

CENNIK ŚWIADCZEŃ
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim

obowiązujący od 01.06.2017r.

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
PRACOWNIA RTG		
1.	Rtg klatki piersiowej 1 rzut / p-a lub bok / z opisem/	35,00 zł
2.	Rtg klatki piersiowej /p-a i bok /	50,00 zł
3.	Rtg klatki piersiowej z oceną sylwetki serca *	55,00 zł
4.	Rtg klatki piersiowej dzieci do lat 6 /p-a lub bok /	25,00 zł
5.	Rtg klatki piersiowej dzieci do lat 6 /p-a i bok /	30,00 zł
6.	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	30,00 zł
7.	Rtg pęcherza moczowego	20,00 zł
8.	Rtg zatok	25,00 zł
9.	Rtg oczodołów	30,00 zł
10.	Rtg żuchwy	30,00 zł
11.	Rtg żuchwy/prawa lub lewa gałąź /	25,00 zł
12.	Rtg stawu skroniowo - żuchwowego	25,00 zł
13.	Rtg siodełka tureckiego	25,00 zł
14.	Rtg boczne nosa	25,00 zł
15.	Rtg kanału nerwu wzrokowego	25,00 zł
16.	Rtg uszu 1 metodą / Schulera,Stenwersa,Meiera/	40,00 zł
17.	Rtg czaszki / p-a i bok /	40,00 zł
18.	Rtg podstawy czaszki	25,00 zł
19.	Rtg twarzoczaszki	25,00 zł
20.	Rtg kręgosłupa szyjnego / a-p i bok /	30,00 zł
21.	Rtg kręgosłupa szyjnego / a-p lub bok/	20,00 zł
22.	Rtg skośne kręgosłupa szyjnego	30,00 zł
23.	Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego	30,00 zł
24.	Rtg zęba obrotnika	20,00 zł
25.	Rtg kręgosłupa piersiowego / a-p i bok /	40,00 zł
26.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego / a-p i bok /	45,00 zł
27.	Skosy kręgosłupa lędźwiowego	45,00 zł
28.	Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego	45,00 zł
29.	Rtg celowane L5/S1	25,00 zł
30.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego /a-p,bok i celówka /	55,00 zł
31.	Rtg przejścia piersiowo-lędźwiowego / a-p i bok /	30,00 zł
32.	Rtg kości ogonowej / a-p lub bok /	25,00 zł
33.	Rtg kręgosłupa /skolioza a-p/ na stojąco	35,00 zł
34.	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych/a-p z miednicą	40,00 zł
35.	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych/skośne lewe i prawe/	30,00 zł
36.	Rtg skosne jednego stawu krzyżowo- biodrowego	20,00 zł
37.	Rtg stawów biodrowych / a-p/	30,00 zł
38.	Rtg jednego stawu biodrowego /a-p/	25,00 zł
39.	Rtg jednego stawu biodrowego /a-p i osiowe/	40,00 zł
40.	Rtg stawów biodrowych /a-p i osiowe /	50,00 zł
41.	Rtg stawów biodrowych u dzieci /a-p lub osiowe /	25,00 zł

