

CENNIK USŁUG (SIEDLCE)

Niniejszy cennik stanowi podstawę do pobierania opłat za usługi medyczne, nie wymagające hospitalizacji, świadczone odpłatnie podmiotom zewnętrznym oraz pacjentom nieubezpieczonym (lub zgłaszającym się bez wymaganego skierowania).

W przypadku usługi nietypowej, usługi związanej z hospitalizacją lub niewyszczególnionej w niniejszym Cenniku, należy skontaktować się z Działem Kontraktów i Analiz Medycznych celem wykonania kalkulacji (tel. 25 6403572 lub 25 6403008)

Wszystkie podane poniżej ceny są cenami w złotych polskich

I CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

1. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Grupa krwi(ABO/RhD/badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych)*	37,00
2	Bezpośredni test antyglobulinowy(BTA)*	5,00
3	przeciwciała odpornościowe (badanie przeglądowe)*	20,00
4	Grupa krwi(ABORhD - wynik potwierdzony /badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych)*	57,00

*cena nie dotyczy dodatkowych badań wykonywanych przez pracownię Badań Konsultacyjnych Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie. (koszt badania naliczany jest przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa według cennika obowiązującego w 2019 roku).

2. PRACOWNIA RTG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Rewizja przetoki dializowanej	70,00
2	Urografia z kontrastem niejonowym (dotyczy badania u dzieci)	170,00
3	Bezkontrastowe badanie RTG trzeciego migdałka	25,00
4	Bezkontrastowe badanie RTG krtani	25,00
5	Bezkontrastowe badanie RTG nosogardzieli	25,00
6	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram okolicy czołowej	25,00
7	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram żuchwy	25,00
8	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram zatok	25,00
9	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram nosa	25,00
10	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram oczodołów	25,00
11	Roentgenogram kości twarzy - RTG stawów skroniowo- żuchwowych	25,00
12	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji bocznej	25,00
13	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji strzałkowej	25,00
14	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji stycznej	25,00
15	Zdjęcie RTG czaszki - transorbitalne piramid kości skroniowych	25,00
16	Zdjęcie RTG czaszki - piramid kości skroniowych wg. SCHÜLLERA	25,00
17	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego	45,00
18	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego	50,00
19	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego	50,00
20	Zdjęcie RTG kręgosłupa krzyżowo - guziczowego	50,00
21	Zdjęcie RTG kręgosłupa w kierunku skoliozy	50,00
22	Zdjęcie RTG kręgosłupa - celowane	25,00
23	Mammografia	100,00
24	Zdjęcie RTG mostka - jedna projekcja	25,00
25	Zdjęcie RTG obojczyków	30,00
26	Zdjęcie RTG żeber - badanie pod kątem złamania	50,00
27	Rutynowe zdjęcie klatki piersiowej PA/ AP	40,00
28	Zdjęcie RTG płuc- boczne z barytem	30,00
29	Zdjęcie RTG płuc - szczyty	35,00

30	Zdjęcie RTG płuc- dziecko	25,00
31	Zdjęcie RTG płuc - upatrzone, celowane	25,00
32	Przyłóżkowy roentgen klatki piersiowej	35,00
33	Przyłóżkowy roentgen klatki piersiowej - noworodki	25,00
34	Skopia klatki piersiowej	60,00
35	Cholangiografia śródoperacyjna	60,00
36	Cholangiografia pooperacyjna	50,00
37	Seriogram przelyku w kierunku ciała obcego	60,00
38	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego - przelyku	70,00
39	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego - przelyku, żołądka i dwunastnicy	100,00
40	Seriogram jelita cienkiego	140,00
41	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego - badanie jelita grubego wewnętrznego	250,00
42	Urografia	170,00
43	Urografia u dzieci	170,00
44	Urografia wsteczna (PIELOGRAFIA)	70,00
45	Cystouretrografia wsteczna	70,00
46	Cystografia	90,00
47	Badanie RTG układu moczowego - zdjęcie przeglądowe	50,00
48	Histerosalpinografia	270,00
49	Zdjęcie RTG brzucha	50,00
50	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia	50,00
51	Zdjęcie RTG kości łokcia - przedramienia	50,00
52	RTG ręki/ nadgarstka - zdjęcie pourazowe	50,00
53	Zdjęcie RTG dłoni/ nadgarstka	50,00
54	Zdjęcie RTG kości kończyny górnej - kości palców	25,00
55	Zdjęcie RTG kości miednicy/ biodra	25,00
56	Zdjęcie RTG kości biodra - osiowe	25,00
57	RTG uda	50,00
58	Zdjęcie RTG kolana/ podudzia	50,00
59	RTG kostki/ stopy	50,00
60	RTG kości kończyny dolnej - inne (kości palców)	50,00
61	Badanie RTG oka (ciało obce)	50,00

3. PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Rezonans magnetyczny mózgu/ pnia bez kontrastu	440,00
2	Rezonans magnetyczny mózgu/ pnia z kontrastem	710,00
3	Angiomi r głowy bez kontrastu	450,00
4	Angiomi r głowy z kontrastem	730,00
5	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu (standard- Sag. T2, Sag. T1, Sag STIR, Ax T2)	450,00
6	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu (rozszerzony-Sag. T2, Sag. T1, Sag STIR, Cor. T2, Cor. STIR, Cor. 3D, Ax T2, Ax T2 GRE)	600,00
7	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem	710,00
8	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu	480,00
9	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem	710,00
10	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	480,00
11	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem	710,00
12	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny górnej bez kontrastu	630,00
	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny dolnej bez kontrastu	630,00

