



Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 2/2021
z dnia 15 lutego 2021r.

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością

Pracownia Diagnostyki Obrazowej
Badania USG kierowane z Przychodni Lekarzy Rodzinnych
dotyczące dorosłych i dzieci powyżej 12 m. ż.
(poniższe badania wykonywane są ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	USG tarczycy	-	70,00
2	USG jąder	-	70,00
3	USG szyi	-	70,00
4	USG jamy brzusznej	-	70,00
5	USG dopplerowskie tętnic domózgowych	-	100,00

Badania USG kierowane z Przychodni Lekarzy Rodzinnych
dotyczące dzieci do 12 m. ż.
(poniższe badania wykonywane są ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	USG tarczycy	-	100,00
2	USG jąder	-	100,00
3	USG jamy brzusznej	-	100,00
4	USG węzły chłonne	-	100,00
5	USG tkanki miękkie	-	100,00
6	USG dopplerowskie tętnic domózgowych	-	100,00

Badania USG wykonywane komercyjnie u dorosłych i dzieci
(poniższe badania wykonywane są bez skierowania)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	USG tarczycy	-	100,00
2	USG jąder	-	100,00
3	USG szyi	-	100,00
4	USG jamy brzusznej	-	100,00
5	USG dopplerowskie tętnic domózgowych	-	120,00
6	USG przezciemieniowe	-	100,00

Badania RTG wykonywane przez lekarza radiologa
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	Skopia płuc	-	20,00
2	Skopia – nastawianie złamania	-	30,00
3	Fistulografia	2	60,00
4	Cholangiografia pod monitorem	2	60,00
5	Pyelografia	3	60,00
6	Prześwietlenie przetyku	3	70,00
7	Prześwietlenie przewodu pokarmowego	7	85,00
8	Wlew kontrastowy jelita grubego	9	120,00
9	Salpingografia HSG	3	80,00
10	Fistulografia	2	60,00
11	Pyelografia	3	60,00
12	Opis zdjęcia	1	15,00
13	Uretropyelografia	-	60,00
14	Wykonanie dodatkowego zdjęcia rtg na nośniku cyfrowym (płyta CD)	1	8,00

Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg
(poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	Urografia (kontrast niejonowy)	5	192,00
2	Urografia dodatkowe zdjęcie	1	15,00
3	Pasaż jelitowy	1	35,00
4	Pasaż jelitowy dodatkowe zdjęcie	1	15,00
5	CUM cystouretrografia wsteczna	3	80,00
6	Cystografia	2	45,00
7	Cystografia dodatkowe zdjęcie	1	15,00
8	Cholangiografia przez T dren	2	60,00
9	Zdjęcie klatki piersiowej pa	1	35,00
10	Zdjęcie klatki piersiowej bocz	1	35,00
11	Zdjęcie klatki piersiowej pa i bocz	2	50,00
12	Zdjęcie klatki piersiowej przyłóżkowe ap	1	40,00
13	Zdjęcie boczne zdjęcia klatki piersiowej z kontrastem	1	40,00
14	Zdjęcie ap i bocz zdjęcia klatki piersiowej z kontrastem	2	55,00
15	Zdjęcie tchawicy boczne lub ap	1	30,00
16	Zdjęcie tchawicy ap i bocz	2	45,00
17	Zdjęcie żeber ap i skośnie	1	45,00
18	Zdjęcie żeber ap i boczne	1	45,00
19	Zdjęcie żeber ap lub pa lub bocz	1	35,00
20	Zdjęcie mostka pa lub bocz	1	30,00
21	Zdjęcie mostka pa i boczne	2	45,00
22	Zdjęcie obojczyka pa	1	30,00
23	Zdjęcia . przeglądowe j brzusznej i pęcherza ap	2	50,00
24	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej ap	1	35,00
25	Zdjęcie pęcherza moczowego ap	1	30,00
26	Zdjęcie jamy brzusznej w pozycji stojącej ap	1	35,00
27	Zdjęcie jamy brzusznej od pęcherza w górę ap	1	35,00
28	Zdjęcie jamy brzusznej poziomą wiązką promieni	1	35,00
29	Zdjęcie rtg ciąży ap	1	35,00
30	Pelwimetria ap i boczne	2	50,00
31	Pelwimetria ap	1	35,00
32	Zdjęcie czaszki ap lub pa lub boczne	1	30,00
33	Zdjęcie podstawy czaszki	1	30,00
34	Zdjęcie kości potylicznej ap	1	35,00
35	Zdjęcie czaszki pa i bocz	2	45,00
36	Zdjęcie przepony ap	1	32,00
37	Zdjęcie szczytów płuc ap	1	35,00
38	Zdjęcie twarzoczaszki pa	1	30,00
39	Zdjęcie siodełko tureckie bocz	1	30,00
Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
40	Zdjęcie zatok obocznych nosa pa	1	30,00

