

Zarządzenie Nr 298/2019
Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
z dnia 19 grudnia 2019 r.
w sprawie wprowadzenia „Cennika usług medycznych dla badań komercyjnych
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu”

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

W celu ujednolicenia cen usług komercyjnych obejmujący swoim zakresem badania i usługi wykonywane w komórkach organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu zarządzam, co następuje:

§1

Wprowadzam do stosowania „Cennik usług medycznych dla badań komercyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu” stanowiący Załącznik Nr 1 do Zarządzenia.

§2

Traci moc Zarządzenie Nr 263/2019 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu z dnia 13 listopada 2019 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 01.12.2019 r.

DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(5)

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 298/2019
z dnia 19.12.2019 r.

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
DLA BADAŃ KOMERCYJNYCH

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

Badania RTG		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1.	Klatka piersiowa dorosłego – P-A	20,00 zł
2.	Klatka piersiowa dorosłego – P-A + boczne	35,00 zł
3.	Klatka piersiowa dorosłego – P-A + boczne z barem	42,00 zł
4.	Klatka piersiowa dorosłego – dwie projekcje z barytem	44,00 zł
5.	Klatka piersiowa dorosłego – celowane części klatki piersiowej	15,00 zł
6.	Skopia klatki piersiowej (i każdej innej okolicy)	10,00 zł
7.	Klatka piersiowa noworodka	29,00 zł
8.	Klatka piersiowa + jama brzuszna noworodka	32,00 zł
9.	Przeglądowe układu moczowego lub jamy brzusznej	25,00 zł
10.	Zdjęcie celowane nerki, podżebrza, miednicy małej, itp.	17,00 zł
11.	Czaszka - P-A + boczne	30,00 zł
12.	Czaszka – celowane siodła tureckiego - boczne	15,00 zł
13.	Zatoki – P-A	15,00 zł
14.	Zatoki boczne	15,00 zł
15.	Zatoki – w projekcji Welina	20,00 zł
16.	Uszy – w projekcji Stwnversa – 2 zdjęcia	30,00 zł
17.	Uszy – w projekcji Schullera – 2 zdjęcia	30,00 zł
18.	Uszy – w projekcji Mayera – 2 zdjęcia	30,00 zł
19.	Uszy – w projekcji Chaussae – 2 zdjęcia	30,00 zł
20.	Uszy – w projekcji Guillena – 2 zdjęcia	30,00 zł
21.	Nos	12,00 zł
22.	Żuchwa	25,00 zł
23.	Oczodoły -2 zdj.	25,00 zł
24.	Lokalizacja ciała obcego w oku	70,00 zł
25.	Kanału nerwu wzrokowego	20,00 zł
26.	Staw skroniowy 1staw (2 zdj)	28,00 zł
27.	Kręgosłup szyjny 2	28,00 zł
28.	Kręgosłup krzyżowy 2	40,00 zł
29.	Kręgosłup piersiowy 2	30,00 zł
30.	Kręgosłup-dodatkowe czynnościowe	25,00 zł
31.	Staw krzyżowo biodrowy 2 skośne	30,00 zł
32.	Kość krzyżowa(1 zdj)	20,00 zł
33.	Żebra	30,00 zł
34.	Mostek	30,00 zł
35.	Stawy mostkowo obojczykowe AP	35,00 zł
36.	Obojczyk	20,00 zł
37.	Bark, łopatką	25,00 zł
38.	Ramię, Przedramię, Staw łokciowy (2 zdj)	30,00 zł
39.	Nadgarstek, Ręka, Stopa, skokowy (2 zdj)	25,00 zł
40.	Palec 1	10,00 zł

41.	Miednicy	40,00 zł
42.	Stawy biodrowe	35,00 zł
43.	Spojenie łonowe	35,00 zł
44.	Udo, podudzie, kolano (1zd)	25,00 zł
45.	Pomiarowe kończyny	48,00 zł
46.	Zdjęcie RTG przyłózkowe – ruchomym aparatem	31,00 zł
47.	Opis jednego badania obcego (wykonanego poza ZDO - WSS)	10,00 zł
48.	Każde dodatkowe/następne zdjęcie	15zł / 20zł

