

CENNIK ŚWIADCZEŃ SZPITALA POWIATU BYTOWSKIEGO Sp. z o.o.
obowiązujący od dnia 01.01.2018 r.

I. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

A. HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA
1	Morfologia krwi 22 – parametrowa	10,00 zł	1 dzień
2	Rozmaz krwi (preparat barwiony)	10,00 zł	1 dzień
3	Retkilocyty	10,00 zł	1 dzień
4	OB	10,00 zł	1 dzień
5	APTT	10,00 zł	1 dzień
6	Wskaźnik protrombinowy -INR	8,00 zł	1 dzień
7	Fibrinogen	8,00 zł	1 dzień
8	D-dimery	26,00 zł	1 dzień

B. ANALITYKA OGÓLNA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA
1	Badanie ogólne moczu	7,00 zł	1 dzień
2	Białko w moczu ilościowo	6,00 zł	1 dzień
3	Glukoza w moczu ilościowo	6,00 zł	1 dzień
4	Kał – krew utajona	20,00 zł	1 dzień
5	Płyn z jam ciała	32,00 zł	1 dzień
6	Płyn moczowy – drobnomy badanie ogólne	22,00 zł	1 dzień
7	Mikroalbumina w moczu	15,00 zł	1 dzień
8	Wykaz w kierunku owisków (próba plasterkowa)	10,00 zł	1 dzień
9	Waleria Rosoga (odczyn)	20,00 zł	1 dzień
10	Giardia lamblia	25,00 zł	1 dzień
11	USH	15,00 zł	1 dzień
12	Kał – pasożyty	20,00 zł	1 dzień

C. BIOCHEMIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA
1	Bilirubina całkowita	6,00 zł	1 dzień
2	Bilirubina bezpigmentna	6,00 zł	1 dzień
3	GLTP	6,00 zł	1 dzień
4	Fosfatara zasadowa	6,00 zł	1 dzień
5	Transaminaza asparaginowa ASPAT	6,00 zł	1 dzień
6	Transaminaza alaninowa ALAT	6,00 zł	1 dzień
7	CKK (kinaza fosfokreatynowa całkowita)	6,00 zł	1 dzień
8	Troponina T hs (ilościowo z osocza)	30,00 zł	1 dzień
9	LDH (Dehydrogenaza mleczanowa)	9,00 zł	1 dzień
10	Amylaza surow /mocz/	12,00 zł	1 dzień
11	Wzrost moczowy surow /mocz/	6,00 zł	1 dzień
12	Mocznik surow /mocz/	6,00 zł	1 dzień
13	Kreatynina surow /mocz/	10,00 zł	1 dzień
14	Kreatynina /mocz/ z dodatkową próbki moczu	12,00 zł	1 dzień
15	Glukoza	6,00 zł	1 dzień
16	Cholesterol całkowity	6,00 zł	1 dzień
17	Cholesterol HDL	9,00 zł	1 dzień
18	Cholesterol LDL	6,00 zł	1 dzień
19	Trójglicerydy	6,00 zł	1 dzień
20	Lipidogram	22,00 zł	1 dzień
21	Jonogram (K+Na+Cl)	10,00 zł	1 dzień
22	Sód surow /mocz/	5,00 zł	1 dzień
23	Potas surow /mocz/	5,00 zł	1 dzień
24	Chlorki surow /mocz/	15,00 zł	1 dzień
25	Wapń surow /mocz/	10,00 zł	1 dzień
26	Fosfor surow /mocz/	10,00 zł	1 dzień
27	Magnez surow /mocz/	10,00 zł	1 dzień
28	Mleczany	30,00 zł	1 dzień
29	lit	30,00 zł	1-2 tygodnie
30	Węglan	10,00 zł	1 dzień
31	TIBC	15,00 zł	1 dzień
32	Białko całkowite	6,00 zł	1 dzień
33	Albuminy	6,00 zł	1 dzień
34	Proteinoqram	40,00 zł	1-2 tygodnie
35	Kwas foliowy	40,00 zł	1-2 tygodnie
36	Ferrytyna	35,00 zł	1 dzień
37	Transferyna	35,00 zł	1-2 tygodnie
38	Witamina B ₁₂	50,00 zł	1 dzień
39	Hemoglobina glikowana Hb A _{1c}	25,00 zł	1-3 dni
40	Insulina	40,00 zł	1-2 tygodnie
41	Równowaga kwasowa /zasadowa RKZ	15,00 zł	1 dzień
42	Prokalcytonina (PCT)	70,00 zł	1 dzień

