

Tabela nr 1  
Świadczenia IZBY PRZYJĘĆ

Lp	POZYCJA	CENA *
1	<b>PORADA (W TYM: POMIAR CIŚNIENIA; BADANIE POZIOMU CUKRU Z PALCA; TLENOTERAPIA ) **</b>	<b>100,00 zł</b>
2	NASTAWIENIE ZŁAMANIA I UNIERUCHOMIENIE ZEWNĘTRZNE	120,00 zł
3	UNIERUCHOMIENIE ZEWNĘTRZNE Z PRZYCZYŃ INNYCH NIŻ ZŁAMANIA	80,00 zł
4	KOMPLEKSOWE ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE ROZLEGŁYCH GŁĘBOKICH RAN; SZYCIE RAN	130,00 zł
5	PUNKCJA DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNA JAM CIAŁA, ZATOK, STAWÓW, SKÓRY I TORBIELI	60,00 zł
6	NACIĘCIE POWŁOK - EWAKUACJA	100,00 zł
7	SĄCZKOWANIE KRWIĄKA I/LIB ROPNIA	100,00 zł
8	CIAŁO OBCE - USUNIĘCIE Z POWŁOK I/LUB Z NATURALNYCH OTWORÓW CIAŁA	100,00 zł
9	ZAOPATRZENIE RAN POWIERZCHNIOWYCH	100,00 zł
10	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO PĘCZERZA MOCZOWEGO	70,00 zł
11	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA I PODSKÓRNA	30,00 zł
12	INIEKCJA DOŻYLNIA	50,00 zł
13	EKG	20,00 zł
14	ECHOKARDIOGRAFIA	100,00 zł
15	USUNIĘCIE KLESZCZA	60,00 zł
16	WLEWKA DOODBYTNICZA	25,00 zł
17	PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	100,00 zł

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄZUJĄCEJ STAWKI.

\*\* OPŁATA DOTYCZY KAŻDEGO PACJENTA, KORZYSTAJĄCEGO ZE ŚWIADCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ

Tabela nr 2  
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

LP	POZYCJA	CENA *
1	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	130,00 zł
2	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	150,00 zł
3	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	120,00 zł
4	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	120,00 zł
5	KONSULTACJA GASTROENTEROLOGICZNA	120,00 zł
6	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	120,00 zł
7	KONSULTACJA PSYCHIATRYCZNA	150,00 zł
8	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	150,00 zł
9	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	140,00 zł
10	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	110,00 zł
11	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA	120,00 zł
12	KONSULTACJA INTERNISTYCZNA	130,00 zł

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄZUJĄCEJ STAWKI.

Tabela nr 3  
Badania RTG

LP	POZYCJA	CENA *
1	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	40,00 zł
2	RTG klatki piersiowej boczne	40,00 zł
3	RTG klatki piersiowej P-A i boczne	50,00 zł

4	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem w przetyku	75,00 zł
5	RTG celowane siodełka tureckiego (1 projekcja)	40,00 zł
6	RTG przeglądowe czaszki (2 projekcje)	50,00 zł
7	RTG żuchwy (1 projekcja)	40,00 zł
8	RTG stawów skroniowo-żuchwowych (2 projekcje)	50,00 zł
9	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhese (oczodoły) (2 projekcje)	50,00 zł
10	RTG transorbitalne piramid (1 projekcja)	40,00 zł
11	RTG uszu (2 projekcje)	50,00 zł
12	RTG zatok przynosowych (1 projekcja)	40,00 zł
13	RTG nosa (1 projekcja)	40,00 zł
14	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	50,00 zł
15	RTG celowane na C1 i C2 A-P i boczne	50,00 zł
16	RTG kręgosłupa piersiowego (2 projekcje)	50,00 zł
17	RTG kręgosłupa lędźwiowego (2 projekcje)	50,00 zł
18	RTG kości krzyżowej i ogonowej (2 projekcje)	50,00 zł
19	RTG miednicy lub stawów biodrowych A-P	40,00 zł
20	RTG stawów krzyżowo-biodrowych (1 projekcja)	40,00 zł
21	RTG żeber (1 projekcja)	40,00 zł
22	RTG żeber (2 projekcje)	50,00 zł
23	RTG mostka (1 projekcja)	40,00 zł
24	RTG mostka (2 projekcje)	50,00 zł
25	RTG obojczyka (1 projekcja)	40,00 zł
26	RTG łopatki (1 projekcja)	40,00 zł
27	RTG łopatki (2 projekcje)	50,00 zł
28	RTG obręczy barkowej (1 projekcja)	40,00 zł
29	RTG obręczy barkowej (2 projekcje)	50,00 zł
30	RTG kości ramieniowej (2 projekcje)	50,00 zł
31	RTG przedramienia (2 projekcje)	50,00 zł
32	RTG nadgarstka (2 projekcje)	50,00 zł
33	RTG porównawcze rąk (1 projekcja)	40,00 zł
34	RTG ręki lub stopy (2 projekcje)	50,00 zł
35	RTG rąk lub stóp (4 projekcje)	80,00 zł
36	RTG kości udowej (2 projekcje)	50,00 zł
37	RTG stawu kolanowego (2 projekcje)	50,00 zł
38	RTG stawów kolanowych A-P i boczne (4 projekcje)	80,00 zł
39	RTG podudzia (2 projekcje)	50,00 zł
40	RTG stawu skokowego (2 projekcje)	50,00 zł
41	RTG kości piętowej (1 projekcja)	40,00 zł
42	RTG kości piętowej (2 projekcje)	50,00 zł
43	RTG dłoni - wiek kostny (1 projekcja)	40,00 zł
44	RTG palca (2 projekcje)	50,00 zł
45	RTG celowane na szczyty płuc (1 projekcja)	40,00 zł
46	RTG przeglądowe jamy brzusznej	40,00 zł

47	Każda dodatkowa projekcja do badań RTG wymienionych w cenniku	25,00 zł
48	Pasaż przewodu pokarmowego	150,00 zł
49	Urografia dorosłych	150,00 zł
50	Urografia u dziecka	150,00 zł

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄZUJĄCEJ STAWKI.

