

**Szpital Barlinek Spółka z o.o.**

**CENNIK (obowiązuje od 01.04.2024r. - uchwała Nr 4/2024)**

**PEŁNOPLATNYCH USŁUG I ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**

(dla osób nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń medycznych i niefinansowanych ze środków publicznych, na zasadach pełnej odpłatności)

Podane ceny są cenami brutto

I.	<b><u>PORADY I ZABIEGI, USŁUGI I ŚWIADCZENIA MEDYCZNE</u></b>	Cena w zł	
1	Porada i badanie lekarskie w poradni specjalistycznej i POZ (Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna)	200,00 zł	Porada nie obejmuje dodatkowych konsultacji, diagnostyki, farmakoterapii oraz innych świadczeń i usług med. (np.podanie leku)
	Zabiegi w poradniach specjalistycznych wyceniane jako iloczyn punktacji JGP Narodowego Funduszu Zdrowia i ceny punktu w cenniku	2,50 zł za punkt	
	Konsultacja lekarza specjalisty, w tym lekarza psychiatry, konsultacja psychologiczna	250,00 zł	
2	Dodatkowe konsultacje, diagnostyka, farmakoterapia oraz inne świadczenia i usługi med. udzielane w poradniach	<b>rozliczenie świadczenia wg obowiązującego w cenniku</b>	
	Świadczenia udzielane osobie uprawnionej do świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o koordynacji - koszt porady w poradni, konsultacje, diagnostyka, świadczenia zabiegowo-terapeutycznej, farmakoterapia i inne świadczenia medyczne	<b>rozliczenie świadczenia wg obowiązującego cennika</b>	
3	Wydanie wtórnika książeczki zdrowia dziecka	50,00 zł	

4	Wystawienie wniosku o leczenie uzdrowiskowe osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych	<b>60,00 zł</b>
5	Zaświadczenie lekarskie wydane dla osób fizycznych, nie służące zachowaniu ciągłości postępowń leczniczo-diagnostycznych i profilaktycznych ( na potrzeby ZUS, KRUS, prokuratury, sądów i innych instytucji oraz na żądanie pacjenta) ( opłaty nie pobiera się, w związku z: dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, studentów w zajęciach sportowych i wypoczynku, pomocą społeczną i niepełnosprawnością, uzyskaniem zasiłku pielęgnacyjnego)	<b>100,00 zł</b>
6	Iniekcja domięśniowa lub podskórna - bez leku	<b>40,00 zł</b>
7	Iniekcja dożylna - bez leku	<b>50,00 zł</b>
8	Pobranie próbki krwi <b>osoby zatrzymanej przez policję</b> , wykonanie badania lekarskiego, wystawienie recepty osobom doprowadzonym przez policję, wydanie zaświadczenia dla policji	<b>zgodnie z cenami zawartymi w umowie</b>
9	Badanie EKG metodą Holtera, badanie RR metodą Holtera	<b>150,00 zł</b>
10	Test wysiłkowy - EKG	<b>100,00 zł</b>
11	Badanie EKG z opisem	<b>50,00 zł</b>
12	Pomiar ciśnienia tętniczego	<b>25,00 zł</b>
13	Znieczulenie ogólne krótkie	<b>350,00 zł</b>
14	Biopsja - pobranie	<b>50,00 zł</b>
15	Dermatoskopia	<b>40,00 zł</b>
16	Badanie spirometryczne podstawowe	<b>50,00 zł</b>

<b>II <u>USŁUGI ŚWIADCZONE W ZAKRESIE OPIEKI STACJONARNEJ</u></b>		<b>Cena w zł</b>
1	Świadczenia medyczne udzielane pacjentom w oddziałach szpitalnych rozliczane jako iloczyn procedur obowiązujących w umowach z NFZ i ceny za punkt w cenniku	<b>2,50 zł za punkt</b>
2	Porada i badanie lekarskie w Izbie Przyjęć	<b>200,00 zł</b>
3	Dodatkowe konsultacje, diagnostyka, św.zabiegowo-terapeutyczne, farmakoterapia oraz inne świadczenia i usługi med. udzielanie w Izbie Przyjęć	<b>rozliczenie świadczenia wg obowiązującego cennika</b>
5	Pobyt osoby towarzyszącej dziecku nieuprawnionemu do świadczeń NFZ (nieubezpieczonemu) przebywającemu w szpitalu - bez kosztu obiadu	<b>50,00 zł</b>