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
42.	Rtg mostka /p-a lub bok/	35,00 zł
43.	RTG żeber	30,00 zł
44.	Rtg obojczyka	25,00 zł
45.	Rtg łopatki/a-p lub skośne/	35,00 zł
46.	Rtg stawu barkowego /a-p lub osiowe /	25,00 zł
47.	Rtg stawu barkowego / a-p i osiowe/	40,00 zł
48.	Rtg kości ramiennej	30,00 zł
49.	Rtg stawu łokciowego /a-p i bok/	25,00 zł
50.	Rtg kości przedramienia /a-p i bok /	30,00 zł
51.	Rtg nadgarstka /a-p i bok /	25,00 zł
52.	Rtg dłoni /a-p i skos /	30,00 zł
53.	Rtg śródreżcza /a-p i skos /	25,00 zł
54.	Rtg palców ręki/a-p i bok/	20,00 zł
55.	Rtg kości udowej/a-p i bok/	30,00 zł
56.	Rtg kości udowej /a-p lub bok /	25,00 zł
57.	Rtg stawu kolanowego /a-p i bok/	25,00 zł
58.	Rtg stawu kolanowego /a-p lub bok /	21,00 zł
59.	Rtg osiowe rzepki	25,00 zł
60.	Rtg podudzia /a-p i bok/	30,00 zł
61.	Rtg podudzia /a-p lub bok /	25,00 zł
62.	Rtg stawu skokowego /a-p i bok /	25,00 zł
63.	Rtg stopy/a-p i bok/	25,00 zł
64.	Rtg stopy /a-p lub bok /	25,00 zł
65.	Rtg kości piętowej / bok /	20,00 zł
66.	Rtg kości piętowej/osiowe/obu pięt	25,00 zł
67.	Rtg palców stopy/a-p i bok/	20,00 zł
68.	Rtg porównawcze stóp /a-p i bok/	35,00 zł
69.	Rtg porównawcze stawów skokowych /a-p i bok/	40,00 zł
70.	Rtg porównawcze stawów kolanowych /a-p i bok/	35,00 zł
71.	Rtg porównawcze nadgarstka /a-p i bok/	30,00 zł
72.	Rtg porównawcze dłoni/a-p i skos/	30,00 zł
73.	Rtg porównawcze stawów łokciowych /a-p i bok/	35,00 zł
74.	Rtg nadgarstka/tzw.wiek kostny/	25,00 zł
75.	Rtg tchawicy /a-p/	25,00 zł
76.	Rtg przewodu pokarmowego *	100,00 zł
77.	Wlew jelita grubego *	130,00 zł
78.	Urografia *	120,00 zł
79.	Cholangiografia *	70,00 zł
80.	HSG *	70,00 zł
81.	Kręgosłup na stojąco ap i bok	50,00 zł
82.	Klatka piersiowa bez opisu	25,00 zł
83.	Opis dostarczonego zdjęcia	15,00 zł
84.	Porównawcze podudzi	40,00 zł
85.	Porównawcze przedramion	30,00 zł
86.	Porównawcze 2 ud	40,00 zł
USG		
1.	USG bioderek	50,00 zł
2.	USG j.brzuszej	50,00 zł
3.	USG tarczycy *	50,00 zł
4.	USG dopochwowe /położniczo -ginekologiczne/	50,00 zł
DZIAŁ DIAGNOSTYCZNY		

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
1.	Badanie holterowskie	100,00 zł
2.	ECHO serca	80,00 zł
3.	EKG spoczynkowe (bez opisu)	15,00 zł
4.	EKG spoczynkowe (z opisem)	35,00 zł
5.	EKG wysiłkowe (bez opisu)	50,00 zł
6.	EKG wysiłkowe (z opisem)	70,00 zł
7.	KTG	30,00 zł
PRACOWNIA GASTROENTEROLOGICZNA		
1.	Gastroskopia	250,00 zł
2.	Konsultacja specjalistyczna	150,00 zł
3.	Kolonoskopia / hospitalizacja /	400,00 zł
4.	Badanie histopatologiczne (za wycinek)	28,00 zł
LABORATORIUM		
<i>Hematologia</i>		
1.	OB.	5,00 zł
2.	Rozmaz (mikroskopowo)	10,00 zł
3.	Morf+rozmaz+plytki (5diff)	10,00 zł
4.	Retikulocyty	5,00 zł
<i>Koagulologia</i>		
1.	Czas krwawienia	4,00 zł
2.	APTT	12,00 zł
3.	PT (INR)	12,00 zł
4.	D-dimery	35,00 zł
5.	Fibrynogen	12,00 zł
<i>Biochemia</i>		
1.	Elektrolity Na	8,00 zł
2.	Elektrolity K	8,00 zł
3.	Elektrolity Ca	8,00 zł
4.	Elektrolity Cl	8,00 zł
5.	Glukoza (każde oznaczenie)	8,00 zł
6.	Mocznik	8,00 zł
7.	Kreatynina (GFR)	8,00 zł
8.	Białko	8,00 zł
9.	Albumina	8,00 zł
10.	Cholesterol całkowity	8,00 zł
11.	HDL	10,00 zł
12.	LDL (obliczony)	- zł
13.	Trójglicerydy	8,00 zł
14.	AspAT	8,00 zł
15.	AIAT	8,00 zł
16.	GGTP	8,00 zł
17.	Amylaza	10,00 zł
18.	Fosfataza zasadowa	8,00 zł
19.	CK kinaza kreatynowa	10,00 zł
20.	LDH	10,00 zł
21.	Kwas moczowy	8,00 zł
22.	kwas mlekowy	10,00 zł
23.	Bilirubina całkowita	8,00 zł
24.	Bilirubina bezpośrednia	8,00 zł
25.	Orozomukoid	15,00 zł
26.	Czynnik reumatoidalny RF	15,00 zł

