

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

**Uwaga:** w przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości **23%**

| Lp.  | Kod        | Usługa   | Cena netto                                |
|--|------------|--|---|
| <b>Koszty hotelowe jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b>         |            |  | 131,00 zł                                 |
| I  |            |  |   |
| 1  | 4260       | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii                         | 131,00 zł                                 |
| 2  | 4500       | Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej               | 131,00 zł                                 |
| 3  | 4000       | Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych                         | 131,00 zł                                 |
| 4  | 4200       | Oddział Dermatologiczny  | 131,00 zł                                 |
| 5  | 4401       | Oddział Dziecięcy  | 131,00 zł                                 |
| 6  | 4450       | Oddział Ginekologiczno-Położniczy                                    | 131,00 zł                                 |
| 7  | 4100       | Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca    | 131,00 zł                                 |
| 8  | 4220       | Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych                | 131,00 zł                                 |
| 9  | 4421       | Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków    | 131,00 zł                                 |
| 10   | 4600       | Oddział Okulistyczny   | 131,00 zł                                 |
| 11   | 4180       | Oddział Opieki Paliatywnej*  | 61,00 zł*                                 |
| 11   | 4610       | Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej                 | 131,00 zł                                 |
| 12   | 4272       | Oddział Pulmonologiczny  | 131,00 zł                                 |
| 13   | 4300       | Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej* | 61,00 zł*                                 |
| 14   | 4280       | Oddział Reumatologiczny  | 131,00 zł                                 |
| 15   | 4740       | Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu*                            | 61,00 zł*                                 |
| 16   | 4580       | Oddział Urazowo-Ortopedyczny   | 131,00 zł                                 |
| 17   | 4640       | Oddział Urologiczny  | 131,00 zł                                 |
| 18   | 4050       | Oddział Gastroenterologii  | 131,00 zł                                 |
| 19   | 2700       | Dzienny Oddział Psychiatryczny*                                      | 61,00 zł*                                 |
| 20   | 5170       | Zakład Opiekuńczo-Leczniczy*   | 61,00 zł*                                 |
| <b>Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym</b> |            |  |   |
| 22   | 4260       | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii                         | 78,00 zł                                  |
| 23   | 4500       | Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej               |   |
| 24   | 4000       | Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych                         |   |
| 25   | 4200       | Oddział Dermatologiczny  |   |
| 26   | 4401       | Oddział Dziecięcy  |   |
| 27   | 4450       | Oddział Ginekologiczno-Położniczy                                    |   |
| 28   | 4100       | Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca    |   |
| 29   | 4220       | Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych                |   |
| 30   | 4421       | Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków    |   |
| 31   | 4600       | Oddział Okulistyczny   |   |
| 32   | 4180       | Oddział Opieki Paliatywnej   |   |
| 33   | 4610       | Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej                 |   |
| 34   | 4272       | Oddział Pulmonologiczny  |   |
| 35   | 4300       | Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej  |   |
| 36   | 4280       | Oddział Reumatologiczny  |   |
| 37   | 4740       | Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu                             |   |
| 38   | 4580       | Oddział Urazowo-Ortopedyczny   |   |
| 39   | 4640       | Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej                            |   |
| 40   | 4050       | Oddział Gastroenterologii  |   |
| <b>II Diagnostyka laboratoryjna</b>                                    |            |  |   |
| 1  |            | Pobranie Krwi  | 5,00 zł                                   |
| 2  |            | Tryb cito - dopłata do każdego badania                               | 6,00 zł                                   |
| 3  |            | Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy            | 4,00 zł                                   |
| 4  |            | Pobieranie materiału na posiew moczu                                 | 6,00 zł                                   |
| 5  |            | Podłoża do posiewów kwi  | 22,00 zł                                  |
| 6  |            | Badania wysłane do podwykonawców zewnętrznych                        | cena wg aktual. cennika firmy zewnętrznej |
| 7  |            | Koszt wysyłki badań na zewnątrz <b>brutto</b>                        | 24,00 zł                                  |
| 8  |            | Odpis wyniku badań <b>brutto</b>                                     | 3,00 zł                                   |
| <b>Analityka ogólna</b>  |            |  |   |
| 9  | A01.24.131 | Badanie ogólne moczu   | 9,00 zł                                   |
| 10   | A.24.131   | Liczba Addisa  | 11,00 zł                                  |
| 11   | M83.24.110 | Łańcuchy lekkie w moczu (białko Bence Jonesa)                        | 25,00 zł                                  |
| 12   | I25.24.194 | Amylaza w moczu  | 9,00 zł                                   |
| 13   | A07.24.194 | Białko całkowite moczu   | 7,00 zł                                   |
| 14   | A15.24.194 | Glukoza w moczu  | 6,00 zł                                   |
| 15   | L43.07.065 | Glukoza we krwi kapilarnej   | 7,00 zł                                   |
| 16   | N11.07.065 | Mleczany we krwi kapilarnej  | 11,00 zł                                  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|                         |              |   |          |
|-------------------------|--------------|---|----------|
| 15                      | A03.29.131   | Płyny mózgowo-rdzeniowego (PMR)                     | 28,00 zł |
| 16                      | A05.32.194   | Płyny z jam ciała (PJC)                             | 28,00 zł |
| 17                      | A17.05.110   | Kał na krew utajoną                                 | 16,00 zł |
| 18                      | A21.05.131   | Kał na jaja pasożytów                               | 22,00 zł |
| 19                      | U15.05.110   | Helicobacter pylori – antygen w kale                | 28,00 zł |
| 20                      | U06.09.110   | H.pylorii przeciwciała w surowicy                   | 28,00 zł |
| 21                      | P13.24.110   | Barbiturany w moczu                                 | 11,00 zł |
| 22                      | P79.24.110   | Benzodwuzepiny w moczu                              | 11,00 zł |
| 23                      | R05.24.110   | Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu        | 11,00 zł |
| 24                      | P07.24.110   | Amfetamina w moczu                                  | 11,00 zł |
| 25                      | P60.24.110   | Metamfetamina w moczu                               | 11,00 zł |
| 26                      | P68.24.110   | Morfina w moczu                                     | 11,00 zł |
| 27                      | P44.24.110   | Mariphuana w moczu                                  | 11,00 zł |
| 28                      | P45.24.110   | Kokaina w moczu                                     | 11,00 zł |
| 29                      | P.24.110     | Ekstaza w moczu                                     | 11,00 zł |
| 30                      | O29.072.065  | Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ                 | 18,00 zł |
| 31                      | O75.09.065   | Wykonanie CA++                                      | 18,00 zł |
| 32                      | P41.083.194  | Hemoglobina tlenkową                                | 18,00 zł |
| 33                      | P61.083.194  | Methemoglobina                                      | 18,00 zł |
| <b>Hematologia</b>      |              |   |          |
| 34                      | C55.083.02   | Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)             | 9,00 zł  |
| 35                      | C53.083.02   | Morfologia 3diff - CBC                              | 7,00 zł  |
| 36                      | C69.083.02   | Retikulocyty  | 17,00 zł |
| 37                      | C55.083.131  | Rozmaz mikroskopowy (manualnie)                     | 8,00 zł  |
| 38                      | C51.42.94    | Barwienie szpiku                                    | 6,00 zł  |
| 39                      | C59.082.02   | Odczyn opadania erytrocytów (OB)                    | 5,00 zł  |
| 40                      | C03.085.131  | Oporność osmotyczna erytrocytów                     | 11,00 zł |
| <b>Koagulologia</b>     |              |   |          |
| 41                      | G21.102.17   | Czas protrombinowy (PT)                             | 9,00 zł  |
| 42                      | G11.102.17   | Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)                    | 9,00 zł  |
| 43                      | G53.102.17   | Fibrynogen  | 10,00 zł |
| 44                      | G49.102.17   | D-dimery  | 33,00 zł |
| 45                      | G15.07.17    | Czas krwawienia                                     | 7,00 zł  |
| <b>Chemia kliniczna</b> |              |   |          |
| 46                      | L11.09.194   | Fosfataza alkaliczna                                | 8,00 zł  |
| 47                      | I17.09.194   | Aminotransferaza alaninowej (ALAT)                  | 6,00 zł  |
| 48                      | I19.09.194   | Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)           | 6,00 zł  |
| 49                      | I25.09.194   | Amylaza w surowicy                                  | 9,00 zł  |
| 50                      | M67.09.194   | Lipaza  | 14,00 zł |
| 51                      | L31.09.194   | Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)              | 8,00 zł  |
| 52                      | M18.09.194   | Kinaza fosfokreatynowa (CPK)                        | 8,00 zł  |
| 53                      | M19.09.1137  | Izoenzym CK-MB                                      | 28,00 zł |
| 54                      | K33.09.194   | LDH w surowicy                                      | 10,00 zł |
| 55                      | I09.09.194   | Albumina  | 9,00 zł  |
| 56                      | I89.09.194   | Bilirubina całkowita                                | 6,00 zł  |
| 57                      | I87.09.194   | Bilirubina bezpośrednia                             | 7,00 zł  |
