Zarządzenie Nr 173/2024
Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
z dnia 15 lipca 2024 r.
w sprawie wprowadzenia „Cennika usług
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu"

Na podstawie §24 Regulaminu Organizacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu zarządzam, co następuje:

W celu ujednolicenia cen usług obejmujący swoim zakresem badania i usługi wykonywane w komórkach organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu dla pacjentów, których pobyt i leczenie nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadzam do stosowania **„Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu"** stanowiący Załącznik Nr 1 do Zarządzenia.

§2

Traci moc Zarządzenie Nr 72/2024 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu z dnia 5 lutego 2024 r. w sprawie wprowadzenia „Cennika usług medycznych dla badań komercyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu"

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 lipca 2024 r.

DYREKTOR SZPITALA
Prof. dr hab. Wojciech Witki

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 173/2024
z dnia 15.07.2024r.

CENNIK USŁUG

WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
WE WROCŁAWIU
UL. H. KAMIEŃSKIEGO 73A, 51-124 WROCŁAW

Wrocław, lipiec 2024 r.

Badania RTG		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Klatka piersiowa dorosłego – P-A	60,00 zł
2	Klatka piersiowa dorosłego – P-A + boczne	80,00 zł
3	Klatka piersiowa dorosłego – P-A + boczne z barem	85,00 zł
4	Klatka piersiowa dorosłego – dwie projekcje z barytem	90,00 zł
5	Klatka piersiowa dorosłego – celowane części klatki piersiowej	60,00 zł
6	Skopia klatki piersiowej (i każdej innej okolicy)	20,00 zł
7	Klatka piersiowa noworodka	70,00 zł
8	Klatka piersiowa + jama brzuszna noworodka	70,00 zł
9	Przeglądowe układu moczowego lub jamy brzusznej	60,00 zł
10	Zdjęcie celowane nerki, podżebrza, miednicy małej, itp.	60,00 zł
11	Czaszka - P-A + boczne	60,00 zł
12	Czaszka – celowane siodła tureckiego - boczne	60,00 zł
13	Zatoki – P-A	60,00 zł
14	Zatoki boczne	60,00 zł
15	Zatoki – w projekcji Welina	60,00 zł
16	Uszy – w projekcji Stwnversa – 2 zdjęcia	65,00 zł
17	Uszy – w projekcji Schullera – 2 zdjęcia	65,00 zł
18	Uszy – w projekcji Mayera – 2 zdjęcia	65,00 zł
19	Uszy – w projekcji Chaussae – 2 zdjęcia	65,00 zł
20	Uszy – w projekcji Guillena – 2 zdjęcia	65,00 zł
21	Nos	60,00 zł
22	Żuchwa	60,00 zł
23	Oczodoły -2 zdjęcia	70,00 zł
24	Lokalizacja ciała obcego w oku	100,00 zł
25	Kanału nerwu wzrokowego	60,00 zł
26	Staw skroniowy 1staw - 2 zdjęcia	60,00 zł
27	Kręgosłup szyjny – 2 zdjęcia	60,00 zł
28	Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – 2 zdjęcia	60,00 zł
29	Kręgosłup piersiowy – 2 zdjęcia	60,00 zł
30	Kręgosłup - dodatkowe czynnościowe	60,00 zł
31	Staw krzyżowo-biodrowy – 2 zdjęcia skośne	60,00 zł
32	Kość krzyżowa - 1 zdjęcie	60,00 zł
33	Żebra	60,00 zł
34	Mostek	60,00 zł
35	Stawy mostkowo obojczykowe AP	60,00 zł
36	Obojczyk	60,00 zł

37	Bark, łopatka	60,00 zł
38	Ramię, Przedramię, Staw łokciowy - 2 zdjęcia	60,00 zł
39	Nadgarstek, Ręka, Stopa, skokowy - 2 zdjęcia	60,00 zł
40	Palec – 2 zdjęcia	60,00 zł
41	Miednicy	60,00 zł
42	Stawy biodrowe	60,00 zł
43	Spojenie łonowe	60,00 zł
44	Udo, podudzie, kolano - 1zdjęcie	60,00 zł
45	Pomiarowe kończyny	150,00 zł
46	Zdjęcie RTG przyłóżkowe – ruchomym aparatem	60,00 zł
47	Opis jednego badania wykonanego poza WSS	30,00 zł

