

**Cennik usług medycznych Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie  
obowiązujący od 1 marca 2026 roku**

**Uwaga:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu realizacji opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, cena jednostkowa badania / procedury będzie powiększona o należny podatek VAT

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
<b>I</b>	<b>Koszt hospitalizacji w oddziałach szpitalnych - zgodnie z aktualnym katalogiem świadczeń według NFZ (dotyczy pacjentów nieubezpieczonych)</b>				
<b>II</b>	<b>Koszt osobodnia w oddziałach Szpitala</b>				
<b>II A. Koszt doby hotelowej w oddziałach Szpitala</b>					
1	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	40,00	zw	40,00
2	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	450,00	zw	450,00
3	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	140,00	zw	140,00
4	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	140,00	zw	140,00
5	4200	Oddział Dermatologiczny	220,00	zw	220,00
6	4401	Oddział Dziecięcy	210,00	zw	210,00
7	4050	Oddział Gastroenterologii	200,00	zw	200,00
8	4450	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	240,00	zw	240,00
9	4100	Oddział Kardiologiczny	190,00	zw	190,00
10	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	130,00	zw	130,00
11	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	180,00	zw	180,00
12	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	250,00	zw	250,00
13	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	260,00	zw	260,00
14	4610	Oddział Otorinolaryngologii i Otorinolaryngologii Dziecięcej	280,00	zw	280,00
15	4272	Oddział Pulmonologiczny	200,00	zw	200,00
16	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	120,00	zw	120,00
17	4280	Oddział Reumatologiczny	140,00	zw	140,00
18	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	130,00	zw	130,00
19	4580	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	200,00	zw	200,00
20	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	170,00	zw	170,00
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	80,00	zw	80,00
<b>II B. Koszt opieki medycznej w oddziałach Szpitala</b>					
1	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	140,00	zw	140,00
2	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2 230,00	zw	2 230,00
3	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	620,00	zw	620,00
4	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	460,00	zw	460,00
5	4200	Oddział Dermatologiczny	700,00	zw	700,00
6	4401	Oddział Dziecięcy	830,00	zw	830,00
7	4050	Oddział Gastroenterologii	770,00	zw	770,00
8	4450	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	1 090,00	zw	1 090,00
9	4100	Oddział Kardiologiczny	1 190,00	zw	1 190,00
10	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	430,00	zw	430,00
11	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	670,00	zw	670,00
12	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	2 570,00	zw	2 570,00
13	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	590,00	zw	590,00
14	4610	Oddział Otorinolaryngologii i Otorinolaryngologii Dziecięcej	720,00	zw	720,00
15	4272	Oddział Pulmonologiczny	600,00	zw	600,00
16	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	360,00	zw	360,00
17	4280	Oddział Reumatologiczny	490,00	zw	490,00
18	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	270,00	zw	270,00
19	4580	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	700,00	zw	700,00
20	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	520,00	zw	520,00
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	250,00	zw	250,00
<b>II C. Pozostałe koszty związane z pobytem w oddziałach Szpitala</b>					
1	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	10,00	zw	10,00
2	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	210,00	zw	210,00
3	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	70,00	zw	70,00
4	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	70,00	zw	70,00
5	4200	Oddział Dermatologiczny	60,00	zw	60,00
6	4401	Oddział Dziecięcy	70,00	zw	70,00
7	4050	Oddział Gastroenterologii	90,00	zw	90,00
8	4450	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	100,00	zw	100,00
9	4100	Oddział Kardiologiczny	80,00	zw	80,00
10	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	50,00	zw	50,00
11	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	50,00	zw	50,00
12	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	120,00	zw	120,00
13	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	100,00	zw	100,00
14	4610	Oddział Otorinolaryngologii i Otorinolaryngologii Dziecięcej	70,00	zw	70,00
15	4272	Oddział Pulmonologiczny	40,00	zw	40,00
16	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	30,00	zw	30,00
17	4280	Oddział Reumatologiczny	40,00	zw	40,00
18	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	20,00	zw	20,00
19	4580	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	120,00	zw	120,00
20	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	50,00	zw	50,00
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	50,00	zw	50,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
III	<b>Diagnostyka laboratoryjna</b>				
1		Badania wysłane do podwykonawców zewnętrznych	cena wg aktual. cennika podwykonawcy	-	-
2		Koszt wysyłki badań na zewnątrz	24,39	23%	30,00
3		Odpis wyniku badań	4,07	23%	5,00
4		Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy	5,00	zw	5,00
5		Pobieranie materiału na posiew moczu	7,00	zw	7,00
6		Pobranie krwi	6,00	zw	6,00
7		Podłoża do posiewów krwi	24,39	23%	30,00
8		Tryb cito - dopłata do każdego badania	7,00	zw	7,00
<b>A. Analityka ogólna</b>					
9	P07.24.110	Amfetamina w moczu	22,00	zw	22,00
10	I25.24.194	Amylaza w moczu	12,00	zw	12,00
11	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	13,00	zw	13,00
12	P13.24.110	Barbiturany w moczu	22,00	zw	22,00
13	P79.24.110	Benzodwiazepiny w moczu	23,00	zw	23,00
14	A07.24.194	Białko całkowite w moczu	12,00	zw	12,00
15	P60.24.110.A	Ekstaza w moczu	22,00	zw	22,00
16	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	22,00	zw	22,00
17	A15.24.194	Glukoza w moczu	12,00	zw	12,00
18	U06.09.110	H.pylori - przeciwciała w surowicy	37,00	zw	37,00
19	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	37,00	zw	37,00
20	P41.083.194	Hemoglobina tlenkową	22,00	zw	22,00
21	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	28,00	zw	28,00
22	A17.05.110	Kał na krew utajoną	23,00	zw	23,00
23	P45.24.110	Kokaina w moczu	22,00	zw	22,00
25	P44.24.110	Mariphuana w moczu	22,00	zw	22,00
26	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	22,00	zw	22,00
27	P61.083.194	Methemoglobina	27,00	zw	27,00
28	P68.24.110	Morfina w moczu	22,00	zw	22,00
29	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowe (PMR)	45,00	zw	45,00
30	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	55,00	zw	55,00
31	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	22,00	zw	22,00
32	O75.09.065	Wykonanie CA++	23,00	zw	23,00
<b>B. Hematologia</b>					
33	C51.42.94	Barwienie szpiku	11,00	zw	11,00
34	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	12,00	zw	12,00
35	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	13,00	zw	13,00
36	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	10,00	zw	10,00
37	C66.082.02	Płytki na cytrynian	15,00	zw	15,00
38	C69.083.02	Retikulocyty	22,00	zw	22,00
39	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	16,00	zw	16,00
<b>C. Koagulologia</b>					
40	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	12,00	zw	12,00
41	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	12,00	zw	12,00
42	G49.102.17	D-dimery	45,00	zw	45,00
43	G53.102.17	Fibrynogen	18,00	zw	18,00
<b>D. Chemia kliniczna</b>					
44	I09.09.194	Albumina	12,00	zw	12,00
45	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	33,00	zw	33,00
46	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	25,00	zw	25,00
47	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	11,00	zw	11,00
48	I19.09.194	Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	11,00	zw	11,00
49	I23.103.194	Amoniak w osoczu	34,00	zw	34,00
50	I25.09.194	Amylaza w surowicy	12,00	zw	12,00
51	N66.09.1137	anty - CCP	55,00	zw	55,00
52	U75.09.111	ASO ilościowo	22,00	zw	22,00
53	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	11,00	zw	11,00
54	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	12,00	zw	12,00
55	I89.09.194	Bilirubina całkowita	11,00	zw	11,00
56	I95.09.1113	Ceruloplazmina	33,00	zw	33,00
57	I97.09.065	Chlorki	11,00	zw	11,00
58	K01.09.194	Cholesterol - HDL	12,00	zw	12,00
59	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	28,00	zw	28,00
60	I99.09.194	Cholesterol całkowity	11,00	zw	11,00
61	N33.09.1137	C-peptyd	45,00	zw	45,00