Tabela nr 4

Badania USG GINEKOLOGICZNE

LP	POZYCJA	CENA *
1	BADANIE USG UKŁADU MOCZOWEGO	50,00 zł
2	BADANIE USG UKRWIENIA NARZĄDU Z WYKORZYSTANIEM POWER DOPPLER	150,00 zł
3	BADANIE USG MACICY NIECIĘŻARNEJ I PRZYDATKÓW	50,00 zł
4	BADANIE USG TRANSWAGINALNE	60,00 zł
5	BADANIE USG MACICY CIĘŻARNEJ	80,00 zł
6	BADANIE USG PRENATALNE	220,00 zł
7	BADANIE KTG	30,00 zł

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄZUJĄCEJ STAWKI.

Tabela nr 5

Badania USG POZOSTAŁE

LP	POZYCJA	
1	USG DOPPLER KOLOROWY TĘTNIC SZYJNYCH	
2	USG DOPPLER KOLOROWY TĘTNIC DOLNEJ POŁOWY CIAŁA	JEDNA KOŃCZYNA
		DWIE KOŃCZYNY
3	USG DOPPLER KOLOROWY PRZEPŁYWÓW ŻYLNICH KOŃCZYNY DOLNEJ	JEDNA KOŃCZYNA
		DWIE KOŃCZYNY
4	USG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ	
5	USG TARCZYCY	
6	USG SZYI	
7	USG ŚLINIANEK	
8	USG PIERSI	
9	USG JEDNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ NP. DOŁÓW PACHWINOWYCH	

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄZUJĄCEJ STAWKI.

Tabela nr 6

Badania TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ - TK

LP	RODZAJ BADANIA	
1	TK BEZ KONTRASTU	głowy (mózgowia, oczodołów, zatok obocznych nosa, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych)
2		jednej okolicy anatomicznej
3		dwóch okolic anatomicznych
4	TK BEZ I Z KONTRASTEM	głowy (mózgowia, oczodołów, zatok obocznych nosa, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych)
5		jednej okolicy anatomicznej
6		dwóch okolic anatomicznych

7		Calcium Scoring
8	TK SERCA	Calcium Scoring + koronografia TK
9	TK DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH Z KONTRASTEM - WIELOFAZOWE	
10	ANGIOGRAFIA TK	
11	KOLONOGRAFIA TK	
12	TOPOSKAN TK	

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIĄ;

Okolice anatomiczne: szyja (nosogardziel, gardło, krtań), klatka piersiowa i śródpiersie, jama nrzuszna, miednica mała, kończyny (kości i stawy) w podziale na okolice anatomiczne, kręgosłup

Tabela nr 7

Badania LABORATORYJNE

#### POBRANIE MATERIAŁU

LP	RODZAJ BADANIA	CENA
1	Pobranie materiału z żyły	5,00 zł
2	Materiał do odwirowania	5,00 zł
3	Pobranie materiału mikrobiologicznego	5,00 zł
4	Wydanie kopii wyniku badania prywatnego ( za 1 kartkę)	1,00 zł

#### HEMATOLOGIA

LP	POZYCJA	CENA
1	Morfologia	8,00 zł
2	Morfologia z rozmazem	11,00 zł
3	OB	8,00 zł
4	OB z palca u dzieci	8,00 zł
5	Rozmaz krwi obwodowej – Schiling (mikroskop)	10,00 zł
6	Retikulocyty – odsetek	11,00 zł
7	Oporność osmotyczna	25,00 zł
8	Płytki krwi	11,00 zł
9	Komórki LE (mikroskopowo)	25,00 zł
10	Barwienie rozmazu 1 szkiełko	5,00 zł
11	Szkiełka i barwienie szpiku	20,00 zł
12	Płyn stawowy – elementy morfotyczne	20,00 zł
13	Haptoglobina	110,00 zł
14	Mielogram – ocena preparatów	100,00 zł

#### KOAGULOLOGIA – UKŁAD KRZEPNIĘCIA

LP	POZYCJA	CENA
1	Fibrynogen	13,00 zł
2	Czas protrombinowy INR	8,00 zł
3	Czas koalinowo – kefalinowy APTT	8,00 zł
4	D – dimery ilościowo	35,00 zł

5	AT III	50,00 zł
6	LA wykrywanie.antykoagulantu tocznia	132,00 zł
7	APC-R oporność na białko C	180,00 zł
8	Białko C	90,00 zł
9	Czynnik V Leiden aktywność	90,00 zł

#### ANALITYKA OGÓLNA

LP	POZYCJA	CENA
1	Mocz ogólny + osad	10,00 zł
2	Glukoza i ketony w moczu lub w moczu dobowym	6,00 zł
3	Białko w moczu porannym lub w moczu dobowym	6,00 zł
4	Mikroalbuminuria w moczu porannym lub dobowym	15,00 zł
5	L –amylaza w moczu	8,00 zł
6	Wapń w moczu dobowym	10,00 zł
7	Magnez w moczu dobowym	10,00 zł
8	Fosfor w moczu porannym lub dobowym	10,00 zł
9	Sód w moczu dobowym	10,00 zł
10	Potas w moczu dobowym	10,00 zł
11	Kreatynina w moczu porannym lub dobowym	10,00 zł
12	Mocznik w moczu dobowym	10,00 zł
13	Kwas moczowy w moczu dobowym	10,00 zł
14	Płyn z jam ciała	15,00 zł + BIOCH.WG CEN W SUR.
15	Mikroskopowa ocena płynu z jamy ciała	10,00 zł
16	Płyn mózgowo – rdzeniowy bad. ogólne	15,00 zł + BIOCH.WG CEN W SUR.
17	Płyn mózgowo – rdzeniowy, preparat	10,00 zł
18	Płyn mózgowo – rdzeniowy, cytoza	10,00 zł
19	Prążki oligoklonalne w PMR	250,00 zł
20	Kał na stopień strawienia	10,00 zł
21	Kał na pasożyty mikroskopowo	15,00 zł
22	Kał na LAMBLIE enzymatycznie – EIA	30,00 zł
23	Kał na krew utajoną (bez diety)	20,00 zł
24	Kał na Rota, Adeno i Norowirusy	60,00 zł
25	Narkotyki w moczu (10 parametrów)	50,00 zł netto/61,50 zł brutto*
26	Białko Bence-Jonesa w moczu (fałcuchy lekkie)	20,00 zł
27	Beta 2 mikroglobulina	49,50 zł
28	Antygen Helicobacter pylori w kale	35,00 zł
29	Helicobacter pylori przeciwciała w surowicy jakościowo IgG	30,00 zł

