

Cennik usług medycznych Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie
obowiązuje od 1 stycznia 2024 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	Stawka podatku VAT	Cena brutto			
I	Koszty jednego osobodnia w oddziale szpitalnym							
1	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	131,00	zw	131,00			
2	4500	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej	131,00	zw	131,00			
3	4000	Oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych	131,00	zw	131,00			
4	4200	Oddział Dermatologiczny	131,00	zw	131,00			
5	4401	Oddział Dziecięcy	131,00	zw	131,00			
6	4450	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	131,00	zw	131,00			
7	4100	Oddział Kardiologiczny	131,00	zw	131,00			
8	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych	131,00	zw	131,00			
9	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków	131,00	zw	131,00			
10	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej	131,00	zw	131,00			
11	4180	Oddział Medycyny Paliatywnej	61,00	zw	61,00			
12	4610	Oddział Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej	131,00	zw	131,00			
13	4272	Oddział Pulmonologiczny	131,00	zw	131,00			
14	4300	Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	61,00	zw	61,00			
15	4280	Oddział Reumatologiczny	131,00	zw	131,00			
16	4740	Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	61,00	zw	61,00			
17	4580	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	131,00	zw	131,00			
18	4640	Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej	131,00	zw	131,00			
19	4050	Oddział Gastroenterologii	131,00	zw	131,00			
20	2700	Dzienny Oddział Psychiatryczny	61,00	zw	61,00			
21	5170	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	61,00	zw	61,00			
	Koszty opieki medycznej jednego osobodnia w oddziale szpitalnym							
22	4260	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	78,00	zw	78,00			
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						
29	4220	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych						
30	4421	Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków						
31	4600	Oddział Okulistyki i Okulistyki Dziecięcej						
32	4180	Oddział Medycyny 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						
II	Diagnostyka laboratoryjna							
1		Pobranie krwi				5,00	zw	5,00
2		Tryb cito - dopłata do każdego badania	6,00	zw	6,00			

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
3		Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych - wymazy	4,00	zw	4,00
4		Pobieranie materiału na posiew moczu	6,00	zw	6,00
5		Podłoża do posiewów krwi	22,76	23%	28,00
6		Badania wysłane do podwykonawców zwnętrznych	cena wg aktual. cennika firmy zewnętrznej		
7		Koszt wysyłki badań na zewnątrz	19,51	23%	24,00
8		Odpis wyniku badań	2,44	23%	3,00
A. Analityka ogólna					
9	P07.24.110	Amfetamina w moczu	17,00	zw	17,00
10	I25.24.194	Amylaza w moczu	11,00	zw	11,00
11	A01.24.131	Badanie ogólne moczu	10,00	zw	10,00
12	P13.24.110	Barbiturany w moczu	17,00	zw	17,00
13	P79.24.110	Benzodwuzepiny w moczu	17,00	zw	17,00
14	A07.24.194	Białko całkowite w moczu	9,00	zw	9,00
15	P60.24.110.A	Ekstaza w moczu	17,00	zw	17,00
16	O29.072.065	Gazometria we krwi kapilarnej - RKZ	21,00	zw	21,00
17	A15.24.194	Glukoza w moczu	9,00	zw	9,00
18	U06.09.110	H.pylorii przeciwciała w surowicy	33,00	zw	33,00
19	U15.05.110	Helicobacter pylori – antygen w kale	33,00	zw	33,00
20	P41.083.194	Hemoglobina tlenkową	21,00	zw	21,00
21	A21.05.131	Kał na jaja pasożytów	26,00	zw	26,00
22	A17.05.110	Kał na krew utajoną	22,00	zw	22,00
23	P45.24.110	Kokaina w moczu	17,00	zw	17,00
24	A19.24.131	Liczba Addisa	21,00	zw	21,00
25	M83.24.110	Łańcuchy lekkie w moczu (białko Bence Jonesa)	44,00	zw	44,00
26	P44.24.110	Mariphuana w moczu	17,00	zw	17,00
27	P60.24.110	Metamfetamina w moczu	17,00	zw	17,00
28	P61.083.194	Methemoglobina	21,00	zw	21,00
29	P68.24.110	Morphina w moczu	17,00	zw	17,00
30	A03.29.131	Płyny mózgowo-rdzeniowego (PMR)	37,00	zw	37,00
31	A05.32.194	Płyny z jam ciała (PJC)	44,00	zw	44,00
32	R05.24.110	Trójcykliczne antydepresanty - (TCA) w moczu	17,00	zw	17,00
33	O75.09.065	Wykonanie CA++	21,00	zw	21,00
B. Hematologia					
34	C51.42.94	Barwienie szpiku	8,00	zw	8,00
35	C53.083.02	Morfologia 3diff - CBC	9,00	zw	9,00
36	C55.083.02	Morfologia 5diff (z rozmazem z aparatu)	11,00	zw	11,00
37	C59.082.02	Odczyn opadania erytrocytów (OB)	7,00	zw	7,00
38	C03.085.131	Oporność osmotyczna erytrocytów	14,00	zw	14,00
39	C66.082.02	Płytki na cytrynian	11,00	zw	11,00
40	C69.083.02	Retikulocyty	20,00	zw	20,00
41	C55.083.131	Rozmaz mikroskopowy (manualnie)	14,00	zw	14,00
C. Koagulologia					
42	G11.102.17	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	11,00	zw	11,00
43	G15.07.17	Czas krwawienia	11,00	zw	11,00
44	G21.102.17	Czas protrombinowy (PT)	11,00	zw	11,00
45	G49.102.17	D-dimery	39,00	zw	39,00
46	G53.102.17	Fibrynogen	18,00	zw	18,00
D. Chemia kliniczna					
47	I09.09.194	Albumina	11,00	zw	11,00
48	I65.09.1113	Alfa 1 - antytrypsyna	26,00	zw	26,00
49	P31.09.194	Alkohol etylowy w surowicy	20,00	zw	20,00
50	I17.09.194	Aminotransferaza alaninowej (ALAT)	9,00	zw	9,00
51	I19.09.194	Aminotransferaza asparaginianowej (ASPAT)	9,00	zw	9,00
52	I23.103.194	Amoniak w osoczu	32,00	zw	32,00
53	I25.09.194	Amylaza w surowicy	11,00	zw	11,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
54	N66.09.1137	anty - CCP	48,00	zw	48,00
55	U75.09.111	ASO ilościowo	21,00	zw	21,00
56	I77.09.194	Białko całkowite w surowicy	9,00	zw	9,00
57	I87.09.194	Bilirubina bezpośrednia	10,00	zw	10,00
58	I89.09.194	Bilirubina całkowita	9,00	zw	9,00