**Porada nie obejmuje dodatkowych konsultacji, diagnostyki, farmakoterapii oraz innych świadczeń i usług med. (np. podanie leku)**

6	Świadczenie udzielone osobie uprawnionej do świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o koordynacji - koszt porady w Izbie Przyjęć, konsultacje, diagnostyka, św.zabiegowo-terapeutyczne, farmakoterapia i inne św.med.	<b>rozliczenie świadczenia wg obowiązującego cennika</b>	
7	Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez ordynatora, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w innych przepisach	<b>250,00 zł za każdy rozpoczęty osobodzień pobytu</b>	
8	<b>Pobyt komercyjny w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym.</b> Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez kierownika, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w innych przepisach	<b>180,00 zł za każdy rozpoczęty osobodzień pobytu w sali wieloosobowej</b>	<b>Umowa na pobyt do 7 osobodni</b>
		<b>220,00zł za każdy rozpoczęty osobodzień pobytu w sali 1-osobowej</b>	
		<b>160,00zł za każdy rozpoczęty osobodzień pobytu w sali wieloosobowej</b>	<b>Umowa na pobyt powyżej 7 osobodni</b>
		<b>200,00zł za każdy rozpoczęty osobodzień pobytu w sali 1-osobowej</b>	
<b>Miesięczną opłatę za pobyt obniża się o liczbę dni nieobecności (pobyt w szpitalu, przepustka - maksymalnie 14 dni) w danym miesiącu - opłata wynosi 50% opłaty pobieranej za dni obecności</b>			
Odpłatność pacjenta w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym za wyżywienie i zakwaterowanie		<b>70% miesięcznego dochodu nie mniej niż 1.330 zł miesięcznie</b>	<b>Pacjenci ZPO w ramach NFZ</b>
Odpłatność pacjenta w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym z żywnością dojelitową i pozajelitową		<b>70% miesięcznego dochodu nie mniej niż 850 zł miesięcznie</b>	

miesięczną opłatę za pobyt obniża się o liczbę dni nieobecności (pobyt w szpitalu, przepustka - maksymalnie 14 dni) w danym miesiącu - opłata wynosi 70% opłaty pobieranej za dni obecności

Szpital pobiera opłaty miesięczne za pranie odzieży osobistej pacjenta. Opłata ma charakter ryczałtowy i jest ustalana uchwałą Zarządu Szpitala.

**Ryczałt miesięczny 145,00 zł**

10

**Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny -** świadczenia wyceniane jako iloczyn osobodni, punktacji za osobodzień Narodowego Funduszu Zdrowia i ceny za punkt w cenniku

**15,00 zł za punkt**

### **III CHIRURGIA - ORTOPEDIA - ONKOLOGIA**

		<b>Cena w zł</b>
2	Badanie histopatologiczne jednego wycinka	<b>50,00 zł za jedno opracowanie histopatologiczne</b>
3	Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm - dużej	<b>150,00 zł</b>
4	Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm - małej	<b>100,00 zł</b>
5	Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej, powikłanej	<b>150,00 zł</b>
6	Drobne zabiegi: okład, kompres	<b>35,00 zł</b>
7	Krótkie znieczulenie ogólne	<b>250,00 zł</b>
9	Opatrunek gipsowy duży	<b>150,00 zł</b>
10	Opatrunek gipsowy mały	<b>100,00 zł</b>
18	Repozycja zwichnięcia /bez unieruchomienia/	<b>200,00 zł</b>
19	Szyna gipsowa długa	<b>90,00 zł</b>
20	Szyna gipsowa krótka	<b>60,00 zł</b>
21	Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów lub kości	<b>50,00 zł</b>
22	Unieruchomienie opatr. elast. dużych stawów lub kości	<b>90,00 zł</b>
25	Usunięcie kleszcza niechirurgiczne	<b>40,00 zł</b>
28	Zdjęcie gipsu	<b>50,00 zł</b>
29	Zmiana opatrunku dużego	<b>50,00 zł</b>
30	Zmiana opatrunku małego	<b>40,00 zł</b>