13	Rezonans magnetyczny układu miśniowo - szkieletowego - kończyny górnej z kontrastem	860,00
	Rezonans magnetyczny układu miśniowo - szkieletowego - kończyny dolnej z kontrastem	860,00
14	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, stercza bez kontrastu	540,00
15	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, stercza z kontrastem	830,00
16	Rezonans magnetyczny (jamy brzusznej) innych okolic i miejsc nieokreślonych bez kontrastu	520,00
17	Rezonans magnetyczny (jamy brzusznej) innych okolic i miejsc nieokreślonych z kontrastem	760,00

4. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	TK piramid kości skroniowych (bez kontrastu)	180,00
2	TK głowy i/lub szyi inne (bez kontrastu)	180,00
3	TK głowy i/lub szyi - z kontrastem	250,00
4	TK klatki piersiowej bez kontrastu	180,00
5	TK klatki piersiowej z kontrastem	330,00
6	TK nerek	250,00
7	TK brzucha bez kontrastu	180,00
8	TK brzucha z kontrastem	350,00
9	TK angiografia	400,00
10	TK kręgosłupa (jedna okolica anatomiczna) lub kości (jedna okolica anatomiczna) bez kontrastu	180,00
11	TK kręgosłupa (jedna okolica anatomiczna) lub kości (jedna okolica anatomiczna) z kontrastem	330,00
12	TK serca- badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	750,00
13	URO-TK 150	620,00

5. PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Arteriografia lub flebografia w każdej lokalizacji	950,00

6. OPIS BADAŃ DLA PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena jednostkowa badania netto
1	Opis badania TK planowe do 48 godz.*	45,00
2	Opis badania RTG planowe do 48 godz.*	15,00
3	Opis badania MRI planowe do 48 godz.*	70,00
4	Opis badania TK cito do 2 godz.*	50,00
5	Opis badania RTG cito do 1 godz.*	25,00

* cena dotyczy opisu 1 badania

7. PRACOWNIA USG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	USG dołu podkolanowego lub pachowego	70,00
2	USG nadgarstka - jednego	70,00
3	USG jam opłucnych	70,00
4	USG ścięgna Achillesa	70,00
5	USG stawów biodrowych u dzieci	70,00
6	USG ortopedyczne jednego stawu	90,00

7	USG szyi	70,00
8	USG głowy przezciemiączkowe	70,00
9	USG tarczycy	70,00
10	USG sutków	70,00
11	USG jąder	80,00
12	USG narządów małych z dopplerem	140,00
13	USG ślinianek	70,00
14	USG jamy brzusznej (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, nerek, śledziony) i przestrzeni zaotrzewnowej	70,00
15	USG układu moczowego	70,00
16	USG układu moczowego z oceną zalegania	70,00
17	USG tętnic domózgowych metodą dopplera	140,00
18	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny górnej	90,00
19	USG z kolorowym dopplerem tętnic kończyn górnych	170,00
20	Badanie USG z kolorowym dopplerem aorty brzusznej	140,00
21	USG z kolorowym dopplerem kończyn dolnych	170,00
22	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny dolnej	90,00
23	Badanie USG z kolorowym dopplerem obu tętnic nerkowych	140,00
24	USG z kolorowym dopplerem przetoki dializacyjnej	140,00
25	USG z kolorowym dopplerem tętniaka o znanej lokalizacji	140,00
26	Ocena drożności i wydalności zastawkowej żył kończyn dolnych - USG z kolorowym dopplerem/ jednej kończyny/	90,00
27	Badanie żył narządów mięsaszowych USG z kolorowym dopplerem	140,00
28	USG z dopplerem tętnic jajnika	140,00
29	USG z dopplerem tętnic pępowinowych płodu	140,00
30	USG przezbrzuszne macicy i przydatków	70,00
31	USG transwaginalne macicy i przydatków	70,00
32	USG ciąży - położniczy	70,00
33	USG gruczołu krokowego przezodbytnicze (TRUS)	100,00
34	BIOPSJA cienkoigłowa - ocena jednego guzka np.. Tarczycy, piersi, węzła chłonnego i zmian skórnych	140,00
35	BIOPSJA cienkoigłowa - ocena dwóch guzków np.. Tarczycy, piersi, węzła chłonnego i zmian skórnych	260,00
36	USG przezczaszkowe - doopler	80,00
37	USG Płuc	70,00
38	Przezskórna gruboigłowa Biopsja piersi	180,00
39	Przezskórna gruboigłowa Biopsja narządów jamy brzusznej	180,00
40	USC Tkanek miękkich wskazanej okolicy anatomicznej	100,00

8. PRACOWNIA AUDIOLOGICZNO-OTONEUROLOGICZNA

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Audiometria impedacyjna	25,00

2	Audiometria subiektywna	40,00
3	Audiometria - Decey Test	25,00
4	Badanie przesiewowe słuchu	600,00
5	Lateralizacja Webera	15,00
6	Badanie słuchuV -ENG	190,00
7	ABR latencja	100,00
8	ABR progi - dzieci	120,00
9	ABR progi- dorośli	120,00
10	Audiometria nadprogowa (SISI)	15,00
11	Audiometria mowy	40,00
12	OAE	20,00

