybów	60,00 zł
23	Walera-Rosego (odczyn)	22,00 zł
24	Badanie kału w kierunku toksyny A i B Clostridium difficile	45,00 zł
25	Badanie w kierunku MRSA lub MRSE	35,00 zł
26	Adenowirusy w kale	30,00 zł
27	Rotawirusy w kale	30,00 zł
28	Norowirusy w kale	50,00 zł
29	Wykrywanie antygenów rozpuszczalnych: Streptococcus grupy B, Haemophilus influenzae typu b, Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis typów A,B,C,Y i W135, Escherichia coli K1	100,00 zł
30	Badanie w kierunku Streptococcus pneumoniae (antygen w moczu) – badanie w 60 min.	85,00 zł
31	Antybiogram met. MIC – jeden antybiotyk	25,00 zł
32	Test na obecność antygenów wirusa grypy	35,00 zł
33	Pobranie wymazu w kierunku SARS-Cov-2 (COVID-19) metodą real time RT-PCR	opłata zgodnie z ceną obowiązującą w laboratorium zewnętrznym
ALERGOLOGIA		
1	IgE całkowite	35,00 zł
2	IgE specyficzne- Panel pokarmowy: białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, mleko, orzech ziemny, orzech włoski, orzech laskowy, kazeina, ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetka, soja, jabłko, brzoskwinia, mąka żytnia, mąka pszenna, sezam.	150,00 zł
3	IgE specyficzne- Panel wziewny : trawy kupkówka, tymotka, kostrzewa, wicklina	45,00 zł
4	IgE specyficzne- Panel wziewny: drzewa brzoza, leszczyna, wierzba	45,00 zł
5	IgE specyficzne- Panel wziewny: chwasty bylica, babka, komosa	45,00 zł
6	IgE specyficzne- Panel wziewny: pleśnie Aspergillus fumigatus, Alternaria tenuis, Cladosporium herbarum, Pencillium notatum	45,00 zł
7	IgE specyficzne: roztocze kurzu domowego	40,00 zł
8	IgE specyficzne: roztocze mączne	40,00 zł
9	Panel X-atopowy - 30	210,00 zł
10	IgE specyficzne- Panel wziewny: Pyłki: brzoza brodawkowata, olszyna szara, dąb, leszczyna, trawy(mix), żyto, bylica, babka, Roztocza: D. farinae, D. pteronyssinus, Naskórek: psa, kota, konia, chomika Grzyby/pleśnie: Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Alternaria tenuis, Pencillium notatum.	145,00 zł
11	IgE specyficzne- Panel mieszany: Pokarmy: orzech ziemny, mleko, białko jaja, żółtko jaja kurzego, ziemniak, marchew, jabłko mąka pszenna, dorszowate Pyłki: brzoza brodawkowata, trawy(mix), bylica, Roztocza: D. farinae, D. pteronyssinus	145,00 zł
12	IgE specyficzne- Panel pediatryczny: Trawy i drzewa: trawy mix (tymotka łąkowa/żyto) Brzoza, Bylica pospolita Roztocza: Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae Alergeny zwierzęce: kot, pies, koń Pleśń: Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternaria Jaja i ryby: białko jaja, żółtko jaja, dorsz Mleko: mleko, alfa-laktoalbumina, beta-laktoglobulina, kazeina, BSA surowicza albumina wołowa Zboża: mąka pszenna, ryż, soja Orzechy: orzech ziemny, orzech laskowy Owoce i warzywa: marchew, ziemniak, jabłko	210,00 zł
AUTOIMMUNOLOGIA		
1	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgA EmA	92,00 zł
2	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgG EmA	92,00 zł

