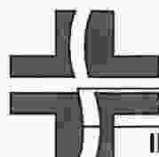


26	Biocenoza pochwy	20,00
27	GBS	60,00
28	Clostridium Difficile GDH+TOX	70,00
29	Kał Rota/Adenowirus test	20,00
30	Nużeniec	50,00
31	Sporal	20,00
32	Wymaz z gardła kolonizacja MSSA/MRSA	20,00
33	Wymaz z nosa kolonizacja MSSA/MRSA	20,00
34	Wymaz z odbytu kolonizacja MSSA/MRSA	20,00
35	Wymaz lub odcisk	35,00
XXII.	INNE	
1	Dopłata do badań CITO	30% ceny

Istnieje możliwość negocjacji ceny zgodnie z wewnętrzną polityką cenową szpitala.

**3. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PRACOWNIĘ HEMATOLOGII I CYTOMETRII PRZEPŁYWOWEJ
tel. 361-36-37**

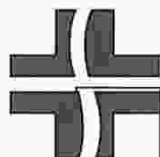
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I	HEMATOLOGIA	
1	Morfologia krwi obwodowej CBC	8,00
2	Morfologia krwi z rozdziałem leukocytów CBC+5 DIFF	12,00
3	Mikroskopowy obraz krwi obwodowej	10,00
4	Retikulocyty	15,00
5	Płytki krwi (mikroskopowo)	8,00
6	Czas krwawienia (ocena funkcji płytek krwi)	8,00
7	Płytki krwi we krwi cytrynianowej	8,00
8	Płytki krwi metodą fluorescencyjną	10,00
9	Mielogram	100,00
10	Barwienie cytochemiczne EST: aktywność esterazy nieswoistej w leukocytach	65,00
11	Barwienie cytochemiczne POX: aktywność mieloperoksydazy w leukocytach	65,00
12	Barwienie cytochemiczne PAS: obecność glikogenu w leukocytach	65,00
13	Barwienie cytochemiczne: wolne żelazo w szpiku	65,00
14	Barwienie cytochemiczne FAG: aktywność fosfatazy zasadowej granulocytów	65,00
15	Test wodno-cukrowy	8,00
16	Czynnik II	65,00
17	Czynnik V	65,00
18	Czynnik VII	80,00
19	Czynnik IX	80,00
20	Czynnik X	65,00
21	Czynnik XI	80,00
22	Czynnik XII	80,00
23	Czynnik von Willebranda aktywność	80,00



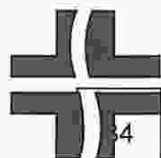
4	Czynnik von Willebranda antygen	80,00
II	CYTOMETRIA PRZEPŁYWOWA	
1	Immunofenotypowanie: Chłoniak T pełny panel	700,00
2	Immunofenotypowanie: Chłoniak B pełny panel	700,00
3	Immunofenotypowanie: Ostra białaczka panel przesiewowy	700,00
4	Immunofenotypowanie: Ostra białaczka pełny panel	1300,00
5	Immunofenotypowanie: Chłoniak B klonalność 5 antygenów	200,00
6	Immunofenotypowanie: Chłoniak B klonalność 4 antygeny	180,00
7	Immunofenotypowanie: Plazmocyty	400,00
8	Immunofenotypowanie: Limfocyty T CD4/CD8	150,00
9	Immunofenotypowanie: Subpopulacja limfocytów TBNK	220,00
10	Immunofenotypowanie: Subpopulacja limfocytów TBNK multitest	220,00
11	Antygen HLA B-27 metodą cytometrii przepływowej	130,00

**4. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ ZAKŁAD PATOMORFOLOGII
Tel. 361-31-56**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1	Badanie histopatologiczne wycinków (pobranie wycinków wg standardów określonych przez PTP) – za jeden bloczek parafinowy. <i>W cenę badania wliczone są niezbędne barwienia histochemiczne.</i>	Cena do negocjacji z kierownikiem Zakładu Patomorfologii	ZW
2	Badanie cytologiczne płynów ustrojowych (z wyjątkiem moczu)	j.w.	ZW
3	Badanie cytologiczne moczu	j.w.	ZW
4	Badanie cytologiczne aspiratów cienkoigłowych – z jednego miejsca pobrania niezależnie od liczby pobranych preparatów	j.w.	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z dwóch miejsc pobrania – do 5 preparatów	j.w.	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z trzech miejsc pobrania – do 7 preparatów	j.w.	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z czterech miejsc pobrania – do 8 preparatów	j.w.	ZW
5	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG – ocena preparatów wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	45,00	ZW
6	Ocena preparatów z powtórnej biopsji cienkoigłowej tarczycy pod kontrolą USG wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	30,00	ZW
7	Badanie cytologiczne materiałów z endoskopowej biopsji cienkoigłowej do 3 preparatów.	Cena do negocjacji z kierownikiem Zakładu Patomorfologii	ZW
	Za każdy następny preparat dodatkowo		ZW
8	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy (bez pobrania materiału)	j.w.	ZW
9	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy wraz z dostarczeniem szczoteczki i szkiełek mikroskopowych	j.w.	ZW