30	Wymaz z pochwy na obecność pleśniaków	10,00 zł
31	Kalprotektyna w kale	180,00 zł
32	Kalprotektyna w surowicy	180,00 zł
33	Laktoferyna w kale	180,00 zł
34	Proteinogram białek w PMR	115,00 zł
35	Helicobacter pylori P/C IgM	49,50 zł

#### BADANIA BIOCHEMICZNE

LP	POZYCJA	CENA
1	Białko całkowite	8,00 zł
2	Proteinogram (elektroforeza)	25,50 zł
3	Albumina w surowicy	10,00 zł
4	Glukoza w surowicy	7,00 zł
5	Bilirubina całkowita	7,00 zł
6	Bilirubina pośrednia i bezpośrednia	10,00 zł
7	Cholesterol całkowity	7,00 zł
8	Cholesterol HDL	10,00 zł
9	Triglicerydy	8,00 zł
10	Profil CHOL - TG – HDL – LDL	30,00 zł
11	Kwas moczowy w surowicy	8,00 zł
12	Mocznik	8,00 zł
13	Kreatynina	8,00 zł
14	Clearance kreatyniny w DZM	15,00 zł
15	Fosfataza alkaliczna	8,00 zł
16	Fosfataza alkaliczna frakcja kostna	15,00 zł
17	Fosfataza kwaśna całkowita	10,00 zł
18	Fosfataza kwaśna + sterczowa	16,00 zł
19	ASPAT – aminotransferaza asparaginanowa	8,00 zł
20	ALAT – aminotransferaza alaminowa	8,00 zł
21	GGTP – gamma-glutamylotransferaza	7,00 zł
22	CPK (CK – NAC) – kinaza kreatynowa	15,00 zł
23	CPK – MB MASS (izoenzym sercowy)	30,00 zł
24	CPK – MB (izoenzym sercowy)	15,00 zł
25	hs Troponina	35,00 zł
26	BNP- peptyd natiuretyczny	60,00 zł
27	Jonogram (Na,K)	20,00 zł
28	Jonogram (Na,K,Cl)	22,00 zł

29	Fosfor w surowicy	7,00 zł
30	Żelazo w surowicy	8,00 zł
31	UIBC/TIBC w surowicy	10,00 zł
32	Wapń całkowity w surowicy	8,00 zł
33	Wapń zjonizowany	15,00 zł
34	Magnez w surowicy	9,00 zł
35	Amylaza (diastaza w surowicy)	8,00 zł
36	LDH – dehydrogenazy mleczanowa	15,00 zł
37	Lipaza	16,00 zł
38	Krzywa cukrowa 2-punktowa	14,00 zł
39	Krzywa cukrowa 3-punktowa	21,00 zł
40	HBA 1 C Hemoglobina glikowana	30,00 zł
41	Ołów we krwi	60,50 zł
42	Miedź w surowicy	50,00 zł
43	Miedź w moczu DZM	50,00 zł
44	Cynk we krwi	50,00 zł
45	Lit w surowicy	27,50 zł
46	Gazometria	15,00 zł
47	Hemoglobina tlenowęglowa HbCO	15,00 zł
48	Cholinesteraza	30,00 zł
49	Homocysteina	60,00 zł
50	Etanol	50,00 zł netto/61,50 zł brutto*
51	Ferrytyna	40,00 zł
52	Kwasy żółciowe	60,00 zł

#### BADANIA SEROLOGICZNE

LP	POZYCJA	CENA
1	Grupa krwi (1 oznaczenie) + przeciwciała	40,00 zł
2	Przeciwciała (odcz. Coombsa)	30,00 zł
3	BTA	25,00 zł
4	Próba krzyżowa	100,00 zł
5	VDRL	7,00 zł
6	Odczyn Waaler – Rose	15,00 zł
7	ASO w surowicy ilościowo	15,00 zł
8	CRP – białko ostrej fazy ilościowo	20,00 zł
9	Prokalcytonina	80,00 zł
10	RF jakościowo	15,00 zł

11	Krioglobuliny we krwi	20,00 zł
12	Mononukleoz test IM	15,00 zł
13	RF ilościowo	15,00 zł

#### MARKERY NOWOTWOROWE

LP	POZYCJA	CENA
1	CEA	35,00 zł
2	PSA WOLNE	35,00 zł
3	PSA CAŁKOWITE	30,00 zł
4	Ca 19-9	44,00 zł
5	Ca 125	35,00 zł
6	AFP	35,00 zł
7	Ca 15 - 3	44,00 zł
8	S 100 w surowicy / białko, marker nowotworowy/	125,00 zł
9	TPA tkankowy antygen polipeptydowy	145,00 zł
10	TPS /TPA specyficzny polipeptyd tkankowy/	65,00 zł
11	IGF 1	70,00 zł
12	Kalcytonina	50,00 zł