| 58                      | I99.09.194   | Cholesterol całkowity                               | 6,00 zł  |
| 59                      | K01.09.194   | Cholesterol - HDL                                   | 9,00 zł  |
| 60                      | K03.09.194   | Cholesterol - LDL (ilościowo)                       | 22,00 zł |
| 61                      | O49.09.194   | Trójglicerydy                                       | 7,00 zł  |
| 62                      | M37.09.194   | Kreatynina  | 7,00 zł  |
| 63                      | L43.09.194   | Glukoza w surowicy                                  | 6,00 zł  |
| 64                      | N33.09.1137  | C-peptyd  | 33,00 zł |
| 65                      | L55.083.1113 | HbA1c   | 28,00 zł |
| 66                      | I77.09.194   | Białko całkowite w surowicy                         | 7,00 zł  |
| 67                      | I79.09.072   | Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram) | 28,00 zł |
| 68                      | M45.09.194   | Kwas moczowy  | 8,00 zł  |
| 69                      | N13.09.194   | Mocznik   | 6,00 zł  |
| 70                      | O77.09.194   | Wapń  | 7,00 zł  |
| 71                      | M87.09.194   | Magnez  | 7,00 zł  |
| 72                      | L23.09.194   | Fosforany nieorganiczne                             | 7,00 zł  |
| 73                      | O95.09.194   | Żelazo  | 8,00 zł  |
| 74                      | O93.09.194   | Zdolność wiązania żelaza (TIBC)                     | 17,00 zł |
| 75                      | O43.09.1113  | Transferyna   | 22,00 zł |
| 76                      | L05.09.1137  | Ferrytyna   | 25,00 zł |
| 77                      | L93.09.1113  | Immunoglobuliny IgG                                 | 17,00 zł |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|                             |              |                                 |           |
|-----------------------------|--------------|---------------------------------|-----------|
| 78                          | L85.09.1113  | Immunoglobuliny IgA             | 17,00 zł  |
| 79                          | L95.09.1113  | Immunoglobuliny IgM             | 17,00 zł  |
| 80                          | I95.09.1113  | Ceruloplazmina                  | 22,00 zł  |
| 81                          | I65.09.1113  | Alfa 1 - antytrypsyna           | 22,00 zł  |
| 82                          | P31.103.194  | Amoniak w osoczu                | 28,00 zł  |
| 83                          | P31.09.194   | Alkohol etylowy w surowicy      | 17,00 zł  |
| 84                          | T33.09.11343 | Karbamazepina w surowicy        | 50,00 zł  |
| 85                          | T59.09.11343 | Kwas walproinowy w surowicy     | 50,00 zł  |
| 86                          | O35.09.065   | Sód                             | 5,00 zł   |
| 87                          | N45.09.065   | Potas                           | 5,00 zł   |
| 88                          | I97.09.065   | Chlorki                         | 5,00 zł   |
| 89                          | M73.09.065   | Lit                             | 14,00 zł  |
| 90                          | O61.09.1137  | Troponina T                     | 28,00 zł  |
| 91                          | N24.09.1137  | NT-proBNT                       | 110,00 zł |
| 92                          | I81.09.1113  | CRP (ilościowo)                 | 14,00 zł  |
| 93                          | N58.09.1137  | Prokalcytonina (PCT)            | 94,00 zł  |
| 94                          | N66.09.1137  | anty - CCP                      | 41,00 zł  |
| 95                          | N11.10.194   | Mleczany w osoczu               | 17,00 zł  |
| 96                          | N05.24.113   | Mikroalbumina w moczu ilościowo | 22,00 zł  |
| 97                          | Ix09.1133    | Kalprotektyna w kale            | 66,00 zł  |
| 98                          | M53.09.194   | Kwasy żółciowe                  | 150,00 zł |
| <b>Hormony</b>              |              |                                 |           |
| 98                          | L69.09.1137  | TSH                             | 13,00 zł  |
| 99                          | O55.09.1137  | fT3                             | 14,00 zł  |
| 100                         | O69.09.1137  | fT4                             | 14,00 zł  |
| 101                         | O09.09.1134  | anty-TPO                        | 30,00 zł  |
| 102                         | O18.09.1134  | anty-TG                         | 30,00 zł  |
| 103                         | O15.09.1137  | TRAb                            | 72,00 zł  |
| 104                         | N59.09.1134  | Prolaktyna (PRL)                | 26,00 zł  |
| 105                         | L65.09.1134  | FSH                             | 26,00 zł  |
| 106                         | L67.09.1134  | LH                              | 29,00 zł  |
| 107                         | K99.09.1134  | Estradiol                       | 26,00 zł  |
| 108                         | N55.09.1134  | Progesteron                     | 29,00 zł  |
| 109                         | O41.09.1134  | Testosteron                     | 27,00 zł  |
| 110                         | N30.09.1137  | Parathormon (PTH)               | 33,00 zł  |
| 111                         | M31.09.1137  | Kortyzol                        | 28,00 zł  |
| 112                         | K27.09.1137  | DHEAS                           | 33,00 zł  |
| <b>Markery nowotworowe</b>  |              |                                 |           |
| 113                         | L07.09.1134  | AFP w surowicy                  | 31,00 zł  |
| 114                         | L46.09.1137  | β-HCG                           | 29,00 zł  |
| 115                         | I61.09.1137  | PSA Total                       | 22,00 zł  |
| 116                         | I63.09.1137  | PSA wolne (fPSA)                | 30,00 zł  |
| 117                         | I53.09.1137  | CEA                             | 22,00 zł  |
| 118                         | I41.09.1137  | CA-125                          | 29,00 zł  |
| 119                         | I43.09.1137  | CA-15-3                         | 29,00 zł  |
| 120                         | I45.09.1137  | CA-19-9                         | 29,00 zł  |
| 121                         | I5209.1137   | He4                             | 55,00 zł  |
| <b>Witaminy</b>             |              |                                 |           |
| 122                         | O91.09.1134  | Witamina D3                     | 55,00 zł  |
| 123                         | O83.09.1137  | Witamina B12                    | 33,00 zł  |
| 124                         | M41.09.1137  | Kwas foliowy                    | 33,00 zł  |
| <b>Diagnostyka infekcji</b> |              |                                 |           |
| 125                         | V39.09.1137  | Antygen HBs                     | 13,00 zł  |
| 126                         | V41.09.1137  | Test potwierdzenia antygenu HBs | 50,00 zł  |
| 127                         | V42.09.1134  | Przeciwciała anty - HBs         | 31,00 zł  |
| 127                         | V35.09.1134  | Antygen HBe                     | 42,00 zł  |
| 128                         | V38.09.1134  | Przeciwciała anty - Hbe         | 42,00 zł  |
| 129                         | V31.09.1134  | Przeciwciała anty- HBc total    | 39,00 zł  |
| 130                         | V33.09.1134  | Przeciwciała anty - HBc IgM     | 50,00 zł  |
| 131                         | V29.09.1134  | Przeciwciała anty - HAV IGM     | 44,00 zł  |
| 132                         | V27.09.1134  | Przeciwciała anty - HAV total   | 39,00 zł  |
| 133                         | V47.09.1137  | Przeciwciała anty HCV           | 33,00 zł  |
| 134                         | F91.09.1134  | Przeciwciała anty - HIV         | 30,00 zł  |
| 135                         | V23.09.1134  | Rubella IgM                     | 47,00 zł  |
| 136                         | V21.09.1134  | Rubella IgG                     | 31,00 zł  |
| 137                         | X45.09.1134  | Toxoplazmoza IgM                | 33,00 zł  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|                        |              |  |           |
|------------------------|--------------|--|-----------|
| 138                    | X43.09.1134  | Toxoplazmoza IgG   | 31,00 zł  |
| 139                    | F23.09.1134  | Cytomegalia IgM  | 44,00 zł  |
| 140                    | F19.09.1134  | Cytomegalia IgG  | 31,00 zł  |
| 141                    | F50.09.1134  | Mononukleozę IgM   | 39,00 zł  |
| 142                    | F48.09.1134  | Mononukleozę IgG   | 39,00 zł  |
| 143                    | S21.09.1133  | P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met.Elisa   | 28,00 zł  |
| 144                    | S25.09.1133  | P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met.Elisa   | 28,00 zł  |
| 145                    | S23.09.1106  | P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot   | 94,00 zł  |
| 146                    | S27.09.1106  | P/ciała anty Borrelia IgM met. Westernblot   | 94,00 zł  |
| <b>Alergologia</b>     |              |  |           |
| 147                    | 99.801       | Test Prick   | 134,00 zł |
| 148                    | 99.801       | Testy podstawowe - naskórkowe  | 165,00 zł |
| 149                    | L89.09.1137  | Oznaczenie IgE   | 28,00 zł  |
| 150                    | L91.09.1106  | Alergeny - panel wziewny   | 110,00 zł |
| 151                    | L91.09.1106  | Alergeny - panel pokarmowy   | 110,00 zł |
| 152                    | L91.09.1106  | Alergeny - panel pediatryczny  | 110,00 zł |
| <b>Autoimmunologia</b> |              |  |           |
| 153                    | O21.09.8192  | P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM 1 met. Immunofluorescencji pośredniej   | 39,00 zł  |
| 154                    | N69.09.8192  | P/ciała ANCA MP  | 105,00 zł |
| 155                    | N81.09.8192  | P/ciała przeciw endomysium IgG   | 50,00 zł  |
| 156                    | N83.09.8192  | P/ciała przeciw endomysium IgA   | 50,00 zł  |
| 157                    | O21.09.1106  | Diagnostyka potwierdzenia ANA  | 110,00 zł |
| 158                    | N69.09.1106  | Diagnostyka potwierdzenia ANCA   | 72,00 zł  |
| 159                    | O21.09.1106  | Diagnostyka ANA - panel wątrobowy  | 110,00 zł |
| 160                    | N83.09.1133  | P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA  | 50,00 zł  |
| 161                    | N81.09.1134  | P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG  | 50,00 zł  |
| <b>Mikrobiologia</b>   |              |  |           |
| 162                    | U.24.76      | Posiew moczu   | 33,00 zł  |
| 163                    | U.99.77      | Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów   | 39,00 zł  |
| 164                    | U.99.77      | Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlennych  | 55,00 zł  |
| 165                    | U.99.773     | Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych  | 72,00 zł  |
| 166                    | W.99.77      | Posiewy w kierunku mykologicznym   | 33,00 zł  |
| 167                    | U.99.872     | Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu  | 28,00 zł  |