59	I95.09.1113	Ceruloplazmina	26,00	zw	26,00
60	I97.09.065	Chlorki	9,00	zw	9,00
61	K01.09.194	Cholesterol - HDL	11,00	zw	11,00
62	K03.09.194	Cholesterol - LDL (ilościowo)	26,00	zw	26,00
63	I99.09.194	Cholesterol całkowity	9,00	zw	9,00
64	N33.09.1137	C-peptyd	39,00	zw	39,00
65	I81.09.1113	CRP (ilościowo)	17,00	zw	17,00
66	I79.09.072	Elektroforeza białek w surowicy krwi (proteinogram)	31,00	zw	31,00
67	L05.09.1137	Ferrytyna	29,00	zw	29,00
68	L11.09.194	Fosfataza alkaliczna	10,00	zw	10,00
69	L23.09.194	Fosforany nieorganiczne	9,00	zw	9,00
70	L31.09.194	Gamma - glutamylotranspeptydaza (GGTP)	10,00	zw	10,00
71	L43.09.194	Glukoza w surowicy	9,00	zw	9,00
72	L55.083.1113	HbA1c	33,00	zw	33,00
73	L85.09.1113	Immunoglobuliny IgA	20,00	zw	20,00
74	L93.09.1113	Immunoglobuliny IgG	20,00	zw	20,00
75	L95.09.1113	Immunoglobuliny IgM	20,00	zw	20,00
76	M05.09.1137	Interleukina 6	52,00	zw	52,00
77	M19.09.1137	Izoenzym CK-MB	33,00	zw	33,00
78	I00.05.1133	Kalprotektyna w kale	88,00	zw	88,00
79	T33.09.11343	Karbamazepina w surowicy	58,00	zw	58,00
80	M18.09.194	Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	10,00	zw	10,00
81	M37.09.194	Kreatynina	9,00	zw	9,00
82	M45.09.194	Kwas moczowy	10,00	zw	10,00
83	T59.09.11343	Kwas walproinowy w surowicy	58,00	zw	58,00
84	M53.09.194	Kwasy żółciowe	171,00	zw	171,00
85	K33.09.194	LDH w surowicy	13,00	zw	13,00
86	M67.09.194	Lipaza	17,00	zw	17,00
87	M73.09.065	Lit	25,00	zw	25,00
88	M87.09.194	Magnez	9,00	zw	9,00
89	N05.24.113	Mikroalbumina w moczu ilościowo	26,00	zw	26,00
90	N11.10.194	Mleczany w osoczu	20,00	zw	20,00
91	N13.09.194	Mocznik	7,00	zw	7,00
92	N24.09.1137	NT-proBNT	127,00	zw	127,00
93	N45.09.065	Potas	9,00	zw	9,00
94	N58.09.1137	Prokalcytonina (PCT)	110,00	zw	110,00
95	K21.09.111	RF ilościowo	21,00	zw	21,00
96	O35.09.065	Sód	9,00	zw	9,00
97	O43.09.1113	Transferyna	26,00	zw	26,00
98	O61.09.1137	Troponina T	32,00	zw	32,00
99	O49.09.194	Trójglicerydy	9,00	zw	9,00
100	O77.09.194	Wapń	9,00	zw	9,00
101	O93.09.194	Zdolność wiązania żelaza (TIBC)	20,00	zw	20,00
102	O95.09.194	Żelazo	10,00	zw	10,00
E. Hormony					
103	O18.09.1134	anty-TG	35,00	zw	35,00
104	O09.09.1134	anty-TPO	35,00	zw	35,00
105	K27.09.1137	DHEAS	39,00	zw	39,00
106	K99.09.1134	Estradiol	30,00	zw	30,00
107	L65.09.1134	FSH	30,00	zw	30,00
108	O55.09.1137	fT3	17,00	zw	17,00
109	O69.09.1137	fT4	17,00	zw	17,00
110	L97.09.1137	Insulina	29,00	zw	29,00
111	M31.09.1137	Kortyzol	32,00	zw	32,00
112	L67.09.1134	LH	33,00	zw	33,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
113	N30.09.1137	Parathormon (PTH)	39,00	zw	39,00
114	N55.09.1134	Progesteron	33,00	zw	33,00
115	N59.09.1134	Prolaktyna (PRL)	30,00	zw	30,00
116	O41.09.1134	Testosteron	31,00	zw	31,00
117	O15.09.1137	TRAb	83,00	zw	83,00
118	L69.09.1137	TSH	16,00	zw	16,00
F. Markery nowotworowe					
119	L07.09.1134	AFP w surowicy	35,00	zw	35,00
120	I41.09.1137	CA-125	32,00	zw	32,00
121	I43.09.1137	CA-15-3	32,00	zw	32,00
122	I45.09.1137	CA-19-9	32,00	zw	32,00
123	I53.09.1137	CEA	25,00	zw	25,00
124	I52.09.1137	He4	61,00	zw	61,00
125	I61.09.1137	PSA Total	25,00	zw	25,00
126	I63.09.1137	PSA wolne (fPSA)	33,00	zw	33,00
127	L46.09.1137	β-HCG	32,00	zw	32,00
G. Witaminy					
128	M41.09.1137	Kwas foliowy	37,00	zw	37,00
129	O83.09.1137	Witamina B12	37,00	zw	37,00
130	O91.09.1134	Witamina D3	61,00	zw	61,00
H. Diagnostyka infekcji					
131		Anty SARS-Cov 2 S	70,00	zw	70,00
132	V35.09.1134	Antygen HBe	47,00	zw	47,00
133	V39.09.1137	Antygen HBs	15,00	zw	15,00
134	F19.09.1134	Cytomegalia IgG	35,00	zw	35,00
135	F23.09.1134	Cytomegalia IgM	49,00	zw	49,00
136	F48.09.1134	Mononukleozą IgG	47,00	zw	47,00
137	F50.09.1134	Mononukleozą IgM	43,00	zw	43,00
138	S23.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgG met. Westernblot	104,00	zw	104,00
139	S27.09.1106	P/ciała anty Borrelia IgM met. Westernblot	104,00	zw	104,00
140	S21.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgG met. Elisa	36,00	zw	36,00
141	S25.09.1133	P/ciała anty-Borrelia w klasie IgM met. Elisa	31,00	zw	31,00
142	V29.09.1134	Przeciwciała anty - HAV IGM	49,00	zw	49,00
143	V27.09.1134	Przeciwciała anty - HAV total	43,00	zw	43,00
144	V33.09.1134	Przeciwciała anty - HBc IgM	55,00	zw	55,00
145	V38.09.1134	Przeciwciała anty - Hbe	47,00	zw	47,00
146	V42.09.1134	Przeciwciała anty - HBs	35,00	zw	35,00
147	F91.09.1134	Przeciwciała anty - HIV	33,00	zw	33,00
148	V31.09.1134	Przeciwciała anty- HBc total	43,00	zw	43,00
149	V47.09.1137	Przeciwciała anty HCV	37,00	zw	37,00
150	V21.09.1134	Rubella IgG	35,00	zw	35,00
151	V23.09.1134	Rubella IgM	52,00	zw	52,00
152	V41.09.1137	Test potwierdzenia antygeny HBs	55,00	zw	55,00
153	X43.09.1134	Toxoplazmoza IgG	35,00	zw	35,00
154	X45.09.1134	Toxoplazmoza IgM	37,00	zw	37,00
I. Alergologia					
155	L91.09.1106.P	Alergeny - panel pediatryczny	121,00	zw	121,00
156	L91.09.1106.F	Alergeny - panel pokarmowy	121,00	zw	121,00
157	L91.09.1106.I	Alergeny - panel wziewny	121,00	zw	121,00
158	L91.09.110	Alergeny - profil pediatryczny DPA	165,00	zw	165,00
159	L89.09.1137	Oznaczenie IgE	31,00	zw	31,00
J. Autoimmunologia					
160	O21.09.1106.B	Diagnostyka ANA - panel wątrobowy	127,00	zw	127,00
161	O21.09.1106.A	Diagnostyka potwierdzenia ANA	127,00	zw	127,00
162	N69.09.1106	Diagnostyka potwierdzenia ANCA	83,00	zw	83,00
163	O21.09.8192	P/ciała ANA, AMA,ASMA, LKM 1 met. Immunofluorescencji pośredniej	43,00	zw	43,00
164	N69.09.8192	P/ciała ANCA MP	116,00	zw	116,00
165	N83.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgA	58,00	zw	58,00
166	N81.09.8192	P/ciała przeciw endomysium IgG	55,00	zw	55,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
