

*Załącznik do Zarządzenia Nr 80/2021 z dnia 22.12.2021r.
Dyrektora Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie
Załącznik Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego SSzW*



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64

e-mail: sekretariat@szpitalciechanow.com.pl

CENNIK

USŁUG W TYM USŁUG MEDYCZNYCH

Tekst jednolity po zmianach

(Aneks Nr 1 z dnia 21.02.2022r., Aneks Nr 2 z dnia 21.03.2022r., Aneks Nr 3 z dnia 16.05.2022r., Aneks Nr 4 z dnia 06.06.2022r., Aneks Nr 5 z dnia 22.06.2022r., Aneks Nr 6 z dnia 23.11.2022r., Aneks Nr 7 z dnia 16.01.2023r., Aneks Nr 8 z dnia 31.01.2023r., Aneks Nr 9 z dnia 17.04.2023r., Aneks Nr 10 z dnia 27.04.2023r., Aneks Nr 11 z dnia 11.08.2023r., Aneks Nr 12 z dnia 22.08.2023r., Aneks Nr 13 z dnia 13.09.2023r., Aneks Nr 14 z dnia 28.09.2023r., Aneks Nr 15 z dnia 23.10.2023r., Aneks Nr 16 z dnia 26.02.2024r., Aneks Nr 17 z dnia 30.08.2024r., Aneks Nr 18 z dnia 10.03.2025r., Aneks r 19 z dnia 13.05.2025r., Aneks Nr 20 z dnia 21.08.2025r., Aneks Nr 21 z dnia 20.01.2026r., Aneks Nr 22 z dnia 27.04.2026r. Aneks Nr 23 z dnia 30.04.2026r.)

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ – tel. 23 673 02 64

| BADANIA RTG | | |
|--------------|---|-------------|
| Symbol ICD-9 | Nazwa badania | Cena brutto |
| 87.164 | RTG zatok nosa | 40,00 zł |
| 87.165 | RTG nosa | 35,00 zł |
| 87.176 | RTG czaszki AP i boczne | 45,00 zł |
| 87.171 | RTG czaszki w projekcji bocznej | 25,00 zł |
| 87.172 | RTG czaszki w projekcji AP | 25,00 zł |
| 87.173 | RTG czaszki-styczne,celowane | 50,00 zł |
| 87.174 | RTG twarzoczaszki | 50,00 zł |
| 87.175 | RTG okolicy czołowej | 55,00 zł |
| | RTG okolicy żuchwy | 55,00 zł |
| | RTG okolicy nadoczodołowej | 55,00 zł |
| | RTG oczodołu | 55,00 zł |
| | RTG oczodołów | 55,00 zł |
| | RTG oczodołów na ciało obce | 55,00 zł |
| | RTG okolicy jarzmowo-szczękowej | 55,00 zł |
| 87.177 | RTG potylicy | 55,00 zł |
| | RTG kości skroniowej wg Schullera | 55,00 zł |
| | RTG st. skroniowo-żuchwowy | 50,00 zł |
| 87.221 | RTG kr. szyjnego AP i boczne | 55,00 zł |
| 87.222 | RTG kr. szyjnego celowane na ząb obrotnika | 60,00 zł |
| | RTG kr. szyjny czynnościowe | 60,00 zł |
| | RTG kr. szyjny skośne | 60,00 zł |
| | RTG kr. szyjny celowane boczne kręgu | 60,00 zł |
| 87.232 | RTG kr. piersiowego celowane kręgu | 80,00 zł |
| 87.241 | RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego AP i boczne | 80,00 zł |
| 87.242 | RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego celowane kręgu | 60,00 zł |
| | RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego skosy/czynnościowe | 80,00 zł |
| | RTG stawów krzyżowo-biodrowych | 80,00 zł |
| 87.29 | RTG kości krzyżowej | 65,00 zł |
| | RTG kości guzicznej | 65,00 zł |
| | RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP | 120,00 zł |

| | | |
|--------|---|-----------|
| | RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP i boczne | 150,00 zł |
| | RTG kręgosłupa-inne-(trzy odcinki kręgosłupa) | 180,00 zł |
| 87.431 | RTG żeber | 40,00 zł |
| | RTG żeber skośne | 40,00 zł |
| 87.432 | RTG mostka | 40,00 zł |
| 87.433 | RTG obojczyka | 40,00 zł |
| | RTG obojczyków-porównawcze | 40,00 zł |
| 87.440 | RTG płuc PA/AP | 50,00 zł |
| | RTG płuc PA i boczne | 70,00 zł |
| | RTG płuc PA i boczne lewe z barytem | 60,00 zł |
| | RTG płuc - boczne | 50,00 zł |
| 87.441 | RTG celowane na szczyty | 50,00 zł |
| 87.85 | Wlew doodbytniczy | 250,00 zł |
| 87.691 | RTG przełyku | 100,00 zł |
| | RTG żołądka i dwunastnicy | 200,00 zł |
| 87.699 | RTG pasaż przewodu pokarmowego | 220,00 zł |
| 87.83 | HSG – tylko w warunkach szpitalnych | 120,00 zł |
| | RTG jamy brzusznej w pozycji stojącej | 55,00 zł |
| 88.191 | RTG jamy brzusznej w pozycji leżącej | 55,00 zł |
| | RTG jamy brzusznej celowane | 55,00 zł |
| 88.199 | RTG jamy brzusznej i klatki piersiowej – ciało obce | 55,00 zł |
| | RTG barku | 55,00 zł |
| | RTG barku osiowe | 55,00 zł |
| | RTG ramienia | 55,00 zł |
| 88.21 | RTG ramienia - transtorakalne | 55,00 zł |
| 88.331 | RTG łopatki | 55,00 zł |
| | RTG łokcia AP i boczne | 55,00 zł |
| 88.22 | RTG przedramienia AP i boczne | 55,00 zł |
| | RTG nadgarstka | 55,00 zł |
| | RTG reki | 55,00 zł |
| | RTG śródreżcza | 55,00 zł |
| 88.23 | RTG rąk - porównawcze | 55,00 zł |
| | RTG celowane k.k.górnej | 55,00 zł |
| | RTG k. łódeczkowatej nadgarstka | 55,00 zł |
| 88.241 | RTG palca ręki | 35,00 zł |
| 88.249 | RTG ręki na ciało obce | 50,00 zł |
| | RTG miednicy | 50,00 zł |
| | RTG spojenia łonowego | 50,00 zł |
| | RTG stawu biodrowego | 50,00 zł |
| | RTG stawu biodrowego-osiowe | 50,00 zł |
| 88.26 | RTG stawów biodrowych – porównawcze | 50,00 zł |
| | RTG uda | 50,00 zł |
| | RTG stawu kolanowego | 50,00 zł |
| 88.27 | RTG kolan | 50,00 zł |

| | | |
|--------|--|-----------|
| | RTG podudzia | 50,00 zł |
| 88.28 | RTG stawu skokowego | 50,00 zł |
| | RTG stopy | 50,00 zł |
| | RTG stóp-porównawcze | 50,00 zł |
| 88.291 | RTG rzepek | 50,00 zł |
| | RTG palców stopy | 50,00 zł |
| | RTG pięty | 50,00 zł |
| | RTG pięt-porównawcze | 50,00 zł |
| | RTG celowane k.k. dolnej | 50,00 zł |
| 88.291 | RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe (zdjęcie całych kończyn dolnych) | 160,00 zł |
| 87.733 | Urografia z kontrastem | 280,00 zł |

REZONANS MAGNETYCZNY

| Symbol ICD-9 | Nazwa badania | Cena brutto |
|--------------|---|-------------|
| 88.901 | MR oczodołów z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.911 | MR mózgu i pnia mózgu bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.912 | MR mózgu i pnia mózgu z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.904 | MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej bez kontrastu - staw kolanowy | 450,00 zł |
| | MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej bez kontrastem -staw skokowy | 450,00 zł |
| 88.905 | MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej z kontrastem -staw kolanowy | 550,00 zł |
| | MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej z kontrastem -staw skokowy | 550,00 zł |
| 88.931 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.932 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.933 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.936 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.937 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.938 | MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.974 | MR oczodołów bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.977 | Angio MR naczyń śródczaszkowych bez kontrastu | 400,00 zł |
| 88.9121 | MR przysadki mózgowej z kontrastem | 500,00 zł |
| 88.977.3 | MR mózgu plus Angio MR bez kontrastu | 550,00 zł |