9. PRACOWNIA EMG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto **
1	Przewodzenie we włóknach ruchowych + Fala F	50,00
2	Przewodzenie we włóknach czuciowych	50,00
3	Badanie ilościowe jednego mięśnia	56,00
4	Próba miasteniczna - z iniekcją	150,00
5	Próba miasteniczna - bez iniekcji	
6	Wzrokowe potencjały wywołane	120,00
7	Próba tężyczkowa	120,00

10. PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1.	ECHO serca (USG serca)	130,00

11. PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Esophagogastroduodenoskopia	170,00
2	Esophagogastroduodenoskopia z biopsją zamkniętą (do 3 wycinków, każdy następny po 40zł)	330,00
3	Endoskopowa biopsja przełyku	320,00
4	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica	700,00
5	Endoskopowe wycięcie polipa żołądka	600,00
6	Gastrostomia przeszćorna	600,00
7	Wprowadzenie stałej protezy przełykowej	6000,00
8	Endoskopowe nastrzykiwanie przełyku	700,00
9	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (gumkowanie żyłaków przełyku)	700,00
10	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	700,00
11	Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka i jelita cienkiego bez nacięcia	700,00
12	Fiberokolonoskopia	400,00
13	Fiberokolonoskopia z biopsją (do 3 wycinków, każdy następny po 40zł)	560,00
14	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (do 3 polipów, każdy następny dodatkowo po 80zł)	900,00
15	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego	800,00
16	Endoskopowe rozszerzenie jelita grubego	1000,00
17	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	400,00
18	Fiberosigmoidoskopia	300,00
19	Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego	1000,00
20	Protezowanie jelita grubego	6000,00
21	Badanie Per rectum	50,00
22	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	3500,00
23	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	3500,00
24	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego	3500,00
25	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego	7300,00
26	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego	7300,00
27	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego	2000,00

28	Cholangiopankreatografia wsteczna [ECPW]	2000,00
29	Usunięcie protezy przewodu żółciowego	2000,00
30	Znieczulenie ogólne do esophagogastroduodenoskopi i fiberokolonoskopi	250,00

12. PRACOWNIA EEG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	EEG dzieci	80,00
2	EEG dorosłych	80,00
3	EEG podczas snu	120,00

13. PRACOWNIA EKG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Badanie wysiłkowe serca	110,00
2	Badanie czynności serca za pomocą urządzeń typu Holter	115,00
3	EKG	30,00

14. BADANIA SPIROMETRYCZNE

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa badania netto
1.	Badanie spirometryczne	35,00
2.	Badanie spirometryczne z testem rozkurczowym	45,00
3.	Inhalacja	15,00

15. PRACOWNIA URODYNAMIKI

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Pomiar szybkości przepływu cewkowego (uroflowmetria)	90,00
2	Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji	110,00
3	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	300,00
4	Badanie urodynamiczne z profilometrią cewkową i elektromiografią	400,00

II CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW OKULISTYCZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1.	Podstawowe badanie okulistyczne (ostrość wzroku, ciśnienie śródgałkowe, komputerowe dobranie korekcji okularowej, rozpoznanie barw; Ocena przedniego i tylnego odcinka oka).	70,00
2.	Tonometria	10,00
3.	Egzoftalmometria	10,00
4.	Gonioskopia	50,00
5.	Wziernikowanie dna oka oftalmoskopem bezpośr.	20,00
6.	Wziernikowanie dna oka pośrednie z wykorzystaniem dodatkowym układów optycznych	50,00
7.	Wziernikowanie stereoskopowe pośrednie- dorośli	30,00
8.	Perymetria statyczna- badanie przesiewowe	30,00
9.	Perymetria statyczna- pełne badanie	40,00
10.	Perymetria kinetyczna	30,00
11.	Ocena rozpoznania barw	10,00
12.	Leczenie zeza (30min):	