62	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	18,00	zw	18,00
63	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	42,00	zw	42,00
64	L05.09.1137	Ferrytyna	33,00	zw	33,00
65	L11.09.194	Fosfataza alkaliczna	11,00	zw	11,00
66	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	11,00	zw	11,00
67	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	12,00	zw	12,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
68	L43.09.194	Glukoza w surowicy	11,00	zw	11,00
69	L55.083.1113	HbA1c	35,00	zw	35,00
70	L85.09.1113	Immunoglobuliny IgA	23,00	zw	23,00
71	L93.09.1113	Immunoglobuliny IgG	23,00	zw	23,00
72	L95.09.1113	Immunoglobuliny IgM	23,00	zw	23,00
73	M05.09.1137	Interleukina 6	56,00	zw	56,00
74	M19.09.1137	Izoenzym CK-MB	35,00	zw	35,00
75	I00.05.1133	Kalprotektyna w kale	105,00	zw	105,00
76	T33.09.11343	Karbamazepina w surowicy	70,00	zw	70,00
77	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	13,00	zw	13,00
78	M37.09.194	Kreatynina	11,00	zw	11,00
79	M45.09.194	Kwas moczowy	11,00	zw	11,00
80	T59.09.11343	Kwas walproinowy w surowicy	70,00	zw	70,00
81	M53.09.194	Kwasy żółciowe	120,00	zw	120,00
82	K33.09.194	LDH w surowicy	13,00	zw	13,00
83	M67.09.194	Lipaza	22,00	zw	22,00
84	M69.01.100	Lipoproteina a	70,00	zw	70,00
85	M73.09.065	Lit	27,00	zw	27,00
86	M87.09.194	Magnez	11,00	zw	11,00
87	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	30,00	zw	30,00
88	N11.10.194	Mleczany w osoczu	22,00	zw	22,00
89	N13.09.194	Mocznik	10,00	zw	10,00
90	N24.09.1137	NT-proBNT	130,00	zw	130,00
91	N45.09.065	Potas	11,00	zw	11,00
92	N58.09.1137	Prokalcytonina (PCT)	110,00	zw	110,00
93	K21.09.111	RF ilościowo	22,00	zw	22,00
94	O35.09.065	Sód	11,00	zw	11,00
95	O43.09.1113	Transferyna	30,00	zw	30,00
96	O61.09.1137	Troponina T	37,00	zw	37,00
97	O49.09.194	Trójglicerydy	11,00	zw	11,00
98	O77.09.194	Wapń	11,00	zw	11,00
99	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	22,00	zw	22,00
100	O95.09.194	Żelazo	12,00	zw	12,00
<b>E. Hormony</b>					
101	O18.09.1134	anty-TG	45,00	zw	45,00
102	O09.09.1134	anty-TPO	45,00	zw	45,00
103	K27.09.1137	DHEAS	42,00	zw	42,00
104	K99.09.1134	Estradiol	33,00	zw	33,00
105	L65.09.1134	FSH	33,00	zw	33,00
106	O55.09.1137	fT3	19,00	zw	19,00
107	O69.09.1137	fT4	19,00	zw	19,00
108	L97.09.1137	Insulina	33,00	zw	33,00
109	M31.09.1137	Kortyzol	34,00	zw	34,00
110	L67.09.1134	LH	35,00	zw	35,00
111	N30.09.1137	Parathormon (PTH)	45,00	zw	45,00
112	N55.09.1134	Progesteron	35,00	zw	35,00
113	N59.09.1134	Prolaktyna (PRL)	33,00	zw	33,00
114	O41.09.1134	Testosteron	33,00	zw	33,00
115	O15.09.1137	TRAb	85,00	zw	85,00
116	L69.09.1137	TSH	19,00	zw	19,00
<b>F. Markery nowotworowe</b>					
117	L07.09.1134	AFP w surowicy	37,00	zw	37,00
118	I41.09.1137	CA-125	37,00	zw	37,00
119	I43.09.1137	CA-15-3	37,00	zw	37,00
120	I45.09.1137	CA-19-9	37,00	zw	37,00
121	I53.09.1137	CEA	33,00	zw	33,00
122	I52.09.1137	He4	70,00	zw	70,00
123	I61.09.1137	PSA Total	33,00	zw	33,00
124	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	37,00	zw	37,00
125	L46.09.1137	β-HCG	34,00	zw	34,00
<b>G. Witaminy</b>					
126	M41.09.1137	Kwas foliowy	40,00	zw	40,00
127	O83.09.1137	Witamina B12	40,00	zw	40,00
128	O91.09.1134	Witamina D3	67,00	zw	67,00
<b>H. Diagnostyka infekcji</b>					
129		Anty SARS-Cov 2 S	75,00	zw	75,00
130	V35.09.1134	Antygen HBe	55,00	zw	55,00
131	V39.09.1137	Antygen HBs	24,00	zw	24,00
132	F19.09.1134	Cytomegalia IgG	54,00	zw	54,00
133	F23.09.1134	Cytomegalia IgM	54,00	zw	54,00
134	F48.09.1134	Mononukleozą IgG	52,00	zw	52,00
135	F50.09.1134	Mononukleozą IgM	52,00	zw	52,00
136	S23.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	110,00	zw	110,00
137	S27.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgM met. Westernblot	110,00	zw	110,00
138	S21.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met.Elisa	45,00	zw	45,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
139	S25.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met.Elisa	45,00	zw	45,00
140	V29.09.1134	Przeciwciała anty - HAV IGM	60,00	zw	60,00
141	V27.09.1134	Przeciwciała anty - HAV total	55,00	zw	55,00
142	V33.09.1134	Przeciwciała anty - HBc IgM	60,00	zw	60,00
143	V38.09.1134	Przeciwciała anty - Hbe	55,00	zw	55,00
144	V42.09.1134	Przeciwciała anty - HBs	37,00	zw	37,00
145	F91.09.1134	Przeciwciała anty - HIV	45,00	zw	45,00
146	V31.09.1134	Przeciwciała anty- HBc total	55,00	zw	55,00
147	V47.09.1137	Przeciwciała anty HCV	40,00	zw	40,00
148	V21.09.1134	Rubella IgG	56,00	zw	56,00
149	V23.09.1134	Rubella IgM	56,00	zw	56,00
150	V41.09.1137	Test potwierdzenia antygenu HBs	60,00	zw	60,00
151	X43.09.1134	Toxoplazmoza IgG	45,00	zw	45,00
152	X45.09.1134	Toxoplazmoza IgM	45,00	zw	45,00
<b>I. Alergologia</b>					
153	L91.09.1106.P	Alergeny - panel pediatryczny	125,00	zw	125,00
154	L91.09.1106.F	Alergeny - panel pokarmowy	125,00	zw	125,00
155	L91.09.1106.I	Alergeny - panel wziewny	125,00	zw	125,00
156	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	165,00	zw	165,00
157	L89.09.1137	Oznaczanie IgE	35,00	zw	35,00
<b>J. Autoimmunologia</b>					
158	O21.09.1106.B	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	130,00	zw	130,00
159	O21.09.1106.A	Diagnostyka potwierdzenia ANA	130,00	zw	130,00
160	N69.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	85,00	zw	85,00
161	O21.09.8192	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM 1 met. immunofluorescencji pośredniej	50,00	zw	50,00
162	N69.09.8192	P/ciała ANCA MP	120,00	zw	120,00
163	N83.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgA	75,00	zw	75,00
164	N81.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgG	75,00	zw	75,00
165	N83.09.1133	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	70,00	zw	70,00
166	N81.09.1134	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	70,00	zw	70,00
167	YY.09.1106	Panel gastro IgA	125,00	zw	125,00
168	YX.09.1106	Panel gastro IgG	125,00	zw	125,00
<b>K. Mikrobiologia</b>					
169	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	22,00	zw	22,00
170	X13.05.1133	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	50,00	zw	50,00
171	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	33,00	zw	33,00
172	U.99.791	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	55,00	zw	55,00
173	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	45,00	zw	45,00
174	S63.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgA	50,00	zw	50,00
175	S67.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgG	50,00	zw	50,00
176	S65.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgM	50,00	zw	50,00
177	V100.99.00	COVID-19 Antygen	100,00	zw	100,00
178	S81/82.05.110	GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale) Toksyna A i B	80,00	zw	80,00
179	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	75,00	zw	75,00
180	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	26,83	23%	33,00
181	U.99.79	Monitoring skażenia powierzchni	60,00	zw	60,00
182	F00.05.110	Norowirus w kale	45,00	zw	45,00
183	U43.09.1133	Oznaczania p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	45,00	zw	45,00
184	U.99.872	Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu	37,00	zw	37,00
185	U41.09.1133	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	45,00	zw	45,00
186	V99.99.032	Panel - dolne drogi oddechowe	670,00	zw	670,00
187	V99.99.00	Panel - górne drogi oddechowe	500,00	zw	500,00
188	F36.05.032	Panel gastrologiczny	500,00	zw	500,00
189	V73.29.032	Panel PMR	650,00	zw	650,00
190	FxVx.99.8192	Panel wirusów oddechowych	200,00	zw	200,00
191	V100.08.032	Panel z krwi dodatniej	500,00	zw	500,00
192	V100.714.032	Panel z płynu podstawowego	680,00	zw	680,00
193	U.24.76	Posiew moczu	50,00	zw	50,00
194	U.99.772	Posiew w kierunku GBS	22,00	zw	22,00
195	U.99.871	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	37,00	zw	37,00
196	U.99.701	Posiew w kierunku prątka grzylicy + preparat AFB	50,00	zw	50,00
197	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	90,00	zw	90,00
198	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	50,00	zw	50,00
199	U.99.77.B	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlennych	70,00	zw	70,00
200	U.99.77.A	Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	55,00	zw	55,00
201	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	55,00	zw	55,00
202	V03.99.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B	33,00	zw	33,00
203	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	33,00	zw	33,00
204	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	55,00	zw	55,00
205	U85.09.803	Test kłowy RPR	20,00	zw	20,00
206	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	50,00	zw	50,00
207	U.37.99.00	Mycobacterium tuberculosis - metoda genetyczna	260,00	zw	260,00
<b>IV</b>	<b>Badania serologiczne</b>				