Wirtualna Endoskopia TK

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Wirtualna Bronchoskopia	750,00 zł
2	Wirtualna Gastroskopia	750,00 zł
3	Wirtualna Kolonoskopia	750,00 zł
4	Wirtualna Angioskopia	875,00 zł
5	Wirtualna Otoskopia	875,00 zł
6	Wirtualna Endoskopia Zatok Obocznych Nosa	1 000,00 zł
7	Wirtualna Cysto-Ureteroskopia	1 000,00 zł
8	Wirtualna Endoskopia Kanału Kręgowego	1 125,00 zł
9	Wirtualna Cholangioskopia	812,50 zł
10	Wirtualna Cisternoskopia	812,50 zł

Badania USG

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Narządów jamy brzusznej - całej	150,00 zł
2	Narządów jamy brzusznej – części (np. nerki, pęcherzyka żół.)	150,00 zł
3	Narządów jamy brzusznej – inne drobne narządy	150,00 zł
4	Klatki piersiowej – z wyjątkiem serca	150,00 zł
5	Drobnych narządów (np. tarczyca, ślinianki, itp.)	150,00 zł
6	Mózgowia - przezciemiączkowe	150,00 zł
7	Badania naczyń – tt. nerkowe, biodrowe, żyła wrotna, itp.	250,00 zł
8	Badania USG powiązane z zabiegami (punkcje, drenaże) – bez materiałów zużywalnych	200,00 zł
9	Badania USG powiązane z zabiegami (punkcje, drenaże) – z użyciem materiałów zużywalnych	240,00 zł
10	USG innych okolic anatomicznych - doppler	200,00 zł

Badania RTG kontrastowe – tradycyjne

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Przełyk	110,00 zł
2	Przełyk, żołądek, dwunastnica	150,00 zł
3	Pasaż przewodu pokarmowego	200,00 zł
4	Kolonografia konwencjonalna (wlew kontrastowy jelita grubego)	150,00 zł
5	Kolonografia – badanie z podwójnym kontrastem	200,00 zł
6	Cholangiografia przezskórna przezwątrobowa	800,00 zł
7	Cholangiografia przez dren Kehra	200,00 zł
8	Fistulografia – badanie drenującej przetoki zewnętrznej	150,00 zł
9	Pielografia – kontrast jonowy	200,00 zł
10	Pielografia – kontrast niejonowy	250,00 zł
11	Cystografia (Cystografia mikcyjna)	260,00 zł
12	Sialografia – badanie kontrastowe dróg ślinowych	120,00 zł
13	Flebografia – jednej kończyny	450,00 zł
14	Mammografia obu piersi	150,00 zł
15	USG obu piersi	200,00 zł
16	Mammografia MR obu piersi	1 200,00 zł
17	Stereotaktyczne znakowanie drobnych ognisk – bez kosztów znacznika	100,00 zł
18	Stereotaktyczne znakowanie drobnych ognisk – z kosztami znacznika	160,00 zł
19	Radikulografia – badanie kontrastowe kanału kręgowego	460,00 zł
20	HSG – badanie kontrastowe macicy i jajowodów (instrumentalne)	200,00 zł

Specjalne badania

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Angiografia obwodowa - kończynowa	850,00 zł
2	Angiografia narządowa – kontrast jonowy	1 300,00 zł
3	Angiografia narządowa – kontrast niejonowy	1 600,00 zł
4	Koronarografia – kontrast jonowy	1 600,00 zł
5	Koronarografia – kontrast niejonowy	1 850,00 zł
6	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	300,00 zł
7	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą mammografii	350,00 zł
8	Biopsja gruboigłowa piersi	450,00 zł
9	Embolizacja	800,00 zł

