

CENNIK

OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE ZA CZĘŚCIOWĄ ALBO CAŁKOWITĄ ODPLATNOŚCIĄ

- 1) **opłata za zakwaterowanie** ^{1) 2)} 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	120,00 zł/ dobę
			– pokój 2 – osobowy	80,00 zł/ dobę
			– pokój 3 – osobowy	66,00 zł/ dobę
2.	W pokoju z łazienką na korytarzu	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	– pokój 1 – osobowy	106,00 zł/ dobę
			– pokój 2 – osobowy	66,00 zł/ dobę
			– pokój 3 – osobowy	53,00 zł/ dobę

- ¹⁾ nie dotyczy pobytu przedstawicieli ustawowych i opiekunów faktycznych w ramach opieki nad pacjentem posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, których pobyt jest bezpłatny
- ²⁾ wg posiadanych zasobów sprzętowych Szpitala oraz z uwzględnieniem zagrożeń epidemiologicznych i bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów Szpitala

- 2) **opłata za zakwaterowanie** ^{3) 4)} 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	84,00 zł / dobę	–
		powyżej 7 dni	105,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII	
					80,00 zł / dobę
			90,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII	

2.	W budynku „Mariensztat”	– nocleg – bez wyżywienia – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	1 – 2 dni	60,00 zł / dobę	–
		– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	3 – 7 dni	76,00 zł / dobę	1.I – 15.VI 1.IX – 31.XII
				84,00 zł / dobę	16.VI – 31.VIII
			powyżej 7 dni	67,00 zł / dobę	1.I – 15.VI 1.IX – 31.XII
76,00 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.	Koszt	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	80,00 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.	Koszt	Warunki	Cena (brutto)
1.	pobyt w pokoju z łazienką	– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – wstępne badanie lekarskie – całodobowa opieka pielęgniarska	– pokój 1 – osobowy 270,00 zł / dobę
			– pokój 2 – osobowy 230,00 zł / dobę
			– pokój 3 – osobowy 210,00 zł / dobę
2.	pobyt w pokoju z łazienką na korytarzu	– 3 zabiegi dziennie wg wskazań lekarza – dodatkowe usługi zgodnie z cennikiem	– pokój 1 – osobowy 220,00 zł / dobę
			– pokój 2 – osobowy 190,00 zł / dobę
			– pokój 3 – osobowy 175,00 zł / dobę

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

L.p.	Koszt	Warunki	Cena (brutto)
1.	pobyt w budynku „Mariensztat”	– nocleg – wyżywienie (3 posiłki dziennie) – wstępne badanie lekarskie	180,00 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	195,00 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 podskórnie, 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
FIZYKOTERAPIA				
1.	Zabiegi z zakresu fizykoterapii – elektroterapia, laseroterapia, światłolecznictwo, ultradźwięki, magnetoterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
2.	Głęboka oscylacja	Zgodnie z metodyką zabiegu	25,00 zł	5 – 120,00 zł 10 – 235,00 zł
3.	Fala uderzeniowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	3 – 205,00 zł 5 – 335,00 zł
KRIOTERAPIA MIEJSCOWA				
4.	Krioterapia azotowa miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
5.	Kriokomora ogólnoustrojowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 195,00 zł 10 – 385,00 zł
6.	Strój do kriokomory	-	130,00 zł	-
KINEZYTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM BIOFEEDBACK				
7.	Robort Luna z wykorzystaniem sEMG	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 220,00 zł 10 – 435,00 zł
8.	Platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł

9.	Terapia dłoni	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
10.	Fizjogaming	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
11.	Ćwiczenia izometryczne	20 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
12.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
13.	Ćwiczenia wspomagane	20 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
14.	Ćwiczenia wolne z oporem	20 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 185,00 zł
15.	Trening na bieżni	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
WYCIĄGI				
16.	Vertetrac – trakcja odcinka lędźwiowego w ruchu	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
17.	Sanders – trakcja odcinka szyjnego	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
18.	Stół Platinum 3D – trakcja odcinka lędźwiowego 3D	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 220,00 zł 10 – 435,00 zł
TERAPIA INDYWIDUALNA				
19.	Terapia indywidualna z terapeutą – mobilizacja, pinoterapia, terapia punktów spustowych, terapia powięziowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	55,00 zł	5 – 270,00 zł 10 – 535,00 zł
MASAŻ				
20.	Masaż klasyczny pleców	30 min.	55,00 zł	5 – 270,00 zł 10 – 535,00 zł
21.	Masaż gorącymi kamieniami pleców	30 min.	65,00 zł	5 – 320,00 zł 10 – 635,00 zł
22.	Masaż mechaniczny Aquavibron	15 min.	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 335,00 zł
23.	Masaż limfatyczny mechaniczny BOA MAX	Zgodnie z metodyką zabiegu	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 335,00 zł
HYDROTERAPIA				
24.	Masaż podwodny	20 min.	40,00 zł	5 – 195,00 zł 10 – 385,00 zł
25.	Masaż hydropowietrzny	20 min.	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
26.	Wirówka kończyn dolnych + obręczy biodrowej i dolnego odcinka lędźwiowego	20 min.	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
27.	Wirówka kończyn dolnych/górnych	20 min.	30,00 zł	5 – 145,00 zł 10 – 285,00 zł
28.	Natrysk - bicz szkocki	10 min.	35,00 zł	5 – 170,00 zł 10 – 335,00 zł
29.	Grupowe ćwiczenia w basenie	40 min.	15,00 zł	-
PAKIETY LECZNICZE				
30.	Pakiet zdrowe plecy 1 – 1 zabieg fizykalny, masaż mechaniczny Aquavibron, trakcja kręgosłupa	Zgodnie z metodyką zabiegu	85,00 zł	5 – 420,00 zł 10 – 835,00 zł
31.	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
32.	Pakiet zdrowe stawy 1 – 2 zabiegi fizykalne, ćwiczenia,	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5 – 295,00 zł 10 – 585,00 zł
33.	Pakiet zdrowe stawy 2 – 2 zabiegi fizykalne, mobilizacja	Zgodnie z metodyką zabiegu	95,00 zł	5 – 470,00 zł 10 – 935,00 zł
34.	Pakiet ostroga piętowa – fala uderzeniowa, krioterapia miejscowa, laser	Zgodnie z metodyką zabiegu	110,00 zł	5 – 445,00 zł 10 – 1085,00 zł
TAPING MEDYCZNY				
35.	Taping medyczny	1 staw	25,00 zł	-

INNE				
1.	Wypożyczenie kijków Nordic Walking	1 doba	4,00 zł	-
2.	Czepek kąpielowy	1 szt.	20,00 zł	-
3.	Maseczka chirurgiczna	1 szt.	1,00 zł	-

DZIAŁ REHABILITACJI DLA DZIECI

Lp.	Zabieg rehabilitacyjny	Czas trwania	Cena (brutto)	Cena w pakiecie
TERAPIA SI				
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	-
FIZYKOTERAPIA				
3.	Zabieg z zakresu fizykoterapii- elektroterapia, laseroterapia, światłolecznictwo, ultradźwięki, magnetoterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	15,00 zł	5 – 70,00 zł 10 – 135,00 zł
KRIOTERAPIA				
4.	Krioterapia azotowa miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	15,00 zł	5 – 70,00 zł 10 – 135,00 zł
MASAŻ				
5.	Masaż klasyczny kręgosłupa	30 min.	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 360,00 zł
6.	Masaż mechaniczny Aquavibron	15 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 180,00 zł
HYDROTERAPIA				
7.	Wirówka kk g górne/ kk dolne	20 min.	20,00 zł	5 – 95,00 zł 10 – 180,00 zł
8.	Kąpiel perelkowa	20 min.	22,00 zł	5 – 100,00 zł 10 – 210,00 zł
TERAPIA INDYWIDUALNA				
9.	Terapia indywidualna z terapeutą – metoda PNF, BOBATH	Zgodnie z metodyką zabiegu	40,00 zł	5 – 190,00 zł 10 – 360,00 zł
KINEZYTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM BIOFEEDBACK				
10.	Platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	25,00 zł	5 – 115,00 zł 10 – 225,00 zł
PAKIETY LECZNICZE DLA DZIECI Z WADAMI KRĘGOSŁUPA				
11.	Pakiet pediatryczny 1 - indywidualna praca z pacjentem - metodą PNF, sollux, masaż mechaniczny Aquavibron	Zgodnie z metodyką zabiegu	55,00 zł	5 – 260,00 zł 10 – 500,00 zł
12.	Pakiet pediatryczny 2 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron, platforma stabilometryczna	Zgodnie z metodyką zabiegu	80,00 zł	5 – 380,00 zł 10 – 720,00 zł
13.	Pakiet pediatryczny 3 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 215,00 zł 10 – 405,00 zł
14.	Pakiet pediatryczny 4 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż klasyczny kręgosłupa th/l, sollux	Zgodnie z metodyką zabiegu	60,00 zł	5 – 285,00 zł 10 – 540,00 zł

