



Cennik usług medycznych

*udzielanych w
Wielospecjalistycznym Szpitalu Powiatowym S.A.
NZOZ Szpital im. dr. B. Hagera
w Tarnowskich Górach*



**HOSPITALIZACJA****ODDZIAŁY SZPITALNE - (ILOŚĆ PUNKTÓW X 1,10 zł)****ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY – (ILOŚĆ PUNKTÓW X 12 zł)****SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY****1. Opieka lekarsko-pielęgniarska (do 6h pobytu)**

- a. do 1h - 150,00 zł
- b. powyżej 1h do 2h - 250,00 zł
- c. za każdą rozpoczętą godzinę - 50,00 zł

2. Opieka lekarsko-pielęgniarska (powyżej 6h pobytu)

- od 6h do 24h - 500,00 zł
- za każdą rozpoczętą dobę - 500,00 zł

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY	
PROCEDURA	Cena (zł)
Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00
EKG z opisem	50,00
Iniekcja domięśniowa i podskórna	7,00
Iniekcja dożylna	15,00
Konsultacje specjalistyczne pacjenta	100,00
Nacięcie ropnia	50,00
Pobranie krwi żylniej poza godzinami pracy punktu pobrań, w soboty, niedziele i święta	10,00
Szycie rany + znieczulenie	150,00
Unieruchomienie szyną Kramera	80,00
Unieruchomienie szyną Zimmera	40,00
Usunięcie ciała obcego	150,00
Wlew enema	50,00
Założenie opatrunku	30,00
Założenie wenflonu	40,00
Zaopatrzenie oparzenia	80,00
Założenie wkłucia centralnego	250,00
Zgłębnikowanie żołądka/płukanie żołądka	50,00

**KONSULTACJI SPECJALISTYCZNE - od 100,00 zł do 150,00 zł****WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O STANIE ZDROWIA - 30,00 zł**

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ		
NAZWA BADANIA	Skrót nazwy badania	Cena badania (zł)
I. Chemia kliniczna	Czas oczekiwania (*)	
Albumina	ALB	4,50
α- Amylaza (w surowicy lub moczu)	AMY	6,00
Aminotransferaza alaninowa	ALT	4,50
Aminotransferaza asparaginianowa	AST	4,50
ASO (metoda ilościowa)	ASO	15,00
Białko całkowite	PROT	4,00
Białko C-reaktywne	CRP _s	8,50
Bilirubina całkowita	BIL _{Total}	5,00
Bilirubina bezpośrednia	BIL _{Direct}	4,50
Chlorki	Cl ⁻	4,00
Cholesterol	CHOL	5,00
Cholesterol HDL	Chol-HDL	6,00
Cholesterol LDL (wyliczalny)	Chol-LDL	3,00
Dehydrogenaza mleczanowa	LDH	5,00
Fosfataza alkaliczna	ALP	5,00
Fosforany nieorganiczne	PHOS	5,00
γ-Glutamylotranspeptydaza	GGTP	4,50
Glukoza	GLU _{__}	4,00
Glukoza – doustny test tolerancji (75; 2x)	DTTG ₇₅	10,00
Glukoza – doustny test tolerancji (75; 3x)	DTTG ₇₅	14,00
Hemoglobina tlenkowęgłowa	HbCO (s)	30,00
Kinaza kreatynowa całkowita	CK	6,00
Kinaza kreatynowa- izoenzym MB	CK-MB	9,00
Kreatynina+eGFR	KRT	5,00
Kwas moczowy	UA	5,00
Lipidogram(4bad.:Chol;HDL;LDL;Trig)	LIP-gram	18,00
Magnez	Mg	6,00
Methemoglobina	MetHb (s)	30,00
Mleczany	L- mleczan (s)	30,00
Mocznik	UREA	5,00
Równowaga kwasowo-zasadowa	RKZ (s)	30,00
RF (metoda ilościowa)	RF	12,00
Potas	K ⁺	6,50
Sód	Na ⁺	6,50
Trójglicerydy	TRIG	5,00
Transferyna-wsk. wysycenia Fe	TRF-wysyc.Fe	10,00
UIBC/TIBC-zdolność wiązania Fe	UIBC/TIBC	6,00
Wapń całkowity	Ca _{Total}	5,00
Wapń zjonizowany	Ca ²⁺ (s)	30,00
Żelazo	Fe	6,00
Krzywa żelazowa (3 oznaczenia)	Fe- profil	15,00