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

| Symbol ICD-9 | Nazwa badania | Cena brutto |
|--------------|--|-------------|
| 87.030 | TK głowy bez kontrastu | 200,00 zł |
| 87.031 | TK głowy bez kontrastu i z kontrastem | 300,00 zł |
| 87.033 | Angio TK tętnic szyjnych | 400,00 zł |
| | Angio TK tętnic śródczaszkowych | 400,00 zł |
| 87.034 | TK zatok bez kontrastu | 200,00 zł |
| | TK oczodołu bez kontrastu | 200,00 zł |
| | TK kości skroniowych bez kontrastu | 200,00 zł |
| | TK stawów żuchwowych bez kontrastu | 200,00 zł |
| | TK szczęki i żuchwy – stomatologia bez kontrastu | 200,00 zł |

| | TK twarzoczaszki bez kontrastu | 200,00 zł |
|---------------------|---|---------------------|
| 87.035 | TK zatok bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| | TK oczodołu bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| | TK kości skroniowych bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| | TK stawów żuchwowych bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| | TK twarzoczaszki bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| 87.036 | TK szyi bez kontrastu | 200,00 zł |
| 87.037 | TK szyi bez kontrastu i z kontrastem | 300,00 zł |
| 87.410 | TK klatki piersiowej bez kontrastu | 300,00 zł |
| | TK klatki piersiowej HRCT | 300,00 zł |
| 87.411 | TK klatki piersiowej bez i z kontrastem | 400,00 zł |
| 87.415 | Angio tętnic płucnych | 400,00 zł |
| | Angio TK aorty piersiowej | 400,00 zł |
| 88.010 | TK brzucha bez kontrastu | 300,00 zł |
| | TK miednicy bez kontrastu | 300,00 zł |
| 88.011 | TK brzucha bez i z kontrastem | 400,00 zł |
| | TK miednicy bez i z kontrastem | 400,00 zł |
| 88.012 | TK brzucha bez i z kontrastem (wielofazowe) | 400,00 zł |
| 88.013 | Angio TK aorty brzusznej | 400,00 zł |
| | Angio TK tętnic nerkowych | 400,00 zł |
| 88.301 | TK układu kostno-stawowego kończyny górnej bez kontrastu | 250,00 zł |
| 88.302 | TK układu kostno-stawowego kończyny górnej bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| 88.303 | TK układu kostno-stawowego kończyny dolnej bez kontrastu | 250,00 zł |
| 88.304 | TK układu kostno-stawowego kończyny dolnej bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| 88.381 | Angio TK kończyn dolnych/górnych | 400,00 zł |
| | Angio TK innej okolicy anatomicznej | 400,00 zł |
| 88.383 | TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu | 250,00 zł |
| 88.384 | TK kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| 88.385 | TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu | 250,00 zł |
| 88.386 | TK kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| 88.387 | TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu | 250,00 zł |
| 88.388 | TK kręgosłupa lędźwiowego bez i z kontrastem | 300,00 zł |
| BADANIA USG | | |
| Symbol ICD-9 | Nazwa badania | Cenna brutto |
| 06.112 | Biopsja tarczycy pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| | USG tarczycy | 140,00 zł |
| | Nakłucie po PCI | 140,00 zł |
| 40.11 | Biopsja układu limfatycznego pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| 50.11 | Biopsja wątroby pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| 52.11 | Biopsja trzustki pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| 55.231 | Biopsja nerki pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| 85.112 | Biopsja piersi pod kontrolą USG | 140,00 zł |
| 88.713 | USG tarczycy i przytarczyc | 140,00 zł |

| | | |
|--------|---|-----------|
| 88.714 | USG doppler naczyń szyi | 180,00 zł |
| 88.715 | USG węzłów chłonnych szyi | 140,00 zł |
| 88.717 | USG ślinianek | 140,00 zł |
| 88.718 | USG przeziemiączkowe | 140,00 zł |
| 88.732 | USG piersi | 150,00 zł |
| 88.734 | USG jamy opłucnej | 140,00 zł |
| 88.751 | USG doppler – naczyń nerkowych | 180,00 zł |
| 88.752 | USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | 140,00 zł |
| 88.761 | USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | 140,00 zł |
| 88.763 | USG gruczołu krokowego | 140,00 zł |
| 88.762 | USG doppler żył kończyn dolnych | 180,00 zł |
| 88.776 | USG doppler naczyń kończyn górnych (żył lub tętnic) | 180,00 zł |
| 88.777 | USG doppler tętnic kończyn dolnych | 180,00 zł |
| 88.790 | USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie | 150,00 zł |
| 88.793 | USG kończyny górnej | 140,00 zł |
| | USG kończyny dolnej | 140,00 zł |
| 88.794 | USG stawu barkowego | 150,00 zł |
| 88.795 | USG stawu łokciowego | 150,00 zł |
| 88.796 | USG stawów rąk | 150,00 zł |
| | USG stawów stóp | 150,00 zł |
| 88.797 | Usg stawu biodrowego | 150,00 zł |
| 88.798 | USG stawu kolanowego | 150,00 zł |
| 88.799 | USG jąder | 140,00 zł |

MAMMOGRAFIA

| Symbol ICD-9 | Nazwa badania | Cena brutto |
|--------------|--|-------------|
| 87.37 | Mammografia – zdjęcie celowane powiększone | 40,00 zł |
| 87.371 | Mammografia jednej piersi | 60,00 zł |
| 87.372 | Mammografia | 120,00 zł |

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - tel. 23 673 03 70

| Kod | Nazwa badania | Cena brutto |
|----------|--|-------------|
| I | BADANIA BIOCHEMICZNE | |
| I09 | Albuminy w surowicy | 21,00 zł |
| I17 | Aminotransferaza ALT | 21,00 zł |
| I19 | Aminotransferaza AST | 17,00 zł |
| I25 | Amylaza | 21,00 zł |
| I77 | Białko całkowite | 21,00 zł |
| I79.09 | Elektroforeza białek surowicy {białko surowicy plus frakcje} | 70,00 zł |
| I81 | Białko C-reaktywne (CRP) | 30,00 zł |
| I87 | Bilirubina bezpośrednia | 24,00 zł |
| I89 | Bilirubina całkowita | 19,00 zł |

| | | |
|------------|--|-----------|
| I97 | Chlorki | 19,00 zł |
| I97.24 | Wydalenie chlorków z moczem | 23,00 zł |
| I99 | Cholesterol | 17,00 zł |
| K01 | HDL – cholesterol | 21,00 zł |
| K03 | LDL – cholesterol | 24,00 zł |
| K33 | LDH | 26,00 zł |
| L11 | Fosfataza alkaliczna | 21,00 zł |
| L23 | Fosfor | 19,00 zł |
| L23.24 | Wydalenie fosforu z moczem | 23,00 zł |
| L31 | Gamma -Glutamylotransferaza (GGTP) | 21,00 zł |
| L43.07 | Glukoza z krwi kapilarnej | 20,00 zł |
| L43.09 | Glukoza – krew żylna | 16,00 zł |
| L43.09 x n | Doustny test tolerancji glukozy (DTTG)-WHO -75g | 32,00 zł |
| L55 | Hemoglobina glikowana (HbA1c) | 54,00 zł |
| L85 | Immunoglobulina A (IgA) | 57,00 zł |
| L93 | Immunoglobulina G (IgG) | 57,00 zł |
| L95 | Immunoglobulina M (IgM) | 57,00 zł |
| M18 | Kineza kreatynowa (CK) | 25,00 zł |
| M19 | Kineza kreatynowa-izoenzym CK-MB | 50,00 zł |
| M37 | Kreatynina | 19,00 zł |
| M37.24 | Wydalenie kreatyniny z moczem | 24,00 zł |
| M45 | Kwas moczowy | 16,00 zł |
| M45.24 | Wydalenie kwasu moczowego z moczem | 23,00 zł |
| M80 | Wykrywanie białka M w surowicy (proteinogram + immunoglobuliny + immunofiksacja) | 360,00 zł |
| M80.24 | Białko monoklonalne w moczu (immunofiksacja) | 370,00 zł |
| M87 | Magnez | 21,00 zł |
| M87.24 | Wydalenie magnezu z moczem | 27,00 zł |
| N11 | Mleczany w osoczu krwi | 28,00 zł |
| N45 | Potas | 16,00 zł |
| N45.24 | Wydalenie potasu z moczem | 29,00 zł |
| N13 | Mocznik | 19,00 zł |
| N13.24 | Wydalenie mocznika w moczem | 23,00 zł |
| O7 | Pobranie krwi kapilarnej | 12,00 zł |
| O9 | Pobranie krwi żylniej | 20,00 zł |
| O29 | Gazometria krwi (podstawowa) | 50,00 zł |
| O30 | Gazometria (+ MetHb + HbCO) | 80,00 zł |
| O35 | Sód | 16,00 zł |
| O35.24 | Wydalenie sodu z moczem | 28,00 zł |
| O49 | Triglicerydy | 21,00 zł |
| O75 | Wapń | 19,00 zł |
| O75.24 | Wydalenie wapnia z moczem | 23,00 zł |
| O93 | TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza) | 40,00 zł |
| O95 | Żelazo | 20,00 zł |
| O93.1 | UIBC- utajona zdolność wiązania żelaza | 30,00 zł |

