

CENNIK USŁUG (SIEDLCE)**CZĘŚĆ I****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)*	45,00
2	Bezpośredni Test antyglobulinowy (BTA)*	27,00
3	Przeciwciała odpornościowe (badanie przeglądowe)*	30,00
4	Grupa krwi (ABO/RhD – wynik potwierdzony / badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych)*	75,00
5	Próba zgodności serologicznej z jedną donacją (donacja 1+ kontrola dawcy + próba zgodności)	30,00
6	Próba zgodności z każdą kolejną donacją (donacja + próba zgodności)	3,50

*cena nie dotyczy dodatkowych badań wykonywanych przez pracownię Badań Konsultacyjnych

2. PRACOWNIA RTG		
Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Rewizja przetoki dializowanej	90,00
2	Urografia z kontrastem niejonowym (dotyczy badania u dzieci)	315,00
3	Bezkontrastowe badanie RTG trzeciego migdałka	60,00
4	Bezkontrastowe badanie RTG krtani	60,00
5	Bezkontrastowe badanie RTG nosogardzieli	60,00
6	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram okolicy czołowej	60,00
7	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram żuchwy	60,00
8	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram zatok	60,00
9	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram nosa	60,00
10	Roentgenogram kości twarzy - roentgenogram oczodołów	60,00
11	Roentgenogram kości twarzy - RTG stawów skroniowo-żuchwowych	60,00
12	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji bocznej	60,00
13	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji strzałkowej	60,00
14	Zdjęcie RTG czaszki - w projekcji stycznej	60,00
15	Zdjęcie RTG czaszki - transorbitalne piramid kości skroniowych	60,00
16	Zdjęcie RTG czaszki - piramid kości skroniowych wg. SCHÜLLERA	60,00
17	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego	65,00
18	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego	70,00
19	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego	70,00
20	Zdjęcie RTG kręgosłupa krzyżowo - guziczowego	70,00
21	Zdjęcie RTG kręgosłupa w kierunku skoliozy	70,00
22	Zdjęcie RTG kręgosłupa - celowane	60,00
23	Mammografia	115,00
24	Zdjęcie RTG mostka - jedna projekcja	60,00
25	Zdjęcie RTG obojczyków	60,00
26	Zdjęcie RTG żeber - badanie pod kątem złamania	60,00
27	Rutynowe zdjęcie klatki piersiowej PA/ AP	60,00
28	Zdjęcie RTG płuc- boczne z barytem	110,00
29	Zdjęcie RTG płuc - szczyty	60,00
30	Zdjęcie RTG płuc- dziecko	60,00
31	Zdjęcie RTG płuc - upatrzone, celowane	60,00
32	Przyłóżkowy roentgen klatki piersiowej	60,00
33	Przyłóżkowy roentgen klatki piersiowej - noworodki	60,00
34	Skopia klatki piersiowej	75,00
35	Cholangiografia śródoperacyjna	75,00
36	Cholangiografia pooperacyjna	70,00
37	Seriogram przelyku w kierunku ciała obcego	75,00
38	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego - przelyku	90,00
39	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego - przelyku, żołądka i dwunastnicy	125,00
40	Seriogram jelita cienkiego	175,00

41	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego - badanie jelita grubego wewnętrznego	310,00
42	Urografia	220,00
43	Urografia u dzieci	220,00
44	Urografia wsteczna (PIELOGRAFIA)	90,00
45	Cystouretrografia wsteczna	189,00
46	Cystografia	255,00
47	Badanie RTG układu moczowego - zdjęcie przeglądowe	60,00
48	Histerosalpinografia	275,00
49	Zdjęcie RTG brzucha	70,00
50	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia	70,00
51	Zdjęcie RTG kości łokcia - przedramienia	70,00
52	RTG ręki/ nadgarstka - zdjęcie pourazowe	70,00
53	Zdjęcie RTG dłoni/ nadgarstka	70,00
54	Zdjęcie RTG kości kończyny górnej - kości palców	60,00
55	Zdjęcie RTG kości miednicy/ biodra	60,00
56	Zdjęcie RTG kości biodra - osiowe	60,00
57	RTG uda	60,00
58	Zdjęcie RTG kolana/ podudzia	60,00
59	RTG kostki/ stopy	60,00
60	RTG kości kończyny dolnej - inne (kości palców)	60,00
61	Badanie RTG oka (ciało obce)	60,00

3. PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Rezonans magnetyczny mózgu/ pnia bez kontrastu	465,00
2	Rezonans magnetyczny mózgu/ pnia z kontrastem	920,00
3	Angiomięrk głowy bez kontrastu	475,00
4	Angiomięrk głowy z kontrastem	950,00
5	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu (standard- Sag. T2, Sag. T1, Sag STIR, Ax T2)	585,00
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)	780,00
7	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem	920,00
8	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu	620,00
9	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem	920,00
10	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	620,00
11	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem	920,00
12	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny górnej bez kontrastu	815,00
	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny dolnej bez kontrastu	815,00
13	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny górnej z kontrastem	1 150,00
	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo - szkieletowego - kończyny dolnej z kontrastem	1 150,00
14	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, stercza bez kontrastu	700,00
15	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, stercza z kontrastem	1 080,00
16	Rezonans magnetyczny (jamy brzusznej) innych okolic i miejsc nieokreślonych bez kontrastu	675,00
17	Rezonans magnetyczny (jamy brzusznej) innych okolic i miejsc nieokreślonych z kontrastem	800,00

4. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	TK piramid kości skroniowych (bez kontrastu)	189,00
2	TK głowy i/lub szyi inne (bez kontrastu)	189,00
3	TK głowy i/lub szyi - z kontrastem	315,00
4	TK klatki piersiowej bez kontrastu	260,00
5	TK klatki piersiowej z kontrastem	420,00
6	TK nerek	315,00
7	TK brzucha bez kontrastu	260,00
8	TK brzucha z kontrastem	420,00
9	TK angiografia	480,00
10	TK kręgosłupa (jedna okolica anatomiczna) lub kości (jedna okolica anatomiczna) bez kontrastu	250,00
11	TK kręgosłupa (jedna okolica anatomiczna) lub kości (jedna okolica anatomiczna) z kontrastem	410,00

12	TK serca - badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	900,00
13	URO-TK 150	700,00

5. PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1.	Arteriografia lub flebografia w każdej lokalizacji	1 680,00
2.	Wprowadzenie wszczepialnego dostępu do naczynia żylnego	2 704,00

6. OPIS BADAŃ DLA PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa opisu netto
1	Opis badań wykonanych na zewnątrz TK planowe do 48 godz.*	58,00
2	Opis badań wykonanych na zewnątrz RTG planowe do 48 godz.*	20,00
3	Opis badań wykonanych na zewnątrz MRI planowe do 48	90,00
4	Opis badań wykonanych na zewnątrz TK cito do 2 godz.*	65,00
5	Opis badań wykonanych na zewnątrz RTG cito do 1 godz.*	32,00

*cena dotyczy opisu 1 badania

7. PRACOWNIA USG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	USG dołu podkolanowego lub pachowego	158,00
2	USG nadgarstka - jednego	158,00
3	USG jam opłucnych	158,00
4	USG ścięgna Achillesa	158,00
5	USG stawów biodrowych u dzieci	158,00
6	USG ortopedyczne jednego stawu	158,00
7	USG szyi	158,00
8	USG głowy przeziemiączkowe	158,00
9	USG tarczycy	158,00
10	USG sutków	158,00
11	USG jąder	105,00
12	USG narządów małych z dopplerem	158,00
13	USG ślinianek	105,00
14	USG jamy brzusznej (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, nerek, śledziony) i przestrzeni zaotrzewnowej	105,00
15	USG układu moczowego	105,00
16	USG układu moczowego z oceną zalegania	158,00
17	USG tętnic domózgowych metodą dopplera	158,00
18	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny górnej	158,00
19	USG z kolorowym dopplerem tętnic kończyn górnych	231,00
20	Badanie USG z kolorowym dopplerem aorty brzusznej	190,00
21	USG z kolorowym dopplerem kończyn dolnych	230,00
22	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny dolnej	158,00
23	Badanie USG z kolorowym dopplerem obu tętnic nerkowych	190,00
24	USG z kolorowym dopplerem przetoki dializacyjnej	190,00
25	USG z kolorowym dopplerem tętniaka o znanej lokalizacji	190,00
26	Ocena drożności i wydalności zastawkowej żył kończyn dolnych - USG z kolorowym dopplerem/ jednej kończyny/	158,00
27	Badanie żył narządów mięszszowych USG z kolorowym dopplerem	190,00
28	USG z dopplerem tętnic jajnika	190,00
29	USG z dopplerem tętnic pępowinowych płodu	190,00
30	USG przezbrzuszne macicy i przydatków	158,00
31	USG transwaginalne macicy i przydatków	158,00
32	USG ciąży - położniczy	210,00
33	USG gruczołu krokowego przezodbytnicze (TRUS)	210,00
34	BIOPSJA cienkoigłowa - ocena jednego guzka: np.tarczycy, piersi, węzła chłonnego i zmian skórnych	190,00
35	BIOPSJA cienkoigłowa - ocena dwóch guzków: np.tarczycy, piersi, węzła chłonnego i zmian skórnych	350,00
36	USG Przewodząca - doppler	110,00
37	USG Płuc	158,00
38	Przezskórna gruboigłowa BIOPSJA piersi	315,00
39	Przezskórna igłowa BIOPSJA narządów jamy brzusznej	315,00
40	USG Tkanki miękkich wskazanej okolicy anatomicznej	150,00