### **IV GINEKOLOGIA**

		<b>Cena w zł</b>
1	Cytologia standardowa	<b>50,00 zł</b>
2	Cytologia płynna	<b>100,00 zł</b>
	Pobranie wycinka lub biopsji	<b>70,00 zł</b>

3	Cena badania histopatologicznego preparatu uzależniona od opracowania histopatologicznego	<b>50,00 zł za jedno opracowanie histopatologiczne</b>
4	Badanie KTG z oceną lekarza	<b>50,00 zł</b>
5	Kolposkopia ginekologiczna (cena bez badania pobranych wycinków, cytologii)	<b>120,00 zł</b>
6	Świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży (badanie ginekologiczne, USG, badania laboratoryjne) - 10-14 tydzień - bez badania KTG	<b>450,00 zł</b>
7	Świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży od 15 tygodnia (badanie ginekologiczne, USG, badania laboratoryjne) - bez badania KTG	<b>350,00 zł</b>
8	Spotkanie edukacyjno-terapeutyczne w ramach "Szkoły rodzenia" (za 1 spotkanie)	<b>40,00 zł</b>
9	Wymaz z pochwy - na badanie flory bakteryjnej pochwy, stopnia czystości, na obecność rzesistka lub drożdżaków wraz z wynikiem badania	<b>25,00 zł</b>
10	Świadczenie recepturowe	<b>40,00 zł</b>

#### **V LARYNGOLOGIA**

		<b>Cena w zł</b>
1	Audiometria subiektywna	<b>50,00 zł</b>
2	Audiometria impendancyjna	<b>50,00 zł</b>
3	Otoskopia	<b>50,00 zł</b>
4	Dekompresacja trąbek słuchowych	<b>50,00 zł</b>

#### **VI OKULISTYKA**

		<b>Cena w zł</b>
1	Autorefraktrometr	<b>30,00 zł</b>
2	Autorefraktrometr + dobór szkieł cylindrycznych	<b>70,00 zł</b>
3	Autorefraktrometr + dobór szkieł sferycznych	<b>70,00 zł</b>
4	Badanie dna oka	<b>50,00 zł</b>
5	Gonioskopia	<b>50,00 zł</b>
8	Opatrunek oka	<b>25,00 zł</b>
9	Płukania i sondowanie dróg łzowych	<b>40,00 zł</b>
10	Płukanie dróg łzowych	<b>60,00 zł</b>
11	Pole widzenia kinetyczne	<b>50,00 zł</b>
12	Pole widzenia statyczne	<b>50,00 zł</b>
13	Pomiar ciśnienia śródgałkowego	<b>30,00 zł</b>
16	Usunięcie rzęs - depilacja	<b>56,00 zł</b>
17	Zaopatrzenie ran powiek i kanalików łzowych	<b>50,00 zł</b>
18	Zaopatrzenie ran spojówki	<b>50,00 zł</b>

#### **VII REHABILITACJA**

<b>Lp.</b>	<b>Zabieg</b>	<b>Czas w minutach</b>	<b>Cena w zł</b>
1.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i w odciążeniu	30	<b>15,00 zł</b>
2.	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	30	<b>15,00 zł</b>