167	N83.09.1133	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	55,00	zw	55,00
168	N81.09.1134	P/ciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	55,00	zw	55,00
169	YY.09.1106	Panel gastro IgA	120,00	zw	120,00
170	YX.09.1106	Panel gastro IgG	120,00	zw	120,00
K. Mikrobiologia					
171	U.99.704	Badanie biocenozy (czystość pochwy)	15,00	zw	15,00
172	X13.05.1133	Badanie kału w kierunku antygenu lamblii	40,00	zw	40,00
173	F37.05.110	Badanie kału w kierunku rotawirusów	26,00	zw	26,00
174	U.99.791	Badanie przesiewowe w kierunku CPE i VRE	46,00	zw	46,00
175	S49.05.110	Campylobacter - antygen w kale	37,00	zw	37,00
176	S63.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgA	40,00	zw	40,00
177	S67.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgG	40,00	zw	40,00
178	S65.09.1133	Chlamydia pneumoniae IgM	40,00	zw	40,00
179	V99.99.00	Coronavirus SAR-CoV-2 szybki test genetyczny PO CT **	550,00	zw	550,00
180	V100.99.00	COVID-19 Antygen	100,00	zw	100,00
181	S81/82.05.110	GDH (Clostridium Difficile - antygen w kale) Toksyna A i B	66,00	zw	66,00
182	U18.24.110	Legionella pneumophila antygen w moczu	52,00	zw	52,00
183	U.99.791	Monitoring procesów sterylizacyjnych	12,20	23%	15,00
184	U.99.79	Monitoring skażenia powierzchni	55,00	zw	55,00
185	F00.05.110	Norowirus w kale	37,00	zw	37,00
186	U43.09.1133	Oznaczenia p/ciała mykoplasma pneumonia IgM	40,00	zw	40,00
187	U.99.872	Oznaczenie MIC 1 antybiotyku metodą E-testu	32,00	zw	32,00
188	U41.09.1133	Oznaczenie p/ciała Mycoplasma pneumonia IgG	32,00	zw	32,00
189	FxVx.99.8192	Panel wirusów oddechowych	170,00	zw	170,00
190	U.24.76	Posiew moczu	40,00	zw	40,00
191	U.99.772	Posiew w kierunku GBS	15,00	zw	15,00
192	U.99.871	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja + antybiogram)	30,00	zw	30,00
193	U.99.701	Posiew w kierunku prątką gruźlicy + preparat AFB	40,00	zw	40,00
194	U.99.773	Posiewy krwi i wszelkich płynów ustrojowych	83,00	zw	83,00
195	W.99.77	Posiewy w kierunku mykologicznym	40,00	zw	40,00
196	U.99.771	Posiewy w kierunku prątką gruźlicy systemem micro MGIT	65,00	zw	65,00
197	U.99.77.B	Posiewy wszelkiego rodzaju materiałów w war.beztlenowych	63,00	zw	63,00
198	U.99.77.A	Posiewy wszelkiego rodzaju wymazów	45,00	zw	45,00
199	U72.24.110	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	41,00	zw	41,00
200	V03.99.110	Test immunochromat. do wykrywania antygenów grypy typ A i B	28,00	zw	28,00
201	U75.99.110	Test immunochromat. do wykrywania str. gr.A w gardle	26,00	zw	26,00
202	V14.99.110	Test immunochromat. do wykrywania wirusa RSV	46,00	zw	46,00
203	U85.09.803	Test kiłowy RPR	10,00	zw	10,00
204	S69.99.110	Wykrywanie antygenu chlamydia trachomatis	40,00	zw	40,00
III	Badania serologiczne				
A. Oznaczenie grup krwi układu ABO i Rh					
1	E87.10.41.B05	Kontrola antygenów A i B z układu ABO	17,00	zw	17,00
2	E59.10.41.B06	Kontrola antygenu D z układu Rh	15,00	zw	15,00
3	E65.10.41.B02	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh D(bez p/c)	50,00	zw	50,00
4	E61.10.41.B03	Oznaczenie grupy krwi ABO i Rh noworodka (bez p/c)	40,00	zw	40,00
5	E61.10.41.B04	Oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh (D)noworodków i niemowląt(z kontrolą p/c)	85,00	zw	85,00
6	E67.10.41.422.B01	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (D) wraz z kontrolą p/c	75,00	zw	75,00
7	E65.10.41./B.02	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (z kontrolą p/c) (potwierdzona)	100,00	zw	100,00
8	J15.10.41.B07	Ustalenie antygenu D z układu Rh (słaba ekspresja)	17,00	zw	17,00
B. Próby zgodności					

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
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)	95,00	zw	95,00
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)	85,00	zw	85,00
11	E91.10.41.422.B09	Próba zgodności biorca/dawca dla kolejnej jednostki krwi (z kontrolą antygenów A i B u dawcy)	55,00	zw	55,00
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)	45,00	zw	45,00
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	80,00	zw	80,00
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	65,00	zw	65,00
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)	85,00	zw	85,00
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)	95,00	zw	95,00
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	60,00	zw	60,00
C. Kwalifikacje do podania immunoglobuliny anty-D					
18	E31.10.41.422.B18	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie	60,00	zw	60,00
19	E31.10.41.422.B18 A	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D po porodzie – oznaczenie RhD	20,00	zw	20,00
20	E29.10.41.422.B17	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D w ciąży lub po poronieniu	45,00	zw	45,00
D. Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA)					
21	E13.10.41.B20	BTA - IgG	30,00	zw	30,00
22	E17.123.422.B21	BTA - IgG+C3d (mikrometoda)	40,00	zw	40,00
23	E17.10.41.B19	BTA - poliwalentny (IgG+C3d)	25,00	zw	25,00
24	E19.123.42.B23	BTA - screening (IgA, IgG, IgM, C3d, C3c) (mikrometoda)	60,00	zw	60,00
25	E13.123.423.B22	BTA- IgG (mikrometoda)	25,00	zw	25,00
E. Badania przeciwciał					
26	E05.10.424.B30	Badanie p/c - mikrotest papainowy - 3 rodzaje krwinek wzorc. +AC	55,00	zw	55,00
27	E05.10.422.B28	Badanie p/c w PTA (mikrotest AHG)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	55,00	zw	55,00
28	E05.10.423.B29	Badanie p/c w PTA (mikrotest IgG A)- 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	55,00	zw	55,00
29	E85.10.41.B31	Badanie p/c w PTA- klasycznym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	30,00	zw	30,00