II. Hematologia i koagulologia	Skrót nazwy badania Czas oczekiwania*	Cena badania (zł)
Morfologia krwi	MF	5,00
Morfologia krwi z rozmazem automatycznym	MF 5DIFF	7,00
Odczyn Biernackiego	OB	5,00
Płytki krwi - pseudotrombocytopenia	PLT	5,00
Retikulocyty	RETC	10,00
Rozmaz krwi obwodowej	Leuko-gram	15,00
Rozmaz szpiku	Mielogram	65,00
Sferocyty – ocena mikroskopowa	Sferocyty	8,00
Czas kaolinowo-kefalinowy	APTT	7,00
Czas protr./aktyw.protr./INR	PT/INR	8,00
D-Dimery (produkty degradacji fibryn.)	D-dimery	25,00
Fibrynogen	Fib	10,00

III. Analityka ogólna – wydaliny, wydzieliny i płyny z jam ciała	Skrót nazwy badania Czas oczekiwania*	Cena badania (zł)
Badanie ogólne moczu (bez bad. ilość)	BOM	7,00
Kał - obecność krwi utajonej	FOB-test	10,00
Kał – pasożyty met. mikroskopowa	Kał - pasożyty (2)	15,00
Kał – antygen Helicobacter pylori	Kał – H. pylori An	50,00
Kał - obecność resztek pokarmowych	St. Strawienia	10,00
Płyn mózg.-rdzen. - b. ogólne	PMR	25,00
Płyn mózg.-rdzen.- rozmaz	PMR-rozmaz	15,00
Płyny z jam ciała - b. ogólne	PJC	25,00
Płyny z jam ciała - rozmaz	PJC - rozmaz	15,00
Test na Clostridium difficile	U 05.885	55,00

IV. Wirusologia i serologia infekcyjna	Skrót nazwy badania Czas oczekiwania*	Cena badania (zł)
Antygen HBs	HBs	16,00
Czynnik reumatoidalny - Waaler Rose Test	RF-Waaler Rose	10,00
Przeciwciała antyHBs	AntyHBs (2)	26,00
Przeciwciała heterofilne w mononukleozie	IM Test	13,00
Przeciwciała przeciwjądrowe - jakościowo	anty /nDNA – SLE	20,00
Witamina D3	25 OH D3	40,00

V. Serologia grup krwi	Skrót nazwy badania Czas oczekiwania*	Cena badania (zł)
Układ ABO i Rh(procedury)		
Grupa krwi:ABO i Rh (pełne bad.)	ABO/Rh	30,00
Grupa krwi:ABO i Rh (wpis)	ABO/Rh/wpis	40,00
P/ciała - ciężarne	pc/grav	23,00
Bezpośredni Test Antyglobulinowy	BTA	15,00
Próba zgodności krwi z 1 dawcą	PZK	35,00
Próba zgodności krwi z n-dawcami	PZK-n	35,0+(nx10);

VI. Immunochemia – hormony i markery	Skrót nazwy badania Czas oczekiwania*	Cena badania (zł)
β-hCG gonadotropina	β-hCG	20,00
Immunoglobulina IgE całkowita	IgE _{Total}	20,00
PSA całkowite	PSA _{Total}	25,00
hTSH – hormon tyreotropowy	TSH	20,00
Tyroksyna wolna	fT ₄	20,00
Trójiodotyronina	fT ₃	20,00
Pakiet fT3, fT4, TSH		50,00
Prokalcytonina	PCT (s)	75,00
Troponina I	Tn I (s)	30,00

- **Objaśnienia:**

* Czas oczekiwania na wyniki badań:

- **brak cyfry** → uzyskanie wyniku w dniu przyjęcia próbki do badania po godz. 14³⁰
- **1,2,3 itd.** → ilość dni liczona od następnego dnia po przyjęciu próbki
- **s** → badania wykonane w trybie *cito* bez naliczania kosztów dodatkowych.

Inne usługi laboratoryjne:

- pobranie krwi żyłnej: **2,50 zł**
- pobranie krwi kapilarnej: **2,00 zł**
- **Dodatkowe informacje** dotyczące wykonywanych badań dostępne są pod numerami telefonów: (32)390-82-78, (32)390-82-68.
- **W przypadku badań płatnych (ambulatoryjnych) z wykonaniem do 3 godzin cena za badanie wzrasta o 100%. Cena wszystkich badań pobranych poza godzinami pracy Punktu Pobrań czyli w dni robocze po godzinie 10-tej oraz w dni wolne od pracy również wzrasta o 100%.**

Cennik mikrobiologicznych badań laboratoryjnych wykonywanych w Pracowni Diagnostyki Mikrobiologicznej w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej	
Nazwa badania (etapu badania) mikrobiologicznego	Cena badania (zł)
Badanie skuteczności sterylizacji testami biologicznymi	15,00
Mocz – posiew	25,00
Odczyn kiłowy RPR	10,00
Profilaktyka zakażeń szpitalnych- wymaz ze środowiska szpital.	20,00
Wymaz – posiew w warunkach tlenowych (np.: z gardła, nosa, ucha, worka spojówkowego, skóry, cewki moczowej, pochwy; nasienie płwocina, rany, odleżyny, owrzodzenia, szyjki macicy; punkt z jam ciała, ropa)	30,00
Wymaz w kierunku GBS	20,00
Wykrywanie antygenu Rotavirusa w kale	16,00
Wykrywanie antygenu RSV w wydzielinie układu oddechowego	25,00