	- ćwiczenia pleoptyczno-ortoptyczne	30,00
	- ćwiczenia ortoptyczne	30,00
	- ćwiczenia pleoptyczne	30,00
13.	Badanie na synoptoforze	45,00
14.	Synoptofor- badanie kąta obiektywnego	20,00
15.	Badanie na ekranie Hessa	100,00
Drobne zabiegi okulistyczne		
1	Założenie opatrunku niesterylnego	20,00
2	Założenie opatrunku sterylnego	30,00
3	Iniekcja okołogałkowa	190,00
4	Wymiana soczewki nagałkowej (bez kosztu soczewki)	30,00
5	Usunięcie nieprawidłowo rosnących rzęs	50,00
6	Biopsja powieki	300,00
7	Biopsja spojówki	300,00
8	Usunięcie szwów	100,00
9	Usunięcie szwów laserem	150,00
10	Usunięcie szwów rogówkowo-spojówkowych	200,00
11	Nacięcie torbieli skórzastej (ropnia)	250,00
12	Wycięcie pojedynczej zmiany skóry do 4cm	350,00
13	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	200,00
14	Usunięcie powierzchownego ciała obcego z oka bez nacięcia	200,00
15	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia	200,00
16	Nacięcie spojówki (ciało obce)	300,00
17	Nacięcie brzegu powieki	300,00
18	Nacięcie powieki oka	300,00
19	Skrobanie rogówki na rozmaz lub posiew	200,00
20	Zszycie liniżne rany powieki/brwi	350,00
21	Zszycie rany spojówki	350,00
22	Wycięcie małej zmiany powieki (brodawka, kaszak bez bad hist-pat)	350,00
23	Powiększenie szczeliny powiek	350,00
24	Zszycie kąta szpary powiekowej	350,00
25	Zszycie tarczki	350,00
26	Wycięcie zmiany ze spojówki	350,00
27	Wycięcie gradówki	360,00
28	Operacje wywiniętej/podwiniętej powieki	490,00
29	Skrzydlik	1 250,00
30	Zniszczenie zmiany powieki (krioterapia)	250,00
31	Zniszczenie zmiany na spojówce (krioterapia)	350,00
32	Cyklokrioterapia	350,00
33	Zgłębnikowanie otworu łzowego	250,00
34	Zgłębnikowanie kanalika łzowego	250,00
35	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego	250,00
36	Płukanie dróg łzowych	250,00
37	Obliteracja otworu łzowego	250,00
38	Usunięcie kępek żółtych (1 zmiana, 1 powieka w zależności od wielkości zmiany)	od 350,00
39	Hist-pat drobny materiał tkankowy	30,00

Zabiegi okulistyczne

Operacje usunięcia zaćmy z wszczepieniem soczewki standardowej monofokalnej w znieczuleniu miejscowym

Lp.	Rodzaj zabiegu	Zaćma niepowikłana	Zaćma powikłana
1	usunięcie zaćmy w trybie jednodniowym	1999*	2499*
2	usunięcie zaćmy z pobytem w oddziale do 2 dni	2799*	3299*
3	usunięcie zaćmy obejmującej kwalifikację i badania przedoperacyjne	3500**	4000**
<p>* cena obejmuje zabieg operacyjny w znieczuleniu miejscowym w nadzorze lekarza anestezjologa i dwie kontrole pooperacyjne. Pacjent we własnym zakresie wykonuje badania okulistyczne i ogólne kwalifikujące do operacji (badanie na autorefraktometrze i keratometrze, badanie ilości komórek śródbłonka rogówki, badanie USG w projekcji A i B z biometrią i wyliczeniem mocy sztucznej soczewki, badanie EKG, badania krwi niezbędne do operacji, kwalifikację do zabiegu lekarza rodzinnego i specjalistów pod opieką których pozostaje, konsultację lekarza anestezjologa z kwalifikacją do operacji)</p>			
<p>**cena obejmuje zabieg operacyjny w znieczuleniu miejscowym z pełną kwalifikacją do zabiegu i pobytem w oddziale.</p>			
4	Znieczulenie ogólne		250,00
5	Istnieje możliwość dopłaty do soczewki hydrofobowej, asferycznej, zwiżanej z filtrem światła niebieskiego		160,00
6	wizyta kwalifikacyjna do zabiegu obejmująca pełne badanie okulistyczne, badanie na autorefraktometrze i keratometrze, badanie ilości komórek śródbłonka rogówki, badanie USG w projekcji A i B z biometrią i wyliczeniem mocy sztucznej soczewki, badanie EKG, konsultację lekarza anestezjologa z kwalifikacją do operacji		400,00
7	Iniekcja doszkliskowa leku Lucentis (bez badań kwalifikacyjnych OCT, AF) jeden zabieg		3 400,00

Badania diagnostyczne

1	Badanie ultrasonograficzne oczu projekcja AiB		100,00
2	Biometria projekcja A		40,00
3	Angiografia fluorescencyjna (fluoresceinowa)		280,00
4	Dokumentacja fotograficzna dna oka		90,00
5	Badanie OCT plamka, siatkówka (jedno oko)		110,00
6	Badanie OCT plamka, siatkówka (dwoje oczu)		190,00
7	Badanie OCT nerwu wzrokowego (jedno oko)		110,00
8	Badanie OCT nerwu wzrokowego (dwoje oczu)		190,00
9	Badanie OCT , kąt przesączania (jedno oko)		110,00
10	Badanie OCT , kąt przesączania (dwoje oczu)		190,00
11	Pachymetria (jedno oko)		20,00
12	Topografia rogówki OCT (jedno oko)		110,00
13	Topografia rogówki OCT (dwoje oczu)		190,00
14	Komputerowe badanie wzroku		20,00
15	Badanie dna oka		50,00
16	Tonometria aplanacyjna		30,00
17	Badanie komórek śródbłonka rogówki		50,00
18	badanie UMB (obu oczu)		170,00

Laseroterapia

1	Gonioplastyka		320,00
2	Trabekuloplastyka ALT		320,00
3	Fotokoagulacja ogniskowa laserem argonowym zmiany naczyniówkowo-siatkówkowej		420,00
4	YAG irydotomia		320,00

5	Przecięcie szwów	150,00
6	YAG kapsulotomia	320,00
7	Trabekuloplastyka laserem Iridex MLT	320,00
8	Laseroterapia siatkówki mikropulsowa laserem Iridex (jedno oko - 1 zabieg)	420,00

III CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW UROLOGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1	Cystoskopia diagnostyczna (bez znieczulenia)	180,00
2	Cystoskopia z pobraniem wycinka + badanie histopatologiczne	700,00
3	Uretrocystoskopia diagnostyczna	180,00
4	Uretrocystoskopia+ badanie histopatologiczne	700,00
5	Uretroskopia diagnostyczna	180,00
6	Uretroskopia + badanie histopatologiczne	700,00
7	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) założenie	850,00
8	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) wymiana	850,00
9	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) usunięcie	60,00
10	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) założenie	1 470,00
11	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) wymiana	1 470,00
12	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) usunięcie	60,00
13	Płukanie pęcherza moczowego przez cewnik	80,00
14	Założenie /wymiana cewnika cystostomijnego	250,00
15	Biopsja stercza przezodbytnicza + badanie histopatologiczne	630,00
16	Założenie cewnika Foleya	60,00
17	Wymiana cewnika Foleya	60,00
18	Wymiana cewnika Foleya na prowadnicy	100,00
19	Usunięcie cewnika Foleya	30,00
20	Podanie toksyny botulinowej (100 IU) do ściany pęcherza moczowego w znieczuleniu miejscowym	1500,00
21	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	750,00
22	Usunięcie cewnika moczowodowego	350,00
23	Obrzezanie (w znieczuleniu miejscowym)	1000,00
24	Plastyka wędzidełka lub plastyka napletka	800,00
25	Usunięcie mięska cewkowego	800,00
26	Usunięcie kłykcin kończystych	800,00
27	Usunięcie zmian skórnych moczowo-płciowych + 2 badania histopatologiczne	800,00
28	Usunięcie szwów skórnych	100,00
29	Nacięcie ujścia zewnętrznego cewki moczowej	600,00
30	Rozszerzenie cewki moczowej (kalibracja)	250,00
31	Aspiracja wodniaka osłonki pochwowej jądra	300,00
32	Znieczulenie anestetyczne do zabiegów ambulatoryjnych	250,00
33	Usunięcie żyłaków powrózka nasiennego laparoskopowo z pobytem w oddziale do 3 dni	2950,00

34	RIRS - laserowe JEDNOSTRONNE usunięcie kamieni nerkowych z pobytem w oddziale do 2 dni	5000,00
35	RIRS - laserowe OBUSTRONNE usunięcie kamieni nerkowych z pobytem w oddziale do 2 dni	6000,00

IV CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW KARDIOLOGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1	Echokardiografia przezprzełykowa	400,00
2	Echokardiografia obciążeniowa z dobutaminą (próba dobutaminowa)	400,00
3	Test pochyleniowy - TILT test	250,00
4	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT-HOLTER pacjentowi do domu na okres 7 dni (20 elektrod) + 23% VAT	18,00
	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT-HOLTER pacjentowi do domu na okres 14 dni (30 elektrod) + 23% VAT	34,00
	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT-HOLTER pacjentowi do domu na okres 30 dni (40 elektrod) + 23% VAT	64,00
5	Koronarografia*	2830,00
6	Koronaroplastyka (PTCA)-jednonaczyniowa*	6075,00
7	Koronaroplastyka (PTCA)-wielonaczyniowa*	13800,00
8	Koronaroplastyka z implantacją stentu - jednonaczyniowa (bez kosztów stentu)*	5510,00
9	Koronaroplastyka z implantacją stentu - wielonaczyniowa (bez kosztów stentu)*	5510,00
10	Angioplastyka wieńcowa balonowa*	4896,00
11	Angioplastyka wieńcowa z implantacją 1 stentu*	6426,00
12	Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów*	8670,00
13	Angioplastyka wieńcowa z implantacją stentu DES*	15045,00
14	Angioplastyka wieńcowa wielonaczyniowa*	8670,00
15	Integrilina 20 (0,02g/10ml) (Eptifibatide)	102,44
16	Integrilina 75 (0,075g/100ml) (Eptifibatide)	297,00

* podana cena zabiegu uwzględnia pobyt pacjenta na oddziale do 3 dni

V CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW GINEKOLOGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1.	Zabieg operacyjny leczenie dysplazji szyjki macicy	527,00
2.	Laparoskopowe wyluszczenie torbieli/guza jajnika	3 300,00
3.	Usunięcie polipa macicy histeroskopowo w znieczuleniu ogólnym i pobytem w oddziale od 1 do 2 dni	2 500,00
4	Biocenoza pochwy	15,00

VI CENNIK BADAŃ, ZABIEGÓW I HOSPITALIZACJI ORTOPEDYCZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu / hospitalizacji netto
1	Hospitalizacja z wykonaniem artroskopowej rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego (ACL) pobyt (3-5 dni)	12 900,00
2	Artroskopia biodra	8 000,00

3	Artroskopia barku	6 000,00
4	Artroskopia kolana	4 000,00
5	Rekonstrukcja ACL hospitalizacja do 3 dni	7 000,00
6	Leczenie operacyjne halluksa, leczenie chirurgiczne palucha koślawego, operacja klasyczna halluksa bez implantu	4 900,00

