



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZEROWNEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 1/12

l.p.	spis treści	strona
1.	Oплата za przechowywanie zwłok	2
2.	Oплата za udostępnianie dokumentacji medycznej	2
3.	Cennik badań laboratoryjnych	3
4.	Cennik świadczeń zdrowotnych na 2016 r. dla osób nieubezpieczonych, bezdomnych i obcokrajowców.	14



OPLATA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK

§ 1

1. Za przechowywanie zwłok osoby zmarłej przez okres dłuższy niż 72 godziny, jeżeli przepisy odrębne nie stanowią inaczej, pobiera się opłatę w wysokości 50,00 zł brutto za dobę (pięćdziesiąt złotych).
2. Opłata, o której mowa w ust. 1 jest pobierana od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
3. Zwłoki osób zmarłych nie pochowane przez osoby lub instytucje uprawnione, albo nie przekazane publicznej uczelni medycznej albo publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych są chowane przez gminę właściwą ze względu na miejsce zgonu.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, koszty przechowywania zwłok, za okres przypadający po upływie 3 dni od dnia powiadomienia gminy o konieczności pochowania zwłok pacjenta, ponosi gmina.

OPLATA ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

§ 2

1. Dokumentacja medyczna pacjenta udostępniana jest na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osobie przez niego upoważnionej.
2. W razie śmierci pacjenta dokumentacja udostępniana jest osobie upoważnionej przez pacjenta za życia, bądź organom i instytucjom określonym w ustawie, w postaci wyciągów, odpisów lub kopii, na koszt wnioskodawcy za pokwitowaniem, a także za pokwitowaniem pocztowym.
3. Koszt udostępniania dokumentacji medycznej pacjenta, obejmuje koszt sporządzenia wyciągu, odpisu lub kopii dokumentu, a w przypadku wysłania w/w dokumentów pocztą, również koszt wysyłki.
4. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta, jemu samemu bądź osobom przez niego upoważnionym, a także organom i podmiotom uprawnionym, następuje na podstawie decyzji dyrektora zakładu, z wyjątkiem szczególnych sytuacji, gdy dokumentacja ta niezbędna jest do zapewnienia dalszego leczenia, a zwłoka w jej wydaniu mogłaby narazić pacjenta na szkodę na zdrowiu.
5. Decyzję o udostępnieniu żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, w przypadkach szczególnych o których mowa w ust.4 może podjąć ordynator oddziału, lekarz prowadzący lub inny lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem, z zastrzeżeniem konieczności niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Działu Statystyki i Dokumentacji Medycznej.
6. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta możliwe jest za pośrednictwem Działu Statystyki i Dokumentacji Medycznej.
7. Dział Statystyki i Dokumentacji Medycznej bezpośrednio po otrzymaniu informacji, zobowiązany jest do wydania bądź przesłania żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, jemu samemu bądź osobom przez niego upoważnionym oraz organom i podmiotom uprawnionym.
8. Pacjenci lub osoby przez nich upoważnione oraz członkowie ich rodzin, należność za odbiór żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, uiszczają bezpośrednio w kasie Szpitala, natomiast organy i podmioty uprawnione, przelewem na konto Szpitala na podstawie wystawionej faktury.



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 3/14

§ 3 (zmiana h)

1. Wysokość opłat :

- 1.1. Płyta CD/DVD ze zdjęciem RTG/TK: 7,00 zł (słownie: siedem złotych 00/100);
- 1.2. Kopia jednej strony dokumentacji medycznej: 0,70 zł (słownie: 0 złotych 70/100);
- 1.3. Wyciąg lub odpis jednej strony dokumentacji medycznej dla pacjenta: 2,00 zł (słownie: dwa złote 00/100);
- 1.4. Wyciąg lub odpis jednej strony dokumentacji medycznej dla instytucji: 7,00 zł (słownie: siedem złotych 00/100);
- 1.5. Zaświadczenie o stanie zdrowia:
 - 3.5.1. na podstawie dokumentacji na druku Szpitala: 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100);
 - 3.5.2. na podstawie dokumentacji na druku powierzonym: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100);
 - 3.5.3. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku Szpitala: 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100);
 - 3.5.4. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku powierzonym: 150,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych 00/100).