- **Czas oczekiwania na wyniki:** średnio do 72 godzin; termin ostateczny wyniku z toku postępowania diagnostycznego.
- **Dodatkowe informacje** dotyczące wykonywanych badań dostępne są pod nr telefonu: (32) 390-82-70 **Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej.**

Szczegółowe informacje na temat „Jak przygotować się do badań laboratoryjnych” znajdują się na stronie www.wspsa.pl w zakładce „LABORATORIUM”

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ

NAZWA ZABIEGU	Cena dla pracowników i najbliższej rodziny oraz dla Uniwersytetu Trzeciego Wieku	Cena zabiegu (zł)
JONOFORZA	7,00	10,00
GALWANIZACJA	7,00	10,00
DIADYNAMIK	7,00	10,00
INTERDYN	7,00	10,00
ELEKTROSTYMULACJA dwubiegunowa	7,00	10,00
ELEKTROSTYMULACJA punktów motorycznych	15,00	20,00
ULTRADŹWIĘKI	7,00	10,00
SOLLUX	7,00	10,00
TENS	7,00	10,00
POLE MAGNETYCZNE	7,00	10,00
PRĄDY KOTZ'A	7,00	10,00
PRĄDY TRAEBERTA	7,00	10,00
LASER	7,00	10,00
TONOLIZA	7,00	10,00
STYMULACJA WYSOKONAPIĘCIOWA	7,00	10,00
KRIOTERAPIA MIEJSCOWA	7,00	10,00
KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN	10,00	15,00
KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN I KRĘGOSŁUPA L-S	20,00	25,00
KINESIOLOGY TAPING	20,00	30,00
MASAŻ		
MASAŻ LECZNICZY KRĘGOSŁUPA odcinek	20,00	25,00
MASAŻ LECZNICZY CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	35,00	40,00
MASAŻ LECZNICZY KOŃCZYN	20,00	25,00
MASAŻ MIĘŚNI TWARZY	15,00	20,00
MASAŻ LIMFATYCZNY	45,00	50,00
KINEZYTERAPIA	6,00-50,00	6,00-50,00
<i>KUPON PODARUNKOWY</i>		
<i>VOUCHER I</i>		200,00
<i>VOUCHER II</i>		300,00
<i>VOUCHER III</i>		450,00
5 masaży całego kręgosłupa + 5 zabiegów fizjoterapeutycznych gratis	175,00	200,00
10 masaży całego kręgosłupa + 10 zabiegów fizjoterapeutycznych gratis	350,00	400,00

Zakład Rehabilitacji Leczniczej

czynny od poniedziałku do piątku w godz.:

od 7:00 do 18:00. Informacje na temat terminów, rodzaju zabiegów oraz płatności można uzyskać pod nr tel. 32 390 82- 82.

Szczegółowe informacje na temat poszczególnych zabiegów znajdują się na stronie:

www.rehabilitacja.wspsa.pl

ZAKŁAD HISTOPATOLOGII	
NAZWA BADANIA , USŁUGI	Cena (zł)
BADANIA DODATKOWE (metody PAS, Azan, Giemza) -jedno barwienie	10,00
BADANIE CYTOLOGICZNE ROZMAZÓW GINEKOLOGICZNYCH	13,00
BADANIE CYTOLOGICZNE Z DOSTARCZONEGO PŁYNU	20,00
BADANIE CYTOLOGICZNE Z DOSTARCZONYCH ROZMAZÓW	20,00
BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	20,00
BADANIE POZOSTAŁYCH WYCINKÓW	20,00
BADANIE ŚRÓDOOPERACYJNE	50,00
BADANIE WYCINKÓW Z JELITA GRUBEGO I PRZEŁYKU	20,00
BADANIE WYCINKÓW Z ŻOŁĄDKA	40,00
UBIERANIE ZWŁOK	150,00
PRZECHOWYWANIE ZWŁOK	
za każdą rozpoczętą dobę	50,00
do 72 h – pacjent WSP	0,00
powyżej 24 h za każdą następną dobę	50,00
SEKCJA ZWŁOK	400,00