VII CENNIK ZABIEGÓW LARYNGOLOGICZNYCH

L.p	Nazwa zabiegu	Czas hospitalizacji	Cena jednostkowa zabiegu /operacji/ hospitalizacji netto
1	Adenotomia w znieczuleniu ogólnym u dzieci	1 dzień	2 800,00
2	Adenotomia + tonsillotomia + włożenie drenu w błony bębenkowe w znieczuleniu ogólnym u dzieci	1 dzień	3 200,00
3	Tonsillektomia (usunięcie migdałków podniebiennych) w znieczuleniu ogólnym u dorosłych	1 dzień	3 000,00
4	Włożenie drenów w błony bębenkowe w znieczuleniu miejscowym	1 dzień	700,00
5	Włożenie drenów w błony bębenkowe w znieczuleniu ogólnym	1 dzień	1 000,00
6	Wycięcie wędzidełka języka w znieczuleniu ogólnym u dzieci	1 dzień	1 000,00
7	Septoplastyka (korekcja przegrody nosowej) oraz korekcja małżowin nosowych	1 dzień	3 000,00
8	Plastyka laserowa podniebienia i języczka	1 dzień	3 000,00
9	Polipektomia endoskopowa (usunięcie polipów nosa) + badanie histopatologiczne	1-2 dni	3 500,00
10	Operacja zatoki szczękowej met. Caldwell-Luca jednostronna w znieczuleniu ogólnym	1-2 dni	3 500,00
11	Operacja ślinianki podżuchwowej w znieczuleniu ogólnym	2-3 dni	14 000,00
12	Operacja ślinianki przyusznej w znieczuleniu ogólnym	2-3 dni	15 000,00
13	Operacja usunięcia torbieli bocznej lub środkowej szyi + badanie histopatologiczne	2-3 dni	4 500,00
14	FESS- chirurgia endoskopowa nosa i zatok przynosowych	2-3 dni	7 500,00
15	FESS- chirurgia endoskopowa nosa i zatok przynosowych z plastyką przegrody nosowej i małżowin nosowych	2-3 dni	9 500,00
16	Zabieg nastawienia nosa w znieczuleniu ogólnym	1-2 dni	2 500,00
17	Dzień hospitalizacji	1 dzień	350,00

Cena zabiegu/operacji zawiera 1 konsultację kontrolną po hospitalizacji

VIII CENNIK PORAD SPECJALISTYCZNYCH

Lp.	Nazwa porady	Cena jednostkowa porady netto
1	Porada specjalistyczna	150,00
2	Porada lekarza w SOR	120,00
3	Porada specjalistyczna w zakresie chirurgii plastycznej	150,00

4	Konsultacje specjalistyczne z innych szpitali	120,00
5	Wydanie opinii lekarskiej, na wniosek jednostek zewnętrznych, nie wynikającej z ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity:Dz.U.208.164.1027)	120,00
6	Leczenie onkologiczne/podanie cytostatyku	
	Porada specjalistyczna kwalifikacyjna	100,00
	Badania niezbędne do kwalifikacji wg cennika badań diagnostycznych	
	Podanie leku we wlewie	100,00
	Cena leku uzależniona od rodzaju i ceny podawanych cytostatyków	
7	Porady, konsultacje i terapia logopedyczna/neurologopedyczna	
	Diagnoza logopedyczna - 60 min.	100,00
	Terapia mowy - 30 min	50,00
	Wydanie opinii/zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta	50,00
8	Porada laktacyjna	
	pierwsza	130,00
	kolejna	100,00
9	Porada laktacyjna (dla pacjentek rodzących w Nazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.)*	
	pierwsza	100,00
	kolejna	70,00

* dla pacjentek wypisanych z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o. o. z zaleceniem kontroli w Poradni Laktacyjnej - **pierwsza wizyta kontrolna bezpłatna**

IX CENNIK PAKIETÓW I ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH

1 STACJONARNA OPIEKA REHABILITACYJNA - PAKIETY REHABILITACYJNE

- Pakiet Rehabilitacyjny minimum 5 dni zabiegowych

- Przy zakupie 10 kolejnych dni zabiegowych Karta parkingowa GRATIS

Lp	Nazwa pakietu	Standard	Cena jednej doby pobytu netto	Dodatkowo Płatne
1.	Rehabilitacja neurologiczna	<ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja i opieka lekarska • 24-godzinna opieka pielęgniarska i opiekuna medycznego • Nocleg • 3 posiłki • Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa • zabiegi fizjoterapeutyczne (w tym 30 min pracy indywidualnej) • logopeda lub psycholog lub terapeuta zajęciowy(30 minut dziennie) 	250,00 120,00 - dzień bez zabiegów	<ul style="list-style-type: none"> • Leki, środki opatrunkowe (oprócz stanów zagrożenia życia) – wg zużycia • Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego
		<ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja i opieka lekarska 		<ul style="list-style-type: none"> • Leki, środki opatrunkowe (oprócz stanów zagrożenia życia) – wg zużycia

2.	Rehabilitacja ogólnoustrojowa	<ul style="list-style-type: none"> • 24-godzinna opieka pielęgniarska i opiekuna medycznego • Nocleg • 3 posiłki • Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa • 5 zabiegów fizjoterapeutycznych 	200,00 120,00 - dzień bez zabiegów	<ul style="list-style-type: none"> • Dodatkowe konsultacje/zabiegi (wg cennika szczegółowego)
----	--------------------------------------	--	---------------------------------------	--

2. AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA - PAKIETY REHABILITACYJNE
- Pakiet Rehabilitacyjny minimum 5 dni zabiegowych
- Przy zakupie 10 kolejnych dni zabiegowych Karta parkingowa GRATIS