8. PRACOWNIA AUDIOLOGICZNO - OTONEUROLOGICZNA

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Audiometria impedacyjna	60,00
2	Audiometria subiektywna	85,00
3	Audiometria - Decey Test	35,00
4	Badanie przesiewowe słuchu	650,00
5	Lateralizacja Webera	20,00
6	Badanie słuchu V-ENG	250,00

7	ABR latencja	125,00
8	ABR progi - dzieci	165,00
9	ABR progi- dorośli	165,00
10	Audiometria nadprogowa (SISI)	55,00
11	Audiometria mowy	55,00
12	OAE	75,00

9. PRACOWNIA EMG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Przewodzenie we włóknach ruchowych + Fala F	55,00
2	Przewodzenie we włóknach czuciowych	65,00
3	Badanie ilościowe jednego mięśnia	75,00
4	Próba miasteniczna - z iniekcją	195,00
5	Próba miasteniczna - bez iniekcji	
6	Wzrokowe potencjały wywołane	150,00
7	Próba tężyczkowa	150,00

10. PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1.	ECHO serca (USG serca)	155,00

11. PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Esophagogastroduodenoskopia	330,00
2	Esophagogastroduodenoskopia z biopsją zamkniętą (do 3 wycinków, każdy następny po 40zł)	400,00
3	Endoskopowa biopsja przełyku	400,00
4	Esophagogastroduodenoskopia z pobraniem testu ureazowego	340,00
5	Esophagogastroduodenoskopia z biopsją zamkniętą i pobraniem testu urazowego (do 2-3 wycinków, każdy następny po 40zł)	410,00
6	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica	910,00
7	Endoskopowe wycięcie polipa żołądka	780,00
8	Gastrostomia przeskórna	1 000,00
9	Wprowadzenie stałej protezy przełykowej	7 800,00
10	Endoskopowe nastrzykiwanie przełyku	910,00
11	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (gumkowanie żyłaków przełyku)	910,00
12	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	910,00
13	Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka i jelita cienkiego bez nacięcia	910,00
14	Fiberokolonoskopia	550,00
15	Fiberokolonoskopia z biopsją (do 3 wycinków, każdy następny po 40zł)	680,00
16	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (do 3 polipów, każdy następny dodatkowo po 80zł)	1 700,00
17	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego	1 600,00
18	Endoskopowe rozszerzenie jelita grubego	2 200,00
19	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	550,00
20	Fiberosigmoidoskopia	550,00
21	Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego	2 000,00
22	Protezowanie jelita grubego	7 800,00
23	Badanie Per rectum	120,00
24	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	4 550,00
25	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	4 550,00
26	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego	4 550,00
27	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego	7 800,00
28	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego	7 800,00
29	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego	2 600,00
30	Cholangiopankreatografia wsteczna [ECPW]	2 600,00
31	Usunięcie protezy przewodu żółciowego	2 600,00
32	Znieczulenie ogólne do esophagogastroduodenoskopi i fiberokolonoskopi	325,00
33	Przeskórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej [PEG]	1 000,00
34	Wytworzenie przetoki torbieli trzustki z żołądkiem	4 550,00
35	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	4 550,00

*cena badania nie zawiera kosztów znieczulenia

12. PRACOWNIA EEG		
Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	EEG dzieci	125,00
2	EEG dorosłych	125,00
3	EEG podczas snu	195,00

13. PRACOWNIA EKG		
Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania netto
1	Badanie wysiłkowe serca	130,00
2	Badanie czynności serca za pomocą urządzeń typu Holter	150,00
3	EKG	50,00
4	Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń analogowych- HOLTER ABP	140,00

14. BADANIA SPIROMETRYCZNE		
Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa badania netto
1.	Badanie spirometryczne	42,00
2.	Badanie spirometryczne z testem rozkurczowym	70,00
3.	Inhalacja	20,00

15. PRACOWNIA URODYNAMIKI		
Lp.	WYKAZ BADAŃ W PRACOWNI URODYNAMICZNEJ	Cena jednostkowa badania netto
1	Pomiar szybkości przepływu cewkowego (uroflowmetria)	120,00
2	Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji	145,00
3	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	520,00
4	Badanie urodynamiczne z profilometrią cewkową i elektromiografią	630,00

16. PRACOWNIA SCYNTYGRAFII		
Lp.	WYKAZ BADAŃ W PRACOWNI SCYNTYGRAFII	Cena jednostkowa badania netto
1	Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów	500,00
2	Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów	600,00
3	Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	500,00
4	Scyntygrafia dynamiczna nerek	400,00
5	Limfoscycygrafia	500,00
6	Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem ^{99m} Tc	250,00
7	Badanie jodochwytności tarczycy	300,00
8	Scyntygrafia przytarczyc- badanie dwufazowe techniką spect	550,00
9	Scyntygrafia receptorowa (SRS) z użyciem 99MTC-tektrotydu	6 000,00
10	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego	1 600,00