15.	Pakiet pediatryczny 5 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	55,00 zł	5 – 260,00 zł 10 – 500,00 zł
16.	Pakiet pediatryczny 6 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, masaż mechaniczny Aquavibron, kąpiel perelkowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	70,00 zł	5 – 330,00 zł 10 – 630,00 zł
17.	Pakiet pediatryczny 7 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner, elektroterapia	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 140,00 zł 10 – 270,00 zł
PAKIETY LECZNICZE DLA DZIECI Z WADAMI KOŃCZYN DOLNYCH / GÓRNYCH				
18.	Pakiet pediatryczny 1 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, kąpiel wirowa kk dolne/kk górne, sollux	Zgodnie z metodyką zabiegu	50,00 zł	5 – 235,00 zł 10 – 450,00 zł
19.	Pakiet pediatryczny 2 - indywidualna praca z pacjentem - metoda PNF, laser skaner, magnetoterapia niskiej częstotliwości	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 215,00 zł 10 – 410,00 zł
20.	Pakiet pediatryczny 3 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner, kąpiel wirowa kk dolne/kk górne	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 140,00 zł 10 – 270,00 zł
21.	Pakiet pediatryczny 4 - indywidualna praca z pacjentem- metoda PNF, - magnetoterapia niskiej częstotliwości, krioterapia miejscowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	50,00 zł	5 – 235,00 zł 10 – 450,00 zł
PAKIETY FIZJOTERAPEUTYCZNE DLA OPIEKUNÓW DZIECI PRZEBYWAJĄCYCH W BZLR				
22.	Pakiet fizjoterapeutyczny 1 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 140,00 zł 10 – 270,00 zł
23.	Pakiet fizjoterapeutyczny 2 - magnetoterapia niskiej częstotliwości, laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	25,00 zł	5 – 120,00 zł 10 – 225,00 zł
24.	Pakiet fizjoterapeutyczny 3 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), magnetoterapia niskiej częstotliwości, masaż klastyczny kręgosłupa (dwa odcinki)	Zgodnie z metodyką zabiegu	50,00 zł	5 – 235,00 zł 10 – 450,00 zł
25.	Pakiet fizjoterapeutyczny 4 - masaż klastyczny kręgosłupa (dwa odcinki), laser skaner	Zgodnie z metodyką zabiegu	45,00 zł	5 – 210,00 zł 10 – 405,00 zł
26.	Pakiet fizjoterapeutyczny 5 - elektroterapia (wg wskazań specjalisty), kąpiel perelkowa	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 140,00 zł 10 – 270,00 zł
27.	Pakiet fizjoterapeutyczny 6 - krioterapia miejscowa, laser skaner, magnetoterapia niskiej częstotliwości	Zgodnie z metodyką zabiegu	30,00 zł	5 – 140,00 zł 10 – 270,00 zł

7) opłata za korzystanie z basenu rehabilitacyjnego Szpitala (grupy zorganizowane z własnym ratownikiem):