41	Zdjęcie oczodołów 2 x pa i bocz	3	55,00
42	Zdjęcie oczodołów pa	1	30,00
43	Zdjęcie oczodołu boczne	1	30,00
44	Zdjęcie kości nosa boczne	1	30,00
45	Zdjęcie kości żuchwy skośnie	1	30,00
46	Zdjęcie kości żuchwy boczne	1	30,00
47	Zdjęcie kości żuchwy pa i skośnie (L i P)	3	55,00
48	Zdjęcie kości żuchwy pa i boczne lub skośnie	2	45,00
49	Zdjęcie okolica jarzmowo-szczękowa	1	30,00
50	Zdjęcie stawu skroniowo – żuchwowy bocznie otwarte i zamknięte usta	2	45,00
51	Zdjęcie kości skalistej	1	30,00
52	Zdjęcie uszu wg Schillera	1	30,00
53	Zdjęcie uszu wg Stenwersa	1	30,00
54	Zdjęcie rtg uszu wg Schillera i Stenwersa P i L	4	100,00
55	Zdjęcie rtg uszu jednego wg Schillera i Stenwersa	2	50,00
56	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego ap i bocz	2	45,00
57	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego ap lub boczne	1	30,00
58	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego skosy	2	45,00
59	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego ap i bocz	2	54,00
60	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego ap lub boczne	1	27,00
61	Zdjęcie kręg. lędźwiowego ap i bocz	3	70,00
62	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe boczne	2	54,00
63	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośnie	2	55,00
64	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego ap lub boczne	1	35,00
65	Zdjęcie kości guzicznej ap i bocz	2	45,00
66	Zdjęcie kości guzicznej ap lub boczne	1	30,00
67	Zdjęcie celowane kręgosłupa ap lub bocz	1	30,00
68	Zdjęcie celowane kręgosłupa ap i boczne	2	45,00
69	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę ap	1	35,00
70	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę ap i boczne	2	55,00
71	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę Th i ls ap	2	50,00
72	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę Th i ls ap i boczne	4	80,00
73	Zdjęcie miednicy stawów biodrowych ap	1	35,00
74	Zdjęcie stawów biodrowych P i L ap i osiowe	3	50,00
75	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych ap	1	35,00
76	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skos	2	45,00
77	Zdjęcie stawu biodrowego osiowe lub ap	1	30,00
78	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych ap i skos L, P	3	60,00
79	Zdjęcie stawów biodrowych ap i osiowe L lub P	2	50,00
80	Zdjęcie stawu biodrowego ap i osiowe	2	45,00
81	Zdjęcie stawów biodrowych dziecka w poz. "0"	1	30,00
82	Zdjęcie kości udowej ap i bocz	2	45,00
Lp.	Rodzaj świadczenia	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
83	Zdjęcie kości udowej ap lub boczne	1	30,00
84	Zdjęcie stawów kolanowych P i L ap i bocz	4	50,00
85	Zdjęcie stawów kolanowych P i L ap	1 (2)	40,00