3	P/ciała p/endomysium,retikulinowe i gliadynowe IgA	93,00 zł
4	P/ciała p/endomysium,retikulinowe i gliadynowe IgG	93,00 zł
5	P/ciała pemfigus (Pf)	105,00 zł
6	P/ciała anty-GMB (Goodpasturae)	103,00 zł
7	P/ciała p/komórkom okładzinowym żółądka	83,00 zł
8	P/ciała p/plemnikowe	113,00 zł
9	P/ciała p/mięśniom gładkim (ASMA)	83,00 zł
10	P/ciała p/mięśniom poprzecznie prążkow.	108,00 zł
11	P/ciała p/mięśniu sercowemu	123,00 zł
12	P/ciała p/nadnerczom	123,00 zł
13	P/ciała antykardiolipinowe IgG	63,00 zł
14	P/ciała antykardiolipinowe IgM	63,00 zł
15	P/ciała antycytrulinowe (CCP)	33,00 zł
16	P/ciała p/czynnikowi wewnętrznemu Castela	103,00 zł
17	P/ciała p/jądrowe ANA – screening	60,00 zł
18	ANA Profil 1 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1, centromere protein B, ds-DNA, histones, ribosomal P-proteins separately)	170,00 zł
19	ANA Profil 3 (nRNP/Sm, Sm, Ro-52, SS-A, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, centromere protein B, PCNA, dsDNA, Nucleosomes, histonem, ribosomal P-proteins, AMA M2 separately)	190,00 zł
20	P/ciała p/cytoplaźmie leukocytów -ANCA	103,00 zł
21	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgA	160,00 zł
22	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgG	160,00 zł
23	Przeciwciała p/bąblowicy	300,00 zł
IMMUNODIAGNOSTYKA		
1	Immunoglobulina IgA	30,00 zł
2	Immunoglobulina IgG	30,00 zł
3	Immunoglobulina IgM	30,00 zł
INNE		
1	Odpis wyniku badania	5,00 zł
2	Kontrola pracy glukometru	10,00 zł

CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	50,00 zł
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA,	50,00 zł
3	Zdjęcie żeber PA, skośne	50,00 zł
4	Zdjęcie mostka	50,00 zł
5	Zdjęcie czaszki { 2 projekcje }	55,00 zł
6	Zdjęcie czaszki { 5 projekcji }	85,00 zł
7	Zdjęcie twarzo-czaszki, potylicy, podstawy	50,00 zł
8	Zdjęcie oczodoły	50,00 zł
9	Zdjęcie zatok	50,00 zł
10	Zdjęcie żuchwy PA, skośne	50,00 zł
11	Zdjęcie st.skronowo-żuchwowych	55,00 zł
12	Zdjęcie kości nosowej	50,00 zł
13	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	55,00 zł
14	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego {skosy}	55,00 zł
15	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	60,00 zł
16	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego	60,00 zł
17	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego {skosy}	60,00 zł
18	Zdjęcie kości krzyżowej {2 zdjęcia}	55,00 zł
19	Zdjęcie celowane L S { 1 –zdjęcie }	50,00 zł
20	Zdjęcie kręgu AP-skolicza	50,00 zł
21	Zdjęcie st.krzyżowo- biodrowych	50,00 zł
22	Zdjęcie st.biodrowych, miednicy	50,00 zł
23	Zdjęcie st biodrowego {AP, osiowe }	55,00 zł
24	Zdjęcie obojczyka, łopatki, st.barkowego ,stawu mostkowo-obojczykowego	50,00 zł
25	Zdjęcie stawu kolanowego	55,00 zł
26	Zdjęcie stawu łokciowego	55,00 zł
27	Zdjęcie stawu skokowego (2 projekcje)	60,00 zł
28	Zdjęcie kości piętowej (1 projekcja)	50,00 zł
29	Zdjęcie nadgarstka , dłoni	55,00 zł
30	Zdjęcie podudzia, uda	55,00 zł
31	Zdjęcie dłoni {wiek kostny}	50,00 zł
32	zdjęcie ramienia	50,00 zł
33	zdjęcie przedramienia	55,00 zł
34	zdjęcie stopy	60,00 zł
35	zdjęcie rzepki { jedna projekcja}	50,00 zł
36	Zdjęcie palca	55,00 zł
37	badanie przełyku , żółądka XII-cy	160,00 zł

38	badanie jelita cienkiego	155,00 zł
39	badanie jelita grubego	180,00 zł
40	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	50,00 zł
41	urografia konwencjonalna	250,00 zł
42	fistulografia, HSG	200,00 zł
43	cystografia {CUM }	190,00 zł