30	E83.10.431.B25	Badanie p/c w PTA-LISS - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC (autokontrola)	30,00	zw	30,00
31	E05.10.441.B26	Badanie p/c w teście LEN - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	25,00	zw	25,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
32	E05.10.441.B27	Badanie p/c w teście papainowym - 3 rodzaje krwinek wzorc. + AC	40,00	zw	40,00
33	E05.10.46.B32	Badanie p/c w teście solnym – mikrottest (3 rodzaje krwinek czerwonych + AC)	40,00	zw	40,00
34	E79.10.423.B35	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (mikrottest IgG)	60,00	zw	60,00
35	E79.10.41.B34	Badanie przeciwciał anti-A lub anti-B z klasy IgG (ze screenieniem p/c u matki i BTA u dziecka)	85,00	zw	85,00
36	E05.11.422.B24	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał (screening p/c)	60,00	zw	60,00
37	E05.11.442.B39	Identyfikacja p/c w LEN (poszerzony panel krwinek czerwonych)	65,00	zw	65,00
38	E05.11.422.B42	Identyfikacja p/c w PTA - mikrottest AHG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	90,00	zw	90,00
39	E05.11.423.B41	Identyfikacja p/c w PTA - mikrottest IgG (poszerzony panel krwinek czerwonych)	90,00	zw	90,00
40	E83.11.432.B38	Identyfikacja p/c w PTA-LISS (poszerzony panel krwinek czerwonych)	65,00	zw	65,00
41	E05.11.424.B40	Identyfikacja p/c w teście enzymatycznym- mikrottest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	90,00	zw	90,00
42	E05.11.45.42.B33	Identyfikacja p/c w teście solnym – mikrottest (poszerzony panel krwinek czerwonych)	85,00	zw	85,00
43	E.21.10.41.42.B43	Identyfikacja przeciwciał w diagnostyce konfliktu maczyno-łożnowego	200,00	zw	200,00
44	E69.11.41.B37	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych spoza układu Rh	110,00	zw	110,00
45	E73.11.41.B36	Oznaczanie miana przeciwciał odpornościowych z układu Rh	110,00	zw	110,00
F. Określanie antygenów różnych układów grupowych krwinek czerwonych					
46	E57.10.41.B58	Określenie antygeny C (z układu Rh)	18,00	zw	18,00
47	E57.10.41.B59	Określenie antygeny c (z układu Rh)	18,00	zw	18,00
48	E57.10.41.B57	Określenie antygeny Cw (z układu Rh)	18,00	zw	18,00
49	E57.10.41.B60	Określenie antygeny E (z układu Rh)	18,00	zw	18,00
50	E57.10.41.B61	Określenie antygeny e (z układu Rh)	18,00	zw	18,00
51	E49.10.41.B51	Określenie antygeny Fy a (z układu Duffy)	50,00	zw	50,00
52	E49.10.41.B52	Określenie antygeny Fy b (z układu Duffy)	50,00	zw	50,00
53	E51.10.41.B53	Określenie antygeny Jk a (z układu Kidd)	35,00	zw	35,00
54	E51.10.41.B54	Określenie antygeny Jk b (z układu Kidd)	35,00	zw	35,00
55	E35.10.41.B45	Określenie antygeny k (Cellano) - z układu Kell	45,00	zw	45,00
56	E37.10.41.B46	Określenie antygeny K (z układu Kell)	18,00	zw	18,00
57	E55.10.41.B49	Określenie antygeny M (z układu MNS)	22,00	zw	22,00
58	E55.10.41.B50	Określenie antygeny N (z układu MNS)	35,00	zw	35,00
59	E33.10.41.B44	Określenie antygeny P (z układu P)	30,00	zw	30,00
60	E39.10.41.B47	Określenie antygeny S (z układu MNS)	50,00	zw	50,00
61	E55.10.41.B48	Określenie antygeny s (z układu MNS)	40,00	zw	40,00
G. Określanie fenotypów różnych układów grupowych krwinek czerwonych					
62	E41.10.41.B63	Określenie fenotypu układu Duffy	75,00	zw	75,00
63	E43.10.41.B64	Określenie fenotypu układu Kidd	70,00	zw	70,00
64	E47.10.41.B66	Określenie fenotypu układu MNS	130,00	zw	130,00
65	J17.10.41.B62	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygeny K (Cw, C, c, E, e, K)	55,00	zw	55,00
H. Inne procedury					
66	Odpis/B69	Odpis wyniku badań	6,50	23%	8,00
67	FFP.B71	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki FFP	15,45	23%	19,00
68	KKCZ.B70	Przechowywanie i wydawanie 1 jednostki KKCZ	15,45	23%	19,00
69	KKP.B73	Przyjmowanie i wydawanie 1 opakowania KKP i czynników krzepnięcia	15,45	23%	19,00
70	SAHARA.B72	Rozmrażanie osocza	36,59	23%	45,00
71	E05.10.131.B67	Tryb pilny - dopłata do każdego badania	12,00	zw	12,00
72	Krewkarta.B68	Wpis grupy krwi na krewkartę	35,00	zw	35,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
73	Zamawianie.B75	Zamawianie krwi i jej składników	15,45	23%	19,00
IV	Badania radiologiczne				
A. Ultrasonografia					
1		- za każdą dodatkową projekcję	50,00	zw	50,00
2	88.714	USG Doppler tt. domózgowych	160,00	zw	160,00
3	88.777	USG Doppler tt. kończyn dolnych lub górnych	160,00	zw	160,00
4	88.763	USG gruczołu krokowego	120,00	zw	120,00
5	88.74	USG jamy brzusznej	120,00	zw	120,00
6	88.7	USG jąder + Doppler	120,00	zw	120,00
7	88.792	USG macicy i przydatków	120,00	zw	120,00
8	88.7	USG narządów położonych powierzchownie	120,00	zw	120,00
9	88.732	USG piersi	120,00	zw	120,00
10	88.72	USG serca (Echo serca)	100,00	zw	100,00
11	88.715	USG szyi	120,00	zw	120,00
12	88.751	USG tt. narządów mięśniowych (tt. nerkowych)	160,00	zw	160,00
13	88.77	USG żył kończyn dolnych lub górnych	160,00	zw	160,00
B. Radiologia					
14	87.599	Badania dróg żółciowych przez dren	120,00	zw	120,00
15	87.691	Badanie kontrastowe przełyku	150,00	zw	150,00
16	87.691	Badanie kontrastowe przełyku i żołądka	180,00	zw	180,00
17	87.77	Cystografia dorosłych	250,00	zw	250,00
18	87.76	Cystoureterografia mikcyjna u dzieci	250,00	zw	250,00
19	87.83	HSG (histerosalpingografia)	250,00	zw	250,00
20	87.699	Pasaż przewodu pokarmowego	350,00	zw	350,00
21	87.79	Pielografia wstępująca	250,00	zw	250,00
22	87.79	Pielografia zstępująca	250,00	zw	250,00
23	88.28	RTG boczne dwóch kości piętowych	50,00	zw	50,00
24	88.28	RTG boczne kości piętowej	50,00	zw	50,00
25	87.165	RTG boczne nosa	50,00	zw	50,00
26	87.222	RTG celowane na C1 i C2 A-P i/lub boczne	50,00	zw	50,00
27	87.441	RTG celowane na szczyty płuc	50,00	zw	50,00