86	Zdjęcie styczne rzepek P i L	2	35,00
87	Zdjęcie stawu kolanowego ap i bocz	2	45,00
88	Zdjęcie stawu kolanowego ap lub boczne	1	30,00
89	Zdjęcie styczne rzepki	1	30,00
90	Zdjęcie kości podudzia P i L ap	1	35,00
91	Zdjęcie kości podudzia P i L boczne	2	45,00
92	Zdjęcie kości podudzia P i L ap i bocz	3	55,00
93	Zdjęci kości podudzia ap i bocz	2	45,00
94	Zdjęcie kości podudzia ap lub boczne	1	30,00
95	Zdjęcie stawów skokowych P i L ap i boczne	3	45,00
96	Zdjęcie stawów skokowych P i L ap	1	30,00
97	Zdjęcie stawu skokowego ap i bocz	2	35,00
98	Zdjęcie stawu skokowego ap lub bocz	1	30,00
99	Zdjęcie stawów skokowych P i L boczne	2	35,00
100	Zdjęcie kości stóp P i L ap i bocz	3	50,00
101	Zdjęcie kości stopy ap i bocz	2	40,00
102	Zdjęcie kości stóp P i L ap	1	30,00
103	Zdjęcie kości stóp P i L boczne	2	40,00
104	Zdjęcie kości stopy ap lub boczne	1	30,00
105	Zdjęcie kości piętowej P i L osiowe i boczne	3	50,00
106	Zdjęcie kości piętowej P i L osiowe	1	30,00
107	Zdjęcie kości piętowych P i L boczne	1	35,00
108	Zdjęcie kości piętowej osiowe lub boczne	1	30,00
109	Zdjęcie kości piętowej P i L osiowe i boczne	2	35,00
110	Zdjęcie palca stopy ap i boczne	2	35,00
111	Zdjęcie palca stopy ap lub boczne	1	30,00
112	Zdjęcie stawu ramiennego ap i osiowe	2	45,00
113	Zdjęcie stawu ramiennego ap i poz Y (bark)	2	45,00
114	Zdjęcie stawu ramiennego poz Y lub ap lub osiowe (bark)	1	30,00
115	Zdjęcie łopatki i stawu ramiennego ap	1	30,00
116	Zdjęcie stawu ramiennego osiowe	1	30,00
117	Zdjęcie kości ramienia ap i boczne	2	45,00
118	Zdjęcie kości ramiennej ap	1	30,00
119	Zdjęcie łopatki ap lub boczne	1	30,00
120	Zdjęcie łopatki ap i styczne	1	45,00
121	Zdjęcie stawu łokciowego ap lub boczne	1	30,00
Lp.	Rodzaj świadczenia		Cena (zł) brutto
122	Zdjęcie stawów łokciowych P i L ap i bocznie	4	50,00
123	Zdjęcie obu stawów łokciowych P i L ap	1 lub 2	30,00
124	Zdjęcie obu stawów P i L boczne	2	40,00
125	Zdjęcie stawu łokciowego ap i bocznie	2	40,00
126	Zdjęcie kości przedramienia ap i bocznie	2	40,00
127	Zdjęcie kości przedramienia ap lub boczne	1	30,00

128	Zdjęcie stawu nadgarstkowego ap i boczne	2	40,00
129	Zdjęcie stawów nadgarstkowych P i L ap i boczne	2	40,00
130	Zdjęcie stawu nadgarstkowego ap lub boczne	1	30,00
131	Zdjęcie kości ręki P i L ap i skos	2	40,00
132	Zdjęcie kości ręki ap i skos	2	40,00
133	Zdjęcie kości ręki ap lub skos	1	30,00
134	Zdjęcie kości ręki ap lub boczne	1	30,00
135	Zdjęcie palca ręki ap i bocznie	2	35,00
136	Zdjęcie kości palca ręki ap lub boczne	1	30,00

Badania Tomograf Komputerowy
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena (zł) brutto
1	Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu	250,00
2	Komputerowa tomografia głowy z kontrastem	320,00
3	Komputerowa tomografia piramid kości skroniowych (uszu) / lub zatok lub twarzoczaszki/oczodoły z kontrastem	320,00
4	Komputerowa tomografia zatok obocznych nosa/ twarzoczaszki /oczodoły lub kości skroniowych bez kontrastu	250,00
5	Komputerowa tomografia szyi/krtani z kontrastem	450,00
6	Komputerowa tomografia klatki piersiowej z kontrastem	450,00
7	Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez kontrastu	350,00
8	Komputerowa tomografia jamy brzusznej z kontrastem	450,00
9	Komputerowa tomografia jamy brzusznej bez kontrastu	350,00
10	Komputerowa tomografia miednicy (narządy) z kontrastem	450,00
11	Komputerowa tomografia miednicy (narządy) bez kontrastu	350,00
12	Komputerowa tomografia dwóch okolic (j. brzuszna, miednica) z kontrastem	650,00
14	Komputerowa tomografia dwóch okolic (j. brzuszna, miednica) bez kontrastu	550,00
15	Komputerowa tomografia czterech okolic głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica z kontrastem.	1350,00
16	Komputerowa tomografia Politrauma , pięć odcinków	1550,00
17	Komputerowa tomografia Politrauma, cztery odcinki	1300,00
18	Komputerowa tomografia Politrauma dwa odcinki	600,00
19	Komputerowa tomografia kręgosłupa szyjnego	300,00
20	Komputerowa tomografia kręgosłupa piersiowego	300,00
21	Komputerowa tomografia kręgosłupa lędźwiowego	300,00
22	Komputerowa tomografia kości kończyny górnej lub dolnej	300,00
23	Komputerowa tomografia miednicy (kości)	300,00
Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena (zł) brutto
24	Komputerowa tomografia, angiografia głowy	600,00
25	Komputerowa tomografia, angiografia klatki piersiowej	600,00
26	Komputerowa tomografia, angiografia jamy brzusznej	600,00
27	Komputerowa tomografia, angiografia jamy brzusznej i kończyn dolnych	700,00
28	Komputerowa tomografia, angiografia tętnic szyjnych	600,00
29	Komputerowa tomografia, szyi / krtani bez kontrastu	350,00
30	Komputerowa tomografia, Politrauma 3 odcinki	1000,00