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
<b>A. Oznaczanie grup krwi układu ABO i Rh</b>					
1	E87.10.41.B05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	25,00	zw	25,00
2	E59.10.41.B06	Kontrola antygeny D z układu Rh	23,00	zw	23,00
3	E65.10.41.B02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh D (bez p/c)	60,00	zw	60,00
4	E61.10.41.B03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	50,00	zw	50,00
5	E61.10.41.B04	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (D) noworodków i niemowląt (z kontrolą p/c)	90,00	zw	90,00
6	E67.10.41.422.B01	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (D) wraz z kontrolą p/c	90,00	zw	90,00
7	E65.10.41./B.02	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (z kontrolą p/c) (potwierdzona)	120,00	zw	120,00
8	J15.10.41.B07	Ustalenie antygeny D z układu Rh (słaba ekspresja)	25,00	zw	25,00
<b>B. Próby zgodności</b>					
9	E89.10.41.422.B08	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)	100,00	zw	100,00
10	E93.10.41.B10	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)	90,00	zw	90,00
11	E91.10.41.422.B09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	65,00	zw	65,00
12	E93.11.41.422.B16	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi wykonana na ciepło (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	55,00	zw	55,00
13	E97.10.41.422.B11	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	85,00	zw	85,00
14	J05.10.41.422.B15	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	75,00	zw	75,00
15	J03.10.41.422.B14	Próba zgodności do transfuzji 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)	90,00	zw	90,00
16	E99.10.41.422.B12	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)	100,00	zw	100,00
17	J01.10.41.422.B13	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	70,00	zw	70,00
<b>C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anti-D</b>					
18	E31.10.41.422.B18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie	70,00	zw	70,00
19	E31.10.41.422.B18A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D po porodzie – oznaczenie RhD	30,00	zw	30,00
20	E29.10.41.422.B17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D w ciąży lub po poronieniu	55,00	zw	55,00
<b>D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)</b>					
21	E17.123.422.B21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	50,00	zw	50,00
22	E19.123.422.B23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	70,00	zw	70,00
23	E13.123.423.B22	BTA- IgG (mikrometoda)	35,00	zw	35,00
<b>E. Badania przeciwciał</b>					
24	E05.10.424.B30	Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	60,00	zw	60,00
25	E05.10.422.B28	Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	65,00	zw	65,00
26	E05.10.46.B32	Badanie p/c w teście solnym – mikrotest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	50,00	zw	50,00
27	E79.10.423.B35	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrotest IgG)	75,00	zw	75,00
28	E79.10.41.B34	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screeniem p/c u matki i BTA u dziecka)	95,00	zw	95,00
29	E05.11.422.B24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	70,00	zw	70,00
30	E05.11.422.B42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00
31	E05.11.423.B41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrotest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00
32	E05.11.424.B40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	95,00	zw	95,00
33	E05.11.45.42.B33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrotest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	90,00	zw	90,00
34	E.21.10.41.42.B43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu matczyno- płodowego	200,00	zw	200,00
35	E69.11.41.B37	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	115,00	zw	115,00
36	E73.11.41.B36	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych z układu Rh	115,00	zw	115,00
<b>F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
37	E49.10.41.B51	Określenie antygeny Fy a (z układu Duffy)	60,00	zw	60,00
38	E49.10.41.B52	Określenie antygeny Fy b (z układu Duffy)	60,00	zw	60,00
39	E51.10.41.B53	Określenie antygeny Jk a (z układu Kidd)	50,00	zw	50,00
40	E51.10.41.B54	Określenie antygeny Jk b (z układu Kidd)	50,00	zw	50,00
41	E35.10.41.B45	Określenie antygeny k (Cellano) - z układu Kell	65,00	zw	65,00
42	E55.10.41.B49	Określenie antygeny M (z układu MNS)	30,00	zw	30,00
43	E55.10.41.B50	Określenie antygeny N (z układu MNS)	45,00	zw	45,00
44	E33.10.41.B44	Określenie antygeny P (z układu P)	40,00	zw	40,00
45	E39.10.41.B47	Określenie antygeny S (z układu MNS)	75,00	zw	75,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
46	E55.10.41.B48	Określenie antygenu s (z układu MNS)	65,00	zw	65,00
<b>G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych</b>					
47	E41.10.41.B63	Określenie fenotypu układu Duffy	90,00	zw	90,00
48	E43.10.41.B64	Określenie fenotypu układu Kidd	85,00	zw	85,00
49	E47.10.41.B66	Określenie fenotypu układu MNS	180,00	zw	180,00
50	J17.10.41.B62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw, C, c, E, e, K)	65,00	zw	65,00
<b>H. Inne procedury serologiczne</b>					
51	Odpis/B69	Odpis wyniku badań	8,13	23%	10,00
52	FFP.B71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	20,33	23%	25,00
53	KKCZ.B70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	20,33	23%	25,00
54	KKP.B73	Przyjmowanie i wydawanie 1 opakowania KKP i czynników krzepnięcia	20,33	23%	25,00
55	SAHARA.B72	Rozmrażanie osocza	40,65	23%	50,00
56	E05.10.131.B67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	15,00	zw	15,00
57	Krewkarta.B68	Wpis grupy krwi na krewkartę	35,00	zw	35,00
58	Zamawianie.B75	Zamawianie krwi i jej składników	20,33	23%	25,00
<b>V</b>	<b>Badania radiologiczne</b>				
<b>A. Ultrasonografia</b>					
1		- za każdą dodatkową projekcję	70,00	zw	70,00
2	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	190,00	zw	190,00
3	88.777	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	180,00	zw	180,00
4	88.763	USG gruczołu krokowego	150,00	zw	150,00
5	88.74	USG jamy brzusznej	150,00	zw	150,00
6	88.7	USG jąder + Doppler	150,00	zw	150,00
7	88.792	USG macicy i przydatków	150,00	zw	150,00
8	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	150,00	zw	150,00
9	88.732	USG piersi	150,00	zw	150,00
10	88.72	USG serca (Echo serca)	140,00	zw	140,00
11	88.715	USG szyi	170,00	zw	170,00
12	88.751	USG tt. narządów mięsziowych (tt. nerkowych)	190,00	zw	190,00
13	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	190,00	zw	190,00
<b>B. Radiologia</b>					
14	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	150,00	zw	150,00
15	87.691	Badanie kontrastowe przelyku	200,00	zw	200,00
16	87.691	Badanie kontrastowe przelyku i żołądka	200,00	zw	200,00
17	87.77	Cystografia dorosłych	280,00	zw	280,00
18	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	280,00	zw	280,00
19	87.83	HSG (histerosalpingografia)	280,00	zw	280,00
20	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	350,00	zw	350,00
21	87.79	Pielografia wstępująca	280,00	zw	280,00
22	87.79	Pielografia zstępująca	280,00	zw	280,00
23	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	70,00	zw	70,00
24	88.28	RTG boczne kości piętowej	70,00	zw	70,00
25	87.165	RTG boczne nosa	70,00	zw	70,00
26	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	70,00	zw	70,00
27	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	70,00	zw	70,00