Pracownia Rezonansu Magnetycznego

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Rezonans Magnetyczny jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	700,00 zł
2	Rezonans Magnetyczny 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	1 300,00 zł
3	Rezonans Magnetyczny jednej okolicy anatomicznej z kontrastem	850,00 zł
4	Rezonans Magnetyczny 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	1 500,00 zł
5	Rezonans Magnetyczny bez kontrastu jednej okolicy anatomicznej (w znieczuleniu ogólnym)	1 000,00 zł
6	Rezonans Magnetyczny bez kontrastu 2 lub więcej okolic anatomicznych (w znieczuleniu ogólnym)	1 650,00 zł
7	Rezonans Magnetyczny z kontrastem jednej okolicy anatomicznej (w znieczuleniu ogólnym)	1 400,00 zł
8	Rezonans Magnetyczny z kontrastem 2 lub więcej okolic anatomicznych (w znieczuleniu ogólnym)	1 800,00 zł
9	Rezonans Magnetyczny jednego odcinka kręgosłupa	700,00 zł
10	Rezonans Magnetyczny serca bez kontrastu	1 500,00 zł
11	Rezonans Magnetyczny serca z kontrastem	1 650,00 zł
12	Opis badania MR - za każdą dodatkową okolicę powyżej 2	130,00 zł
13	Inne Badania Rezonansu Magnetycznego	1 200,00 zł
	Inne media:	
11	dodatkowe zdjęcie (1 szt.)	20,00 zł
12	dodatkowe CD (1 szt.)	7,00 zł

Pracownia Tomografii Komputerowej

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	450,00 zł
2	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	700,00 zł
3	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej z kontrastem	600,00 zł
4	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	850,00 zł
5	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu (w znieczuleniu ogólnym)	950,00 zł
6	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu (w znieczuleniu ogólnym)	1 100,00 zł

7	Tomograf Komputerowy jednej okolicy anatomicznej z kontrastem (w znieczuleniu ogólnym)	1 100,00 zł
8	Tomograf Komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem (w znieczuleniu ogólnym)	1 280,00 zł
9	Opis badania TK - za każdą dodatkową okolicę powyżej 2	130,00 zł
10	Inne Badania Tomografu Komputerowego	750,00 zł
11	Tomograf komputerowy serca	850,00 zł

Pracownia Endoskopii

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Gastroskopia	300,00 zł
2	Duodenoskopia	400,00 zł
3	Rektoskopia	250,00 zł
4	Kolonoskopia	500,00 zł
5	Endoskopowe usunięcie polipa	1 500,00 zł
6	Obliteracja żylaków przełyku – pierwszy zabieg	500,00 zł
7	Obliteracja żylaków przełyku – drugi zabieg	500,00 zł
8	Sigmoidoskopia	550,00 zł
9	Założenie/wymiana rurki tracheostomijnej	150,00 zł

Pracownia Endoskopowa Dla Dzieci

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Gastroskopia	350,00 zł
2	Gastroskopia z testem urazowym	400,00 zł
3	Gastroskopia z badaniem hist.-pat. z żołądka	400,00 zł
4	Gastroskopia z badaniem hist.-pat. z żołądka i dwunastnicy	400,00 zł
5	Gastroskopia z testem urazowym i z badaniem hist.-pat.	400,00 zł
6	Gastroskopia z testem oddechowym	420,00 zł
7	Rektoskopia	330,00 zł
8	Rektoskopia z badaniem hist.-pat.	400,00 zł
9	Sigmoidoskopia	450,00 zł
10	Sigmoidoskopia z badaniem hist.-pat.	450,00 zł
11	Kolonoskopia w znieczuleniu ogólnym	1 100,00 zł
12	Znieczulenie	650,00 zł

Diagnostyka Kardiologiczna Dorosłych

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
2	Konsultacja „profesorska”	400,00 zł
3	Kontrola stymulatora serca	200,00 zł

