

Dział IX. Oplaty

1. Wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej

		Kwota bez podatku VAT	Kwota z VAT
1.	WYDANIE WYCIĄGU LUB ODPISU Z DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ: : KAŻDA JEDNA STRONA (+ EWENTUALNE KOSZTY WYSYŁKI)	7,35 zł	9,04 zł
2.	WYDANIE KSEROKOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ: KAŻDA JEDNA STRONA (+ EWENTUALNE KOSZTY WYSYŁKI)	0,26 zł	0,32 zł
3.	WYDANIE INFORMACJI NA ELEKTRONICZNYM NOŚNIKU DANYCH	1,47 zł	1,81 zł

2. Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godz.

1.	WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZ., ZA JEDNĄ DOBĘ	100,00zł
----	--	----------

3. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością

BADANIA RADIOLOGICZNE

ZAŁ. 1

L.P.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ P-A	28,00
2.	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ BOCZNE	25,00
3.	ZDJĘCIE JAMY BRZUSZNEJ	30,00
4.	ZDJĘCIE CZASZKI W 1 PROJEKCJI	20,00
5.	ZDJĘCIE ZATOK, OCZODOŁÓW W 1 PROJEKCJI	25,00
6.	ZDJĘCIE SIODEŁKA TURECKIEGO	25,00
7.	ZDJĘCIE ŻUCHWY W 1 PROJEKCJI	25,00
8.	ZDJĘCIE USZU W 1 PROJEKCJI	25,00
9.	ZDJĘCIE KANAŁU NERWU WZROKOWEGO W 1 PROJEKCJI	25,00
10.	ZDJĘCIE KOŚCI NOSOWEJ	20,00
11.	ZDJĘCIE KREGOSŁUPA SZYJNEGO W 1 PROJEKCJI	20,00
12.	ZDJĘCIE KREGOSŁUPA PIERSIOWEGO W 1 PROJEKCJI	25,00
13.	ZDJĘCIE KREGOSŁUPA L – S W 1 PROJEKCJI	27,00
14.	ZDJĘCIE MIEDNICY, STAWÓW BIODROWYCH	30,00
15.	ZDJĘCIE STAWÓW BIODROWYCH U NIEMOWLĄT	25,00
16.	ZDJĘCIE ŻEBER W 1 PROJEKCJI	25,00
17.	ZDJĘCIE OBOJCZYKA, MOSTKA, ŁOPATKI W 1 PROJEKCJI	25,00
18.	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO	25,00
19.	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ W 1 PROJEKCJI	25,00
20.	ZDJĘCIE STAWU ŁOKCIOWEGO W 1 PROJEKCJI	23,00
21.	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA W 1 PROJEKCJI	23,00
22.	ZDJĘCIE NADGARSTKA W 1 PROJEKCJI	20,00

23.	ZDJĘCIE DŁONI W 1 PROJEKCJI	20,00
24.	ZDJĘCIE STÓP, KOŚCI PIĘTOWEJ W 1 PROJEKCJI	20,00
25.	ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO W 1 PROJEKCJI	20,00
26.	ZDJĘCIE PODUDZIA W 1 PROJEKCJI	27,00
27.	ZDJĘCIE STAWU KOLANOWEGO W 1 PROJEKCJI	25,00
28.	ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ W 1 PROJEKCJI	30,00
29.	ZDJĘCIE STAWU KRZYŻOWO-BIODROWEGO	25,00
30.	UROGRAFIA ŚR. NISKOOSMOLARNYM (4 ZDJ.)	180,00
31.	CYSTOGRAFIA	120,00
32.	FISTULOGRAFIA	120,00
33.	PIELOGRAFIA	100,00
34.	CHOLANGIOGRAFIA	150,00
35.	BADANIE KONTRASTOWE JELITA GRUBEGO	250,00
36.	PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	250,00
37.	BADANIE ŻOŁĄDKA	150,00
38.	BADANIE PRZELYKU	150,00
39.	SKOPIA	100,00

UWAGI: Cena obejmuje zdjęcia z opisem radiologa lub osoby specjalizującej się z radiologii.