| 168                    | U.99.771     | Posiew w kierunku GBS  | 11,00 zł  |
| 169                    | U.99.79,87   | Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)  | 17,00 zł  |
| 170                    | U.99.704     | Badanie biocenozy (czystość pochwy)  | 11,00 zł  |
| 171                    | U.99.79,87   | Monitoring skażenia powierzchni  | 39,00 zł  |
| 172                    | U.99.791     | Monitoring procesów sterylizacyjnych   | 9,00 zł   |
| 173                    | U.99.771,701 | Posiew w kierunku prątkę gruźlicy + preparat AFB   | 33,00 zł  |
| 174                    | U.99.87      | Badanie lekowrażliwości prątkę gruźlicy  | 61,00 zł  |
| 175                    | U.99.771,701 | Posiewy w kierunku prątkę gruźlicy systemem micro MGIT   | 55,00 zł  |
| 176                    | X13.05.1133  | Badanie kału w kierunku antygenu lamblii   | 33,00 zł  |
| 177                    | F37.05.110   | Badanie kału w kierunku rotawirusów  | 22,00 zł  |
| 178                    | U43.09.1133  | Oznaczenia p/ciała mykoplasma pneumonia IgM  | 33,00 zł  |
| 179                    | U41.09.1133  | Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG  | 28,00 zł  |
| 180                    | S63.09.1133  | Chlamydia pneumoniae IgA   | 33,00 zł  |
| 181                    | S65.09.1133  | Chlamydia pneumoniae IgM   | 33,00 zł  |
| 182                    | S67.09.1133  | Chlamydia pneumoniae IgG   | 33,00 zł  |
| 183                    | S69.99.110   | Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis  | 33,00 zł  |
| 184                    | U75.09.803   | Oznaczenie miana ASO   | 11,00 zł  |
| 185                    | K21.09.803   | Oznaczenie miana Walera Rossego  | 17,00 zł  |
| 186                    | K21.09.803   | Test lateksowy R F   | 6,00 zł   |
| 187                    | U85.09.803   | Test kiłowy RPR  | 8,00 zł   |
| 188                    | V14.99.110   | Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV   | 39,00 zł  |
| 189                    | U75.99.110   | Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle   | 22,00 zł  |
| 190                    | V03.99.110   | Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B  | 28,00 zł  |
| 191                    | S82.05.110   | GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale)   | 39,00 zł  |
| 192                    | S81.05.110   | Toksyna A i B (Clostridium Difficile)  | 33,00 zł  |
| 193                    | S49.05.110   | Campylobacter - antygen w kale   | 33,00 zł  |
| 194                    | Fx.05.110    | Norowirus w kale   | 31,00 zł  |
| <b>Pakiety badań</b>   |              |  |           |
| 195                    |              | Pakiet <b>podstawowy</b> [OB., morfologia, mocz, glukoza, kreatynina, elektrolity, cholesterol, ALAT, ASPAT]   | 58,00 zł  |
| 196                    |              | Pakiet <b>rozszerzony</b> [OB, morfologia z rozmazem, mocz, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity, białko, glukoza, lipidogram, próby wątrobowe (bilirubina, ASPAT, ALAT), TSH] | 126,00 zł |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|  |                                   |  |           |
|--|-----------------------------------|--|-----------|
| 197  |                                   | Pakiet <b>pełny</b> [OB., CRP, morfologia z rozmazem, moczu, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity, Ca, P, MG, białko, glukoza, lipidogram, próby wątrobowe ( bilirubina, ASPAT, ALAT, ALP, GGTP), amylaza, lipaza, TSH, HbsAg, HCV, IgE, PT, APTT] | 271,00 zł |
| 198  |                                   | Pakiet <b>mężczyzna dojrzały</b> [OB., morfologia, moczu, glukoza, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, lipidogram, PSA, TSH]  | 139,00 zł |
| 199  |                                   | Pakiet <b>mężczyzna dojrzały+</b> [OB., morfologia z rozmazem, moczu, glukoza, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, AFP, lipidogram, krew utajona w kale PSA, fPSA, testosteron, TSH]                        | 233,00 zł |
| 200  |                                   | Pakiet <b>kobieta dojrzała</b> [OB., morfologia, moczu, glukoza, mocznik, kreatynina, Ca, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, lipidogram]  | 114,00 zł |
| 201  |                                   | Pakiet <b>kobieta dojrzała+</b> [OB., morfologia z rozmazem, moczu, glukoza, mocznik, kreatynina, Ca, kwas moczowy, elektrolity (Na, K, Cl), bilirubina, ASPAT, ALAT, AFP, lipidogram, krew utajona w kale, CA 15-3, Ca 125, FSH, LH, Prolaktyna, Estradiol] | 303,00 zł |
| 202  |                                   | Pakiet <b>dziecko</b> [morfologia z rozmazem, CRP, IgE, żelazo, glukoza, kał na pasożyty]  | 79,00 zł  |
| 203  |                                   | Pakiet <b>serce</b> [elektrolity ( Na, K, Cl), ASPAT, ALAT, lipidogram]  | 61,00 zł  |
| 204  |                                   | Pakiet <b>serce+</b> [elektrolity (Na, K, Cl), ASPAT, ALAT, lipidogram, CK, CK-MB, TNT-hs, NT-proBNP]  | 217,00 zł |
| 205  |                                   | Pakiet <b>miażdżycy</b> [lipidogram (cholesterol, trójglicerydy, HDL-chol, LDL-chol)]  | 40,00 zł  |
| 206  |                                   | Pakiet <b>nerki</b> [OB., morfologia, moczu, kreatynina, elektrolity (Na, K, Cl)]  | 37,00 zł  |
| 207  |                                   | Pakiet <b>nerki+</b> [OB., morfologia, moczu, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, białko, albumina, elektrolity (Na, K, Cl)]  | 62,00 zł  |
| 208  |                                   | Pakiet <b>wątroba</b> [OB., morfologia, bilirubina, ASPAT, ALAT]   | 26,00 zł  |
| 209  |                                   | Pakiet <b>wątroba+</b> [OB., morfologia, białko, albumina, bilirubina, ASPAT, ALAT, ALP, GGTP, LDH, HBsAg, HCV]  | 103,00 zł |
| 210  |                                   | Pakiet <b>trzustka</b> [CRP, morfologia, glukoza, cholesterol, amylaza w surowicy i moczu, lipaza]   | 57,00 zł  |
| 211  |                                   | Pakiet <b>cukrzyca</b> [glukoza, moczu]  | 14,00 zł  |
| 212  |                                   | Pakiet <b>cukrzyca+</b> [glukoza, HbA1C, C-peptyd, lipidogram, moczu]  | 107,00 zł |
| 213  |                                   | Pakiet <b>tarczycy</b> [TSH, FT3, FT4]   | 36,00 zł  |
| 214  |                                   | Pakiet <b>tarczycy+</b> [TSH, FT3, FT4, anty-TPO, anty TG, TRAB]   | 153,00 zł |
| 215  |                                   | Pakiet <b>stawy</b> [OB., CRP, morfologia, kwas moczowy, ASO, RF]  | 44,00 zł  |
| 216  |                                   | Pakiet <b>stawy+</b> [OB., CRP, morfologia, kwas moczowy, ASO, RF, odczyn Walera-Rose, elektroforeza, anty-CCP, ANA]   | 156,00 zł |
| 217  |                                   | Pakiet <b>kości</b> [OB., CRP, fosfataza alkaiczna, Ca, P, PTH]  | 65,00 zł  |
| 218  |                                   | Pakiet <b>anemia</b> [OB., morfologia z rozmazem, żelazo, ferrytyna, transferyna]  | 61,00 zł  |
| 219  |                                   | Pakiet <b>alergie</b> [morfologia z rozmazem, IgE]   | 33,00 zł  |
| 220  |                                   | Pakiet <b>alergie+</b> [morfologia z rozmazem, IgE, panel wziewny, panel pokarmowy]  | 231,00 zł |
| 221  |                                   | Pakiet <b>krzepnicie</b> [PT, APTT, fibrynogen]  | 26,00 zł  |
| III  |                                   | Badania serologiczne   |           |
| <b>A. Oznaczenie grup krwi układu ABO i Rh</b> |                                   |  |           |
| 1  | E67.10.41.422/B.01                | Oznaczenie grupy krwi (niepotwierdzona)  | 55,00 zł  |
| 2  | E67.10.41.422/B01 + E65.10.41/B02 | Oznaczenie krwi (potwierdzona)   | 85,00 zł  |
| 3  | E65.10.41/B.02                    | Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh (bez p/c)   | 30,00 zł  |
| 4  | E61.10.41/B.03                    | Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)   | 35,00 zł  |
| 5  | E61.10.41.422/B.04                | Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (z kontrolą p/c)  | 55,00 zł  |
| 6  | E87.10.41/B.05                    | Kontrola antygenów A i B z układu ABO  | 15,00 zł  |
| 7  | E59.10.41/B.06                    | Kontrola antygeny D z układu Rh  | 8,00 zł   |
| 8  | J15.10.41/B.07                    | Ustalenie antygeny D z układu Rh (słaba ekspresja)   | 15,00 zł  |
| <b>B. Próby zgodności</b>                      |                                   |  |           |
| 9  | E89.10.41.422/B.08                | Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. krwi (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy oraz antygeny D u biorcy)   | 75,00 zł  |
| 10   | E91.10.41.422/B.09                | Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)  | 35,00 zł  |
| 11   | E93.10.41/B.10                    | Próba zgodności biorca/dawca dla 1 jedn. Krwi wykonana na ciepło (z p/c i kontrolą antygenów A i B u biorcy i dawcy antygeny D u biorcy)   | 75,00 zł  |
| 12   | E97.10.41.422/B.11                | Próba zgodności do transfuzji uzupełniającej dla noworodka z kontrolą antygenów A, B, D u biorcy i dawcy oraz p/c i BTA u dziecka) - brak krwi matki   | 75,00 zł  |
| 13   | E99.10.41.422/B.12                | Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy oraz p/c u matki i BTA u dziecka)  | 75,00 zł  |
| 14   | J01.10.41.422/B.13                | Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka z krwią matki (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi  | 50,00 zł  |
| 15   | J03.10.41.422/B.14                | Próba zgodności dotransfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u matki, dziecka i dawcy, p/c u matki i BTA u dziecka)  | 75,00 zł  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|   |                    |   |           |
|---|--------------------|---|-----------|
| 16  | J05.10.41.422/B.15 | Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - zestawienie konfliktowe w układzie ABO (z kontrolą antygenów A, B, D u dziecka i dawcy) - kolejna jednostka krwi | 50,00 zł  |
| 17  | E93.11.41/B.16     | Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)  | 35,00 zł  |
| <b>C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anty-D</b>                    |                    |   |           |
| 17  | E29.10.422/B.17    | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D w ciąży lub po poronieniu  | 30,00 zł  |
| 18  | E31.10.422/B.18    | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie  | 45,00 zł  |
| 18A   | E31.10.41/B.18A    | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie – oznaczenie RhD   | 16,00 zł  |
| <b>D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)</b>                            |                    |   |           |
| 19  | E17.10.41/B.19     | BTA - poliwalentny (IgG+C3d)  | 20,00 zł  |
| 20  | E13.10.41/B.20     | BTA - IgG   | 25,00 zł  |
| 21  | E17.123.422/B.21   | BTA - IgG+C3d (mikrometoda)   | 20,00 zł  |
| 22  | E13.123.423/B.22   | BTA- IgG (mikrometoda)  | 20,00 zł  |
| 23  | E19.123.42/B.23    | BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)   | 55,00 zł  |
| <b>E. Badania przeciwciał</b>   |                    |   |           |