3.	Ćwiczenia indywidualne	30	40,00 zł
4.	Ćwiczenia izometryczne	15 - 20	15,00 zł
5.	Ćwiczenia z zastosowaniem metod specjalistycznych dla d	30	50,00 zł
6.	Drenaż limfatyczny mechaniczny	30	30,00 zł
7.	Drenaż limfatyczny ręczny	30	50,00 zł
8.	Elektrostymulacja	15	10,00 zł
9.	Fala uderzeniowa	jedna aplikacja	45,00 zł
10	FANGO - zabieg na jedną okolicę	15	20,00 zł
11	Galwanizacja	15	10,00 zł
12.	Hydroterapia - kąpiel wirowa	15	30,00 zł
13.	Instruktarz ćwiczeń	30	40,00 zł
14.	Jonoforeza	15	10,00 zł
15.	Kinezytaping	jedna aplikacja	25,00 zł
16.	Krioterapia	2 - 3	15,00 zł
17.	Laser skaner	10 - 15	10,00 zł
18	Laseroterapia punktowa	5 - 10	15,00 zł
19	Masż suchy	20	40,00 zł
20	Magnetronik	15	10,00 zł
21	Masaż blizny (mobilizacja blizny)	5 - 10	20,00 zł
22	Masaż podwodny całkowity	20	60,00 zł
23	Masaż poprzeczny	5- 10	20,00 zł
24	Prądy diadynamiczne	15	10,00 zł
25	Prądy interferencyjne	15	10,00 zł
26	Prądy Kotza	15	10,00 zł
27	Prądy TENS	15	10,00 zł
28	Prądy Traberta	15	10,00 zł
29	Sollux IR	15	10,00 zł
30	Terapuls	15	10,00 zł
31	Tonoliza	15	10,00 zł
32	Ultradźwięki	5 - 10	10,00 zł
33	Ultraforeza	5 - 10	10,00 zł
34	Wyciąg	30	20,00 zł

### **VIII BADANIA LABORATORYJNE**

		<b>Cena w zł</b>
1	17 Hydroksyprogesteron	42,00 zł
2	A-CCP	48,00 zł
3	ALAT aminotransferaza alaninowa	11,00 zł
4	Albuminy	11,00 zł
5	Aldosteron	55,00 zł
6	Alfafetoproteina AFP	40,00 zł
7	Amoniak	40,00 zł
8	Amylaza w moczu	12,00 zł
9	Amylaza w surowicy	12,00 zł
10	Androstendion	48,00 zł
11	Anty- HBs ilość.(przeciwciała)	40,00 zł
12	Antygen CA 125	41,00 zł

13	Antygen CA 15-3	41,00 zł
14	Antygen CA 19-9	41,00 zł
15	Antygen karcynoembrionalny (CEA)	38,00 zł
16	Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity	35,00 zł
17	Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny	40,00 zł
18	Anty-HCV	46,00 zł
19	Antystreptozyna (ASO)	12,00 zł
20	anty-TPO	45,00 zł
21	ASPAT	11,00 zł
22	Badanie grupy krwi z czynnikiem Rh	45,00 zł
23	Badanie kału na krew utajoną	25,00 zł
24	Badanie kału na pasożyty - jedno badanie	15,00 zł
25	Badanie moczu na obecność narkotyków - test jakościowy 5-parametrowy	53,00 zł
26	Badanie ogólne moczu	12,00 zł
27	Badanie rzęsy w kierunku nużeńca (Demodex)	15,00 zł
28	Beta HCG	45,00 zł
29	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	35,00 zł
30	Białko C	65,00 zł
31	Białko całkowite	10,00 zł
32	Białko C-reaktywne (CRP)	18,00 zł
33	Białko S	65,00 zł
34	Białko w moczu	10,00 zł
35	Bilirubina bezpośrednia	11,00 zł
36	Bilirubina całkowita	11,00 zł
37	Bilirubina pośrednia	10,00 zł
38	Borelia IgG	53,00 zł
39	Borelia IgM	53,00 zł
40	Bruceloza IgG	45,00 zł
41	Bruceloza IgM	45,00 zł
42	CA wapń całkowity	12,00 zł
43	Chlamydia trachomatis IgG	45,00 zł
44	Chlamydia trachomatis IgM	45,00 zł
45	Cholesterol całkowity	10,00 zł
46	Cholesterol HDL bezpośredni	10,00 zł
47	Cholesterol LDL bezpośredni	15,00 zł
48	Cholinoesteraza	18,00 zł
49	CK - MB	25,00 zł
50	Cytomegalia (CMV) IgM	48,00 zł
51	Cytomegalovirus (CMV) IgG	40,00 zł
52	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	12,00 zł
53	Czas protrombinowy INR	13,00 zł
54	Czynnik reumatoidalny (RF))	11,00 zł
55	D-dimery	40,00 zł
56	Dehydrogenaza mleczonowa (LDH)	15,00 zł
57	DHEA-S	38,00 zł
58	Dwukrotne oznaczenie grupy krwi wraz z wydaniem KREWKARTY	100,00 zł