28	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	70,00	zw	70,00
29	87.222	RTG czynnościowe kr. C	75,00	zw	75,00
30	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	70,00	zw	70,00
31	88.23	RTG dłoni porównawcze	70,00	zw	70,00
32	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	70,00	zw	70,00
33	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	70,00	zw	70,00
34	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	75,00	zw	75,00
35	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	70,00	zw	70,00
36	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	80,00	zw	80,00
37	87.12	RTG jednego zęba	65,00	zw	65,00
38	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
39	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	80,00	zw	80,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej boczne	70,00	zw	70,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	80,00	zw	80,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	110,00	zw	110,00
43	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	110,00	zw	110,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	80,00	zw	80,00
45	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	80,00	zw	80,00
46	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
47	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
48	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	80,00	zw	80,00
49	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	85,00	zw	85,00
50	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łędźwiowego boczne	120,00	zw	120,00
51	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-łędźwiowego z panewkami AP	120,00	zw	120,00
52	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	85,00	zw	85,00
53	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	85,00	zw	85,00
54	88.331	RTG łopatki + boczne	80,00	zw	80,00
55	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	80,00	zw	80,00
56	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skos	80,00	zw	80,00
57	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
58	87.433	RTG obojczyka	70,00	zw	70,00
59	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	75,00	zw	75,00
60	88.27	RTG osiowe rzepki	80,00	zw	80,00
61	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
62	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	80,00	zw	80,00
63	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	80,00	zw	80,00
64	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	75,00	zw	75,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	80,00	zw	80,00
66	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	80,00	zw	80,00
67	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	160,00	zw	160,00
68	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	85,00	zw	85,00
69	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	85,00	zw	85,00
70	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	80,00	zw	80,00
71	88.21	RTG stawu barkowego	70,00	zw	70,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
73	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
74	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
75	87.174	RTG twarzoczaszki	70,00	zw	70,00
76	87.164	RTG zatok	70,00	zw	70,00
77	87.431	RTG żeber A-P + skosy	80,00	zw	80,00
78	87.175	RTG żuchwy	70,00	zw	70,00
79	87.441	Skopia RTG	65,00	zw	65,00
80	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	75,00	zw	75,00
81	87.733	Urografia dorosłych	330,00	zw	330,00
82	87.733	Urografia u dziecka	330,00	zw	330,00
83	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	300,00	zw	300,00
84	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	60,00	zw	60,00
85		Cyfrowe zdjęcie RTG	30,00	zw	30,00
86		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	2,85	23%	3,50
87		Opis zdjęć własnych	70,00	zw	70,00
<b>C. Tomografia Komputerowa</b>					
88	88.013	Angio TK aorty brzusznej	700,00	zw	700,00
89	87.415	Angio TK aorty piersiowej	700,00	zw	700,00
90	87.033	Angio TK głowy	650,00	zw	650,00
91	88.381	Angio TK kończyn dolnych	700,00	zw	700,00
92	88.013	Angio TK tętnic nerkowych	700,00	zw	700,00
93	87.033	Angio TK tętnic szyjnych	650,00	zw	650,00
94	87.415	AngioTK płuc w kierunku zatorowości płucnej	700,00	zw	700,00
95	87.030	TK głowy bez kontrastu	450,00	zw	450,00
96	87.03	TK głowy i oczodołów z kontrastem	550,00	zw	550,00
97	87.031	TK głowy z kontrastem	550,00	zw	550,00
98	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	450,00	zw	450,00
99	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	500,00	zw	500,00
100	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	600,00	zw	600,00
101	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem	550,00	zw	550,00
102	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	450,00	zw	450,00
103	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	450,00	zw	450,00
104	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem	550,00	zw	550,00
105	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem	550,00	zw	550,00
106	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	450,00	zw	450,00
107	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	550,00	zw	550,00
108	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	450,00	zw	450,00
109	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	550,00	zw	550,00
110	87.034	TK kości skroniowych	450,00	zw	450,00
111	88.387	TK kręgu lędźwiowego	450,00	zw	450,00
112	88.385	TK kręgu piersiowego	450,00	zw	450,00
113	88.383	TK kręgu szyjnego	450,00	zw	450,00
114	87.037	TK krtani i gardła z kontrastem	550,00	zw	550,00
115	88.010	TK miednicy bez kontrastu	450,00	zw	450,00
116	88.011	TK miednicy z kontrastem	550,00	zw	550,00
117	87.034	TK oczodołów z kontrastem	550,00	zw	550,00
118	88.38	TK politrauma	1000,00	zw	1 000,00
119	88.303	TK stawów	450,00	zw	450,00
120	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	450,00	zw	450,00
121		- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolicę	80,00	zw	80,00
122		Dokumentacja badania TK na płycie CD	2,85	23%	3,50
Do badania Angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	<b>pojemność opak.</b>	<b>nazwa kontrastu</b>			
123	20 ml	ULTRAVIST 300	30,00	zw	30,00
124	50 ml	ULTRAVIST 300	65,00	zw	65,00
125	50 ml	ULTRAVIST 370	70,00	zw	70,00
126	100 ml	ULTRAVIST 370	125,00	zw	125,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
<b>D. Mammografia</b>					
127	87.371	Mammografia jednej piersi	100,00	zw	100,00
128	87.372	Mammografia obu piersi	150,00	zw	150,00
129	87.373	Mammografia skriningowa obu piersi	200,00	zw	200,00
<b>VI Badania endoskopowe</b>					
1	33.22	Bronchofiberoskopia	350,00	zw	350,00
2	45.131	Esofagogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	300,00	zw	300,00
3	45.16	Esofagogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	400,00	zw	400,00
4	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	450,00	zw	450,00
5	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	450,00	zw	450,00
6	44.161	Gastroskopia z testem urazowym	350,00	zw	350,00
7	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	450,00	zw	450,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	500,00	zw	500,00
9	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	600,00	zw	600,00
10	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (badania hist-pat oddzielnie wyszczególnione)	1000,00	zw	1 000,00
11	89.32	Manometria przełyku	1500,00	zw	1 500,00