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
27.	ASO	15,00 zł
28.	CRP	15,00 zł
29.	Żelazo w surowicy	8,00 zł
30.	Transferyna	25,00 zł
31.	Magnez	8,00 zł
32.	Fosfor nieorganiczny	8,00 zł
<i>Analytyka</i>		
1.	Kał na krew utajoną(immunol.)	15,00 zł
2.	Badanie ogólne moczu	10,00 zł
3.	Mikroalbumina w moczu	15,00 zł
4.	liczba Addisa	10,00 zł
5.	mononukleozą -test lateksowy	15,00 zł
6.	narkotyki w moczu	35,00 zł
7.	Gazometria (w tym Ca zjonizowany)	20,00 zł
<i>Serologia</i>		
1.	Grupa krwi AB0 + Rh	25,00 zł
2.	P-ciała czerwonych krwinek	20,00 zł
<i>Immunochemia</i>		
1.	Antygen HBs	10,00 zł
2.	Anty-HCV	27,00 zł
3.	antygen/p-ciała HIV	30,00 zł
4.	TSH	16,00 zł
5.	fT3	18,00 zł
6.	fT4	18,00 zł
7.	anty TPO	25,00 zł
8.	anty-Tg	37,00 zł
9.	PSA	20,00 zł
10.	Ca 125	25,00 zł
11.	BNP	50,00 zł
12.	Troponina I	25,00 zł
13.	b-HCG	25,00 zł
14.	FSH	25,00 zł
15.	Progesteron	25,00 zł
16.	DHEA-s siarczan dehydroepiandrosteronu	35,00 zł
17.	Estradiol	20,00 zł
18.	Testosteron	25,00 zł
19.	LH	20,00 zł
20.	Prolaktyna	20,00 zł
21.	HbA1c	25,00 zł
22.	Toksoplazmoza IgG	30,00 zł
23.	Toksoplazmoza IgM	30,00 zł
24.	Różyczka IgM	35,00 zł
25.	Różyczka IgG	35,00 zł
26.	HE 4	40,00 zł
27.	CEA	25,00 zł
28.	AFP	25,00 zł
29.	Ca 19-9	30,00 zł
30.	p/c anty- Treponema pallidum	8,00 zł
31.	Insulina	35,00 zł
32.	Ferrytyna	25,00 zł
PRACOWNIA BAKTERIOLOGII		

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
1.	Posiew moczu	38,00 zł
2.	Wymaz z pochwy(i/lub odbytu) w kier. Streptococcus agalactiae(GBS)	20,00 zł
3.	Wymaz z pochwy (kanału szyjki macicy)	50,00 zł
4.	Wymaz z pęcherza	50,00 zł
5.	Wymaz z gardła (jama ustna)	48,00 zł
6.	Wymaz z nosa	48,00 zł
7.	Wymaz z ucha	48,00 zł
8.	Wymaz z oka (worka spojówkowego)	48,00 zł
9.	Wymaz z rany/ropni/zmian skórnych tylko w kier.patogenów tlenowym	50,00 zł
10.	Wymaz z rany/ropni/zmian skórnych w kier.patogenów tlenowym i beztlenowym	100,00 zł
11.	Wymaz z pachy w kier.patogenów alarmowych	55,00 zł
12.	Wymaz z pachwiny w kier.patogenów alarmowych	55,00 zł
13.	Wymaz z odbytu w kier.patogenów alarmowych	55,00 zł
14.	Posiew krwi w kier.patogenów tlenowych	70,00 zł
15.	Posiew krwi w kier.patogenów tlenowych i beztlenowych	100,00 zł
16.	Posiew płynów z jam ciała i PMR w kier.patogenów tlenowych	70,00 zł
17.	Posiew płynów z jam ciała i PMR w kier.patogenów tlenowych i beztlenowych	100,00 zł
18.	Posiew płwociny,BAL	50,00 zł
19.	Test w kierunku Clostridium difficile	60,00 zł
20.	Sporale A	20,00 zł
21.	Biocenoza	10,00 zł
STERYLIZACJA		
1.	Sterylizacja plazmowa (wsad)	25,00 zł
2.	Sterylizacj parowa pakiet duży z opakowaniem powyżej 40cm	16,00 zł
3.	Sterylizacj parowa pakiet średni z opakowaniem od 26cm do 40cm	8,00 zł
4.	Sterylizacj parowa pakiet mały z opakowaniem do 25cm	4,00 zł
TRANSPORT MEDYCZNY		
1.	Transport sanitarny (za każdy rozpoczęty 1km)	2,00 zł
2.	Zabezpieczenie medyczne- karetka i dwóch ratowników med./godz.	120,00 zł
3.	Transport ratowniczy sanitarny - karetka i dwóch ratowników med..	80,00 zł
4.	Obsługa medyczna - ratownik medyczny (za każdą rozpoczętą 1 godz.)	50,00 zł
5.	Obsługa medyczna - lekarz (za każdą rozpoczętą 1 godz.)	100,00 zł
6.	Kierowca (za każdą rozpoczętą 1 godz.)	40,00 zł
POMOC DORAŻNA		
1.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	30,00 zł
2.	Farmakoterapia /wg zużycia/	
3.	Iniekcja domięśniowa bez leku	8,00 zł
4.	Iniekcja dożylna bez leku	14,00 zł
5.	Iniekcja podskórna bez leku	5,00 zł
6.	Iniekcja śródskórna bez leku	5,00 zł
7.	Inne oczyszczenie pojedynczej rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania lub szycia	25,00 zł
8.	Kompleksowe chir. zaopatrzenie dużej rany (+ ewentualne szycie)	100,00 zł
9.	Kompleksowe chir. zaopatrzenie pojedynczej rany do 4 cm (+ ewentualne szycie)	50,00 zł
10.	Konsultacja specjalistyczna	90,00 zł
11.	Konsultacja specjalistyczna zewnętrzna	150,00 zł
12.	Lewatywa (Enema)	22,00 zł
13.	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia	50,00 zł
14.	Płukanie żołądka	50,00 zł
15.	Podanie anatoksyny p/tężcovej (z lekiem)	20,00 zł
16.	Pomiar ciśnienia krwi	5,00 zł
17.	Porada Lekarska	70,00 zł

