

Załącznik do Zarządzenia nr 27 z dn. 18.07.2025r. Prezesa Zarządu Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp.z o.o.

CENNIK ŚWIADCZEŃ SZPITALA POWIATU BYTOWSKIEGO Sp.z o.o.
obowiązujący od 01.08.2025 r.

I. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

A. HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Morfologia krwi 22 - parametrowa	15,00 zł	1 dzień
2	Płytki krwi – weryfikacja	15,00 zł	1 dzień
3	Retikulocyty	12,00 zł	1 dzień
4	OB.	12,00 zł	1 dzień
5	APTT	12,00 zł	1 dzień
6	Wskaźnik protrombinowy – INR	10,00 zł	1 dzień
7	Fibrynogen	10,00 zł	1 dzień
8	D-dimery	30,00 zł	1 dzień
9	Antytrombina III	65,00 zł	3-5 dni
10	APC-R Oporność na aktywne białko C	120,00 zł	1-2 tygodnie
11	Cz-XA Aktywność heparyny w osoczu	160,00 zł	1-2 tygodnie
12	Białko C	120,00 zł	1-2 tygodnie
13	Białko S	127,00 zł	1-2 tygodnie
14	Białko S wolne	136,00 zł	1-2 tygodnie
15	Czas trombinowy	15,00 zł	1-3 dni
16	Czynnik von Willebranda	130,00 zł	14 dni

B. ANALITYKA OGÓLNA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Badanie ogólne moczu	10,00 zł	1 dzień
2	Białko w moczu ilościowa	10,00 zł	1 dzień
3	Glukoza w moczu ilościowa	10,00 zł	1 dzień
4	Kał - krew utajona	22,00 zł	1 dzień
5	Płyn z jam ciała	35,00 zł	1 dzień
6	Płyn mózgowo - rdzeniowy badanie ogólne	25,00 zł	1 dzień
7	Mikroalbumina w moczu	16,00 zł	1 dzień
8	Wymaz w kierunku owsików (próba plasterkowa)	15,00 zł	1 dzień
9	Walera-Rosego (odczyn)	20,00 zł	1 dzień
10	Giardia lamblia	26,00 zł	1 dzień
11	Kiła przeciwciała	20,00 zł	1 dzień
12	Helicobacter pylori antygen w kale	35,00 zł	1 dzień
13	Kał – pasożyty	22,00 zł	1 dzień
14	Kał na stopień strawienia	28,00 zł	2-3 dni
15	Kał badanie ogólne	15,00 zł	2-3 dni
16	Kamień moczowy-badanie składu (analiza jakościowa)	85,00 zł	1-2 tygodnie

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

17	Nietolerancja laktozy met. Redukcyjna	20,00 zł	2-3 dni
18	Streptococcus pneumoniae (antygen w moczu)	40,00 zł	1 dzień
19	Legionella pneumophila (antygen w moczu)	80,00 zł	2-3 dni

C. BIOCHEMIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	ASO ilościowo	15,00 zł	1 dzień
2	CRP ilościowo	15,00 zł	1 dzień
3	Bilirubina całkowita	10,00 zł	1 dzień
4	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł	1 dzień
5	GGTP	10,00 zł	1 dzień
6	Fosfataza zasadowa	10,00 zł	1 dzień
7	Transaminaza asparaginowa ASPAT	10,00 zł	1 dzień
8	Transaminaza alaninowa ALAT	10,00 zł	1 dzień
9	CPK (kinaza fosfokreatynowa całk.)	10,00 zł	1 dzień
10	Troponina T hs (ilościowo z osocza)	35,00 zł	1 dzień
11	LDH (Dehydrogenaza mleczanowa)	10,00 zł	1 dzień
12	Amylaza surow./mocz	15,00 zł	1 dzień
13	Kwas moczowy surow./mocz	10,00 zł	1 dzień
14	Kreatynina w moczu w porcji jednorazowej	10,00 zł	1 dzień
15	Mocznik surow./mocz	10,00 zł	1 dzień
16	Kreatynina surow./mocz	12,00 zł	1 dzień
17	Klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu	15,00 zł	1 dzień
18	Glukoza	10,00 zł	1 dzień
19	Cholesterol całkowity	10,00 zł	1 dzień
20	Cholesterol HDL	10,00 zł	1 dzień
21	Cholesterol LDL	10,00 zł	1 dzień
22	Cholesterol wyliczany	0,00 zł	1 dzień
23	Trójglicerydy	10,00 zł	1 dzień
24	Lipidogram	25,00 zł	1 dzień
25	Jonogram (K+Na+Cl)	12,00 zł	1 dzień
26	Sód surow./mocz	9,00 zł	1 dzień
27	Potas surow./mocz	9,00 zł	1 dzień
28	Chlorki surow./mocz	18,00 zł	1 dzień
29	Wapń surow./mocz	11,00 zł	1 dzień
30	Fosfor surow./mocz	11,00 zł	1 dzień
31	Magnez surow./mocz	11,00 zł	1 dzień
32	Mleczany	32,00 zł	1 dzień
33	Lit	80,00 zł	1-2 tygodnie
34	Żelazo	15,00 zł	1 dzień
35	TIBC	17,00 zł	1 - 5 dni
36	Białko całkowite	10,00 zł	1 dzień
37	Albuminy	10,00 zł	1 dzień
38	Proteinogram	45,00 zł	1-2 tygodnie
39	Kwas foliowy	45,00 zł	1-2 tygodnie
40	Ferrytyna	40,00 zł	1 - 5 dni
41	Transferyna	40,00 zł	1 - 5 dni