ZAKŁAD RADIOLOGII	
ZDJĘCIA (opis zdjęcia dodatkowo 15 złotych)	Cena (zł)
BADANIE PRZEŁYKU (w cenie opis)	50,00
BADANIE ŻOŁĄDKA (w cenie opis)	70,00
BOCZNE ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ	25,00
HSG + KONTRAST (pacjentka przyjęta na oddział ginekologiczny)	75,00
OKREŚLENIE WIEKU SZKIELETOWEGO - ZDJĘCIE	30,00
OPIS BADANIA RTG	15,00
OPIS ZDJĘĆ WŁASNYCH / 1 SZT.	15,00
SKOPIA KLATKI PIERSIOWEJ	30,00
UROGRAFIA DOŻYLNIA	150,00
ZDJĘCIE CEL.SIODEŁKA TURECKIEGO BOCZNE	20,00
ZDJĘCIE CZASZKI A-P, BOCZNE	40,00
ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ (DZIECI) P-A	25,00
ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ P-A	25,00
ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ Z BARYTEM (DZIECI) BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ Z BARYTEM BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KOLANA A-P BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KOŚCI KRZYŻOWEJ (1 PROJEKCJA)	20,00
ZDJĘCIE KOŚCI NOSOWEJ BOCZNE	15,00
ZDJĘCIE KOŚCI OGONOWEJ A-P BOCZNE	35,00
ZDJĘCIE KOŚCI PIĘTOWEJ (1 PROJEKCJA)	15,00
ZDJĘCIE KOŚCI PODUDZIA A-P BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENIOWEJ A-P BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ A-P BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA A-P PION (1 FILM)	25,00
ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA A-P PION (2 FILMY)	40,00
ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO (2 PROJEKCJE)	40,00
ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (2 PROJEKCJE)	40,00
ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (2 PROJEKCJE)	40,00

ZDJĘCIE KRĘGU SZCZYT.I OBROT.	20,00
ZDJĘCIE ŁOPATKI-STAW BARKOWY	20,00
ZDJĘCIE ŁUKÓW JARZMOWYCH - TWARZOCZASZKI	20,00
ZDJĘCIE MOSTKA (1 PROJEKCJA)	25,00
ZDJĘCIE NADGARSTKA A-P BOCZNE	20,00
ZDJĘCIE OCZODOŁU P-A BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE PALCA DŁONI, STOPY A-P BOCZNE	20,00
ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA A-P BOCZNE	30,00
ZDJĘCIE PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ I PROJEKCJA	30,00
ZDJĘCIE STAWÓW BIODROWYCH - MIEDNICY (1 PROJEKCJA)	30,00
ZDJĘCIE STAWÓW BIODROWYCH (DZIECI) A-P	25,00
ZDJĘCIE STAWÓW KRZYŻ.-BIODR. (1 PROJEKCJA)	20,00
ZDJĘCIE STAWÓW ŻUCHWOWYCH CZYNNOSCIOWE	55,00
ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO	20,00
ZDJĘCIE STAWU ŁOKCIOWEGO A-P BOCZNE	25,00
ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO A-P BOCZNE	25,00
ZDJĘCIE STÓP LUB DŁONI A-P SKOŚNE	25,00
ZDJĘCIE ZATOK P-A	20,00
ZDJĘCIE ŻEBER	25,00
ZDJĘCIE ŻUCHWY P-A SKOŚNE	30,00

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (opis w cenie badania)	
ANGIO TK AORTY BRZUSZNEJ I TĘTNIC BIODROWYCH	400,00
ANGIO TK AORTY PIERSIOWEJ	400,00
ANGIO TK KOŁA TĘTNICZEGO MÓZGU	400,00
ANGIO TK KOŃCZYN (WYBRANE ODCINKI)	400,00
ANGIO TK TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	400,00
ANGIO TK TĘTNIC TRZEWNYCH	400,00
ANGIO TK TĘTNICY PŁUCNEJ (ZATOROWOŚĆ)	350,00
TK KLATKI PIERSIOWEJ WYSOKIEJ ROZDZIELCZOŚCI (HRCT)	200,00
TK SZYI BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	350,00
TK GŁOWY BEZ KONTRASTU	200,00
TK GŁOWY BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	300,00
TK INNYCH KOŚCI I STAWÓW	200,00
TK INNYCH ODCINKÓW CIAŁA BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	350,00
TK JAMY BRZUSZNEJ BEZ KONTRASTU (KAMICA NERKOWA)	200,00
TK JAMY BRZUSZNEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	350,00
TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	350,00
TK KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK KOŚCI SKRONIOWYCH (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK KRĘGOSŁUPA L-S (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK MIEDNICY (BEZ KONTRASTU)	200,00
TK MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	350,00
TK TRZUSTKI DWUFAZOWE	350,00
TK UROGRAFIA	350,00
TK WĄTROBY WIELOFAZOWE	350,00
TK ZATOK OBOCZNYCH NOSA (BEZ KONTRASTU)	200,00