Wirtualna Endoskopia TK

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1.	Wirtualna Bronchoskopia	600,00 zł
2.	Wirtualna Gastroskopia	600,00 zł
3.	Wirtualna Kolonoskopia	600,00 zł
4.	Wirtualna Angioskopia	700,00 zł
5.	Wirtualna Otoskopia	700,00 zł
6.	Wirtualna Endoskopia Zatok Obocznych Nosa	800,00 zł
7.	Wirtualna Cysto-Ureteroskopia	800,00 zł
8.	Wirtualna Endoskopia Kanału Kręgowego	900,00 zł
9.	Wirtualna Cholangioskopia	650,00 zł
10.	Wirtualna Cisternoskopia	650,00 zł

Badania USG

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Narządów jamy brzusznej - całej	55,00 zł
2	Narządów jamy brzusznej – części (np. nerki, pęcherzyka żół.)	50,00 zł
3	Narządów jamy brzusznej – inne drobne narządy	50,00 zł
4	Klatki piersiowej – z wyjątkiem serca	50,00 zł
5	Drobnych narządów (np. tarczycy, ślinianki, itp.)	50,00 zł
6	Mózgowia - przeziemiączkowe	50,00 zł
7	Badania naczyń – tt. nerkowe, biodrowe, żyła wrotna, itp.	120,00 zł
8	Badania USG powiązane z zabiegami (punkcje, drenaże) – bez materiałów zużywalnych	80,00 zł
9	Badania USG powiązane z zabiegami (punkcje, drenaże)– z użyciem materiałów zużywalnych	120,00 zł

Badania RTG kontrastowe – tradycyjne

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Przelyk	30,00 zł
2	Przelyk, żołądek, dwunastnica	120,00 zł

3	Pasaż przewodu pokarmowego	170,00 zł
4	Kolonografia konwencjonalna (wlew kontrastowy jelita grubego)	110,00 zł
5	Kolonografia – badanie z podwójnym kontrastem	150,00 zł
6	Cholangiografia przezskórna przezwątrobowa	302,00 zł
7	Cholangiografia przez dren Kehra	147,00 zł
8	Fistulografia – badanie drenującej przetoki zewnętrznej	76,00 zł
9	Pielografia – kontrast jonowy	110,00 zł
10	Pielografia – kontrast niejonowy	160,00 zł
11	Cystografia (Cystografia mikcyjna)	200,00 zł
12	Sialografia – badanie kontrastowe dróg ślinowych	100,00 zł
13	Flebografia – jednej kończyny	350,00 zł
14	Mammografia obu piersi	80,00 zł
15	USG obu piersi	60,00 zł
16	Mammografia MR obu piersi	620,00 zł
17	Stereotaktyczne znakowanie drobnych ognisk – bez kosztów znacznika	70,00 zł
18	Stereotaktyczne znakowanie drobnych ognisk – z kosztami znacznika	120,00 zł
19	Radikulografia – badanie kontrastowe kanału kręgowego	350,00 zł
20	HSG – badanie kontrastowe macicy i jajowodów (instrumentalne)	150,00 zł

Specjalne badania

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Angiografia obwodowa - kończynowa	650,00 zł
2	Angiografia narządowa – kontrast jonowy	1000,00 zł
3	Angiografia narządowa – kontrast niejonowy	1 200,00 zł
4	Koronarografia – kontrast jonowy	1 200,00 zł
5	Koronarografia – kontrast niejonowy	1 400,00 zł
6	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	200,00 zł
7	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą mammografii	250,00 zł
8	Biopsja gruboigłowa piersi	350,00 zł.
9	Embolizacja	614,00 zł

CENNIK BADAŃ METODĄ REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Rezonans Magnetyczny jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	550,00 zł
2	Rezonans Magnetyczny 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	1 000,00 zł
3	Rezonans Magnetyczny jednej okolicy anatomicznej z kontrastem	650,00 zł
4	Rezonans Magnetyczny 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	1 250,00 zł
5	Rezonans Magnetyczny bez kontrastu jednej okolicy anatomicznej (w znieczuleniu ogólnym)	750,00 zł
6	Rezonans Magnetyczny bez kontrastu 2 lub więcej okolic anatomicznych (w znieczuleniu ogólnym)	1 400,00 zł
7	Rezonans Magnetyczny z kontrastem jednej okolicy anatomicznej (w znieczuleniu ogólnym)	950,00 zł