Pracownia EMG
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	EMG	250,00
2	Elektroencefalografia nerwu łokciowego i pośrodkowego	175,00

Pracownia EKG, EEG i Audiometrii
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem, za wyjątkiem badania w punkcie nr 5)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	EKG bez opisu	35,00
2	EEG z opisem	115,00
3	EEG bez opisu	100,00
4	EEG video	200,00
5	EEG deprywacja	200,00
6	EEG Biofee dback	50,00
7	Audiometria	20,00

Pracownia Prób Czynnościowych Układu Krążenia
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Echo serca	120,00
2	Badanie wysiłkowe na bieżni z opisem	180,00
3	Holter EKG z opisem - 24h	160,00
4	Holter EKG z opisem – 48h	220,00
5	Holter EKG – 24h (12 – kanał.)	250,00
6	Holter EKG – 48h (12 – kanał.)	350,00
7	Holter RR	120,00
8	Rejestrator zdarzeń	70,00

Pracownia Prób Czynnościowych Układu Oddechowego
(poniższe badanie wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Spirometria (2 badania – spirometria spokojna i natężona)	40,00

Pracownia Endoskopowa
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Gastroskopia diagnostyczna	170,00
2	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem wycinków his-pat	200,00
3	Rektoskopia	80,00
4	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00
5	Kolonoskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	700,00
6	Pobranie wycinka do badań histopatologicznych	100,00/ każdy

wycinek

Dział Fizjoterapii
(poniższe zabiegi wykonywane bez skierowania)*

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Bieżnia (do 15 minut)	10,00
2	Atlas	15,00
3	Wyciąg kręgosłupa: pętla Glissona wyciąg Pershla	25,00 25,00
4	Diatermia krótkofalowa	10,00
5	Galwanizacja	9,00
6	Tonoliza	9,00
7	Elektrostymulacja mięśni porażonych wiotko	9,00
8	Jonoforeza	10,00
9	Przezskórna, elektryczna stymulacja nerwów (TENS)	9,00
10	Diadynamik	9,00
11	Prądy interferencyjne	9,00
12	Prądy Traberta	9,00
13	Krioterapia	13,00
14	Laser	10,00
15	Magnetoterapia	10,00
16	Terapuls	10,00
17	Ultradźwięki	10,00
18	Elektrostymulacja punktowa	15,00
19	Parafina	12,00
20	Ćwiczenia z terapeutą do 40 min	40,00
21	Ćwiczenia z terapeutą 1 okolicy ciała (1 stawu) - (do 20 minut)	25,00
22	Ćwiczenia korekcyjne	20,00
23	Ćwiczenia na materacu	20,00
24	Ćwiczenia mięśni twarzy	15,00
25	Ćwiczenia czynne w odciążeniu KKG	8,00
26	Ćwiczenia czynne w odciążeniu KKD	12,00
27	Ćwiczenia rozluźniające kręgosłupa	15,00
28	Ćwiczenia samo wspomagane KKG	8,00
29	Ćwiczenia samowspomagane KKD	12,00
30	Kołyska (stawy skokowe)	5,00
31	Fotel (ćwiczenia kończyn dolnych z oporem)	10,00
32	Rotor KKG	8,00
33	Rotor KKD	8,00
34	Stepper	8,00
35	Rower stacjonarny	8,00
36	Stół do ćwiczeń manualnych dłoni	8,00
37	Konsultacje w zakresie rehabilitacji udzielane przez fizjoterapeutę	20,00
38	Sollux	7,00
39	Masaż wirowy kończyn dolnych	15,00
40	Masaż wirowy kończyn górnych	12,00
41	Masaż wirowy podwodny miejscowy	22,00
42	Aquavibron	15,00
43	Masaż suchy 1 części ciała	30,00
44	Masaż suchy grzbietu	40,00
45	Masaż mięśni twarzy	25,00
46	Masaż limfatyczny, kończyny górnej	30,00
47	Masaż limfatyczny, kończyny dolnej	40,00

*Szczegółowych informacji na temat wykonywanych zabiegów, udzielają pracownicy Działu Fizjoterapii pod numerem telefonu 61 281 54 98.