- 15,00 zł brutto za każdą godzinę korzystania z basenu przez osobę dorosłą,
- 7,50 zł brutto za każdą godzinę korzystania z basenu przez dziecko do lat 18-tu,
- 5,00 zł brutto za każdą godzinę korzystania z basenu przez pracownika Szpitala;

- 8) 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

- 9) opłata za dodatkowe, odpłatne badania laboratoryjne:

L.p.	Badania laboratoryjne	Cena (brutto)
HEMATOLOGIA		
1.	OB. z żyły	6,00 zł
2.	Retikulocyty	8,00 zł
3.	Morfologia krwi obwodowej z żyły	10,00 zł
4.	Morfologia z palca	10,00 zł
5.	Płytki krwi- liczone	10,00 zł
6.	Leukocyty	8,00 zł
7.	Rozmaz ręczny (liczony pod mikroskopem)	8,00 zł
8.	Leukocyty z rozmazem	14,00 zł
9.	Pobranie z żyły	6,00 zł
BIOCHEMIA, SEROLOGIA, KOAGULOLOGIA		
1.	Czas protrombinowy- INR	9,00 zł
2.	Czas koalinowo- kefalinowy - APTT	9,00 zł
3.	Fibrynogen	16,00 zł
4.	D - dimery	30,00 zł
5.	Cholesterol	7,00 zł
6.	HDL- cholesterol	7,00 zł
7.	LDL- cholesterol	6,00 zł
8.	Trójglicerydy	7,00 zł

9.	Grupa krwi + Rh - z przeciwciałami	45,00 zł
10.	P/C odpornościowe (dawniej Coombsa)	40,00 zł
11.	Glukoza w surowicy	7,00 zł
12.	Test tolerancji glukozy	15,00 zł
13.	Mocznik	8,00 zł
14.	Kreatynina	8,00 zł
15.	Kreatynina + eGFR	14,00 zł
16.	Kwas moczowy	8,00 zł
17.	Białko całkowite	8,00 zł
18.	AspAT	8,00 zł
19.	Alat	8,00 zł
20.	Bilirubina całkowita	8,00 zł
21.	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł
22.	Bilirubina pośrednia	10,00 zł
23.	Gamma GTP	8,00 zł
24.	Fosfataza kwaśna ACP	15,00 zł
25.	Fosfataza kwaśna sterczowa - ACP	20,00 zł
26.	ALP- izoenzym kostny	35,00 zł
27.	Fosfataza alkaliczna - ALP	8,00 zł
28.	Latex R F ilościowo	20,00 zł
29.	Białko C.R.P. ilościowo	17,00 zł
30.	Wapń całkowity	8,00 zł
31.	Magnez	8,00 zł
32.	Fosfor	8,00 zł
33.	Żelazo	8,00 zł
34.	TIBC	16,00 zł
35.	Jonogram (sód, potas)	10,00 zł
36.	Lit	20,00 zł
37.	Wapń zjonizowany	12,00 zł
38.	Homocysteina	60,00 zł
39.	Albuminy	8,00 zł
40.	Ferrytyna	30,00 zł
41.	Test kilowy (USR)	15,00 zł
42.	Lipaza	15,00 zł
43.	CK - kinaza kreatynowa	12,00 zł
44.	CK- MB	15,00 zł
45.	PRO BNP	95,00 zł
46.	Hemoglobina glikowana (HbA1C)	30,00 zł
47.	Cholinesteraza	15,00 zł
48.	Proteinogram	20,00 zł
49.	Amylaza w surowicy	8,00 zł
50.	Helicobacter Pylori w surowicy	40,00 zł
51.	Troponina	35,00 zł
52.	Prokalcytonina	80,00 zł

53.	LDH – dehydrogenaza mleczanowa	8,00 zł
54.	IgE całkowite	25,00 zł
55.	IgG całkowite	25,00 zł
56.	Chlorki	10,00 zł
57.	Lipidogram	27,00 zł
58.	Próby wątrobowe	35,00 zł