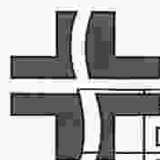
	Bad. cytologiczne rozmazów ginekologicznych - z pobraniem materiału w tym: pobranie materiału - 12,00 (Por.Gin.) badanie - 13,00 (Z-d Patomorfologii)	j.w.	ZW
11	Badanie śródoperacyjne	j.w.	ZW
12	Dodatkowe badania immunohistochemiczne niezbędne do postawienia rozpoznania	j.w.	ZW
13	Oznaczenie receptorów estrogenowych, progesteronowych i indeksu proliferacyjnego w raku piersi	j.w.	ZW
14	Oznaczenie receptora HER 2 metodą immunohistochemiczną	j.w.	ZW
15	Oznaczenie receptora HER 2 metodą FISH	j.w.	ZW
16	Badanie p16 metodą immunohistochemiczną	j.w.	ZW
17	Anatomopatologiczna sekcja zwłok	j.w.	350,00
18	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych poza szpitalem	65,04 za dobę	80,00
19	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym ze szczoteczką i pojemnikiem na badanie - LBC	Cena do negocjacji z kierownikiem Zakładu Patomorfologii	ZW
20	Pakiet 1 : LBC + test 14 HR HPV 3 grupy	j.w.	ZW
21	Pakiet 2 : LBC + test 14 HR HPV 2 grupy	j.w.	ZW
22	Pakiet 3 : LBC + test 12 HR HPV + 2 LR HPV	j.w.	ZW
23	Pakiet 4 : LBC + test 24 HR HPV	j.w.	ZW
24	Pakiet 5 : LBC + test HPV 35	j.w.	ZW
25	Pakiet 6 : LBC + test HPV 49	j.w.	ZW
26	Pakiet 7 : LBC + 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
27	Pakiet 8 : LBC + Pakiet Infekcyjny : HPV 12HR + HPV 2 LR + Chlamydia Trachomatis + Ureaplasma species + Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
Testy molekularne na podłożu płynnym			
28	Test 14 HR HPV 3 grupy	j.w.	ZW
29	Test 14 HR HPV 2 grupy	j.w.	ZW
30	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	j.w.	ZW
31	Test 24 HR HPV	j.w.	ZW
32	Test HPV 35	j.w.	ZW
33	Test HPV 49	j.w.	ZW



34	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
35	Pakiet infekcyjny : HPV 12 HR + HPV 2 LR + Chlamydia trachomatis + Ureaplasma species + Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
36	Test HPV 2 (typy niskogenne: 6,11)	j.w.	ZW
37	Test HSV typ 1 i 2	j.w.	ZW
38	Chlamydia trachomatis lub Ureaplasma species lub Neisseria gonorrhoeae	j.w.	ZW
39	Mycoplasma hominis/ Mycoplasma genitalium	j.w.	ZW
Testy wykonane dodatkowo po wcześniejszym badaniu cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC			
40	Test 14 HR HPV 3 grupy	j.w.	ZW
41	Test 14 HR HPV 2 grupy	j.w.	ZW
42	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	j.w.	ZW
43	Test 24 HR HPV	j.w.	ZW
44	Test HPV 35	j.w.	ZW
45	Test HPV 49	j.w.	ZW
46	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
47	Pakiet infekcyjny : HPV 12 HR + HPV 2 LR + Chlamydia trachomatis + Ureaplasma species + Mycoplasma genitalium lub hominis	j.w.	ZW
48	Test HPV 2 (typy niskoonkogenne : 6, 11)	j.w.	ZW
49	Test HSV typ 1 i 2	j.w.	ZW
50	Chlamydia trachomatis lub Ureaplasma species lub Neisseria gonorrhoeae	j.w.	ZW
51	Mycoplasma hominis/ Mycoplasma genitalium	j.w.	ZW
52	Badanie CINtecPlus – p16+ki67	j.w.	ZW

**5. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PRACOWNIĘ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ I ODDZIAŁ KARDIOLOGII
Tel. 361-31-12**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
------	---------------	--------------



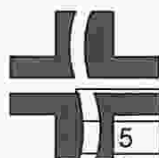
	Badanie USG serca dorosłych wykonywane aparatem VIVID 6 z funkcją Power Doppler oraz Dopplerem kolorowym	120,00
2	Badanie USG serca sondą przezprzełykową wielopłaszczyznową aparatem VIVID 6 z funkcją Power Doppler oraz Dopplerem kolorowym	300,00
3	Badanie „Stress Echo” z dobutaminą	400,00
4	Badanie 24h monitorowanie EKG metodą Holtera z analizą odcinka ST, analizą w migotaniu przedsionków oraz analizą zmienności rytmu, wykonywane aparatem amerykańskiej firmy Reynolds – 3 odprowadzenia - 24 h - 48 h - 72 h	100,00 160,00 220,00
5	Badanie 24h monitorowanie EKG metodą Holtera z analizą odcinka ST, analizą w migotaniu przedsionków oraz analizą zmienności rytmu, wykonywane aparatem firmy Margot Medical - 12 odprowadzeń	150,00
6	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera wykonywane aparatem firmy Margot Medical – 12 odprowadzeń	100,00
7	Kardiologiczne testy wysiłkowe wykonywane na bieżni TRACK MASTER Biomedical Systems	120,00
8	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	30,00
9	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	40,00