42	Witamina B12	55,00 zł	1 - 5 dni
43	Holotranskobalamina	330,00 zł	12 dni
44	Hemoglobina glikowana Hb A1c	30,00 zł	1-3 dni
45	Równowaga kwasowo–zasadowa RKZ	20,00 zł	1 dzień
46	Prokalcytonina (PCT)	75,00 zł	1 dzień
47	Amoniak	20,00 zł	1 dzień
48	Witamina D3	50,00 zł	1-5 dni
49	RF czynnik reumatoidalny	20,00 zł	1 dzień
50	CKMB Mass	27,00 zł	2-3 dni
51	Haptoglobina	55,00 zł	3-4 tygodnie
52	Odczyn Waalera-Rosego	15,00 zł	2-3 dni
53	Tryptaza	110,00 zł	3-4 tygodnie
54	Alfa1-Antytrypsyna	46,00 zł	2-3 tygodnie
55	Osmolalność osocza	30,00 zł	3-5 dni
56	Osmolalność moczu	33,00 zł	3-5 dni
57	Lipoproteina Lp(a)	60,00 zł	do 12 dni
58	Apolipoproteina Apo A 1	50,00 zł	do 14 dni
59	Apolipoproteina Apo B	60,00 zł	do 14 dni

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Pakiet badań dla każdego - podstawowy Morfologia, OB., Glukoza, Lipidogram, Transaminaza alaninowa Alt, Kreatynina GFR, Mocz, TSH	124,00 zł	1 dzień

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Pakiet badań dla każdego - rozszerzony Morfologia, OB., Glukoza, Lipidogram, Transaminaza alaninowa Alt, Kreatynina GFR, Mocz, TSH, Kwas moczowy, Elektrolity	146,00 zł	1 dzień

D. SEROLOGIA GRUP KRWI

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Grupa krwi z przeciwciałami (met. kolumnowa)	55,00 zł	1 dzień
2	Poszukiwanie p/c odpornościowych (met.kolumnowa)	40,00 zł	1 dzień
3	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (met.kolumnowa)	35,00 zł	1 dzień
4	Próba zgodności - jedna jednostka	50,00 zł	1 dzień
5	Próba zgodności – dwie jednostki	65,00 zł	1 dzień
6	Próba zgodności – trzy jednostki	80,00 zł	1 dzień
7	Próba zgodności – cztery jednostki	95,00 zł	1 dzień
8	Grupa krwi bez przeciwciał	40,00 zł	1 dzień
9	Karta grupy krwi (Krewkarta)	40,00 zł	1 dzień
10	Pobranie krwii	28,00 zł	1 dzień

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

E.1. DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Pakiet tarczycowy I (TSH, FT4, FT3)	55,00 zł	1 dzień
2	Pakiet tarczycowy II (TSH, FT4)	40,00 zł	1 dzień
3	TSH	30,00 zł	1 dzień
4	FT3	30,00 zł	1 dzień
5	FT4	30,00 zł	1 dzień
6	Tyreoglobulina	45,00 zł	1-2 tygodnie
7	Anty TPO	50,00 zł	1-2 tygodnie
8	Anty TG	50,00 zł	1- 2 tygodnie
9	P/c p/receptorom TSH (TRAB)	91,00 zł	1-2 tygodnie

E.2. DIAGNOSTYKA CHOROÓB WĄTROBY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Pakiet wątrobowy podstawowy: Albumina, ALP, ALT , AST, GGTP,Bilirubina całkowita	50,00 zł	1 dzień
2	Pakiet wątrobowy rozszerzony: Albumina, ALP ,ALT, AST, Bilirubina całkowita, AHCv,HBSAG	70,00 zł	1 dzień

E.3. DIAGNOSTYKA CHOROÓB NEREK

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Badanie ogólne moczu, Elektrolity (NA ,K), Mocznik, Kreatynina, Kwas moczowy , Białko całkowite	40,00 zł	1 dzień

E.4. DIAGNOSTYKA CHOROÓB SERCA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	D-dimery, Glukoza, Elektrolity (NA, K), Lipidogram, Magnez, Troponina, Homocysteina, BNP, CK	200,00 zł	7 dni

E.5. OSTEOPOROZA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Albumina, ALP, Wapń, Fosfor nieograniczony, Witamina D	120	7 dni

E.6. KONTROLA STANU ZDROWIA KOBIETY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWAŃ NA WYNIK
1	TSH, Ferrytyna, HBA1C, ALT, Bilirubina całkowita, Lipidogram, Kreatynina, Wapń, Magnez	120	7 dni

E.7. KONTROLA STANU ZDROWIA MĘŻCZYZNY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	TSH, HBA1C, ALT, Bilirubina całkowita, Lipidogram, Kreatynina, CRP, Kwas moczowy	120,00 zł	1 4 dni

E.8. DIAGNOSTYKA TRZUSTKI

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Pakiet: Amylaza w surowicy, amylaza w moczu, Glukoza, Wapń	30,00 zł	1 dzień
2	Lipaza	25,00 zł	3-5 dni
3	Elastaza w kale	65,00 zł	2-3 tygodnie
4	Elastaza w surowicy	125,00 zł	3-4 tygodnie

E.9. DIAGNOSTYKA CHOROÓB JELIT

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
Badania przesiewowe w kierunku raka jelita grubego:			
1	CEA, krew utajona w kale (pakiet)	55	3-5 dni
2	Marker stanu zapalnego jelit: Kalprotektyna w kale	166	3-4 tygodnie

E.10. BADANIA PRZESIEWOWE W KIERUNKU RAKA PROSTATY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	PSA, Badanie ogólne moczu	30,00 zł	1 dzień

E.11. DIAGNOSTYKA CUKRZYCY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Insulina	45,00 zł	1-2 tygodnie
2	Peptyd C	60,00 zł	1-2 tygodnie
3	Fruktozamina	30,00 zł	2-3 tygodnie
4	P/c p/GAD65	120,00 zł	2-3 tygodnie
5	P/c p/fosfatazie tyrozynowej IA2	137,00 zł	2-3 tygodnie
6	P/c p/wyspom trzustki ICA	81,00 zł	3-4 tygodnie