28	87.176	RTG czaszki P-A lub P-A + boczne	50,00	zw	50,00
29	87.222	RTG czynnościowe kr. C	60,00	zw	60,00
30	88.23	RTG dłoni – wiek kostny	50,00	zw	50,00
31	88.23	RTG dłoni porównawcze	50,00	zw	50,00
32	88.21	RTG dwóch stawów barkowych - porównawcze	50,00	zw	50,00
33	88.22	RTG dwóch stawów łokciowych - porównawcze	50,00	zw	50,00
34	88.28	RTG dwóch stawów skokowych - porównawcze	60,00	zw	60,00
35	88.26	RTG jednego stawu biodrowego lub krzyżowo-biodrowego	50,00	zw	50,00
36	88.27	RTG jednego stawu kolanowego w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
37	23.0301	RTG jednego zęba	50,00	zw	50,00
38	88.28	RTG jednej stopy w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
39	87.16	RTG kanałów nerwów wzrokowych wg Rhezego	60,00	zw	60,00
40	87.44	RTG klatki piersiowej boczne	55,00	zw	55,00
41	87.44	RTG klatki piersiowej P-A + boczne	65,00	zw	65,00
42	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem	100,00	zw	100,00
43	87.44	RTG klatki piersiowej P-A i boczne z kontrastem u dziecka	100,00	zw	100,00
44	87.44	RTG klatki piersiowej P-A lub A-P	65,00	zw	65,00
45	87.44	RTG klatki piersiowej P-A u dziecka do 6 lat	65,00	zw	65,00
46	87.242	RTG kości krzyżowej i ogonowej w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
47	88.21	RTG kości ramienia w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
48	88.27	RTG kości udowej w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
49	87.241	RTG kręgosłupa LS AP i bok	60,00	zw	60,00
50	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego boczne	100,00	zw	100,00
51	88.339	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z panewkami AP	100,00	zw	100,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
52	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne	65,00	zw	65,00
53	87.231	RTG kręgosłupa Th AP i/lub bok	65,00	zw	65,00
54	88.331	RTG łopatk + boczne	55,00	zw	55,00
55	88.110	RTG miednicy i/lub stawów biodrowych	60,00	zw	60,00
56	87.432	RTG mostka boczne i ewentualne skos	60,00	zw	60,00
57	88.23	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	55,00	zw	55,00
58	87.433	RTG obojczyka	50,00	zw	50,00
59	87.175	RTG oczodołów A-P i boczne	55,00	zw	55,00
60	88.27	RTG osiowe rzepki	50,00	zw	50,00
61	88.249	RTG palca dłoni w dwóch projekcjach	55,00	zw	55,00
62	88.299	RTG palca stopy w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
63	88.27	RTG podudzia w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
64	88.22	RTG przedramienia AP i boczne	55,00	zw	55,00
65	88.191	RTG przeglądowe jamy brzusznej	60,00	zw	60,00
66	88.26	RTG stawów biodrowych + osiowe	70,00	zw	70,00
67	88.339	RTG stawów biodrowych + stawów kolanowych + stawów skokowych AP	150,00	zw	150,00
68	88.27	RTG stawów kolanowych w dwóch projekcjach - porównawcze	75,00	zw	75,00
69	88.26	RTG stawów krzyżowo-biodrowych w dwóch projekcjach	75,00	zw	75,00
70	87.177	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	60,00	zw	60,00
71	88.21	RTG stawu barkowego	50,00	zw	50,00
72	88.22	RTG stawu łokciowego w dwóch projekcjach	55,00	zw	55,00
73	88.28	RTG stawu skokowego w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
74	88.28	RTG stóp w dwóch projekcjach	60,00	zw	60,00
75	87.174	RTG twarzoczaszki	50,00	zw	50,00
76	87.164	RTG zatok	50,00	zw	50,00
77	87.431	RTG żeber A-P + skosy	60,00	zw	60,00
78	87.175	RTG żuchwy	50,00	zw	50,00
79	87.441	Skopia RTG	50,00	zw	50,00
80	87.441	Skopia RTG + zdjęcie celowane	60,00	zw	60,00
81	87.733	Urografia dorosłych	300,00	zw	300,00
82	87.733	Urografia u dziecka	300,00	zw	300,00
83	87.65	Wlew doodbytniczy jelita grubego	300,00	zw	300,00
84	88.39	- za każdą dodatkową projekcję	50,00	zw	50,00
85		Cyfrowe zdjęcie RTG	20,00	zw	20,00
86		Dokumentacja badania RTG na płycie CD	5,00	zw	5,00
87		Opis zdjęć własnych	50,00	zw	50,00
C. Tomografia Komputerowa					
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	400,00	zw	400,00
96	87.03	TK głowy i oczodołów z kontrastem	500,00	zw	500,00
97	87.031	TK głowy z kontrastem	500,00	zw	500,00
98	88.010	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
99	88.010	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	450,00	zw	450,00
100	88.011	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	550,00	zw	550,00
101	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem	500,00	zw	500,00
102	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	zw	400,00
103	87.410	TK klatki piersiowej HRCT	400,00	zw	400,00
104	88.02	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem	500,00	zw	500,00
105	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem	500,00	zw	500,00
106	88.303	TK kończyna dolna bez kontrastu	400,00	zw	400,00
107	88.304	TK kończyna dolna bez kontrastu i z kontrastem	500,00	zw	500,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
108	88.301	TK kończyna górna bez kontrastu	400,00	zw	400,00
109	88.302	TK kończyna górna bez kontrastu i z kontrastem	500,00	zw	500,00
110	87.034	TK kości skroniowych	400,00	zw	400,00
111	88.387	TK kręgu lędźwiowego	400,00	zw	400,00
112	88.385	TK kręgu piersiowego	400,00	zw	400,00
113	88.383	TK kręgu szyjnego	400,00	zw	400,00
114	87.037	TK krtani i gardła z kontrastem	500,00	zw	500,00
115	88.010	TK miednicy bez kontrastu	400,00	zw	400,00
116	88.011	TK miednicy z kontrastem	500,00	zw	500,00
117	87.034	TK oczodołów z kontrastem	500,00	zw	500,00
118	88.38	TK politrauma	900,00	zw	900,00
119	88.303	TK stawów	400,00	zw	400,00
120	87.034	TK zatok obocznych nosa; TK twarzoczaszki	400,00	zw	400,00
121		- każda dodatkowa projekcja celowana na badaną okolice	50,00	zw	50,00