17. PRACOWNIA PET-CT		
L.p.	WYKAZ BADAŃ W PRACOWNI PET-CT	Cena jednostkowa badania netto
1.	Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I - 18FDG *badanie dostępne wyłącznie w ramach podwykonawstwa dla podmiotów udzielających świadczeń na podstawie zawartych umów z NFZ	5220,00

II CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW OKULISTYCZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1.	Tonometria	50,00
2.	Egzoftalmometria	50,00
3.	Gonioskopia	65,00
4.	Wziernikowanie dna oka oftalmoskopem bezpośr.	25,00
5.	Wziernikowanie dna oka pośrednie z wykorzystaniem dodatkowym układów optycznych	65,00
6.	Wziernikowanie stereoskopowe pośrednie- dorośli	40,00
7.	Perymetria statyczna- badanie przesiewowe	120,00
8.	Perymetria statyczna- pełne badanie	150,00
9.	Perymetria kinetyczna	40,00
10.	Ocena rozpoznania barw	15,00
11.	Leczenie zeza (30min):	
	- ćwiczenia pleoptyczno-ortoptyczne	80,00
	- ćwiczenia ortoptyczne	80,00
	- ćwiczenia pleoptyczne	80,00

12	Badanie na synoptoforze	120,00
13	Synoptofor- badanie kąta obiektywnego	80,00
14	Badanie na ekranie Hessa	130,00
Drobne zabiegi okulistyczne		
1	Założenie opatrunku niesterylnego	30,00
2	Założenie opatrunku sterylnego	40,00
3	Iniekcja okołogałkowa	510,00
4	Wymiana soczewki nagałkowej (bez kosztu soczewki)	100,00
5	Usunięcie nieprawidłowo rosnących rzęs	100,00
6	Biopsja powieki	390,00
7	Biopsja spojówki	390,00
8	Usunięcie szwów	350,00
9	Usunięcie szwów laserem	350,00
10	Usunięcie szwów rogówkowo-spojówkowych	350,00
11	Nacięcie torbieli skórzastej (ropnia)	700,00
12	Wycięcie pojedynczej zmiany skóry do 4cm	700,00
13	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	260,00
14	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	260,00
15	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia	260,00
16	Nacięcie spojówki (ciało obce)	700,00
17	Nacięcie brzegu powieki	390,00
18	Nacięcie powieki oka	390,00
19	Skrobanie rogówki na rozmaz lub posiew	260,00
20	Zszycie liniżne rany powieki/brwi	455,00
21	Zszycie rany spojówki	455,00
22	Wycięcie małej zmiany powieki (brodawka, kaszak bez bad hist-	455,00
23	Powiększenie szczeliny powiek	455,00
24	Zszycie kąta szpary powiekowej	1 000,00
25	Zszycie tarczki	700,00
26	Wycięcie zmiany ze spojówki	455,00
27	Wycięcie gradówki	700,00
28	Operacje wywiniętej/podwiniętej powieki	1 500,00
29	Skrzydlik	1 625,00
30	Zniszczenie zmiany powieki (krioterapia)	325,00
31	Zniszczenie zmiany na spojówce (krioterapia)	455,00
32	Cyklokrioterapia	1 000,00
33	Zgłębnikowanie otworu łzowego	325,00
34	Zgłębnikowanie kanałika łzowego	325,00
35	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego	325,00
36	Płukanie dróg łzowych	325,00
37	Obliteracja otworu łzowego	325,00
38	Usunięcie kępek żółtych (1 zmiana,1 powieka w zależności od wielkości zmiany)	700,00
39	Hist-pat drobny materiał tkankowy	200,00

Zabiegi okulistyczne			
Operacje usunięcia zaćmy z wszczepieniem standardowej soczewki monofokalnej w znieczuleniu miejscowym			
LP.	Rodzaj zabiegu	Zaćma niepowikłana (cena jednostkowa netto)	Zaćma powikłana (cena jednostkowa netto)
1	usunięcie zaćmy w trybie jednodniowym +koszt soczewki uzgadniany przez lekarza indywidualnie z pacjentem	2600*	3250*
2	usunięcie zaćmy obejmującej kwalifikację i badania przedoperacyjne hospitalizacja do 2 dni	4550**	5200**
<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 siatkówki, 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>			
3	Znieczulenie ogólne		325,00
4	Istnieje możliwość dopłaty do soczewki hydrofobowej, asferycznej, zwijanej z filtrem światła niebieskiego		200,00
5	wizyta kwalifikacyjna do zabiegu obejmująca pełne badanie okulistyczne, badanie na autorefraktometrze i keratometrze, badanie ilości komórek siatkówki, badanie USG w projekcji A i B z biometrią i wyliczeniem mocy sztucznej soczewki, badanie EKG, konsultację lekarza anestezjologa z kwalifikacją do operacji		520,00
6	Iniekcja doszklistkowa leku Lucentis (bez badań kwalifikacyjnych OCT, AF) jeden zabieg		2 500,00
7	Iniekcja doszklistkowa leku Avastin (bez badań kwalifikacyjnych OCT, AF) jeden zabieg		800,00