59	Elektroforeza białek	25,00 zł
60	Estradiol	30,00 zł
61	Ferrytyna	41,00 zł
62	Fibrynogen	15,00 zł
63	Folitropina (FSH)	30,00 zł
64	Fosfataza alkaliczna -ALP	12,00 zł
65	Fosfor (P)	11,00 zł
66	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	11,00 zł
67	Gazometria	18,00 zł
68	GFR	1,00 zł
69	Giardia lamblia IgG	47,00 zł
70	Giardia lamblia IgM	47,00 zł
71	Glukoza (każde oznaczenie)	10,00 zł
72	Glukoza w moczu	10,00 zł
73	Grupa krwi (+Rh)	35,00 zł
74	HBs Antygen test potwierdzenia	40,00 zł
75	HBsAg (typ B)	29,00 zł
76	HE4 +Ca 125 + ROMA	130,00 zł
77	Helicobacter Pylori	38,00 zł
78	Hemoglobina glikozylowana HbA1c	25,00 zł
79	HIV Ag/ Combo	46,00 zł
80	Homocysteina	56,00 zł
81	Hormon anty-mullerowski (AMH)	138,00 zł
82	IgA	36,00 zł
83	IgE całkowite	32,00 zł
84	IGF-1	145,00 zł
85	Insulina	41,00 zł
86	Jonogram ( Na K Cl)	15,00 zł
87	Kalcytonina	60,00 zł
88	Kalprotektyna w kale	150,00 zł
89	Kał na lamblie immunochemicznie	30,00 zł
90	Kinaza kreatynowa CK	15,00 zł
91	Klirens kreatyniny	10,00 zł
92	Koenzymy Q10	150,00 zł
93	Kortyzol	36,00 zł
94	Kreatynina	13,00 zł
95	Krztusiec IgA (Bordetella pertussis)	50,00 zł
96	Krztusiec IgG (Bordetella pertussis)	50,00 zł
97	Krztusiec IgM (Bordetella pertussis)	50,00 zł
98	Krzywa prolaktyny	55,00 zł
99	Krzywa cukrowa 75g	30,00 zł
100	Kwas walproinowy	40,00 zł
101	Kwas foliowy	41,00 zł
102	Kwas moczowy	11,00 zł
103	Kwasy żółciowe	38,00 zł
104	Lipidogram (Cholesterol całk., HDL, LD:L, Trójglicerydy)	46,00 zł
105	Lutropina (LH)	30,00 zł