12	89.390	pH - metria przełyku	1500,00	zw	1 500,00
13		Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek)	110,00	zw	110,00
14		Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	150,00	zw	150,00
15	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	250,00	zw	250,00
16	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	350,00	zw	360,00
17	100.51	Sedacja do zabiegu	250,00	zw	250,00
18	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	600,00	zw	600,00
19	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	450,00	zw	450,00
20	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	550,00	zw	550,00
21		Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	200,00	zw	200,00
22	100.10	Znieczulenie ogólne dożylnie (do 30 minut)	350,00	zw	350,00
<b>VII Badania okulistyczne</b>					
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	150,00	zw	150,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	200,00	zw	200,00
4	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	300,00	zw	300,00
5	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	162,60	23%	200,00
6	95.13	USG okulistyczne - 1 oko	150,00	zw	150,00
7	95.13	USG okulistyczne obojga oczu	250,00	zw	250,00
<b>VIII Badania audiologiczno-foniatryczne</b>					
1	95.412	Audiometria impendancyjna	70,00	zw	70,00
2	9999.55	Audiometria słowna	70,00	zw	70,00
3	95.414	Audiometria tonowa	60,00	zw	60,00
4	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	70,00	zw	70,00
5	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00
6	23.0105	Konsultacja logopedyczna	150,00	zw	150,00
7	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	150,00	zw	150,00
8	23.0105	Konsultacja psychologiczna	150,00	zw	150,00
9	95.436	Otoemisja akustyczna	100,00	zw	100,00
10		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	300,00	zw	300,00
11		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	400,00	zw	400,00
12		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	300,00	zw	300,00
13		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	400,00	zw	400,00
14	95.431	Pomiar szumu własnego	70,00	zw	70,00
15	9999.55	Próby nadprogowe	70,00	zw	70,00
16	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	200,00	zw	200,00
17	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	300,00	zw	300,00
18	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	250,00	zw	250,00
19	95.47	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	350,00	zw	350,00
20	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (tympanometria)	70,00	zw	70,00
21	99.9955	Test dyskryminacji mowy	70,00	zw	70,00
22	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	100,00	zw	100,00
23	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	150,00	zw	150,00
24	99.9955	Wolne pole słuchowe	70,00	zw	70,00
<b>IX Inne badania</b>					
1	69.59	Aspiracyjne łyżeczkowanie macicy	180,00	zw	180,00
2	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	150,00	zw	150,00
3	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	120,00	zw	120,00
4	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	100,00	zw	100,00
5	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	120,00	zw	120,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:					
6		- podejrzenie miastenii (2 układy)	200,00	zw	200,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 miesiąc)	450,00	zw	450,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 miesięcy)	500,00	zw	500,00
		- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	250,00	zw	250,00
7	89.394	Pełne badanie nerwu	150,00	zw	150,00
8	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	90,00	zw	90,00
9	89.383	Spirometria	100,00	zw	100,00
10	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	120,00	zw	120,00
11	89.381	Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną	150,00	zw	150,00
12	89.14	EEG	130,00	zw	130,00
13	89.14	EEG (z opisem)	200,00	zw	200,00
14	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	220,00	zw	220,00
15	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 10,00 zł)	40,00	zw	40,00
16	89.502	Holter EKG	150,00	zw	150,00
17	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	80,00	zw	80,00
18	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	120,00	zw	120,00
19	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	120,00	zw	120,00
20	95.242	Video ENG	160,00	zw	160,00
21	89.501	Holter RR	130,00	zw	130,00
22	89.393	KTG	45,00	zw	45,00
23	99.9956	Test pochyleniowy	100,00	zw	100,00
24	99.801	Test Prick	160,00	zw	160,00
25	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	175,00	zw	175,00
26	99.9950	Kapilaroskopia	250,00	zw	250,00
<b>X</b>	<b>Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)</b>				
1	23.0101	Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	80,00	zw	80,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	70,00	zw	70,00
3	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	180,00	zw	180,00
4	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	100,00	zw	100,00
5	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	80,00	zw	80,00
6	23.1206	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	80,00	zw	80,00
7	23.1209	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	80,00	zw	80,00
8	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	100,00	zw	100,00
9	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	70,00	zw	70,00
10	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	70,00	zw	70,00
11	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	50,00	zw	50,00
12	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	80,00	zw	80,00
13	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	100,00	zw	100,00
14	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	150,00	zw	150,00
15	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	200,00	zw	200,00
16	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	70,00	zw	70,00
17	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podktucie naczyń bądź zatkanie kością	120,00	zw	120,00
18	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	60,00	zw	60,00
19	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	50,00	zw	50,00
20	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnętrzne	70,00	zw	70,00
<b>XI</b>	<b>Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)</b>				
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	450,00	zw	450,00
2	95.02	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków	200,00	zw	200,00
3	83.21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym	200,00	zw	200,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	250,00	zw	250,00
5	59.8	Cewnikowanie i wyplukanie skrzepów krwi z pęcherza	250,00	zw	250,00
6	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	250,00	zw	250,00
7	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	150,00	zw	150,00
8	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	175,00	zw	175,00
9	22.19	Endoskopia zatok bocznych nosa	200,00	zw	200,00
10	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	500,00	zw	500,00
11	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	150,00	zw	150,00
12	14.24	Laseroterapia p/jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia, cyklofotokoagulacja), Laseroterapia ogniskowa siatkówki	700,00	zw	700,00
13	99.821	Leczenie naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	100,00	zw	100,00
14		Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	200,00	zw	200,00