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

F. DIAGNOSTYKA FUNKCJI ROZRODCZYCH

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	60,00 zł	1-2 tygodnie
2	FSH	55,00 zł	1-2 tygodnie
3	LH	55,00 zł	1-2 tygodnie
4	Prolaktyna	55,00 zł	1 dzień
5	Estradiol	55,00 zł	1-2 tygodnie
6	Progesteron	55,00 zł	1-2 tygodnie
7	Testosteron	55,00 zł	1-2 tygodnie
8	Beta – HCG	55,00 zł	1 dzień
9	17-OH Progesteron	72,00 zł	1-2 tygodnie
10	Testosteron wolny	75,00 zł	1-2 tygodnie
11	SHBG stężenie białka wiążącego hormony płciowe	60,00 zł	1-2 tygodnie
12	AMH Hormon anty-Mullerian	197,00 zł	1-2 tygodnie
13	Makroprolaktyna	110,00 zł	3-4 tygodnie
14	Dehydroepiandrosteron DHEA	60,00 zł	1-2 tygodnie

G. DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	PSA	40,00 zł	1 dzień
2	AFP	50,00 zł	1-2 tygodnie
3	Ca 125	45,00 zł	1 - 5 dni
4	HE4	90,00 zł	3-5 dni
5	ROMA ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika	150,00 zł	3-5 dni
6	Ca 153	45,00 zł	1-2 tygodnie
7	Ca 19-9	45,00 zł	1-2 tygodnie
8	Ca 72-4	58,00 zł	10 dni
9	CEA	45,00 zł	1 - 5 dni
10	PSA wolny	35,00 zł	3-5 dni
11	NMP22-marker raka pęcherza moczowego	170,00 zł	2-3 tygodnie
12	SCC-Ag antygen raka płaskonabłonkowego	88,00 zł	2-3 tygodnie
13	Chromogranina (nowotwory neuroendokrynne)	130,00 zł	2-3 tygodnie

H. INNE HORMONY I METABOLITY

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Kortyzol	45,00 zł	1-2 tygodnie
2	ACTH	68,00 zł	1-2 tygodnie
3	Aldosteron	90,00 zł	3-4 tygodnie
4	Dihydrotestosteron DHT	240,00 zł	3-4 tygodnie
5	Erytropoetyna	73,00 zł	1-2 tygodnie

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

6	IGF1 Somatomedyna	76,00 zł	2-3 tygodnie
7	Inhibina B	185,00 zł	3-4 tygodnie
8	Kortyzol wydalanie 24 h	78,00 zł	1-2 tygodnie
9	Gastryna	120,00 zł	3-4 tygodnie
10	Kalcytonina	80,00 zł	2-3 tygodnie
11	17-KS w moczu	115,00 zł	1-2 tygodnie
12	17-OH-Ketosteroidy	130,00 zł	1-2 tygodnie
13	Parathormon	45,00 zł	1-2 tygodnie
14	P/ciała p/jądrowe ANA – screening	55,00 zł	1-2 tygodnie
15	P/ciała p/cytoplazmie leukocytów ANA	75,00 zł	1-2 tygodnie

I. TOKSYKOLOGIA I FARMAKOKINETYKA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Narkotyki w moczu (panel 6 param.)	60,00 zł	1 dzień
2	Cyklosporyna	120,00 zł	1-2 tygodnie
3	Digoksyna	60,00 zł	1-2 tygodnie
4	Gentamycyna	115,00 zł	1-2 tygodnie
5	Karbamazepina	45,00 zł	3-5 dni
6	Kwas Walproinowy	55,00 zł	2-3 dni
7	Wankomycyna ni	105,00 zł	2-3 dni
8	Witamina B1	105,00 zł	3-4 tygodnie
9	Witamina B6	100,00 zł	3-4 tygodnie
10	Witamina C	130,00 zł	3-4 tygodnie
11	Witamina E	115,00 zł	3-4 tygodnie
12	Witamina K1	250,00 zł	3-4 tygodnie
13	Arsen	156,00 zł	3-4 tygodnie
14	Cynk	45,00 zł	3-4 tygodnie
15	Kadm	156,00 zł	3-4 tygodnie
16	Miedź w moczu	91,00 zł	2-3 dni
17	Miedź w surowicy	75,00 zł	2-3 tygodnie

J. DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Odczyn lateksowy	15,00 zł	2-3 dni
2	HBs- Ag	25,00 zł	1 dzień
3	HBs-przeciwciała	30,00 zł	1 dzień
4	Toxoplazmoza IgG	45,00 zł	1 dzień
5	Toxoplazmoza IgM	45,00 zł	1 dzień
6	Toxo IgG awidność	110,00 zł	1-2 tygodnie
7	Borelioza IgG	55,00 zł	1-2 tygodnie
8	Borelioza IgM	55,00 zł	1-2 tygodnie
9	Borelioza IgG, Western-blot	100,00 zł	1-2 tygodnie
10	Borelioza IgM, Western-blot	100,00 zł	1-2 tygodnie
11	Mycoplasma pneumoniae IgG	55,00 zł	1-2 tygodnie
12	Mycoplasma pneumoniae IgM	55,00 zł	1-2 tygodnie
13	Mycoplasma pneumoniae IgA	60,00 zł	1-2 tygodnie
14	Chlamydia IgG	55,00 zł	1-2 tygodnie
15	Chlamydia IgM	55,00 zł	1-2 tygodnie
16	HCV – przeciwciała	40,00 zł	1 dzień
17	HIV1 / HIV2 przeciwciała	35,00 zł	1 dzień