106	Magnez (Mg)	11,00 zł
107	Mocznik	11,00 zł
108	Mononukleozą (EBV) IgG	48,00 zł
109	Mononukleozą (EBV) IgM	48,00 zł
110	Morfologia krwi z rozmazem 5 DIFF	14,00 zł
111	NTproBNP	48,00 zł
112	Odczyn Coombsa	20,00 zł
113	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)5	8,00 zł
114	P/ciała .p. receptorom TSH (TRAb)	75,00 zł
115	P/ciała antytyreoglobulinowe (anty TG)	43,00 zł
116	P/ciała przeciwwądrowe ANA 1 test przesiewowy	45,00 zł
117	P/ciała przeciwwądrowe ANA 2	110,00 zł
118	P/ciała przeciwwądrowe ANA 3 ( 16 antygenów)	125,00 zł
119	P/ciała przeciwwądrowe ANA 4	150,00 zł
120	Parathormon (PTH)	35,00 zł
121	Peptyd C	40,00 zł
122	Płytki / Cytrynian	13,00 zł
123	Posiew kału	53,00 zł
124	Posiew kału w kierunku SS (Salmonella) (książeczka San-Epid) - 3 ozn.	135,00 zł
125	Posiew moczu - ilościowy (za każdy wyhodowany drobnoustój)	53,00 zł
126	Posiew moczu - jakościowy	15,00 zł
127	Posiew wymazu z pochwy	53,00 zł
128	Pośredni test antyglobulinowy (PTA)	35,00 zł
129	Progesteron	30,00 zł
130	Prolaktyna ( PRL)	30,00 zł
131	Prolaktyna (PRL) po MCT	30,00 zł
132	Retikulocyty	13,00 zł
133	Rozmaz z krwi obwodowej	13,00 zł
134	Różyczka IgG ilość.	38,00 zł
135	Różyczka IgM jakość.	38,00 zł
136	SHBG	38,00 zł
137	T3	28,00 zł
138	T4	28,00 zł
139	Test antygenowy Ag SARS-CoV-2 (tłumaczenie w języku angielskim i niemieckim)	150,00 zł
140	Test PCR SARS-CoV-2	495,00 zł
141	Testosteron	33,00 zł
142	Testosteron wolny	63,00 zł
143	Toxoplasma gondii IgG	41,00 zł
144	Toxoplasma gondii IgM	43,00 zł
145	TPS swoisty antygen polipeptydowy	83,00 zł
146	Trijodotyronina wolna (FT3)	29,00 zł
147	Troponina	37,00 zł
148	Trójglicerydy (PAP)	11,00 zł
149	Tyreoglobulina	43,00 zł
150	Tyreotropina (TSH)	29,00 zł

151	Tyrosyna wolna (FT4)	29,00 zł
152	USR (odczyn Wassermana)	13,00 zł
153	VDRL	15,00 zł
154	Wapń w moczu	15,00 zł
155	Witamina B12	41,00 zł
156	Witamina D3 25 (OH)	59,00 zł
157	Wymaz celofanowy	12,00 zł
158	Wymaz z pochwy GBS	55,00 zł
159	Yersinia enterocolitica	58,00 zł
160	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	16,00 zł
162	Żelazo	12,00 zł
163	Wykonanie każdego badania na zlecenie "CITO!" - dodatkowa opłata za badanie	50% ceny
164	Opłata za pobranie materiału do badania pacjentom skierowanym przez inne podmioty i od pacjentów prywatnych	6,00 zł

<b>IX                      <u>RADIOLOGIA - BADANIA RTG</u></b>		<b>Cena w zł (zawiera opis)</b>
1	Zdjęcie klatki piersiowej PA lub AP	60,00 zł
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA i boczne	70,00 zł
3	Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem PA, AP lub boczne	70,00 zł
4	Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem PA i boczne	70,00 zł
5	Zdjęcie klatki piersiowej ( dzieci do lat 6 )	50,00 zł
6	Zdjęcie żeber PA i skos	60,00 zł
7	Zdjęcie obojczyka	45,00 zł
8	Zdjęcie obojczyka styczne	45,00 zł
9	Zdjęcie obojczyka AP+styczne	60,00 zł
10	Zdjęcie mostka PA i boczne	60,00 zł
11	Zdjęcie łopatki AP i boczne	60,00 zł
12	Zdjęcie czaszki - 3 rzuty	70,00 zł
13	Zdjęcie czaszki - 2 rzuty	60,00 zł
14	Zdjęcie twarzoczaszki - 2 rzuty	60,00 zł
15	Zdjęcie czaszki cel.Siodełko tureckie	45,00 zł
16	Zdjęcie zatok	45,00 zł
17	Zdjęcie kości nosowej-boczne	45,00 zł
18	Zdjęcie żuchwy-skośne i PA	60,00 zł
19	Zdjęcie żuchwy- boczne i PA	60,00 zł
20	Zdjęcie uszu- 2 rzuty (dzieci do lat 14 i dorośli)	60,00 zł
21	Zdjęcie łuków jarzmowych- 2 rzuty	60,00 zł
22	Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych	60,00 zł
23	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	60,00 zł
24	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego czynnościowe	60,00 zł
25	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego T/H AP i boczne	70,00 zł
26	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego L/S AP, boczne+celowe L5/S1	80,00 zł