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
15	79.70	Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	150,00	zw	150,00
16	14.25	Panfotokoagulacja - jeden zabieg	750,00	zw	750,00
17	09.49	Płukanie dróg łzowych	250,00	zw	250,00
18	86.1	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	200,00	zw	200,00
19	89.00	Porada lekarska ambulatoryjna udzielana w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	200,00	zw	200,00
20	89.00	Porada lekarska internistyczna w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	300,00	zw	300,00
21	89.00	Porada lekarska w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	180,00	zw	180,00
22	89.00	Porada lekarska zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	300,00	zw	300,00
23	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	200,00	zw	200,00
24	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	100,00	zw	100,00
25	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	120,00	zw	120,00
26	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych procedur medycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	100,00	zw	100,00
27	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	100,00	zw	100,00
28	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	60,00	zw	60,00
29	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00	zw	100,00
30	97	Usunięcie rurki tracheostomijnej, usunięcie/wymiana cewnika, stomii, tamponady	70,00	zw	70,00
31	97	Usunięcie szwów	60,00	zw	60,00
32	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	120,00	zw	120,00
33	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	100,00	zw	100,00
34		Wszycie Esperalu	325,20	23%	400,00
35	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domieśniowej	50,00	zw	50,00
36	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	200,00	zw	200,00
37	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetoce nerkowej	250,00	zw	250,00
38	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	450,00	zw	450,00
39	64.91	Zabieg usunięcia stulejki	100,00	zw	100,00
40	81.92	Zabieg wykonania blokady dostawowej - podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo (za każdą procedurę)	100,00	zw	100,00
41	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	200,00	zw	200,00
42	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych spojówki	200,00	zw	200,00
43		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	40,65	23%	50,00
44		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	56,91	23%	70,00
45	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	30,00	zw	30,00
<b>XII</b>		<b>Fizjoterapia</b>			
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	50,00	zw	50,00
		<b>A. Kinezyterapia</b>			
2	93.11	Ćwiczenia bierne	40,00	zw	40,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	16,00	zw	16,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	14,00	zw	14,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	16,00	zw	16,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	14,00	zw	14,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	20,00	zw	20,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	22,00	zw	22,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	20,00	zw	20,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	45,00	zw	45,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	25,00	zw	25,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	30,00	zw	30,00
13	93.18	Wyciągi	15,00	zw	15,00
		<b>B. Masaże</b>			

