

**CENNIK**  
**OPLAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**UDZIELANE ZA CZĘŚCIOWĄ ALBO CAŁKOWITĄ ODPLATNOŚCIĄ**

- 1) **opłata za zakwaterowanie** <sup>1)</sup> <sup>2)</sup> osób nieuprawnionych m. in. przedstawicieli ustawowych oraz opiekunów pacjentów w Oddziale dla Dorosłych w budynkach: „Szymon”, „Przewiązka”, „Nowy Jerzy” i „Stary Jerzy”:

L.p.	Zakwaterowanie	Warunki		Cena (brutto)
1.	W pokoju z łazienką	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	– pokój 1 – osobowy	160,00 zł/ dobę
			– pokój 2 – osobowy	120,00 zł/ dobę
			– pokój 3 – osobowy	100,00 zł/ dobę
2.	W pokoju z łazienką na korytarzu	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	– pokój 1 – osobowy	135,00 zł/ dobę
			– pokój 2 – osobowy	100,00 zł/ dobę
			– pokój 3 – osobowy	85,00 zł/ dobę

<sup>1)</sup> nie dotyczy pobytu przedstawicieli ustawowych i opiekunów faktycznych w ramach opieki nad pacjentem posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, których pobyt jest bezpłatny

<sup>2)</sup> wg posiadanych zasobów sprzętowych Szpitala oraz z uwzględnieniem zagrożeń epidemiologicznych i bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów Szpitala

- 2) **opłata za zakwaterowanie** <sup>3)</sup> <sup>4)</sup> osób nieuprawnionych m. in. przedstawicieli ustawowych oraz opiekunów pacjentów Oddziału dla Dzieci i Młodzieży w budynkach: „Mariensztat” oraz w budynku głównym Oddziału dla Dzieci i Młodzieży:

L.p.	Zakwaterowanie	Warunki	Czas pobytu	Cena (brutto)	Termin pobytu
1.	W budynku głównym Oddziału dla Dzieci i Młodzieży	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	1 – 2 dni	125,00 zł / dobę	–
			powyżej 2 dni	115,00 zł / dobę	–
		– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	3 – 7 dni	130,00 zł /dobę	1.I. – 15.VI 1.IX – 31.XII
				145,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII
			powyżej 7 dni	120,00 zł / dobę	1.I. – 15.VI 1.IX – 31.XII
	135,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII			

2.	W budynku „Mariensztat”	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	1 – 2 dni	100,00 zł / dobę	–
			powyżej 2 dni	90,00 zł / dobę	–
		– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	3 – 7 dni	110,00 zł / dobę	1.I – 15.VI 1.IX – 31.XII
				120,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII
			powyżej 7 dni	105,00 zł / dobę	1.I – 15.VI 1.IX – 31.XII
				115,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII

3) nie dotyczy pobytu przedstawicieli ustawowych i opiekunów faktycznych w ramach opieki nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, których pobyt jest bezpłatnie

4) wg posiadanych zasobów sprzętowych Szpitala oraz z uwzględnieniem zagrożeń epidemiologicznych i bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów Szpitala

### 3) opłata za zakwaterowanie w ramach programu promocji zdrowia:

L.p.	Zakwaterowanie	Warunki	Cena (brutto)
1.	pobyt w budynku „Nowy Jerzy” lub „Stary Jerzy”	– nocleg (w pokojach 2 osobowych) – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – prelekcje i szkolenia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	130,00 zł / dobę

### 4) opłata za zakwaterowanie w ramach pobytu profilaktyczno – rehabilitacyjnego:

- pobyt pacjenta dorosłego w budynkach: „Szymon”, „Nowy Jerzy”, „Przewiązka” i „Stary Jerzy”:

L.p.	Zakwaterowanie	Warunki	Cena (brutto)
1.	pobyt w pokoju z łazienką	– nocleg	– pokój 1 – osobowy 310,00 zł / dobę
		– wyżywienie (3 posiłki dziennie)	– pokój 2 – osobowy 270,00 zł / dobę
		– wstępne badanie lekarskie – całodobowa opieka pielęgniarska	– pokój 3 – osobowy 250,00 zł / dobę
2.	pobyt w pokoju z łazienką na korytarzu	– 3 zabiegi dziennie wg wskazań lekarza	– pokój 1 – osobowy 260,00 zł / dobę
		– dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	– pokój 2 – osobowy 230,00 zł / dobę
			– pokój 3 – osobowy 215,00 zł / dobę