PREZES ZARZĄDU

 Beata Hinc

18	Różyczka p/c IgG	45,00 zł	1-2 tygodnie
19	Różyczka p/c IgM	65,00 zł	1-2 tygodnie
20	Różyczka p/c IgG awidność	110,00 zł	1-2 tygodnie
21	CMV IgG	35,00 zł	1 dzień
22	CMV IgM	50,00 zł	1 dzień
23	QuantiFERON-TB	220,00 zł	14 dni
24	CMV IgG awidność	110,00 zł	1-2 tygodnie
25	Chlamydia pneumoniae IgA	60,00 zł	1 tydzień
26	Chlamydia pneumoniae IgG	60,00 zł	3-5 dni
27	Chlamydia pneumoniae IgM	60,00 zł	3-5 dni
28	Chlamydia trachomatis IgG	52,00 zł	5-7 dni
29	Chlamydia trachomatis IgM	52,00 zł	5-7 dni
30	Chlamydia trachomatis DNA: CHTRDNA	169,00 zł	3-4 tygodnie
31	EBV VCA IgG	60,00 zł	1-2 dni
32	EBV VCA IgM	60,00 zł	1-2 dni
33	EBV EBNA	60,00 zł	1-2 dni
34	P/c p/HIV1/HIV2 WB test	340,00 zł	3-4 tygodnie
35	Test potwierdzenia HBs-Ag	100,00 zł	1-2 tygodnie
36	EBV IgG	53,00 zł	1-2 tygodnie
37	EBV IgM	53,00 zł	1-2 tygodnie
38	HCV RNA jakościowo Mononukleozą-test przesiewowy	200,00 zł	3-4 tygodnie
39	P/c p/Giardia lamblia IgG	195,00 zł	3-4 tygodnie
40	P/c p/HAV IgG	50,00 zł	1 tydzień
41	P/c p/HAV IgM	50,00 zł	1 tydzień
42	P/c p/HBc całkowite	34,00 zł	2-3 dni
43	P/c p/Pneumocistisjiroveci (APCA) I	90,00 zł	2-3 tygodnie
44	P/c p/Toksynie krztuścowej Bordetella pertusis IgA	40,00 zł	3-5 dni
45	P/c p/Toksynie krztuścowej Bordetella pertusis IgG	40,00 zł	3-5 dni
46	P/c p/Toksynie krztuścowej Bordetella pertusis IgM	40,00 zł	3-5 dni
47	P/c p/wirusowi odry IgG	100,00 zł	1-2 tygodnie
48	P/c p/wirusowi odry IgM	100,00 zł	1-2 tygodnie
49	P/c p/wirusowi opryszczki HSV IgG	96,00 zł	1-2 tygodnie
50	P/c p/wirusowi opryszczki HSV IgM	96,00 zł	1-2 tygodnie
51	P/c p/wirusowi ospy wietrznej VZV IgG	125,00 zł	1-2 tygodnie
52	P/c p/wirusowi ospy wietrznej VZV IgM	125,00 zł	1-2 tygodnie
53	P/ciała p/Yersinia enterocolitica IgA	105,00 zł	1-2 tygodnie
54	P/ciała p/Yersinia enterocolitica IgG	110,00 zł	1-2 tygodnie
55	Toxocarozę IgG	150,00 zł	2-3 tygodnie
56	TPHA (Kiła, krętkowy)	38,00 zł	1 tydzień
57	FTA ABS (krętkowy w modyfikacji absorbcyjnej)	37,00 zł	1 tydzień
58	FTA ilościowo (krętkowy)	45,00 zł	1 tydzień
59	Mononukleozę	30,00 zł	1 dzień
60	Anty-SARS-CoV-2 metoda jakościowa	50,00 zł	1 dzień
61	Anty-SARS-CoV-2-S ilościowo	110,00 zł	1 dzień
62	COVID-19 szyki test na obecność antygenu	100,00 zł	1 dzień
63	SARS-CoV-2 met. Real Time RT-PCR	380,00** zł	1-3 dni
64	COVID PCR CITO	480,00 zł	1-2 dni

PREZES ZARZĄDU

 Beata Hinc

65	Tłumaczenie wyniku COVID	86,10 zł	
66	Zaświadczenie lekarskie COVID-19	110,70 zł	
67	Choroba kociego pazura (Bartonella henselae, Bartonella quintana) IgG i IgM	200,00 zł	do 10 dni
68	Yersinia enterocolitica- antygen w kale	40,00 zł	2-3 dni
** Badanie wykonywane u podwykonawcy. Cena może ulec zmianie.			

K. AUTOIMUNOLOGIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	ANA2 P-ciała p/jądrowe i p/cytoplazmatyczne	190,00 zł	14 dni
2	ANA1 Profil 1	170,00 zł	10 dni
3	ANA3 Profil 3	190,00 zł	10 dni
4	P/C p/czynnikowi wewnętrznemu Castl'a AIFA	90,00 zł	7 dni
5	P/C p/komórkom okładzinowym żołądka APCA	90,00 zł	7 dni
6	P/C p/granulocytarne CANCA (cytoplazmatyczne)	90,00 zł	10 dnia
7	P/C p/granulocytarne PANCA (okołojądrowe)	90,00 zł	10 dni
8	P/C p/mitochondrialne AMA	70,00 zł	10 dni
9	P/ciała p/jądrowe ANA – screening	70,00 zł	1-2 tygodnie
10	P/C p/ endomysium mięśni gładkich EMA-AIF	95,00 zł	7 dni
11	P/C p/transglutaminazie tkankowej IgA (PTTG-A)	90,00 zł	7 dni
12	P/C p/transglutaminazie tkankowej IgG (PTTG-G)	90,00 zł	7 dni
13	Celiakia panel (tTG-A, tTG-G, EmA-A, EmA-G, DGP-A, DGP-G)	290,00 zł	2-3 tygodnie
14	Komórki LE	25,00 zł	1-2 tygodnie
15	LA-Antykoagulant tocznia	96,00 zł	2-3 tygodnie
16	P/c p/cytrulinowe	76,00 zł	3-5 dni
17	P/c p/ endomysium EMA IgA, IgG (profil)	190,00 zł	1-2 tygodnie
18	P/c p/fosfolipidowe IgG	90,00 zł	2-3 tygodnie
19	P/c p/fosfolipidowe IgM	90,00 zł	2-3 tygodnie
20	P/c p/mięśniom gładkim SMA	62,00 zł	1-2 tygodnie
21	P/c p/mięśniom szkieletowym ASMA	85,00 zł	2-3 tygodnie
22	P/c p/receptorom acetylocholino AR-AB	140,00 zł	2-3 tygodnie
23	P/c p/sercowe(A-SERC)	120,00 zł	2-3 tygodnie
24	P/c p/gliadynie IgA	80,00 zł	do 7 dni
25	P/c p/gliadynie Ig	80,00 zł	do 7 dni
26	P/c p/gliadynie IgA i IgG (AGA)	160,00 zł	do 7 dni
27	PPJ (ANA 4) met. IIF i immunoblot 16 antygenów	180,00 zł	do 7 dni