4	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00 zł
5	Badanie spoczynkowe EKG	30,00 zł
6	Badanie spoczynkowe EKG + opis	50,00 zł
7	EKG wysiłkowe (bieżnia, komputer) z opisem	150,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni z pulsoksymetrią	200,00 zł
9	USG serca – przez klatkowe	200,00 zł
10	USG serca – przez klatkowe + dobutamin.	250,00 zł
11	USG serca - przez przełykowe	250,00 zł
12	Całodobowa rejestracja ciśnienia tętniczego	150,00 zł
13	24 godzinne EKG metodą Holtera	150,00 zł
14	USG tętnic szyjnych met. Dopplera	150,00 zł
15	USG żył kk. Dolnych met. Dopplera	200,00 zł
16	Bronchospirometria	100,00 zł
17	Biopsje pod kontrolą USG	200,00 zł

Diagnostyka Kardiologiczna Dla Dzieci

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
2	EKG z opisem	50,00 zł
3	Echokardiografia przez klatkowa – bez premedykacji	200,00 zł
4	Echokardiografia przez klatkowa z premedykacją	300,00 zł
5	Diagnostyka zaburzeń rytmu serca - EKG	30,00 zł
6	EKG przez przełykowe	150,00 zł
7	EKG metodą Holtera	150,00 zł
8	Stymulacja przez przełykowa	250,00 zł
9	EKG wysiłkowe	200,00 zł
10	Diagnostyka omdleń (test pionizacji)	300,00 zł
11	USG serca	200,00 zł

Diagnostyka Chirurgiczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalisty chirurgii ogólnej	200,00 zł
2	Porada specjalisty chirurgii naczyniowej	200,00 zł
3	Porada specjalisty chirurgii urazowo-ortopedycznej	200,00 zł
4	Konsultacja „profesorska”	400,00 zł
5	USG naczyń szyi – doppler	150,00 zł
6	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	200,00 zł
7	USG innych okolic anatomicznych - doppler	200,00 zł
8	Opracowanie chirurgiczne rany - małej	150,00 zł

9	Opracowanie chirurgiczne rany - dużej	250,00 zł
10	Złamanie - założenie opatrunku gipsowego	200,00 zł
11	Zdjęcie gipsu	50,00 zł
12	Zdjęcie szwów	60,00 zł
13	Chirurgiczne nacięcie ropnia	350,00 zł

Diagnostyka Laryngologiczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
2	Punkcja zatoki szczękowej	130,00 zł
3	Kateteryzacja	100,00 zł
4	Paracenteza	100,00 zł
5	Tympanopunkcja	70,00 zł
6	Badanie akumetryczne	70,00 zł
7	Badanie audiometryczne	70,00 zł
8	Badanie tonalne	70,00 zł
9	Badanie nadprożowe	70,00 zł
10	Badanie tympanometryczne	70,00 zł
11	VNG-badanie błędnika	300,00 zł
12	Usunięcie ciała obcego z nosa	220,00 zł
13	Usunięcie ciała obcego z ucha	220,00 zł
14	Usunięcie ciała obcego z gardła	220,00 zł
15	Tamponada przednia	220,00 zł
16	Tamponada tylna	220,00 zł
17	Otoskopia	300,00 zł
18	Próba lignokainowa	70,00 zł
19	Próba glicerynowa	70,00 zł
20	Tracheoskopia	70,00 zł
21	Laryngoskopia i inne wziernikowanie	220,00 zł
22	Wziernikowanie nosa, gardła, uszu	220,00 zł
23	Nacięcie ropnia okołomigdałkowego	220,00 zł
24	Pobranie wycinka z krtani	220,00 zł
25	Pobranie wycinka – inne	220,00 zł
26	Badanie do prawa jazdy	200,00 zł
27	Kompleksowe badania słuchu w Ośrodku	400,00 zł
28	Audiometria impedacyjna	70,00 zł
29	Badanie otoemisji akustycznych	70,00 zł
30	Audiometria tonalna	70,00 zł
31	Zamknięte nastawienie złamania nosa	350,00 zł