BADANIA TOMOGRAFICZNE

Zał. 2

L.P.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	BADANIE TK GŁOWY BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	240,00
2.	BADANIE TK GŁOWY WYKONANE PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO	320,00
3.	BADANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	400,00
4.	BADANIE HRCT KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	370,00
5.	BADANIE HRCT KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	300,00
6.	BADANIE TK JAMY BRZUSZNEJ JEDNOFAZOWE BEZ KONTRASTU	320,00
7.	BADANIE TK JAMY BRZUSZNEJ UROLOGICZNE	390,00
8.	BADANIE TK JAMY BRZUSZNEJ CZTEROFAZOWE Z KONTRASTEM	450,00
9.	BADANIE TK MIEDNICY CZTEROFAZOWE Z KONTRASTEM	380,00
10.	ANGIOGRAFIA TK I WIRTUALNA ENDOSKOPIA (1 ZAKRES)	500,00
11.	INNE (TK KRĘGOSŁUPA –SZYJNEGO, PIERSIOWEGO I INNE LS)+MIEDNICA BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	360,00
12.	BADANIE STAWÓW, KOŃCZYN, MIEDNICY KOSTNEJ I INNE Z PODANIEM ŚRODKA KONTRASTOWEGO	380,00
13.	TRAUMASCAN (GŁOWA, KR. SZYJNY, KLATKA PIERSIOWA, JAMA BRZUSZNA, MIEDNICA, KRĘGOSŁUP) + OPIS 1 OBSZAR 200,00 ZŁ	1200,00

Lp	Nazwa badania	Uwagi	Materiał	Czas oczekiwania na wynik w trybie cito	Czas oczekiwania na wynik w trybie planowym	Cena PLN
A. BADANIA BIOCHEMICZNE						
1.	Amylaza w sur. lub w moczu (Diastaza)	AMY	Surowica mocz	1 godzina	8 godzin	7,00
2.	Aminotransferaza alaninowa(ALT)	ALT	Surowica	1 godzina	„	6,00
3.	Aminotransferaza asparaginianowa(AST)	AST	„	1 godzina	„	6,00
5.	ASO met. ilościową	ASO il.	„	-	„	9,00
6.	Albuminy	ALB	„	1 godzina	„	5,00
7.	Białko całkowite	TP	„	1 godzina	„	6,00
8.	Białko ostrej fazy- ilościowo	CRP	„	1 godzina	„	6,00
9.	Bilirubina całkowita	TBIL	„	1 godzina	„	5,00
10.	Bilirubina bezpośrednia (Direct)	DBIL	„	1 godzina	„	5,00
11.	Cholesterol LDL	LDL	„	1 godzina	„	8,00
12.	Cholesterol całkowity	CHOL	surowica	1 godzina	8 godzin	5,00
13.	Cholesterol HDL	HDL	„	1 godzina	„	8,00
14.	Chlorki	CL	„	1 godzina	„	4,00
15.	Czynnik RF ilościowo	RF	„	1 godzina	„	5,00
16.	Czynnik Waaler- Rosse- met. lateksową	Wa-Ro	„	-	„	4,00
17.	CK – kinaza kreatynowa	CK	„	1 godzina	8 godzin	7,00
18.	CK-MB	CKMB	„	1 godzina	„	15,00
19.	Esteraza cholinowa- cholinesteraza	CHE	„	1 godzina	„	9,00
20.	Fosfataza alkaliczna (zasadowa)	ALP	„	1 godzina	„	5,00
21.	Fosfor nieorganiczny	PHOS	„	1 godzina	„	5,00
22.	Glukoza	GLU	Surowica osocze,	1 godzina	„	5,00
23.	Glukoza – krzywa krew żylna (2 oznaczenia)	GLU-K	Surowica, osocze	-	„	10,00
24.	Glukoza – test obciążenia 50g	GLU-TO	Surowica, osocze,	-	„	5,00
25.	Glutamylotranspeptydaza	GGTP	Surowica	1 godzina	„	5,00
26.	Kreatynina	CREA	„	1 godzina	„	5,00
27.	Kwas moczowy	URIC	„	1 godzina	„	5,00
28.	LE (Lupus Erythematosus) – lateks	LE	„	-	„	5,00
29.	Lipidogram(CHOL, HDL, TG, LDL)	LIPID	„	1 godzina	„	16,00
30.	LDH- dehydrogrenaza mleczanowa	LDH	„	1 godzina	„	6,00
31.	Magnez całkowity	Mg	surowica	1 godzina	8 godzin	6,00
32.	Mocznik	UREA	surowica	1 godzina	„	6,00