CENNIK BADAŃ – TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1	TK głowy bez kontrastu	250,00 zł
2	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	370,00 zł
3	TK twarzoczaszki bez kontrastu	300,00 zł
4	TK zatok bez kontrastu	340,00 zł
5	TK klatki piersiowej bez kontrastu	350,00 zł
6	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	470,00 zł
7	TK jamy brzusznej bez kontrastu	300,00 zł
8	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	480,00 zł
9	TK miednicy (kostne, stawy biodrowe) bez kontrastu	300,00 zł
10	TK miednicy bez kontrastu i z kontrastem	410,00 zł
11	TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu (jama brzuszna + miednica, klatka piersiowa + jama brzuszna)	510,00 zł
12	TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu i z kontrastem (jama brzuszna + miednica, klatka piersiowa + jama brzuszna)	670,00 zł
13	TK trzech okolic anatomicznych bez kontrastu (klatka piersiowa + jama brzuszna + miednica)	780,00 zł
14	TK trzech okolic anatomicznych bez kontrastu i z kontrastem (klatka piersiowa + jama brzuszna + miednica)	950,00 zł
15	TK kręgosłupa L-S bez kontrastu	400,00 zł
16	TK kończyna górna (bark, łokieć, nadgarstek) bez kontrastu	300,00 zł
17	TK kończyna dolna (biodro, kolano, staw skokowy, stopa) bez kontrastu	300,00 zł
18	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	300,00 zł
19	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	350,00 zł
20	TK szyi z kontrastem	400,00 zł
21	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	550,00 zł
22	TK głowy i szyi z kontrastem	400,00 zł
23	Angio TK płuc (zatorowość)	370,00 zł
24	Angio TK kończyn dolnych	480,00 zł
25	Angio TK kończyn górnych	480,00 zł
26	Angio TK tętnic szyjnych	400,00 zł
27	Angio TK aorty piersiowej/brzuszna	480,00 zł

CENNIK BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
USG		
1.	- jamy brzusznej	140,00 zł
2.	- jamy brzusznej dla POZ	130,00 zł
3.	- badanie tarczycy	140,00 zł
4.	- badanie sutków	140,00 zł
5.	- badanie jąder	140,00 zł
6.	- badanie przezciężniczkowe	160,00 zł
7.	- badanie narządów rodnych	140,00 zł
8.	- badanie narządów rodnych + sonda dopochwowa	160,00 zł
9.	- badanie inne: np: ślinianki, szyja, węzły chłonne	140,00 zł
10.	- stawów	140,00 zł
11.	- jamy opłucnej	160,00 zł
USG Doppler		
1.	- badanie naczyniowe układ żylny 1 kończyny dolnej/górnej	150,00 zł
2.	- badanie naczyniowe układ tętniczy 1 kończyny dolnej/górnej	150,00 zł
3.	- badanie naczyniowe układ żylny 2 kończyn dolnych/górnych	250,00 zł
4.	- badanie naczyniowe układ tętniczy 2 kończyn dolnych/górnych	250,00 zł
5.	- badanie tętnic szyjnych	150,00 zł
6.	- badanie naczyń nerkowych	150,00 zł
7.	- badanie tarczycy	150,00 zł

CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1.	Gastroskopia diagnostyczna cienkim (przeznosowym) gastroskopem	230,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna cienkim (przeznosowym) gastroskopem + test Helicobakter	250,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna cienkim (przeznosowym) gastroskopem z pobraniem materiału do badania hist-pat + test Helicobakter ¹	300,00 zł

4.	Gastroskopia diagnostyczna zwykłym gastroskopem	200,00 zł
5.	Rektoskopia	80,00 zł
6.	Rektoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat ¹	100,00 zł
7.	Kolonoskopia	300,00 zł
8.	Kolonoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat ¹	380,00 zł
9.	Wycinek hist-pat	60,00 zł
10.	Każdy następny wycinek hist - pat	50,00 zł
11.	Kolonoskopia z polipektomią	1 018,00 zł