#### IMMUNODIAGNOSTYKA

LP	POZYCJA	CENA
1	TSH	20,00 zł
2	FT <sub>4</sub> – wolna tyroksyna	20,00 zł
3	FT <sub>3</sub> - wolna trójiodotyronina	20,00 zł
4	T3 trijodotyronina całkowita	20,00 zł
5	T4 tyroksyna całkowita	20,00 zł
6	Tyreoglobulina	40,00 zł
7	P/c anty TPO p/peroksydazie tarczyc	35,00 zł
8	P/c anty TG ( anty tyreoglobulinowe)	40,00 zł
9	Przeciwciała anty TSH (TRAB)	40,00 zł
10	FSH – hormon folikulotropowy	25,00 zł
11	LH – hormon luteinizujący	25,00 zł
12	Progesteron	25,00 zł
13	Prolaktyna	25,00 zł
14	Estradiol E2	25,00 zł
15	Estradiol wolny E3	25,00 zł
16	β – HCG – gonadotropina kosmówka podj. B	30,00 zł
17	Testosteron	25,00 zł
18	Wolny testosteron	40,00 zł



19	Witamina B12	40,00 zł
20	Kortyzol	30,00 zł
21	Kortyzol w DZM	30,00 zł
22	Androstendion	35,00 zł
23	DHEA –S siarczan dehydroepiandrosteronu	35,00 zł
24	Parathormon PTH	35,00 zł
25	ACTH – hormon adrenokortykotropowy	40,00 zł
26	Hormon wzrostu / HGH/	30,00 zł
27	17 – OH progesteron	46,50 zł
28	17 – OH ketosterydy w DZM	30,00 zł
29	17 – ketosterydy w DZM	55,00 zł
30	Aldosteron	68,00 zł
31	Metoksykatecholaminy	187,00 zł
32	C – peptyd	35,00 zł
33	Insulina	35,00 zł
34	Kwas foliowy	35,00 zł
35	Witamina D3	45,00 zł
36	Kwas deltaaminolewulinowy / ALA/ w moczu	38,50 zł
37	Kwas wanilinomigdałowy(ALA)	60,00 zł
38	Digoksyna	44,00 zł
39	Aldolaza	37,00 zł
40	Koproporfiryny w moczu	49,50 zł
41	Osteokalcyna	55,00 zł
42	IgA Immunoglobuliny A	18,00 zł
43	IgM Immunoglobuliny M	18,00 zł
44	IgG Immunoglobuliny G	18,00 zł
45	IgE Immunoglobuliny E	27,50 zł
46	IgE swoiste mleko krowie	45,00 zł
47	C3/ składowa dopełniacza/	50,00 zł
48	C4 / składowa dopełniacza/	50,00 zł
49	SHGB – białko wiążące globulinę	35,00 zł
50	Adrenalina w DZM	88,00 zł
51	Noradrenalina w DZM	88,00 zł
52	Ceruloplazmina	44,00 zł
53	Transferyna	30,00 zł
54	Cynkprotoporfiryna w erytrocytach	49,50 zł

55	Serotonina	66,00 zł
56	Karbamazepina	45,00 zł
57	ANA SCREEN / p/c p. jądrowe /	55,00 zł
58	ANA SCREENING HEP-2	88,00 zł
59	TEST COMBI- ANA,AMA,ASMA	110,00 zł
60	PROFIL ANA 3	132,00 zł
61	P/c p/jądrowe SLE półłościowo	33,00 zł
62	P/c p/jądrowe anty SS-A (Ro)	44,00 zł
63	P/c p/jądrowe anty SS-B (La)	44,00 zł
64	P/c p/jądrowe anty Jo-1	66,00 zł
65	P/c p/jądrowe anty SM	66,00 zł
66	P/c anty PR3 (c ANCA) i P/c anty MPO (p ANCA) (łącznie)	77,00 zł
67	P/c anty mitochondrialne AMA	55,00 zł
68	P/c anty kardiolipinowe IgG	53,00 zł
69	P/c anty kardiolipinowe IgM	53,00 zł
70	p/c anty kardiolipinowe IgM i IgG	93,50 zł
71	ASMA p/c p.mięśniom gładkim	66,00 zł
72	ASKA mięśnie poprz. prążkowane	80,00 zł
73	p/c LKM 1	77,00 zł
74	P/c p.receptorom acetylocholinowym (diagnostyka miastonii) ARAB	143,00 zł
75	p/c p. kom.okł. żołądka	77,00 zł
76	p/c p. endomysium IgA	77,00 zł
77	p/c p. endomysium IgG	77,00 zł
78	p/c p. gliadynowe IgG	77,00 zł
79	p/c p. gliadynowe IgA	77,00 zł
80	p/c p. jądrowe anty SCL - 70	66,00 zł
81	p/c p. cytrulinowe anty CCP JgG	50,00 zł
82	Transglutaminaza tkankowa p/c IgA	88,00 zł
83	Transglutaminaza tkankowa p/c IgG	88,00 zł
84	EBV IgM	55,00 zł
85	EBV IgG	55,00 zł
86	P/c przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)	44,00 zł
87	Proteinogram białek w DZM	115,00 zł
88	Poziom leku przeciwpadaczkowegoUPA(kwas walproinowy)	44,00 zł
89	Parwovirus B19 IgM	99,00 zł
90	Parwovirus B19 IgG	99,00 zł

91	Lamblię w surowicy IgM	65,00 zł
92	Lamblię w surowicy IgG	65,00 zł
93	CA 72-4	88,00 zł
94	AMH	170,00 zł
95	TEST ROMA	137,50 zł
96	Akwaporyna 4	165,00 zł