| | | |
|------------|---|-----------|
| GRF-CG | e GFR – wyliczona filtracja kłębuszkowa | 16,00 zł |
| T17 | Digoksyna | 186,00 zł |
| M67 | Lipaza w surowicy | 54,00 zł |
| O77.085 | Wapń zjonizowany | 50,00 zł |
| I09.24 | Albumina w moczu | 21,00 zł |
| I23.103 | Amoniak w osoczu | 80,00 zł |
| M92 | beta-2mikroglobulina | 128,00 zł |
| M53 | kwasy żółciowe w surowicy ilościowo | 80,00 zł |
| T33 | Karbamazepina | 102,00 zł |
| T59 | Kwas walproinowy | 86,00 zł |
| I79.24 | Elektroforeza białek moczu | 149,00 zł |
| ACR.24 | Wskaźnik albuminowo-kreatyninowy w moczu | 50,00 zł |
| CA/KREA24 | Wskaźnik wapniowo-kreatyninowy | 50,00 zł |
| PCR.24 | Wskaźnik białkowo-kreatyninowy w moczu | 50,00 zł |
| II. | IMMUNOCHEMIA BADANIA HORMONÓW I MARKERÓW | |
| I41 | Antygen CA-125 | 67,00 zł |
| I43 | Antygen CA 15-3 | 86,00 zł |
| I45 | Antygen CA 19-9 | 76,00 zł |
| I53 | Antygen carcinoembrionalny CEA | 76,00 zł |
| I61 | T PSA | 70,00 zł |
| K27 | Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEAS) | 86,00 zł |
| K99 | Estradiol | 58,00 zł |
| L05 | Ferrytyna | 72,00 zł |
| L07 | Alfa fetoproteina | 62,00 zł |
| L49 | TBHCG | 51,00 zł |
| L65 | FSH | 47,00 zł |
| L67 | LH | 56,00 zł |
| L69 | TSH | 41,00 zł |
| M31 | Kortyzol | 76,00 zł |
| N29 | Parathormon | 79,00 zł |
| N59 | Prolaktyna | 57,00 zł |
| N59xn | PRL po McP | 140,00 zł |
| OO9 | Przeciwciała przeciwtrączone ANTY-TPO | 67,00 zł |
| 018 | Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (anty TG) | 67,00 zł |
| O41 | Testosteron | 42,00 zł |
| 055 | FT3 | 45,00 zł |
| O71 | FT4 | 45,00 zł |
| O61 | Troponina T | 63,00 zł |
| L97.09 | Insulina | 66,00 zł |
| M41 | Kwas foliowy | 74,00 zł |
| N24 | NT-proBNP | 200,00 zł |
| O83 | Witamina B12 | 56,00 zł |
| 091.WITD | Witamin 25 {OH}D total | 88,00 zł |
| M05 | Interleukina-6 | 158,00 zł |

| | | |
|-------------|---|-----------|
| N33 | C-peptyd | 82,00 zł |
| N58 | Prokalcytonina (PCT)-ilościowo | 190,00 zł |
| III. | BADANIA HEMATOLOGICZNE | |
| C03 | Oporność osmotyczna | 40,00 zł |
| C51 | Mielogram | 180,00 zł |
| C53 | Morfologia krwi 8- parametrowa | 22,00 zł |
| C55 | Morfologia z automatycznym rozdziałem WBC | 30,00 zł |
| C59 | OB – odczyn opadania krwinek czerwonych | 16,00 zł |
| C69.02 | Retikulocyty (RETC)-metodą automatyczną | 32,00 zł |
| D11 | Leukocyty liczone w komorze Burkera | 30,00 zł |
| D14 | Plwocina na eozynofilie | 30,00 zł |
| D36 | Płytki krwi liczone w komorze Burkera | 30,00 zł |
| D56 | Rozmaz krwi obwodowej (mikroskopowy) | 42,00 zł |
| IV. | BADANIA KOAGULOLOGICZNE | |
| G07 | Aktywność wolnego białka S | 100,00 zł |
| G05 | Aktywność białka C | 100,00 zł |
| G03 | Antytrombina – aktywność | 80,00 zł |
| G11 | APTT – czas częściowej tromboplastyny po aktywacji | 23,00 zł |
| G15 | Czas krwawienia metodą Dukčá | 40,00 zł |
| G21 | Czas protrombinowy (INR) | 21,00 zł |
| G25 | Czas trombinowy (TT) | 20,00 zł |
| N89.102 | Antykoagulant toczniowy (LA)- test przesiewowy z testem potwierdzenia | 200,00 zł |
| G49 | D-dimery – ilościowo | 70,00 zł |
| G53 | Fibrynogen (metoda Claussa) | 25,00 zł |
| V. | BADANIA Z ANALITYKI OGÓLNEJ | |
| A01 | Ogólne badanie moczu + osad | 21,00 zł |
| A07 | Białko w moczu | 23,00 zł |
| A09 | Bilirubina w moczu | 24,00 zł |
| A15 | Glukoza w moczu | 20,00 zł |
| A17 | Krew utajona w kale | 42,00 zł |
| A19 | Osad moczu z dobowej zbiórki moczu (DZM) | 50,00 zł |
| A20 | Badanie ogólne kału | 37,00 zł |
| A21 | Pasożyty/jaja pasożytów w kale | 30,00 zł |
| A22 | Wymaz na owsiki | 41,00 zł |
| A23 | Resztki pokarmowe w kale | 37,00 zł |
| A24 | Giardia Lamblia – antygen w kale (test EIA) | 76,00 zł |
| BM37 | Klirens endogennej kreatyniny | 84,00 zł |
| D56.29 | Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego | 80,00 zł |
| D56.31 | Płyn stawowy (z osadem) | 80,00 zł |
| D56.33 | Płyn z jamy ciała (z osadem) | 80,00 zł |
| L23.24 | Wydalenie fosforu z moczem | 23,00 zł |

| | | |
|------------|---|----------|
| I25.24 | Amylaza w moczu | 34,00 zł |
| VI. | INNE | |
| 1. | Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców | 30,00 zł |
| 2. | Odwirowanie krwi i oddzielenie surowicy | 10,00 zł |

PRACOWNIA SEROLOGICZNA Z BANKIEM KRWI

| l.p. | Nazwa badania | Cena brutto |
|------|--|-------------|
| 1. | Oznaczenie grupy krwi (układ ABO, Rh, przeglądowe badanie alloprzeciwciał) | 70,00 zł |
| 2. | Oznaczenie grupy krwi CITO | 90,00 zł |
| 3. | Oznaczenie grupy krwi i BTA u noworodka | 70,00 zł |
| 4. | Odpis wyniku grupy krwi | 10,00 zł |
| 5. | Przeglądowe badanie alloprzeciwciał (mikrometoda) | 65,00 zł |
| 6. | Przeglądowe badanie alloprzeciwciał (metoda probówkowa) | 85,00 zł |
| 7. | BTA | 35,00 zł |
| 8. | Próba zgodności | |
| | * zakres badań przed przetoczeniem krwi | 90,00 zł |
| | * próba zgodności z każdą jednostką krwi | 30,00 zł |
| 9. | Wpis na krew kartę bez zdjęcia | 30,00 zł |
| 10. | Wpis na krew kartę ze zdjęciem | 35,00 zł |
| 11. | Wpis grupy krwi w legitymację | 20,00 zł |
| 12. | Identyfikacja alloprzeciwciał | 220,00 zł |
| 13. | Fenotyp w układzie Rh i K z układu Kell | 65,00 zł |
| 14. | Fenotyp M,N w układzie MNS | 50,00 zł |
| 15. | Badania po wystąpieniu niepożądanego reakcji poprzetoczeniowej | 290,00 zł |
| 16. | Miano alloprzeciwciał do jednego antygeny | 135,00 zł |
| 17. | Badanie u pacjenta zimmunizowanego przy grupie krwi | 100,00 zł |
| 18. | Badanie u pacjenta zimmunizowanego przy próbie zgodności | 100,00 zł |