33	Mononukleozą- met. lateksową	MONON	„	-	„	5,00
34	Potas	K	„	45 minut	„	4,00
35	Proteinogram	PROT	surowica	-	7-14 dni	20,00
36	Prokalcytonina	PROKALC	surowica	45 minut	8 godzin	49,00
37	Sód	Na	surowica	45 minut	„	4,00
38	Troponina	TROP	„	45 minut	8godzin	20,00
39	Trójglicerydy	TG	„	1 godzina	8 godzin	5,00
40	TIBC(całkowita zdolność wiązania żelaza)	TIBC	„	1 godzina	„	9,00
41	Wapń całkowity	Ca	„	1 godzina	„	5,00
42	eGFR	EGFR	-	1 godzina	„	1,00
43	Hemoglobina glikowana	HemGlik	Krew pełna	1 godzina	8 godzin	15,00
44	Żelazo	Fe	„	1 godzina	„	5,00
45	Równowaga kwasowo-zasadowa (gazometria)	RKZ	Krew pełna	45 minut	8 godzin	30,00
46	NT-pro-BNP	NT-BNP	Surowica	1 godzina	8 godzin	50,00
48	Etanol	ET	Surowica	1 godzina	8 godzin	9,00
49	Paracetamol	Par	Surowica	1 godzina	8 godzin	15,00
50	Benzodiazepiny	BENZ	Mocz	1 godzina	8 godzin	5,00
51	Barbiturany	BARB	Mocz	1 godzina	8 godzin	5,00
B. BADANIA HEMATOLOGICZNE						
1.	Morfologia krwi (26 parametrów w tym: PLT, różnicowanie leukocytów automatycznie na 5 populacji)	Moroz	krew pełna EDTA	45 minut	8 godzin	7,00
2.	Morfologia krwi bez różnicowania leukocytów	Morf	Krew pełna EDTA	45 minut	„	6,00
3.	Kontrola płytek krwi	płytki	Krew pełna Mg	45 minut	8 godzin	6,00
4.	OB	OB	Krew pełna cytrynian	-	8 godzin	4,00
5.	Rozmaz krwi-(ocena mikroskopowa)	Rozmaz	Krew pełna EDTA	-	„	6,00
6.	Retikulocyty	Ret	„	-	„	6,00
C. BADANIA UKŁADU HEMOSTAZY						
1.	Wskaźnik protrombinowy, INR	PT	Osocze Cytrynian	45 minut	8 godzin	6,00
2.	Czas kaolinowo-kefalinowy	APTT	„	45 minut	„	6,00
3.	D- Dimery (ilościowo)	D-D	„	1 godzina	„	35,00
4.	Fibrynogen	Fibr	Osocze Cytrynian	45 minut	„	12,00
5.	Antytrombina III	ATIII	„	1 godzina	„	25,00
D. BADANIA ANALITYKI OGÓLNEJ						
1.	Mocz-badanie ogólne z oceną osadu	BOM	mocz	1 godzina	8 godzin	5,00
2.	Mocz-glukoza	GLUM	„	1 godzina	„	5,00
3.	Mocz-próba Sulkowicza	SULK	„	-	„	5,00
4.	Mocz – Amylaza	AMYM	„	1 godzina	„	7,00

5.	Białko w dobowej zbiorce moczu	TPM	„	-	8 godzin	6,00
6.	Kreatynina w dobowej zbiorce moczu	CREAM	„	-	„	5,00
7.	Kał na krew utajoną	Krew utaj.	kał	-	„	6,00
8.	Płyny z jam ciała	PJC	Płyn	1 godzina	„	11,00
9.	Płyn mózgowo-rdzeniowy	PMR	„	1 godzina	„	11,00
10.	Mocz – białko Bence-Jonesa	B-J	mocz	1 godzina	„	20,00
11.	Mocz- mikroalbuminy	Mikroal	mocz	-	„	11,00
12.	Białko w moczu	TPM	„	1 godzina	„	6,00
13.	Białko w PMR	TPPMR	Płyn mózgowo-rdzeniowy	1 godzina	„	6,00

E. BADANIA WIRUSOLOGICZNE I BAKTERIOLOGICZNE (badania wykonywane od pn-pt w godz. 6.30 - 15.00)

1	HCV – przeciwciała	HCV	surowica	-	Do 2 dni	25,00
2	Hbs – antygen, test jakościowy	HBs	„	-	Do 2 dni	15,00
3	WR – test USB z antygenem kardioliplinowym	WR	„	-	1 dzień	4,00
4	WR- test USB z antygenem kardioliplinowym	WR	„	-	8 godzin	20,00
5	Helicobacter pylori- oznaczanie antygeny w kale	HP	Kał	-	8 godzin	10,00
6	Wykrywanie antygeny grupy A/B	Grypa	wymaz	1 godzina	8 godzin	18,00