8	Iniekcja doszklistowa leku Eylea (bez badań kwalifikacyjnych OCT, AF) jeden zabieg	2500,00
9	Plastyka powiek górnych	1700,00
10	Plastyka powiek górnych z usunięciem przepukliny tłuszczowej	2200,00
11	Plastyka powiek dolnych	1700,00
12	Plastyka powiek dolnych z usunięciem przepukliny tłuszczowej	2 500,00

Badania diagnostyczne

1	Badanie ultrasonograficzne oczu projekcja AiB	130,00
2	Biometria projekcja A	52,00
3	Badanie UMB (obu oczu)	220,00
4	Angiografia fluorescencyjna (fluoresceinowa)	400,00
5	Dokumentacja fotograficzna dna oka	120,00
6	Badanie OCT plamka, siatkówka (jedno oko)	145,00
7	Badanie OCT plamka, siatkówka (dwoje oczu)	250,00
8	Badanie OCT nerwu wzrokowego (jedno oko)	145,00
9	Badanie OCT nerwu wzrokowego (dwoje oczu)	250,00
10	Badanie OCT , kąt przesączania (jedno oko)	145,00
11	Badanie OCT , kąt przesączania (dwoje oczu)	250,00
12	Pachymetria (jedno oko)	30,00
13	Topografia rogówki OCT (jedno oko)	145,00
14	Topografia rogówki OCT (dwoje oczu)	250,00
15	Komputerowe badanie wzroku	30,00
16	Badanie dna oka	65,00
17	Tonometria aplanacyjna	40,00
18	Badanie komórek śródbłonna rogówki	65,00

Laseroterapia

1	Gonioplastyka	415,00
2	Trabekuloplastyka ALT	415,00
3	Fotokoagulacja ogniskowa laserem argonowym zmiany naczyniówkowo-siatkówkowej	545,00
4	YAG irydotomia	415,00
5	Przecięcie szwów	195,00
6	YAG kapsulotomia	415,00
7	Trabekuloplastyka laserem Iridex MLT	415,00
8	Laseroterapia siatkówki mikropulsowa laserem Iridex (jedno oko - 1 zabieg)	545,00

III CENNIK BADAŃ I ZABIEGÓW UROLOGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania/ zabiegu	Cena jednostkowa badania/ zabiegu netto
1	Cystoskopia diagnostyczna (bez znieczulenia)	580,00
2	Cystoskopia z pobraniem wycinka + badanie histopatologiczne	910,00
3	Uretrocystoskopia diagnostyczna	235,00
4	Uretrocystoskopia+ badanie histopatologiczne	910,00
5	Uretroskopia diagnostyczna	530,00
6	Uretroskopia + badanie histopatologiczne	910,00
7	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) założenie	1 105,00
8	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) wymiana	1 105,00
9	Nefrostomia jednostronna (łącznie z kosztem cewnika) usunięcie	130,00
10	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) założenie	1 920,00
11	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) wymiana	1 920,00
12	Nefrostomia obustronna (łącznie z kosztem cewników) usunięcie	130,00
13	Płukanie pęcherza moczowego przez cewnik	105,00
14	Założenie /wymiana cewnika cystostomijnego	325,00
15	Biopsja stercza przezodbytnicza + badanie histopatologiczne	1 390,00
16	Założenie cewnika Foleya	130,00
17	Wymiana cewnika Foleya	130,00
18	Wymiana cewnika Foleya na przewodnicy	150,00
19	Usunięcie cewnika Foleya	80,00
20	Podanie toksyny botulinowej (100 IU) do ściany pęcherza moczowego w znieczuleniu miejscowym	1 950,00
21	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	750,00
22	Usunięcie cewnika moczowodowego	350,00
23	Obrzezanie (w znieczuleniu miejscowym)	1 700,00
24	Plastyka wędzidełka i lub plastyka napletka	1 700,00
25	Usunięcie mięska cewkowego	1 700,00
26	Usunięcie kłykcin kończystych	1 050,00
27	Usunięcie zmian skórnych moczowo-płciowych + 2 badania histo	1 050,00
28	Usunięcie szwów skórnych	130,00
29	Nacięcie ujścia zewnętrznego cewki moczowej	780,00
30	Rozszerzenie cewki moczowej	325,00