ZAKŁAD BAKTERIOLOGII - tel. 23 673 02 62

| Kod badania | Nazwa badania | Cena brutto |
|--------------|--|-------------|
| U.99.773.1 | Badanie czystościowe – wymaz (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.99.773.1.1 | Badanie czystościowe – metoda kontaktowa (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |

| | | |
|--------------|--|-----------|
| U.99.773.1.2 | Badanie czystości powietrza (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.37.773.3 | Bronchoaspirat – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| W.37.771.4 | Bronchoaspirat – grzyby (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.37.773.1 | BAL – tlenow (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.37.773.2 | BAL – beztlenow (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| W.37.771.7 | BAL – grzyby (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.99.773.1 | Bioptaty, punktaty – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.99.773.2 | Bioptaty, punktaty – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.37.773.3 | Bronchoaspirat – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| W.37.771.4 | Bronchoaspirat – grzyby (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.99.773 | Cewka moczowa – tlenowo | 80,00 zł |
| W.99.772 | Cewka moczowa – grzyby | 50,00 zł |
| U.99.733.2 | Cewnik centralny (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.99.733.3 | Cewnik dializacyjny (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.99.733.1 | Cewnik – końcówka (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.48.704 | Czystość pochwy | 40,00 zł |
| U.14.773 | Gardło – tlenowo | 60,00 zł |
| W.14.771 | Gardło – grzyby | 50,00 zł |
| U.14.773.1 | Gardło – test Streptococcus pyogenes | 40,00 zł |
| U.99.771 | GC (Neisseria gonorrhoeae) – posiew | 70,00 zł |
| U.15.773 | Jama ustna – tlenowo | 60,00 zł |
| W.15.771 | Jama ustna grzyby | 50,00 zł |
| W.05.771 | Kał – grzyby | 60,00 zł |
| U.05.771 | Kał – SS (Salmonella, Shigella) | 60,00 zł |
| U.05.771.2 | Kał Yersinia – posiew | 50,00 zł |
| V.05.889.3 | Kał – antygen H.pylori test kasetkowy | 40,00 zł |
| V.05.889.2 | Kał – Campylobacter test kasetkowy | 50,00 zł |
| V.05.999.4 | Kał – Rota, Adeno, Noro, Astrowirus – test kasetkowy | 100,00 zł |
| U.05.889 | Kał – Toksyna A/B C. difficile test kasetkowy | 90,00 zł |
| V.05.889.5 | Kał – Yersinia test kasetkowy | 70,00 zł |
| U.083.773.1 | Krew – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.083.773.2 | Krew – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.083.773.3 | Krew – tlenowo – pobrana przez cewnik (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.083.773.4 | Krew – beztlenowo – pobrana przez cewnik (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.99.773.1 | Materiał śródoperacyjny – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 100,00 zł |
| U.99.773.2 | Materiał śródoperacyjny – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 100,00 zł |
| U.14.173.2 | Migdałki – tlenowo | 60,00 zł |
| U.23.779.30 | Mleko kobiece | 50,00 zł |
| U.24.76 | Mocz – posiew | 60,00 zł |
| U.24.73.2 | Mocz – test Legionella pneumophila serogrupa 1 | 70,00 zł |
| U.24.862 | Mocz – test Mycoplasma, Ureaplasma | 60,00 zł |
| U.24.73.1 | Mocz – test S.pneumoniae | 80,00 zł |
| U.99.773.11 | Napletek – tlenowo | 60,00 zł |
| W.99.771 | Napletek – grzyby | 50,00 zł |
| V.16.773 | Nos – tlenowo | 60,00 zł |
| W.16.771 | Nos – grzyby | 50,00 zł |
| U.16.772 | Nos – nosicielstwo patogenów alarmowych | 50,00 zł |
| V.99.10 | Grypa A/B | 50,00 zł |
| V.99.3 | Noso – gardło – test RSV (+Adenowirus oddechowy) | 60,00 zł |
| V.99.8 | Nos – test na obecność antygeny SARS-CoV-2 | 40,00 zł |
| U.17.772 | Odbyt – nosicielstwo patogenów alarmowych | 60,00 zł |
| U.99.773.17 | Odchody – tlenowo | 70,00 zł |
| W.99.771 | Odchody – grzyby | 50,00 zł |
| U.39.773.1 | Odleżyna – tlenowo | 80,00 zł |
| U.39.771.2 | Odleżyna – beztlenowo | 70,00 zł |
| U.28.773 | Plwocina – tlenowo | 70,00 zł |
| W.28.773 | Plwocina – grzyby | 50,00 zł |
| U.32.773.3 | Płyn dializacyjny – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.32.773.4 | Płyn dializacyjny – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.29.773.1 | Płyn mózgowo – rdzeniowy – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.29.773.2 | Płyn mózgowo – rdzeniowy – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.34.773.1 | Płyn otrzewnowy – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 90,00 zł |
| U.34.773.2 | Płyn otrzewnowy – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.31.773.1 | Płyn stawowy – tlenowo | 70,00 zł |
| U.31.773.2 | Płyn stawowy – beztlenowo | 80,00 zł |
| U.32.774.5 | Płyn z jałowych jam ciała – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.32.773.6 | Płyn z jałowych jam ciała – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 80,00 zł |

| | | |
|---------------|---|-----------|
| U.32.773.1 | Płyn z jamy brzusznej – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 100,00 zł |
| U.32.773.2 | Płyn z jamy brzusznej – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 80,00 zł |
| U.33.773.1 | Płyn z opłucnej – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.33.773.2 | Płyn z opłucnej – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.48.773 | Pochwa – tlenowo | 70,00 zł |
| W.99.771 | Pochwa – grzyby | 50,00 zł |
| U.99.771.1 | Pochwa-odbyt GBS (Streptococcus agalactiae) | 60,00 zł |
| V.70.705 | Preparat bezpośredni | 40,00 zł |
| V.99.772 | Promienica – posiew | 100,00 zł |
| U.54.773.1 | Punktat z zatok – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.54.773.2 | Punktat z zatok – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.39.773.1 | Rana – tlenowo | 80,00 zł |
| U.39.773.2 | Rana – beztlenowo | 70,00 zł |
| U.39.773.3 | Rana pooperacyjna – tlenowo | 80,00 zł |
| U.39.773.4 | Rana pooperacyjna – beztlenowo | 70,00 zł |
| U.39.773.19 | Ropień – tlenowo | 80,00 zł |
| U.39.773.19.1 | Ropień – beztlenowo | 70,00 zł |
| U.26.773.1 | Sperma – tlenowo | 70,00 zł |
| U.99.773.1 | Szyjka macicy – tlenowo | 70,00 zł |
| U.99.773.2 | Szyjka macicy – beztlenowo | 60,00 zł |
| W.99.771 | Szyjka macicy – grzyby | 50,00 zł |
| U.99.773.1 | Ślinianki – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 60,00 zł |
| U.99.773.2 | Ślinianki – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.99.773.1 | Tchawica – tlenowo | 90,00 zł |
| U.19.773.1 | Ucho – tlenowo | 70,00 zł |
| U.19.773.9 | Ucho - beztlenowo | 70,00 zł |
| W.19.773.1 | Ucho – grzyby | 60,00 zł |
| U.19.773.1 | Ucho – sączek – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| W.19.773 | Ucho – sączek – grzyby (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| U.18.773.1 | Worek spojówkowy – tlenowo | 70,00 zł |
| U.18.773.2 | Worek spojówkowy – beztlenowo | 70,00 zł |
| U.18.773.3 | Worek spojówkowy - grzyby | 50,00 zł |
| U.99.773.1 | Wydzielina oskrzelowa – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 80,00 zł |
| W.99.771.1 | Wydzielina oskrzelowa – grzyby (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 50,00 zł |
| LA-ODBYN | Wymaz z odbytu noworodka | 50,00 zł |
| U.22.773.1 | Zmiana skórna – tlenowo | 70,00 zł |
| W.22.771 | Zmiana skórna – grzyby | 50,00 zł |
| U.51.773.1 | Żółć – tlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 100,00 zł |
| U.51.773.2 | Żółć – beztlenowo (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| N69.10 | AMA-M2 | 70,00 zł |
| 021 | ANA detect | 70,00 zł |
| N69.1 | Anti-beta 2 glikoproteina IgG | 70,00 zł |
| N69.2 | Anti-beta 2 glikoproteina IgM | 70,00 zł |
| N89 | Anti-Cardiolipin IgG | 70,00 zł |
| N89 | Anti-Cardiolipin IgM | 70,00 zł |
| N66 | Anti-CCP | 70,00 zł |
| N69.12 | Anti-LKM-1 | 70,00 zł |
| N69 | Anti-MPO (pANCA) | 70,00 zł |
| N69.3 | Anti-Phospholipid IgG | 70,00 zł |
| N69.4 | Anti-Phospholipid IgM | 70,00 zł |
| N69 | Anti-PR3 (cANCA) | 70,00 zł |
| V.09.888.3 | Anty-HBc total | 60,00 zł |
| V.09.888.4 | Anty-HBe | 60,00 zł |
| V.09.888.1 | Anty-HBs | 50,00 zł |
| V.09.888.7 | Anty-HCV | 50,00 zł |
| V.09.888.8 | Anty-HIV | 50,00 zł |
| U.09.885.3 | Bordetella pertussis IgA | 70,00 zł |
| U.09.885.5 | Bordetella pertussis IgG | 70,00 zł |
| U.09.885.7 | Borelioza IgG w surowicy | 70,00 zł |
| U.09.885.8 | Borelioza IgM w surowicy | 70,00 zł |
| U.09.29.1 | Borelioza IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.09.29.2 | Borelioza IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 70,00 zł |
| U.01.885.2 | Borelioza IgG – Western Blot | 200,00 zł |
| U.01.885.1 | Borelioza IgM – Western Blot | 200,00 zł |
| N.69.5 | Calprotektyna – badanie ilościowe | 100,00 zł |
| V.05.889.5 | Calprotektyna – test kasetkowy | 110,00 zł |
| U.09.885.6 | Chlamydia pneumoniae IgA | 70,00 zł |