Pakiety zabiegów fizjoterapeutycznych*

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
-----	--------------------	------------------

1	Pakiet nr 1 – Dla każdego <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia usprawniające • Zabieg rozgrzewający lampą sollux • Masaż Aquavibron 	Pakiet 5 zabiegów – 190,00 Pakiet 10 zabiegów – 370,00
2	Pakiet nr 2 – Amazonki <ul style="list-style-type: none"> • Masaż wirowy KG • Ćwiczenia z terapeutą jednej okolicy ciała + instruktaż do domu 	Pakiet 5 zabiegów – 170,00 Pakiet 10 zabiegów – 325,00
3	Pakiet nr 3 – Zdrowy kręgosłup <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia specjalistyczne na materacu • Masaż Aquavibron 	Pakiet 5 zabiegów – 160,00 Pakiet 10 zabiegów – 300,00
4	Pakiet nr 4 – 50+ <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia ogólnousprawniające • Steper/rotor KKD lub KKG 	Pakiet 5 zabiegów – 130,00 Pakiet 10 zabiegów – 250,00
5	Pakiet nr 5 – Złamania <ul style="list-style-type: none"> • Masaż wirowy KKD lub KKG (mała wirówka) • Ćwiczenia z terapeutą jednej okolicy ciała 	Pakiet 5 zabiegów – 175,00 Pakiet 10 zabiegów – 330,00
6	Pakiet nr 5A – Złamania <ul style="list-style-type: none"> • Masaż wirowy (duża wirówka) • Ćwiczenia z terapeutą jednej okolicy ciała 	Pakiet 5 zabiegów – 220,00 Pakiet 10 zabiegów – 400,00
7	Pakiet nr 6 – Porażenie nerwu twarzowego <ul style="list-style-type: none"> • Elektrostymulacja (10 zabiegów) + sollux (10 zabiegów) • Sollux (10 zabiegów) + masaż suchy (10 zabiegów) • Elektrostymulacja (10 zabiegów) + masaż (10 zabiegów)+sollux (10 zabiegów) 	Pakiet 5 zabiegów –70,00, Pakiet 10 zabiegów –120,00 Pakiet 5 zabiegów –150,00, Pakiet 10 zabiegów –280,00 Pakiet 5 zabiegów –195,00, Pakiet 10 zabiegów –370,00
8	Pakiet nr 7 – Ćwiczenia w odciążeniu <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia w odciążeniu kończyn dolnych (10 zabiegów) + rower/fotel (10 zabiegów) • Ćwiczenia w odciążeniu kończyn górnych (10 zabiegów) + rotor (10 zabiegów) 	180,00 120,00
9	Pakiet nr 8- Poudarowy <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia indywidualne z terapeutą KG+KD • Masaż wirowy KKG lub KKD 	Pakiet 5 zabiegów –285,00 Pakiet 10 zabiegów –550,00
10	Pakiet nr 8A – Poudarowy <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia indywidualne z terapeutą KD lubKD • Masaż wirowy KKG lub KKD 	Pakiet 5 zabiegów –175,00 Pakiet 10 zabiegów –330,00
11	Pakiet 9 – Pobyt rehabilitacyjny <ul style="list-style-type: none"> • Dzienny pobyt rehabilitacyjny – 3 tygodnie 	1000,00
12	Karnet niebieski na zabiegi fizjoterapeutyczne	100,00
13	Karnet czerwony na zabiegi fizjoterapeutyczne	150,00

* Szczegółowych informacji na temat wykonywanych zabiegów, udzielają pracownicy Działu Fizjoterapii pod numerem telefonu 61 281 54 98

Szpitalny Oddział Ratunkowy, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna *

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Porada - ambulatorium	70,00
2	Iniekcja I.M. (wstrzyknięcie domięśniowe)	20,00
3	Iniekcja I. V. (wstrzyknięcie dożylnie)	25,00
4	Założenie/wymiana cewnika do pęcherza moczowego	60,00
5	Badanie EKG :	

	<ul style="list-style-type: none"> • bez opisu • z opisem 	15,00 30,00
6	Zeszycie rany : <ul style="list-style-type: none"> • do trzech szwów • więcej niż trzy szwy • założenie opatrunku 	28,00 35,00 20,00
7	Wlew kroplowy + założenie venflonu	35,00
8	Założenie venflonu	20,00
9	Podawanie leków - założenie czopka / maści per rectum (doodbytnicze)	14,00
10	Podawanie leków drogą doustną	10,00
11	Toaleta rany i zmiana opatrunku	30,00
12	Doraźne unieruchomienie	25,00
13	Zgłębnikowanie, płukanie żołądka	26,00
14	Wlew doodbytniczy	30,00
15	Pomiar tętna ,temperatury ,RR	15,00
16	Pobieranie materiału do badań	25,00
17	Toaleta ciała / mycie głowy	30,00
18	Pobieranie krwi na zawartość alkoholu + opłata za wykonanie badania w placówce zewnętrznej	40,00
19	Gips krótki	50,00
20	Gips długi	85,00
21	Pobyt w SOR / dobę	300,00
22	Zgłębnikowanie żołądka	50,00
23	Usunięcie szwów	10,00
24	Płukanie ucha	40,00
25	Inhalacja/nebulizacja	40,00
26	Znieczulenie miejscowe oka	30,00
27	Znieczulenie nasiękowe	50,00

**opłata dla osób nieubezpieczonych lub bez wymaganych skierowań*

Oddział Ginekologiczno - Położniczy

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Pobyt w sali poporodowej rodzinnej z własnym węzłem sanitarnym (wliczona opłata za zużycie bielizny pościelowej, media itp .)	Za 1 dobę – 50,00,a każda następna 35,00

Oddział Laryngologiczny

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Udostępnienie łóżka opiekunowi dziecka hospitalizowanemu na oddziale	Pierwsza doba 50,00, a każda następna 10,00
2	Wycięcie migdałka gardłowego (adenotomia)	1800,00
3	Wycięcie migdałków podniebiennych u dorosłych	2200,00
4	Wycięcie migdałków podniebiennych i gardłowego u dzieci	2200,00
5	Plastyka przegrody nosa	3000,00
6	Usunięcie polipów nosa	2000,00
7	Mukotomia metodą bipolarną	1000,00
8	Plastyka małżowin usznych: jednostronna / dwustronna	2500,00 / 3500,00
9	Podcięcie wędzidełka języka	700,00

10	Wycięcie zmiany w zakresie jamy ustnej w znieczuleniu miejscowym	1000,00
11	Wycięcie zmiany w zakresie warg w znieczuleniu miejscowym	1000,00

Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu *

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Artroskopia stawu kolanowego	3500,00
2	Artroskopia stawu skokowego	3500,00
3	Artroskopia stawu barkowego	3500,00
4	Artroskopowa rekonstrukcja ACL/PCL	9000,00
5	Artroskopowa rekonstrukcja ACL	7000,00
6	Rewizja po rekonstrukcji więzadeł	8000,00
7	Osteotomia kości piszczelowej	5700,00 nie obejmuje implantów
8	Artroskopowe rekonstrukcje w obrębie barku	7000,00
9	Zespół cieśni kanału nadgarstka	1500,00
10	Przykurcz Dupuytrena	2500,00
11	Transpozycja nerwu łokciowego odbarczenie	3500,00
12	Korekcja palucha koślawego	3500,00
13	Korekcja II lub więcej palców stopy	4500,00
14	Proteza stawu biodrowego	11000,00 nie obejmuje implantów
15	Proteza stawu kolanowego	12000,00 nie obejmuje implantów
16	Operacje rewizyjne stawów biodrowego i kolanowego	13000,00 nie obejmuje implantów
17	Neuroleza/neuromodulacja w obrębie kręgosłupa - RFA	1900,00
18	Odnierwienie farmakologiczne w obrębie kręgosłupa	900,00
19	Dyscektomia endoskopowa kręgosłupa lędźwiowego	8200,00
20	Dyscektomia klasyczna kręgosłupa lędźwiowego	8500,00
21	Krioleza	1750,00
22	Vertebroplastyka do dwóch kręgów	9500,00
23	Kyfoplastyka jednego kręgu	11000,00
24	Stabilizacja kręgosłupa lędźwiowego jednopoziomowa	15000,00 cena może wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów
25	Stabilizacja kręgosłupa lędźwiowego dwupoziomowa	18000 cena może wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów
26	Plastyka ścięgna Achillesa	3000,00
27	Usunięcie implantów – średnie zabiegi na kończynie górnej	2000,00
28	Artroskopia stawów kończyny górnej	3500,00 + koszt materiału implantowanego+ko szt połączonego zabiegu operacyjnego
29	Usunięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna lub torebki stawowej	1500,00