NAZWA ŚWIADCZENIA	
BADANIA ENDOSKOPOWE	Cena (zł)
ENDOSKOPOWE OPANOWANIE KRWAWIENIA:	
- GÓRNY ODCINEK	1000,00
- DOLNY ODCINEK	1200,00
GASTROSKOPIA	250,00
GASTROSKOPIA Z TESTEM UREAZOWYM	260,00
GASTROSKOPIA Z WYCINKIEM I BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	300,00
KOLONOSKOPIA	300,00
KOLONOSKOPIA Z WYCINKIEM	320,00
POLIPEKTOMIA	450,00
RECTOSKOPIA BEZ WYCINKA	100,00
RECTOSKOPIA Z WYCINKIEM	120,00
USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	300,00
ZNIECZULENIE (OGÓLNE) DOŻYLNE DO BADANIA ENDOSKOPOWEGO	150,00

BADANIA EKG I EEG	Cena (zł)
EKG	20,00
EKG Z OPISEM	25,00
EEG	45,00
EEG DZIECI	45,00
HOLTER EKG	100,00
HOLTER CIŚNIENIOWY	45,00
TEST WYSIŁKOWY	80,00
UKG	80,00

BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE	Cena (zł)
BADANIE PRZEPIYWÓW TĘTNIC SZYJNYCH/ KRĘGOWYCH METODĄ DOPPLERA	80,00
BADANIE PRZEPIYWÓW TĘTNIC/ ŻYŁ KOŃCZYN METODĄ DOPPLERA (ZA JEDNĄ KOŃCZYNĘ)	80,00
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA "MAŁYCH NARZĄDÓW"	50,00
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA GŁOWY	50,00
USG GŁOWICĄ DOPOCHWOWĄ	90,00
USG PIERSI	60,00
USG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	50,00
USG PRZEZCIEMIĄCZKOWE	50,00
USG TARCZYCY	50,00
USG TRANSREKTALNE	50,00
USG UKŁADU MOCZOWEGO	50,00

INNE	Cena (zł)
CYSTOSKOPIA	600,00
PORADA GASTROENTEROLOGICZNA	120,00
PRZEZSKÓRNA CYSTOTOMIA	700,00
PUNKCJA JAMY OTRZEWNEJ/ ZAŁOŻENIE DRENU NA STAŁE <i>obowiązuje od 13 listopada 2017 roku</i>	140,00
TESTY ALERGICZNE POKARMOWE	40,00
TESTY ALERGICZNE WZIEWNE	40,00
ZABIEGI KRIOTERAPII	120,00
ZAŁOŻENIE WKŁUCIA CENTRALNEGO	250,00

ZABIEGI GINEKOLOGICZNE	
NAZWA USŁUGI	Cena (zł)
BADANIE KOLPOSKOPOWE	185,00
PORÓD RODZINNY	2.000,00
PORÓD W WODZIE	2.000,00
ZAŁOŻENIE WKŁADKI WEWNĄTRZMACICZNEJ	300,00

DIAGNOSTYKA I ZABIEGI UROLOGICZNE	
NAZWA KONSULTACJI LUB ZABIEGU	Cena (zł)
BADANIE URODYNAMICZNE	880,00
BIOPSJA GRUCZOŁU KROKOWEGO	800,00
CYSTOSKOPIA	300,00
ELEKTRORESEKCJA GRUCZOŁU KROKOWEGO (TUR P)	3550,00
KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA	100,00
KONSULTACJA UROLOGICZNA	100,00
KONSULTACJA UROLOGICZNA Z BADANIEM USG	150,00
KREATYNINA+eGFR	5,00
MOCZ – POSIEW DODATNI + IDENTYFIKACJA BAKTERII	25,00
OGÓLNE BADANIE MOCZU	7,00
OPERACJA STULEJKI	800,00
OPERACJA WODNIAKA JĄDRA	1500,00
WŁEWKA DOPEŁCZERZOWA BCG	320,00
ZDJĘCIE PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ (OPIS DODATKOWO 15 ZŁ)	30,00
ZNIECZULENIE	200,00

DIAGNOSTYKA I ZABIEGI CHEMIOTERAPII	
HORMONOTERAPIA	20,00
PŁUKANIE PORTU DONACZYNIOWEGO	35,00
PODANIE DOŻYLNIE PREPARATÓW WAPNIA	35,00