#### DIAGNOSTYKA ŻÓŁTACZEK

LP	POZYCJA	CENA
1	HBs antygen / Ag/ - WZW typu B	20,00 zł
2	Test potwierdzenia dodatniego Hbs Ag	55,00 zł
3	Hbe-Ag WZW typu B	35,00 zł
4	P/c anty HBc total WZW typu B	42,00 zł
5	P/c anty HBc IgM WZW typu B	34,00 zł
6	P/c anty Hbe WZW typu B	35,00 zł
7	P/c anty Hbs WZW typu B	32,00 zł
8	P/c anty HCV WZW typu C	35,00 zł
9	P/c anty HAV IgM WZW typu A	55,00 zł
10	P/c HAV całkowite	55,00 zł
11	P/c anty HCV metodą PCR jakościowo	170,00 zł

#### DIAGNOSTYKA INFEKЦИИ

LP	POZYCJA	CENA
1	Różyczka (Rubella) p/c IgG	30,00 zł
2	Różyczka (Rubella) p/c IgM	30,00 zł
3	Różyczka (Rubella) p/c IgG i IgM	50,00 zł
4	Różyczka (Rubella) IgG awidność	95,00 zł
5	CMV (Cytomegalia) p/c IgG	35,00 zł
6	CMV (Cytomegalia) p/c IgM	35,00 zł
7	CMV (Cytomegalia) p/c IgM i IgG	60,00 zł
8	CMV (Cytomegalia) IgG test awidności	65,00 zł
9	Toxoplasma gondii p/c IgM	33,00 zł
10	Toxoplasma gondii p/c IgG	33,00 zł
11	Toxoplasma gondii p/c IgM i IgG	55,00 zł
12	Toxoplasma gondii p/c IgG (test awidności)	70,00 zł
13	Herpes simplex p/c IgG (opryszczka)	44,00 zł
14	Herpes simplex p/c IgM (opryszczka)	44,00 zł
15	Mycoplasma pneumoniae p/c IgG	35,50 zł

16	Mycoplasma pneumoniae p/c IgM	35,50 zł
17	Chlamydia trachomatis p/c IgG	49,50 zł
18	Chlamydia trachomatis p/c IgM	49,50 zł
19	Chlamydia pneumoniae p/c IgG	49,50 zł
20	Chlamydia pneumoniae p/c IgM	49,50 zł
21	Yersinia enterocolitica IgA	66,00 zł
22	Yersinia enterocolitica IgG	66,00 zł
23	Yersinia enterocolitica IgM	66,00 zł
24	Borrelia Burgdorferi p/c IgG	38,50 zł
25	Borelia Burgdorferi p/c IgM	38,50 zł
26	Western blot Borelia Burgdorferi p/c IgG	121,00 zł
27	Western blot Borelia Burgdorferi p/c IgM	121,00 zł
28	Listerioza IgG	77,00 zł
29	Listerioza IgM	60,50 zł
30	Glista ludzka IgG	38,50 zł
31	Tasiemiec IgG	55,00 zł
32	Przeciwciała anty HIV Combo Ag/Ab	40,00 zł
33	Przeciwciała anty HIV 1+2.Test potwierdzenia.	275,00 zł
34	Przeciwciała anty HIV 1+2 PCR jakościowo	485,00 zł
35	FTA	55,00 zł
36	FTA - ABS	55,00 zł
37	TPHA	44,00 zł
38	Bruceleza IgG	44,00 zł
39	Bruceleza IgM	44,00 zł
40	Toksokaroza	77,00 zł
41	Krztusiec p/c IgA(swoiste	55,00 zł
42	Krztusiec p/c IgM	55,00 zł
43	Krztusiec p/c IgG	55,00 zł
44	TEST RSV	20,00 zł

**DIAGNOSTYKA COVID-19**

LP	POZYCJA	CENA
1	Wymaz Covid-19 Ag	100,00 zł
2	Covid-19 p/c IgG	120,00 zł
3	Covid-19 p/c IgM	120,00 zł

4	Covid -19 p/c IgG+IgM	200,00 zł
---	-----------------------	-----------

**MIKROBIOLOGIA**

LP	POZYCJA	CENA
1	Posiew moczu	20,00 zł
2	Posiew wymazu z gardła	20,00 zł
3	Posiew wymazu z nosa	20,00 zł
4	Posiew wymazu z pochwy	25,00 zł
5	Posiew wymazu z szyjki macicy	30,00 zł
6	Posiew ze zmian skórnych	20,00 zł
7	Posiew wymazu z języka	25,00 zł
8	Posiew wymazu z cewki moczowej	25,00 zł
9	Posiew wymazu z rany	30,00 zł
10	Posiew wymazu z ucha	25,00 zł
11	Posiew wymazu z oka	20,00 zł
12	Posiew płynu z jamy ciała	25,00 zł
13	Posiew płynu stawowego	25,00 zł
14	Posiew płwociny	20,00 zł
15	Posiew wydzieliny z drzewa oskrzelowego	30,00 zł
16	Posiew wymazu z odbytu	20,00 zł
17	Wymazy sanitarne z powierzchni	20,00 zł
18	Próbka krwi na posiew - bakterie tlenowe	30,00 zł
19	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	25,00 zł
20	Próbka krwi na posiew - bakterie beztlenowe	25,00 zł
21	Antybiogram	20,00 zł
22	Posiew w kierunku nosicielstwa u kobiet rodzących	20,00 zł
23	Badanie jałowości sporali	Każdy krążek 15,00 zł
24	Czystość pochwy	10,00 zł
25	Posiew kału w kierunku grzybów	25,00 zł
26	Posiew kału w kierunku bakterii	25,00 zł
27	Clostridium difficile	45,00 zł
28	Posiew mleka kobiecego	30,00 zł
29	Posiew wymazu w kierunku paciorkowców beta hemolizujących - GBS	20,00 zł
30	UREAPLASMA UREALITICUM	50,00 zł