122		Dokumentacja badania TK na płycie CD	5,00	zw	5,00
Do badania angio TK doliczana jest cena kontrastu					
	pojemność opak.	nazwa kontrastu			
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
D. Mammografia					
127	87.371	Mammografia jednej piersi	50,00	zw	50,00
128	87.372	Mammografia obu piersi	100,00	zw	100,00
129	87.373	Mammografia skriningowa obu piersi	100,00	zw	100,00
V	Badania endoskopowe				
1	33.22	Bronchofiberoskopia	300,00	zw	300,00
2	45.131	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) diagnostyczna	200,00	zw	200,00
3	45.16	Esofakogastroduodenoskopia (EDG) z biopsją	270,00	zw	270,00
4	43.41	Gastroskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	300,00	zw	300,00
5	44.43/ B	Gastroskopia z tamowaniem krwawienia przez ostrzykiwanie	350,00	zw	350,00
6	44.161	Gastroskopia z testem urazowym	220,00	zw	220,00
7	44.43/ A	Gastroskopia z zabiegiem beamerowania (APC) zmian naczyniowych lub krwawienia	350,00	zw	350,00
8	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00	zw	400,00
9	45.253	Kolonoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	470,00	zw	470,00
10	45.42	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm (badania hist-pat oddzielnie wyszczególnione)	950,00	zw	950,00
11		Pobranie dodatkowych wycinków histopatologicznych + ocena (kolejnego) bloczka parafinowego (cena za każdy wycinek)	65,00	zw	65,00
12		Polipektomia każdego (dodatkowego) polipa z jego oceną histopatologiczną	100,00	zw	100,00
13	48.23	Rektoskopia diagnostyczna	200,00	zw	200,00
14	48.242	Rektoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	300,00	zw	300,00
15	100.51	Sedacja do zabiegu	250,00	zw	250,00
16	45.42 sigm.	Sigmoidoskopia + polipektomia (1 polipa) + ocena histopatologiczna polipa	500,00	zw	500,00
17	45.24	Sigmoidoskopia diagnostyczna	350,00	zw	350,00
18	45.25 sigm.	Sigmoidoskopia z 1 wycinkiem histopatologicznym i jego oceną	420,00	zw	420,00
19		Zastosowanie beamera argonowego (koagulacja APC)	150,00	zw	150,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
20	100.10	Znieczulenie ogólne dożylnie długotrwałe (powyżej 15 minut)	300,00	zw	300,00
VI	Badania okulistyczne				
1	95.121	Angiografia fluoresceinowa	400,00	zw	400,00
2	95.05	Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne	100,00	zw	100,00
3	95.05/K	Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	150,00	zw	150,00
4	88.38	OCT - optyczna koherentna tomografia oka	300,00	zw	300,00
5		Opis do badań w pozycjach nr 1, 3, 5	40,00	zw	40,00
6	95.05/A	Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy)	105,69	23%	130,00
7	95.13	USG okulistyczne	100,00	zw	100,00
VII	Badania audiologiczno-foniatryczne				
1	95.412	Audiometria impendancyjna	50,00	zw	50,00
2	9999.55	Audiometria słowna	50,00	zw	50,00
3	95.414	Audiometria tonowa	40,00	zw	40,00
4	95.414	Behawioralna ocena audiologiczna	50,00	zw	50,00
5	95.48	Dobór aparatu słuchowego (do 4 roku życia dziecka)	150,00	zw	150,00
6	23.0105	Konsultacja logopedyczna	100,00	zw	100,00
7	23.0105	Konsultacja pedagogiczna	100,00	zw	100,00
8	23.0105	Konsultacja psychologiczna	100,00	zw	100,00
9		Opłata za gotowość technika do wykonywania nocnej diagnostyki słuchu	150,00	zw	150,00
10	95.436	Otoemisja akustyczna	70,00	zw	70,00
11		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	300,00	zw	300,00
12		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	400,00	zw	400,00
13		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (dzień)	300,00	zw	300,00
14		Pakiet: Tympanometria, otoemisja, ABR (noc)	400,00	zw	400,00
15	95.431	Pomiar szumu własnego	50,00	zw	50,00
16	9999.55	Próby nadprogowe	50,00	zw	50,00
17	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) dzień	200,00	zw	200,00
18	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) noc	300,00	zw	300,00
19	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) dzień	250,00	zw	250,00
20	95.47	Słuchowe potencjały wywoływane z pnia mózgu ABR (500 Hz, 1000 Hz, trzask) noc	350,00	zw	350,00
21	95.415	Test drożności trąbki słuchowej (tympanometria)	50,00	zw	50,00
22	99.9955	Test dyskryminacji mowy	50,00	zw	50,00
23	95.414	Wizualne badanie audiometryczne (VRA)	70,00	zw	70,00
24	89.02	Wizyta konsultacyjna audiologiczno-foniatryczna	100,00	zw	100,00
25	99.9955	Wolne pole słuchowe	50,00	zw	50,00
VIII	Inne badania				
1	69.59	Aspiracyjne łyżeczowanie macicy	150,00	zw	150,00
2	67.19	Badanie kolposkopowe szyjki macicy	120,00	zw	120,00
3	91.446	Cytologia szyjki macicy (pobranie i opracowanie materiału)	75,00	zw	75,00
4	31.4	Badanie stroboskopowe krtani	100,00	zw	100,00
5	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach czuciowych	80,00	zw	80,00
6	89.394	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych z falą F	80,00	zw	80,00
7	89.394	EMG - badanie jednego mięśnia	100,00	zw	100,00
8	Przykładowe ceny badań EMG w poszczególnych jednostkach chorobowych:				
		- podejrzenie miastonii (2 układy)	150,00	zw	150,00
		- podejrzenie polineuropatii (4 nerwy + 1 mięsień)	400,00	zw	400,00
		- podejrzenie SLA (3 nerwy + 3 mięsień)	400,00	zw	400,00
		- podejrzenie zespołu cieśni kanału nadgarstka	200,00	zw	200,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
9	89.394	Pełne badanie nerwu	80,00	zw	80,00
10	89.394	Próba męczliwości w jednym układzie	70,00	zw	70,00
11	89.383	Spirometria	80,00	zw	80,00
12	89.389	Spirometria + próba rozkurczowa	100,00	zw	100,00
13	89.14	EEG (sam opis)	100,00	zw	100,00
14	89.14	EEG (z opisem)	180,00	zw	180,00
15	89.14	EEG (z opisem i wydrukiem)	200,00	zw	200,00
16	89.51	EKG spoczynkowe (sam opis - 10,00 zł)	20,00	zw	20,00