¹ nie zawiera ceny badania histopatologicznego

CENNIK USŁUG PRACOWNI KINEZYTERAPII I FIZYKOTERAPII

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
KINEZYTERAPIA		
1.	Ćwiczenia bierne,	30,00 zł
2.	Ćwiczenia czynno-bierne, wspomagane, pionizacja (indywidualna praca z pacjentem) -co najmniej 15 minut	30,00 zł
3.	Ćwiczenia różne (czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem, czynne wolne, czynne z oporem/izometryczne) - co najmniej 15 minut	15,00 zł
4.	Nauka czynności lokomocyjnych	17,00 zł
5.	Wyciągi	17,00 zł
6.	Ćwiczenia ogólnousprawniające inne	13,00 zł
FIZYKOTERAPIA		
1.	Galwanizacja	16,00 zł
2.	Jonoforeza	16,00 zł
3.	Elektrostymulacja	16,00 zł
4.	Tonoliza	16,00 zł
5.	Prądy diadynamiczne	16,00 zł
6.	Prądy interferencyjne	16,00 zł
7.	Prądy TENS	16,00 zł
8.	Prądy TRABERTA	16,00 zł
9.	Prądy KOTZA	16,00 zł
10.	Ultradźwięki miejscowe	16,00 zł
11.	Ultrafonoforeza	16,00 zł
12.	Laseroterapia	16,00 zł
13.	Magnetoterapia	16,00 zł
14.	Terapuls	16,00 zł
15.	Diatermia	16,00 zł
16.	Sollux	15,00 zł
17.	Bioptron	15,00 zł
18.	Krioterapia	18,00 zł
19.	Okłady parafinowe	16,00 zł
MASAŻ		
1.	Masaż częściowy - kończyny górne (prawa+lewa)	25,00 zł
2.	Masaż częściowy - kończyny dolne (prawa+lewa)	25,00 zł
3.	Masaż częściowy - szyjny odcinek kręgosłupa	25,00 zł
4.	Masaż kręgosłupa całościowy (odcinek szyjny, piersiowy, lędźwiowo - krzyżowy)	35,00 zł
5.	Masaż łączony (kręgosłup + mięśnie kończyn górnych)	30,00 zł
6.	Masaż łączony (kręgosłup + obręcz barkowa)	30,00 zł
7.	Masaż łączony (kręgosłup + mięśnie kończyn dolnych)	30,00 zł
8.	Masaż pneumatyczny BOA (30 minut) - jedna kończyna	29,00 zł
9.	Masaż pneumatyczny BOA (30 minut) - dwie kończyny	37,00 zł
HYDROTHERAPIA		
1.	Masaż wirowy kończyn górnych	30,00 zł
2.	Masaż wirowy kończyn dolnych	50,00 zł
3.	Masaż wirowy całego ciała (w tanku)	80,00 zł
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA STACJONARNIE		
1.	Pobyt w Oddziale Rehabilitacyjnym (wyżywienie, zakwaterowanie, 5 zabiegów) - 1 doba	300,00 zł

CENNIK PORAD SPECJALISTYCZNYCH

LP	NAZWA	Cena brutto
1.	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty chirurgii ogólnej /bez diagnostyki/	120,00 zł
2.	Wizyta kontrolna u lekarza specjalisty chirurgii ogólnej /bez diagnostyki/	80,00 zł
3.	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty położnictwa i ginekologii	120,00 zł
4.	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty pediatrii	120,00 zł
5.	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty chorób wewnętrznych	120,00 zł
6.	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty rehabilitacji leczniczej	90,00 zł
7.	Konsultacja pielęgniarstwa diabetologicznego	50,00 zł

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

8

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto bez opisu	Cena brutto z opisem
1.	EKG	30,00 zł	60,00 zł
2.	EKG - wysiłkowe		100,00 zł
3.	Badanie Holter - RR		80,00 zł
4.	Badanie Holter - EKG		90,00 zł
5.	Echokardiografia		130,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W IZBIE PRZYJĘĆ