Lp	Rodzaj badania	Cena jednostkowa**
18.	Repozycja zwichniętego stawu	100,00 zł
19.	Szycie licznych ran skóry (4 ran i więcej)	100,00 zł
20.	Wlew kroplowy	18,00 zł
21.	Założenie unieruchomienia gipsowego	100,00 zł
22.	Założenie/Zmiana opatrunku	20,00 zł
INNE		
1.	Oddział Internistyczno-Kardiologiczny (osobodzień)	280,69 zł
2.	Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Gastroenterologicznym (osobodzień)	374,41 zł
3.	Oddział Położniczo-Ginekologiczny (osobodzień)	392,24 zł
4.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (osobodzień)	3 039,15 zł
5.	Oddział Noworodkowy (osobodzień)	408,69 zł
6.	Cytologia	25,00 zł
7.	Wydanie opinii lekarskiej na podstawie badania	70,00 zł
8.	Wystawienie zaświadczenia/opinii lekarskiej na podstawie dokumentacji medycznej (druk SPZOZ)	30,00 zł
9.	Wystawienie zaświadczenia/opinii lekarskiej (druk dostarczony przez wnioskującego)	50,00 zł
10.	Wydanie opinii w zakresie organizowanej imprezy masowej	70,00 zł
POZOSTAŁE		
1.	Przygotowanie i wydanie wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (za 1 stronę)/***	8,50 zł
2.	Przygotowanie i wydanie kopii dokumentacji medycznej (za 1 stronę)***	0,30 zł
3.	Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej (na CD/DVD)***	1,60 zł
4.	Koszt przygotowania i wysyłki listem poleconym ekonomicznym (format A-DUŻY)	11,00 zł
5.	Koszt przygotowania i wysyłki listem poleconym ekonomicznym (format B-ŚREDNI)	7,50 zł
6.	Kserokopia A4 (za stronę)	0,30 zł
7.	Kserokopia A3 (za stronę)	0,60 zł
8.	Wystawienie duplikatu książeczki zdrowia dziecka	25,00 zł

* W ramach hospitalizacji

** Podane ceny są cenami netto, przy czym większość usług zawartych w cenniku jest objętych

zwolnieniem z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18) do pkt 20) ustawy z dnia 11 marca 2004 r.

o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. zm.).

Do podanych cen wykazanych w cenniku, może być doliczony podatek VAT w obowiązującej stawce podstawowej, które z mocy ustawy nie podlegają zwolnieniu z VAT.

wyliczenie kosztu świadczenia następuje poprzez sumowanie poszczególnych pozycji cennika

*** Ceny wchodzą w życie z dniem 11 maja 2017r. na podstawie Dz.U.2017.836