Lp	Nazwa Pakietu	Standard	Cena jednostkowa jednego dnia zabiegowego netto	Dodatkowo Płatne
1.	Ortopedyczny zachowawczy (m.in. bóle kręgosłupa, choroba zwyrodnieniowa stawów, choroby reumatyczne, po artroskopkach, po wstawieniu endoprotez, po szyciu więzadeł)	<ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja i opieka lekarska • Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa • 5 zabiegów fizjoterapeutycznych • Możliwość weryfikacji/zmiany zabiegów w trakcie trwania pobytu 	80,00	<ul style="list-style-type: none"> • Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego
3.	Neurologiczny	<ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja i opieka lekarska • Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa • zabiegi fizjoterapeutyczne w tym 45 min ćwiczeń indywidualnych • Możliwość weryfikacji/zmiany zabiegów w trakcie trwania pobytu 	100,00	<ul style="list-style-type: none"> • Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego
		<ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja i opieka lekarska 		<ul style="list-style-type: none"> • Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego

4.	Wady postawy	<ul style="list-style-type: none"> Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa zawierająca badanie całego kręgosłupa, kolan, stóp, klatki piersiowej Terapia indywidualna 30min Nauka ćwiczeń do samodzielnego wykonywania w domu na materacu, z taśmami theraband oraz na piłce rehabilitacyjnej 	70,00
----	--------------	---	-------

**CENNIK SZCZEGÓŁOWY
KONSULTACJI I ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH**

Lp.	Rodzaj konsultacji/zabiegu	Cena jednostkowa zabiegu**
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1	Lekarska	100,00
2	Fizjoterapeutyczna	50,00
3	Psychologiczna	50,00
4	Logopedyczna	50,00
5	Terapeuty Zajęciowego	50,00
FIZYKOTERAPIA		
1	Pole magnetyczne	9,00
2	Magnetostymulacja (Viofor)	9,00
3	Impulsowe Pole Elektromagnetyczne (Terapuls)	9,00
4	Elektroterapia (Prądy): Tens, Interferencyjne, Diadynamiczne, Kotza, Traberta, Jonoforeza, Galwanizacja, Terapia Podciśnieniowa (VAC) z prądami, elektrostymulacja, elektrodiagnostyka	9,00
5	Ultradźwięki	9,00
6	Fonoforeza	9,00
7	Światłolecznictwo (Lampa Sollux, Lampa Bioptron)	9,00
8	Krioterapia miejscowa (ciekły azot)	9,00
9	Krioterapia ogólnoustrojowa (KRIOKOMORA)	33,00
10	Laser	9,00
11	Diatermia krótkofalowa	9,00
KINEZYTERAPIA		
1	Ćwiczenia lindywidualne z Fizjoterapeutą według metod kinezyterapeutycznych	
	30 minut	50,00
	45 minut	75,00
	60 minut	100,00
2	Ćwiczenia pod nadzorem fizjoterapeuty (grupa 3-4 osób)	

	30 minut	30,00
	45 minut	45,00
	60 minut	60,00
3	Szyna CMP do ćwiczeń biernych (kończyna górna lub dolna)	10,00

MASAŻ

1	Klasyczny częściowy (jeden odcinek ciała)	30,00
2	Klasyczny całego ciała	110,00
3	Klasyczny całego kręgosłupa	60,00
4	Klasyczny małej okolicy (dłoń, stopa)	15,00
5	Sportowy	50,00
6	Limfatyczny ręczny (częściowy)	50,00
7	Limfatyczny pneumatyczny (częściowy – jedna okolica)	20,00
8	Relaksacyjny całego kręgosłupa	60,00
9	Wibracyjny (Aquavibron)	20,00
10	Mechaniczny (VAC)	9,00
11	Masaż antycelulitowy (ręczny + bańką chińską)	70,00
12	Masaż antycelulitowy (bańką chińską)	50,00

HYDROTERAPIA

1	Kąpiel wirowa kończyn górnych	25,00
2	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	30,00
4	Masaż podwodny kończyn dolnych i kręgosłupa lędźwiowego	35,00
3	Masaż podwodny całkowity	70,00

KINESIOLOGY TAPING

1	Plastrowanie jednego odcinka (plaster pacjenta)	20,00
2	Plastrowanie jednego odcinka (plaster szpitalny)	30,00

RABAT

Rabat na pakiet zabiegów rehabilitacyjnych trwających 10 i więcej dni pod warunkiem jednorazowego ich opłacenia.

Rabat obowiązuje pod warunkiem opłacenia z góry.