31	Posiew krwi - bakterie tlenowe - noworodki	30,00 zł
32	Posiew wymazu z pępka	20,00 zł
33	Posiew kału w kierunku Escherichia Coli EPEC - u dzieci do 2 lat	30,00 zł
34	Posiew kału w kierunku Escherichia Coli EPEC - dzieci starsze i dorośli	30,00 zł
35	Posiew kału w kierunku Yersinia	30,00 zł
36	Posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella	30,00 zł
37	Bronchoaspirat	20,00 zł
38	Aspirat tchawiczy	20,00 zł
39	Plwocina - preparat barwiony	20,00 zł
40	Posiew płynu osierdżowego	30,00 zł
41	Posiew płynu z jamy opłucnej	30,00 zł
42	Posiew płynu z jamy otrzewnej	30,00 zł
43	Posiew wymazu z jamy otrzewnej	30,00 zł
44	Posiew wymazu z moczowodu	25,00 zł
45	Wymaz z końcówki cewnika	20,00 zł
46	Posiew wymazu ze zmian okołoodbytniczych	25,00 zł
47	Posiew wymazu z czyraków	30,00 zł
48	Posiew wymazu ze sromu	25,00 zł
49	Posiew wymazu z jamy macicy	25,00 zł
50	Posiew wymazu z przedstonka pochwy	25,00 zł
51	Posiew wymazu z ropnia	35,00 zł
52	Posiew wymazu z owrzodzenia	35,00 zł
53	Posiew wymazu z odleżyny	35,00 zł
54	Posiew wymazu z przetoki	30,00 zł
55	Posiew mykologiczny zeszkrobin ze skóry owłosionej	25,00 zł
56	Posiew mykologiczny zeszkrobin ze skóry gładkiej	25,00 zł
57	Zeszkrobiny z paznokci stóp	25,00 zł
58	Preparat bezpośredni w kierunku dermatofitów	20,00 zł
59	Zeszkrobiny z paznokci rąk	25,00 zł
60	Posiew tlenowy BAL (popłuczyny oskrzelikowo-pęcherzykowe)	20,00 zł
61	Materiał z zatoki Douglasa	20,00 zł
62	Krew z wkłucia centralnego tlenowo	30,00 zł

63	Posiew wymazu z gardła w kierunku MRSA	25,00 zł
64	Posiew wymazu z nosa w kierunku MRSA	25,00 zł
65	Posiew wymazu z moshny	25,00 zł
66	Posiew wymazu z prącia	25,00 zł
67	Posiew wymazu z napletka	25,00 zł
68	Posiew wymazu z żołądki	25,00 zł
69	Posiew materiału śródoperacyjnego	30,00 zł
70	Kolonizacyjny posiew wymazu z gardła/odbytu	20,00 zł
71	Określenie mechanizmu odporności szczepu	20,00 zł
72	Wymaz z pachwiny w kierunku MRSA	30,00 zł
73	Posiew kału w kierunku Campylobacter spp.	30,00 zł
74	Krew wkłucia centralnego beztlenuowo	35,00 zł
75	Posiew końcówki wkłucia centralnego	20,00 zł

#### MIKROBIOLOGIA PRĄTKA GRUŹLICY

LP	POZYCJA	CENA *
1	Diagnostyka w kierunku prątków kwasoodpornych - preparat + hodowla	60,00 zł
2	Diagnostyka szybka prątka w systemie MB/BACT	110,00 zł
3	Lekowrażliwość prątka na podstawowe tuberkulostatyki metodą klasyczną	150,00 zł
4	Lekowrażliwość prątka na inne chemioterapeutyki	160,00 zł
5	DNA Mycobacterium tuberculosis	450,00 zł

\* CENA DOTYCZY USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ PROFILAKTYCE, ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA. W INNYCH PRZYPADKACH DO CENY DOLICZANY JEST PODATEK VAT WG OBOWIAZ;

Tabela nr 8

Świadczenia z zakresu ORTOPEDII

świadczony w ODDZIALE

Lp	POZYCJA	CENA
1	Endoprotezoplastyka bezcementowa biodra (cena obejmuje pobyt do 8 dni)*	17 200,00 zł
2	Endoprotezoplastyka przynasadowa biodra (cena obejmuje pobyt do 7 dni)*	22 000,00 zł
3	Endoprotezoplastyka cementowa kolana	20 000,00 zł
4	Endoprotezoplastyka bezcementowa kolana	23 000,00 zł
5	Endoprotezoplastyka stawu śródstopno-palczkowego	8 000,00 zł
6	Artroskopia kolana	3 500,00 zł
7	Artroskopia kolana + szycie łątkotki (cena zależna od ilości zszywek)	4000,00 zł -6000,00 zł
8	Artroskopia kolana z użyciem pinów węglowych	6 500,00 zł
9	Artroskopia kolana + rekonstrukcja chrząstki membraną Hyalofast	12 000,00 zł
10	Rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego - metoda BTB	8 500,00 zł

11	Rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego - z użyciem protezy typu LARS (cena zawiera koszt protezy)	14 000,00 zł
12	Usunięcie zespolenia wewnętrznego - kość piszczelowa/kość strzałkowa - małe	2 200,00 zł
13	Usunięcie zespolenia wewnętrznego - kość piszczelowa/kość strzałkowa - duże	3 500,00 zł
14	Paluch koślawy (z osteotomią)	3 800,00 zł
15	Paluch koślawy oraz artrodeza palca młotkowatego	5 000,00 zł
16	Przykurcz Dupuytrena	2 800,00 zł
17	Zespół cieśni kanału nadgarstka (bez udziału anestezjologa)	1 600,00 zł
18	Zespół cieśni nadgarstka oraz zespół rowka nerwu łokciowego	2 800,00 zł
19	Łokieć tenisisty/golfisty	2 500,00 zł
20	Palec zatraskujący (bez udziału anestezjologa)	1 200,00 zł
22	Zestaw do autotransfuzji	600,00 zł

Świadczone w PORADNI

Lp	POZYCJA	CENA
1	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA - LEKARZ SPECJALISTA	120,00 zł
2	KWALIFIKACJA DO ZABIEGU ENDOPROTEZOPLASTYKI	300,00 zł