31	Aspiracja wodniaka osłonki pochwowej jądra	400,00
32	Znieczulenie anestetyczne do zabiegów ambulatoryjnych	325,00
33	Usunięcie żylaków powrózka nasiennego laparoskopowo z pobytem w oddziale do 3 dni	3 850,00
34	RIRS- laserowe JEDNOSTRONNE usunięcie kamieni nerkowych z pobytem w oddziale do 2 dni	6 500,00
35	RIRS- laserowe OBUSTRONNE usunięcie kamieni nerkowych z pobytem w oddziale do 2 dni	7 800,00
36	Hydrocelestomia - wycięcie wodniaka jądra	6 000,00
37	Cystoskopia diagnostyczna cystoskopem giętkim	580,00

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 pochyleńowy- TILT test	325,00
4	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT- HOLTER pacjentowi do domu na okres 7 dni (20 elektrod) +23% VAT	25,00
	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT- HOLTER pacjentowi do domu na okres 14 dni (30 elektrod)+23% VAT	45,00
	Udostępnienie rejestratora EKG ECHO-MINI EVENT- HOLTER pacjentowi do domu na okres 30 dni (40 elektrod)+23% VAT	85,00
5	Koronarografia*	2 830,00
6	Koronaroplastyka (PTCA)-jednonaczyniowa*	7 900,00
7	Koronaroplastyka (PTCA)-wielonaczyniowa*	17 940,00
8	Koronaroplastyka z implantacją stentu - jednonaczyniowa (bez kosztów stentu)*	7 165,00
9	Koronaroplastyka z implantacją stentu - wielonaczyniowa (bez kosztów stentu)*	7 165,00
10	Angioplastyka wieńcowa balonowa*	5 000,00
11	Angioplastyka wieńcowa z implantacją 1 stentu*	8 350,00
12	Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów*	11 270,00
13	Angioplastyka wieńcowa z implantacją stentu DES*	19 560,00
14	Angioplastyka wieńcowa wielonaczyniowa*	11 270,00
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	685,00
2.	Laparoskopowe wyluszczenie torbieli / guza jajnika	4 290,00
3.	Usunięcie polipa macicy histeroskopowo w znieczuleniu ogólnym z pobytem w oddziale od 1 do 2 dni.	3 250,00
4.	Biocenoza pochwy	19,50
5.	Wycięcie guza endometrialnego z powłok jamy brzusznej w znieczuleniu ogólnym + hospitalizacja 4 dni	13 500,00

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)	16 770,00
2	Artroskopia biodra hospitalizacja 3-4 dni	10 400,00
3	Artroskopia barku hospitalizacja 2-3 dni	7 800,00
4	Artroskopia kolana hospitalizacja 2-3 dni	5 200,00
5	Rekonstrukcja ACL hospitalizacja 2- 3 dni	9 100,00
6	Leczenie operacyjne halluksa, leczenie chirurgiczne paluch koślawego, operacja klasyczna halluksa bez implantu	6 370,00

VII CENNIK ZABIEGÓW LARYNGOLOGICZNYCH WYKONYWANYCH W ODDZIALE

L.p	Rodzaj zabiegu	Czas hospitalizacji	Cena jednostkowa zabiegu/operacji /hospitalizacji netto
1	Adenotomia w znieczuleniu ogólnym u dzieci*	1 dzień	3 500,00
2	Adenotomia + tonsillotomia + włożenie drenu w błony bębenkowe w znieczuleniu ogólnym u dzieci*	1 dzień	3 500,00
3	Tonsillektomia (usunięcie migdałków podniebiennych) w znieczuleniu ogólnym u dorosłych*	1 dzień	3 500,00
4	Włożenie drenów w błony bębenkowe w znieczuleniu miejscowym	1 dzień	700,00
5	Włożenie drenów w błony bębenkowe w znieczuleniu ogólnym*	1 dzień	1 500,00
6	Wycięcie wędzidełka języka w znieczuleniu ogólnym u dzieci *	1 dzień	1 500,00
7	Septoplastyka (korekcja przegrody nosowej) oraz korekcja małżowin nosowych *	1 dzień	3 800,00
8	Plastyka laserowa podniebienia i języczka *	1 dzień	4 000,00
9	Polipektomia endoskopowa (usunięcie polipów nosa) + badanie histopatologiczne *	1-2 dni	4 000,00
10	Operacja zatoki szczękowej met. Caldwell-Luca jednostronna w znieczuleniu ogólnym*	1-2 dni	4 200,00
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 torbieni 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	Jedna godzina opieki pozabiegowej **		200,00
18	Jedna godzina pobytu na oddziale**		100,00

*podana cena zawiera czas pobytu pacjenta od chwili przyjęcia na oddział do 2 godzin po zakończeniu zabiegu