- pobyt pacjenta – dziecka w budynku „Mariensztat” i w budynku głównym Oddziału dla Dzieci i Młodzieży:

L.p.	Zakwaterowanie	Warunki	Cena (brutto)
1.	pobyt w budynku „Mariensztat”	– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – wstępne badanie lekarskie	240,00 zł / dobę
2.	pobyt w budynku głównym Oddziału dla Dzieci i Młodzieży	– całodobowa opieka pielęgniarska – 3 zabiegi dziennie wg wskazań lekarza – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	255,00 zł / dobę

5) **opłata za dodatkowe, odpłatne usługi w ramach pobytów profilaktyczno – rehabilitacyjnych dla osób indywidualnych:**

L.p.	Usługi	Warunki	Cena (brutto)
1.	Podawanie leków własnych	dziennie	3,00 zł
2.	Podawanie leków podskórnym, domięśniowo	za każde podanie	20,00 zł
3.	Podanie leków dożylnie	za każde podanie	30,00 zł
4.	Zakup leków dodatkowych	–	wg ceny zakupu
5.	Założenie wlewu kroplowego	jednorazowo	50,00 zł
6.	Założenie / zmiana cewnika	jednorazowo	50,00 zł
7.	Wymiana worka moczowego	jednorazowo	15,00 zł
8.	Pomiar parametru życiowego	jednorazowo	10,00 zł
9.	Toaleta ran i odleżyn	dziennie	50,00 zł
10.	Zmiana pampersa z toaletą (pampersy i środki do higieny osobistej dostarczone w dniu przyjęcia)	jednorazowo	20,00 zł
11.	Zmiana pampersa z toaletą (zasoby szpitalne)	jednorazowo	30,00 zł
12.	Karmienie	dziennie	22,00 zł
13.	Ubieranie/rozbieranie	dziennie	20,00 zł
14.	Kąpiel	jednorazowo	40,00 zł
15.	Wykonanie toalety	dziennie	20,00 zł
16.	Dodatkowa zmiana pościeli	jednorazowo	30,00 zł
17.	Dodatkowa zmiana prześcieradła	jednorazowo	20,00 zł
18.	Dodatkowa porada / badanie lekarza / lekarza specjalisty	jednorazowo	150,00 zł
19.	Badania diagnostyczne	zgodnie z cennikiem	
20.	Dodatkowe zabiegi rehabilitacyjne, terapeutyczne	zgodnie z cennikiem	

6) **opłata za dodatkowe, odpłatne zabiegi rehabilitacyjne:**

**DZIAŁ REHABILITACJI DLA DOROSŁYCH**

Lp.	Zabieg rehabilitacyjny	Czas trwania	Cena (brutto)	Cena w pakiecie
<b>FIZYKOTERAPIA</b>				
1.	Zabiegi z zakresu fizykoterapii – elektroterapia, laseroterapia, światłolecznictwo, ultradźwięki, magnetoterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
2.	Głęboka oscylacja	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 330,00 zł
3.	Elektrostymulacja z użyciem aparatu Vocastim wraz z ćwiczeniami fonowania w asyście logopedy	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5-295,00 zł 10-585,00 zł
4.	Fala uderzeniowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	80,00 zł	3 – 230,00 zł 5 – 370,00 zł
5.	Terapia Tecar			
	– Opracowanie stawu i mięśni obsługujących staw	20 min.	80,00 zł	-
	– Opracowanie mięśni grzbietu w połączeniu z masażem	do 45 min.	150,00 zł	-
	– Terapia blizny (Tecaris+manualne opracowanie blizny)	30 min.	100,00 zł	-
	– Fizjoterapia stomatologiczna (Tecaris+terapia manualna)	40 min.	150,00 zł	-