F. BADANIA SEROLOGICZNE

1.	Badanie grupy krwi w układzie ABO i w zakresie antygeny D z układu Rh z badaniem przeglądowym przeciwciał	Grupa	krw	2 godziny	8 godzin	25,00
2.	Próba zgodności serologicznej z kontrolą antygenów u jednego dawcy	Próba 1	„	2 godziny	„	35,00
3.	Pr.. zgodności – każda następna jednostka	Próba 2	„	2 godziny	„	11,00
4.	BTA	BTA	„	2 godziny	„	12,00
5.	Badanie przeglądowe przeciwciał met. mikrokolumnową PTA/LISS	PTA/LISS	„	-	„	11,00
6.	Rozmrażanie osocza	osocze	„	1 godzina	-	5,00

G. BADANIA HORMONÓW- diagnostyka chorób tarczycy (badania wykonywane od pn-pt w godz. 6.30 - 15.00)

1.	TSH	TSH	surowica	-	8 godzin	12,00
2.	FT ₄	FT ₄	„	-	„	15,00
3.	FT ₃	FT ₃	„	-	„	15,00
4.	Anty-TPO	a-TPO	„	-	2 dni	28,00
5.	Witamina B 12	B12	„	-	8 godzin	32,00
6.	Witamina D 3	D3	„	-	8 godzin	45,00
7.	FSH	FSH	„	-	8 godzin	28,00
8.	Prolaktyna	PRO	„	-	8 godzin	28,00

H. BADANIA MARKERÓW NOWOTWOROWYCH (badania wykonywane od pn-pt w godz. 6.30 - 15.00)

1.	PSA – całkowite (specyficzny antygen prostaty)	PSA	surowica	-	8 godzin	20,00
3.	CA 125	CA 125	surowica	-	8 godz.	30,00
4.	HCG+beta	BHCG	surowica	-	j.w.	25,00

Opłata za odpis wyniku – 3,00 – odpis**Opłata za pobranie krwi do badań (odwirowanie i odciągnięcie surowicy, przygotowanie materiału do wysłania) - 5,00 zł****BADANIA BAKTERIOLOGICZNE****ZaŁ. 4**

Lp.	Rodzaj usługi		Okres oczekiwania	Cena zł
1.	POSIEW KRWI	krew	5 DNI	15,00
2.	POSIEW PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO	pmr	5 DNI	15,00
3.	ODCZYT MOCZU Z UROMEDIUM	moczur	1 DZIEŃ	8,00
4.	POSIEW MOCZU	moczpo	1 DZIEŃ	15,00
5.	POSIEW WYMAZÓW, PLWOCINY, ROPY ITP.	wymaz	1 DZIEŃ	20,00
6.	PROSTA IDENTYFIKACJA SZCZEPU	identyfikacja	3-4 DNI	10,00
7.	IDENTYFIKACJA SZCZEPU TESTEM KOMERCYJNYM	Test komerc.	3-4 DNI	30,00
8.	ANTYBIOGRAM METODĄ DYFUZYJNO-KRAŻKOWĄ	antybiogram	3-4 DNI	30,00
9.	IDENTYFIKACJA DROBNOUSTROJU I OZNACZANIE LEKOWRAŻLIWOŚCI METODĄ PÓLAUTOMATYCZNĄ	autoscan	3-4 DNI	30,00
10.	OZNACZANIE ROTA I ADENO WIRUSÓW W KALE	Rota/adeno	1 DZIEŃ	11,00
11.	BADANIE KONTROLI STERYLIZACJI W SUCHYM POWIETRZU (SPORAL S)	Sporal s	7 DNI	18,00
12.	BADANIE KONTROLI STERYLIZACJI W PARZE WODNEJ I PODCIŚNIENIU (SPORAL A)	Sporal A	7 DNI	20,00
13.	TEST WYKRYWAJĄCY ANTYGEN RSV W WYDZIELINIE NOSOWO-GARDŁOWEJ	RSV	1 DZIEŃ	16,00
14.	Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella	S-S	3-4 dni	15,00
15.	Posiew kału w kierunku szczepów biegunkowych E.coli	Szczepy biegunkowe	3-4 dni	20,00
16.	Wykrywanie w kale toksyny A/B Clostridium difficile	Toksyna A/B	1 dzień	22,00
17.	Wykrywanie w kale enzymu GDH	GDH	1 dzień	18,00