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1.	Inhalacja	30,00 zł
2.	Założenie cewnika do pęcherza	60,00 zł
3.	Iniekcja domięśniowa	30,00 zł
4.	Iniekcja podskórna	30,00 zł
5.	Iniekcja dożylna doraźna	30,00 zł
6.	Próba uczuleniowa	20,00 zł
7.	Anatoksyna p/tężcowa	60,00 zł
8.	Kroplówka (wenflon, aparat, Mieszanka 2:1 lub inny płyn)	55,00 zł
9.	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł
10.	Badanie poziomu cukru glukometrem	15,00 zł
11.	Antytoksyna jadu żmij	1 077,30 zł
12.	Surowica przeciwężcowa	124,20 zł
13.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA w IP obejmująca: badanie lekarskie, opiekę pielęgniarstwa i podstawową diagnostykę (morfologia krwi, badanie ogólne moczu, elektrolity krwi, cukier w surowicy, EKG, pomiar ciśnienia tętniczego, temperatury)	210,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ

LP	NAZWA	Cena brutto
1.	Nakłucie z podaniem leku do stawu: kolanowego, barkowego, biodrowego	60,00 zł
2.	Nakłucie – punkcja lecznicza stawu: kolanowego, biodrowego, barkowego	60,00 zł
3.	Nawiercenie płytki paznokciowej	30,00 zł
4.	Zdjęcie paznokcia	50,00 zł
5.	Nacięcie ropnia / krwiaka	50,00 zł
6.	Założenie szyny Kramera na staw skokowy, kolanowy lub przedramię	60,00 zł
8.	Założenie szyny szwedzkiej	50,00 zł
9.	Założenie gipsu – opaska gipsowa 10cm z podkładem	50,00 zł
10.	Założenie gipsu – opaska gipsowa 15cm z podkładem	50,00 zł
11.	Zdjęcie gipsu	40,00 zł
12.	Założenie szwów z użyciem 1 szwu AMFIL	50,00 zł
13.	Zdjęcie szwów	40,00 zł
14.	Okład z altacetu / rywanolu	20,00 zł
15.	Założenie opatrunku	35,00 zł
16.	Zabieg w znieczuleniu miejscowym	100,00 zł
17.	Wycinek hist-pat	50,00 zł
18.	Każdy następny wycinek hist - pat	50,00 zł
19.	Opracowanie wstępne ran, oparzeń i drobnych urazów	40,00 zł
20.	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	40,00 zł
21.	Znieczulenie nasiętkowe	25,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W PORADNI POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEJ

LP	NAZWA	Cena brutto
1.	Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	30,00 zł
2.	KTG - Kardiotokografia	60,00 zł
3.	USG przezpochwowe	80,00 zł
4.	USG płodu	80,00 zł
5.	Wycinek hist-pat	60,00 zł
6.	Każdy następny wycinek hist - pat	50,00 zł
7.	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy	500,00 zł
8.	Usunięcie leczniczej wkładki z macicy	100,00 zł

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM

LP	NAZWA ZABIEGU	Cena brutto
1.	Dobowa opłata za wyżywienie i zakwaterowanie w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym	80,00 zł
2.	Kaucja zwrotna za koszty wyżywienia i zakwaterowania w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym	2 400,00 zł

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1.	Oddział Pediatriczny	
1.1.	wyżywienie – osobodzień 8% VAT	24,44 zł

2.	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	
2.1.	uczestnictwo osoby towarzyszącej w porodzie rodzinnym 23% VAT	200,00 zł
2.2.	dość pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym	70,00 zł
3.	Hospitalizacja pacjenta nieubezpieczonego wyceniana jest zgodnie z Katalogiem świadczeń, stanowiącym załącznik do obowiązującego zarządzenia Prezesa NFZ w danym rodzaju świadczeń, publikowanym na stronie POW NFZ.	