	- Terapia porażenia nerwu trójdzielnego i nerwu twarzowego (Tecaris+masaż twarzy)	40 min.	150,00 zł	-
	- Tecaris+terapia manualna (stawy, kręgosłup)	do 40 min.	150,00 zł	-
<b>KRIOTERAPIA MIEJSCOWA</b>				
6.	Krioterapia azotowa miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
7.	Kriokomora ogólnoustrojowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 220,00 zł 10 – 420,00 zł
8.	Strój do kriokomory	-	130,00 zł	-
<b>KINEZYTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM BIOFEEDBACK</b>				
9.	Robot Luna z wykorzystaniem sEMG	Zgodnie z metodyką zabiegu	55,00 zł	5 – 270,00 zł 10 – 530,00 zł
10.	Platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 330,00 zł
11.	Terapia dłoni	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 330,00 zł
12.	Fizjogaming	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
13.	Ćwiczenia izometryczne	20 min.	25,00 zł	5 – 120,00 zł 10 – 240,00 zł
14.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20 min.	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
15.	Ćwiczenia wspomagane	20 min.	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
16.	Ćwiczenia wolne z oporem	20 min.	25,00 zł	5 – 120,00 zł 10 – 240,00 zł
17.	Trening na bieżni	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
<b>WYCIĄGI</b>				
18.	Vertetrac – trakcja odcinka lędźwiowego w ruchu	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
19.	Sanders – trakcja odcinka szyjnego	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 330,00 zł
20.	Stół Platinum 3D – trakcja odcinka lędźwiowego 3D	Zgodnie z metodyką zabiegu	50,00 zł	5 – 240,00 zł 10 – 470,00 zł
<b>TERAPIA INDYWIDUALNA</b>				
21.	Terapia indywidualna z terapeutą – mobilizacja, pinoterapia, terapia punktów spustowych, terapia powięziowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	65,00 zł	5 – 315,00 zł 10 – 620,00 zł
<b>MASAŻ</b>				
22.	Masaż klasyczny pleców	30 min.	65,00 zł	5 – 315,00 zł 10 – 620,00 zł
23.	Masaż gorącymi kamieniami pleców	30 min.	75,00 zł	5 – 365,00 zł 10 – 720,00 zł
24.	Masaż mechaniczny Aquvibron	15 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
25.	Masaż limfatyczny mechaniczny BOA MAX	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
<b>HYDROTERAPIA</b>				
26.	Masaż podwodny	20 min.	50,00 zł	5 – 240,00 zł 10 – 470,00 zł
27.	Masaż hydropowietrzny	20 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
28.	Wirówka kończyn dolnych + obręczy biodrowej i dolnego odcinka lędźwiowego	20 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
29.	Wirówka kończyn dolnych/górnych	20 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł

30.	Natrysk - bicz szkocki	10 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 375,00 zł
31.	Grupowe ćwiczenia w basenie	40 min.	25,00 zł	-
<b>PAKIETY LECZNICZE</b>				
32.	Pakiet zdrowe plecy 1 – 1 zabieg fizykalny, masaż mechaniczny Aquavibron, trakcja kręgosłupa	Zgodnie z metodyką zabiegu	95,00 zł	5 – 465,00 zł 10 – 920,00 zł
33.	Pakiet zdrowe plecy 2 – 1 zabieg fizykalny, mobilizacja kręgosłupa, masaż podwodny	Zgodnie z metodyką zabiegu	115,00 zł	5 – 570,00 zł 10 – 1135,00 zł
34.	Pakiet zdrowe stawy 1 – 2 zabiegi fizykalne, ćwiczenia,	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	5 – 340,00 zł 10 – 670,00 zł
35.	Pakiet zdrowe stawy 2 – 2 zabiegi fizykalne, mobilizacja	Zgodnie z metodyką zabiegu	110,00 zł	5 – 540,00 zł 10 – 1070,00 zł
36.	Pakiet ostroga piętowa – fala uderzeniowa, krioterapia miejscowa, laser	Zgodnie z metodyką zabiegu	120,00 zł	5 – 590,00 zł 10 – 1170,00 zł
<b>TAPING MEDYCZNY</b>				
37.	Taping medyczny	1 staw	35,00 zł	-
<b>INNE</b>				
1.	Wypożyczenie kijków Nordic Walking	1 doba	6,00 zł	-
2.	Czepek kąpielowy	1 szt.	20,00 zł	-
3.	Maseczka chirurgiczna	1 szt.	2,00 zł	-