DIAGNOSTYKA I ZABIEGI OTOLARYNGOLOGICZNE	
NAZWA KONSULTACJI LUB ZABIEGU	Cena (zł)
Audiometria impedancyjna	25,00
Badania polisomnograficzne	350,00
Badanie słuchu – inne (próby nadprogowe)	20,00
Biopsja cieńkoigłowa pod kontrolą USG / Biopsja otwarta	150,00/ 200,00
Endoskopowa biopsja krtani w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	900,00
Funkcjonalna endoskopowa operacja zatok w znieczuleniu ogólnym FESS	5500,00
Inne wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki krtani w znieczuleniu ogólnym	2000,00
Katetyzacja	25,00
Kliniczne badanie słuchu	10,00
Konchoplastyka małżowiny nosowej z użyciem fal radiowych w znieczuleniu miejscowym	1000,00
Konchoplastyka małżowiny nosowej z użyciem fal radiowych w znieczuleniu ogólnym	1200,00
Konsultacja laryngologiczna	150,00
Kriodestrukcja jamy ustnej i nosa 1 aplikacja	100,00
Kryptoliza migdałków podniebiennych	400,00
Małe zabiegi w zakresie uszu, jamy ustnej i nosa z badaniem histopatologicznym	350,00
Nacięcie błon bębenkowych uszu z założeniem drenika w znieczuleniu ogólnym	1500,00
Nacięcie błon bębenkowych uszu z założeniem drenika w znieczuleniu miejscowym	1300,00
Nacięcie błony bębenkowej jednego ucha z założeniem drenika w znieczuleniu miejscowym	1000,00
Nacięcie błony bębenkowej ucha z założeniem drenika w znieczuleniu ogólnym	1200,00
Nacięcie ropnia okołomigdałkowego w znieczuleniu miejscowym	120,00
Nacięcie ropnia przegrody nosa	60,00
Ocena audiometryczna z maskowaniem	40,00
Operacja ślinianki podżuchwowej w znieczuleniu ogólnym	4000,00
Operacja usunięcia torbieli bocznej szyi w znieczuleniu ogólnym	3500,00
Pędzlowanie gardła	25,00
Plastyka języczka	1000,00
Plastyka małżowiny nosa w znieczuleniu ogólnym	2000,00
Plastyka podniebienia ze skróceniem języczka	1200,00
Plastyka przegrody nosowej w znieczuleniu miejscowym	2500,00
Plastyka przegrody nosowej w znieczuleniu ogólnym	3000,00
Plastyka przegrody nosowej z FESS w znieczuleniu ogólnym	6500,00
Płukanie uszu	80,00
Płukanie zatok	100,00
Polipectomia w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	1700,00
Przecięcie wędzidełka języka	120,00
Przecięcie wiązadełka języka w krótkim znieczuleniu miejscowym wziewnym	240,00
Punkcja zatok – dwie zatoki	120,00
Punkcja zatok – jedna zatoka	80,00
Repozycja kości nosa w znieczuleniu dożylnym	1000,00

Resekcja zmian patologicznych w nosie	400,00
Resekcja zmiany patologicznej w jamie ustnej	400,00
Tamponada przednia nosa – dwie strony	180,00
Tamponada przednia nosa – jedna strona	120,00
Tamponada ucha	50,00
Usunięcie ciała obcego (nos, ucho)	80,00
Usunięcie kamienia z przewodu ślinianki	450,00
Usunięcie kaszaka z badaniem histopatologicznym	500,00
Wycięcie migdałka gardłowego i migdałków podniebiennych w znieczuleniu ogólnym	2800,00
Wycięcie migdałka gardłowego w znieczuleniu ogólnym	1500,00
Wycięcie migdałka gardłowego z nacięciem błony bębenkowej z założeniem drenika w znieczuleniu ogólnym	1800,00
Wycięcie migdałka gardłowego, migdałków podniebiennych z nacięciem błony bębenkowej z założeniem drenika w znieczuleniu ogólnym	3000,00
Wycięcie migdałków podniebiennych w znieczuleniu miejscowym	2000,00
Wycięcie migdałków podniebiennych w znieczuleniu ogólnym	2500,00
Wycięcie migdałków podniebiennych z nacięciem błony bębenkowej z założeniem drenika w znieczuleniu ogólnym	2700,00
Wycięcie zmiany dwóch zatok szczękowych w znieczuleniu miejscowym	2500,00
Wycięcie zmiany zatoki szczękowej w znieczuleniu miejscowym	2000,00
Zmniejszenie objętości przerosłych migdałków podniebiennych (1 migdałek) – TONSILOTOMIA	1500,00
Zmniejszenie objętości przerosłych migdałków podniebiennych (2 migdałki) – TONSILOTOMIA	2000,00