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	40,00	zw	40,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	35,00	zw	35,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	30,00	zw	30,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	25,00	zw	25,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	70,00	zw	70,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	50,00	zw	50,00
<b>C. Elektrolecznictwo</b>					
20	93.22	Elektrostymulacja	15,00	zw	15,00
21	93.22	Galwanizacja	12,00	zw	12,00
22	93.22	Jonoforeza	15,00	zw	15,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	12,00	zw	12,00
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	15,00	zw	15,00
25	93.22	Tonoliza	15,00	zw	15,00
<b>D. Leczenie polem elektromagnetycznym</b>					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	12,00	zw	12,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	15,00	zw	15,00
<b>E. Sonoterapia</b>					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	18,00	zw	18,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	14,00	zw	14,00
<b>F. Światłolecznictwo</b>					
30	93.24	Laseropunktura	16,00	zw	16,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	16,00	zw	16,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	14,00	zw	14,00
<b>G. Ciepłolecznictwo</b>					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	12,00	zw	12,00
<b>H. Hydroterapia</b>					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	30,00	zw	30,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	25,00	zw	25,00
<b>I. Krioterapia</b>					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	25,00	zw	25,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	15,00	zw	15,00
<b>XIII Porady z zakresu medycyny pracy</b>					
1		Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przy produkcji i obrocie żywnością	130,00	zw	130,00
2		Badanie kierowców - kategoria B	150,00	zw	150,00
3		Badanie kontrolne (po 30 dniach niezdolności pracy)	50,00	zw	50,00
4		Badanie laryngologiczne wraz z badaniem ogólnolekarskim	100,00	zw	100,00
5		Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnego z Kodeksem Pracy (bez badań diagnostycznych)	100,00	zw	100,00
6		Badanie osób zatrudnionych przy pracach na wysokości (obejmuje konsultację laryngologiczną, okulistyczną, neurologiczną) i zaświadczenie o zdolności do pracy	150,00	zw	150,00
7		Badanie stroboskopowe więzadeł głosowych	100,00	zw	100,00
8		Uczestnictwo lekarza w komisji bhp	162,60	23%	200,00
9		Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych	50,00	zw	50,00
<b>XIV Trakt Sekcyjny</b>					
1		Przechowanie ciała / fragmentów ciała w komorze chłodniczej dla celów autopsji zewnętrznych jednostek (za każdą rozpoczętą dobę)	77,24	23%	95,00
2		Przechowywanie zwłok pacjenta szpitala w komorze chłodniczej przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	77,24	23%	95,00
3		Transport zwłok z oddziału do chłodni Traktu Sekcyjnego	56,91	23%	70,00
4		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) do 2 godzin	451,22	23%	555,00
5		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) za każdą rozpoczętą godzinę powyżej 2 godzin	158,54	23%	195,00
<b>XV Usługi ksero</b>					
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej*	14,23	23%	17,50
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	14,23	23%	17,50
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,50	23%	0,61
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości: - za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych - za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych - za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	2,85	23%	3,50
5		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	14,23	23%	17,50
<b>XVI Dokumentacja niemedyyczna</b>					
1		Format A3 1 strona	2,00	23%	2,46
2		Format A4 1 strona	1,00	23%	1,23
3		Ofertówka miękka	0,16	23%	0,20
4		Ofertówka twarda	0,41	23%	0,50
5		Papierowa teczka wiązana	0,81	23%	1,00
<b>XVII Leki recepturowe</b>					