## DZIAŁ REHABILITACJI DLA DZIECI

Lp.	Zabieg rehabilitacyjny	Czas trwania	Cena (brutto)	Cena w pakiecie
<b>TERAPIA SI</b>				
1.	Diagnostyka zaburzeń SI (3 spotkania + diagnoza pisemna + omówienie z rodzicem)	ok. 45 min. (1 spotkanie)	280,00 zł	-
2.	Terapia zaburzeń SI indywidualna praca z pacjentem	ok. 45 min.	85,00 zł	-
<b>FIZYKOTERAPIA</b>				
3.	Zabieg z zakresu fizykoterapii- elektroterapia, laseroterapia, światłolecznictwo, ultradźwięki, magnetoterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	25,00 zł	5 – 115,00 zł 10 – 225,00 zł
<b>KRIOTERAPIA</b>				
4.	Krioterapia azotowa miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	25,00 zł	5 – 115,00 zł 10 – 225,00 zł
<b>MASAŻ</b>				
5.	Masaż klasyczny kręgosłupa	30 min.	60,00 zł	5 – 290,00 zł 10 – 560,00 zł
6.	Masaż mechaniczny Aquavibron	15 min.	25,00 zł	5 – 115,00 zł 10 – 225,00 zł
<b>HYDROTERAPIA</b>				
7.	Wirówka kk g górne/ kk dolne	20 min.	35,00 zł	5 – 165,00 zł 10 – 315,00 zł
8.	Kąpiel perełkowa	20 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 360,00 zł
<b>TERAPIA INDYWIDUALNA</b>				
9.	Terapia indywidualna z terapeutą – metoda PNF, BOBATH	Zgodnie z metodyką zabiegu	65,00 zł	5 – 315,00 zł 10 – 585,00 zł

<b>KINEZYTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM BIOFEEDBACK</b>				
10.	Platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 165,00 zł 10 – 315,00 zł
<b>PAKIETY LECZNICZE DLA DZIECI Z WADAMI KRĘGOSŁUPA</b>				
11.	Pakiet pediatryczny 1 - indywidualna praca z pacjentem - metodą PNF, sollux, masaż mechaniczny Aquavibron	Zgodnie z metodyką zabiegu	90,00 zł	5 – 440,00 zł 10 – 810,00 zł
12.	Pakiet pediatryczny 2 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron, platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	100,00 zł	5 – 490,00 zł 10 – 900,00 zł
13.	Pakiet pediatryczny 3 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	5 – 340,00 zł 10 – 630,00 zł
14.	Pakiet pediatryczny 4 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż klasyczny kręgosłupa th/l, sollux	Zgodnie z metodyką zabiegu	110,00 zł	5 – 540,00 zł 10 – 990,00 zł
15.	Pakiet pediatryczny 5 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	90,00 zł	5 – 440,00 zł 10 – 810,00 zł
16.	Pakiet pediatryczny 6 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron, kąpiel perełkowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	100,00 zł	5 – 490,00 zł 10 – 900,00 zł
17.	Pakiet pediatryczny 7 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner, elektroterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5 – 290,00 zł 10 – 540,00 zł
<b>PAKIETY LECZNICZE DLA DZIECI Z WADAMI KOŃCZYN DOLNYCH / GÓRNYCH</b>				
18.	Pakiet pediatryczny 1 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, kąpiel wirowa kk dolne/kk górne, sollux	Zgodnie z metodyką zabiegu	90,00 zł	5 – 440,00 zł 10 – 810,00 zł
19.	Pakiet pediatryczny 2 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, laser skaner, magnetoterapia niskiej częstotliwości	Zgodnie z metodyką zabiegu	90,00 zł	5 – 440,00 zł 10 – 810,00 zł
20.	Pakiet pediatryczny 3 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner, kąpiel wirowa kk dolne/kk górne	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	5 – 340,00 zł 10 – 630,00 zł
21.	Pakiet pediatryczny 4 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, - magnetoterapia niskiej częstotliwości, krioterapia miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	90,00 zł	5 – 440,00 zł 10 – 810,00 zł
<b>PAKIETY FIZJOTERAPEUTYCZNE DLA OPIEKUNÓW DZIECI PRZEBYWAJĄCYCH W BZLR</b>				
22.	Pakiet fizjoterapeutyczny 1 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5 – 290,00 zł 10 – 540,00 zł
23.	Pakiet fizjoterapeutyczny 2 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 360,00 zł
24.	Pakiet fizjoterapeutyczny 3 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), magnetoterapia niskiej częstotliwości, masaż klastyczny kręgosłupa (dwa odcinki)	Zgodnie z metodyką zabiegu	100,00 zł	5 – 490,00 zł 10 – 900,00 zł
25.	Pakiet fizjoterapeutyczny 4 - masaż klastyczny kręgosłupa (dwa odcinki), laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	5 – 340,00 zł 10 – 630,00 zł