CENNIK TRANSPORTU SANITARNEGO

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1.	Transport z kierowcą w granicach miasta	100,00 zł
2.	Transport z kierowcą i ratownikiem w granicach miasta	150,00 zł
3.	Transport z kierowcą poza granice miasta	100 zł + 7 zł za każdy przejechany km
4.	Transport z kierowcą i ratownikiem poza granice miasta	150 zł + 7 zł za każdy przejechany km
5.	Transport z kierowcą, ratownikiem i lekarzem poza granice miasta	330 zł + 7 zł za każdy przejechany km
6.	W indywidualnych przypadkach za zgodą Prezesa Szpitala Miejskiego w Miastku Sp. z o.o. transport sanitarny może zostać wykonany po kosztach rzeczywistych. Cena pojedynczego transportu będzie ustalana indywidualnie, w zależności od długości przewozu oraz składu zespołu wyjazdowego.	

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ STERYLIZATORNIĘ

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1.	Pakiet duży 23% VAT	35,00 zł
2.	Pakiet średni 23% VAT	25,00 zł
3.	Pakiet mały 23% VAT	20,00 zł
4.	Rękaw duży 23% VAT	10,00 zł
5.	Rękaw średni 23% VAT	8,50 zł
6.	Rękaw mały 23% VAT	7,00 zł

CENNIK USŁUG W PROSEKTORIUM

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1.	Przechowywanie zwłok w prosektorium za dobę 8% VAT	90,00 zł
2.	Przechowywanie zwłok w prosektorium – zgon domowy (za dobę) 8% VAT	130,00 zł

Oplaty za powyższe usługi pobierane są w przypadku zwłok przyjętych spoza szpitala oraz w przypadku zgonu szpitalnego po upływie 72-godz. od zgonu.

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ KUCHNIE

LP	RODZAJ USŁUGI	Cena brutto
1.	Wyżywienie – osobodzień 8% VAT	24,44 zł
2.	Obiad 8% VAT	17,96 zł
3.	Obiad - stołówka pracownicza (pracownik medyczny) VAT zw	16,00 zł
4.	Obiad - stołówka pracownicza (pracownik niemedyczny, administracyjny) 8% VAT	16,88 zł
5.	Pojedynczy posiłek (śniadanie, kolacja) 8% VAT	8,00 zł

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

LP	RODZAJ USŁUGI	Cena brutto
1	Sporządzenie jednej strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (w tym kwestionariusz Medyczny)	0,002 x przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim
2	Sporządzenie jednej kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,00007 x przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim

3	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	0,0004 x przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim
4	Kserokopia dokumentacji przetargowej na życzenie kontrahenta	0,60 zł/ 1 str
W przypadku wysyłki dokumentacji medycznej zostaną doliczone koszty nadania przesyłki (wartość listu poleconego za potwierdzenie odbioru w zależności od wagi)- zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej		
Od dnia 04 maja 2019 r. szpital nie pobiera opłat w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi oraz jego przedstawicielowi ustawowemu, wydając dokumentację po raz pierwszy.		
Opłata pobierana jest za kolejne kopie dokumentacji medycznej. Za kolejne kopie uznaje się w szczególności dokumentację medyczną w zakresie, w jakim była uprzednio udostępniona.		
Cennik usług za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalony na podstawie Ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 26 kwietnia 2017 poz 836)		

CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG REALIZOWANYCH PRZESZPITAL

LP	RODZAJ USŁUGI	Cena brutto
1	Dzienna opłata za dzierżawę butli z tlenem 23% VAT	0,39 zł
2	kaucja zwrotna za wypożyczenie butli	400,00 zł
3	Tlen medyczny 40 l. butla 8% VAT	76,98 zł
4	Tlen medyczny 10 l. butla 8% VAT	46,18 zł
5	Opłata za przechowywanie szczepionek- cena za dobę	7,00 zł
6	Wystawienie recepty dla osoby nieubezpieczonej	30,00 zł
7	Środki ochrony osobistej niepełnobarierowe	25,00 zł
8	Środki ochrony osobistej pełnobarierowe	150,00 zł

Uwaga: Jeżeli usługa nie jest z zakresu opieki medycznej, służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, to cena badania będzie powiększona o należny podatek VAT.

PREZES ZARZĄDU
mgr inż. Iwona Ścisłewska