ANALIZA MOCZU

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

ANALIZA KAŁU

1.	Kał na pasożyty	15,00 zł
2.	Wymaz w kierunku owsików	17,00 zł
3.	Kał - 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	90,00 zł

HORMONY I MARKERY NOWOTWOROWE

1.	FT3	22,00 zł
2.	FT4	22,00 zł
3.	TSH	22,00 zł
4.	P-ciała anty TG	38,00 zł
5.	P-ciała anty TPO	38,00 zł
6.	FSH	30,00 zł
7.	Progesteron	30,00 zł
8.	Estradiol	35,00 zł
9.	Prolaktyna	30,00 zł
10.	ACTH	40,00 zł
11.	CEA	35,00 zł
12.	AFP	30,00 zł
13.	Ca 125 (rak jajnika)	40,00 zł
14.	Ca 19-9 (rak przewodu pokarmowego)	45,00 zł
15.	Ca 15-3 (rak sutka)	42,00 zł
16.	LH	30,00 zł
17.	PSA	30,00 zł
18.	PSA wolny	40,00 zł
19.	Beta-HCG	35,00 zł

20.	wolne BetaHCG	55,00 zł
21.	Estriol wolny	30,00 zł
22.	Testosteron	30,00 zł
23.	Testosteron wolny	42,00 zł
24.	Kalcytonina	50,00 zł
25.	P/c p. receptorom TSH (TRAB)	70,00 zł
26.	SHBG	40,00 zł
27.	DHEA SO4	40,00 zł
28.	Androstendion	45,00 zł
29.	Kortyzol	35,00 zł
30.	Test ROMA	145,00 zł
31.	HE 4	70,00 zł
32.	Parathormon (PTH)	55,00 zł
33.	Insulina	35,00 zł
34.	Kwasy żółciowe	70,00 zł
35.	Kwas walproinowy	50,00 zł
36.	Karbamazepina	50,00 zł
37.	Lamotrygina	110,00 zł

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE

1.	ASO	18,00 zł
2.	Ilościowe badanie moczu + antybiogram	30,00 zł
3.	Odczyn Waalera – Rosego	20,00 zł
4.	Posiew materiału: wymazy z gardła, nosa, oka i diagnostyka	35,00 zł
5.	Posiew płwociny, płyn opłucnowy	35,00 zł
6.	Posiew ropy, wymazów z ran + antybiogram	50,00 zł
7.	Wymaz z pochwy (GBS)	35,00 zł
8.	Wymaz z pochwy	35,00 zł
9.	Posiew krwi	40,00 zł
10.	Posiew kału w kierunku Adenowirusów	50,00 zł
11.	Posiew kału Clostridium difficile	55,00 zł
12.	Kontrola środowiska	30,00 zł
13.	Sporal	30,00 zł
14.	Badanie przesiewowe w kierunku KPC	50,00 zł
15.	Badanie mykologiczne: wymazy, zeszkrobiny	70,00 zł

MARKERY ZAKAŻNE

1.	Antygen HBs Ag	25,00 zł
2.	P/c HBs ilościowo	30,00 zł
3.	P/c HIV	30,00 zł
4.	Toksoplazmoza p/c Ig A	35,00 zł
5.	Toksoplazmoza p/c Ig G	35,00 zł
6.	Toksoplazmoza p/c Ig M	35,00 zł
7.	Różyczka p/c Ig G (Rubella)	35,00 zł
8.	Różyczka p/c Ig M (Rubella)	35,00 zł
9.	CMV (Cytomegalovirus) p/c Ig G	40,00 zł
10.	CMV (Cytomegalovirus) p/c Ig M	40,00 zł

11.	Borelioza p/c Ig G	35,00 zł
12.	Borelioza p/c Ig M	35,00 zł
13.	Borelioza WesternBlott Ig G	100,00 zł
14.	Borelioza WesternBlott Ig M	100,00 zł
17.	P/c HCV	35,00 zł
18.	P/c p-ANCA	60,00 zł
19.	Anty CCP	50,00 zł
20.	Krzyszec	50,00 zł
21.	P/c ANA1	50,00 zł
22.	P/c ANA2	50,00 zł
23.	P/c ANA3	160,00 zł
24.	Mononukleozazakaźna	150,00 zł
25.	P/c IgG, IgM 2019-nCoV	60,00 zł
26.	Chlamydia trachomatis	40,00 zł
27.	Chlamydia pneumoniae	40,00 zł