***Uwaga: Opłaty za zabiegi operacyjne obejmują: zabieg operacyjny, standardowy czas pobytu po danym zabiegu, badania diagnostyczne wykonane podczas pobytu w szpitalu.**

***Uwaga: Opłaty za zabiegi operacyjne nie obejmują: wizyt lekarskich przed i po zabiegu, badań diagnostycznych przed pobytem i po wyjściu ze szpitala, zmian opatrunków oraz zdjęcia szwów po wyjściu ze szpitala.**

***Uwaga: Opłaty zabiegów operacyjnych w pozycji 7, 14, 15 i 16 nie obejmują kosztów implantów, ceny zabiegów operacyjnych w pozycji 24 i 25 mogą wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów.**

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Rehabilitacja pacjenta, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • leczenie usprawniające (pionizacja, ćwiczenia, nauka chodzenia) • edukacja prozdrowotna • koszty hotelowe • opieka pielęgniarska i lekarska z wyłączeniem badań diagnostycznych i zabiegów fizykoterapeutycznych 	150,00 / doba

Oddział Urologiczny

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Operacja żyłaków powrózka nasiennego	4500,00
2	Zabieg usunięcia kamieni nerkowych (z jednej nerki) metodą laserową (RIRS)	5000,00
3	Zabieg usunięcia kamieni nerkowych (z dwóch nerek) metodą laserową (RIRS)	6000,00
4.	Biopsja fuzyjna gruczołu krokowego	5000,00

Poradnia Ginekologiczno – Położnicza

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Wizyta (konsultacja)*	110,00
2	Wizyta (badanie ginekologiczne + USG)*	140,00
3	Wizyta pacjentki ciężarnej pod opieką gabinetu (badanie ginekologiczne + USG)*	120,00
4	Wizyta (badanie ginekologiczne + USG + cytologia)*	150,00
5	Wizyta (badanie ginekologiczne + cytologia)*	120,00
6	Wizyta (konsultacja lekarska + USG piersi)*	110,00
7	Oplata za wypożyczenie laktatora	6,00 zł za każdą rozpoczętą dobę
8	Za nieterminowy zwrot laktatora	20,00 zł za każdą rozpoczętą dobę
9	Zestaw osobisty do laktatora	12,00 zł
10	Butelka jednorazowa o poj. 80ml	1,70 zł

**Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z wysokością opłat za świadczenia zdrowotne ustalone w Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie” Sp. z o.o.*

Poradnia Neonatologiczna

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Wizyta konsultacyjna obejmująca poradę lekarską *	100,00
2	Wizyta konsultacyjna obejmująca również badanie USG *	150,00

**Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z wysokością opłat za świadczenia zdrowotne ustalone w Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie” Sp. z o.o.*

Poradnia Ortopedyczna

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Wizyta konsultacyjna obejmująca poradę lekarską *	110,00
2	Wizyta zabiegowa obejmująca poradę lekarską wraz z czynnością zabiegową taką jak, np. usunięcie szwów, punkcja, punkcja z podaniem leku, założenie unieruchomienia *	150,00

**Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z wysokością opłat za świadczenia zdrowotne ustalone w Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie” Sp. z o.o.*

Poradnia Preluksacyjna

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Wizyta w Poradni Preluksacyjnej obejmująca również USG stawów biodrowych *	100,00

**Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z wysokością opłat za świadczenia zdrowotne ustalone w Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie” Sp. z o.o.*

Transport sanitarny

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena (zł) brutto
1	Transport chorego karetką	Kilometrówka (5,00 zł X liczba km + 50,00 zł za wozogodzinę

Porada lekarska

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena brutto (zł)
1	Porada lekarza specjalisty (za wyjątkiem ceny wizyty ustalonej w określonej poradni)	100 ,00