26.	Pakiet fizjoterapeutyczny 5 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), kąpiel perełkowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	50,00 zł	5 – 240,00 zł 10 – 450,00 zł
27.	Pakiet fizjoterapeutyczny 6 - krioterapia miejscowa, laser skaner, magnetoterapia niskiej częstotliwości	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5 – 290,00 zł 10 – 540,00 zł

- 7) opłata za zabiegi terapeutyczne nie stanowiące świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów:

L.p.	Nazwa procedury	Czas trwania	Cena (brutto)
1.	Terapia psychologiczna lub neurologopedyczna	30 min.	50,00 zł
2.	Terapia afazji, dysfazji	30 min.	50,00 zł
3.	Czynne ćwiczenia oddechowe	30 min.	30,00 zł
4.	Trening autogenny	30 min.	30,00 zł
5.	Terapia behawioralno – relaksacyjna	30 min.	30,00 zł
6.	Psychoterapia w formie zabawy	30 min.	30,00 zł
7.	Psychoterapia integrująca	30 min.	30,00 zł
8.	Psychoterapia podtrzymująca	1 godz.	70,00 zł
9.	Psychoterapia indywidualna	1 godz.	70,00 zł
10.	Terapia rodzin	1 godz.	70,00 zł
11.	Edukacja specjalna dla osób niepełnosprawnych	1 godz.	30,00 zł
12.	Wykonanie opinii psychologicznej wraz z badaniem psychologicznym	1 godz. 30 min.	150,00 zł
13.	Terapia zajęciowa	30 min.	30,00 zł
14.	Trening samoobsługi	30 min.	30,00 zł
15.	Ćwiczenia manualne, zajęcia plastyczne	45 min.	40,00 zł
16.	Ćwiczenia manualne, indywidualne zajęcia plastyczne	30 min.	60,00 zł
17.	Ćwiczenia zespołowe	30 min.	30,00 zł

- 8) opłata za dodatkowe, odpłatne badania laboratoryjne:

L.p.	Rodzaj usługi	Cena (brutto)
1.	Pobranie z żyły	6,00 zł

L.p.	Rodzaj badania	Cena (brutto)
------	----------------	---------------

**PAKIETY BADAŃ**

1.	Lipidogram (Cholesterol całkow. HDL, LDL, N-HDL, trójglicerydy)	27,00 zł
2.	Próby wątrobowe (ALT, AST, GGTP, ALP, bilirubina całkowita)	40,00 zł
3.	Panel tarczycowy – TSH, fT3, fT4	62,00 zł
4.	Hormony kobiece – menopauza (estradiol, progesteron, LH, FSH)	120,00 zł
5.	Markery nowotworowe – jelito grube (CEA, krew utajona z kału)	50,00 zł
6.	Markery nowotworowe – pakiet dla mężczyzn (PSA i wolne PSA)	65,00 zł

**HEMATOLOGIA**

1.	Morfologia krwi obwodowej z żyły	10,00 zł
2.	Morfologia z palca	10,00 zł

3.	OB z żyły	6,00 zł
4.	Rozmaz ręczny (liczony pod mikroskopem)	8,00 zł
5.	Retikulocyty	8,00 zł
6.	Płytki krwi – liczone (cytrynian 3,2%)	10,00 zł
7.	Leukocyty	8,00 zł

#### **KOAGULOGIA**

1.	Czas protrombinowy – PT (INR)	9,00 zł
2.	Czas kaolinowo-kefalinowy - APTT	9,00 zł
3.	D-dimery	30,00 zł
4.	Fibrynogen	16,00 zł