Opłaty o których mowa w punkcie 1.5 pobiera się tylko w przypadkach kiedy o wydanie zaświadczenia występuje firma prywatna lub pacjent na polecenie firmy prywatnej.

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

§ 4

Badania laboratoryjne

L.p.	Badanie	Cena
Pracownia Hematologii		
1.	Czas i wskaźnik protrombiny	8,00
2.	Czas koalinowo-kefalinowy APTT	9,00
3.	Fibrynogen	9,00
4.	Komórki LE	13,00
5.	Morfologia krwi (bez rozdziału leukocytów)	7,50
6.	Morfologia krwi (3 diff) z rozdziałem na trzy populacje leukocytów	6,00
7.	Morfologia krwi (5 diff)	9,00
8.	OB.	3,50
9.	D-dimery - produkty degradacji fibryny	20,00
10.	Retikulocyty	6,00
11.	Małopłytkowość rzekoma	8,00
12.	Bezwzględna liczba eozynofili BLE (wymaz z nosa, gardła)	7,50
13.	Rozmaz mikroskopowy	6,00
Pracownia Analityki Ogólnej		
1.	Badanie ogólne- płyny z jam ciała	24,00
2.	Badanie ogólne moczu	5,50



Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 4/14

3.	Kał na krew utajoną	9,00
4.	Kał na pasożyty	7,00
5.	Mocz- cukier i aceton	3,00
6.	Białkomocz dobowy	6,00
7.	Płyn mózgowo-rdzeniowy (cytoza, chlorki, glukoza, białka)	28,00
8.	Zatrucie grzybami (kał)	45,00
Pracownia Biochemii		
1.	ALAT aminotransferaza alaninowa	5,50
2.	Albuminy	7,00
3.	Amylaza w surowicy lub w moczu	7,50
4.	Antygen HBS Ag II - (ujemny)	14,00
5.	Antygen HBS Ag II + (dodatni)	14,00
6.	ASAT aminotransferaza asparaginianowa	5,50
7.	ASO miano antystreptolizy	5,50
8.	Azot mocznikowy BUN	5,50
9.	Barbiturany w moczu	6,00
10.	Białko całkowite TP	5,00
11.	Białko ostrej fazy CRP	11,00
12.	Bilirubina całkowita	6,00
13.	Cholesterol	5,50
14.	Elektrolity (sód, potas, chlorki- surowica lub mocz)	9,00
15.	Fosfataza alkaliczna ALP	6,50
16.	Fosfor w surowicy	5,50
17.	Fosfor w moczu (zbiórka dobowy)	6,50
18.	Równowaga kwasowo-zasadowa (parametry krytyczne)	11,00
19.	GGTP gamma glutamylotranspeptydaza	7,00
20.	Glukoza	4,50
21.	Glukoza krzywa obciążenia (2 punktowa)	9,00
22.	Cholesterol bezpośredni HDL	13,00
23.	Hemoglobina tlenkową	10,50
24.	Kreatynina w surowicy	5,50
25.	Kreatynina w moczu	6,00
26.	Klirens kreatyniny	10,00
27.	Kwas moczowy UA w surowicy	5,50
28.	Kwas moczowy UA w moczu (zbiórka dobowy)	7,00
29.	Kwas mlekowy (mleczany)	20,00
30.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	9,00
31.	Magnez	5,50
32.	Mocznik w surowicy	5,50
33.	Mocznik w moczu	7,00
34.	Odczyn lateksowy RF (czynnik reumatoidalny)	15,00
35.	Odczyn Waaler-Rose	8,50
36.	Składowe dopełniacza C3	24,50
37.	Składowe dopełniacza C4	24,50
38.	TIBC całkowita zdolność wiązania żelaza	8,50
39.	Trójglicerydy TG	7,00
40.	Wapń Ca w surowicy	5,50
41.	Wapń Ca w moczu (zbiórka dobowy)	6,00
42.	Żelazo	6,50
43.	Żelazo- krzywa obciążenia (5 punktowa)	35,00



Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 5/14

44.	Immunoglobuliny IgG	22,00
45.	Immunoglobuliny IgA	15,00
46.	Immunoglobuliny IgM	22,00
47.	HIV	35,00
48.	Prokalcytonina PCT	72,00
49.	Wirus zapalenia wątroby typu C- przeciwciała IgG jakościowo	22,00
50.	Proteinogram	19,00
51.	Test na grypę	40,00
52.	Lipidogram (cholesterol, cholesterol HDL, triglicerydy cholesterol LDL)	22,00
53.	HCV p/ciała	22,00
Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków		
1.	Amfetamina AMP	6,00
2.	Kokaina COC	6,00
3.	Marihuana THC	6,00
4.	Metamfetamina MEA	6,00
5.	Morfina (opiaty) MOP	6,00
6.	MDMA (Ekstazy)	6,00
Badania Hormonalne		
1.	fT3 wolna trijodotyronina	15,50
2.	fT4 wolna tyroksyna	15,50
3.	TSH hormon tyreotropowy	16,00
Badania Alergologiczne		
1.	IgE całkowite	16,00
2.	Roztocza kurzu domowego <i>d. Pteronyssinus</i>	31,00
3.	Roztocza kurzu domowego <i>d. Farinae</i>	31,00
4.	Lepidoglyphus destructor, storage mite	31,00
5.	Mieszanka roztoczy pełnego kurzu kurzu i karalucha (h2, d1, d2, i6)	31,00
6.	Sierść kota	31,00
7.	Sierść psa	31,00
8.	Mieszanka pierza drobiu domowego i papugi	31,00
9.	Białko jaja kurzego	31,00
10.	Mleko	31,00
11.	Ryba (dorsz)	31,00
12.	Pomidor	31,00
13.	Wieprzowina	31,00
14.	Wołowina	31,00
15.	Gluten	31,00
16.	Seler	31,00
17.	Kakao	31,00
18.	Mieszanka pokarmowa (f1, f2, f3, f4, f13, f14)	31,00
19.	Mieszanka traw (g1, g5, g6, g12, g13)	31,00
20.	Pszczola	31,00
21.	Osa	31,00
22.	Szerszeń	31,00
23.	Lateks	31,00
24.	Mieszanka pleśni (m1, m2, m3, m5, m8)	31,00
25.	Brzoza srebrna	31,00



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 6/14

26.	Mieszanka drzew (t2, t3, t4, t7, t12)	31,00
27.	Bylica	31,00
28.	Mieszanka chwastów (w6, w9, w10, w12, w20)	31,00
29.	Orzeszek ziemny	31,00
30.	Pomarańcza	31,00
31.	Kupówka	31,00
32.	Tymotka	31,00
33.	Żyto	31,00
34.	Cladosporium	31,00
35.	Alternaria	31,00
36.	Olcha szara	31,00
37.	Leszczyna	31,00
38.	Dąb	31,00
39.	Sierść konia	31,00
40.	Pszenica	31,00
41.	Soja	31,00
42.	Amoksycyлина	31,00
Wykaz badań alergologicznych		
1.	Iniekcja podskórna szczepionką odczulającą	25,00
2.	Test uczuleniowy kontaktowy	90,00
3.	Test uczuleniowy metodą punktową (alergeny f "Alergopharma") za 1 punkt	3,50
Markery Nowotworowe		
1.	CEA antygen karcinoembrionalny	25,00
2.	TPSA antygen swoisty stercza- całkowity	30,00
3.	FPSA antygen swoisty stercza- wolny	31,00
Markery Kardiologiczne		
1.	Troponina I	19,00
2.	Kinaza kreatynowa CK NAC	8,00
3.	Kinaza kreatynowa izoenzym MB CK-MB	10,00
Serologia		
1.	Grupa krwi (pojedyncza)	40,00
2.	Klasyczny pośredni test antyglobulinowy	30,00
3.	Próba zgodności krwi z 1 donacją	80,00
4.	Próba zgodności krwi z każdą kolejną donacją wzrasta o 25,00 zł	30,00
5.	Bezpośredni test antyglobulinowy	22,00
Pracownia Mikrobiologii		
1.	Posiew z materiałów wszczepiennych (tlenowo lub beztlenowo)	20,00
2.	Posiew fragmenty tkanek, punktaty, biopaty (tlenowo lub beztlenowo)	20,00
3.	Posiew krwi (tlenowo i beztlenowo)	75,00
4.	Posiew- materiał z (gardło, jama ustna, nos, odbyt, ucho, oskrzela, nasienie, płyn z jam ciała, ropa)	18,00
5.	Posiew- materiał ze zmian skórnych	20,00
6.	Posiew moczu	16,00
7.	Posiew płwociny + preparat bezpośredni	20,00