	Clostridium difficile			
18.	Test LAL	LAL	1 dzień	5,00
19	Wykrywanie antygenów Norowirusów w kale	NORO	1 dzień	32,00
20	Posiew wymazu z odbytu w kierunku VRE, KPC, ESBL	KPC	3 dni	18,00
21	Posiew wymazu z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	SAG	3 dni	6,00
22	Posiew wymazu z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	SAN	3 dni	6,00
23	Posiew wymazu z odbytu w kierunku pałeczek wytwarzających karbapenemazy	WCPE	3 dni	6,00
24	Wymaz czystościowy	WCZ	3-4 dni	15,00
25	Wykrywanie antygeny Streptococcus pneumoniae w moczu	SPM	1 dzień	17,00
26	Wykrywanie antygenów Campylobacter w kale	CAMP	1 dzień	20,00
27	ODPIS WYNIKU	odpis		3,00

OPLATY ZA USŁUGI MEDYCZNE

ZAL. 5

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	BADANIE LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE	100,00
2.	BADANIE LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE Z WYDANIEM ORZECZENIA	120,00
3.	BADANIE LEKARSKIE TYPU OBDUKCJI Z WYDANIEM ORZECZENIA	200,00
4.	WYDANIE ORZECZENIA LEKARSKIEGO	20,00
5.	SZCZEPIENIE OCHRONNE : BADANIE LEKARSKIE + INIEKCJA	130,00
6.	KOMPLEKSOWE CHIRURGICZNE OPRACOWANIE RANY MAŁEJ Z OPATRUNKIEM (W TYM BADANIE LEKARSKIE)	150,00
7.	KOMPLEKSOWE CHIRURGICZNE OPRACOWANIE RANY DUŻEJ Z OPATRUNKIEM (W TYM BADANIE LEKARSKIE)	250,00
8.	OPATRUNEK MAŁY	45,00
9.	OPATRUNEK DUŻY	60,00
10.	BADANIE LEKARSKIE I USUNIĘCIE SZWÓW	100,00
11.	ZAŁOŻENIE CEWNIKA MOCZOWEGO	50,00
12.	EKG (BEZ OPISU)	20,00
13.	EKG (Z OPISEM)	30,00
14.	EEG(BEZ OPISU)	88,00

15.	AUDIOGRAM	20,00
16.	SPIROMETRIA	20,00
17.	BADANIE CYTOLOGICZNE GINEKOLOGICZNE	20,00
18.	USG GINEKOLOGICZNE	80,00
19.	CYSTOSKOPIA	190,00
20.	ENDOSKOPIA GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	100,00
21.	USG JAMY BRZUSZNEJ	100,00
22.	USG TARCZYCY	80,00
23.	UKG SERCA	200,00
24.	POBYT OPIEKUNA W ODDZIALE DZIECIĘCYM I ODDZIALE NOWORODKOWYM Z PODODDZIAŁEM PATOLOGII NOWORODKA	5,00
25.	POBYT OPIEKUNA W ODDZIALE DZIECIĘCYM I ODDZIALE NOWORODKOWYM Z PODODDZIAŁEM PATOLOGII NOWORODKA Z MOŻLIWOŚCIĄ KORZYSTANIA Z ŁÓŻKA I PRYSZNICA	10,00
26.	ZAŁOŻENIE GIPSU MAŁEGO (BEZ PROCEDUR)	100,00
27.	ZAŁOŻENIE GIPSU DUŻEGO (BEZ PROCEDUR)	250,00
28.	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	50,00
29.	ZNIECZULENIE POWIERZCHNIOWE	20,00
30.	TAMPONADA KRWAWIENIA Z NOSA PRZEDNIA (BEZ PROCEDUR)	100,00
31.	TAMPONADA KRWAWIENIA Z NOSA TYLNA (BEZ PROCEDUR)	120,00
32.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OTWORÓW NATURALNYCH (BEZ PROCEDUR)	70,00
33.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO (NP. KLESZCZ)	50,00
34.	BADANIE LEKARSKIE I USUNIĘCIE GIPSU MAŁEGO	170,00
35.	BADANIE LEKARSKIE I USUNIĘCIE GIPSU DUŻEGO	200,00
36.	CYSTOSTOMIA NADŁONOWA PRZEZSKÓRNA Z MATERIAŁEM	300,00
37.	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA Z MATERIAŁEM	30,00

38.	INIEKCJA DOŻYLNA (BEZ WENFLONU)	30,00
39.	INIEKCJA DOŻYLNA (Z WENFLONEM)	45,00
40.	PODŁĄCZENIE KROPLÓWKI Z MATERIAŁEM	60,00
41.	INIEKCJA PODSKÓRNA Z MATERIAŁEM	30,00
42.	PRÓBA UCZULENIOWA	20,00
43.	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	10,00
44.	WYKONANIE EKG (BEZ OPISU)	20,00
45.	ZAŁOŻENIE CEWNIKA MOCZOWEGO	50,00
46.	OPATRUNEK MAŁY	45,00
47.	OPATRUNEK DUŻY	60,00
48.	WYCIĄG SZKIELETOWY ZA KOŃCZYNE	50,00
49.	KOLPOSKOPIA + WYCINKI (BEZ BADANIA)	300,00

OPLĄTY ZA BADANIA USG

ZAŁ.