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

L. MIKROBIOLOGIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Posiew moczu ilościowy	30,00 zł	1 - 3 dni
2	Posiew moczu ambulatoryjny	35,00 zł	1-3 dni
3	Posiew wymazu (nos, gardło, oko, drogi rodne , odbył - kał, i inne) ambulatoryjny	45,00 zł	2-3 dni
4	Wymaz z kanału szyjki macicy	55,00 zł	2-3 dni
5	Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego, wymazu z rany, końcówki wkłucia centralnego (szpital)	60,00 zł	2-5 dni
6	Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego, wymazu z rany, ambulatoryjny	60,00 zł	2-5 dni
7	Posiew kału w kierunku SS	40,00 zł	2-3 dni
8	Posiew wymazu w kierunku paciorkowców β -hemolizujących	25,00 zł	2 dni
9	Posiew tlenowy krwi	45,00 zł	1 - 5 dni
10	Posiew beztlenowy krwi	45,00 zł	1 - 5 dni
11	Identyfikacja drobnoustroju	20,00 zł	1 - 2 dni
12	Identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem	30,00 zł	1 - 2 dni
13	Biocenoza pochwy – preparat	20,00 zł	1-3 dni
14	Test jałowości procesu sterylizacji (dwa sporotesty)	50,00 zł	2 dni
15	Posiew sanitarny (kontrola czystości środowiska)	30,00 zł	2-7 dni
16	Badanie mykologiczne (posiew w kierunku grzybów i identyfikacja)	30,00 zł	3 tygodnie
17	Badanie kału w kierunku toksyny A i B Clostridium difficile	45,00 zł	1 dzień
18	Adenovirus	30,00 zł	1 dzień
19	Rotavirus	30,00 zł	1 dzień
20	Antybiogram met.MIC - jeden antybiotyk	15,00 zł	2 - 3 dni
21	Test do wykrywania antygenów wirusa grypy A i B	35,00 zł	1 dzień
22	Test do wykrywania antygenów wirusa RSV	30,00 zł	1 dzień
23	Test do wykrywania Norowirusów	40,00 zł	1 dzień
24	Test do wykrywania Streptococcus pyogenes (paciorkowiec grupy A)	20,00 zł	1 dzień
25	Clostridoides difficile w kale, met. Real Time PCR	460,00 zł	2-5 dni

I. IMUNODIAGNOSTYKA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Immunoglobulina A	30,00 zł	1 - 2 tygodnie

PREZES Zarządu
Beata Hinc

2	Immunoglobulina G	30,00 zł	1- 2 tygodnie
3	Immunoglobulina M	30,00 zł	1 - 2 tygodnie
4	IgE całkowite	45,00 zł	1 dzień
5	HLA-B27	150,00 zł	3-4 tygodnie
6	Łańcuchy lekkie Kappa w moczu ilościowo	130,00 zł	1-2 tygodnie
7	Łańcuchy lekkie Lambda w moczu ilościowo	130,00 zł	1-2 tygodnie
8	Immunofiksacja IMM-FIK	130,00 zł	1-2 tygodnie
9	IgG4 (podklasa 4)	120,00 zł	2-3 tygodni

M. INNE

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Odpis wyniku badania	5,00 zł	1 dzień
2	Kontrola pracy glukometru	10,00 zł	1 dzień
3	Odseparowanie surowicy od krwinek	5,00 zł	1 dzień
4	Badanie histopatologiczne	90,00 zł	do 6 tygodni
5	Badanie cytologiczne	50,00 zł	do 4 tygodni

N. BADANIA GENETYCZNE

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	1. Kariotyp KAR-M (genetyczna ocena kariotypu limfocytach krwi obwodowej)	450,00 zł	3-4 tygodnie
2	2. Nietolerancja laktozy (LAKGEN, polimorfizm genu LCT laktozy)	380,00 zł	3-4 tygodnie
3	Zespół Gilberta	250,00 zł	3-4 tygodnie
4	Celiakia met PCR	250,00 zł	5-10 dni

O. ALERGOLOGIA

L.p.	PARAMETR	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Diaminooksydaza (DAO) aktywność	180,00 zł	3-4 tygodnie
2	Gluten IgE swoiste	40,00 zł	2-3 tygodnie
3	Polycheck panel atopowy (20 alergenów) POL-AT	150,00 zł	1-2 tygodnie
4	Polycheck panel jady owadów(5alergenów+CCD) POL-JOW	85,00 zł	1-2 tygodnie
5	Polycheck panel mleko plus gluten (5alerg.+gluten) POL-MKB	85,00 zł	1-2 tygodnie
6	Polycheck panel oddechowy III (10alergenów) POL-WZ2	85,00 zł	1-2 tygodnie
7	Polycheck panel pediatryczny (20 alergenów) POL-PED	150,00 zł	1-2 tygodnie
8	Polycheck panel pokarmowy III (10 alergenów) POL-PO3	85,00 zł	1-2 tygodnie
9	Polycheck panel pokarmowy IIV (10 alergenów) POL-PO2	85,00 zł	1-2 tygodnie
10	Polycheck panel pokarmowy (20 alergenów) POLY-PO	150,00 zł	1-2 tygodnie

