

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

cennik obowiązuje od 01.07.2024 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	Kat - krew utajona	22,00 zł
7	Kat-Giardia lamblia	26,00 zł
8	Kat - jaja pasożytów	22,00 zł
9	Płyn z jam ciała	35,00 zł
10	Płyn mózgowy - 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 HbA1c	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

PREZES

Andrzej Łakomiec

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	70,00zł
7	Karta grupy krwi	40,00 zł
DIAGNOSTYKA CHOROŃ 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	AntyTPO	65,00 zł
6	AntyTG	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 CHOROŃ NOWOTWOROWYCH		
1	PSA	40,00zł
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	HE4	90,00 zł
INNEHORMONY I METABOLITY		
1	17-Hydroksyprogesteron	45,00 zł
2	17-KS w moczu	115,00 zł

PREZES

Andrzej Łakomiec

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 wanilinomigdalowy	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	8,00zł
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	40,00zł
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	CVTOMEGALIA CMV IgG	30,00 zł
29	CVTOMEGALIA 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

PREZES

Andrzej Jakomicz

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 B-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, Penicillium 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.pteronysinus, Naskórek : psa, kota, konia, chomika Grzyby/pleśnie : Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Alternaria tenuis, Penicillium 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.pteronysinus	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 herbarium, 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 żołądka	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-screaning	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 8, PCNA, dsDNA, Nucleosomes, histonem, ribosomal P-proteins, AMA M2 separately)	190,00 zł
20	P/ciała p/cytoplazmie 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	60,00 zł
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA,	60,00 zł
3	Zdjęcie żeber PA, skośne	50,00 zł
4	Zdjęcie mostka	60,00 zł
5	Zdjęcie czaszki { 2 projekcje }	65,00 zł
6	Zdjęcie czaszki { 5 projekcji }	95,00 zł
7	Zdjęcie twarzo-czaszki, potylicy, podstawy	60,00 zł
8	Zdjęcie oczodoły	60,00 zł
9	Zdjęcie zatok	60,00 zł
10	Zdjęcie zuchwy PA, skosne	60,00 zł
11	Zdjęcie st.skroniowo-zuchwowych	65,00 zł
12	Zdjęcie kości nosowej	60,00 zł
13	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	65,00 zł
14	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego {skosy}	65,00 zł
15	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	70,00 zł
16	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego	70,00 zł
17	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego {skosy}	70,00 zł
18	Zdjęcie kości krzyżowej {2 zdjęcia}	65,00 zł

19	Zdjęcie celowane LS { 1 -zdjęcie }	60,00 zł
20	Zdjęcie kręgu AP-skolioza	60,00 zł
21	Zdjęcie st.krzyżowo- biodrowych	60,00 zł
22	Zdjęcie st. biodrowych, miednicy	70,00 zł
23	Zdjęcie st. biodrowego {AP, osiowe}	70,00 zł
24	Zdjęcie obojczyka, łopatki, st.barkowego ,stawu mostkowo-obojczykowego	60,00 zł
25	Zdjęcie stawu kolanowego	65,00 zł
26	Zdjęcie stawu łokciowego	65,00 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	60,00 zł
31	Zdjęcie dłoni {wiek kostny}	60,00 zł
32	Zdjęcie ramienia	60,00 zł
33	Zdjęcie przedramienia	60,00 zł
34	Zdjęcie stopy	65,00 zł
35	Zdjęcie rzepki { jedna projekcja}	50,00 zł
36	Zdjęcie palca	55,00 zł
37	badanie przelyku, żołądka XII-cy	200,00 zł
38	badanie jelita cienkiego	200,00 zł
39	badanie jelita grubego	230,00 zł
40	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	60,00 zł
41	urografia konwencjonalna	300,00 zł
42	fistulografia, HSG	300,00 zł
43	cystografia (CUM)	250,00 zł
44	Kontrast do badania RTG	100,00 zł