8	Rezonans Magnetyczny z kontrastem 2 lub więcej okolic anatomicznych (w znieczuleniu ogólnym)	1 800,00 zł
9	Rezonans Magnetyczny jednego odcinka kręgosłupa	450,00 zł
10	Rezonans Magnetyczny serca bez kontrastu	1128,00 zł
11	Rezonans Magnetyczny serca z kontrastem	1445,00 zł
12	Kontrast do badania MR	100,00 zł
13	Inne Badaania Rezonansu Magnetycznego	900,00 zł

Inne media:

11	dodatkowe zdjęcie (1 szt.)	15,00 zł
12	dodatkowe CD (1 szt.)	5,00 zł

CENNIK BADAŃ METODĄ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	350,00 zł
2	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	600,00 zł
3	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej z kontrastem	400,00 zł
4	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	780,00 zł
5	Tomograf komputerowy jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu (w znieczuleniu ogólnym)	450,00 zł
6	Tomograf komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu (w znieczuleniu ogólnym)	850,00 zł
7	Tomograf Komputerowy jednej okolicy anatomicznej z kontrastem (w znieczuleniu ogólnym)	580,00 zł
8	Tomograf Komputerowy 2 lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem (w znieczuleniu ogólnym)	1 100,00 zł
9	Kontrast do badania TK	50,00 zł
10	Inne Badania Tomografu Komputerowego	750,00 zł
11	Tomograf komputerowy serca	850,00 zł

CENNIK NA USŁUGĘ KRUSZENIA KAMIENI NERKOWYCH I MOCZOWODOWYCH METODĄ ESWL

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Zabieg podstawowy	750,00 zł
2	Zabieg dodatkowy I	300,00 zł
3	Zabieg dodatkowy II	150,00 zł

CENNIK NA USŁUGĘ LECZENIA STANÓW BÓŁOWYCH W ORTOPEDII METODĄ ESWT

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Staw łokciowy – pierwszy zabieg	200,00 zł
2	Staw łokciowy – drugi i kolejny zabieg	150,00 zł
3	Ostroga piętowa – pierwszy zabieg	300,00 zł

4	Ostroga piętowa – drugi i kolejny zabieg	200,00 zł
5	Bolesny bark – pierwszy zabieg	300,00 zł
6	Bolesny bark – drugi i kolejny zabieg	200,00 zł
7	Zaburzenia zrostu kostnego – pierwszy zabieg	750,00 zł
8	Zaburzenia zrostu kostnego – drugi i kolejny zabieg	500,00 zł

CENNIK USŁUG PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Gastroskopia	120,00 zł
2	Duodenoskopia	200,00 zł
3	Rektoskopia	100,00 zł
4	Kolonoskopia	350,00 zł
5	Endoskopowe usunięcie polipa	400,00 zł
6	Obliteracja żylaków przełyku – pierwszy zabieg	380,00 zł
7	Obliteracja żylaków przełyku – drugi zabieg	350,00 zł
8	Sigmoidoskopia	420,00 zł
9	Założenie/wymiana rurki tracheostomijnej	120,00 zł

CENNIK USŁUG PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ DLA DZIECI

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Gastroskopia	150,00 zł
2	Gastroskopia z testem urazowym	180,00 zł
3	Gastroskopia z badaniem hist.-pat. z żołądka	190,00 zł
4	Gastroskopia z badaniem hist.-pat. z żołądka i dwunastnicy	200,00 zł
5	Gastroskopia z testem urazowym i z badaniem hist.-pat.	200,00 zł
6	Gastroskopia z testem oddechowym	220,00 zł
7	Rektoskopia	130,00 zł
8	Rektoskopia z badaniem hist.-pat.	180,00 zł
9	Sigmoidoskopia	250,00 zł
10	Sigmoidoskopia z badaniem hist.-pat.	280,00 zł
11	Kolonoskopia w znieczuleniu ogólnym	850,00 zł
12	Znieczulenie	500,00 zł

DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA DOROSŁYCH

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	70,00 zł
2	Konsultacja „profesorska”	150,00 zł
3	Kontrola stymulatora serca	100,00 zł
4	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł
5	Badanie spoczynkowe EKG	20,00 zł
6	Badanie spoczynkowe EKG + opis	30,00 zł
7	EKG wysiłkowe (bieżnia, komputer) z opisem	80,00 zł

8	Próba wysiłkowa na bieżni z pulsoksymetrią	120,00 zł
9	USG serca – przez klatkowe	100,00 zł
10	USG serca – przez klatkowe + dobutamin.	160,00 zł
11	USG serca - przez przełykowe	150,00 zł
12	Całodobowa rejestracja ciśnienia tętniczego	100,00 zł
13	24 godzinne EKG metodą Holtera	110,00 zł
14	USG tętnic szyjnych met. Dopplera	120,00 zł
15	USG żył kk. Dolnych met. Dopplera	120,00 zł
16	Bronchospirymetria	80,00 zł
17	Biopsje pod kontrolą USG	150,00 zł

DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA I KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	70,00 zł
2	EKG z opisem	35,00 zł
3	Echokardiografia przez klatkowa – bez premedykacji	100,00 zł
4	Echokardiografia przez klatkowa z premedykacją	200,00 zł
5	Diagnostyka zaburzeń rytmu serca - EKG	30,00 zł
6	EKG przez przełykowe	100,00 zł
7	EKG metodą Holtera	150,00 zł
8	Stymulacja przez przełykowa	180,00 zł
9	EKG wysiłkowe	150,00 zł
10	Diagnostyka omdleń (test pionizacji)	200,00 zł
11	USG serca	100,00 zł

DIAGNOSTYKA CHIRURGICZNA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalisty chirurgii ogólnej	70,00 zł
2	Porada specjalisty chirurgii naczyniowej	70,00 zł
3	USG TT. Szyjnych met. Dopplera	120,00 zł
4	USG naczyń kończyn dolnych met. Dopplera	120,00 zł
6	Opracowanie chirurgiczne rany - małej	70,00 zł
7	Opracowanie chirurgiczne rany - dużej	100,00 zł
8	Złamanie - Założenie gipsu	100,00 zł
9	Zdjęcie gipsu	30,00 zł
10	Zdjęcie szwów	40,00 zł

DIAGNOSTYKA LARYNGOLOGICZNA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	70,00 zł
2	Punkcja zatoki szczękowej	100,00 zł
3	Katetyzacja	70,00 zł

4	Paracenteza	70,00 zł
5	Tympanopunkcja	50,00 zł
6	Badanie akumetryczne	30,00 zł
7	Badanie audiometryczne	50,00 zł
8	Badanie tonalne	50,00 zł
9	Badanie nadprożowe	50,00 zł
10	Badanie tympanometryczne	50,00 zł
11	VNG-badanie błędnika	70,00 zł
12	Usunięcie ciała obcego z nosa	80,00 zł
13	Usunięcie ciała obcego z ucha	80,00 zł
14	Usunięcie ciała obcego z gardła	80,00 zł
15	Tamponada przednia	60,00 zł
16	Tamponada tylna	120,00 zł
17	Otoskopia	150,00 zł
18	Próba lignokainowa	40,00 zł
19	Próba glicerynowa	40,00 zł
20	Tracheoskopia	50,00 zł
21	Laryngoskopia i inne wzniernikowanie	80,00 zł
22	Wzniernikowanie nosa, gardła, uszu	150,00 zł
23	Nacięcie ropnia okołomigdałkowego	70,00 zł
24	Pobranie wycinka z krtani	80,00 zł
25	Pobranie wycinka – inne	70,00 zł
26	Badanie do prawa jazdy	60,00 zł
27	Kompleksowe badania słuchu w Ośrodku	300,00 zł
28	Audiometria impedacyjna	40,00 zł
29	Badanie otoemisji akustycznych	60,00 zł
30	Audiometria tonalna	50,00 zł
DIAGNOSTYKA UROLOGICZNA		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalistyczna	70,00 zł
2	Badanie USG rektalne	100,00 zł
3	Elektrokoagulacja w pęcherzu moczowym	250,00 zł
4	Odklejenie napletka	130,00 zł
5	Nacięcie wędzidełka	130,00 zł
6	Stulejka	150,00 zł
7	Punkcja wodniaka jądra	90,00 zł
8	Koagulacja kłykcin	180,00 zł
9	Biopsja stercza	280,00 zł
10	Cystoskopia bez wycinków	300,00 zł
11	Cystoskopia z mappingiem	380,00 zł
12	Sondowanie moczowodu	350,00 zł