Lp.	Kod	Usługa / zakres usług	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT	Cena brutto w zł
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	19,51	23%	24,00
<b>XVIII</b>		<b>Usługi medyczne - inne</b>			
1		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie, cena za 1 km.	4,00	zw	4,00
2		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie.	100,00	zw	100,00
3		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie, cena za 1 km.	2,40	zw	2,40
4		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie	60,00	zw	60,00
5		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie, cena za 1 km	4,00	zw	4,00
6		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie	250,00	zw	250,00
7		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie, cena za 1 km	2,40	zw	2,40
8		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala w Krośnie do powrotu do szpitala w Krośnie	150,00	zw	150,00

\* nie dotyczy dokumentacji medycznej udostępnianej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy na podstawie art. 28 ust. 2a Ustawy z dnia 6 listopada 2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (Dz.U. 2024 poz. 581)

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, może podjąć decyzję o obniżeniu ceny, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów badania poniesionych przez Szpital.

**ZASADY OBCIĄŻANIA OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ  
ZA UDZIELONE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU LECZENIA STACJONARNEGO:**

Należność za hospitalizację ustala się w odniesieniu do zapisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146, z późn. zm) w oparciu o wzór zlecenia obciążenia za świadczenia zdrowotne (hospitalizację) jako wartość świadczeń określoną w złotych, w nawiązaniu do katalogu grup JGP, katalogu świadczeń do sumowania / katalogu świadczeń odrębnych, stanowiących załączniki do Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne.

**ZASADY OBCIĄŻANIA PACJENTÓW W ZWIĄZKU Z PRZEDŁUŻONYM POBYTEM W ODDZIAŁACH SZPITALA:**

Należność za przedłużony pobyt ustala się indywidualnie w zależności od rodzaju kosztów poniesionych przez Szpital, w odniesieniu do zapisów art. 29 ust.1 punkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450, z późn. zm.) na podstawie Działu II Cennika Usług medycznych Szpitala tj:

- Kosztu doby hotelowej (II a)
- Kosztu opieki medycznej (II b)
- Pozostałych kosztów związanych z pobytem (II c)

W przypadku podania leków / zastosowaniu materiałów medycznych wobec pacjenta, do łącznej wartości należności dolicza się ich koszt na podstawie rozchodu asortymentu, wykonanego na podstawie systemu AMMS, w przypadku wykonania procedur diagnostycznych dolicza się ich koszt stosując niniejszy Cennik.