17	89.41	Test wysiłkowy - badanie wysiłkowe serca	60,00	zw	60,00
18	95.24	ENG - badanie elektronystagmograficzne	100,00	zw	100,00
19	95.241	GDX - analiza włókien nerwowych	100,00	zw	100,00
20	95.242	Video ENG	150,00	zw	150,00
21	89.501	Holter RR	100,00	zw	100,00
22	89.393	KTG	35,00	zw	35,00
23	99.9956	Test pochyleniowy	80,00	zw	80,00
24	99.801	Test Prick	150,00	zw	150,00
25	99.801	Testy podstawowe - naskórkowe	165,00	zw	165,00
26		Świadczenia medyczne nieujęte w cenniku	według stawek NFZ	zw	
IX	Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)				
1	23.0101	Badanie stomatologiczne (cena nie obejmuje procedur, które doliczane są dodatkowo)	50,00	zw	50,00
2	23.02	Badanie żywotności zęba	40,00	zw	40,00
3	23.17	Chirurgiczne usunięcie zęba	150,00	zw	150,00
4	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	80,00	zw	80,00
5	23.1202	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	50,00	zw	50,00
6	23.1206	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	50,00	zw	50,00
7	23.1209	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	50,00	zw	50,00
8	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżące ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	60,00	zw	60,00
9	23.1107	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	40,00	zw	40,00
10	23.1106	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	40,00	zw	40,00
11	23.1604	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	20,00	zw	20,00
12	23.1105	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	50,00	zw	50,00
13	23.1201	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	60,00	zw	60,00
14	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	100,00	zw	100,00
15	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	150,00	zw	150,00
16	23.1815	Założenie opatrunku chirurgicznego	50,00	zw	50,00
17	23.1814	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń bądź zatkanie kością	100,00	zw	100,00
18	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	40,00	zw	40,00
19	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	30,00	zw	30,00
20	23.0403	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	50,00	zw	50,00
X	Inne świadczenia medyczne (ambulatoryjne)				
1	87.73	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	400,00	zw	400,00
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	150,00	zw	150,00
4	83.21	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym obejmującym 2-4 rozmazy (za każdą zmianę ogniskową)	200,00	zw	200,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
5	59.8	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza	200,00	zw	200,00
6	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	200,00	zw	200,00
7	93.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian powierzchniowych - za każdy zabieg	80,00	zw	80,00
8	67.3	Elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian szyjki macicy	125,00	zw	125,00
9	22.19	Endoskopia zatok bocznych nosa	150,00	zw	150,00
10	08.21	Gradówka - leczenie operacyjne ambulatoryjne (w tym badanie histopatologiczne)	450,00	zw	450,00
11	86.32	Kompleksowa kriochirurgia zmian miejscowych (za każdą procedurę)	100,00	zw	100,00
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	40,00	zw	40,00
14		Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce-usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	150,00	zw	150,00
15		Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	100,00	zw	100,00
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	150,00	zw	150,00
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)	180,00	zw	180,00
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)	250,00	zw	250,00
21	89.00	Porada lekarska w poradni specjalistycznej (cena porady nie obejmuje wykonanych badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	150,00	zw	150,00
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)	250,00	zw	250,00
23	13.9	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	150,00	zw	150,00
24	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	80,00	zw	80,00
25	22.01	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	100,00	zw	100,00
26	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarstwa udzielane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (cena porady nie obejmuje wykonanych procedur medycznych, które zostaną doliczone zgodnie z obowiązującym cennikiem)	70,00	zw	70,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
27	89.04	Świadczenie ambulatoryjne pielęgniarskie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	70,00	zw	70,00
28	97.1	Usunięcie opatrunku gipsowego (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	30,00	zw	30,00
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	50,00	zw	50,00
31	97	Usunięcie szwów	40,00	zw	40,00
32	86.22	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	100,00	zw	100,00
33	69.7	Wkładka wewnątrzmaciczna - usunięcie/założenie (bez kosztu wkładki)	100,00	zw	100,00
34		Wszycie Esperalu	150,00	23%	184,50
35	99	Wykonanie iniekcji dożylniej/domięśniowej	30,00	zw	30,00
36	96.4	Wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego	200,00	zw	200,00
37	55.93	Wymiana lub usunięcie cewnika w przetocze 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)	50,00	zw	50,00
41	08.2	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych aparatu ochronnego oka	150,00	zw	150,00
42	10.3	Zaopatrzenie chirurgiczne (wycięcie/zeszyście) ran powierzchniowych spojówki	150,00	zw	150,00
43		Zaświadczenie lekarskie wydane na życzenie pacjenta	24,39	23%	30,00
44		Zaświadczenie specjalisty psychoterapii uzależnień wydane na życzenie pacjenta	32,52	23%	40,00