**6. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PORADNIĘ KARDIOLOGICZNĄ DLA DZIECI
Tel. 361-34-25**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Badanie USG serca dzieci wykonywane aparatem VIVID 4 z funkcją Power Doppler oraz Dopplerem kolorowym	120,00
2	Badanie 24h monitorowanie EKG metodą Holtera z analizą odcinka ST, analizą w migotaniu przedsionków oraz analizą zmienności rytmu, wykonywane aparatem amerykańskiej firmy Reynolds	100,00
3	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera wykonywane aparatem firmy Margot Medical	100,00
4	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	30,00
5	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	40,00

**7. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PRACOWNIĘ AUDIOLOGICZNĄ
Tel. 361-35-95**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	ABR diagnostyczne	82,00
2	ABR progi	102,00
3	ABR w narkozie	169,00
4	Akumetria	25,00
5	Audiogram tonalny u dorosłych	33,00
6	Audiogram tonalny u dzieci	36,00
7	VNG	154,00
8	Otoemisja	51,00
9	Protezowanie narządu słuchu	56,00
10	Próba Fowlera	26,00
11	Próba Lüschera	28,00
12	Próba SISI	20,00
13	Próba Stenversa	26,00



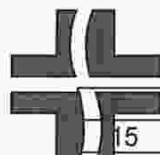
	Test czynności trąbek słuchowych	20,00
5	Test Decay	20,00
16	Tympanogram + odruchy strzemiączkowe	26,00
17	Videolaryngostroboskopia	102,00

**8. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ ODDZIAŁ PULMONOLOGII I ONKOLOGII PULMONOLOGICZNEJ ORAZ
PORADNIĘ CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY
Tel. 361-30-64, 361-30-62, 361-30-60**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Konsultacja i porada z zakresu chorób płuc	120,00
2	Konsultacja i porada torakochirurgiczna	120,00
3	Badanie bronchoskopowe diagnostyczne (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	300,00
4	Przezoskrzelowa biopsja śródpiersia lub płuc pod kontrolą USG (EBUS) (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	2000,00
5	Punkcja opłucnej (zwykła igła)	130,00
6	Spirometria zwykła z oceną	45,00
7	Spirometria z próbą rozkurczową lub prowokacyjną	55,00
8	6 minutowy Test chodu (wysiłkowy)	80,00
9	Pulsoksymetr. 1 min.	3,00
10	Dyfuzja CO (DLCO)	80,00
11	Pletyzmografia	130,00

**9. USŁUGI MEDYCZNE
Z ZAKRESU OKULISTYKI
Tel. 361-48-45**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	
	Konsultacja lekarza specjalisty	120,00	
		jedno oko	dwoje oczu
II.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
1	Autorefraktometria	-	15,00
2	Autorefraktokeratometria	-	20,00
3	Badanie dna oka z obwodem (Panfundoskopia) z opisem	50,00	100,00
4	Perymetria statyczna komputerowa	40,00	80,00
5	Perymetria kinetyczna komputerowa	40,00	80,00
6	Test Schirmera	5,00	10,00
7	Badanie poczucia barw	5,00	10,00
8	Egzoftalmometria (pomiar wytrzeszczu)	10,00	20,00
9	Pobranie materiału z worka spojówkowego na badanie bakteriologiczne	20,00	40,00
10	Gonioskopia z opisem	20,00	40,00
11	TONOMETRIA:		
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego tonometrem aplanacyjnym	-	20,00
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą bezkontaktową	-	15,00
12	Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego	-	150,00
13	Dokumentacja fotograficzna przedniego odcinka oka	80,00	