| | | |
|-------------|--|-----------|
| U.09.885.7 | Chlamydia pneumoniae IgG | 70,00 zł |
| U.09.885.8 | Chlamydia pneumoniae IgM | 70,00 zł |
| U.99.889 | Chlamydia trachomatis – test kasetkowy | 40,00 zł |
| V.09.888.11 | Cytomegalia IgG | 50,00 zł |
| V.09.888.16 | Cytomegalia IgM | 50,00 zł |
| V.09.888.5 | HBeAg | 60,00 zł |
| V.09.888 | HBsAg | 40,00 zł |
| V.09.885.9 | Mononukleozą IgM | 70,00 zł |
| V.09.889.1 | Mononukleozą IgM, IgG – test kasetkowy | 60,00 zł |
| U.09.885.10 | Mycoplasma pneumoniae IgG | 70,00 zł |
| U.09.885.1 | Mycoplasma pneumoniae IgM | 70,00 zł |
| U.09.881.2 | Odczyn ASO | 30,00 zł |
| U.09.881.4 | Odczyn lateksowy „RF” | 30,00 zł |
| U.09.889.3 | Odczyn USR | 40,00 zł |
| U.09.889.5 | Odczyn Waalera-Rosego | 30,00 zł |
| N69.17 | Rhematoid Factor IgM | 70,00 zł |
| V.09.888.14 | Rubella IgG | 50,00 zł |
| V.09.888.13 | Rubella IgM | 50,00 zł |
| X.09.885.5 | Toxocara canis IgG | 70,00 zł |
| X.09.888.3 | Toxoplasma gondii IgA | 70,00 zł |
| X.09.888.2 | Toxoplasma gondii IgG | 50,00 zł |
| X.09.888.1 | Toxoplasma gondii IgM | 50,00 zł |
| U.09.885.9 | Transglutaminaza tkankowa IgA | 70,00 zł |
| N79 | Transglutaminaza tkankowa IgG | 70,00 zł |
| X.48.3 | Trichomonas vaginalis – test, antygen | 80,00 zł |
| W.99.772 | Badanie w kierunku Demodex (Nużeniec) | 50,00 zł |
| V.4.1 | Panel Gastro (GI Panel) Panel genetyczny do diagnostyki bakterii, wirusów i pasożytów jelitowych | 600,00 zł |
| V.4.2 | Panel respiratorowy (RP Panel) Panel genetyczny do wykrywania bakterii atypowych i wirusów, w tym SARS-CoV-2 z górnych dróg oddechowych | 600,00 zł |
| V.09888.26 | Panel stawowy (JI Panel) Panel genetyczny do wykrywania bakterii, drożdżaków i genów oporności w płynie stawowym | 900,00 zł |
| V.09888.27 | Panel BCID2 – Panel genetyczny do wykrywania drobnoustrojów z próbki krwi (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 700,00 zł |
| V.09888.22 | Panel Pneumo (Panel PN) – Panel genetyczny do wykrywania bakterii typowych i atypowych, wirusów w dolnych drogach oddechowych z płwociny | 900,00 zł |
| V.09888.25 | Panel Pneumo (Panel PN) – Panel genetyczny do wykrywania bakterii typowych i atypowych, wirusów w dolnych drogach oddechowych z BAL (bad. wyk. w warunkach szpitalnych) | 900,00 zł |

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII
- tel. 23 673 03 30

| Kod | Nazwa badania | Cena brutto |
|------------|---|-------------|
| Y.90.901 K | Badanie histopatologiczne – małe wycinki z narządów - konsultacja | 650,00 zł |
| Y.90.902 K | Badanie histopatologiczne – duże wycinki z narządów - konsultacja | 750,00 zł |
| Y.90.904 K | Konsultacja histopatologiczna - do 4 preparatów | 500,00 zł |
| Y.90.905 K | Konsultacja cytologiczna - do 4 preparatów | 400,00 zł |
| Y.90.901 | Badanie histopatologiczne – małe wycinki z narządów pobrane wg standardów PTP - za jeden bloczek parafinowy | 250,00 zł |
| Y.90.902 | Badanie histopatologiczne – duże wycinki z narządów pobrane wg standardów PTP - za jeden bloczek parafinowy | 250,00 zł |
| Y.90.903 | Badanie śródoperacyjne- zmiany z jednej lokalizacji | 400,00 zł |
| Y.94 | Barwienie histochemiczne | 100,00 zł |
| Y.94.1 | Zrąb łącznotkankowy – Van Gieson | 100,00 zł |
| Y.94.2 | Barwienie siateczki - Gomori | 100,00 zł |

| | | |
|-----------|--|------------|
| Y.94.3 | Barwienie śluzu - Mucikarmin | 100,00 zł |
| Y.94.5 | Barwienie PSA | 100,00 zł |
| Y.94.6 | Barwienie na Amyloid-Congo Red | 100,00 zł |
| Y.94.7 | Barwienie PAS + Alcjan Blue | 100,00 zł |
| Y.94.9 | Barwienie Grzybów Grocott | 100,00 zł |
| Y.94.8 | Barwienie włókien kolagenowych-Trichrom Mass | 100,00 zł |
| Y.04.91.1 | Biopsja cienkoigłowa sutka- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.2 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy-- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.3 | Biopsja cienkoigłowa węzła chłonnego-- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.4 | Biopsja cienkoigłowa guza płuca-- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.5 | Biopsja cienkoigłowa wątroby-- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.6 | Biopsja cienkoigłowa ślinianki- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.7 | Biopsja cienkoigłowa trzustki- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.04.91.8 | Szczoteczkiwanie oskrzeli | 120,00 zł |
| Y.04.91.9 | Biopsja cienkoigłowa inna-- z jednego miejsca pobrania- do 4 preparatów | 160,00 zł |
| Y.22.91 | Badanie cytologiczne – wydzielina z sutka | 45,00 zł |
| Y.24.91 | Badanie cytologiczne – mocz na komórki nowotworowe techniką miliporową. | 100,00 zł |
| Y.28.91 | Badanie cytologiczne płwociny | 100,00 zł |
| Y.32.91 | Badanie cytologiczne – płyn z osierdzia-do 2 preparatów | 100,00 zł |
| Y.33.91 | Badanie cytologiczne – płyn z jamy opłucnej-do 2 preparatów | 100,00 zł |
| Y.35.91 | Badanie cytologiczne – płyn inny-do 2 preparatów | 100,00 zł |
| Y.34.91 | Badanie cytologiczne – z jamy otrzewnej-do 2 preparatów | 100,00 zł |
| Y.48.91 | Badanie cytologiczne ginekologiczne - wymaz z szyjki macicy | 50,00 zł |
| Y.99.91 | Badanie cytologiczne – wydzielina z oskrzeli | 100,00 zł |
| Y.16 | Sekcja zwłok z dokumentacją posekcyjną | 2000,00 zł |
| Y. 36.90 | Techniczne opracowanie materiału i wykonanie 1 cytobloku z oceną. | 120,00 zł |
| | Przechowywanie zwłok pacjenta powyżej 3 dni (za każdy kolejny dzień) od osób lub instytucji do pochowania zwłok | 200,00 zł |
| Y. 93 | Badanie immunohistochemiczne | 100,00 zł |
| Y. 93.1 | anti- ER | 100,00 zł |
| Y. 93.2 | anti- PR | 100,00 zł |
| Y. 93.3 | anti -HER2/NEU | 150,00 zł |
| Y. 93.4 | anti- E CATHERIN | 100,00 zł |
| Y. 93.5 | anti- P63 | 100,00 zł |
| Y. 93.6 | anti- CK 20 | 100,00 zł |
| Y. 93.7 | anti- Ki67 | 100,00 zł |
| Y. 93.8 | anti- CK 19 | 100,00 zł |
| Y. 93.9 | anti- CD 56 | 100,00 zł |
| Y. 93.10 | anti- p504S | 100,00 zł |
| Y. 93.11 | anti- CK 5/6 | 100,00 zł |
| Y. 93.12 | anti- CK 7 | 100,00 zł |
| Y. 93.13 | anti- CD 34 | 100,00 zł |