27	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego L/S czynnościowe 2 rzuty	60,00 zł
28	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego celowe	50,00 zł
29	Zdjęcie kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego THL (dzieci) ortopedyczne	60,00 zł
30	Zdjęcie kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP+ boczne (pograniczne)	70,00 zł
31	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skośne	60,00 zł
32	Zdjęcie okolicy krzyżowo-ogonowej	60,00 zł
33	Zdjęcie stawów biodrowych	60,00 zł
34	Zdjęcie stawów biodrowych (dzieci do lat 14)	40,00 zł
35	Zdjęcie stawów biodrowych+osiowe	70,00 zł
36	Zdjęcie osiowe stawów biodrowych	60,00 zł
37	Zdjęcie barku AP	50,00 zł
38	Zdjęcie barków (obu kończyn)	70,00 zł
39	Zdjęcie barku Y	50,00 zł
40	Zdjęcie barku AP + Y	60,00 zł
41	Zdjęcie stawu barkowego przezklatkowego	50,00 zł
42	Zdjęcie przedramienia, ramienia- 2 rzuty	60,00 zł
43	Zdjęcie przedramion, ramion - 4 rzuty (obu kończyn)	80,00 zł
44	Zdjęcie stawu łokciowego,kolanowego,skokowego-2 rzuty	70,00 zł
45	Zdjęcie stawów łokciowych,kolanowych,skokowych (porównawcze)	80,00 zł
46	Zdjęcie lewej ręki z nadgarstkiem (dłoń),wiek kostny- 2 rzuty	50,00 zł
47	Zdjęcie rąk (dłonie) - 4 rzuty	80,00 zł
48	Zdjęcie palca ręki,stopy,nadgarstka - 2 rzuty	50,00 zł
49	Zdjęcie nadgarstków - 4 rzuty	80,00 zł
50	Zdjęcie stóp - 4 rzuty	80,00 zł
51	Zdjęcie kości podudzia lub uda - 2 rzuty	50,00 zł
52	Zdjęcie podudzi,ud - 4 rzuty	80,00 zł
53	Zdjęcie rzepki+boczne	50,00 zł
54	Zdjęcia osiowe rzepek ( 30°60°90°)	70,00 zł
55	Zdjęcie kości piętowej boczne+osiowe	50,00 zł
56	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	60,00 zł
57	Salpinogografia HSG	100,00 zł
58	Badanie przełyku	100,00 zł
59	Urografia	175,00 zł
60	Zdjęcie miednicy męskiej	50,00 zł
61	Zdjęcie oczodołu	45,00 zł
62	Zdjęcie stawu mostkowo-obojczykowego	50,00 zł
<b>UWAGA: Cena badania RTG zawiera opis i płytkę CD</b>		

<b>X</b>	<b><u>ULTRASONOGRAFIA</u></b>	<b>Cena w zł</b>
1	USG ginekologiczne	80,00 zł
2	USG ginekologiczne transwaginalne	80,00 zł