\* CENA ZA KAŻDY DODATKOWY OSOBODZIEN WYLICZANA Z DANYCH KOSZTOWYCH NA PODSTAWIE ZAKOŃCZONEGO OKRESU ROZLICZENIOWEGO, WYNOŚĄCEGO ODPOWIEDNIO 6 LUB 12 MIESIĘCY, W ZALEŻNOŚCI OD DATY WYKONANIA ŚWIADCZENIA NA ODDZIALE SZPITALNYM, JEDNAK NIE WIĘCEJ NIŻ 400,00 zł./ OSOBODZIEN

Tabela nr 9

Świadczenia z zakresu OKULISTYKI

Lp	POZYCJA	CENA
1	KONSULTACJA SPECJALISTY CHOROÓB OCZU	120,00 zł
2	BADANIE OKULISTYCZNE - W TYM DLA KIEROWCÓW	100,00 zł
3	BADANIE OCT PLAMKI Z OPISEM (DWOJE OCZU)	90,00 zł
4	BADANIE OCT WŁÓKIEN NERWOWYCH I TARCZY NERWU WZROKOWEGO Z OPISEM (DWOJE CZU)	90,00 zł
5	PACHYMETRIA - POMIAR GRUBOŚCI ROGÓWKI METODĄ ULTRADŹWIĘKOWĄ (DWOJE OCZU)	50,00 zł
6	GONIOSKOPIA - BADANIE KĄTA PRZESĄCZANIA (DWOJE OCZU)	55,00 zł
7	BIOMETRIA - POMIAR DŁUGOŚCI GAŁKI OCZNEJ (DWOJE OCZU)	60,00 zł
8	PERYMETRIA KOMPUTEROWA - BADANIE POLA WIDZENIA (DWOJE OCZU)	50,00 zł
9	BADANIE USG GAŁKI OCZNEJ (JEDNO OKO)	60,00 zł
10	MIKROSKOPIA LUSTRZANA Z POMIAREM GRUDOŚCI ROGÓWKI (JEDNO OKO)	30,00 zł
11	BADANIE KĄTA ZEZA	30,00 zł
12	USUNIĘCIE GRADÓWKI	350,00 zł
13	ZABIEG WYCIĘCIA GUZKÓW POWIEK - 1 ZMIANA (BRODAWKA, KASZAT, CYSTA, IPT)	350,00 zł
14	ZABIEG USUNIĘCIA KĘPEK ŻÓŁTYCH	400,00 zł
15	ZABIEG PŁUKANIA KANALIKA NOSOWO-ŁZOWEGO	150,00 zł
16	USUNIĘCIE RZĘS	70,00 zł



17	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	100,00 zł
	<b>POZOSTAŁE</b>	
1	LASEROTERAPIA SIATKÓWKI (RETINOPATIA CUKRZYCOWA, STAN PO ZAKRZEPIE ŻYŁY CENTRALNEJ - JEDNA SESJA)	250,00 zł
2	ĆWICZENIA PLEOPTYCZNE / ORTOPTYCZNE - DWUTYGODNIOWY CYKL	200,00 zł

Tabela nr 10  
Świadczenia z zakresu LARYNGOLOGII

Lp	POZYCJA	CENA
1	ADENOTOMIA - USUNIĘCIE MIGDAŁKA GARDŁOWEGO	1 500,00 zł
2	TONSILLECTOMIA - USUNIĘCIE MIGDAŁKA PODNIEBNEGO (BOCZNEGO)	2 000,00 zł
3	POLYPECTOMIA - USUNIĘCIE POLIPÓW NOSA	1 200,00 zł
4	SEPTOPLASTYKA	2 300,00 zł

Tabela nr 11  
Świadczenia z zakresu GASTROENTEROLOGII I ENDOSKOPII

Lp	POZYCJA	CENA
1	KONSULTACJA GASTROENTEROLOGICZNA	120,00 zł
2	PANENDOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA (CENA NIE OBEJMUJE POBRANIA WYCINKÓW ORAZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO)	170,00 zł
3	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA (CENA NIE OBEJMUJE POBRANIA WYCINKÓW ORAZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO)	400,00 zł
4	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOŻYLNIE DO BADANIA KOLONOSKOPOWEGO	300,00 zł
5	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (CENA DOTYCZY POBRANIA ORAZ BADANIA MATERIAŁU Z JEDNEGO MIEJSCA)	50,00 zł
6	BADANIE CYTOLOGICZNE (CENA DOTYCZY POBRANIA ORAZ BADANIA MATERIAŁU Z JEDNEGO MIEJSCA)	50,00 zł

Tabela nr 12  
Świadczenia z zakresu KARDIOLOGII

Lp	POZYCJA	CENA
1	PORADA KARDIOLOGICZNA , W TYM BADANIE EKG	150,00 zł
2	KONTROLA I PROGRAMOWANIE ROZRUSZNIKA SERCA Z BADANIEM EKG	120,00 zł
3	PORADA KARDIOLOGICZNA , KONTROLA I PROGRAMOWANIE ROZRUSZNIKA SERCA Z BADANIEM EKG	220,00 zł

Tabela nr 13  
Świadczenia z zakresu CZYNNOŚCI PŁUC

Lp	POZYCJA	CENA
1	SPIROMETRIA BEZ PRÓBY ROZKURCZOWEJ	30,00 zł
2	SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	40,00 zł