CENNIK BADAŃ - TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1	TK głowy bez kontrastu	400,00 zł
2	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	500,00 zł
3	TK twarzoczaszki bez kontrastu	400,00 zł
4	TK zatok bez kontrastu	450,00 zł
5	TK klatki piersiowej bez kontrastu	450,00 zł
6	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	650,00 zł
7	TK jamy brzusznej bez kontrastu	450,00 zł
8	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	650,00 zł
9	TK miednicy (kostne, stawy biodrowe) bez kontrastu	400,00 zł
10	TK miednicy bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
11	TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu (jama brzuszna + miednica, klatka piersiowa + jama brzuszna)	650,00 zł
12	TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu i z kontrastem (jama brzuszna + miednica, klatka piersiowa + jama brzuszna)	800,00 zł
13	TK trzech okolic anatomicznych bez kontrastu (klatka piersiowa + jama brzuszna + miednica)	900,00 zł
14	TK trzech okolic anatomicznych bez kontrastu i z kontrastem(klatka piersiowa + jama brzuszna + miednica)	1 150,00 zł
15	TK kręgosłupa L-S bez kontrastu	500,00 zł
16	TK kończyna górna (bark, łokieć, nadgarstek) bez kontrastu	400,00 zł
17	TK kończyna dolna (biodro, kolano, staw skokowy, stopa) bez kontrastu	450,00 zł
18	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	450,00 zł
19	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	500,00 zł
20	TK szyi z kontrastem	500,00 zł
21	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	750,00 zł
22	TK głowy i szyi z kontrastem	480,00 zł
23	Angio TK płuc(zatorowość)	470,00 zł
24	Angio TK koryczyn dolnych	600,00 zł
25	Angio TK kończyn górnych	600,00 zł
26	Angio TK tętnic szyjnych	500,00 zł
27	Angio TK aorty piersiowa/brzuszna	600,00 zł
28	Angio TK całej aorty	700,00 zł
29	Kontrast do badań	200,00 zł

CENNIK BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
	USG	

PREZES

Andrzej Łakomicz

PREZES

Andrzej Łakomicz

1.	- jamy brzusznej	170,00 zł
2.	- jamy brzusznej dla POZ	160,00 zł
3.	badanie tarczycy	170,00 zł
4.	badanie piersi	170,00 zł
5.	badanie jąder	170,00 zł
6.	badanie przeziemięczkowe	170,00 zł
7.	badanie narządów rodnych	170,00 zł
8.	badanie narządów rodnych + sonda dopochwowa	240,00 zł
9.	badanie inne: np. ślinianki, szyja, węzły chłonne	170,00 zł
10.	stawów	200,00 zł
11.	jamy opłucnej	170,00 zł
USG Doppler		
1.	USG dopplerowskie tętnic lub żył kończyn dolnych lub górnych (2 kończyny, 1 układ)	240,00 zł
2.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn górnych lub dolnych (2 kończyny, 2 układy)	380,00 zł
3.	USG dopplerowskie tętnic lub żył kończyn dolnych lub górnych (1 kończyna, 1 układ)	170,00 zł
4.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn górnych lub dolnych (1 kończyna, 2 układy)	240,00 zł
5.	badanie tętnic szyjnych	200,00 zł
6.	badanie naczyń nerkowych	190,00 zł
7.	badanie tarczycy	170,00 zł

CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1.	Gastroskopia diagnostyczna cienkim (przeznosowym) gastroskopem	550,00 zł
2.	wycinek hist-pat podczas gastroskopii cienkim (przeznosowym) gastroskopem (badanie+ narzędzia do biopsji)	120,00 zł
3.	każdy następny wycinek hist-pat podczas gastroskopii cienkim (przeznosowym) gastroskopem	100,00 zł
4.	Gastroskopia diagnostyczna + test Helicobakter	350,00 zł
5.	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem materiału do badania hist-pat (1 wycinek)+ test Helicobakter	300,00 zł
6.	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem materiału do badania hist-pat (więcej niż 1 wycinek)+ test Helicobakter	450,00 zł
7.	Gastroskopia diagnostyczna	280,00 zł
8.	Rektoskopia	350,00 zł
9.	Rektoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat	380,00 zł
10.	Kolonoskopia	550,00 zł
11.	Kolonoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat	750,00 zł
12.	Wycinek hist-pat	100,00 zł
13.	Każdy następny wycinek hist - pat	90,00 zł
14.	Kolonoskopia z polipektomią	1 700,00 zł