45	93.5	Zmiana opatrunków (za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD10)	20,00	zw	20,00
XI		Fizjoterapia			
1	93.0	Porada fizjoterapeutyczna	40,00	zw	40,00
		A. Kinezyterapia			
2	93.11	Ćwiczenia bierne	35,00	zw	35,00
3	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	12,00	zw	12,00
4	93.13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	12,00	zw	12,00
5	93.13	Ćwiczenia czynne wolne	12,00	zw	12,00
6	93.13	Ćwiczenia czynne z oporem	12,00	zw	12,00
7	93.12	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	17,00	zw	17,00
8	93.13	Ćwiczenia izometryczne	17,00	zw	17,00
9	93.19	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	17,00	zw	17,00
10	93.15	Ćwiczenia specjalne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	40,00	zw	40,00
11	93.17	Mobilizacje i manipulacje	35,00	zw	35,00
12	93.16	Pionizacja i nauka poruszania się	25,00	zw	25,00
13	93.18	Wyciągi	10,00	zw	10,00
		B. Masaże			
14	93.21	Masaż limfatyczny leczniczy	30,00	zw	30,00
15	93.21	Masaż podwodny całkowity	25,00	zw	25,00
16	93.21	Masaż podwodny hydropowietrzny	20,00	zw	20,00
17	93.21	Masaż podwodny miejscowy	15,00	zw	15,00
18	93.21	Masaż suchy całkowity	60,00	zw	60,00
19	93.21	Masaż suchy częściowy	40,00	zw	40,00
		C. Elektrolecznictwo			
20	93.22	Elektrostymulacja	10,00	zw	10,00
21	93.22	Galwanizacja	8,00	zw	8,00
22	93.22	Jonoforeza	10,00	zw	10,00
23	93.22	Prądy diadynamiczne	8,00	zw	8,00
24	93.22	Prądy interferencyjne, TENS, Traberta, Kotza	8,00	zw	8,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
25	93.22	Tonoliza	10,00	zw	10,00
D. Leczenie polem elektromagnetycznym					
26	93.23	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości - Magnetronic	8,00	zw	8,00
27	93.23	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - Terapuls	10,00	zw	10,00
E. Sonoterapia					
28	93.25	Ultradźwięki miejscowe	10,00	zw	10,00
29	93.25	Ultrafonoforeza	10,00	zw	10,00
F. Światłolecznictwo					
30	93.24	Laseropunktura	10,00	zw	10,00
31	93.24	Laseroterapia - skaner	10,00	zw	10,00
32	93.24	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux, światło spolaryzowane	8,00	zw	8,00
G. Ciepłolecznictwo					
33	93.26	Okłady żelowe ciepłe	8,00	zw	8,00
H. Hydroterapia					
34	93.27	Kąpiel wirowa całościowa	20,00	zw	20,00
35	93.27	Kąpiel wirowa kończyn	15,00	zw	15,00
I. Krioterapia					
36	93.28	Krioterapia - miejscowa (azot, dwutlenek węgla)	15,00	zw	15,00
37	93.28	Krioterapia - miejscowa (żele, lód)	8,00	zw	8,00
XII	Porady z zakresu medycyny pracy				
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 konsultacje 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
XIII	Trakt Sekcyjny				
1		Przechowanie ciała / fragmentów ciała w komorze chłodniczej dla celów autopsji zewnętrznych jednostek (za każdą rozpoczętą dobę)	75,00	23%	92,25
2		Przechowywanie zwłok pacjenta szpitala w komorze chłodniczej przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	75,00	23%	92,25
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	450,00	23%	553,50
5		Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z wyposażeniem w celu przeprowadzenia sekcji zwłok (do 1 autopsji) za każdą rozpoczętą godzinę powyżej 2 godzin	150,00	23%	184,50
XIV	Usługi ksero				
1		Jedna strona sporządzonego wyciągu z dokumentacji medycznej*	11,38	23%	14,00
2		Jedna strona sporządzonego odpisu z dokumentacji medycznej*	11,38	23%	14,00

Lp.	Kod	Usługa	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
3		Jedna strona kserokopii z dokumentacji medycznej*	0,40	23%	0,49
4		W przypadku udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej, pobiera się opłatę w wysokości:			
		- za sporządzenie jej wyciągu na elektronicznym nośniku danych	2,28	23%	2,80
		- za sporządzenie jej odpisu na elektronicznym nośniku danych	2,28	23%	2,80
		- za sporządzenie jej kopii na elektronicznym nośniku danych	2,28	23%	2,80
5		W przypadku wysyłania do pacjenta /uprawnionych organów kserokopii dokumentacji medycznej listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pobiera się opłatę w wysokości	11,38	23%	14,00
XV	Dokumentacja niemedyzna				
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
XVI	Leki recepturowe				
1		0,25% Sol. Fluoresceini - 10 ml	18,00	23%	22,14
XVII	Usługi medyczne - inne				
1		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50
2		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	50,00	zw	50,00
3		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
4		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową, bez lekarza 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	30,00	zw	30,00
5		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	3,50	zw	3,50
6		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 100 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	160,00	zw	160,00
7		Wyjazd ambulansu transportowego z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, kilometry liczone od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	2,10	zw	2,10
8		Każda rozpoczęta godzina pracy ambulansu z obsadą 2 osobową + lekarz 60 % płatny, liczona jest od wyjazdu ze szpitala do powrotu do szpitala	96,00	zw	96,00

* 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. 2019 poz. 150 z późn. zmianami)

** 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.

*** W celu zwiększenia konkurencyjności usług Szpitala, w postępowaniach ofertowych i przetargowych, decyzją Dyrektora ceny za usługi pralnicze mogą być obniżone, nie więcej jednak niż do poziomu rzeczywistych kosztów ponoszonych przez Szpital przy wykonaniu usługi.