Diagnostyka Urologiczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalistyczna	200,00 zł
2	Badanie USG rektalne	150,00 zł
3	Badanie USD urologiczne	150,00 zł
4	Elektrokoagulacja w pęcherzu moczowym	350,00 zł
5	Odklejenie napletka	170,00 zł
6	Nacięcie wędzidełka	170,00 zł
7	Stulejka	200,00 zł
8	Punkcja wodniaka jądra	120,00 zł
9	Koagulacja kłykcin	235,00 zł
10	Biopsja stercza	1 000,00 zł
11	Cystoskopia bez wycinków	400,00 zł
12	Cystoskopia z mappingiem	500,00 zł
13	Sondowanie moczowodu	460,00 zł
14	Wymiana sondy	400,00 zł
15	Usunięcie złogu z moczowodu	400,00 zł
16	Założenie szynowania wewnętrznego	600,00 zł
17	Założenie cewnika	110,00 zł
18	Cystostomia	330,00 zł
19	Przetoka nerkowa	500,00 zł
20	Wymiana przetoki nerkowej w nefrostomii	230,00 zł
21	Uroflowmetria	70,00 zł
22	Badanie urodynamiczne	365,00 zł
23	Urografia	365,00 zł

Diagnostyka Ginekologiczno-Położnicza

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
2	Badanie USG	150,00 zł
3	Badanie cytologiczne	30,00 zł
4	Konsultacja patologii ciąży	200,00 zł
5	Elektrokoagulacja - pierwsza	220,00 zł
6	Elektrokoagulacja - kolejna	40,00 zł
7	Poród rodzinny	300,00 zł
8	Poród w wodzie	400,00 zł
9	Histeroskopia	300,00 zł
10	KTG	120,00 zł
11	Znieczulenie do porodu	900,00 zł

Diagnostyka Dermatologiczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalistyczna	200,00 zł
2	Pobranie wycinka	75,00 zł
3	Laseroterapia stymulująca	20,00 zł
4	Laseroterapia chirurgiczna – za 1 cm	80,00 zł
5	Elektroresekcja i elektrokoagulacja – za punkt	20,00 zł
6	Elektroresekcja i elektrokoagulacja – powyżej	20,00 zł
7	Fitoterapia (Psorilux)	30,00 zł
8	Fotochemio terapia	30,00 zł
9	Wstrzyknięcie leku do blizny	30,00 zł
11	Krioterapia	100,00 zł
12	Zamykanie naczyniek (koagulacja)	30,00 zł
13	Usuwanie włókniaków miękkich	30,00 zł

Diagnostyka Okulistyczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Badanie specjalisty, w tym ocena zewn. oka, oznaczenie ostrości wzroku do dali i bliży, ustalenie przyczyn dolegliwości, plan zakresu badań	200,00 zł
2	Dokładne ustalenie ostrości wzroku z doborem wyrównującej korekcji (bez autorefraktometrii)	50,00 zł
3	Skiaskopia	35,00 zł
4	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego (tonometria - jednorazowy pomiar)	35,00 zł
5	Badanie dna oka: oftalmoskopia bezpośrednia	100,00 zł
6	Badanie dna oka: oftalmoskopia pośrednia soczewka Volk	110,00 zł
7	Badanie dna oka: oftalmoskopia pośrednia wziernik Fisona	120,00 zł
8	Badanie dna oka: trójlustro	65,00 zł
9	Retinopatia-badanie wcześniaka	200,00 zł
10	Wyjazdowa procedura laseroterapii wcześniaczej	2 100,00 zł
11	Badanie w lampie szczelinowej bez barwienia fluoresceiną	35,00 zł
12	Badanie w lampie szczelinowej z barwnikiem	40,00 zł
13	Badanie kąta przesączenia	60,00 zł
14	Ocena widzenia barwnego	15,00 zł
15	Test Amslera	15,00 zł
16	Ocena pola widzenia: perymetrem kulistym	30,00 zł
17	Ocena pola widzenia: perymetrem komputerowym	80,00 zł
18	Ocena pola widzenia: met. Konfrontacyjną	15,00 zł