	Dokumentacja fotograficzna dna oka + autofluorescencja z opisem	150,00	
15	Angiografia fluoresceinowa	-	260,00
16	Angiografia fluoresceinowa z OCT	-	320,00
17	Angio-OCT	-	200,00
18	USG gałki ocznej – z opisem	50,00	100,00
19	USG gałki ocznej UBM	60,00	120,00
20	OCT – tomografia siatkówki i plamki	60,00	120,00
21	OCT – tomografia oczna progresji jaskry : OCT GCC+RNFL+topografia nerwu wzrokowego	70,00	140,00
22	Pachymetria na aparacie OCT REVO	20,00	40,00
23	Topografia rogówki – bez opisu	40,00	80,00
24	Topografia rogówki – z opisem	50,00	100,00
25	Pomiar komórek śródbłonna metodą bezdotykową mikroskopem spektularnym	35,00	70,00
III.	DROBNE ZABIEGI		
1	Opatrunek oka	10,00	
2	Usunięcie szwów powiekowych	30,00	
3	Usunięcie szwów spojówkowych	50,00	
4	Usunięcie szwów rogówkowo-twardówkowych	80,00	
5	Sprawdzanie drożności dróg łzowych i ich płukanie (procedura oddziałowa)	260,00	
6	Płukanie dróg łzowych (procedura ambulatoryjna)	150,00	
7	Płukanie worka spojówkowego przy oparzeniu chemicznym	50,00	
8	Gradówka	160,00	
9	Iniekcja podspojówkowa bez leku	50,00	
10	Iniekcja pozagałkowa bez leku	60,00	
12	Iniekcja doszkliskowa Lucentis, Eylea	1100,00	
13	Usunięcie zmian skórnych powiekowych niezłośliwych	200,00	
14	Kempki żółte	200,00	
15	Krioterapia – ciało rzęskowe	160,00	
16	Krioterapia - naczyńówka	160,00	
17	Krioterapia - rogówka	110,00	
18	Nacięcie powiek – ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia - zaopatrzenie	154,00	
19	Skrzydlik – usunięcie	1000,00	
20	Szycie powieki	200,00	
21	Szycie rany rogówki lub twardówki	1025,00	
22	Szycie spojówki	150,00	
23	Usunięcie ciała obcego z rogówki	56,00	
24	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	36,00	
V.	ZABIEGI LASEROWE		
1	Laseroterapia przeciwjaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia)	205,00	
2	Laseroterapia ogniskowa siatkówki – jeden zabieg	205,00	
3	Panfotokoagulacja – jedna sesja	200,00	
4	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	205,00	
VI.	OPERACJE ZAĆMY		
1	Operacja zaćmy metodą zewnątrztorbkowego usunięcia z wszczepieniem soczewki twardej	2562,00	
2	Fakoemulsyfikacja z wszczepem soczewki twardej	3280,00	
3	Fakoemulsyfikacja z wszczepem soczewki zwijalnej	3690,00	
VII.	OPERACJE JASKRY		
1	Operacja przetokowa	2562,00	
VIII.	JEDNOCZESNE OPERACJE PRZECIWZAĆMOWE I PRZECIWJASKROWE		
1	Usunięcie zaćmy: metodą zewnątrztorbkowego usunięcia zaćmy z wszczepem soczewek + zabieg przeciwjaskrowy	4612,00	
2	Usunięcie zaćmy metodą fakoemulsyfikacji + zabieg przeciwjaskrowy	5637,00	

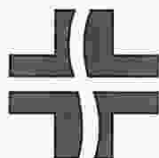


**10. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ ZAKŁAD GASTROENTEROLOGII**
Tel. 361-33-97

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I.	GASTROSKOPIA	
1.	Gastroskopia prosta	220,00
2.	Z testem ureazowym	250,00
3.	Z biopsją (w tym badanie histopatologiczne)	300,00
4.	Z polipektomią prostą (jeden polip) + badanie histopatologiczne	440,00
5.	Z mechanicznym rozszerzeniem światła górnego odcinka przewodu pokarmowego	1600,00
6.	Z założeniem protezy samorozprężalnej po mechanicznym rozszerzeniu światła gopp (w tym cena protezy)	9000,00
7.	Z ostrzyknięciem krwawiącego naczynia	450,00
II.	REKTOSKOPIA	
1.	Rektoskopia prosta	150,00
2.	Z biopsją + badanie histopatologiczne	210,00
3.	Z polipektomią + badanie histopatologiczne	400,00
III.	FIBEROSIGMOIDOSKOPIA	
1.	Fiberosigmoidoskopia prosta	220,00
2.	Z biopsją + badanie histopatologiczne	300,00
3.	Z polipektomią + badanie histopatologiczne	440,00
IV.	KOLONOSKOPIA	
1.	Kolonoskopia prosta	400,00
2.	Z biopsją + badanie histopatologiczne	450,00
3.	Z polipektomią prostą + badanie histopatologiczne (jeden polip)	650,00
4.	Z zabiegiem rozszerzenia światła dolnego odcinka przewodu pokarmowego	1600,00
5.	Ze znieczuleniem	630,00
V.	ECPW	
1.	Diagnostyczna ze znieczuleniem ogólnym dotchawicznym	2500,00
2.	Diagnostyczna + biopsja + badanie histopatologiczne	2700,00
3.	Z założeniem protezy do dróg żółciowych	
a	* bez sfinkterotomii	2900,00
b	* ze sfinkterotomią	3400,00
4.	Z zabiegiem usunięcia złożeń o standardowym stopniu trudności	4500,00
5.	Z zabiegiem usunięcia złożeń o wysokim stopniu trudności	5000,00
6.	Z zabiegiem litotrypsji złożeń w drogach żółciowych	5500,00

**11. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Znieczulenie ogólne dożylnie (znieczulenie oraz obserwacja poznieczuleniowa)	230,00
2	Znieczulenie ogólne dotchawicze z pełnym. monitor. parametrów klinicznych pacjenta (znieczulenie oraz obserwacja poznieczuleniowa)	900,00



**12. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PRACOWNIĘ EEG
Tel. 361-32-25**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Badanie EEG w czuwaniu	130,00
2	Badanie EEG we śnie	150,00

**13. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE
PRZEZ PRACOWNIĘ EMG
Tel. 361-32-37**

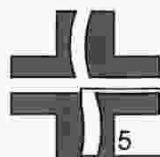
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Przewodnictwo czuciowe – badanie jednego nerwu	70,00
2	Przewodnictwo ruchowe z falą F dla jednego nerwu	80,00
3	Przewodnictwo ruchowe bez fali F dla jednego nerwu	40,00
4	Badanie przewodnictwo czuciowe lub ruchowe w jednym nerwie obwodową metodą „krótkich segmentów” („iching”)	90,00
5	Badanie czynności elektrofizjologicznej mięśnia	110,00
6	Test miasteniczny	110,00
7	Test miasteniczny z użyciem tensilonu	150,00
8	Próba tężyczkowa	80,00