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

11	Polychek panel wziewny (20 alergenów) POLY-WZ	150,00 zł	1-2 tygodnie
12	Zestaw atopowy(20 alergenów) ZA20	150,00 zł	1-2 tygodnie
13	Zestaw inhalacyjny-(20 alergenów) ZI-20	150,00 zł	1-2 tygodnie
14	Zestaw inhalacyjny-alergeny domowe (10 alergenów) ZI-AD10	115,00 zł	1-2 tygodnie
15	Zestaw inhalacyjny-drzewa (10 alergenów) ZI-D10	115,00 zł	1-2 tygodnie
16	Zestaw inhalacyjny-trawy i chwasty (10 alergenów) ZI-TC10	115,00 zł	1-2 tygodnie
17	Zestaw inhalacyjny-zwierzęta (10	115,00 zł	1-2 tygodnie
18	Zestaw jądów owadów (3 alergeny) ZJO3	50,00 zł	1-2 tygodnie
19	Zestaw pediatryczny panel ZPP20	150,00 zł	1-2 tygodnie
20	Zestaw pokarmowy (20 alergenów) ZP20	150,00 zł	1-2 tygodnie
21	Zestaw pokarmowy mąka i mięso(10 alergenów) ZP-MM10	115,00 zł	1-2 tygodnie
22	Zestaw pokarmowy nabiał i orzechy (10 alergenów) ZP-NO10	115,00 zł	1-2 tygodnie
23	Zestaw pokarmowy owoce (10 alergenów) ZP-O10	115,00 zł	1-2 tygodnie
24	Zestaw pokarmowy warzywa (10 alergenów) ZP-W10	115,00 zł	1-2 tygodnie
25	Alergen: żółtko jaja kurzego sIgE	30,00 zł	2-5 dni
26	Alergen: białko jaja kurzego sIgE	30,00 zł	2-5 dni
27	Alergen: Kazeina (F78) sIgE	30,00 zł	2-5 dni
28	Panel alergenów mieszany (pediatryczny, Polychek) 30 alergenów	190,00 zł	1-2 tygodnie
29	Pane oddechowy zwierzęta, 10 alergenów	130,00 zł	1-2 tygodnie
30	Panel pediatryczny (mieszany) z CCD Absorbentem, 28 alergenów	200,00 zł	1-2 tygodnie
31	Tryptaza	110,00 zł	2-5 dni
32	Kot sierść IgE swoiste	30,00 zł	1-3 dni
33	Zestaw jady owadów (3 alergeny: pszczoła, osa, szerszeń)	55,00 zł	2-7 dni
34	Panel-jady owadów (pszczoła, osa, szerszeń, komar, meszka)	120,00 zł	2-7 dni
35	IgE sp. 171- jad komara	45,00 zł	2-7 dni

II. CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK
1	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	60,00 zł	3 dni
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA,	60,00 zł	3 dni
3	Zdjęcie klatki piersiowej*	55,00 zł	3 dni
4	Zdjęcie żeber PA, skośne	60,00 zł	3 dni
5	Zdjęcie dłoni AP	60,00 zł	3 dni
6	Zdjęcie klp { szczyty}	60,00 zł	3 dni
7	Zdjęcie mostka	60,00 zł	3 dni
8	Zdjęcie czaszki { 2 projekcje }	80,00 zł	3 dni

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

9	Zdjęcie twarzo-czaszki, potylicy, podstawy	60,00 zł	3 dni
10	Zdjęcie siodełka tureckiego, oczodoły	60,00 zł	3 dni
11	Zdjęcie zatok	60,00 zł	3 dni
12	Zdjęcie żuchwy PA, skośne	60,00 zł	3 dni
13	Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych	80,00 zł	3 dni
14	Zdjęcie łuków jarzmowych	60,00 zł	3 dni
15	Zdjęcie kości nosowej	60,00 zł	3 dni
16	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	80,00 zł	3 dni
17	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego {skosy}	80,00 zł	3 dni
18	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	80,00 zł	3 dni
19	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego	80,00 zł	3 dni
20	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego {skosy}	80,00 zł	3 dni
21	Zdjęcie kości krzyżowej {2 zdjęcia}	80,00 zł	3 dni
22	Zdjęcie celowane L S { 1 –zdjęcie }	60,00 zł	3 dni
23	Zdjęcie kręgu szczytowo-obrotowego	60,00 zł	3 dni
24	Zdjęcie kręgu AP-skolioza	60,00 zł	3 dni
25	Zdjęcie stawów krzyżowo- biodrowych	60,00 zł	3 dni
26	Zdjęcie miednicy małej	60,00 zł	3 dni
27	Zdjęcie stawów biodrowych, miednicy	60,00 zł	3 dni
28	Zdjęcie stawu biodrowego {AP, osiowe }	60,00 zł	3 dni
29	Zdjęcie kości łonowej AP	60,00 zł	3 dni
30	Zdjęcie obojczyka, łopatki, stawu barkowego, mostkowo-obojczykowego	60,00 zł	3 dni
31	Zdjęcie stawu kolanowego	80,00 zł	3 dni
32	Zdjęcie stawu łokciowego	80,00 zł	3 dni
33	Zdjęcie stawu skokowego celowane na więzozrost (1 projekcja)	60,00 zł	3 dni
34	Zdjęcie stawu skokowego (2 projekcje)	80,00 zł	3 dni
35	Zdjęcie kości piętowej (1 projekcja)	60,00 zł	3 dni
36	Zdjęcie nadgarstka , dłoni	80,00 zł	3 dni
37	Zdjęcie podudzia, uda	80,00 zł	3 dni
38	Zdjęcie uda (2 projekcje)	80,00 zł	3 dni
39	Zdjęcie dłoni {wiek kostny}	60,00 zł	3 dni
40	Zdjęcie ramienia	80,00 zł	3 dni
41	Zdjęcie przedramienia	80,00 zł	3 dni
42	Zdjęcie stopy	80,00 zł	3 dni
43	Zdjęcie rzepki { jedna projekcja}	60,00 zł	3 dni
44	Zdjęcie palca	80,00 zł	3 dni
45	Kopia badania, wyniku.	10,00 zł	1 dzień
46	TK głowy bez kontrastu	400,00 zł	do 7 dni
47	TK głowy bez i z kontrastem	500,00 zł	do 7 dni
48	TK szyi z kontrastem	450,00 zł	do 7 dni
49	TK klatki piersiowej	420,00 zł	do 7 dni
50	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	620,00 zł	do 7 dni
51	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	550,00 zł	do 7 dni
52	TK jamy brzusznej i miednicy	470,00 zł	do 7 dni
53	TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem	600,00 zł	do 7 dni