6

USG		
LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	100,00
2.	USG TARCZYCY , ŚLINIANEK	80,00
3.	USG SUTKÓW	80,00
4.	UKG SERCA	200,00

5.	USG SZYI	80,00
6.	USG JĄDER	80,00
7.	USG JAMY OPŁUCNEJ	80,00
8.	USG UKŁADU MOCZOWEGO (USG NEREK, MOCZOWODU, PĘCHERZYKA MOCZOWEGO)	80,00
9.	OPIS ZDJĘĆ DOSTARCZONYCH PRZEZ PACJENTA – (1 SZT)	10,00
10.	ZDJĘCIE CYFROWE O FORMACIE 18 X 24 CM	6,00
11.	ZDJĘCIE CYFROWE O FORMACIE 35 X 43 CM	12,00

OPLATY ZA BADANIA ENDOSKOPOWE

ZAL. 7

BADANIA ENDOSKOPOWE		
L.P	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	GASTROSKOPIA	250,00
2.	GASTROSKOPIA+ POLIPEKTOMIA	1000,00
3.	KOLONOSKOPIA	350,00
4.	KOLONOSKOPIA+ POLIPEKTOMIA	1000,00
5.	REKTOSKOPIA	100,00
6.	WYCINKI Z BADAŃ ENDOSKOPOWYCH	30,00
7.	ENDOSKOPOWE NACIĘCIE ZWIERACZA I BRODAWKI	2150,00

OPLATY ZA BADANIA USG COLOR DOPPLER

ZAL. 8

L.P	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	USG COLOR DOPPLER TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH	100,00z zł
2.	USG COLOR DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH	100,00z zł
3.	USG COLOR DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH	100,00z zł
4.	USG COLOR DOPPLER INNYCH OBRAZÓW UKŁADU NACZYNIOWEGO	100,00z zł

OPLATY ZA USŁUGI MEDYCZNE W ODDZIALE RATUNKOWYM ZAŁ. 9

L.p.	Rodzaj usługi	Cena zł.
1.	BADANIE LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE	100,00
2.	BADANIE LEKARSKIE Z WYDANIEM ORZECZENIA SPECJALISTYCZNE	120,00
3.	BADANIE LEKARSKIE TYPU OBDUKCJI Z WYDANIEM ORZECZENIA	200,00
4.	KRÓTKOTRWALA OBSERWACJA DO 3 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	180,00
5.	OBSERWACJA OD 3 DO 12 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	300,00
6.	OBSERWACJA OD 12 DO 24 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	500,00
7.	ZAOPATRZENIE AGRESYWNEGO LU POBUDZONEGO PACJENTA (BEZ PROCEDUR)	250,00
8.	KOMPLEKSOWE CHIRURGICZNE OPRACOWANIE RANY MAŁEJ Z OPATRUNKIEM (W TYM BADANIE LEKARSKIE)	150,00
9.	KOMPLEKSOWE CHIRURGICZNE OPRACOWANIE RANY DUŻEJ Z OPATRUNKIEM (W TYM BADANIE LEKARSKIE)	250,00
10.	BADANIE LEKARSKIE I USUNIĘCIE SZWÓW	100,00
11.	ZAŁOŻENIE GIPSU MAŁEGO (BEZ PROCEDUR)	100,00
12.	ZAŁOŻENIE GIPSU DUŻEGO (BEZ PROCEDUR)	250,00
13.	TAMPONADA KRWAWIENIA Z NOSA PRZEDNIA (BEZ PROCEDUR)	100,00
14.	TAMPONADA KRWAWIENIA Z NOSA TYLNA (BEZ PROCEDUR)	120,00
15.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OTWORÓW NATURALNYCH (BEZ PROCEDUR)	70,00
16.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA (BEZ PROCEDUR)	70,00
17.	USG JAMY BRZUSZNEJ	100,00
18.	UKG SERCA	200,00
19.	ĘKG WYKONANIE	20,00
20.	PRZETOCZENIE KROPLÓWKI Z MATERIAŁEM	60,00
21.	CEWNIKOWANIE PĘCZERZA MOCZOWEGO Z MATERIAŁEM	80,00
22.	INIEKCJA PODSKÓRNA Z MATERIAŁEM	30,00
23.	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA Z MATERIAŁEM	30,00
24.	INIEKCJA DOŻYLNIA (BEZ WENFLONU)	30,00
25.	INIEKCJA DOŻYLNIA (Z WENFLONEM)	45,00
26.	PRÓBA UCZULENIOWA	18,00
27.	PODANIE ANATOKSYNY Z MATERIAŁEM	45,00