| 24  | E05.11.422/B.24    | Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)   | 45,00 zł  |
| 25  | E83.10.431/B.25    | Badanie p/c w PTA-LISS - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC (autokontrola)   | 25,00 zł  |
| 26  | E05.10.441/B.26    | Badanie p/c w teście LEN - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC  | 20,00 zł  |
| 27  | E05.10.441/B.27    | Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC   | 35,00 zł  |
| 28  | E05.10.422/B.28    | Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC  | 50,00 zł  |
| 29  | E05.10.423/B.29    | Badanie p/c w PTA (mikrotest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC  | 50,00 zł  |
| 30  | E05.10.424/B.30    | Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC  | 50,00 zł  |
| 31  | E85.10.41/B.31     | Badanie p/c w PTA- klasycznym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC   | 25,00 zł  |
| 32  | E05.10.45.42/B.32  | Badanie p/c w teście solnym – mikrotest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)   | 35,00 zł  |
| 33  | E05.11.45.42/B.33  | Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)   | 75,00 zł  |
| 34  | E79.10.41/B.34     | Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screeniem p/c u matki i BTA u dziecka)  | 53,00 zł  |
| 35  | E79.10.423/B.35    | Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrotest IgG)   | 53,00 zł  |
| 36  | E73.11.422/B.36    | Miano przeciwciał odpornościowych z układu Rh   | 100,00 zł |
| 37  | E69.11.422/B.37    | Miano przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh   | 100,00 zł |
| 38  | E83.11.432/B.38    | Identyfikacja p/c w PTA-LISS (poszerzony panel krwinek czerwonych)  | 60,00 zł  |
| 39  | E05.11.442/B.39    | Identyfikacja p/c w LEN (poszerzony panel krwinek czerwonych)   | 60,00 zł  |
| 40  | E05.11.424 /B.40   | Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)   | 85,00 zł  |
| 41  | E05.11.423/B.41    | Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)   | 85,00 zł  |
| 42  | E05.11.422/B.42    | Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)   | 85,00 zł  |
| 43  | E.21.10.41.42/B.43 | Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno- płodowego   | 190,00 zł |
| <b>F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b> |                    |   |           |
| 44  | E33.10.41/B.44     | Określenie antygeny P (z układu P)  | 25,00 zł  |
| 45  | E35.10.41/B.45     | Określenie antygeny k (Cellano) - z układu Kell   | 42,00 zł  |
| 46  | E37.10.41/B.46     | Określenie antygeny K (z układu Kell)   | 15,00 zł  |
| 47  | E39.10.41/B.47     | Określenie antygeny S (z układu MNS)  | 20,00 zł  |
| 48  | E55.10.41/B.48     | Określenie antygeny s (z układu MNS)  | 25,00 zł  |
| 49  | E55.10.41/B.49     | Określenie antygeny M (z układu MNS)  | 20,00 zł  |
| 50  | E55.10.41/B.50     | Określenie antygeny N (z układu MNS)  | 20,00 zł  |
| 51  | E49.10.41/B.51     | Określenie antygeny Fy a (z układu Duffy)   | 32,00 zł  |
| 52  | E49.10.41/B.52     | Określenie antygeny Fy b (z układu Duffy)   | 36,00 zł  |
| 53  | E51.10.41/B.53     | Określenie antygeny Jk a (z układu Kidd)  | 25,00 zł  |
| 54  | E51.10.41/B.54     | Określenie antygeny Jk b (z układu Kidd)  | 25,00 zł  |
| 55  | E53.10.41/B.55     | Określenie antygeny Le a (z układu Lewis)   | 25,00 zł  |
| 56  | E53.10.41/B.56     | Określenie antygeny Le b (z układu Lewis)   | 25,00 zł  |
| 57  | E57.10.41/B.57     | Określenie antygeny Cw (z układu Rh)  | 15,00 zł  |
| 58  | E57.10.41/B.58     | Określenie antygeny C (z układu Rh)   | 15,00 zł  |
| 59  | E57.10.41/B.59     | Określenie antygeny c (z układu Rh)   | 15,00 zł  |
| 60  | E57.10.41/B.60     | Określenie antygeny E (z układu Rh)   | 15,00 zł  |
| 61  | E57.10.41/B.61     | Określenie antygeny e (z układu Rh)   | 15,00 zł  |
| <b>G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b> |                    |   |           |
| 62  | J17.10.41/B.62     | Ustalenie fenotypu układu Rh i antygeny K (Cw, C, c, E, e, K)   | 50,00 zł  |
| 63  | E41.10.41/B.63     | Określenie fenotypu układu Duffy  | 65,00 zł  |
| 64  | E43.10.41/B.64     | Określenie fenotypu układu Kidd   | 45,00 zł  |
| 65  | E45.10.41/B.65     | Określenie fenotypu układu Lewis  | 45,00 zł  |
| 66  | E47.10.41/B.66     | Określenie fenotypu układu MNS  | 75,00 zł  |
| <b>H. Inne procedury</b>  |                    |   |           |
| 67  | Cito/B.67          | Tryb pilny - dopłata do każdego badania   | 10,00 zł  |
| 68  | Krewkarta/B.68     | Wpis grupy krwi na krewkartę  | 22,00 zł  |
| 69  | Odpis/B.69         | Odpis wyniku badań  | 7,00 zł   |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|           |             |   |           |
|-----------|-------------|---|-----------|
| 70        | KKCZ/B.70   | Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ               | 10,00 zł  |
| 71        | FFP/B.71    | Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP                | 10,00 zł  |
| 72        | SAHARA/B.72 | Rozmrażanie osocza  | 12,00 zł  |
| <b>IV</b> |             | <b>Badania radiologiczne</b>                              |           |
| 1         |             | - każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolice    | 25,00 zł  |
| 2         | 87.03       | TK głowy i oczodołów + cena kontrastu                     | 350,00 zł |
| 3         | 87.034      | TK kości skroniowych                                      | 400,00 zł |
| 4         | 87.034      | TK oczodołów + cena kontrastu                             | 330,00 zł |
| 5         | 87.033      | Angio TK głowy  | 600,00 zł |
| 6         | 87.033      | Angio TK tętnic szyjnych                                  | 600,00 zł |
| 7         | 87.030      | TK głowy bez kontrastu                                    | 300,00 zł |
| 8         | 87.031      | TK głowy + cena kontrastem                                | 330,00 zł |
| 9         | 87.037      | TK krtani i gardła + cena kontrastu                       | 370,00 zł |
| 10        | 87.034      | TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki                 | 300,00 zł |
| 11        | 23.0301     | RTG jednego zęba  | 30,00 zł  |
| 12        | 87.164      | RTG zatok   | 30,00 zł  |
| 13        | 87.16       | RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego                  | 35,00 zł  |
| 14        | 87.177      | RTG stawów skroniowo-żuchwowych                           | 35,00 zł  |
| 15        | 87.175      | RTG żuchwy  | 30,00 zł  |
| 16        | 87.165      | RTG boczne nosa   | 25,00 zł  |
| 17        | 87.175      | RTG oczodołów A-P i boczne                                | 35,00 zł  |
| 18        | 87.176      | RTG czaszki P-A lub P-A + boczne                          | 35,00 zł  |
| 19        | 87.174      | RTG twarzoczaszki   | 30,00 zł  |
| 20        | 87.222      | RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne                  | 30,00 zł  |
| 21        | 87.222      | RTG czynnościowe kr. C                                    | 40,00 zł  |
| 22        | 87.221      | RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne                      | 40,00 zł  |
| 23        | 87.231      | RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok                            | 40,00 zł  |
| 24        | 87.242      | RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach        | 35,00 zł  |
| 25        | 87.241      | RTG kręgosłupa LS AP i bok                                | 40,00 zł  |
| 26        | 88.339      | RTG kręgosłupa piersiowo-ledźwiowego z panewkami AP       | 100,00 zł |
| 27        | 88.339      | RTG kręgosłupa piersiowo-ledźwiowego boczny               | 100,00 zł |
| 28        | 87.372      | Mammografia   | 90,00 zł  |
| 29        | 87.371      | Mammografia jednej piersi                                 | 45,00 zł  |
| 30        | 87.373      | Mammografia skriningowa obu piersi                        | 90,00 zł  |
| 31        | 87.411      | TK klatki piersiowej z kontrastem + cena kontrastu        | 430,00 zł |
| 32        | 87.410      | TK klatki piersiowej bez kontrastu                        | 400,00 zł |
| 33        | 87.415      | Angio TK aorty piersiowej                                 | 600,00 zł |
| 34        | 87.415      | AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej               | 600,00 zł |
| 35        | 87.410      | TK klatki piersiowej HRCT                                 | 350,00 zł |
| 36        | 87.432      | RTG mostka boczne i ewentualne skos                       | 30,00 zł  |
| 37        | 87.433      | RTG obojczyka   | 30,00 zł  |
| 38        | 87.431      | RTG żeber A-P + skosy                                     | 35,00 zł  |
| 39        | 87.441      | RTG klatki piersiowej boczne                              | 30,00 zł  |
| 40        | 87.44       | RTG klatki piersiowej P-A + boczne                        | 50,00 zł  |
| 41        | 87.44       | RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem           | 50,00 zł  |
| 42        | 87.44       | RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka | 50,00 zł  |
| 43        | 87.440      | RTG klatki piersiowej P-A lub A-P                         | 35,00 zł  |
| 44        | 87.44       | RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat              | 35,00 zł  |
| 45        | 87.441      | RTG celowane na szczyty płuc                              | 25,00 zł  |
| 46        | 87.599      | Badania dróg żółciowych przez dren                        | 100,00 zł |
| 47        | 87.691      | Badanie kontrastowe przełyku                              | 60,00 zł  |
| 48        | 87.691      | Badanie kontrastowe przełyku i żołądka                    | 120,00 zł |
| 49        | 87.65       | Wlew doodbytniczy jelita grubego                          | 150,00 zł |
| 50        | 87.699      | Pasaż przewodu pokarmowego                                | 150,00 zł |
| 51        | 88.013      | Angio TK tętnic nerkowych                                 | 600,00 zł |
| 52        | 87.733      | Urografia dorosłych                                       | 230,00 zł |
| 53        | 87.733      | Urografia u dziecka + cena kontrastu                      | 150,00 zł |
| 54        | 87.79       | Pielografia wstępująca                                    | 100,00 zł |
| 55        | 87.79       | Pielografia zstępująca                                    | 100,00 zł |
| 56        | 87.76       | Cystoureterografia mikcyjna u dzieci                      | 150,00 zł |
| 57        | 87.77       | Cystografia dorosłych                                     | 100,00 zł |
| 58        | 87.83       | HSG (histerosalphingografia)                              | 100,00 zł |
| 59        | 88.013      | Angio TK aorty brzusznej                                  | 600,00 zł |
| 60        | 88.010      | TK jamy brzusznej bez kontrastu                           | 400,00 zł |
| 61        | 88.011      | TK jamy brzusznej z kontrastem + cena kontrastu           | 430,00 zł |
| 62        | 88.010      | TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu      | 430,00 zł |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązuje od 1 czerwca 2018 roku**