Za niewykorzystane zabiegi pieniądze nie są zwracane

10%

* odzież ochronna do kriokomory - 65 zł

X CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1	wycięcie radykalne zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym	420

XI CENNIK BADAŃ OKRESOWYCH WYKONYWANYCH W PORADNI MEDYCZYNY PRACY

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1.	Porada specjalistyczna z zakresu Medycyny Pracy z orzeczeniem*	40.00
2.	Ocena specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy*	
	okulista	30.00
	laryngolog	20.00
	neurolog	20.00
	kardiolog	20.00
3.	Przedłużenie książeczki dla celów sanitarno- epidemiologicznych *	30,00

4.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców*	162,60
----	--	--------

* Podane ceny nie obejmują kosztów badań diagnostycznych

XII CENNIK SZCZEPIONEK I TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	Nazwa	Cena jednostkowa brutto
1	Szczepienie HEXACIMA Ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	160,00
2	Szczepienie PREVENAR 13 Ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	240,00
3	Szczepienie INFANRIX-IPV+HIB Ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	150,00
4	Szczepienie RORATEQ Zawiesina sezon 2018/2019	160,00
5	OSOM Strep A Test diagnostyczny PACIORKOWIEC 181285	20,00
6	Actim CRP Test diagnostyczny CRP 0041625	20,00
7	Actim Influenza A&B Test diagnostyczny GRYPA 0041300	35,00
8	Szczepienie INFRANRIX DTP, ACTHIP, POLIO, WZW B ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	200,00
9	Szczepienie ROTARIX Zawiesina 1 ml ROTAWIRUSY	350,00
10	Szczepienia BEXERO Ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	350,00
11	Szczepienia NIMENRIX Ampułkostrzykawka sezon 2018/2019	180,00
12	Szczepionka EUVAX B 1 ml - przeciw WZW	50,00
13	Szczepionka FSME-IMMUN 0,5 ml (dla dorosłych) przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu	125,00
14	Szczepionka FSME-IMMUN 0,25 ml (dla dzieci) przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu	120,00
15	Szczepionka VARILIX ampułkostrzykawka przeciw ospie wietrznej	210,00
16	Szczepionka INFLUVAC TETRA 0,5ml zawiesina przeciw grypie sezon 2019/2020	45,00

XIII CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG MEDYCZNYCH

Lp.	Rodzaj Usługi	Cena jednostkowa usługi netto
1	KTG płodu	30,00
3	Iniekcja domięśniowa	10,00
4	Iniekcja dożylna	15,00
5	Iniekcja podskórna	10,00
6	Iniekcja śródskórna	10,00
8	Założenie cewnika czasowego do dializy	1 200,00

XIV CENNIK USŁUG ZWIĄZANYCH Z COVID-19

Lp.	Rodzaj Usługi	Cena jednostkowa usługi netto
1	Wykonanie testu antygenowego na obecność wirusa SARS-CoV-2 (VAT "ZW")	74,43

XV Dodatkowa Opieka Pielęgniacyjna

Lp.	Rodzaj	Cena jednostkowa netto
1	dodatkowa opieka pielęgniacyjna (do 12 godzin opieki) z wyłączeniem dodatkowej opieki pielęgniacyjnej, o której mowa w art. 34 ust. 3. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta	35,00

XVI CENNIK USŁUG - TRANSPORT SANITARNY

Lp.	Rodzaj usługi	Cena jednostkowa usługi netto
1.	Usługa transportu sanitarnego wykonywanego karetką P	2,10 /km
2.	Usługa transportu sanitarnego wykonywanego karetką S	2,10/km
3.	Usługa transportu sanitarnego wykonywanego karetką S przez zespół w skład którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny.	20,35/km
4.	1 godzina pracy ratownika medycznego	32,00

XVII CENNIK KSEROKOPII

Lp.	Rodzaj kserokopii	Cena jednostkowa usługi netto
1.	jedna strona Xero A4 czarno białe	0,16
2.	jedna strona Xero A3 czarno białe	0,32
3.	jedna strona Xero A4 kolor	1,25
4.	jedna strona Xero A3 kolor	2,50
5.	kwerenda archiwalna i anonimizacja danych (1godz.)	25

XVIII CENNIK USŁUG REKLAMOWYCH

Lp.	Rodzaj reklamy/ wielkość powierzchni	Cena jednostkowa usługi netto	
PLAKATY			
	Metraż	Ekspozycja stała	Ekspozycja dzienna
1.	do 1 m ²	50,00 /m-c/ szt.	20,00 /dzień/szt.
	od 1 m ² do 2 m ²	90,00 /m-c/szt.	30,00 /dzień/szt.
	powyżej 2 m ²	120,00 /m-c/szt.	40,00 /dzień/szt.
ULOTKI			
2.	oddziały/ poradnie/ korytarze	50,00/ m-c /1 punkt	20,00 /dzień /1 punkt
KAMPANIE AKTYWNE (obejmuje wynajem powierzchni do 6 m², obsługa max 2 osoby)			
3.	do 12 godzin	30,00 /godz. /stoisko	
	od 12 do 24 godzin	20,00 /godz./stoisko	
	od 24 do 72 godzin	15,00 / godz./ stoisko	
	każda kolejna osoba obsługi	10 ,00 /godz./stoisko	
STANDY REKLAMOWE / POTYKACZE/ ROLL-UP			
4.	do 1 m ²	150,00 /m-c / szt.	30,00 / dzień/szt.
	od 1 m ² do 2 m ²	180,00 /m-c / szt.	50,00 /dzień/szt.
	powyżej 2 m ²	200,00 /m-c / szt.	70,00 dzień/szt.
BANERY (1 przesło ogrodzenia 2,87 m dł. x 2 m wys.)			
5.	od ul. Bema	750,00 /rok / szt.	
	od ul. Jana Pawła II	750,00 /rok / szt.	
POMIESZCZENIA			

6.	sala konferencyjna (do 120 osób)	100,00 /godz.
	Sala Promocji Zdrowia (do 36 osób)	100,00 / godz.

.....

25.05.2021 r.