28.	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	10,00
29.	POBIERANIE KRWI DO BADAŃ	30,00
30.	OPATRUNEK MAŁY	45,00
31.	OPATRUNEK DUŻY	60,00
32.	GASTROSKOPIA NAGŁA (BEZ PROCEDUR)	250,00
33.	KOLONOSKOPIA NAGŁA (BEZ PROCEDUR)	500,00
34.	PUNKCJE JAM CIAŁA (BEZ PROCEDUR)	300,00
35.	BADANIE DOPPLEROWSKIE NACZYŃ (BEZ PROCEDUR)	300,00
36.	REPOZYCJA ZŁAMAŃ, ZWICHNIĘCIA (BEZ PROCEDUR)	150,00
37.	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	50,00
38.	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE	50,00
39.	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOŻYLNIE KRÓTKOTRWALE	300,00
40.	OBSERWACJA OSOBY NIETRZEŻWEJ DO 3 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	300,00
41.	OBSERWACJA OSOBY NIETRZEŻWEJ OD 3 GODZIN DO 12 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	600,00
42.	OBSERWACJA OSOBY NIETRZEŻWEJ OD 12 GODZIN DO 24 GODZIN (BEZ PROCEDUR)	1000,00
43.	TRANSPORT MEDYCZNY	8,50 zł/km
44.	TRANSPORT SANITARNY (BEZ LEKARZA)	4,50 zł/km
45.	STWIERDZENIE ZGONU Z WYDANIEM PROTOKOŁU LUB AKTU ZGONU	300,00
46.	WYJAZD ZESPOŁU RATUNKOWEGO W OBRĘBIE MIASTA (W TYM NIEUZASADNIONY)	300,00
47.	WYJAZD ZESPOŁU RATUNKOWEGO POZA MIASTEM (W TYM NIEUZASADNIONY)	400,00
48.	PUNKCJA KOLANA /ŁOKCIA/RAMIENIA (BEZ PROCEDUR)	50,00
49.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO (NP. KLESZCZ)	50,00
50.	BADANIE DNA OKA	50,00
51.	POMIAR CIŚNIENIA W OKU	30,00
52.	USUNIĘCIE CEWNIKA MOCZOWEGO	30,00
53.	ZAŁOŻENIE CEWNIKA MOCZOWEGO	50,00
54.	CYSTOSTOMIA NADŁONOWA PRZEZSKÓRNA	300,00
55.	ŁĄDOWANIE HELIKOPTERA SANITARNEGO TRANSPORTOWEGO POZA SYSTEMEM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	1000,00
56.	WYMIANA RURKI TRACHOSTOMIJNEJ (Z KORKIEM RURKI)	150,00
57.	USUNIĘCIE GIPSU MAŁEGO (BEZ BADANIA)	70,00
58.	USUNIĘCIE GIPSU DUŻEGO (BEZ BADANIA)	100,00
59.	PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	150,00