Tabela nr 14

Świadczenia z zakresu CHIRURGII

świadczone w ODDZIALE

Lp	POZYCJA	CENA
1	CHIRURGICZNE LECZENIE PRZEPUKLINY WRAZ Z WSZYCIEM SIATKI PRZEPUKLINOWEJ Z ZASTOSOWANIEM ZNIECZULENIA OGÓLNEGO (CENA OBEJMUJE 2 OSOBODNI POBYTU) *	2 600,00 zł
2	CHIRURGICZNE LECZENIE PRZEPUKLINY WRAZ Z WSZYCIEM SIATKI PRZEPUKLINOWEJ Z ZASTOSOWANIEM ZNIECZULENIA PODPAJĘCZYNÓWKOWEGO (CENA OBEJMUJE 2 OSOBODNI POBYTU) *	2 300,00 zł
3	CHIRURGICZNE LECZENIE PRZEPUKLINY BEZ WSZYCIA SIATKI PRZEPUKLINOWEJ Z ZASTOSOWANIEM ZNIECZULENIA OGÓLNEGO (CENA OBEJMUJE 2 OSOBODNI POBYTU) *	2 500,00 zł
4	CHIRURGICZNE LECZENIE PRZEPUKLINY BEZ WSZYCIA SIATKI PRZEPUKLINOWEJ Z ZASTOSOWANIEM ZNIECZULENIA PODPAJĘCZYNÓWKOWEGO (CENA OBEJMUJE 2 OSOBODNI POBYTU) *	2 200,00 zł

świadczone w PORADNI

Lp	POZYCJA	CENA
1	Konsultacja lekarza specjalisty (w tym standardowa zmiana opatrunku, usunięcie szwów, iniekcje, wstrzyknięcie leku, drobne zabiegi chirurgiczne - biopsja aspiracyjna stawu, aspiracja ze skóry i tkanki podskórnej, usunięcie małego ciała obcego)	150,00 zł
2	Nacięcie i zaopatrzenie ropnia i krwiaka	80,00 zł
3	Nacięcie ropnia okołoodbytniczego	100,00 zł
4	Nacięcie skóry i tkanki podskórnej i usunięcie ciała obcego (obejmuje znieczulenie miejscowe i szycie rany)	200,00 zł
5	Duże zabiegi chirurgiczne (wycięcie zmian skórnych, opracowanie wrastającego paznokcia, opracowanie i szycie pojedynczej rany urazowej) - cena obejmuje znieczulenie, szycie i badanie histopatologiczne zmiany	200,00 zł - 400,00 zł
6	Krioterapia zmian skórnych - 1 zmiana	80,00 zł
7	Krioterapia zmian skórnych - 2 - 3 zmiany	120,00 zł
8	Obliteracja - ostrzykiwanie żyłaków i pajączków (cena nie obejmuje ceny leku)	200,00 zł
9	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG z pobraniem materiału do badania histopatologicznego	300,00 zł
10	Zaopatrzenie pacjenta w gabinecie zabiegowym (bez porady) - zmiana opatrunku, usunięcie szwów	30,00 zł

\* CENA ZA KAŻDY DODATKOWY OSOBODZIEŃ WYLICZANA Z DANYCH KOSZTOWYCH NA PODSTAWIE ZAKOŃCZONEGO OKRESU ROZLICZENIOWEGO, WYNIOSZĄCEGO ODPOWIEDNIO 6 LUB 12 MIESIĘCY, W ZALEŻNOŚCI OD DATY WYKONANIA ŚWIADCZENIA NA ODDZIALE SZPITALNYM, JEDNAK NIE WIĘCEJ NIŻ 400,00 ZŁ./ OSOBODZIEŃ

Tabela nr 15  
Świadczenia NOL

Lp	POZYCJA	CENA
1	Porada w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	80,00 zł

Tabela nr 16  
Świadczenia PORADNI MEDYCYNY PRACY

Lp	POZYCJA	CENA
1	BADANIE WSTĘPNE, KONTROLNE, OKRESOWE*	50,00 zł
2	BADANIE SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNE *	30,00 zł

\* świadczenie przeznaczone wyłącznie dla pracowników oraz osób ubiegających się o pracę w Szpitalu Miejskim w Rudzie śląskiej Sp. z o.o.

Tabela nr 17  
Świadczenia PORADNI LAKTACYJNEJ

Lp	POZYCJA	CENA
----	---------	------

1	PORADA LAKTACYJNA	120,00 zł
---	-------------------	-----------

Tabela nr 18

Świadczenia z zakresu BADAŃ EMG

Lp	POZYCJA	CENA
1	BADANIE JEDNEGO NERWU	80,00 zł
2	BADANIE JEDNEJ KOŃCZYNY (2 NERWY)	110,00 zł
3	ROZSZERZONE BADANIE JEDNEJ KOŃCZYNY	130,00 zł
4	BADANIE DWÓCH KOŃCZYŃ	200,00 zł
5	JEDNOSTRONNE BADANIE SPLOTU BARKOWEGO	180,00 zł
6	BADANIE NERWU TWARZOWEGO	150,00 zł
7	BADANIE W KIERUNKU POLINEUROPATII (4 KOŃCZYNY)	250,00 zł
8	BADANIE JEDNEGO MIĘŚNIA	140,00 zł
9	BADANIE KOLEJNEGO MIĘŚNIA	80,00 zł
10	PRÓBA MIASTENICZNA (DWA UKŁADU NERWU-MIĘSIEŃ)	150,00 zł
11	PRÓBA TĘŻYCKOWA	140,00 zł
12	POTENCJAŁY WZROKOWE	110,00 zł

Tabela nr 19

Pobyt na zasadach komercyjnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym

Lp	POZYCJA	CENA
1	osobodzień pobytu w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	150,00 zł

Tabela nr 20

Świadczenia z zakresu BADAŃ EEG

Lp	POZYCJA	CENA
1	BADANIE EEG	80,00 zł

Pozycja nr 21

**HOSPITALIZACJE W ODDZIAŁACH - PACJENCI NIEUBEZPIECZENI**

Do wyceny świadczeń przyjmuje się wartość rozliczenia z grupy JGP, przyjętą w katalogu świadczeń Narodowego Funduszu Zdrowia.

W przypadku, gdy zakres zrealizowanych procedur medycznych przekroczy standardowy zakres grupy JGP, koszt hospitalizacji skalkulowany zostanie indywidualnie.