CENNIK USŁUG PRACOWNI KINEZYTERAPII I FIZYKOTERAPII

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
KINEZYTERAPIA		
1.	Cwiczenia bierne,	35,00 zł
2.	Cwiczenia czynno-bierne, wspomagane, pionizacja (indywidualna praca z pacjentem) -co najmniej 15 minut	35,00 zł
3.	Cwiczenia różne (czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem; czynne wolne, czynne z oprem/izometryczne) - co najmniej 15 minut	20,00 zł
4.	Nauka czynności lokomocyjnych	20,00 zł
5.	Wyciągi	20,00 zł
6.	Cwiczenia ogólnousprawniające inne	18,00 zł
FIZYKOTERAPIA		
1.	Galwanizacja	20,00 zł
2.	Jonoforeza	20,00 zł
3.	Elektrostymulacja	20,00 zł
4.	Tonoliza	20,00 zł
5.	Prądy diadynamiczne	20,00 zł
6.	Prądy interferencyjne	20,00 zł
7.	Prądy TENS	20,00 zł
8.	Prądy TRABERTA	20,00 zł
9.	Prądy KOTZA	20,00 zł
10.	Ultradźwięki miejscowe	20,00 zł
11.	Ultrafonoforeza	20,00 zł
12.	Laseroterapia	20,00 zł

PREZES

Andrzej Łakomiec

13,	Magnetoterapia	20,00 zł
14,	Terapuls	20,00 zł
15,	Diatermia	20,00 zł
16,	Sollux	20,00 zł
17,	Bioptron	20,00 zł
18,	Krioterapia	20,00 zł
19,	Okłady parafinowe	20,00 zł
MASAŻ		
1,	Masaż częściowy - kończyny górne (prawa+lewa)	35,00 zł
2,	Masaż częściowy - kończyny dolne (prawa+lewa)	35,00 zł
3,	Masaż częściowy- szyjny odcinek kręgosłupa	35,00 zł
4,	Masaż kręgosłupa całościowy (odcinek szyjny, piersiowy, lędźwiowo - krzyżowy)	35,00 zł
5,	Masaż łączony (kręgosłup + mięśnie kończyn górnych)	40,00 zł
6,	Masaż łączony (kręgosłup + obciąż barkowa)	40,00 zł
7,	Masaż łączony (kręgosłup + mięśnie kończyn dolnych)	40,00 zł
8,	Masaż pneumatyczny BOA (30 minut) - jedna kończyna	35,00 zł
9,	Masaż pneumatyczny BOA (30 minut) - dwie kończyny	43,00 zł
HYDROTERAPIA		
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	170,00 zł
2,	Wizyta kontrolna u lekarza specjalisty chirurgii ogólnej /bez diagnostyki	100,00 zł
3,	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty położnictwa i ginekologii	170,00 zł
4,	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty pediatrii	170,00 zł
5,	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty chorób wewnętrznych	170,00 zł
6,	Wizyta podstawowa u lekarza specjalisty rehabilitacji leczniczej	120,00 zł
7,	Konsultacja pielęgniarska diabetologiczna	70,00 zł

CENNIK SADAN DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto bez	Cena brutto z
1,	EKG	40,00 zł	60,00 zł
2,	EKG - wysiłkowe		150,00 zł
3,	Badanie Holter - RR		170,00 zł
4,	Badanie Holter - EKG		170,00 zł
5,	Echokardiografia		180,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W IZBIE PRZYJĘĆ

LP	NAZWA BADANIA	Cena brutto
1,	Inhalacja	40,00 zł
2,	Założenie cewnika do pęcherza	100,00 zł
3,	Farmakoterapia doustna	15,00 zł
4,	Iniekcja podskórna	40,00 zł
5,	Iniekcja dożylna doraźna	40,00 zł
6,	Próba uczuleniowa	25,00 zł
7,	Anatoksyna p/teżcowa	70,00 zł
8,	Kroplówka (wenflon, aparat, Mieszanka 2:1 lub inny płyn)	80,00 zł
9,	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł
10,	Badanie poziomu cukru glukometrem	15,00 zł
11,	Antytoksyna jadu żmij	1 111,32 zł
12,	Surowica przeciwteżcowa	124,20 zł
13,	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA w IP obejmująca: badanie lekarskie, opiekę pielęgniarską i podstawową diagnostykę (morfologia krwi, badanie ogólne moczu, elektrolity krwi, cukier w surowicy, EKG, pomiar ciśnienia tętniczego, temperatury)	260,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ

LP	NAZWA	Cena brutto
1,	Nakłucie z podaniem leku do stawu: kolanowego, barkowego, biodrowego	120,00 zł

PREZES

Andrzej Łakomiec



2,	Nakłucie - punkcja lecznicza stawu: kolanowego, biodrowego, barkowego	80,00 zł
3,	Nawiercenie płytki paznokciowej	50,00 zł
4,	Zdjęcie paznokcia	70,00 zł
5,	Nacięcie ropnia / krwiaka	60,00 zł
6,	Założenie szyny Kramera na staw skokowy, kolanowy lub przedramię	100,00 zł
8,	Założenie szyny szwedzkiej	80,00 zł
9,	Założenie gipsu- opaska gipsowa 10cm z podkładem	70,00 zł
10,	Założenie gipsu - opaska gipsowa 15cm z podkładem	80,00 zł
11,	Zdjęcie gipsu	70,00 zł
12,	Założenie szwów z użyciem 1 szwu AMFIL	70,00 zł
13,	Zdjęcie szwów	60,00 zł
14,	Okład z altacetu / rywanolu	20,00 zł
15,	Założenie opatrunku	45,00 zł
16,	Zabieg w znieczuleniu miejscowym	150,00 zł
17,	Wycinek hist-pat	100,00 zł
18,	Każdy następny wycinek hist - pat	90,00 zł
19,	Opracowanie wstępne ran, oparzeń i drobnych urazów	80,00 zł
20,	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	60,00 zł
21,	Znieczulenie nasiękowe	35,00 zł

CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W PORADNI POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNEJ

LP	NAZWA	Cena brutto
1,	Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	50,00 zł
2,	KTG - Kardiotokografia	60,00 zł
3,	USG przezpochwowe	100,00 zł
4,	USG płodu	150,00 zł
5,	Wycinek hist-pat	100,00 zł
6,	Każdy następny wycinek hist - pat	90,00 zł
7,	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy	700,00 zł
8,	Usunięcie leczniczej wkładki z macicy	150,00 zł

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM

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

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1,	Oddział Pediatryczny	
1.1.	żywienie - osobodzeń 8% VAT	24,44 zł
2,	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	
2.1.	dość pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym	250,00 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	NAZWAUSŁUGI	Cena brutto
1,	Transport z kierowcą w granicach miasta	150,00 zł
2,	Transport z kierowcą i ratownikiem w granicach miasta	200,00 zł
3,	Transport z kierowcą poza granice miasta	150zł+8zł za każdy przejechany km
4,	Transport z kierowcą i ratownikiem poza granice miasta	200 zł + 8 zł za każdy przejechany km
5,	Transport z kierowcą, ratownikiem i lekarzem poza granice miasta	380 zł + 10 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 STERYLIZATORNIE

LP	NAZWA USŁUGI	Cena brutto
1,	Pakiet duży 23% VAT	35,00 zł
2,	Pakiet średni 23% VAT	25,00 zł

PREZES

Andrzej Łakomicz

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**.

Oplata 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 PRZEZ SZPITAL

LP	RODZAJ USŁUGI	Cena brutto
1	Dzienna opłata za dzierżawę butli z tlenem 23% VAT	0,60 zł
2	kaucja zwrotna za wypożyczenie butli	600,00 zł
3	Tlen medyczny 40 l. butla 8% VAT	97,20 zł
4	Tlen medyczny 10 l. butla 8% VAT	60,48 zł
5	Opłata za przechowywanie szczepionek- cena za dobę	10,00 zł
6	Wystawienie recepty dla osoby nieubezpieczonej	45,00 zł
7	Środki ochrony osobistej niepełnobarierowe	37,00 zł
8	Środki ochrony osobistej pełnobarierowe	220,00 zł

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

PREZES
Andrzej Łukomiec

PREZES
Andrzej Łukomiec