BADANIA INNE

1.	Witamina D3	85,00 zł
2.	Witamina B12	35,00 zł
3.	Witamina B6	40,00 zł
4.	Witamina E	40,00 zł
5.	Kwas foliowy	35,00 zł
6.	Etanol	40,00 zł

TESTY NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW

1.	Amfetamina (mocz)	30,00 zł
2.	Kokaina	30,00 zł
3.	Morfina	30,00 zł
4.	THC (marihuana)	30,00 zł
5.	Benzodiazepina	30,00 zł
6.	Metamfetamina	30,00 zł
7.	Barbiturany	20,00 zł

10) opłata za wykonanie badań RTG:

L.p.	Badanie RTG	Pozycja	Cena (brutto)
1.	Klatka piersiowa	PA	55,00 zł
		PA i bocznie	80,00 zł
2.	Żebra/mostek	PA/AP	50,00 zł
		PA i skośnie/bok	80,00 zł
3.	Kręgosłup szyjny	AP i bocznie	65,00 zł
4.	Kręgosłup piersiowy	AP i bocznie	65,00 zł
5.	Kręgosłup piersiowo – lędźwiowy	AP skoliozowe	55,00 zł
6.	Kręgosłup lędźwiowo – krzyżowy	AP i bocznie	65,00 zł
7.	Kręgosłup – jeden odcinek	AP lub bocznie/skośnie	50,00 zł
8.	Miednica	AP	55,00 zł

9.	Stawy biodrowe	AP	55,00 zł
		AP i osiowe	70,00 zł
10.	Jama brzuszna	AP	50,00 zł
11.	Staw kolanowy	AP i bocznie	60,00 zł
12.	Oba stawy kolanowe	AP i bocznie	70,00 zł
13.	Staw skokowy	AP i bocznie	60,00 zł
14.	Oba stawy skokowe	AP i bocznie	70,00 zł
15.	Staw skokowy i stopa	AP i bocznie	85,00 zł
16.	Stopa	AP i bocznie/skośnie	50,00 zł
17.	Obie stopy	AP i bocznie	60,00 zł
18.	Pięty	bocznie	50,00 zł
19.	Zatoki	PA	50,00 zł
20.	Czaszka	PA/AP i bocznie	65,00 zł
21.	Staw barkowy/obojczyk	AP	50,00 zł
22.	Oba stawy barkowe	AP	70,00 zł
23.	Staw łokciowy	AP i bocznie	60,00 zł
24.	Oba stawy łokciowe	AP i bocznie	70,00 zł
25.	Dłoń	PA i bocznie/skośnie	50,00 zł
26.	Obie dłonie	PA	50,00 zł
27.	Nadgarstek	PA i bocznie	50,00 zł

11) 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	100,00 zł
14.	Konsultacja Lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej	140,00 zł
15.	Konsultacja kardiologiczna + badanie Ekg	200,00 zł
16.	Dodatkowa opieka pielęgniacyjna – pielęgniarska	Ustalana indywidualnie według ilości godzin oraz średniej stawki wynagrodzenia pielęgniarki
17.	Porada fizjoterapeutyczna	50,00 zł
18.	Konsultacja fizjoterapeutyczna (wizyta i zlecenie zabiegów)	130,00 zł
19.	Konsultacja fizjoterapeutyczna z instruktażem ćwiczeń dla dziecka	130,00 zł

12) opłata za wyżywienie w Szpitalu:

L.p.	Nazwa posiłku	Cena (brutto)
1.	Śniadanie	10,00 zł
2.	Zupa	5,00 zł
3.	Drugie danie	20,00 zł
4.	Obiad (zupa + drugie danie)	23,00 zł
5.	Kolacja	10,00 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 następna strona	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

mgr inż. Marek Koch

1920