60.	ZAŁOŻENIA KOŁNIERZA NA SZYJĘ	70,00
61.	NACIĘCIE ROPNIA	150,00

OPLATY ZA USŁUGI W ZAKRESIE STERYLIZACJI PAROWEJ

ZAŁ. 10

L.P.	RODZAJ MATERIAŁU	WAGA	CENA ZŁ.	KOD
PAKIET NARZĘDZIOWY				
1.	NARZĘDZIA (POJEDYNCZE)	DO 1 KG	5,50	1.1
2.	NARZĘDZIA TYPU: KORCANGI, SZCZOTKI, OBUWIE OPERACYJNE (4 SZTUKI, 2 PARY), LAPAROSKOPIY	OD 1 KG DO 2 KG	8,50	1.2
3.	NARZĘDZIA (ZESTAWY)	OD 5 KG DO 10 KG	17,00	1.3
PAKIET Z MATERIAŁAMI OPATRUNKOWYMI I BIELIZNĄ OPERACYJNĄ				
4.	MATERIAŁ OPATRUNKOWY	DO 0,5 KG	5,50	2.1
5.	MATERIAŁ OPATRUNKOWY	OD 1 KG DO 2 KG	8,50	2.2
6.	BIELIZNA OPERACYJNA TYPU FARTUCHY, PRZEŚCIERADŁA, SERWETY	OD 2 KG DO 3 KG	14,00	2.3
PAKIET SZKŁO I TWORZYWO SZTUCZNE				
▲	BUTLE, SŁOJE DRENAŻOWE	DO 1 KG	10,00	3.1
▲	DRENY, ŚWIATŁOWODY, WĘŻE	OD 1 KG DO 3 KG	14,00	3.2
PAKIET STERYLIZATORY I PUSZKI				
▲	KONTENERY, PROTEZY, WIERTARKI, PIŁY	OD 10 KG DO 20KG	25,00	4.3
KONTROLA WSKAZNIKA BIOLOGICZNEGO				
▲	KONTROLA WSKAZNIKA BIOLOGICZNEGO POPRZEZ 24 GODZINNĄ INKUBACJĘ		25,00 (ZA JEDNĄ AMPULKĘ TESTU)	5.1

CENNIK USŁUG W ZAKRESIE STERYLIZACJI PLAZMOWEJ

ZAŁ.11

L. P.	ROZMIAR OPAKOWANIA	CENA ZŁ BRUTTO
-------	--------------------	----------------

1.	75 MM X 20 CM	I	6,00
2.	75 MM X 30 CM	II	6,00
3.	75 MM X 40 CM	III	6,50
4.	75 MM X 50 CM	IV	7,00
5.	150 MM X 20 CM	V	6,50
6.	150 MM X 30 CM	VI	6,50
7.	150 MM X 40 CM	VII	7,00
8.	150 MM X 50 CM	VIII	7,50
9.	250 MM X 30 CM	IX	8,00
10.	250 MM X 40 CM	X	8,50
11.	250 MM X 50 CM	XI	9,50
12.	250 MM X 60 CM	XII	10,00
13.	400 MM X 30 CM	XIII	11,00
14.	400 MM X 40 CM	XIV	13,00
15.	400 MM X 50 CM	XV	17,00

ZASADY OBOWIAZUJĄCE PRZY PRZEKAZYWANIU MATERIAŁU DO STERYLIZACJI

ZAL. 12

1. Usługa dotyczy podmiotów mających zawarte stosowne umowy z ZOZ w Nysie.
2. Wyroby medyczne przeznaczone do sterylizacji muszą być dostarczone do Centralnej Sterylizacji ZOZ Nysa przynajmniej na 1 dzień przed planowaną sterylizacją, odbiór natomiast w trzeciej dobie od momentu dostarczenia artykułów.
3. Wymaga się, aby materiały przeznaczone do sterylizacji były zapakowane (oprócz opakowań jednostkowych typu papier-foolia lub kontener) w pojemnik z pokrywą szczelnie zamykaną,

zabezpieczający przed niekorzystnym wpływem warunków atmosferycznych w czasie transportu.

4. Wymaga się aby dostarczano dwa pojemniki transportowe na „czyste” i „brudne” instrumentarium.
5. Każde opakowanie jednostkowe (rękaw papierowo-foliowy, torebka papierowo-foliowa, rękaw typu Tyrec) musi być zgodny z obowiązującymi normami oraz posiadać test klasy 4 umieszczony na opakowaniu w widocznym miejscu.
6. Zdający i odbierający materiał medyczny przeznaczony do sterylizacji jest obowiązany do potwierdzenia tego faktu swoim podpisem w zeszycie przyjęć. Te same zasady obowiązują przyjmującego i wydającego pracownika Centralnej Sterylizacji.
7. Zdający materiał winien założyć zeszyt z informacją o sprzęcie medycznym dostarczonym do Centralnej Sterylizacji tj. datą, rodzajem sprzętu, ilościom, kodem.
8. Na koniec każdego miesiąca Centralna Sterylizacja sporządza raport zbiorczy dotyczący poszczególnych jednostek mających zawarte odpowiednie umowy z ZOZ w Nysie, który następnie przekazuje do Sekcji Analiz i Rozliczeń.
9. Centralna Sterylizacja przy ZOZ w Nysie ponosi odpowiedzialność za wydanie sterylnej sprzętu (jakość i stan) do momentu wydania osobie odpowiedzialnej za transport.

Środki przeznaczone do transportu wyrobów powinny zapewnić ochronę przed negatywnym wpływem warunków atmosferycznych, promieni słonecznych, uszkodzeniem i zabrudzeniem. Niedopuszczalne jest ciągnięcie, rzucanie i toczenie opakowań transportowy.