| | | |
|-----------|---------------------------------------|-----------|
| Y. 93.14 | anti- Vimentin | 100,00 zł |
| Y. 93.15 | anti- CD 45, LCA | 100,00 zł |
| Y. 93.16 | anti- CD 68 | 100,00 zł |
| Y. 93.17 | anti- CHROMOGRANINA A | 100,00 zł |
| Y. 93.18 | anti- P 40 | 100,00 zł |
| Y. 93.19 | anti- P 53 | 100,00 zł |
| Y. 93.20 | anti- PAX 8 | 100,00 zł |
| Y. 93.21 | anti-S 100 | 100,00 zł |
| Y. 93.22 | anti- Melanoma Triple Coctail | 100,00 zł |
| Y. 93.23 | anti- Synaptophysin | 100,00 zł |
| Y. 93.24 | anti-Thyroid transcription factor 1 | 100,00 zł |
| Y. 93.25 | anti- MART-1/melan A | 100,00 zł |
| Y. 93.26 | anti- CD 10 | 100,00 zł |
| Y. 93.27 | anti- CD 20 | 100,00 zł |
| Y. 93.28 | anti- CINtec p16 Histology | 150,00 zł |
| Y. 93.29 | anti- GATA 3 | 100,00 zł |
| Y. 93. 30 | anti- Keratin Pan | 100,00 zł |
| Y. 93. 31 | Carcinoembryonic Antigen (CEA) | 100,00 zł |
| Y. 93. 32 | anti - CD3 | 100,00 zł |
| Y. 93. 33 | anti Desmin | 100,00 zł |
| Y. 93. 34 | anti- EMA | 100,00 zł |
| Y. 93. 35 | anti- Prostate Specific Antigen (PSA) | 100,00 zł |
| Y. 93. 36 | anti- bcl-2 | 100,00 zł |
| Y. 93. 37 | anti- CD30 | 100,00 zł |
| Y. 93. 38 | anti- CD5 | 100,00 zł |
| Y. 93. 39 | anti- HMB45 | 100,00 zł |
| Y. 93. 40 | anti- PRAME | 100,00 zł |
| Y. 93. 41 | anti- Actin Smooth Musle | 100,00 zł |

**PRACOWNIA BADAŃ NIEINWAZYJNYCH CHORÓB UKŁADU KRAŻENIA - tel. 23
673 02 24, 673 04 64, 673 02 70**

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|--------|--|-------------|
| 88.72 | USG serca | 150,00 zł |
| 88.724 | Echo serca przezprzełykowe TEE | 347,00 zł |
| 88.729 | Echo serca z dobutaminą | 350,00 zł |
| 89.41 | Próba wysiłkowa | 100,00 zł |
| 89.51 | EKG | 30,00 zł |
| | EKG z opisem | 50,00 zł |
| 89.60 | Badanie Holtera EKG | 120,00 zł |
| 89.61 | Badanie Holtera RR (holtera ciśnieniowego) | 100,00 zł |

PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNĄ I VIDEONYSTAGMOGRAFII
– tel. 23 673 05 31

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|----------|--|-------------|
| 95.46 | C-VEMP/ O-VEMP - badanie słuchu/czynności przedsionka - inne | 300,00 zł |
| 95.44 | V-HIT - kliniczne badanie czynności przedsionka | 250,00 zł |
| 95.242 | VNG - videonystagmografia | 200,00 zł |
| 95.41 | Audiometria do 10 roku życia | 25,00 zł |
| 20.39 | Zabiegi diagnostyczne ucha środkowego i wewnętrznego: | |
| | manewr diagnostyczny ucha wewnętrznego | 50,00 zł |
| | manewr repozycyjny ucha wewnętrznego | 50,00 zł |
| 95.41.01 | Próba nadprogowa | 30,00 zł |
| 95.41.02 | Audiogram bez prób nadprogowych - AT | 70,00 zł |
| 95.41.03 | Tympanogram – odruchy Contra | 70,00 zł |
| 95.41.04 | Tympanogram – odruchy IPSI -AI | 70,00 zł |

PRACOWNIA BADAŃ OBIEKTYWNYCH SŁUCHU - tel. 23 673 02 23

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|----------|--|-------------|
| 95.47 | Otoemisja | 100,00 zł |
| 95.47.01 | Otoemisja SHIFT-DPOAE | 150,00 zł |
| 95.471 | Badanie potencjałów wywołanych z pnia mózgu (ABR – neuroskrining) / ABR-progi) cena za jedno badanie | 200,00 zł |

PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH
- tel. 23 67 35 30, 673 04 56, 673 04 30

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|---------------------------------|---|-------------|
| 88.70 | Spirometria zwykła z oceną | 30,00 zł |
| | Spirometria z próbą rozkurczową | 50,00 zł |
| 99.1 | Próba tuberkulinowa | 30,00 zł |
| 89.79 | Pulsoksymetria | 45,00 zł |
| 89.79 | Indywidualne dostosowanie metody leczenia aerozolami („In Check”) | 20,00 zł |
| PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA | | |
| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
| 99.11 | Koszt jednego oznaczenia alergenem | 10,00 zł |
| PRACOWNIA BRONCHOSKOPOWA | | |
| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
| 33.22 | Bronchoaspiracja | 600,00 zł |
| | Bronchoskopia z pobraniem wydzieliny | 700,00 zł |
| 33.24 | Endoskopowa biopsja oskrzela | 300,00 zł |
| 33.26 | Biopsja cienkoigłowa przez ścianę klatki piersiowej | 400,00 zł |
| 33.29 | Zabiegi diagnostyczne na płucach i oskrzelach – inne np. usunięcie ciała obcego | 500,00 zł |
| 33.93 | Nakłucie jamy opłucnowej z ewakuacją płynu lub powietrza | 300,00 zł |

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA - tel. 23 673 04 38

| kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|------------|---------------------------------------|--------------------|
| 44.13 | Gastroskopia | 250,00 zł |
| 45.23 | Kolonoskopia | 500,00 zł |
| 45.24 | Fiberosigmoidoskopia | 300,00 zł |
| | Wycinki z jednego miejsca (1 butelka) | 60,00 zł |

PRACOWNIA EEG - tel. 23 673 02 32

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|------------|--|--------------------|
| 89.14 | Elektroencefalograficzne badanie dorosłych pacjentów łącznie z prowokacjami | 120,00 zł |
| 89.14 a | Elektroencefalograficzne badanie dorosłych pacjentów, łącznie z prowokacjami z Video EEG | 180,00 zł |
| 89.14.1 | Elektroencefalograficzne badanie u dziecka do 15-go roku życia łącznie z prowokacjami | 180,00 zł |
| 89.14.1a | Elektroencefalograficzne badanie u dziecka do 15-go roku życia łącznie z prowokacjami z Video EEG | 240,00 zł |
| 89.14.2 | Elektroencefalograficzne badanie po 24 godzinnym okresie pozbawienia snu łącznie z dalszymi prowokacjami | 240,00 zł |
| 89.14.2a | Elektroencefalograficzne badanie po 24 godzinnym okresie pozbawienia snu łącznie z dalszymi prowokacjami z Video EEG | 300,00 zł |