13	Wymiana sondy	300,00 zł
14	Usunięcie złoju z moczowodu	300,00 zł
15	Założenie szynowania wewnętrznego	450,00 zł
16	Założenie cewnika	80,00 zł
17	Cystostomia	250,00 zł
18	Przetoka nerkowa	370,00 zł
19	Wymiana przetoki nerkowej w nefrostomii	174,00 zł
20	Uroflowmetria	50,00 zł
21	Badanie urodynamiczne	280,00 zł
22	Urografia	280,00 zł

DIAGNOSTYKA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Konsultacja specjalistyczna	70,00 zł
2	Badanie USG	80,00 zł
3	Badanie cytologiczne	20,00 zł
4	Konsultacja patologii ciąży	70,00 zł
5	Elektrokoagulacja - pierwsza	170,00 zł
6	Elektrokoagulacja - kolejna	25,00 zł
7	Poród rodzinny	200,00 zł
8	Poród w wodzie	300,00 zł
9	Histeroskopia	180,00 zł + koszt ewentualnego znieczulenia
10	KTG	70,00 zł
11	Znieczulenie do porodu	700,00 zł

DIAGNOSTYKA DERMATOLOGICZNA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Porada specjalistyczna	70,00 zł
2	Pobranie wycinka	50,00 zł
3	Laseroterapia stymulująca	15,00 zł
4	Laseroterapia chirurgiczna – za 1 cm	60,00 zł
5	Elektroresekcja i elektrokoagulacja – za punkt	15,00 zł
6	Elektroresekcja i elektrokoagulacja – powyżej	12,00 zł
7	Fitoterapia (Psorilux)	20,00 zł
8	Fotochemio terapia	20,00 zł
9	Wstrzyknięcie leku do blizny	20,00 zł
11	Krioterapia	40,00 zł
12	Zamykanie naczynek (koagulacja)	20,00 zł
13	Usuwanie włókniaków miękkich	20,00 zł

DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Badanie specjalisty	70,00 zł
4	Badania do prawo jazdy	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	70,00 zł
2	Dokładne ustalenie ostrości wzroku z doborem wyrównującej korekcji (bez autorefraktometrii)	30,00 zł
3	Skiaskopia	25,00 zł
4	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego (tonometria - jednorazowy pomiar)	25,00 zł
5	Badanie dna oka: oftalmoskopia bezpośrednia	20,00 zł
6	Badanie dna oka: oftalmoskopia pośrednia soczewka Volk	30,00 zł
7	Badanie dna oka: oftalmoskopia pośrednia wziernik Fisona	40,00 zł
8	Badanie dna oka: trójlustro	50,00 zł
9	Retinopatia-badanie wcześniaka	120,00 zł
10	Wyjazdowa procedura laseroterapii wcześniaczej	1 600,00 zł
11	Badanie w lampie szczelinowej bez barwienia fluoresceiną	25,00 zł
12	Badanie w lampie szczelinowej z barwnikiem	30,00 zł
13	Badanie kąta przesączenia	45,00 zł
14	Ocena widzenia barwnego	10,00 zł
15	Test Amslera	10,00 zł
16	Ocena pola widzenia: perymetrem kulistym	20,00 zł
17	Ocena pola widzenia: perymetrem komputerowym	60,00 zł
18	Ocena pola widzenia: met. Konfrontacyjną	10,00 zł
19	Badanie USG - prezentacja B	90,00 zł
20	Badanie USG - Prezentacja A+B	140,00 zł
21	Badanie USG (A+B) z kalkulacją mocy wszczepu	140,00 zł
22	Ultrasonograficzna kalkulacja mocy wszczepu + keratometria (Javal)	80,00 zł
23	Badanie okulistyczne do prawa jazdy	60,00 zł
26	Ambulatoryjna diagnostyka jaskry	250,00 zł
27	Wykonanie krzywej ciśnienia śródgałkowego	100,00 zł
28	Ocena filmu łzawego	10,00 zł
29	Test Schirmera	150,00 zł
30	Inj. Okołoławkowe (lek wydany pacjentowi na Rp.)	35,00 zł
31	Inj. Okołoławkowe (lek wydany z Poradni)	45,00 zł
32	Inj. ATX sc	30,00 zł
33	Usunięcie ciała obcego z rogówki	70,00 zł
34	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	50,00 zł
35	Usunięcie gradówki	150,00 zł