PREZES ZARZĄDU

Beata Ładyszewska

36	Zdjęcie stawu skokowego celowane na więzozrost (1 projekcja)	35,00 zł	1 dzień
37	Zdjęcie stawu skokowego (2 projekcje)	40,00 zł	1 dzień
38	Zdjęcie kości piętowej (1 projekcja)	35,00 zł	1 dzień
39	Zdjęcie nadgarstka, dłoni	40,00 zł	1 dzień
40	Zdjęcie podudzia, uda	40,00 zł	1 dzień
41	Zdjęcie uda (2 projekcje)	40,00 zł	1 dzień
42	Zdjęcie dłoni (wiek kostny)	35,00 zł	1 dzień
43	Zdjęcie ramienia	35,00 zł	1 dzień
44	Zdjęcie przedramienia	40,00 zł	1 dzień
45	Zdjęcie stopy	40,00 zł	1 dzień
46	Zdjęcie rzepki (jedna projekcja)	35,00 zł	1 dzień
47	Zdjęcie palca	40,00 zł	1 dzień
48	Zdjęcie klatki piersiowej, biodra (przy łóżku)	35,00 zł	1 dzień
49	Zdjęcie przedramienia, uda, podudzia (przy łóżku)	47,00 zł	1 dzień
50	Badanie przełyku, żołądka XII-cy	117,00 zł	1 dzień
51	Badanie jelita cienkiego	129,00 zł	1 dzień
52	Badanie jelita grubego	164,00 zł	1 dzień
53	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	35,00 zł	1 dzień
54	Urografia konwencjonalna	199,00 zł	1 dzień
55	Cholangiografia pooperacyjna	140,00 zł	1 dzień
56	Fistulografia, HSG	140,00 zł	1 dzień
57	Cystografia (CUM)	140,00 zł	1 dzień
58	Jedna projekcja (badania, które zawiera 2 zdjęcia)	35,00 zł	1 dzień
59	Wydruk zdjęcia RTG na folii	18,00 zł	1 dzień
60	Kopia badania, wyniku.	5,00 zł	1 dzień

III. CENNIK BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH

LP	NAZWA BADANIA	CENA
A. USG		
1	badanie jamy brzusznej	60,00 zł
2	badanie jamy brzusznej dla POZ	45,00 zł
3	badanie tarczycy	60,00 zł
4	badanie sutków	60,00 zł
5	badanie jąder	60,00 zł
7	badanie przeziemiączkowe	70,00 zł
B. badanie narządów rodnych		
9	badanie narządów rodnych + sonda dopochwowa	70,00 zł
10	badanie inne: np. ślinianki, szyja, węzły chłonne	60,00 zł
B. USG Doppler		
1	badanie naczyniowe kończyny dolnej	105,00 zł
2	badanie aorty i tętnic kończym dolnych	230,00 zł
3	badanie aorty i tętnic kończyny dolnej	170,00 zł
5	badanie naczyniowe kończyny górnej	105,00 zł
6	badanie naczyniowe kończyn	180,00 zł
7	badanie tętnic szyjnych	90,00 zł
8	badanie naczyń nerkowych	90,00 zł
9	badanie tarczycy	90,00 zł

IV. CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	EKG	70,00 zł
2	Badanie Holter - RR	54,00 zł
3	Badanie Holter - EKG	80,00 zł
4	Echokardiografia	180,00 zł

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Konsultacja lekarska	100,00 zł
2	Gastroskopia diagnostyczna	140,00 zł
3	Gastroskopia diagnostyczna + test Helicobakter	160,00 zł
4	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem 1 wycinka materiału do badania hist-pat ¹ i test	190,00 zł
5	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem 2 lub więcej wycinków materiału do badania hist-pat + test Helicobakter	230,00 zł
6	Kolonoskopia diagnostyczna	290,00 zł
7	Kolonoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat ¹	360,00 zł
8	Rektoskopia	80,00 zł
9	Rektoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat ¹	100,00 zł
10	Opaskowanie (gumowanie) żyłaków przełyku	1 000,00 zł
11	Tamowanie krwawienia z żołądka	700,00 zł
12	Tamowanie krwawienia z przełyku	700,00 zł
13	Polipektomia żołądka ²	700,00 zł
14	Polipektomia dwunastnicy ²	700,00 zł
15	Polipektomia jelita grubego ²	800,00 zł
16	Niszczenie zmian w przewodzie pokarmowym z użyciem argonu	550,00 zł
17	Zakładanie przetoki odżywczej typu PEG	600,00 zł
18	Analgesedacja	80,00 zł