|   |                 |  |                                      |
|---|-----------------|--|--------------------------------------|
| 63  | 88.011          | TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem + cena kontrastu | 450,00 zł                            |
| 64  | 88.02           | TK klatki piersiowej i jamy brzusznej + cena kontrastu               | 500,00 zł                            |
| 65  | 88.191          | RTG przeglądowe jamy brzusznej                                       | 35,00 zł                             |
| 66  | 88.21           | RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze                             | 35,00 zł                             |
| 67  | 88.21           | RTG kości ramienia w dwóch projekcjach                               | 30,00 zł                             |
| 68  | 88.331          | RTG łopatki + boczne   | 30,00 zł                             |
| 69  | 88.21           | RTG stawu barkowego  | 30,00 zł                             |
| 70  | 88.22           | RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze                            | 40,00 zł                             |
| 71  | 88.22           | RTG przedramienia AP i boczne  | 30,00 zł                             |
| 72  | 88.22           | RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach                             | 30,00 zł                             |
| 73  | 88.23           | RTG dłoni – wiek kostny  | 30,00 zł                             |
| 74  | 88.23           | RTG dłoni porównawcze  | 30,00 zł                             |
| 75  | 88.23           | RTG nadgarstka w dwóch projekcjach                                   | 30,00 zł                             |
| 76  | 88.249          | RTG palca dłoni w dwóch projekcjach                                  | 30,00 zł                             |
| 77  | 88.26           | RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego                 | 30,00 zł                             |
| 78  | 88.110          | RTG miednicy i/lub stawów biodrowych                                 | 35,00 zł                             |
| 79  | 88.339          | RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP      | 120,00 zł                            |
| 80  | 88.26           | RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach                   | 35,00 zł                             |
| 81  | 88.26           | RTG stawów biodrowych + osiowe                                       | 50,00 zł                             |
| 82  | 88.27           | RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach                     | 30,00 zł                             |
| 83  | 88.27           | RTG kości udowej w dwóch projekcjach                                 | 30,00 zł                             |
| 84  | 88.27           | RTG osiowe rzepki  | 25,00 zł                             |
| 85  | 88.27           | RTG podudzia w dwóch projekcjach                                     | 30,00 zł                             |
| 86  | 88.27           | RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze              | 40,00 zł                             |
| 87  | 88.28           | RTG boczne dwóch kości piętowych                                     | 30,00 zł                             |
| 88  | 88.28           | RTG boczne kości piętowej  | 25,00 zł                             |
| 89  | 88.28           | RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze                             | 40,00 zł                             |
| 90  | 88.28           | RTG jednej stopy w dwóch projekcjach                                 | 30,00 zł                             |
| 91  | 88.299          | RTG palca stopy w dwóch projekcjach                                  | 30,00 zł                             |
| 92  | 88.28           | RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach                              | 30,00 zł                             |
| 93  | 88.28           | RTG stóp w dwóch projekcjach   | 40,00 zł                             |
| 94  | 88.301          | TK kończyna górna bez kontrastu                                      | 300,00 zł                            |
| 95  | 88.302          | TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem                       | 350,00 zł                            |
| 96  | 88.303          | TK kończyna dolna bez kontrastu                                      | 300,00 zł                            |
| 97  | 88.304          | TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem                       | 350,00 zł                            |
| 98  | 88.387          | TK kręgu lędźwiowego   | 320,00 zł                            |
| 99  | 88.385          | TK kręgu piersiowego   | 320,00 zł                            |
| 100   | 88.383          | TK kręgu szyjnego  | 320,00 zł                            |
| 101   | 88.010          | TK miednicy bez kontrastu  | 350,00 zł                            |
| 102   | 88.011          | TK miednicy z kontrastem + cena kontrastu                            | 400,00 zł                            |
| 103   | 88.303          | TK stawów + ewentualnie cena kontrastu                               | 320,00 zł                            |
| 104   | 88.381          | Angio TK kończyn dolnych   | 600,00 zł                            |
| 105   | 88.7            | USG jąder + Doppler  | 50,00 zł                             |
| 106   | 88.7            | USG narządów położonych powierzchownie                               | 70,00 zł                             |
| 107   | 88.71           | USG szyi   | 70,00 zł                             |
| 108   | 88.714          | USG Doppler tt. domózgowych  | 80,00 zł                             |
| 109   | 88.72           | USG serca (Echo serca)   | 85,00 zł                             |
| 110   | 88.732          | USG piersi   | 70,00 zł                             |
| 111   | 88.74           | USG jamy brzusznej   | 70,00 zł                             |
| 112   | 88.751          | USG tt. narządów mięsnych (tt. nerkowych)                            | 110,00 zł                            |
| 113   | 88.77           | USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych                          | 110,00 zł                            |
| 114   | 88.77           | USG żył kończyn dolnych lub górnych                                  | 110,00 zł                            |
| 115   |                 | Cyfrowe zdjęcie RTG  | 20,00 zł                             |
| 116   |                 | Dokumentacja badania RTG na płycie CD                                | 2,00 zł                              |
| 117   |                 | Opis zdjęć własnych  | 20,00 zł                             |
| 118   |                 | Skopia RTG   | 20,00 zł                             |
| 119   | 87.441          | Skopia RTG + zdjęcie celowane  | 30,00 zł                             |
| 120   | 88.39           | - za każdą dodatkową projekcję                                       | 25,00 zł                             |
| 121   |                 | - za każdą dodatkową projekcję                                       | 25,00 zł                             |
| do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu |                 |  |                                      |
|   | pojemność opak. | nazwa kontrastu  |                                      |
| 122   | 100 ml          | IOMERON 400  | za każdy mililitr podanego kontrastu |
| 123   | 20 ml           | ULTRAVIST 300  | 25,00 zł                             |
| 124   | 50 ml           | ULTRAVIST 300  | 55,00 zł                             |



**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|             |             |  |           |
|-------------|-------------|--|-----------|
| 125         | 50 ml       | ULTRAVIST 370  | 56,00 zł  |
| 126         | 100 ml      | ULTRAVIST 370  | 114,00 zł |
| 127         | 50 ml       | UROGRAFIN 76%  | 29,00 zł  |
| 128         |             | Dokumentacja badania TK na płycie CD   | 2,00 zł   |
| <b>V</b>    |             | <b>Badania endoskopowe</b>   |           |
| 1           | 33.22       | Bronchofiberoskopia  | 220,00 zł |
| 2           | 43.41       | Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa  | 190,00 zł |
| 3           | 44.161      | Gastroskopia z testem ureazowym  | 145,00 zł |
| 4           | 44.16       | Esofagogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją   | 180,00 zł |
| 5           | 44.43/ A    | Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia                                      | 160,00 zł |
| 6           | 44.43/ B    | Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie   | 150,00 zł |
| 7           | 45.131      | Esofagogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna   | 110,00 zł |
| 8           | 45.23       | Kolonoskopia diagnostyczna   | 270,00 zł |
| 9           | 45.24       | Sigmoidoskopia diagnostyczna   | 90,00 zł  |
| 10          | 45.253      | Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną   | 360,00 zł |
| 11          | 45.25 sigm. | Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną   | 150,00 zł |
| 12          | 45.42       | Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (z badaniem hist.-pat.)                  | 950,00 zł |
| 13          | 45.42 sigm. | Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa  | 190,00 zł |
| 14          | 48.23       | Rektoskopia diagnostyczna  | 70,00 zł  |
| 15          | 48.242      | Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną  | 120,00 zł |
| 16          | 96.22       | Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)  | 200,00 zł |
| 17          | 96.8        | Sedacja do zabiegu   | 45,00 zł  |
| 18          | IX A        | Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek) | 50,00 zł  |
| 19          | IX B        | Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną   | 50,00 zł  |
| 20          | IX C        | Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)   | 50,00 zł  |
| <b>VI</b>   |             | <b>Badania okulistyczne</b>  |           |
| 1           | 95.121      | Angiografia fluoresceinowa   | 400,00 zł |
| 2           | 95.05       | Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne  | 50,00 zł  |
| 3           | 95.05/K     | Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu   | 60,00 zł  |
| 4           | 95.05/A     | Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)  | 100,00 zł |
| 5           | 95.13       | USG okulistyczne   | 80,00 zł  |
| 6           |             | Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5   | 40,00 zł  |
| 7           | 88.38       | OCT - optyczna koherentna tomografia oka   | 94,00 zł  |
| <b>VII</b>  |             | <b>Badania audiologiczno-foniatryczne</b>  |           |
| 1           | 95.412      | Audiometria impendancyjna  | 40,00 zł  |
| 2           | 9999.55     | Audiometria słowna   | 40,00 zł  |
| 3           | 95.414      | Audiometria tonowa   | 30,00 zł  |
| 4           | 95.436      | Otoemisja akustyczna   | 60,00 zł  |
| 5           | 89.153      | Sluchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień  | 150,00 zł |