#### **BIOCHEMIA**

1.	Cholesterol	7,00 zł
2.	Cholesterol HDL	7,00 zł
3.	Cholesterol LDL	3,00 zł
4.	Cholesterol N-HDL	3,00 zł
5.	Trójglicerydy	7,00 zł
6.	Glukoza w surowicy	7,00 zł
7.	HbA1C - Hemoglobina glikowana	30,00 zł
8.	Doustny test tolerancji glukozy (75g glukozy) – 2 punktowa	15,00 zł
9.	Doustny test tolerancji glukozy (75g glukozy) – 3 punktowa	18,00 zł
10.	Kreatynina	8,00 zł
11.	Kreatynina + e-GFR	14,00 zł
12.	Kwas moczowy	8,00 zł
13.	Mocznik	8,00 zł
14.	AST	8,00 zł
15.	ALT	8,00 zł
16.	GGTP	8,00 zł
17.	Bilirubina całkowita	8,00 zł
18.	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł
19.	ALP- fosfataza alkaliczna	8,00 zł
20.	Fosfataza kwaśna - ACP	15,00 zł
21.	Fosfataza kwaśna sterczowa	20,00 zł
22.	ALP - izoenzym kostny	35,00 zł
23.	CRP ilościowo	17,00 zł
24.	Prokalcytonina	85,00 zł
25.	Wapń	8,00 zł
26.	Wapń zjonizowany	12,00 zł
27.	Magnez	8,00 zł
28.	Fosfor	8,00 zł
29.	Żelazo	8,00 zł
30.	Ferrytyna	30,00 zł
31.	TIBC	16,00 zł
32.	Transferyna	35,00 zł
33.	Jonogram (sód, potas)	10,00 zł



34.	Chlorki	10,00 zł
35.	Lit	20,00 zł
36.	Amylaza	8,00 zł
37.	Lipaza	15,00 zł
38.	Cholinoesteraza	15,00 zł
39.	Proteinogram	20,00 zł
40.	Białko całkowite	8,00 zł
41.	Albuminy	10,00 zł
42.	hs-TnI – wysokoczuła troponina I	35,00 zł
43.	CK - kinaza kreatynowa	12,00 zł
44.	CK-MB	15,00 zł
45.	NT-pro-BNP – peptyd natriuretyczny	95,00 zł
46.	LDH - dehydrogenaza mleczanowa	8,00 zł
47.	Homocysteina	60,00 zł
48.	Helicobacter Pylori w surowicy p/c IgA	40,00 zł
49.	Helicobacter Pylori w surowicy p/c IgG	40,00 zł
50.	IgE całkowite	25,00 zł
51.	IgG całkowite	25,00 zł
52.	Test kiłowy (USR)	15,00 zł
53.	Latex RF ilościowo	20,00 zł
54.	p/c ANCA	60,00 zł
55.	p/c ANA1	50,00 zł
56.	p/c ANA2	50,00 zł
57.	p/c ANA3	160,00 zł
58.	Anty CCP	50,00 zł

#### SEROLOGIA

1.	Grupa krwi + Rh - z przeciwciałami	45,00 zł
2.	Potwierdzenie grupy krwi z kartą identyfikacyjną (1 oznaczenie)	50,00 zł
3.	Próba zgodności serologicznej	45,00 zł

#### ANALIZA MOCZU

1.	Badanie ogólne moczu	8,00 zł
2.	Glukoza w moczu	7,00 zł
3.	Diastaza – amylaza w moczu	8,00 zł
4.	Chlorki w moczu	10,00 zł
5.	Kreatynina w DZM	8,00 zł
6.	Wapń w DZM	10,00 zł
7.	Fosfor w DZM	10,00 zł
8.	Kwas moczowy w DZM	10,00 zł
9.	Mocznik w DZM	10,00 zł
10.	Magnez w DZM	10,00 zł

#### ANALIZA KAŁU

1.	Kał na pasożyty	15,00 zł
2.	Wymaz w kierunku owsików	17,00 zł
3.	Kał na krew utajona - bez diety	20,00 zł
4.	Helicobacter pylori w kale	45,00 zł