¹ nie zawiera ceny badania histopatologicznego

VI. CENA BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Badanie histopatologiczne	40,00 zł

VII. CENNIK BADAŃ CYTOLOGICZNYCH

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Badanie cytologiczne	20,00 zł

VIII. CENNIK PORAD SPECJALISTYCZNYCH

LP	NAZWA PORADNI SPECJALISTYCZNEJ	CENA
1	Porada lekarska w Poradni Chirurgicznej – za każdą wizytę /bez diagnostyki/	70,00 zł
2	Wizyta kontrolna w Poradni Chirurgicznej w ramach tego samego skierowania /bez	45,00 zł
3	Poradnia chirurgiczna – zabieg w znieczuleniu miejscowym	100,00 zł
4	Poradnia chirurgiczna – wyrostki	45,00 zł
5	Porada lekarska w Poradni Diabetologicznej	70,00 zł
6	Porada lekarska w Poradni Położniczo-Ginekologicznej	70,00 zł
7	Porada lekarska w Poradni Kardiologicznej	70,00 zł
8	Porada lekarska pediatryczna	70,00 zł
9	Porada lekarska internistyczna	70,00 zł

IX. CENNIK ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W IZBIE PRZYJĘĆ I AMBULATORIUM CHIRURGICZNYM

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Inhalacja	8,00 zł
2	Założenie cewnika do pechena	24,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa	10,00 zł
4	Iniekcja podskórna	12,00 zł
5	Iniekcja dożylna dożna	18,00 zł
6	Próba uczuleniowa	7,00 zł
7	Anatoksyna p/tyczowa	7,00 zł
8	Kroplówka (wenflon, aparat, Mieszanka 2,1 lub inny płyn)	24,00 zł
9	Pomiar ciśnienia tętniczego	5,00 zł
10	Badanie poziomu cukru glukometrem	5,00 zł

X. CENNIK ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W PORADNI CHIRURGICZNEJ I URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Nakłucie z podaniem leku do stawu kolanowego, barkowego, biodrowego	50,00 zł
2	Nakłucie – punkcja lecznicza stawu kolanowego, biodrowego, barkowego	50,00 zł
3	Nawiercenie płyki panokrowej	20,00 zł
4	Zdjęcie paznokcia	50,00 zł
5	Nacięcie ropnia / krwiaka	50,00 zł
6	Założenie szyny Kramera na staw skokowy i kolanowy	30,00 zł
7	Założenie szyny Kramera na przedramię	30,00 zł
8	Założenie szyny swedzkiej	20,00 zł
9	Założenie gipsu – opaska gipsowa 10 cm z podkładem	35,00 zł
10	Założenie gipsu – opaska gipsowa 15 cm z podkładem	40,00 zł
11	Zdjęcie gipsu	30,00 zł
12	Założenie szwów / uziębienie 1 szwu 2MMil	50,00 zł
13	Zdjęcie szwów	25,00 zł
14	Okład z alicetu / rywanolu	12,00 zł
15	Założenie opatrunku	25,00 zł

XI. CENNIK ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W ODDZIALE CHIRURGII

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Wszystkie podskórne leku - DISULFIRAM	200,00 zł

XII. CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Dobowa opłata za wyżywienie i zakwaterowanie w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym	70,00 zł

XIII. CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

LP	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Oddział dziecięcy	
1.1	Cena pobytu opiekuna w oddziale (osobdzień /bez łóżka/)	9,00 zł
2	Oddział położniczo-ginekologiczny	
2.1	uczestnictwo osoby towarzyszącej w porodzie rodzinnym*	56,00 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	

*Cena ustalona na podstawie kosztów rzeczywistych w przeliczeniu na 1 osobodzień pobytu w Oddziale położniczo-ginekologicznym w porzelimencie 1.01.2020

XIV. CENNIK POMOCY DORAŻNEJ I TRANSPORTU SANITARNEGO

LP	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Transport z kierowcą w granicach miasta	30,00 zł
2	Transport z kierowcą i ratownikiem w granicach miasta	40,00 zł
3	Transport „R” z pełnym zespołem wyjazdowym	100,00 zł
4	Transport z kierowcą poza granice miasta	2,50 zł za każdy przejechany km, nie mniej niż
5	Transport z kierowcą i ratownikiem poza granice miasta	3,50 zł za każdy przejechany km, nie mniej niż

PREZES ZARZADU

Beata Ładyszkowska