| 6           | 89.153      | Sluchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc  | 250,00 zł |
| 7           | 9999.55     | Próby nadprogowe   | 30,00 zł  |
| 8           | 95.431      | Pomiar szumu własnego  | 30,00 zł  |
| 9           | 95.415      | Test drożności trąbki słuchowej (typanometria)   | 25,00 zł  |
| 10          | 99.9955     | Wolne pole słuchowe  | 40,00 zł  |
| 11          | 99.9955     | Test dyskryminacji mowy  | 40,00 zł  |
| 12          | 95.48       | Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)   | 150,00 zł |
| 13          | 95.47       | Sluchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień                                      | 200,00 zł |
| 14          | 95.47       | Sluchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc  | 300,00 zł |
| 15          | 95.414      | Wizualne badanie audiometryczne (VRA)  | 50,00 zł  |
| 16          | 95.414      | Behawioralna ocena audiologiczna   | 50,00 zł  |
| 17          | 89.02       | Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna  | 80,00 zł  |
| 18          | 23.0105     | Konsultacja logopedyczna   | 50,00 zł  |
| 19          | 23.0105     | Konsultacja psychologiczna   | 50,00 zł  |
| 20          | 23.0105     | Konsultacja pedagogiczna   | 50,00 zł  |
| 21          |             | Opłata za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu   | 100,00 zł |
| 22          |             | Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)  | 220,00 zł |
| 23          |             | Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)  | 320,00 zł |
| 24          |             | Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień  | 270,00 zł |
| 25          |             | Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc  | 370,00 zł |
| <b>VIII</b> |             | <b>Inne badania</b>  |           |
| 1           | 67.19       | Badanie kolposkopowe szyjki macicy   | 65,00 zł  |
| 2           | 89.394      | Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych   | 30,00 zł  |
| 3           | 89.394      | Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F   | 50,00 zł  |
| 4           | 31.4        | Badanie stroboskopowe krtani   | 55,00 zł  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
| 5  | 91.446   | Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)   | 37,00 zł          |
| 6  | 89.14  | EEG (sam opis)   | 35,00 zł          |
| 7  | 89.14  | EEG (z opisem i wydrukiem)   | 80,00 zł          |
| 8  | 89.14  | EEG (z opisem)   | 65,00 zł          |
| 9  | 89.51  | EKG spoczynkowe (sam opis - 6,00 zł)   | 12,00 zł          |
| 10   | 89.394   | EMG - badanie jednego mięśnia  | 40,00 zł          |
|  | Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych: |  |                   |
|  |  | - podejrzenie miastonii (2 układy)   | 140,00 zł         |
|  |  | - podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)   | 360,00 zł         |
|  |  | - podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)  | 360,00 zł         |
|  |  | - podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka   | 160,00 zł         |
| 11   | 95.24  | ENG - badanie elektronystagmograficzne   | 97,00 zł          |
| 12   | 95.241   | GDX - analiza włókien nerwowych  | 56,00 zł          |
| 13   | 89.501   | Holter RR  | 60,00 zł          |
| 14   | 89.393   | KTG  | 25,00 zł          |
| 15   | 89.394   | Pełne badanie nerwu  | 80,00 zł          |
| 16   | 89.394   | Próba męczliwości w jednym układzie  | 70,00 zł          |
| 17   | 89.383   | Spirometria  | 22,00 zł          |
| 18   | 89.41  | Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca   | 55,00 zł          |
| 19   | 95.41  | Tympanometria  | 25,00 zł          |
| 20   | 99.9956  | Test pochyleniowy  | 66,00 zł          |
| 21   | 95.242   | Video ENG  | 115,00 zł         |
| 22   | 89.389   | Spirometria + próba rozkurczowa  | 50,00 zł          |
| 23   | 88.763   | USG gruczołu krokowego   | 80,00 zł          |
| 24   | 88.792   | USG macicy i przydatków  | 80,00 zł          |
| 25   | 69.59  | Aspiracyjne łyżeczowanie macicy  | 120,00 zł         |
| 26   |  | Świadczenia medyczne nieuwjęte w cenniku   | Według stawek NFZ |
| <b>IX Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)</b>   |  |  |                   |
| 1  |  | Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)   | 40,00 zł          |
| 2  | 23.02  | Badanie żywotności zęba  | 3,00 zł           |
| 3  | 23.0401  | Znieczulenie miejscowe powierzchniowe  | 4,50 zł           |
| 4  | 23.0402  | Znieczulenie miejscowe nasiątkowe  | 18,00 zł          |
| 5  | 23.0403  | Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne  | 30,00 zł          |
| 6  | 23.1105  | Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi  | 18,00 zł          |
| 7  | 23.1106  | Opatrunek leczniczy w zębie stałym   | 16,50 zł          |
| 8  | 23.1201  | Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem  | 12,00 zł          |
| 9  | 23.1202  | Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem   | 18,00 zł          |
| 10   | 23.1206  | Ekstirpacja przyżyciowa miazgi   | 33,00 zł          |
| 11   | 23.1209  | Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba   | 21,00 zł          |
| 12   | 23.1604  | Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku   | 3,00 zł           |
| 13   | 23.1701  | Usunięcie zęba jednokorzeniowego   | 30,00 zł          |
| 14   | 23.1702  | Usunięcie zęba wielokorzeniowego   | 45,00 zł          |
| 15   | 23.17  | Chirurgiczne usunięcie zęba  | 70,50 zł          |
| 16   | 23.1809  | Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem  | 30,00 zł          |
| 17   | 23.1815  | Założenie opatrunku chirurgicznego   | 13,50 zł          |
| 18   | 23.1814  | Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością   | 48,00 zł          |
| 19   | 23.2001  | Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem  | 30,00 zł          |
| 20   | 23.1107  | Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym   | 21,00 zł          |
| <b>X Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)</b> |  |  |                   |
| 1  | 87.73  | Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową  | 387,00 zł         |
| 2  | 95.02  | Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków  | 108,00 zł         |
| 3  | 83.21  | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym                                       | 80,00 zł          |
| 4  | 83.21  | Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową) | 120,00 zł         |
| 5  | 59.8   | Cewnikowanie i wyplukanie skrzepów krwi z pęcherza   | 172,00 zł         |
| 6  | 93.3   | Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg   | 38,00 zł          |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|                           |        |  |           |
|---------------------------|--------|--|-----------|
| 7                         | 67.3   | Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy  | 125,00 zł |
| 8                         | 22.19  | Endoskopia zatok obocznych nosa  | 122,00 zł |
| 9                         | 08.21  | Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)   | 108,00 zł |
| 10                        | 86.32  | Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)   | 75,00 zł  |
| 11                        | 14.24  | Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki                               | 144,00 zł |
| 12                        | 86     | Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchownych | 40,00 zł  |
| 13                        |        | Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)  | 82,00 zł  |
| 14                        | 14.25  | Panfotokoagulacja - jeden zabieg   | 216,00 zł |
| 15                        | 09.49  | Płukanie dróg łzowych  | 50,00 zł  |
| 16                        | 86.1   | Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne                 | 128,00 zł |
| 17                        | 89.00  | Porada ambulatoryjna w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje procedur diagnostyczno-terapeutycznych, które doliczane są dodatkowo)                | 80,00 zł  |
| 18                        | 89.00  | Porada internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztochłonnych np.TK, MRI)               | 75,00 zł  |
| 19                        | 89.00  | Porada zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady obejmuje badania diagnostyczne z wyjątkiem badań kosztochłonnych np.TK, MRI)                    | 100,00 zł |
| 20                        | 13.9   | Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)   | 144,00 zł |
| 21                        | 22.01  | Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli  | 41,00 zł  |
| 22                        | 22.01  | Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)                       | 82,00 zł  |
| 23                        | 99.821 | Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry  | 7,50 zł   |
| 24                        | 97.1   | Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)  | 16,00 zł  |
| 25                        | 86.23  | Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego  | 80,00 zł  |
| 26                        | 97     | Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady   | 43,00 zł  |
| 27                        | 97     | Usunięcie szwów  | 16,00 zł  |
| 28                        | 86.22  | Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich   | 56,00 zł  |
| 29                        | 69.7   | Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/złożenie (bez kosztu wkładki)   | 42,00 zł  |
| 30                        | 99     | Wykonanie iniekcji dożylnych/domięśniowej  | 20,00 zł  |
| 31                        | 96.4   | Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego  | 172,00 zł |
| 32                        | 55.93  | Wymiana lub usunięcie cewnika w przetocze nerkowej   | 215,00 zł |
| 33                        | 64.91  | Zabieg usunięcia stulejki  | 60,00 zł  |
| 34                        | 81.92  | Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)   | 43,00 zł  |
| 35                        | 08.2   | Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchownych aparatu ochronnego oka  | 144,00 zł |
| 36                        | 10.3   | Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchownych spojówki  | 144,00 zł |
| 37                        | 93.5   | Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)  | 8,00 zł   |
| 38                        |        | Przygotowanie do pielęgnacji i karmienia piersią   | 50,00 zł  |
| 39                        |        | Przygotowanie do porodu aktywnego  | 50,00 zł  |
| 40                        |        | Szkoła Rodzenia (1 spotkanie)  | 23,00 zł  |
| 41                        |        | Szkoła Rodzenia (kurs indywidualny)  | 280,00 zł |
| 42                        |        | Szkoła Rodzenia (pełny kurs obejmuje 8 zajęć)  | 185,00 zł |
| 43                        |        | Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta  | 20,00 zł  |
| 44                        |        | Wszycie Esperalu   | 150,00 zł |
| 45                        | 57.32  | Cystoskopia przezcewkowa   | 200,00 zł |