19	Badanie USG - prezentacja B	150,00 zł
20	Badanie USG - Prezentacja A+B	200,00 zł
21	Badanie USG (A+B) z kalkulacją mocy wszczepu	160,00 zł
22	Ultrasonograficzna kalkulacja mocy wszczepu + keratometria (Javal)	100,00 zł
23	Badanie okulistyczne do prawa jazdy	200,00 zł
26	Ambulatoryjna diagnostyka jaskry	300,00 zł
27	Wykonanie krzywej ciśnienia śródgałkowego	130,00 zł
28	Ocena filmu łzawego	15,00 zł
29	Test Schirmera	200,00 zł
30	Inj. Okołogałkowe (lek wydany pacjentowi na Rp.)	45,00 zł
31	Inj. Okołogałkowe (lek wydany z Poradni)	60,00 zł
32	Inj. ATX sc	40,00 zł
33	Usunięcie cała obcego z rogówki	150,00 zł
34	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	150,00 zł
35	Usunięcie gradówki	200,00 zł
36	Usunięcie cysty spojówki	300,00 zł
37	Usunięcie żółtaka powieki	2 600,00 zł
38	Usunięci brodawki powieki	260,00 zł
39	Zabieg korygujący położenie powiek - ectropion	500,00 zł
40	Płukanie kanalików	150,00 zł
41	Sondowanie kanalików	160,00 zł
42	Zabieg przymrożenia	400,00 zł
43	Epilacja	40,00 zł
44	Usunięcie szwów spojówkowych	40,00 zł
45	Usunięcie szwów: rogówkowych, twardówkowych	70,00 zł
46	Autorefroktometria	100,00 zł
47	Badanie OCT	250,00 zł

Cennik Usług Pracowni Testów Oddechowych

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Test oddechowy	180,00 zł
2	Test oddechowy dla dziecka leżącego na oddziale	50,00 zł
3	Test oddechowy- trzustkowy	240,00 zł
4	Test oddechowy - wątrobowy	240,00 zł
5	Test na fenyloketonurię	40,00 zł
6	Spirometria	100,00 zł

INNE		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada lekarza specjalisty	200,00 zł
2	Konsultacja wyjazdowa + koszty przejazdu	150,00 zł
3	Gotowość do wykonywania badań	150,00 zł
4	Opieka pielęgniarska	100,00 zł
5	Założenie / zmiana opatrunku – lekarz	100,00 zł
6	Wypisanie recepty pełnopłatnej	15,00 zł
7	Wydanie zaświadczenia	65,00 zł
8	Podanie leku – podskórne (cena nie zawiera kosztu leku)	30,00 zł
9	Podanie leku – domięśniowo (cena nie zawiera kosztu leku)	45,00 zł
10	Podanie leku – dożylnie (cena nie zawiera kosztu leku)	5,000 zł
11	Podłączenie kroplówki (cena nie zawiera kosztu leku)	40,00 zł + koszt leku
12	Dożylny wlew substancji leczniczej lub profilaktycznej z wenflonem (cena nie zawiera kosztu leku)	90,00 zł + koszt leku
13	Podanie anatoksyny tężcowej / bez kosztu anatoksyny	90,00 zł
14	Farmakoterapia doustna (cena nie zawiera kosztu leku)	35,00 zł
15	Farmakoterapia podjęzykowa (cena nie zawiera kosztu leku)	35,00 zł
16	Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora (cena nie zawiera kosztu leku)	220,00 zł
17	Pozostałe procedury - inne - Badanie temperatury ciała	33,00 zł
18	Założenie / zmiana opatrunku – pielęgniarka	60,00 zł
19	Pobranie krwi na zawartość etanolu w surowicy krwi w celu diagnostycznym	30,00 zł
20	Cewnikowanie	50,00 zł
21	Usunięcie kleszcza	50,00 zł
22	Inne zabiegi pielęgniarskie	50,00 zł
23	Opróżnianie piersi / likwidacja pokarmu	65,00 zł
24	Lewatywa	40,00 zł
25	Wypisanie zaświadczenia do ZUS, PZU	65,00 zł
26	Wydanie duplikatu książeczki zdrowia dziecka	30,00 zł
27	Bloczek badań histopatologicznych	65,00 zł
28	Koszt pobrania krwi żylnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	15 zł + VAT
29	Test COVID metodą RT-PCR	450,00 zł
30	Zamknięte nastawienie bez wewnętrznej stabilizacji	350,00 zł
31	Toaleta całego ciała	250,00 zł