DIAGNOSTYKA I ZABIEGI OKULISTYCZNE	
NAZWA BADANIA DIAGNOSTYCZNEGO, ZABIEGU	Cena (zł)
AF- ANGIOGRAFIA FLUORESCEINOWA	250,00
BADANIE OKULISTYCZNE Z DOBOREM SZKIEŁ	200,00
BADANIE W KIERUNKU NUŻYCY POWIEK BEZ FOTOGRAFII	60,00
BADANIE W KIERUNKU NUŻYCY POWIEK Z FOTOGRAFIĄ	100,00
KAPSULOTOMIA TYLNA LASEREM ND. YAG	250,00
KOLEJNE ZABIEGI	100,00
KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z OCT	220,00
KROPEKSJA – MROŻENIE ZMIAN POWIEKOWYCH (kolejna wizyta 100,00)	150,00
KWALIFIKACJA DO ZABIEGU ZAĆMY	300,00
KWALIFIKACJA DO ZABIEGU ZAĆMY Z REZYGNACJĄ	300,00
LASEROTERAPIA W RETINOPATII CUKRZYCOWEJ	200,00
MAŁA PLASTYKA POWIEK	500,00
OCT – PLAMKI	140,00
OCT – TARCZY N II	140,00
OCT- TARCZY z PACHYMETRIĄ	180,00
OCT- PLAMKI I TARCZY	200,00
OPERACJA ZAĆMY (soczewka ACRYSOFT IQ TORIC)	4460,00
OPERACJA ZAĆMY (soczewka ACRYSOFT IQ)	3400,00
OPERACJA ZAĆMY SOCZEWKA (COMFORT)	3400,00
OPERACJA ZAĆMY SOCZEWKA (LENTIS-M-PLUS)	3900,00

OPERACJA ZEZA (NA DWÓCH MIĘSNIACH)	1200,00
PACHYMETRIA	40,00
POLE WIDZENIA	70,00
PORADA OKULISTYCZNA	150,00
USG –GAŁKI OCZNEJ	150,00
USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z PRZEDNIEJ CZĘŚCI OKA	150,00
ZABIEG USUNIĘCIA GRADÓWKI – BEZ SZYCIA	400,00
ZABIEG USUNIĘCIA GRADÓWKI – Z SZYCIEM	500,00
ZABIEG USUNIĘCIA KĘPEK ŻÓŁTYCH (DUŻE)	600,00
ZABIEG USUNIĘCIA KĘPEK ŻÓŁTYCH (MAŁE)	500,00
ZABIEG USUNIĘCIA SKRZYDLIKA (DUŻY)	800,00
ZABIEG USUNIĘCIA SKRZYDLIKA (MAŁY)	400,00

SZKOŁA RODZENIA	
ŚWIADCZENIE	Cena (zł)
INDYWIDUALNE SPOTKANIE POŁOŻNEJ DLA NOWYCH KANDYDATÓW	BEZPŁATNE
INDYWIDUALNE SPOTKANIE POŁOŻNEJ Z PACJENTKAMI UCZĘSZCZAJĄCYMI W RAMACH SZKOŁY RODZENIA	BEZPŁATNE
KURS CAŁOŚCIOWY W SZKOLE RODZENIA	BEZPŁATNY
WEEKENDOWA SZKOŁA RODZENIA	BEZPŁATNA
MOBILNA SZKOŁA RODZENIA	150,00



**BEZPŁATNA
SZKOŁA RODZENIA**

SERDECZNIE ZAPRASZA NA ZAJĘCIA
DLA PRZYSZŁYCH RODZICÓW
(W KAŻDYM MOMENCIE TRWANIA CLASY
KURSU ODBYWAJĄ SIĘ OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU,
A TAKŻE W WIKENDE)

Więcej informacji www.wspaa.pl Tel. 32 390 82 00 www. 343

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL POWIATOWY S.A.
W TARNOBRSKICH GÓRACH




CENTRALNA STERYLIZACJA

Kod procedury	Nazwa materiału	Rodzaj opakowania i rozmiar pakietu	Rodzaj czynnika sterylizującego	Cena (zł)
P.1	Pojedyncze narzędzie małe o długości do 10 cm	Rękaw papier – folia 5x15, 7,5x15, 10x15	Para (autoklaw)	2,10
P.2	Mały pakiet materiału opatrunkowego	Rękaw papier – folia 7,5x15, 10x15	Para (autoklaw)	2,10
P.3	Pojedyncze narzędzie małe lub średnie płaskie o długości 11 – 20 cm	Rękaw papier – folia 5x25, 7,5x25, 10x25, 15x20	Para (autoklaw)	4,20
P.4	Pakiet mat. opatrunkowego	Rękaw papier – folia 15x15, 20x15	Para (autoklaw)	4,20
P.5	Pojedyncze narzędzie duże o długości 21 – 30 cm lub pakiet materiału opatrunkowego lub bielizny	Rękaw papier – folia 7.5x35, 10x35, 15x30, 20x30 lub papier do sterylizacji	Para (autoklaw)	6,30
P.6	Pojedyncze narzędzie duże płaskie o długości 31- 40 cm lub pakiet o wymiarach 21x30x5	Rękaw papier – folia 7,5x45, 10x45, 15x40, 20x40, 25x30, 30x30	Para (autoklaw)	8,40
P.7	Pojedyncze narzędzie duże o długości 41 – 50 cm lub pakiet o wymiarach 31x40x5 – 10 cm lub małe zestawy narzędzi	Rękaw papier – folia 7,5x55, 10x55, 15x50, 20x50, 25x40, 30x40	Para (autoklaw)	10,50
P.8	Pojedyncze narzędzia delikatne wymagające większej powierzchni w sterylizatorze o długości powyżej 40 cm	Rękaw papier – folia	Para (autoklaw)	12,60
P.9	Mały komplet bielizny lub zestaw opatrunkowy o wymiarach 15x20x5 – 20x25x5	Papier do sterylizacji, rękaw papier – folia	Para (autoklaw)	12,60
P.10	Zestaw narzędzi, sprzętu medycznego lub bielizny operacyjnej o wymiarach 20x30x10 – 20x50x10	Papier do sterylizacji	Para (autoklaw)	14,70
P.11	Zestaw narzędzi lub sprzętu medycznego o wymiarach 20x35x10 – 20x45x15	Papier do sterylizacji, rękaw papier – folia 30,40 x 50,60	Para (autoklaw)	21,00