**14. USŁUGI PONADSTANDARDOWE ŚWIADCZONE
PRZEZ ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY
Tel. 361-32-84**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1	Szkoła Rodzenia (8 spotkań dwugodzinnych – zajęcia teoretyczne + gimnastyka dla rodzących)	205,00	252,15
2	Szkoła Rodzenia – jedno spotkanie	26,00	31,98
3	Pobyt matki karmiącej (od ósmej doby po porodzie)	20,00	24,60

**15. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PORADNIĘ GINEKOLOGICZNĄ,
ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY, PORADNIĘ LAKTACYJNĄ
Tel. 361-31-76, 361-32-84, 361-48-93**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	KTG	40,00
2	USG ciąży	70,00
3	USG macicy	70,00
4	Kolposkopia	150,00



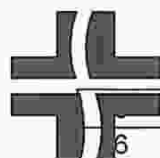
5	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. - pierwszorazowa	40,00
6	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. - kolejna	30,00
7	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. - pierwszorazowa	70,00
8	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. - kolejna	50,00
9	Pobranie materiału do badań cytologicznych / mikrobiologicznych	12,00

16. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PORADNIĘ CHIRURGII OGÓLNEJ
Tel. 361-37-73, 361-33-81

L.p.	Nazwa badania	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1	Porada zabiegowa (dodatkowe badania płatne odrębnie zgodnie z cennikiem)	121,95	150,00
ZABIEGI Z UŻYCIEM LASERA FRAKCYJNEGO			
1	Laserowe usuwanie zmian skórnych (brodawki, kurczaki, włókniaki, gruczolaki)		
	- jedna zmiana	121,95	150,00
	- każda kolejna zmiana	56,91	70,00
2	Redukcja blizn		
	- pojedyncza blizna (w zależności od wielkości blizny)	81,30-243,90	100,00-300,00
3	Redukcja blizn potrądzikowych/ przerośniętych		
	- pojedyncza blizna	81,30-243,90	100,00-300,00
	- twarz	483,74	595,00
	- policzki	325,20	400,00
	- czoło	243,90	300,00
4	Likwidacja rozstępów		
	- pojedynczy rozstęp	81,30	80,00
	- ramiona	483,74	450,00
	- piersi	483,74	450,00
	- brzuch	406,50	500,00
	- biodra	325,20	400,00
	- pośladki	406,50	500,00
	- uda	406,50	500,00

17. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ ZAKŁAD FIZJOTERAPII
Tel. 361-32-30

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1	Galwanizacja	5,00
2	Ćwiczenia bierne	20,00
3	Ćwiczenia czynne	15,00
4	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagające	20,00



6	Ćwiczenia kikuta	15,00
7	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	20,00
8	Ćwiczenia specjalne np: metody neurofizjologiczne	30,00
9	Elektrostymulacja	5,00
10	Elektrostymulacja punktowa (n.twarzowy)	10,00
11	Jonoforeza	5,00
12	Krioterapia	10,00
13	Laser	5,00
14	Laser punktowy	7,00
15	Magnetoterapia	5,00
16	Masaż limfatyczny	30,00
17	Mobilizacja i manipulacja	35,00
18	Nauka posługiwania się protezą	20,00
19	Okład parafango	15,00
20	Pionizacja i nauka poruszania się	20,00
21	Pole elektromagnetyczne (Terapuls)	5,00
22	Prądy diadynamiczne	5,00
23	Prądy Kozł'a	5,00
24	Sollux / Bioptron (światłolecznictwo)	5,00
25	TENS	5,00
26	Ultradźwięki	7,00
27	Fonoforeza	7,00
28	Wyciągi	15,00
29	Ćwiczenia rehabilitacyjne w basenie	30,00
30	Masaż podwodny całkowity z masażem ręcznym	20,00
31	Kąpiel perełkowa	20,00
32	Masaż wirowy kończyn górnych	20,00
33	Masaż wirowy kończyn dolnych	20,00
34	Masaż limfatyczny-mechaniczny	20,00
35	Prądy Nemeca	5,00
36	Pole Magnetyczne	5,00
37	Masaż ręczny kończyny górne – 30 min	30,00
38	Masaż ręczny kończyny dolne – 30 min	30,00
39	Masaż ręczny wzdłuż kręgosłupa – 30 min	30,00
40	Masaż ręczny odcinek szyjny – 15 min	20,00
41	Masaż ręczny odcinek piersiowy – 15 min	20,00
42	Masaż ręczny odcinek lędźwiowy – 15 min	20,00
43	Prądy wysokiej częstotliwości	5,00
44	Krioterapia ogólnoustrojowa – kriokomora	35,00
45	Diagnostyka funkcjonalna i indywidualna kompleksowa terapia	50,00