PREZES ZARZĄDU

H6
Beata Hinc

54	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy	850,00 zł	do 7 dni
55	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem	1 050,00 zł	do 7 dni
56	TK miednicy	400,00 zł	do 7 dni
57	TK kręgosłupa piersiowego	400,00 zł	do 7 dni
58	TK kręgosłupa lędźwiowego	400,00 zł	do 7 dni
59	TK zatok	350,00 zł	do 7 dni
60	TK twarzoczaszki	380,00 zł	do 7 dni
61	TK angiografia klatki piersiowej	500,00 zł	do 7 dni

*Dla umów zawartych w ramach współpracy

III. CENNIK BADAŃ ULTRASONOGRAFICZNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA
A.	USG	
1	badanie jamy brzusznej	170,00 zł
2	badanie jamy brzusznej*	160,00 zł
3	badanie tarczycy	170,00 zł
4	badanie piersi	170,00 zł
5	badanie sutków	170,00 zł
6	badanie jąder	170,00 zł
7	badanie inne: np: ślinianki, szyja, węzły chłonne	170,00 zł
B.	USG Doppler	
1	badanie naczyniowe kończyny dolnej	200,00 zł
2	badanie aorty i tętnic kończyn dolnych	350,00 zł
3	badanie naczyniowe kończyn	300,00 zł
4	badanie tętnic szyjnych	180,00 zł
5	badanie naczyń nerkowych	180,00 zł
6	badanie tarczycy	180,00 zł

*Dla umów zawartych w ramach współpracy

IV. CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA
1	EKG	100,00 zł
2	Badanie Holter - RR	80,00 zł
3	Badanie Holter - EKG	110,00 zł
4	Echokardiografia	170,00 zł

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA
1	Konsultacja lekarska	170,00 zł
2	Gastroskopia diagnostyczna	250,00 zł
3	Gastroskopia diagnostyczna + test Helicobakter	270,00 zł
4	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem 1 wycinka materiału do badania hist-pat + test Helicobakter1	380,00 zł
5	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem 2 lub więcej wycinków materiału do badania hist-pat + test Helicobakter1	500,00 zł

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

6	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00 zł
7	Kolonoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat 1	500,00 zł
8	Rektoskopia	150,00 zł
9	Rektoskopia z pobraniem materiału do badania hist-pat 1	250,00 zł
10	Opaskowanie (gumowanie) żyłaków	1 200,00 zł
11	Tamowanie krwawienia z żołądka	800,00 zł
12	Tamowanie krwawienia z przełyku	800,00 zł
13	Polipektomia żołądka 1	1 000,00 zł
14	Polipektomia dwunastnicy 1	1 000,00 zł
15	Polipektomia jelita grube 1	1 200,00 zł
16	Niszczenie zmian w przewodzie pokarmowym z użyciem argonu	600,00 zł
17	Zakładanie przetoki odżywczej typu PEG	650,00 zł
18	Analgesedacja	1 550,00 zł

VI. CENNIK BADAŃ SPECJALISTYCZNYCH

L.p.	PORADA / ZABIEG	CENA
1	Porada lekarska w Poradni Chirurgicznej – za każdą wizytę /bez diagnostyki/	170,00 zł
2	Wizyta kontrolna w Poradni Chirurgicznej w ramach tego samego skierowania /bez diagnostyki/	170,00 zł
3	Poradnia chirurgiczna – zabieg w znieczuleniu miejscowym	150,00 zł
4	Poradnia chirurgiczna – ver hist-pat	80,00 zł
5	Porada lekarska w Poradni Diabetologicznej	170,00 zł
6	Porada lekarska w Poradni Położniczo Ginekologicznej	170,00 zł
7	Porada lekarska w Poradni Kardiologicznej	170,00 zł
8	Porada lekarska pediatryczna	170,00 zł
9	Porada lekarska internistyczna	170,00 zł
10	Porada pielęgnarska w POZ NS	75,00 zł
11	Porada lekarska w Izbie Przyjęć	170,00 zł
12	Porada pielęgnarska w Izbie Przyjęć	75,00 zł
13	Badanie spirometryczne wraz z opisem	90,00 zł
14	Badanie spirometryczne bez opisu	60,00 zł

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

VII. CENNIK ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W IZBIE PRZYJĘĆ I AMBULATORIUM CHIRURGICZNYM

L.p.	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Założenie cewnika do pęcherza	70,00 zł
2	Iniekcja domięśniowa	70,00 zł
3	Iniekcja podskórna	70,00 zł
4	Iniekcja dożylna doraźna	70,00 zł
5	Anatoksyna + podanie	70,00 zł
6	Kroplówka (wenflon, aparat, Mieszanka 2:1 lub inny płyn)	70,00 zł
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00 zł
9	Badanie poziomu cukru glukometrem	20,00 zł
10	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	50,00 zł
11	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	70,00 zł
12	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	70,00 zł
13	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	90,00 zł
14	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	70,00 zł
15	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości do 4,0 cm	70,00 zł
16	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4,0 cm	90,00 zł
17	Pulsoksymetria	50,00 zł
18	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	80,00 zł
19	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	100,00 zł
20	Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej	100,00 zł
21	Założenie kołnierza szyjnego	100,00 zł
22	Założenie innej szyny unieruchamiającej	60,00 zł
23	Tlenoterapia	50,00 zł
24	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	50,00 zł
25	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne	50,00 zł
26	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	30,00 zł
27	Usługa szczepienia (badanie lekarskie z podaniem szczepionki)	120,00 zł