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 7/14

8.	Identyfikacja + lekowrażliwość (metoda manualna)	35,00
9.	Identyfikacja + lekowrażliwość (metoda automatyczna)	50,00
10.	Badanie czystości środowiska szpitala	12,00
11.	Badanie kału na obecność toksyn	70,00
Laboratorium Prątka Gruźlicy		
1.	Badanie bakteriologiczne materiałów w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą tradycyjną (preparat bezpośredni + posiew na pożywki stałe)	50,00
2.	Badanie bakteriologiczne materiałów w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą automatyczną (BACT-ALERT/MGIT + preparat bezpośredni + posiew metodą tradycyjną)	120,00
3.	Badanie bakteriologiczne materiałów w kierunku gruźlicy z badaniem genetycznym (preparat bezpośredni + posiew tradycyjny + BACT-ALERT/MGIT + badanie genetyczne)	390,00
4.	Wykrywanie prątków gruźlicy metodą genetyczną	350,00
5.	Lekowrażliwość- metoda tradycyjna 4 leki podstawowe SIRE	100,00
6.	Lekowrażliwość- metoda automatyczna 4 leki podstawowe SIRE	220,00
7.	Lekowrażliwość- metoda automatyczna PZA	90,00
8.	Identyfikacja MTBC	100,00
9.	Quantiferon- metoda ELISA -wykrywanie latentnego zakażenia prątkiem gruźlicy	180,00
10.	Wykrywanie antygenów Legionella spw moczu metodą immunologiczną	100,00
11.	BAL- preparat bezpośredni	40,00
	Uwaga: Materiały na badania w kierunku gruźlicy (sok żołądkowy, ropa, płyny z jamy opłucnowej, przetok, płyn stawowy, płyn mózgowo rdzeniowy, plwocina, popłuczyny oskrzelowe, moc, fragmenty tkanek, biopaty, punktaty)	
Świadczenia Ambulatoryjne		
1.	Porada lekarska	100,00
2.	Płukanie żołądka	45,00
3.	Założenie opatrunku (mały)	10,00
4.	Założenie opatrunku (duży)	20,00
5.	Unieruchomienie przedramienia opatrunkiem gipsowym	110,00
6.	Unieruchomienie kończyny dolnej podudzia opatrunkiem gipsowym	110,00
7.	Założenie opatrunku gipsowego Desaulta ramiennego	150,00
8.	Założenie opatrunku gipsowego udowego	150,00
9.	Założenie tutora gipsowego stawu kolanowego	150,00
10.	Unieruchomienie złamania w szynie Zimmera	110,00
11.	Pomiar temperatury	3,00
12.	Pomiar ciśnienia	3,00
13.	Pobranie krwi	4,00
14.	Iniekcja dożylna	15,00
15.	Iniekcja domięśniowa	10,00
16.	Wlew kroplowy	20,00
17.	Próba tuberkulinowa	27,00
18.	Nebulizacja + Ventolin	18,00
19.	Nebulizacja + Ventolin - Woj. Przych. Spec. Kielce	18,00
20.	Nebulizacja + Berodual - Woj. Przych. Spec. Kielce	21,00
21.	Nebulizacja + Berodual + Pulmicort - Woj. Przych. Spec. Kielce	30,00
22.	Nebulizacja - Woj. Przych. Spec. Kielce	16,00
23.	Pulsoksymetria - Woj. Przych. Spec. Kielce	6,00
24.	Enema	25,00