| 46                        | 55.022 | Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia  | 450,00 zł |
| 47                        |        | Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta   | 20,00 zł  |
| 48                        | 89.00  | Porada ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)                                      | 50,00 zł  |
| 49                        | 89.04  | Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarstwa udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (nie obejmuje kosztów dojazdu do pacjenta)                  | 20,00 zł  |
| <b>XI Fizjoterapia</b>    |        |  |           |
| 1                         | 93.0   | Porada fizjoterapeutyczna  | 30,00 zł  |
| Zabigi fizjoterapeutyczne |        |  |           |
| <u>Kinezyterapia</u>      |        |  |           |
| 2                         | 93.11  | Ćwiczenia bierne   | 15,00 zł  |
| 3                         | 93.13  | Ćwiczenia czynne w odciążeniu  | 8,00 zł   |
| 4                         | 93.13  | Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem   | 8,00 zł   |
| 5                         | 93.13  | Ćwiczenia czynne wolne   | 8,00 zł   |
| 6                         | 93.13  | Ćwiczenia czynne z oporem  | 8,00 zł   |
| 7                         | 93.12  | Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane   | 10,00 zł  |
| 8                         | 93.13  | Ćwiczenia izometryczne   | 8,00 zł   |
| 9                         | 93.19  | Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne   | 8,00 zł   |
| 10                        | 93.15  | Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej  | 30,00 zł  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|   |  |   |           |
|---|--|---|-----------|
| 11  | 93.17  | Mobilizacje i manipulacje   | 20,00 zł  |
| 12  | 93.16  | Pionizacja i nauka poruszania się   | 15,00 zł  |
| 13  | 93.18  | Wyciągi   | 8,00 zł   |
| <u>Masaż</u>                              |  |   |           |
| 14  | 93.21  | Masaż limfatyczny leczniczy   | 20,00 zł  |
| 15  | 93.21  | Masaż podwodny całkowity  | 20,00 zł  |
| 16  | 93.21  | Masaż podwodny hydropowietrzny  | 15,00 zł  |
| 17  | 93.21  | Masaż podwodny miejscowy  | 12,00 zł  |
| 18  | 93.21  | Masaż suchy całkowity   | 40,00 zł  |
| 19  | 93.21  | Masaż suchy częściowy   | 20,00 zł  |
| <u>Elektrolecznictwo</u>                  |  |   |           |
| 20  | 93.22  | Elektrostymulacja   | 8,00 zł   |
| 21  | 93.22  | Galwanizacja  | 6,00 zł   |
| 22  | 93.22  | Jonoforeza  | 7,00 zł   |
| 23  | 93.22  | Prądy diadynamiczne   | 6,00 zł   |
| 24  | 93.22  | Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza  | 6,00 zł   |
| 25  | 93.22  | Tonoliza  | 7,00 zł   |
| <u>Leczenie polem elektromagnetycznym</u> |  |   |           |
| 26  | 93.23  | Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic   | 6,00 zł   |
| 27  | 93.23  | Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls   | 7,00 zł   |
| <u>Sonoterapia</u>                        |  |   |           |
| 28  | 93.25  | Ultradźwięki miejscowe  | 8,00 zł   |
| 29  | 93.25  | Ultrafonoforeza   | 8,00 zł   |
| <u>Światłolecznictwo</u>                  |  |   |           |
| 30  | 93.24  | Laseropunktura  | 8,00 zł   |
| 31  | 93.24  | Laseroterapia - skaner  | 8,00 zł   |
| 32  | 93.24  | Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane  | 6,00 zł   |
| <u>Ciepłolecznictwo</u>                   |  |   |           |
| 33  | 93.26  | Okłady żelowe ciepłe  | 5,00 zł   |
| <u>Hydroterapia</u>                       |  |   |           |
| 34  | 93.27  | Kąpiel wirowa całościowa  | 15,00 zł  |
| 35  | 93.27  | Kąpiel wirowa kończyn   | 12,00 zł  |
| <u>Krioterapia</u>                        |  |   |           |
| 36  | 93.28  | Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)   | 12,00 zł  |
| 37  | 93.28  | Krioterapia - miejscowa (żele, lód)   | 6,00 zł   |
| <b>XII</b>                                | <b>Porady z zakresu medycyny pracy</b>   |   |           |
| 1   |  | Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych „Książeczka Zdrowia”   | 10,00 zł  |
| 2   |  | Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością  | 50,00 zł  |
| 3   |  | Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)   | 25,00 zł  |
| 4   |  | Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim   | 80,00 zł  |
| 5   |  | Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)   | 25,00 zł  |
| 6   |  | Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultacje laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) 6 zaświadczenie o zdolności do pracy | 80,00 zł  |
| 7   |  | Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych  | 60,00 zł  |
| 8   |  | Uczestnictwo lekarza w komisji bhp  | 110,00 zł |
| <b>XIII</b>                               | <b>Trakt Sekcyjny</b>  |   |           |
| 1   |  | Transport zwłok z oddziału do chłodni traktu sekcyjnego   | 50,00 zł  |
| 2   |  | Przygotowanie zwłok do wydania  | 180,00 zł |
| 3   |  | Wyposażenie sali sekcyjnej w celu wykonania sekcji zwłok  | 250,00 zł |
| 4   |  | Przechowywanie zwłok w chłodni traktu sekcyjnego - 1 doba   | 65,00 zł  |
| 5   |  | Udostępnienie sali sekcyjnej (netto)  | 700,00 zł |
| <b>XIV</b>                                | <b>Usługi ksero</b>  |   |           |
| 1   |  | Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej (brutto)  | 8,51 zł   |
| 2   |  | Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej (brutto)   | 8,51 zł   |
| 3   |  | Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej (brutto)   | 0,30 zł   |
| 4   | W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:   |   |           |
|   |  | - za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych (brutto)   | 1,70 zł   |
|   |  | - za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych (brutto)  | 1,70 zł   |
|   |  | - za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych (brutto)   | 1,70 zł   |
| 5   | W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości (brutto) |   | 8,50 zł   |
| Dokumentacja niemedycezna                 |  |   |           |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|  |  |  |          |
|--|--|--|----------|
| 6  |  | Format A4 1 strona                     | 1,00 zł  |
| 7  |  | Format A3 1 strona                     | 2,00 zł  |
| 8  |  | Ofertówka miękka <b>brutto</b>         | 0,20 zł  |
| 9  |  | Ofertówka twarda <b>brutto</b>         | 0,50 zł  |
| 10   |  | Papierowa teczka wiązana <b>brutto</b> | 1,00 zł  |
| <b>XV</b>  |  | <b>Usługi sterylizacji</b>             |          |
| Sterylizacja parowa (z opakowaniem)                            |  |  |          |
| 1  |  | Pakiet duży                            | 16,00 zł |
| 2  |  | Pakiet średni                          | 14,00 zł |
| 3  |  | Pakiet mały                            | 12,00 zł |
| Sterylizacja parowa (bez opakowania)                           |  |  |          |
| 4  |  | Pakiet duży                            | 15,00 zł |
| 5  |  | Pakiet średni                          | 13,00 zł |
| 6  |  | Pakiet mały                            | 11,00 zł |
| Sterylizacja parowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)            |  |  |          |
| 7  |  | Pakiet duży                            | 20,00 zł |
| 8  |  | Pakiet średni                          | 18,00 zł |
| 9  |  | Pakiet mały                            | 16,00 zł |
| Sterylizacja parowa (podwójny rękaw, bez opakowania)           |  |  |          |
| 10   |  | Pakiet duży                            | 19,00 zł |
| 11   |  | Pakiet średni                          | 17,00 zł |
| 12   |  | Pakiet mały                            | 15,00 zł |
| Sterylizacja tlenkiem etylenu (z opakowaniem)                  |  |  |          |
| 13   |  | Pakiet duży                            | 20,00 zł |
| 14   |  | Pakiet średni                          | 18,00 zł |
| 15   |  | Pakiet mały                            | 16,00 zł |
| Sterylizacja tlenkiem etylenu (bez opakowania)                 |  |  |          |
| 16   |  | Pakiet duży                            | 19,00 zł |
| 17   |  | Pakiet średni                          | 17,00 zł |
| 18   |  | Pakiet mały                            | 15,00 zł |
| Sterylizacja tlenkiem etylenu (podwójny rękaw, z opakowaniem)  |  |  |          |
| 19   |  | Pakiet duży                            | 24,00 zł |
| 20   |  | Pakiet średni                          | 22,00 zł |
| 21   |  | Pakiet mały                            | 20,00 zł |
| Sterylizacja tlenkiem etylenu (podwójny rękaw, bez opakowania) |  |  |          |
| 22   |  | Pakiet duży                            | 23,00 zł |
| 23   |  | Pakiet średni                          | 21,00 zł |
| 24   |  | Pakiet mały                            | 19,00 zł |
| Sterylizacja plazmowa (z opakowaniem)                          |  |  |          |
| 25   |  | Pakiet duży                            | 28,00 zł |
| 26   |  | Pakiet średni                          | 26,00 zł |
| 27   |  | Pakiet mały                            | 24,00 zł |
| Sterylizacja plazmowa (bez opakowania)                         |  |  |          |
| 28   |  | Pakiet duży                            | 27,00 zł |
| 29   |  | Pakiet średni                          | 25,00 zł |
| 30   |  | Pakiet mały                            | 23,00 zł |
| Sterylizacja plazmowa (podwójny rękaw, z opakowaniem)          |  |  |          |
| 31   |  | Pakiet duży                            | 32,00 zł |
| 32   |  | Pakiet średni                          | 30,00 zł |
| 33   |  | Pakiet mały                            | 28,00 zł |
| Sterylizacja plazmowa (podwójny rękaw, bez opakowania)         |  |  |          |
| 34   |  | Pakiet duży                            | 31,00 zł |
| 35   |  | Pakiet średni                          | 29,00 zł |
| 36   |  | Pakiet mały                            | 27,00 zł |
| Papier krepowany (podwójny arkusz)                             |  |  |          |
| 37   |  | Pakiet duży                            | 13,00 zł |
| 38   |  | Pakiet średni                          | 12,00 zł |
| 39   |  | Pakiet mały                            | 10,00 zł |
| Inne   |  |  |          |
| 40   |  | Duże                                   | 11,00 zł |
| 41   |  | Średnie                                | 10,00 zł |
| 42   |  | Małe                                   | 9,50 zł  |
| 43   |  | Pieluchy (pakiet)                      | 12,00 zł |
| 44   |  | Inkubacja testów biologicznych         | 7,00 zł  |
| 45   |  | Woda zdemineralizowana - 1 l           | 5,50 zł  |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązujący od 1 czerwca 2018 roku**

|             |  |  |                 |
|-------------|--|--|-----------------|
|             |  | Pełna usługa sterylizacji z myciem, dezynfekcją i pakowaniem materiału do sterylizacji   |                 |
|             |  | Sterylizacja parowa/tenkiem-etylen - narzędzia i sprzęt medyczny   |                 |
| 46          |  | Pakiet narzędziowy mały od 3-5 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 10 cm, dł. do 20 cm)  | 18,00 zł        |
| 47          |  | Pakiet narzędziowy średni od 6-10 narzędzi pakowany w rękaw foliowo-papierowy (szer. do 20 cm, dł. do 40 cm)                                       | 19,00 zł        |