P.12	Zestaw narzędzi lub sprzętu medycznego o wymiarach 20x50x15 – 20x50x20	Papier do sterylizacji	Para (autoklaw)	31,50
P.13	Zestaw narzędzi lub sprzętu medycznego o wymiarach 20x50x20 – 30x60x30	Papier do sterylizacji	Para (autoklaw)	42,00
	Wypisanie protokołu sterylizacji			2,00
	Miesięczna opłata ryczałtowa			50,00

PORADNIA MEDYCZYNY PRACY		
NAZWA BADANIA	Skrót nazwy badania	Cena badania (zł)
Aminotransferaza alaninowa	PMP ALAT	5,54
Aminotransferaza asparaginianowa	PMP ASPAT	5,54
Badanie profilaktyczne	PMP B P	36,90
Badanie Sanitarно-Epidemiologiczne	PMP B S-E	12,30
Bilirubina całkowita	PMP BIL C	4,92
Badanie ogólne moczu	PMP BOM	8,61
Cholesterol	PMP CHOI	4,92
Glukoza	PMP GLU	4,31
Przeciwciała antyHBs	PMP HBS AB	30,75
Konsultacja laryngologiczna	PMP KON LAR	123,00
Konsultacja neurologiczna	PMP KON NEUR	123,00
Konsultacja okulistyczna	PMP KON OKO	123,00
Morfologia krwi	PMP MF	6,15
Płytki krwi	PMP PK	6,15
Retikulocyty	PMP RETS	10,46
Rozmaz krwi obwodowej	PMP ROZ KR	13,53
Spirometria	PMP SP	24,60

TRANSPORT ZEWNĘTRZNY	
PRZEWÓZ	Cena (zł)
Przewóz pacjenta ambulansiem szpitalnym – bez opieki medycznej	
- ze 100% odpłatnością	3,0 zł za 1 km
- z 60% odpłatnością	1,8 zł za 1 km
Przewóz pacjenta ambulansiem zewnętrznym np. (Irmed, Pogotowie Ratunkowe) – bez opieki medycznej	
- ze 100% odpłatnością	3,5 zł za 1km
- z 60% odpłatnością	2,1 zł za 1km
Przewóz pacjenta ambulansiem szpitalnym z opieką medyczną (sanitariusz)	
- ze 100% odpłatnością	4,5 zł za 1km
- z 60% odpłatnością	2,7 zł za 1km
Przewóz pacjenta ambulansiem zewnętrznym np.(Irmed, Pogotowie Ratunkowe) z opieką medyczną (sanitariusz)	
- ze 100% odpłatnością	5,0 zł za 1km
- z 60% odpłatnością	3,0 zł za 1km

UWAGA!

- % odpłatność zależna jest od stopnia niepełnosprawności pacjenta,
 - I⁰ niepełnosprawności – 100%
 - II⁰ niepełnosprawności – 60%
- O stopniu niepełnosprawności decyduje lekarz.



Usługa bankowania (magazynowania) krwi i preparatów krwiopochodnych

- Koszt bankowania krwi i jej preparatów **-30 zł/j jednostkę.**
- Koszt utrzymania stanu gotowości do świadczenia usług całodobowych, w przypadku nie korzystania w danym miesiącu z usługi przez Zleceniodawcę - **40zł**
- Koszt transportu – wg aktualnie obowiązujących cen u przewoźnika.

Ceny krwi i jej preparatów określone są w Rozporządzeniu
Ministra Zdrowia z dnia 08.07.2015r. (Dz.U. 2015 poz.1033)
i obowiązują od 01 stycznia 2016r.



Usługa farmaceutyczna

- Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy usługę gospodarowania sprzętem jednorazowego użytku, środkami opatrunkowymi oraz lekami w tym lekami psychotropowymi zgodnie z wymogami prawa farmaceutycznego- **250,00 zł /miesięcznie.**