**koszt pobytu ponad czas przypisany do kosztu zabiegu

Cena zabiegu/operacji zawiera 1 konsultację kontrolną po hospitalizacji

VIII CENNIK PORAD SPECJALISTYCZNYCH		
Lp.	Nazwa poradni	Cena jednostkowa porady netto
1	Porada specjalistyczna	250,00
2	Porada lekarza w SOR	250,00
3	Porada specjalistyczna w zakresie chirurgii plastycznej	250,00
4	Konsultacje specjalistyczne z innych szpitali	250,00
5	Wydanie opinii lekarskiej, na wniosek jednostek zewnętrznych, nie wynikającej z ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.	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/neurolingwistyczna	
	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 Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.)*	
	pierwsza	100,00
	kolejna	70,00
10	Porada specjalistyczna laryngologiczna	250,00
11	Porada specjalistyczna neurochirurgiczna	350,00
12	Porada specjalistyczna endokrynologiczna	200,00
13	Porada specjalistyczna endokrynologiczna + badanie USG	300,00
14	Porada specjalistyczna chirurgiczna	200,00
15	Porada specjalistyczna kardiologiczna	200,00
16	Porada specjalistyczna kardiologiczna + badanie EKG	250,00
17	Porada specjalistyczna urologiczna	250,00
18	Porada specjalistyczna urologiczna + badanie USG	350,00
19	Porada specjalistyczna okulistyka	200,00
20	Porada specjalistyczna okulistyka+ badanie OCT	400,00

--	--	--

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

VIIIA CENNIK OSOBODNI OPIEKI MEDYCZNEJ

Lp.	Oddział	Proponowana cena BRUTTO za 1 osobodzień*
1	Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej	1050,00
2	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	950,00
3	Oddział Chirurgii Onkologicznej	850,00
4	Oddział Chorób Wewnętrznych	850,00
5	Oddział Pediatryczny	750,00
6	Oddział Kardiologiczny	750,00
7	Oddział Neonatologiczny	850,00
8	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	950,00
9	Oddział Okulistyczny	1400,00
10	Oddział Onkologii Klinicznej i Radioterapii	850,00
11	Oddział Ortopedyczno- Urazowy z Pododdziałem Neuroortopedycznym	850,00
12	Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	810,00
13	Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	1050,00
14	Oddział Położniczo- Ginekologiczny	600,00

Koszt osobodnia opieki medycznej obejmują koszty opieki personelu medycznego, wyżywienia oraz koszty doby hotelowej, natomiast nie obejmuje kosztów leków, procedur diagnostycznych i medycznych, konsultacji

Koszty badań i procedur medycznych wykonanych w trakcie hospitalizacji zostaną doliczone do kalkulacji kosztu leczenia pacjenta zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art. 43 ust 1 pkt 18-19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz. U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia), w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.

IX CENNIK PAKIETÓW I ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH

1. STACJONARNE OPIEKA REHABILITACYJNA - PAKIETY REHABILITACYJNE

Lp	Nazwa pakietu	Standard	Cena jednego dnia pobytu	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 	325,00 156,00 - dzień bez zabiegów	<ul style="list-style-type: none"> · Lekki, środki opatrunkowe (oprócz stanów zagrożenia życia) – wg zużycia · Dodatkowe konsultacje / zabiegi (wg cennika szczegółowego)

		<ul style="list-style-type: none"> · zabiegi fizjoterapeutyczne (w tym 30 min pracy indywidualnej) · logopeda lub psycholog lub terapeuta zajęciowy (30 minut dziennie) 		
2.	Rehabilitacja ogólnoustrojowa	<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 · 5 zabiegów fizjoterapeutycznych 	260 156,00 - dzień bez zabiegów	<ul style="list-style-type: none"> · Leki, środki opatrunkowe (oprócz stanów zagrożenia życia) – wn · 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 pobytu	Dodatkowo Płatne
1.	Ortopedyczny zachowawczy (m.in. bóle kręgosłupa, choroba zwyrodnieniowa stawów, choroby reumatyczne, po artroskopkach, po wstawieniu endoprotez, po wszyciu więzadeł)	<ul style="list-style-type: none"> · Kwalifikacja i opieka lekarska · Ocena fizjoterapeutyczna wstępna i końcowa · 5 zabiegów fizjoterapeutycznych · Możliwość weryfikacji/zmian y zabiegów w trakcie trwania pobytu 	105,00	<ul style="list-style-type: none"> · Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego
2.	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/zmian y zabiegów w trakcie trwania pobytu 	130,00	<ul style="list-style-type: none"> · Dodatkowe konsultacje/zabiegi wg cennika szczegółowego
		<ul style="list-style-type: none"> · Kwalifikacja i opieka lekarska 		

4.	Wady postawy	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	95,00	· Dodatkowe konsultacje/za biegi wg cennika szczegółowego
----	---------------------	---	--------------	---