18. INNE USŁUGI

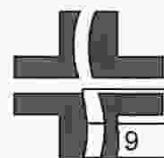
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1	Konsultacja specjalistyczna (z wyłączeniem konsultacji kardiochirurgicznych - cena porady udzielanej przez specjalistę bez kosztów dojazdu)	120,00	ZW



	(Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).		
2	Konsultacja specjalistyczna z dojazdem na terenie Radomia (z wyłączeniem konsultacji kardiochirurgicznych) (Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).	180,00	ZW
	Konsultacja kardiochirurgiczna (cena porady udzielanej przez specjalistę bez kosztów dojazdu) (Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).	200,00	ZW
	Konsultacja kardiochirurgiczna z dojazdem na terenie Radomia (Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).	300,00	ZW
2	Konsultacja na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej z zewnętrznych jednostek	80,00	ZW
3	Orzeczenie lub zaświadczenie związane z ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, nie objętych katalogiem świadczeń finansowanych przez NFZ wydane dla podmiotu zlecającego (np. ZUS, KRUS, PZU lub inny)	41,00	50,43
Orzeczenia i zaświadczenia lekarskie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy - pacjenta			
4	Orzeczenie lub zaświadczenie związane z ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, nie objęte katalogiem świadczeń finansowanych przez NFZ	41,00	50,43
5	Orzeczenie lub zaświadczenie o zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych	102,00	125,46

19. Szpitalny Oddział Ratunkowy
Cena procedury wykonywanej w SOR
dla pacjentów UE, pacjentów nieubezpieczonych i konsultacji zewnętrznych

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1	Porada lekarska w SOR	100,00
2	Konsultacja specjalistyczna w SOR	120,00
3	Opieka pielęgniarska	35,00
4	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym od 12 godz. do 24 godz. (Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)	100,00
	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym za każdą następną dobę. (Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)	120,00
5	Monitorowanie ciśnienia	5,00
6	Pulsoksymetria	4,00
7	Elektrokardiografia	11,00
8	Tlenoterapia	13,00
9	Cewnikowanie żył /Założenie dostępu dożylnego (venflon)	12,00
10	Cewnikowanie pęcherza moczowego	28,00
11	Nakłucie żyły – pobranie materiału do badań laboratoryjnych	9,00
12	Iniekcja domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	9,00
13	Iniekcja podskórna (bez kosztu podanego leku)	9,00
14	Iniekcja dożylna (bez kosztu podanego leku)	17,00
15	Wlewka doobytnicza u dzieci	30,00
16	Wlewka doobytnicza u dorosłych	39,00
17	Wstrzyknięcie / infuzja płynów infuzyjnych (bez kosztu podanego leku)	28,00

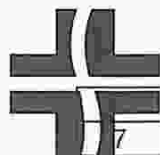


	Założenie lub zmiana opatrunku	36,00
19	Tamponada nosa przy krwotoku	55,00
20	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha	33,00
21	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	40,00
22	Usunięcie ciała obcego z rogówki	71,00
23	Usunięcie kleszcza	18,00
24	Punkcja lędźwiowa z pobraniem płynu mózgowo-rdzeniowego	49,00
25	Aspiracja stawu – punkcja stawu	49,00
26	Opracowanie oparzenia	120,00
27	Proc. opracowania chirurgicznego rany bez szycia	47,00
28	Proc. opracowania chirurgicznego rany z użyciem steristip-u	51,00
29	Szycie rany prostej ze znieczuleniem nasiękowym	84,00
30	Szycie rany złożonej	149,00
31	Nacięcie ropnia w znieczuleniu miejscowym	103,00
32	Nacięcie ropnia w znieczuleniu ogólnym	442,00
33	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny dolnej	
	Gips stopowo-udowy	120,00
	Longeta stopowo-udowa	110,00
	Tutor gipsowy	118,00
	Longeta tutorowa	109,00
	But gipsowy	79,00
	But longeta	72,00
	Gips marszowy	81,00
	Longeta marszowa	75,00
34	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny górnej	
	Gips ramienny	75,00
	Longeta ramienna	74,00
	Gips przedramienny	74,00
	Longeta przedramienna	73,00
	Rękawiczka gipsowa	56,00
	Longeta dłoń	56,00
35	Unieruchomienie barku	
	Gips Desolta	129,00
	Gips Desolta miękki (dzieci)	33,00
	Gips „ósemka” (przy złamaniu obojczyka)	86,00
36	Założenie gorsetu gipsowego	122,00
37	Założenie kołnierza szyjnego gipsowego	110,00
38	Założenie innej szyny unieruchamiającej	
	Szyna Kramera duża (udowo-stopowa)	60,00
	Szyna Kramera mała (ręka)	54,00
	Szyna Zimera (palce rąk i stóp)	49,00
39	Założenie kołnierza szyjnego	76,00

20. Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

Cena procedury wykonywanej w Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej dla pacjentów UE i pacjentów nieubezpieczonych

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1	Porada lekarska	21,00
2	Opieka pielęgniarska	9,00
3	Monitorowanie ciśnienia	3,00
4	Elektrokardiografia	8,00
5	Tlenoterapia	10,00