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 8/14

Pracownia Badań Układu Krążenia

1.	Echo serca przezklatkowe (TTE)	70,00
2.	Test chodu na bieżni	60,00
3.	Holter ciśnieniowy	80,00
4.	Holter EKG	70,00
5.	EKG bez opisu	20,00
6.	EKG z opisem	25,00

Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego

1.	Zabiegi diagnostyczne przelyku- inne(pH-metria dróg oddechowych)	750,00
2.	Pletyzmografia	200,00
3.	Pletyzmografia plus dyfuzja	320,00
4.	Spirometria bez opisu	40,00
5.	Spirometria z opisem	50,00
6.	Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu	55,00
7.	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem	65,00
8.	Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc)	200,00
9.	Dyfuzja +MIP/MEP	230,00
10.	MIP/MEP	180,00
11.	Test chodu na bieżni	50,00
12.	Test chodu na korytarzu	40,00

Badania Urologiczne

1.	Cystoskopia	500,00
2.	Nefrostomia- założenie	950,00
3.	Wymiana nefrostomii	400,00
4.	Cewnikowanie moczowodu	600,00-900,00*
5.	Cewnikowanie pęcherza	50,00
6.	Płukanie pęcherza	150,00
7.	Cystostomia- założenie	500,00
8.	Cystostomia- wymiana	250,00
9.	Cystoskopia+ biopsja	620,00
10.	ESWL	900,00
11.	Punkcja torbieli	800,00
12.	Biopsja prostaty	500,00
13.	Załupek- grzbietowe nacięcie	500,00
14.	Załupek - odprowadzenie	150,00
15.	Usunięcie ciała obcego z pęcherza	500,00
16.	Badanie urodynamiczne	500,00

* w zależności od użytego cewnika

Pracownia Endoskopii

1.	Bronchoskopia - inne	250,00
2.	Bronchoaspiracja	200,00
3.	Bronchoskopia + wycinki	250,00
4.	Bronchoskopia + Polipektomia	250,00
5.	EBUS	2 000,00
6.	Zabiegi diagnostyczne na płucach i oskrzelach - Bronchoskopia BAL	300,00



Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 9/14

7.	Gastroskopia + gumkowanie żylaków przełyku	1 500,00
8.	Gastroskopia- rozszerzenie przełyku	2 000,00
9.	Przezkórna (endoskopowa) gastrostomia	1 500,00
10.	Gastroskopia + Polipektomia	250,00+100,00 pierwszy polip + 50,00 kolejny
11.	Gastroskopia - inne	200,00
12.	Gastroskopia + wycinek	200,00
13.	EUS	1 500,00
14.	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - gastroskopia + tamowanie krwawień	600,00
15.	Kolonoskopia	300,00 + 100,00 ze znieczuleniem
16.	Kolonoskopia + Polipektomia	300,00+100,00 pierwszy polip + 50,00 kolejny
17.	Kolonoskopia + gumkowanie żylaków odbytu	1 000,00
18.	Kolonoskopia + poszerzanie jelit	2 000,00
19.	Cholangiopankreatografia ECPW	4 000,00
20.	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	1 000,00
21.	ECPW + proteza	4 000,00
Dział Rehabilitacji Medycznej		
1.	Ćwiczenia bierne	10,00
2.	Ćwiczenia czynno -bierne	12,00
3.	Ćwiczenia wspomagane	15,00
4.	Ćwiczenia z udziałem fizjoterapeuty	15,00
5.	Ćwiczenia czynne	8,00
6.	Ćwiczenia czynne z oporem	15,00
7.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	7,00
8.	Ćwiczenia w odciążeniu z oporem	7,00
9.	Ćwiczenia specjalne	20,00
10.	Ćwiczenia korekcyjne indywidualne przy skoliozie	30,00
11.	Ćwiczenia korekcji wad postawy dla zorganizowanych grup (każda osoba)	10,00
12.	Ćwiczenia korekcyjne indywidualne przy wadach stóp	15,00
13.	Ćwiczenia korekcji przy wadach stóp dla zorganizowanych grup (każda osoba)	7,00
14.	Ocena postawy na cele fizjoterapii	20,00
15.	Ćwiczenia przy dolegliwościach bólowych kręgosłupa grupowe (każda osoba)	5,00
16.	Ćwiczenia oddechowe	20,00
17.	Ćwiczenia oddechowe grupowe (każda osoba)	5,00
18.	Ćwiczenia usprawniające dla pacjentów po 60 r.ż. grupowe (każda osoba)	5,00
19.	Ćwiczenia instruktażowe - jednorazowo	30,00
20.	Metody redukcji nerwowo - mięśniowej	20,00
21.	Oklepywanie	6,00
22.	Drenaż ułożeniowy	6,00
23.	Ćwiczenia ogólnousprawniające - inne	14,00
24.	Pionizacja	15,00
25.	Nauka chodzenia	18,00
26.	Wyciąg kręgosłupa	7,50
27.	Usprawnianie w warunkach domowych	150,00
28.	Kinesiotaping (plastrowanie) -jednorazowo	30,00



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 10/14

29.	Ultradźwięki	8,00
30.	Ultranoforeza	8,00
31.	Jonoforeza	6,00
32.	Prąd Traberta	5,00
33.	Prąd diadynamiczny	5,50
34.	Prąd interferencyjny	6,00
35.	Prąd Tens	6,00
36.	Sollux	6,00
37.	Laseroterapia punktowa	8,00
38.	Krioterapia	10,00
39.	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	8,00
40.	Diatermia krótkofalowa i mikrofalowa	6,00
41.	Elektrostymulacja jedna grupa mięśniowa	6,00
42.	Inhalacja	20,00
43.	Naświetlanie lampą Bioptron	5,00
44.	Fizykoterapia przy zapaleniu zatok	20,00
45.	Masaż limfatyczny	15,00
46.	Masaż wibracyjny	12,00
47.	Masaż klasyczny częściowy (np. k. dolna, górna, odcinek szyjny, piersiowy, lędźwiowy)	30,00
48.	Masaż klasyczny całego kręgosłupa	40,00
49.	Masaż klasyczny całego ciała	70,00
50.	Masaż przy bólach migrenowych	20,00
51.	Drenaż limfatyczny przyrządowy 1 okolica ciała	10*
52.	Masaż wirowy kończyn dolnych i kręgosłupa	10,00
53.	Masaż wirowy kończyn górnych	12,00
54.	Masaż wirowy kończyn dolnych	10,00
55.	Elektroterapia z terapią podciśnieniową	6,00
56.	Pakiet I 10 masaży klasycznych na 1 okolicę ciała	160,00
57.	Pakiet II 3 zabiegi fizykalne dziennie przez 10 dni - 1 okolica ciała	180,00
58.	Pakiet III 5 zabiegów fizykalnych dziennie przez 10 dni - 1 okolica ciała	200,00
59.	Pakiet IV 10 dni kinezyterapii (z zastosowaniem metod i ćwiczeń) - 1 okolica ciała	200,00
60.	Pakiet V Ćwiczenia przy skoliozach i wadach postawy przez 10 dni	200,00
61.	Pakiet VI 3 zabiegi fizykalne dziennie + masaż 1 odcinka przez 10 dni	300,00
62.	Pakiet VII 3 zabiegi fizykalne dziennie + ćw. lecznicze/metody 1 odcinka przez 10 dni	300,00
	* Rękaw do drenażu	3,00 zł



Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 11/14

Dział Diagnostyki Obrazowej
Pracownia Tomografii Komputerowej

TK głowy bez środka kontrastowego

1.	TK zatok obocznych nosa	170,00
2.	TK oczodołów	180,00
3.	TK mózgowia	180,00
4.	TK twarzoczaszki	180,00
5.	TK piramid kości skroniowych	180,00
TK głowy ze środkiem kontrastowym		
6.	TK zatok obocznych nosa	250,00
7.	TK oczodołów	260,00
8.	TK mózgowia	280,00
9.	TK twarzoczaszki	260,00
10.	TK piramid kości skroniowych	260,00
TK badanej innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego		
11.	HRCT klp	220,00
12.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	170,00
13.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	200,00
14.	TK jamy brzusznej	220,00
15.	TK miednicy małej	220,00
16.	TK kończyn (kości i stawy)	220,00
17.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	200,00
TK badanie innej okolicy anatomicznej ze środkiem kontrastowym		
18.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	250,00
19.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	280,00
20.	TK jamy brzusznej	300,00
21.	TK miednicy małej	300,00
22.	TK kończyn (kości i stawy)	300,00
23.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	300,00
Angiografia TK (z wyłączeniem tętnic wieńcowych)		
24.	Angio TK głowy	500,00
25.	Angio TK klp	500,00
26.	Angio TK jamy brzusznej	500,00
27.	Angio TK kończyn górnych i dolnych	500,00
28.	TK dwóch okolic anatomicznych bez środka kontrastowego	400,00
29.	TK dwóch okolic anatomicznych ze środkiem kontrastowym	600,00

Pracownia RTG WSS Czerwona Góra

Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72

1.	Zdjęcie barku (1 zdjęcie)	33,00
2.	Zdjęcie czaszki P - A + boczne (2 zdjęcia)	50,00
3.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A (1 zdjęcie)	30,00
4.	Zdjęcie klatki piersiowej bok	30,00
5.	Zdjęcie klatki piersiowej PA i boczne (2 zdjęcia)	60,00
6.	Zdjęcie klatki piersiowej z oceną sylwetki serca (2 zdjęcia)	80,00
7.	Zdjęcie kości krzyżowej (2 zdjęcia)	41,00