PRACOWNIA EMG – zapisy nr. tel. 23 673 05 80 – Centralna Rejestracja

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|------------|---|--------------------|
| 354.0 | Zespół cieśni nadgarstka jednej ręki (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania | 231,00 - 315,00 zł |
| 354.1 | Zespół cieśni nadgarstka 2 ręce (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania | 347,00 - 431,00 zł |
| 89.394.5 | Nerw łokciowy (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania | 210,00 – 263,00 zł |
| 89.394.6 | Diagnostyka opadania stopy (z oceną nerwów i mięśni) - w zależności od zakresu badania | 368,00 – 525,00 zł |
| 89.394.7 | Nerw promieniowy (bez oceny mięśni) | 263,00 zł |
| 89.394.8 | Diagnostyka opadania ręki (z oceną nerwów i mięśni) - w zależności od zakresu badania | 368,00 – 525,00 zł |
| 89.394.2 | Próba tężyczkowa (wraz z kosztem jednorazowej elektrody igłowej) | 242,00 zł |
| 89.394.9 | Badanie jednego mięśnia metodą ilościową | 116,00 zł |
| 89.394.10 | Badanie jednego mięśnia metodą jakościową | 53,00 zł |

| | | |
|-----------|--|--------------------|
| 89.394.11 | Badanie jednego nerwu -włókna czuciowe, ruchowe + fala F | 116,00 zł |
| 89.394.12 | Polineuropatia - w zależności od zakresu badania | 578,00 – 735,00 zł |
| 89.394.13 | Splot barkowy, splot lędźwiowo-krzyżowy | 735,00 zł |
| 89.394.14 | Uszkodzenie korzeni - w zależności od zakresu badania | 368,00 – 630,00 zł |
| 89.394.15 | Koszt jednorazowej elektrody igłowej koncentrycznej | 53,00 zł |
| 89.394.16 | SLA | 735,00 zł |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII –
tel. 23 673 02 30**

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|--------|-----------------------|-------------|
| 88.77 | USG narządów rodnych | 95,00 zł |
| 88.78 | USG macicy ciężarnej | 145,00 zł |
| 88.772 | USG transwaginalne TV | 95,00 zł |

GABINET KTG – Oddział Położniczo-Ginekologiczny I piętro

pon. - pt. w godz. 9.00-11.00 bez zapisu

| Kod | Rodzaj badania | Cena brutto |
|-----|-----------------------------------|-------------|
| KTG | Badanie tętna płodu z autoryzacją | 75,00 zł |

**USŁUGI MEDYCZNE Z ZAKRESU OKULISTYKI - tel. 23 673 02 31 , 673 04 68, 673 04 66,
673 05 17**

| Rodzaj badania | Cena brutto |
|---|-------------|
| Konsultacje dla innych szpitali | 300,00 zł |
| OCT GCC + RNFL obu oczu | 220,00 zł |
| OCT GCC + RNFL jedno oko | 200,00 zł |
| OCT plamki żółtej obu oczu | 220,00 zł |
| OCT plamki żółtej jedno oko | 200,00 zł |
| Angio – OCT obu oczu | 250,00 zł |
| Angio – OCT jedno oko | 220,00 zł |
| Angiografia fluorescencyjna | 350,00 zł |
| Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu | 100,00 zł |
| Komputerowe badanie pola widzenia jedno oko | 80,00 zł |
| USG projekcja B obu oczu | 150,00 zł |
| USG projekcja jedno oko | 120,00 zł |
| Fotografia barwna obu oczu | 100,00 zł |
| Fotografia barwna jedno oko | 80,00 zł |
| Pomiar ciśnienia śródgałkowego oba oczy | 30,00 zł |
| Pomiar ciśnienia śródgałkowego jedno oko | 20,00 zł |

CENTRALNA STERYLIZATORNIA - tel. 23 673 03 18

| L.p. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
|--|---|-------------|
| I. STERYLIZACJA PAROWA | | |
| 1. | Zestawy narzędzi | |
| | - duże | 90,41 zł |
| | - średnie | 68,88 zł |
| | - małe | 47,36 zł |
| | - małe do 8 szt. / pojedyncze duże | 25,83 zł |
| | - pojed.na tacy / duże | 12,92 zł |
| | - pojedyncze średnie | 8,61 zł |
| | - pojedyncze małe | 4,31 zł |
| | - mikronarzędzia | 68,88 zł |
| | - duże kontenery z narzędziami | 107,50 zł |
| 2. | Inne materiały medyczne | |
| | - elementy do respiratora np.zastawka wydech.now Ambu, światłowód, kleszczyki operacyjne | 25,83 zł |
| | - dreny, koagulacje, butelki,kleszczyki,pętle itp. | 12,92 zł |
| | - maski noworodkowe, szczotki | 4,31 zł |
| | - zestaw do respiratora | 68,88 zł |
| 3 | Bielizna operacyjna | |
| | - pojedyncze prześcieradło, fartuch | 4,31 zł |
| | - pojedyncza serweta | 2,58 zł |
| II. STERYLIZACJA TLENKIEM ETYLENU | | |
| | - endoskopy elastyczne, ureterorenoskop | 90,41 zł |
| | - przewód do noża, przewód elektrofizjologiczny, włókno laserowe, po naprawie np.:optyka, | 47,36 zł |
| | -elementy do endoskopów elastycznych | 12,92 zł |

Cito – podwójna wycena punktowa

Mycie + dezynfekcja narzędzi 3/4 wyceny punktowej

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PACJENTOM BEZ SKIEROWANIA, NIEUBEZPIECZONYM, NA ŻYCZENIE PACJENTA, INSTYTUCJOM NA PODSTAWIE UMÓW

| L.p. | Nazwa usługi | Cena brutto |
|------|---|-------------|
| 1. | Porada specjalistyczna – konsultacja | 180,00 zł |
| 2. | Wszystkie badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno | wg cennika |
| 3. | Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia na wniosek jednostek zewnętrznych , nie wynikające z ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2008.164.1027) | 145,00 zł |
| 4. | Porada lekarza | 150,00 zł |
| 5. | Porada pielęgniarki | 80,00 zł |
| 6. | Lekarska specjalistyczna konsultacja międzyszpitalna | 300,00 zł |

USŁUGI PIEŁĘGNIARSKIE

| L.p. | Rodzaj usługi | Kwota brutto |
|------|---------------|--------------|
|------|---------------|--------------|

| Zabiegi diagnostyczno-terapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych | | |
|--|--|--|
| 1 | Pomiary podstawowych parametrów życiowych (ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperatura) | 15,00 zł |
| 2 | Badanie poziomu cukru we krwi (glukometrem) | 15,00 zł |
| 3 | Iniekcja domięśniowa | 40,00 zł |
| 4 | Iniekcja podskórna | 40,00 zł |
| 5 | Iniekcja dożylna | 50,00 zł |
| 6 | Kropłowy wlew dożylny (w tym opieka nad pacjentem w trakcie jego trwania) | 100,00 zł |
| 7 | Pobranie materiału do pozostałych badań diagnostycznych | 40,00 zł |
| 8 | Zmiana opatrunku – mała powierzchnia | 40,00 zł |
| 9 | Zmiana opatrunku – duża powierzchnia | 60,00 zł |
| 10 | Zakroplenie oczu | 15,00 zł |
| 11 | Promocja zdrowia | 75,00 zł/godz. |
| Zabiegi diagnostyczno-terapeutyczne w domu pacjenta | | |
| 1 | Pomiary podstawowych parametrów życiowych (ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperatura) | 30,00 zł |
| 2 | Badanie poziomu cukru we krwi (glukometrem) | 30,00 zł |
| 3 | Iniekcja domięśniowa | 60,00 zł |
| 4 | Iniekcja podskórna | 60,00 zł |
| 5 | Iniekcja śródskórna | 600,00 zł/12 godz. |
| 6 | Iniekcja dożylna | 80,00 zł |
| 7 | Kropłowy wlew dożylny (w tym opieka nad pacjentem w trakcie jego trwania) | 100,00 zł za 1 godzinę + 50,00 zł za każdą kolejną |
| 8 | Pobranie materiału do badań diagnostycznych | 60,00 zł |
| 9 | Zmiana opatrunku – mała powierzchnia | 60,00 zł |
| 10 | Zmiana opatrunku – duża powierzchnia | 80,00 zł |
| 11 | Zakroplenie oczu | 25,00 zł |
| 12 | Pielęgnacja obłożnie chorego | 70,00 zł/godz. |
| 13 | Toaleta przeciwoleżynowa, oparzeń, stomii | 100,00 zł |
| 14 | Kąpiel i pielęgnacja noworodka (niemowlęcia) | 70,00 zł |
| 15 | Wykonanie masażu opróżniającego piersi | 100,00 zł |
| 16 | Wizyta patronażowa | 100,00 zł |
| 17 | Edukacja zdrowotna (instruktaż pacjenta -opiekuna) | 100,00 zł |
| 18 | Porada pielęgniarki dla pacjenta bez skierowania , nieubezpieczonego, na życzenie pacjenta | 80,00 zł |