	Założenie dostępu dożylnego (venflon)	9,00
7	Cewnikowanie pęcherza moczowego	24,00
8	Iniekcja domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	7,00
9	Iniekcja podskórna (bez kosztu podanego leku)	7,00
10	Iniekcja dożylna (bez kosztu podanego leku)	12,00
11	Wlewka doobytnicza u dzieci	24,00
12	Wlewka doobytnicza u dorosłych	32,00
13	Wstrzyknięcie / infuzja płynów infuzyjnych (bez kosztu podanego leku)	20,00
14	Założenie lub zmiana opatrunku	32,00

**** Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz. U. z 2018r. , poz. 2174 z późn.zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

V. CENNIK USŁUG TRANSPORTOWYCH JEDNORAZOWYCH (stanowiący zał. Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego)

L.p.	Rodzaj pojazdu	Cena najmu za 1 godz. /netto/***	Stawka VAT Cena brutto	Cena za 1 km /netto/***	Stawka VAT Cena brutto
1.	Samochód sanitarny (karetka)	23,00	ZW	2,00	ZW
2.	Karetka Specjalistyczna (Lekarz, Ratownik Medyczny, Kierowca)	280,00	ZW	2,00	ZW
3.	Karetka Podstawowa (Kierowca Ratownik Medyczny, Ratownik Medyczny)	250,00	ZW	2,00	ZW
4.	Samochód dostawczy	17,89	23% 22,00	2,04	23% 2,51
5.	Samochód osobowy	20,38	8% 22,01	1,86	8% 2,00

1.Przy wynajmie karetek do zabezpieczania imprez sportowych:

- karetka asysty medyczne – 80 zł /brutto/ za godzinę wynajmu+2,00 zł za km,
- karetka asysty medyczne z 2 ratownikami – 150/brutto/ za godzinę+2,00 za km,

2.Przy wynajmie karetki z noszowym do ceny 1 godz. najmu dolicza się 23 zł /brutto/.

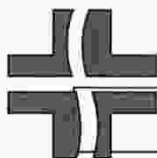
3.W przypadku transportu sanitarnego poza granice kraju do ceny za 1 km dolicza się 0,50 zł /brutto/.

Ceny usług mogą być indywidualnie negocjowane i ustalone na potrzeby składanych ofert i przetargów.

*****Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi transportu sanitarnego. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz. U. z 2017r., poz.1221 z późn. zmianami). Usługi transportowe służące przewozowi osób lub innym celom, podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VI. CENNIK OPŁAT ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY OD OSÓB I INSTYTUCJI UPRAWNIONYCH DO POCHOWANIA ZWŁOK (stanowiący zał. Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego)

L.p.	Wyszczególnienie	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1	Przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny (poza okresem ustawowego bezpłatnego przechowywania)	65,04 za dobę	80,00



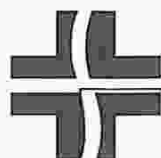
VII. CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG

1) CENNIK WYNAJMU AULI I SALEK DYDAKTYCZNYCH W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM SP.Z O.O. przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5
Tel. (048) 361-49-07
(048) 361-39-42

L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1	Wynajęcie Auli (do czterech godzin)	240,00 (za każdą godzinę)	295,20 (za każdą godzinę)
2	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną (do czterech godzin)	270,00 (za każdą godzinę)	332,10 (za każdą godzinę)
3	Wynajęcie Auli na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1.200,00	1476,00
4	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1.300,00	1599,00
5	Wynajęcie sali dla celów komercyjnych do dwóch godz. Za każdą kolejną godz.	130,00 (za godzinę) 70,00	159,90 (za godzinę) 86,10

2) POZOSTAŁE USŁUGI

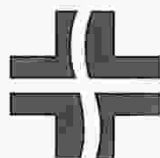
L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1	Zgubienie breloka – numeru szatniowego	20,33	25,00
2	Opłata za dorobienie klucza	4,88	6,00
3	Opłata za wjazd na parking	opłata wg cennika ustalonego przez dzierżawcę parkingu	
4	Praktyki studenckie i zawodowe – odpłatność indywidualna		
	do 50 godzin	82,93	102,00
	od 51 do 100 godzin	165,85	204,00
	od 101 do 150 godzin	248,78	306,00
	od 151 do 200 godzin	331,71	408,00
	powyżej 200 godzin wg faktycznej liczby godzin i stawki godzinowej	1,66 za jedną godzinę	2,04 za jedną godzinę
5	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,74	0,91



	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,81	1,00
7	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,21	0,26
8	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,15	0,18
9	Zajęcia stażowe w ramach kształcenia podyplomowego pielęgniarzek i położnych		
	za jedną godzinę stażu dla jednego uczestnika	2,30	2,83
10	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 3 miesiące (420 godzin)	1 315,83	1 618,47
11	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 6 miesięcy (840 godzin)	2 511,66	3 089,34
12	Za dodatkowe łóżko dla osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem w oddziale - za każdy dzień pobytu trwającego do 7 dni włącznie	20,33	25,00
	- za każdy dzień pobytu powyżej 7 dni	9,76	12,00
13	Za udostępnienie łóżka polowego dla osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem w oddziale :	8,13	10,00
14	Wypożyczenie łóżka szpitalnego	30,00 (za 1 miesiąc) (wg zarządzenia)	36,90 (za jeden miesiąc) (wg zarządzenia)