3	USG ciąży	120,00 zł
4	USG jamy brzusznej	100,00 zł
5	USG powłok brzusznych-przepuklina	70,00 zł
6	USG ślinianek	80,00 zł
7	USG tarczycy	80,00 zł
8	USG tkanek miękkich(tłuszczak,guzki skórne)	80 zł za jedną okolicę
9	USG kardiologiczne	100,00 zł
10	USG dołów podkolanowych	60,00 zł
11	USG dołów podpachowych	60,00 zł
12	USG węzłów chłonnych	70,00 zł
13	USG przeziemiączkowe	70,00 zł
14	USG jam opłucnowych	60,00 zł
15	USG jąder	70,00 zł
16	USG układu moczowego	70,00 zł
17	USG Doppler tętnic szyjnych/kręgowych	100,00 zł
18	USG Doppler tętnic/żył kończyny górnej (jedna ręka)	80,00 zł
19	USG Doppler tętnic/żył kończyn górnych (dwie ręce)	150,00 zł
20	USG Doppler tętnic/żył kończyny dolnej (jedna noga)	80,00 zł
21	USG Doppler tętnic/żył kończyn dolnych (dwie nogi)	150,00 zł
22	USG Doppler naczyń jamy brzusznej	110,00 zł
23	USG Doppler tętnic nerkowych	100,00 zł
24	USG Doppler układu wrotnego	100,00 zł
<b>UWAGA: Cena badania zawiera opis</b>		

<b>XI</b>	<b><u>PROSEKTORIUM</u></b>	<b>Cena w zł - netto</b>
1	Przygotowanie ciała do pochówku	220,00 zł
2	Kosmetyka pośmiertna	50,00 zł
3	Przechowywanie ciała w chłodni (doba)	90,00 zł
4	Wynajem kapliczki (doba)	100,00 zł

## **XII** **UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI** **MEDYCZNEJ**

Za udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii Podmiot pobiera opłatę. (Pierwsza kopia bezpłatna) Maksymalna w wysokość opłaty, zgodnie z regulaminem	
1	1) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po
2	2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej albo wydruku – nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1
3	3) sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1.

4	W przypadku wysyłki dokumentacji medycznej pocztą do do opłaty doliczane są koszty opłat pocztowych wg cennika Poczty Polskiej.
---	---

<b>XIII</b>	<b><u>PORADY, BADANIA W PORADNI GASTROENTEROLOGICZNEJ I PRACOWNI ENDOSKOPII</u></b>	<b>Cena w zł (cena badania bez porady lekarskiej)</b>
1	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek i dwunastnica)	1 100,00 zł
2	Endoskopowe usunięcie polipów żołądka	600,00 zł
3	Gastroskopia - usuwanie ciał obcych	160,00 zł
4	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	300,00 zł
5	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (bez badania histopatologicznego)	400,00 zł
7	Kolonoskopia diagnostyczna	550,00 zł
8	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją	700,00 zł + 50,00 zł za jedno opracowanie histopatologi czne
9	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniami hist-pat)	1.500,00 zł + 50,00 zł za jedno opracowanie histopatologi czne
10	Rektosigmoidoskopia (częściowa kolonoskopia)	300,00 zł
11	Rektoskopia (badanie odbytu i odbytnicy)	150,00 zł
12	Rektoskopia z biopsją (badanie odbytu i odbytnicy z pobraniem materiału do badania)	300,00 zł
13	Sigmoidoskopia (częściowa kolonoskopia)	400,00 zł
15	Założenie PEG z monitorowaniem 2-4 godzinnym anestazjologa	5 500,00 zł
16	HIST-PAT. - badanie preparatu	<b>50,00 zł za jedno opracowanie histopatologi czne</b>
17	Znieczulenie ogólne krótkie	250,00 zł
18	Biopsja	50,00 zł

**XIV**

**CENNIK USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO – OSOBOWEGO**

**KARETKA SPÓŁKI – SZPITAL BARLINEK Sp. z o.o.**

1) cena za przewóz osób na terenie miasta Barlinek – ryczałt **80,00 zł**,

2) cena za przewóz osób poza miasto Barlinek – ryczałt **80,00 zł + 4,00 zł za każdy przejechany kilometr.**