5.	Kał resztki pokarmowe	30,00 zł
6.	Kał Gardia Lamblia	40,00 zł
7.	Kalprotektyna w kale	95,00 zł

#### **HORMONY I MARKERY NOWOTWOROWE**

1.	TSH	22,00 zł
2.	FT3	22,00 zł
3.	FT4	22,00 zł
4.	P-ciała anty TPO	38,00 zł
5.	P-ciała anty TG	38,00 zł
6.	TRAB	70,00 zł
7.	PSA	30,00 zł
8.	FPSA (wolne PSA)	40,00 zł
9.	Beta-HCG	35,00 zł
10.	Wolne Beta-HCG	55,00 zł
11.	LH	30,00 zł
12.	FSH	30,00 zł
13.	Progesteron	30,00 zł
14.	Estradiol	35,00 zł
15.	DHEA-SO4	40,00 zł
16.	SHBG	40,00 zł
17.	Prolaktyna	30,00 zł
18.	Testosteron	30,00 zł
19.	Testosteron wolny	42,00 zł
20.	Androstendion	45,00 zł
21.	Kortyzol	35,00 zł
22.	ACTH	54,00 zł
23.	CEA	35,00 zł
24.	AFP	30,00 zł
25.	CA 125 (rak jajnika)	40,00 zł
26.	Test ROMA	145,00 zł
27.	CA 19-9 (rak przewodu pokarmowego)	45,00 zł
28.	CA 15-3 (rak sutka)	42,00 zł
29.	CA 72-4 (rak żołądka)	40,00 zł
30.	Kalcytonina	50,00 zł
31.	Insulina	35,00 zł
32.	PTH	55,00 zł

#### **BADANIA BAKTERIOLOGICZNE**

1.	ASO	18,00 zł
2.	Posiew moczu + ewentualny antybiogram	30,00 zł
3.	Wymazy z gardła, nosa, oka + ewentualny antybiogram	35,00 zł
4.	Posiew płwociny, płyn opłucnowy + ewentualny antybiogram	35,00 zł
5.	Posiew ropy, wymazów z ran + ewentualny antybiogram	55,00 zł
6.	Wymaz z pochwy (GBS)	35,00 zł
7.	Wymaz z pochwy	35,00 zł
8.	Odczyn Waalera-Rosego	20,00 zł

9.	Posiew krwi	40,00 zł
10.	Posiew kału w kierunku adenowirusów	50,00 zł
11.	Posiew kału w kierunku Salmonella/ Shigella	50,00 zł
12.	Posiew kału Clostridium difficile	75,00 zł
13.	Badanie przesiewowe w kierunku KPC	50,00 zł
14.	Badanie mikologiczne (wymazy, zeszkrobiny)	70,00 zł

#### MARKERY ZAKAŻNE

1.	Antygen HBS Ag	28,00 zł
2.	p/c Hbs ilościowo	30,00 zł
3.	p/c Hbc całkowite	30,00 zł
4.	p/c HIV	30,00 zł
5.	p/c HCV	35,00 zł
6.	Toksoplazmoza p/c IgA	35,00 zł
7.	Toksoplazmoza p/c IgG	35,00 zł
8.	Toksoplazmoza p/c IgM	35,00 zł
9.	Rubella p/c IgG (różyczka)	35,00 zł
10.	Rubella p/c IgM (różyczka)	35,00 zł
11.	CMV p/c IgG (cytomegalowirus)	40,00 zł
12.	CMV p/c IgM (cytomegalowirus)	40,00 zł
13.	Borelioza p/c IgG	35,00 zł
14.	Borelioza p/c IgM	35,00 zł
17.	Test Western Blot IgG (borelioza)	100,00 zł
18.	Test Western Blot IgM (borelioza)	100,00 zł
19.	Bordetella pertussis IgA	50,00 zł
20.	Bordetella pertussis IgG	50,00 zł
21.	Bordetella pertussis IgM	50,00 zł
22.	Chlamydia pneumoniae	40,00 zł
23.	Chlamydia trachomatis	40,00 zł
24.	EBV p/c IgM (mononukleoz)	60,00 zł
25.	EBV p/c IgG (mononukleoz)	60,00 zł

#### BADANIA INNE

1.	Witamina D3	85,00 zł
2.	Witamina B12	35,00 zł
3.	Witamina B6	60,00 zł
4.	Witamina E	90,00 zł
5.	Kwas Foliowy	35,00 zł
6.	Kwas walproinowy	55,00 zł
7.	Kwasy żółciowe	70,00 zł
8.	Karbamazepina	50,00 zł
9.	Lamotrygina	110,00 zł

#### TESTY NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW

1.	Amfetamina (mocz)	30,00 zł
2.	Kokaina	30,00 zł
3.	Morfina	30,00 zł
4.	Marihuana THC	30,00 zł

5.	Benzodiazepina	30,00 zł
6.	Metamfetamina	30,00 zł
7.	Barbiturany	30,00 zł

9) opłata za wykonanie badań RTG:

L.p.	Badanie RTG	Pozycja	Cena (brutto)
1.	Klatka piersiowa	PA	65,00 zł
		PA i bocznie	85,00 zł
2.	Żebra/mostek	PA/AP	60,00 zł
		PA i skośnie/bok	85,00 zł
3.	Kręgosłup szyjny	AP i bocznie	75,00 zł
4.	Kręgosłup piersiowy	AP i bocznie	75,00 zł
5.	Kręgosłup piersiowo – lędźwiowy	AP skoliozowe	65,00 zł
6.	Kręgosłup lędźwiowo – krzyżowy	AP i bocznie	75,00 zł
7.	Kręgosłup – jeden odcinek	AP lub bocznie/skośnie	60,00 zł
8.	Miednica	AP	65,00 zł
9.	Stawy biodrowe	AP	60,00 zł
		AP i osiowe	75,00 zł
10.	Jama brzuszna	AP	60,00 zł
11.	Staw kolanowy	AP i bocznie	65,00 zł
12.	Oba stawy kolanowe	AP i bocznie	75,00 zł
13.	Staw skokowy	AP i bocznie	65,00 zł
14.	Oba stawy skokowe	AP i bocznie	75,00 zł
15.	Staw skokowy i stopa	AP i bocznie	90,00 zł
16.	Stopa	AP i bocznie/skośnie	55,00 zł
17.	Obie stopy	AP i bocznie	65,00 zł
18.	Pięty	bocznie	55,00 zł
19.	Zatoki	PA	55,00 zł
20.	Czaszka	PA/AP i bocznie	70,00 zł
21.	Staw barkowy/obojczyk	AP	60,00 zł
22.	Oba stawy barkowe	AP	75,00 zł
23.	Staw łokciowy	AP i bocznie	65,00 zł
24.	Oba stawy łokciowe	AP i bocznie	75,00 zł
25.	Dłoń	PA i bocznie/skośnie	60,00 zł
26.	Obie dłonie	PA	60,00 zł
27.	Nadgarstek	PA i bocznie	60,00 zł

10) opłata za pozostałe, dodatkowe, odpłatne usługi medyczne:

L.p.	Nazwa wykonywanej usługi	Cena (brutto)
1.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	7,00 zł
2.	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
3.	Iniekcja dożylna	30,00 zł

4.	Iniekcja podskórna	20,00 zł
5.	Inhalacja – solankowa	20,00 zł
6.	Inhalacja – lekowa	20,00 zł
7.	Spirometria	50,00 zł
8.	EKG (bez opisu)	40,00 zł
9.	EKG (z opisem)	70,00 zł
10.	Test wysiłkowy	160,00 zł
11.	Holter EKG	120,00 zł
12.	Holter RR	120,00 zł
13.	Porada/badanie lekarskie	200,00 zł
14.	Porada kardiologiczna + badanie Ekg	250,00 zł
15.	Dodatkowa opieka pielęgniacyjna – pielęgniarska	Ustalana indywidualnie według ilości godzin oraz średniej stawki wynagrodzenia pielęgniarki
16.	Porada fizjoterapeutyczna	50,00 zł
17.	Konsultacja fizjoterapeutyczna (wizyta i zlecenie zabiegów)	140,00 zł
18.	Konsultacja fizjoterapeutyczna z instruktążem ćwiczeń dla dziecka	130,00 zł

11) opłata za wyżywienie w Szpitalu:

L.p.	Nazwa posiłku	Cena (brutto)
1.	Śniadanie	15,00 zł
2.	Zupa	8,00 zł
3.	Drugie danie	25,00 zł
4.	Obiad (zupa +drugie danie)	27,00 zł
5.	Kolacja	15,00 zł

13) opłata za dodatkowe, odpłatne usługi komunikacyjne:

L.p.	Usługi	Warunki	Cena (brutto)
1.	Skorzystanie z telefonu	za każde rozpoczęte 5 min.	4,00 zł
2.	Wysłanie faksu	1 – 2 strony	2,50 zł
		każda następną stroną	1,60 zł
3.	Wysłanie przesyłek pocztowych	zgodnie z cennikiem operatora pocztowego	
4.	Transport karetką do wyznaczonego miejsca	zgodnie z umową na świadczenie transportu sanitarnego	

**DYREKTOR**  
Beskidzkiego Centrum Zdrowia i Rehabilitacji  
Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworze

Marta Malik