ŚWIADCZENIA KOMERCYJNE W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZJOTERAPII
- tel. 23 672 47 20

| ZABIEG | CENA |
|--------|------|
|--------|------|

| | |
|--|-----------|
| PAKIET ZABIEGÓW (Terapia indywidualna+ 2 wybrane zabiegi fizykoterapeutyczne) | 140,00 zł |
| KINEZYTERAPIA | |
| Terapia indywidualna (z udziałem fizjoterapeuty) (Terapia manualna, PNF, neuromobilizacje, mobilizacje, terapia blizn, ćw. bierne, i inne z udziałem fizjoterapeuty) | 120,00 zł |
| Kinesiology Taping | 50,00 zł |
| Ćwiczenia: czynne wolne/czynne wolne z oporem, równoważne, koordynacji ruchowej, stretching, reedukacja chodu | 30,00 zł |
| Ćwiczenia: wspomagane/ samowspomagane, izometryczne czynne w odciążeniu/w odciążeniu z oporem, | 20,00 zł |
| Wyciąg kręgosłupa | 20,00 zł |
| FIZYKOTERAPIA | |
| Elektroterapia (prądy interferencyjne IF, TENS, prądy diadynamiczne DD, prądy Kotza, elektrostymulacja, tonoliza, galwanizacja, jonoforeza) | 20,00 zł |
| Ultradźwięki, Fonoforeza | 20,00 zł |
| Laseroterapia (punktowa, skaner) | 20,00 zł |
| Pole magnetyczne stałej i niskiej częstotliwości (magnetronik) | 20,00 zł |
| Pole elektromagnetyczne stałej i niskiej częstotliwości(terapuls) | 20,00 zł |
| Diatermia krótko/mikrofalowa | 20,00 zł |
| Sollux | 20,00 zł |
| TERMOLECZNICTWO | |
| Krioterapia miejscowa(jedna okolica) | 25,00 zł |
| Kriokomora (jeden zabieg) | 50,00 zł |
| PAKIET KRIOKOMORA (10 zabiegów przy jednorazowej płatności) | 400,00 zł |
| Sauna | 50,00 zł |
| HYDROTERAPIA | |
| Hydromasaż całkowity | 50,00 zł |
| Hydromasaż segmentarny kr. L-S + KKD | 40,00 zł |
| Kąpiel wirowa kończyn | 20,00 zł |
| MASAŻ | |
| Masaż klasyczny(jednej okolicy) | 60,00 zł |
| Masaż klasyczny całego kręgosłupa | 80,00 zł |
| Masaż mechaniczny – aquavibron (jednej okolicy) | 50,00 zł |
| Masaż limfatyczny ręczny (jednej okolicy) | 60,00 zł |
| Drenaż limfatyczny mechaniczny(BOA) | 50,00 zł |
| KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA | 65,00 zł |

INNE USŁUGI:

CENNIK OPŁAT ZA POBYT W SZPITALU NIE WYMAGAJĄCY DALSZEGO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

| L.p. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
|------|--|-------------|
| 1. | Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych- za każdą rozpoczętą dobę pobyt w oddziale.* | 200,00 zł |

* Podstawa prawna art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami)

CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

| Lp. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
|-----|---|-------------|
| 1 | Za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej | 14,01 zł |
| 2 | Udostępnienie jednej strony kopii dokumentacji medycznej | 0,49 zł |
| 3 | Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku | 2,80 zł |

CENNIK USŁUG TRANSPORTU MEDYCZNEGO i innej obsługi

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena brutto |
|------|--|-------------------------|
| 1. | Usługi transportowe doraźne (transport z sanitariuszem) dla osób fizycznych i prawnych | |
| | * za każdy kilometr przebiegu | 6,00 zł |
| | * za każdą godzinę najmu | 90,00 zł |
| 2. | Usługi transportowe doraźne – Zespół Transportu Medycznego (standard wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną podobny do ambulansu ratownictwa medycznego w składzie: kierowca i ratownik medyczny/ pielęgniarz dla osób fizycznych i prawnych | |
| | * za każdy kilometr przebiegu | 6,00 zł |
| | * za każdą godzinę najmu | 250,00 zł |
| 3. | Usługa – asysta wykonywana na zlecenie Sądu lub innych uprawnionych podmiotów w tym: Koszt środka transportu: | |
| | * transport własny : | |
| | - za każdy kilometr przebiegu | 6,00 zł |
| | - za każdą godzinę najmu | 90,00 zł |
| | * transport zewnętrzny | wg poniesionych kosztów |
| | a) ratownik medyczny | 100,00 zł/godz. |
| | b) pielęgniarka | 120,00 zł/godz. |
| | c) lekarz | 200,00 zł/godz. |
| 4. | Obsługa imprez masowych zleconych na życzenie osób fizycznych i prawnych: * zespół wyjazdowy bez lekarza - odpowiadający wymaganiom stawianym dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego (art.36 ust.1 pkt.1 oraz ust.2 i 3 ustawy z dnia 8.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym - za każdą godzinę najmu | 400,00 zł |
| | * patrol ratowniczy składający się z dwóch ratowników medycznych/pielęgniarzy systemu wyposażonych w środki łączności i torbę ratowniczą - za każdą godzinę najmu | 300,00 zł |
| 5. | Opłata za wystawienie opinii dotyczącej rodzaju, zakresu i sposobu zabezpieczenia imprez na podstawie art.25 i art. 26 (Dz.U.2023.poz..616) | 100,00 zł |

CENNIK OPŁAT ZA WYNAJEM SALI SEMINARYJNEJ I SALI KONFERENCYJNEJ

| L.p. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
|------|--|-------------|
| 1 | Sala Seminarijna – za każdą rozpoczętą godzinę | 50,00 zł |

| | | |
|----|---|----------|
| 2. | Sala Konferencyjna – za każdą rozpoczętą godzinę | 70,00 zł |
| 3. | Udostępnienie rzutnika multimedialnego, ekranu i nagłośnienia – za każdą rozpoczętą godzinę | 5,00 zł |

OPLATY PARKINGOWE

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena brutto |
|------|--|--|
| 1. | Oплата za wjazd na teren szpitala za wjazd poniżej 40 minut oplata nie jest pobierana | 5,00 zł za pierwszą rozpoczętą godzinę 4,00 zł każda kolejna rozpoczęta godzina |
| 2. | Pracownicy szpitala | 19,00 zł za miesiąc kalendarzowy |
| 3. | Najemcy, dzierżawcy | 70,00 zł za miesiąc kalendarzowy |
| 4. | Pracownicy najemców, dzierżawców, wykonawców usług | 40,00 zł za miesiąc kalendarzowy |
| 5. | Pacjenci hospitalizowani, rodzic przebywający z dzieckiem hospitalizowanym | 10,00 zł za każdą dobę pobytu liczoną od godziny wjazdu |
| 6. | Oплата za zgubienie/brak/biletu parkingowego/karty abonamentowej | 50,00 zł za brak biletu parkingowego, karty abonamentowej |

* z opłaty za wjazd i parkowanie na terenie Szpitala zwolnione są pojazdy: osób niepełnosprawnych posiadających kartę parkingową, opiekunów dzieci z niepełnosprawnością i przewodników niewidomych dzieci z niepełnosprawnością, honorowi dawcy krwi, zasłużeni dawcy przeszczepu, kombatanci na podstawie legitymacji, pojazdy uprzywilejowane, pojazdy osób dializowanych na podstawie umowy ze szpitalem.

OPLATA ZA UDOSTĘPNIENIE POWIERZCHNI W SZPITALU DO CELÓW HANDLOWYCH I INNYCH

| L.p. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
|------|---|-------------|
| 1. | Jednorazowa (dzienna) oplata za udostępnienie jednego stoiska handlowego. | 151,00 zł |