36	Usunięcie cysty spojówki	220,00 zł
37	Usunięcie żółtaka powieki	2 000,00 zł
38	Usunięcie brodawki powieki	200,00 zł
39	Zabieg korygujący położenie powiek - ectropion, entropion	380,00 zł
40	Płukanie kanalików	100,00 zł
41	Sondowanie kanalików	120,00 zł
42	Zabieg przymrożenia	300,00 zł
43	Epilacja	30,00 zł
44	Usunięcie szwów spojówkowych	30,00 zł
45	Usunięcie szwów: rogówkowych, twardówkowych	50,00 zł
46	Autorefraktometria	70,00 zł
47	Badanie OCT	200,00 zł

CENNIK USŁUG PRACOWNI TESTÓW ODDECHOWYCH

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Test oddechowy	120,00 zł
2	Test oddechowy dla dziecka leżącego na oddziale	30,00 zł
3	Test oddechowy- trzustkowy	180,00 zł
4	Test oddechowy - wątrobowy	180,00 zł
5	Test na fenylketonurię	30,00 zł
6	Spirometria	70,00 zł

INNE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (złotych)
1	Założenie / zmiana opatrunku – lekarz	50,00 zł
2	Wypisanie recepty pełnopłatnej	10,00 zł
3	Wydanie zaświadczenia	10,00 zł
4	Zastrzyk podskórny	15,00 + koszt leku
5	Zastrzyk domięśniowy	20,00 + koszt leku
6	Zastrzyk dożylny	25,00 + koszt leku
7	Kroplówka	30,00 zł+ koszt leku
8	Założenie / zmiana opatrunku – pielęgniarka	30,00 zł
9	Cewnikowanie	30,00 zł
10	Inne zabiegi pielęgniarskie	20,00 zł
12	Opróżnianie piersi / likwidacja pokarmu	50,00 zł
13	Lewatywa	30,00 zł
14	Wypisanie zaświadczenia do ZUS, PZU	50,00 zł

15	Wydanie duplikatu książeczki zdrowia dziecka	25,00 zł
16	Bloczek badań histopatologicznych	50,00 zł
17	Koszt pobrania krwi żyłnej na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	10,00zł+ VAT
Cennik za 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 kserokopii karty informacyjnej z Izby Przyjęć.	10,00 zł
3	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii karty informacyjnej z oddziału	10,00 zł
4	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii badania histopatologicznego	15,00 zł
5	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii historii choroby - poradnia	20,00 zł
6	Przygotowanie innej niż wymieniona w LP.1-4 dokumentacji medycznej o liczbie kart do 5.	20,00 zł
7	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii historii choroby (oddział), pobytu w szpitalu lub udostępnienie dokumentacji medycznej.	80,00 zł
8	Dwie lub więcej historii chorób jednego pacjenta	80,00 zł za pierwszą i dodatkowo 40,00 zł za każdą następną.
9	Przygotowanie i sporządzenie kserokopii orzeczenia o stanie zdrowia pacjenta.	30,00 zł

1	Kserokopia innej dokumentacji medycznej	0,30 zł w tym VAT
2	Koszty przesyłki pocztowej	Zgodnie z Cennikiem Usług Pocztowych +VAT
3	Informacja medyczna	50,00 zł +VAT
4	Udostępnienie dokumentacji medycznej na nośniku elektronicznym	1,80 zł w tym VAT

DOKŁADNIK
DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(5)