SOR		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	SOR_pakiet_0 - SOR_pakiet_0*	100,00 zł
2	SOR_pakiet_I - SOR_pakiet_I*	400,00 zł
3	SOR_pakiet_II - SOR_pakiet_II*	700,00 zł
4	SOR_pakiet_III - SOR_pakiet_III*	1100,00 zł
5	SOR_pakiet_IV - SOR_pakiet_IV*	2100,00 zł
6	SOR pakiet_V - SOR_pakiet_V (wycena indywidualna)	wg rachunku kosztów
7	Rejestracja i Triaż pacjenta	100,00 zł

*cena pakietów aktualizowana jest po każdej zmianie wyceny wartości punktu dokonanej przez NFZ

Oddziały szpitalne		
Lp.	**Nazwa świadczenia**	**Cena (złotych) za punkt ***
1.	Świadczenia dla pacjentów których pobyt i leczenie nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia *(dot. również świadczeń realizowanych na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych przez Szpital).* Wyceny świadczenia dokonuje się na podstawie wyceny punktowej NFZ * cena za punkt)	1,90 zł

* cena za punkt aktualizowana jest przez Dział Kontrolingu po każdej zmianie wyceny wartości punktu dokonanej przez NFZ

Osobodzień w Oddziale* z wyłączeniem kosztów leków, sprzętu jednorazowego, wysokocennego, implantów i procedur		
Lp.	**Nazwa świadczenia**	**Cena (złotych) za punkt ** **
1	Oddział Chemioterapii	640,00zł
2	Oddział Chirurgii Naczyniowej	1 750,00 zł

3	Oddział Chirurgii Ogólnej i Małoinwazyjnej	1 180,00 zł
4	Oddział Chirurgii Onkologicznej	1 150,00 zł
5	Oddział Ortopedii traumatologii i Onkologii Narządu Ruchu	900,00 zł
6	Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Angiologicznym	1 160,00 zł
7	Oddział Dermatologiczny	950,00 zł
8	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5 400,00 zł
9	Oddział Kardiologiczny z Pododdziałami	1 550,00 zł
10	Oddział Kardiologii Dziecięcej	1 820,00 zł
11	Oddział Nefrologiczny	1 230,00 zł
12	Oddział Neonatologiczny	1 040,00 zł
13	Oddział Okulistyczny	1 780,00 zł
14	Oddział Otolaryngologiczny	1 200,00 zł
15	Oddział Pediatryczny	2 020,00 zł
16	Oddział Położniczo – Ginekologiczny	1 150,00 zł
17	Oddział Transplantologiczny	810,00 zł
18	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	1 430,00 zł
19	Szpitalny Oddział Ratunkowy	740,00 zł
20	Zamiejscowy Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	890,00 zł
21	Zamiejscowy Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej I	580,00 zł
22	Zamiejscowy Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej II	580,00 zł

* Koszt osobodnia - wg oddziałów – stan na kwiecień 2024 r.
** cena kosztu osobodnia jest aktualizowana 1 raz w roku w terminie do końca I kwartału danego roku kalendarzowego przez Dział Kontrolingu.

Przygotowanie i Sporządzenie Kserokopii Dokumentacji Medycznej dla Podmiotów Zewnętrznych i Indywidualnych Pacjentów.		
1	Przygotowanie dokumentacji do wglądu w siedzibie	bez opłaty
2	Przygotowanie i sporządzenie pierwszej kserokopii historii choroby (oddział), pobytu w szpitalu lub udostępnienie dokumentacji medycznej.	bez opłaty
3	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii orzeczenia o stanie zdrowia pacjenta.	150,00 zł
4	Kserokopia innej dokumentacji medycznej (opłata za jedną stronę)	0,54 zł w tym VAT
5	Koszty przesyłki pocztowej	Zgodnie z Cennikiem Usług Pocztowych +VAT
6	Informacja medyczna	150,00 zł +VAT
7	Udostępnienie dokumentacji medycznej na nośniku elektronicznym	3,00 zł w tym VAT