CENNIK SZCZEGÓŁOWY

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	12,00
2	Magnetostymulacja (Viofor)	12,00
3	Impulsowe Pole Elektromagnetyczne(Terapuls)	12,00
4	Elektroterapia (Prądy): Tens, Interferencyjne, Diadynamiczne, Kotza, Traberta, Jonoforeza, Galwanizacja, Terapia Podciśnieniowa (VAC) z prądami, elektrostymulacja, elektrodiagnostyka	12,00
5	Ultradźwięki	12,00
6	Fonoforeza	12,00
7	Światłolecznictwo (Lampa Sollux, Lampa Biopton)	12,00
8	Krioterapia miejscowa (ciekły azot)	15,00
9	Krioterapia ogólnoustrojowa (KRIOKOMORA)	45,00
10	Laser	15,00
11	Diatermia krótkofalowa	12,00
12	Fala uderzeniowa	50,00
KINEZYTERAPIA		
1	Ćwiczenia indywidualne 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 - jeden odcinek ciała	30,00
2	Klasyczny całego ciała	145,00
3	Klasyczny całego kręgosłupa	78,00
4	Klasyczny małej okolicy (dłoń, stopa)	25,00
5	Sportowy	65,00
6	Limfatyczny ręczny (częściowy)	65,00
7	Limfatyczny pneumatyczny (częściowy - jedna okolica)	20,00
8	Relaksacyjny całego kręgosłupa	78,00
9	Wibracyjny (Aquavibron)	20,00
10	Mechaniczny (VAC)	10,00
11	Masaż (ręczny + bańką chińską)	70,00
HYDROTERAPIA		
1	Kąpiel wirowa kończyn górnych	35,00
2	kąpiel wirowa kończyn dolnych	39,00
3	Masaż podwodny kończyn i kręgosłupa lędźwiowego	45,00
4	Masaż podwodny całkowity	90,00
KINESIOLOGY TAPING		

1	Plastrowanie jednego odcinka (plaster pacjenta)	25,00
2	Plastrowanie jednego odcinka (plaster szpitalny)	40,00
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.	USŁUGI MEDYCZNE	Cena jednostkowa usługi netto
1	Wycięcie radykalne zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym	600,00
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	80,00
2.	Ocena specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy	
	okulista	45,00
	laryngolog	58,00
	neurolog	58,00
	kardiolog	58,00
3	Przedłużenie książeczki dla celów sanitarno- epidemiologicznych	42,00
4	Badanie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców*	210,00

* Podane ceny nie obejmują kosztów badań diagnostycznych

XII CENNIK SZCZEPIONEK I TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH		
Lp.	Nazwa	Cena jednostkowa brutto
1	Szczepienie HEXACIMA Ampułkostrzykawka	160,00
2	Szczepienie PREVENAR 13 Ampułkostrzykawka	240,00
3	Szczepienie INFANRIX-IPV+HIB Ampułkostrzykawka	150,00
4	Szczepienie RORATEQ Zawiesina	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	200,00
9	Szczepienie ROTARIX Zawiesina 1 ml ROTAWIRUSY	350,00
10	Szczepienie BEXERO Ampułkostrzykawka	350,00
11	Szczepienie NIMENRIX Ampułkostrzykawka	180,00
12	Szczepionka Euvax B 1ml- 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 VARILRIX przeciw ospie wietrznej	210,00
16	Szczepionka INFKUVAC TETRA 0,5 ml zawiesina przeciw grypie	45,00

XIII CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG MEDYCZNYCH		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena jednostkowa usługi netto
1	KTG płodu	53,00
2	Iniekcja domięśniowa	20,00
3	Iniekcja dożylna	30,00
4	Iniekcja podskórna	20,00
5	Iniekcja śródskórna	20,00
6	Założenie cewnika czasowego do dializy	1560,00
7	Nakłucie lędźwiowe w celu pobrania płynu mózgowo-rdzeniowego (bez badań zleconych z pobranego materiału)	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.	Usługa	Cena jednostkowa usługi netto
1	Dodatkowa opieka pielęgniacyjna (do 12 godzin) 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	45,00

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 godz. pracy ratownika medycznego	32/ godz

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 (1 godzina).	32,00

XVIII CENNIK USŁUG REKLAMOWYCH

L.p	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/m-c/ szt.
	od 1 m ² do 2 m ²	90,00/m-c/ szt.	30,00/m-c/ szt.
	powyżej 2 m ²	120,00/m-c/ szt.	40,00/m-c/ 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/m-c/ szt.
	od 1 m ² do 2 m ²	180,00/m-c/ szt.	50,00/m-c/ szt.
	powyżej 2 m ²	200,00/m-c/ szt.	70,00/m-c/ szt.
BANERY (1 przesło ogrodzenia 2,87 m dł. X 2 m wys.)			
5.	od ul. Bema	750,00/godz./stoisko	
	od ul. Jana Pawła II	750,00/godz./stoisko	
POMIESZCZENIA			
6.	sala konferencyjna (do 120 osób)	100,00/godz.	
	Sala Promocji Zdrowia (do 36 osób)	100,00/godz.	

.....