**3)CENNIK USŁUG CENTRALNEJ STERYLIZATORNI MAZOWIECKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO SP. Z O.O. przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5
Tel. (048) 361-49-15
(048) 361-34-99**

1. STERYLIZACJA WYSOKOTEMPERATUROWA – parą wodną

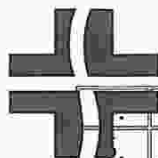


A. INSTRUMENTARIUM MEDYCZNE

Lp.	Nazwa asortymentu	KOD	Cena netto w zł	Cena brutto w zł (cena netto + 23% Vat)
Narzędzia chirurgiczne oraz sprzęt medyczny pakowany w rękaw papierowo-foliowy.				
1.	Pakiet 7.5cm x 30cm	N7.5	2,23	2,74
2.	Pakiet 7.5cm x 30-60cm	N7.5d	3,34	4,11
3.	Pakiet 10cm x 30cm	N10	2,94	3,62
4.	Pakiet 10cm x 30-60cm	N10d	4,41	5,42
5.	Pakiet 12cm x 30cm	N12	3,99	4,91
6.	Pakiet 12cm x 30-60cm	N12d	5,99	7,37
7.	Pakiet 15cm x 30cm	N15	4,78	5,88
8.	Pakiet 15cm x 30-60cm	N15d	7,17	8,82
9.	Pakiet 20cm x 30cm	N20	8,58	10,55
10.	Pakiet 20cm x 30-60cm	N20d	12,85	15,81
11.	Pakiet 25cm x 30cm	N25	12,85	15,81
12.	Pakiet 25cm x 30-60cm	N25d	19,28	23,71
13.	Pakiet 30cm x 30cm	N30	25,92	31,88
14.	Pakiet 30cm x 30-60cm	N30d	33,60	41,33
15.	Pakiet 35cm x 30-60cm	N35	38,85	47,79
Zestawy narzędzi chirurgicznych oraz sprzęt medyczny pakowany w papier sterylizacyjny lub kontenery.				
Cena zależy od powierzchni, jaką zajmują w koszu sterylizacyjnym /50cmx35cmx17cm/				
1.	Zestaw /1 kosz/	Z1	51,77	63,68
2.	Zestaw /3/4 kosza/	Z ³ / ₄	38,85	47,79
3.	Zestaw /1/2 kosza/	Z ¹ / ₂	25,87	31,82
4.	Zestaw /1/4 kosza/	Z ¹ / ₄	12,94	15,92

B. BIELIZNA OPERACYJNA ORAZ MATERIAŁ OPATRUNKOWY

Lp.	Nazwa asortymentu	KOD	Cena netto /w zł/	Cena brutto w zł (cena netto + 23% Vat)
<i>Bielizna operacyjna</i>				
1.	Fartuch operacyjny	F	6,25	7,69
2.	Prześcieradło operacyjne	P	4,16	5,12
3.	Serweta operacyjna	S	1,66	2,04
<i>Materiał opatrunkowy pakowany w rękaw papierowo-foliowy</i>				
<i>Cena zależy od szerokości pakietu.</i>				
1.	Pakiet 7.5cm	M7.5	1,12	1,38
2.	Pakiet 10cm	M10	1,49	1,83
3.	Pakiet 12cm	M12	2,02	2,48
4.	Pakiet 15cm	M15	2,56	3,15



Pakiet 20cm	M20	3,31	4,07
Pakiet 25cm	M25	4,20	5,17

2. STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA – tlenkiem etylenu

Lp.	Nazwa asortymentu	KOD	Cena netto /w zł/	Cena brutto w zł (cena netto + 23% Vat)
<i>Narzędzia chirurgiczne oraz sprzęt medyczny pakowany w rękaw papierowo-foliowy.</i>				
1.	Pakiet 30-35cm x 60cm	EO /35	63	77,49
2.	Pakiet 25cm x 60cm	EO/ 25d	52,50	64,58
3.	Pakiet 20cm x 60cm	EO/20d	42	51,66
4.	Pakiet 15cm x 60cm	EO/15d	31,50	38,75
5.	Pakiet 25cm x 30cm	EO/25k	26,25	32,29
6.	Pakiet 20cm x 30cm	EO/20k	21	25,83
7.	Pakiet 15cm x 30cm	EO/15k	15,75	19,37
8.	Pakiet 12cm x 30cm	EO/12	13,13	16,15
9.	Pakiet 10cm x 30cm	EO/10	10,50	12,92
10.	Pakiet 7,5cm x 30cm	EO/7.5	7,88	9,69
11.	Endoskop elastyczny	EO/EL	120,00	147,60

3. MYCIE I DEZYNFEKCJA POJEMNIKÓW I WÓZKÓW TRANSPORTOWYCH

Lp.	Nazwa asortymentu	KOD	Cena netto /w zł/	Cena brutto w zł (cena netto + 23% Vat)
1.	Pojemnik transportowy	PT	5,00	6,15
2.	Wózek transportowy	WT	5,00	6,15

PREZES ZARZĄDU
Dyrektor ds. Lecznictwa

Tomasz Skura

WICEPREZES ZARZĄDU

Dyrektor
ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych

Krzysztof Zajac