VIII. CENNIK ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W PORADNI CHIRURGICZNEJ I

L.p.	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Nakłucie z podaniem leku do stawu: kolanowego, barkowego, biodrowego	70,00 zł

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

2	Nakłucie – punkcja lecznicza stawu: kolanowego, biodrowego, barkowego	70,00 zł
3	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia	90,00 zł
4	Zdjęcie paznokcia	90,00 zł
5	Nacięcie ropnia / krwaka	90,00 zł
6	Założenie szyny Kramera na staw skokowy i kolanowy	100,00 zł
7	Założenie szyny Kramera na przedramię	100,00 zł
8	Założenie szyny szwedzkiej	60,00 zł
9	Założenie gipsu – opaska gipsowa 10 cm z podkładem	60,00 zł

10	Założenie gipsu – opaska gipsowa 15 cm z podkładem	80,00 zł
11	Zdjęcie gipsu	50,00 zł
12	Założenie szwów z użyciem 1 szwu AMFIL	70,00 zł
13	Zdjęcie szwów	40,00 zł
14	Okład z altacetu / rywanolu	20,00 zł
15	Założenie opatrunku	50,00 zł

IX. CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

L.p.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Oddział Chirurgii ogólnej - wszycie podskórne leku - DISULFIRAM	200,00 zł
2	Dobowa opłata za pobyt na Oddziale Chorób Wewnętrznych	700,00 zł
3	Dobowa opłata za pobyt na Oddziale Chirurgii ogólnej	670,00 zł
4	Dobowa opłata za pobyt na Oddziale Pediatrii	850,00 zł
	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 za osobodzień pobytu pacjenta na oddziale będzie waloryzowana raz na pół roku.

X. CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM

L.p.	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	Dobowa opłata za zakwaterowanie i wyżywienie w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym	85,00 zł

XI. CENNIK POMOCY DORAŻNEJ I TRANSPORTU SANITARNEGO

L.p.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Transport z kierowcą poza granice miasta	100 zł + 8,00 zł za każdy przejechany km
2	Transport z kierowcą i ratownikiem poza granice miasta	150 zł + 8,00 zł za każdy przejechany km

PREZES ZARZĄDU

Beata Hinc

3	Transport „S” z pełnym zespołem wyjazdowym poza granice miasta	330 zł+ 8,00 zł za każdy przejechany km
4	Porada wyjazdowa lekarza POZ - świadczenie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej z dojazdem w granicach miasta	120,00 zł + 8,00 zł za każdy przejechany km
5	Porada wyjazdowa lekarza POZ - świadczenie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wraz z dojazdem poza granice miasta	150,00 zł + 8,00 zł za każdy przejechany km
6	Zabezpieczenie imprez masowych, zawodów sportowych, ćwiczeń – podstawowy zespół ratownictwa medycznego (bez lekarza)	320,00 zł/godz.
7	Zabezpieczenie imprez masowych zawodów sportowych, ćwiczeń - specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego (z lekarzem)	480,00 zł/godz.
8	W indywidualnych przypadkach za zgodą Prezesa Szpitala Powiatu Bytowskiego 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.	

XII. CENNIK USŁUG POGRZEBOWYCH W PROSEKTORIUM

L.p.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Przyjęcie zwłok do prosektorium – zgon domowy	100,00 zł
2	Przechowywanie zwłok w prosektorium za dobę	150,00 zł
3	Przygotowanie zwłok do pochowania (toaleta pośmiertna, ubranie zwłok, włożenie do trumny itp.)	300,00 zł
4	Opłata za korzystanie z pomieszczeń i wyposażenia Prosektorium w celu przygotowania zwłok do pochowania	120,00 zł/1h
5	Opłata za wydanie zwłok poza godzinami pracy Prosektorium	150,00 zł

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

XIII. CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG REALIZOWANYCH PRZEZ SZPITAL

L.p.	NAZWA USŁUGI	CENA
------	--------------	------

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc

1	Jedna strona wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej	0,002 przeciętno wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa Gus w Monitorze Polskim
2	Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,00007 przeciętno wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa Gus w Monitorze Polskim
3	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszone przez Prezesa Gus w Monitorze Polskim
4	Kserokopia dokumentacji przetargowej na życzenie kontrahenta	0,80 zł
5	Przesłanie dokumentacji medycznej na prośbę pacjenta (list polecony ekonomiczny) - zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej	7,80 zł
6	Miesięczny abonament za wypożyczenie butli z tlenem wraz z reduktorem	60,00 zł
7	Kaucja zwrotna za wypożyczenie butli wraz z reduktorem	100,00 zł
8	Opłata za wymianę butli z tlenem (40 l)	100,00 zł
9	Opłata za przechowywanie szczepionek - cena za dobę	5,00 zł
10	Opłata za wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia na potrzeby inne niż kontynuacja leczenia	25,00 zł
11	Kaucja zwrotna za wypożyczenie łóżka szpitalnego	300,00 zł
12	Kaucja zwrotna za koszty żywienia i zakwaterowania w Oddziale/Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	2 550,00 zł
13	Miesięczny abonament za wypożyczenie łóżka szpitalnego	50,00 zł
14	Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy dla szkół i zakładów pracy	szkoły - 200 zł/h zakłady pracy - 300 zł/h

*** PODANE CENY SĄ CENAMI NETTO**

DO CEN NALEŻY DOLICZYĆ PODATEK W WYSOKOŚCI 23%

PREZES ZARZĄDU

 Beata Hinc