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 12/14

8.	Zdjęcie kości nosa (1 zdjęcie)	25,00
9.	Zdjęcie kości ramieniowej (2 zdjęcia)	40,00
10.	Zdjęcie kości ręki (2 zdjęcia)	35,00
11.	Zdjęcie kości stopy (2 zdjęcia)	43,00
12.	Zdjęcie kości stopy (4 zdjęcia)	55,00
13.	Zdjęcie kości pięty-bok	30,00
14.	Zdjęcie kości pięty osiowe + bok (2 zdjęcia)	43,00
15.	Zdjęcie kości twarzy (1 zdjęcie)	40,00
16.	Zdjęcie kości udowej (2 zdjęcia)	41,00
17.	Zdjęcie kręgosłupa L- S (2 zdjęcia)	58,00
18.	Zdjęcie kręgosłupa na stojąco (1 zdjęcie)	36,00
19.	Zdjęcie kręgosłupa Th (2 zdjęcia)	58,00
20.	Zdjęcie kręgosłupa C (1 zdjęcie)	30,00
21.	Zdjęcie kręgosłupa C AP+ bok (2 zdjęcia)	48,00
22.	Zdjęcie miednicy (1 zdjęcie)	35,00
23.	Zdjęcie nadgarstka (2 zdjęcia)	35,00
24.	Zdjęcie obojczyka (1 zdjęcie)	35,00
25.	Zdjęcie palców dłoni (2 zdjęcia)	35,00
26.	Zdjęcie palców stopy (2 zdjęcia)	35,00
27.	Zdjęcie podudzia (1 zdjęcie)	44,00
28.	Zdjęcie przedramienia (2 zdjęcia)	44,00
29.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (1 zdjęcie)	36,00
30.	Zdjęcie rzepek (2 zdjęcia)	34,00
31.	Zdjęcie stawów biodrowych (1 zdjęcie)	41,00
32.	Zdjęcie stawów biodrowych AP+osiowe (do 3 zdjęć)	50,00
33.	Zdjęcie stawu kolanowego- dwa stawy (do 3 zdjęć)	59,00
34.	Zdjęcie stawu kolanowego - jeden staw (do 2 zdjęć)	42,00
35.	Zdjęcie stawu łokciowego (2 zdjęcia)	44,00
36.	Zdjęcie stawu skokowego (2 zdjęcia)	43,00
37.	Zdjęcie zatok (1 zdjęcie)	32,00
38.	Zdjęcie żuchwy (do 3 zdjęć)	44,00
39.	Zdjęcie siodełka tureckiego (1 zdjęcie)	32,00
40.	Zdjęcie żeber (1 zdjęcie)	29,00
41.	Zdjęcie oczodołów (2 zdjęcia)	34,00
42.	Zdjęcie barku AP+ osiowe (2 zdjęcia)	44,00
43.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa C (3 zdjęcia)	50,00
44.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa L/S (3 zdjęcia)	58,00
45.	Zdjęcie boczne mostka	29,00
46.	Zdjęcie przełyku (2 zdjęcia)	140,00
47.	Zdjęcie żołądka (6-8 zdjęć)	140,00
48.	Pasaż*	140,00
49.	RTG – całokończynowe AP *	120,00
50.	RTG – całokończynowe AP + bok *	150,00
51.	RTG – staw łokciowy (3 zdjęcia)	55,00
52.	RTG – staw skokowy (3 zdjęcia)	55,00
53.	RTG – nadgarstka (3 zdjęcia)	50,00
	* badanie wykonywane w Szpitalu	



**Załącznik nr 5 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. ŚW. RAFAŁA W CZEROWNEJ GÓRZE**

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **21.04.2017 r.**

wydanie: **4**

strona 13/14

Pracownia USG		
1.	USG tarczycy i przytarczyc	60,00
2.	USG jamy opłucnej	40,00
3.	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	70,00
4.	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	60,00
5.	USG moszny w tym jąder i najądrzy	60,00
6.	USG tkanek miękkich	50,00
7.	USG ślinianek	60,00
8.	USG klatki piersiowej	50,00
9.	USG żył kończyn dolnych w kierunku zakrzepicy (obie nogi)	150,00
Usługi		
Centralna sterylizatornia		
Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	8,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	12,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	40,00*
Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	5,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	8,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	28,00*
Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	10,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	14,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	55,00*
Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji		
	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	7,00*
	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	10,00*
	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	38,00*
* do ceny usługi należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%		



§ 5

Cennik świadczeń zdrowotnych na 2017 r. dla osób nieubezpieczonych, bezdomnych i obcokrajowców.

1. Koszt jednego osobodnia dla pacjentów nieubezpieczonych przebywających na oddziałach:
 - Oddział I Pulmonologii
 - Oddział II Chorób Płuc i Gruźlicy
 - Oddział IV Pulmonologiczno- Alergologiczny
 - Oddział V Chorób Wewnętrznych i Kardiologiiwynosi **323,00 zł** plus wykonane badania w pracowniach Szpitala.
2. Koszt jednego osobodnia dla pacjentów nieubezpieczonych przebywających na oddziałach:
 - Oddział VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej
 - Oddział VII Urologiczny
 - Oddział VIII Chirurgii Klatki Piersiowej
 - Oddział IX Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchuwynosi **395,00 zł** plus wykonane badania w pracowniach Szpitala plus koszt zabiegu operacyjnego plus koszt znieczulenia do zabiegu.
3. Koszt jednego osobodnia dla pacjentów nieubezpieczonych przebywających na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wynosi **2 069,00 zł** plus koszty badań wykonanych w pracowniach Szpitala.

Dyrektor

.....
data i podpis