| 48          |  | Pojedyńcze narzędzia duże XL pakowane w rękaw foliowo-papierowy (szer. od 25-40 cm, dł. powyżej 40 cm)   | 17,00 zł        |
| 49          |  | Zestaw narzędziowy mały, siatka narzędziowa o wymiarach około 23 cm x 24 cm x 5 cm, pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego)                 | 25,00 zł        |
| 50          |  | Zestaw narzędziowy średni, siatka narzędziowa o wymiarach około 35 cm x 35 cm x 5 cm, pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego                | 32,00 zł        |
| 51          |  | Zestaw narzędziowy duży, siatka narzędziowa o wymiarach około 50 cm x 25 cm x 5 cm pakowana w podwójną warstwę papieru krepowego                   | 55,00 zł        |
| 52          |  | Kontener narzędziowy duży, wymiary około 58 cm x 28 cm x 11,5 cm   | 75,00 zł        |
| 53          |  | Kontener narzędziowy średni, wymiary około 46,5 cm x 24 cm x 10,5 cm   | 60,00 zł        |
| 54          |  | Kontener narzędziowy mały, wymiary około 28,5 cm x 28 cm x 10,5 cm   | 40,00 zł        |
|             |  | Sterylizacja plazmowa - narzędzia i sprzęt medyczny  |                 |
| 55          |  | Pakiet duży  | 40,00 zł        |
| 56          |  | Pakiet średni  | 35,00 zł        |
| 57          |  | Pakiet mały  | 30,00 zł        |
| <b>XVI</b>  |  | <b>Leki recepturowe</b>  |                 |
| 1           |  | 0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml  | 18,00 zł        |
| <b>XVII</b> |  | <b>Usługi różne</b>  |                 |
| 1           |  | Pranie pościeli za 1kg   | 3,50 zł         |
| 2           |  | Pranie fartuchów za 1szt.  | 3,40 zł         |
| 3           |  | Maglowanie poszwy <b>brutto</b>  | 1,80 zł         |
| 4           |  | Maglowanie prześcieradła <b>brutto</b>   | 1,50 zł         |
| 5           |  | Maglowanie poszewki (na poduszkę) <b>brutto</b>  | 0,90 zł         |
| 6           |  | Maglowanie poszewki (na jasiek) <b>brutto</b>  | 0,70 zł         |
| 7           |  | Maglowanie obrusu <b>brutto</b>  | 1,50 zł         |
| 8           |  | Maglowanie bieżnika, serwety, ręcznika, ścierki <b>brutto</b>  | 0,80 zł         |
| 9           |  | Skracanie spodni <b>brutto</b>   | 10,00 zł        |
| 10          |  | Skracanie spódnicy <b>brutto</b>   | 10,00 zł        |
| 11          |  | Skracanie rękawa <b>brutto</b>   | 10,00 zł        |
| 12          |  | Wymiana zamka u spodni (bez zamka) <b>brutto</b>   | 10,00 zł        |
| 13          |  | Wymiana zamka u spódnicy (bez zamka) <b>brutto</b>   | 10,00 zł        |
| 14          |  | Wymiana zamka w kurtce (bez zamka) <b>brutto</b>   | 25,00 zł        |
| 15          |  | Dopasowanie spodni <b>brutto</b>   | 15,00 zł        |
| 16          |  | Dopasowanie spódnicy <b>brutto</b>   | 15,00 zł        |
| 17          |  | Godzina usługi warsztatowej (netto) w Stacji Obsługi   | 35,00 zł        |
| 18          |  | Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom medycznym (netto za 1 godzinę)   | 25,00 zł        |
| 19          |  | Wynajęcie sali konferencyjnej podmiotom niemedycznym (netto za 1 godzinę)  | 60,00 zł        |
| 20          |  | Całodobowy pobyt opiekuna w celu procesu terapeutycznego (korzystanie z łóżka szpitalnego) -doba bez wyżywienia                                    | 15,00 zł        |
| 21          |  | Całodobowy pobyt opiekuna w szpitalu w celu procesu terapeutycznego - doba bez wyżywienia i bez korzystania z łóżka szpitalnego                    | 8,00 zł         |
| 22          |  | Pobyt w szpitalu osoby towarzyszącej - doba z wyżywieniem (brutto)   | 36,60 zł        |
| 23          |  | Wyjazd samochodu sanitarnego w promieniu do 100 km   | 1,60 zł/km      |
| 24          |  | Wyjazd samochodu sanitarnego w promieniu powyżej 100 km  | 1,80 zł/km      |
| 25          |  | Godzina pracy sanitariusza (przy wyjeździe do 100 km)  | 20,00 zł        |
| 26          |  | Wynajęcie samochodu sanitarnego z obsadą w składzie: lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca-ratownik medyczny                        | 165,00 zł/godz. |
| 27          |  | Wynajęcie samochodu sanitarnego z obsadą w składzie: pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca-ratownik medyczny                                | 132,00 zł/godz. |
|             |  | Usługi wykonywane na rzecz podmiotów zewnętrznych (za każdą rozpoczętą godzinę pracy):   |                 |
| 27          |  | - drobne prace remontowo-budowlane, ślusarskie, stolarskie, elektryczne, sanitarne, itp.   | 45,00 zł        |
| 28          |  | - prace serwisowe, naprawy sprzętu medycznego, sprzętu RTV, AGD, itp.  | 65,00 zł        |
| 29          |  | - maszynowe mycie posadzki wodoodpornej  | 80,00 zł        |
| 30          |  | - dezynfekcja pomieszczeń przez zamglawianie   | 140,00 zł       |
| 31          |  | Mycie i dezynfekcja łóżka  | 11,00 zł        |
| 32          |  | Dezynfekcja materacy z suszeniem cyk. ok. 3 godz. (wsad 8 materacy) wraz z badaniem kwartalnym monitoringu procesów sterylizacyjnych <b>brutto</b> | 369,00 zł       |
| 33          |  | Pranie dywanów (poniżej 25m2) <b>brutto</b>  | 7,00 zł/m2      |
| 34          |  | Pranie dywanów (powyżej 25m2) brutto   | 6,00 zł/m2      |
| 35          |  | Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek małych (do 20 cm ) szt. <b>brutto</b>   | 5,00 zł         |

**Cennik usług Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie obowiązuje od 1 czerwca 2018 roku**

|              |  |   |                    |
|--------------|--|---|--------------------|
| 36           |  | Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek średnich (do 40 cm) szt. <b>brutto</b>   | 10,00 zł           |
| 37           |  | Pranie, krochmalenie, formowanie ręczne serwetek dużych (pow. 100 cm) szt. <b>brutto</b>  | 25,00 zł           |
| <b>XVIII</b> |  | <b>Usługi gastronomiczne</b>  | <b>Ceny brutto</b> |
| 1            |  | Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot)  | 9,90 zł            |
| 2            |  | Dietetyczny zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot)  | 9,90 zł            |
| 3            |  | Abonamentowy zestaw obiadowy (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)  | 9,50 zł            |
| 4            |  | Dietetyczny abonamentowy zestaw obiadowy (obejmuje wykupienie co najmniej 15 obiadów w danym miesiącu)  | 9,50 zł            |
| 5            |  | Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos)   | 1,00 zł            |
| 6            |  | I danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)  | 3,00 zł            |
| 7            |  | II danie + kompot z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)  | 7,50 zł            |
| 8            |  | Danie dnia (pieczywo + kompot)  | 5,50 zł            |
| 9            |  | Kanapka z bułki   | 2,20 zł            |
| 10           |  | Sałátka w stylu FIT (produkowana przez kuchnię)   | 5,00 zł            |
| 11           |  | Zielone pudełko FIT (produkt gotowy)  | 4,90 zł            |
| 12           |  | Sałátka jarzynowa (produkt gotowy)  | 3,50 zł            |
| 13           |  | Sałátka makaronowa z papryką lub brokułem (produkt gotowy)  | 3,50 zł            |
| 14           |  | Sałátka wielowarzywna (produkt gotowy)  | 3,00 zł            |
| 15           |  | Drożdżówka  | 1,60 zł            |
| 16           |  | Chałka  | 2,50 zł            |
| 17           |  | Chleb   | 2,20 zł            |
| 18           |  | Bułka (zwykła, graham)  | 0,60 zł            |
| 19           |  | Osobodzień wyżywienia (cena netto)  | 20,00 zł           |
| 20           |  | Posiłek dla pacjenta dializowanego  | 2,50 zł            |
| 21           |  | Kompot  | 1,00 zł            |
| 22           |  | Woda mineralna 0,5 l  | 1,50 zł            |
| 23           |  | Woda mineralna 1,5 l  | 2,30 zł            |
| 24           |  | Reklamówka o grubości powyżej 50 mikrometrów  | 0,40 zł            |
| <b>XIX</b>   |  | <b>Pozostałe usługi</b>   | <b>Ceny netto</b>  |
| 1            |  | Ogłoszenie w formie papierowej (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń za każdy dzień (bez względu na ilość ogłoszeń)              | 1,50 zł            |
| 2            |  | Ogłoszenie w formie papierowej formatu (dopuszczalne formaty A-2, A3, A4, A5, B3) na tablicy ogłoszeń abonament za 30 dni (bez względu na ilość ogłoszeń) | 38,00 zł           |
| 3            |  | Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) za każdy dzień  | 1,00 zł            |
| 4            |  | Ogłoszenie w formie elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni   | 25,00 zł           |
| 5            |  | Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) za każdy dzień   | 2,00 zł            |
| 6            |  | Ogłoszenie w formie papierowej i elektronicznej (intranet) abonament za 30 dni  | 50,00 zł           |
| 7            |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100 szt.)                              | 10,00 zł           |
| 8            |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100 szt.)                              | 18,00 zł           |
| 9            |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 100-500 szt.)                          | 20,00 zł           |
| 10           |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 100-500 szt.)                          | 36,00 zł           |
| 11           |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 14 dni, w ilości 500-1000 szt.)                         | 40,00 zł           |
| 12           |  | Ekspozycja ulotek, materiałów informacyjnych w wyznaczonych punktach pobierania ulotek (opłata za 30 dni, w ilości 500-1000 szt.)                         | 72,00 zł           |
| 13           |  | Ekspozycja roll-upu (opłata za 1 dzień, 1 szt.)   | 1,00 zł            |
| 14           |  | Ekspozycja roll-upu (opłata za 30 dni, 1 szt.)  | 30,00 zł           |
| 15           |  | Ekspozycja baneru reklamowego (cena za 1 m <sup>2</sup> )   | 20,00 zł           |
| 16           |  | Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport pracownik   | 27,75 zł           |
| 17           |  | Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport pracownik   | 31,73 zł           |
| 18           |  | Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport dziecko   | 44,25 zł           |
| 19           |  | Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport dziecko   | 50,58 zł           |
| 20           |  | Pakiet - Obiekty Sportowe Fit Sport os. towarzysząca  | 47,88 zł           |
| 21           |  | Pakiet - Zajęcia Sportowe Fit Sport os. towarzysząca  | 54,71 zł           |
| 22           |  | Wynajem pokoju gościnnego (1 doba) brutto (dla potrzeb zarządu Szpitala)  | 15,00 zł           |
| 23           |  | Opłata parkingowa za 1 h parkowania brutto  | 1,00 zł            |
| 24           |  | Opłata za zagubiony bilet parkingowy - brutto   | 10,00 zł           |
| 25           |  | Wypożyczenie łóżka za 1 dzień - brutto  | 1,50 zł            |
| 26           |  | Opłata dodatkowa za każdy dzień po upływie terminu zwrotu łóżka - brutto  | 0,50 zł            |