



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021**

Wydanie: **4**

strona 1/14

l.p.	spis treści	strona
1.	Opłata za przechowywanie zwłok	2
2.	Opłata za udostępnianie dokumentacji medycznej	2
3.	Cennik badań i usług odpłatnych	3
4.	Cennik świadczeń zdrowotnych na 2021 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 60,00 zł brutto za dobę (sześćdziesiąt 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.
5. Kompletnie przygotowanie zwłok do pochowania tzn. ich umycie, ogolenie, ubranie w dostarczoną przez osoby uprawnione odzież oraz włożenie do trumny może być wykonywane na życzenie osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok za odpłatnością 200,00 zł brutto (dwieście złotych). Odpłatność za czynności jest dokonywana w Kasie Szpitala.

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 Sekcji Statystyki i Archiwum.
6. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta możliwe jest za pośrednictwem Sekcji Statystyki i Archiwum.
7. Sekcja Statystyki i Archiwum 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: **01.02.2021 r.**

strona 3/14

§ 3

1. Wysokość opłat :

- 1.1. Płyta CD/DVD ze zdjęciem RTG/TK: 2,18 zł (słownie: dwa złote 18/100);
- 1.2. Kopia jednej strony dokumentacji medycznej: 0,38 zł (słownie: 0 złotych 38/100);
- 1.3. Wyciąg lub odpis jednej strony dokumentacji medycznej: 10,91 zł (słownie: dziewięć złotych 91/100);
- 1.4. Zaświadczenie o stanie zdrowia:
 - 3.4.1. na podstawie dokumentacji na druku Szpitala: 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100);
 - 3.4.2. na podstawie dokumentacji na druku powierzonym: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100);
 - 3.4.3. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku Szpitala: 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100);
 - 3.4.4. 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

L.p.	Badanie	Cena
Pracownia Hematologii		
1.	Czas i wskaźnik protrombiny	9,50
2.	Czas koalinowo-kefalinowy APTT	10,00
3.	Komórki LE	13,00
4.	Morfologia krwi (bez rozdziału leukocytów)	7,50
5.	Morfologia krwi (3 diff) z rozdziałem na trzy populacje leukocytów	6,00
6.	Morfologia krwi (5 diff)	9,00
7.	OB.	5,00
8.	D-dimery - produkty degradacji fibryny	20,00
9.	Retikulocyty	9,00
10.	Małopłytkowość rzekoma	8,00
11.	Bezwzględna liczba eozynofili BLE (wymaz z nosa, gardła)	7,50
12.	Rozmaz mikroskopowy	11,00
Pracownia Analityki Ogólnej		
1.	Badanie ogólne- płyny z jam ciała	24,00
2.	Badanie ogólne moczu	9,00
3.	Kał na krew utajoną	11,00
4.	Kał na pasożyty	14,00
5.	Mocz- cukier i aceton	3,00
6.	Białkomocz dobowy	7,00
7.	Płyn mózgowo-rdzeniowy (cytoza, chlorki, glukoza, białka)	28,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 4/14

Pracownia Biochemii

1.	ALAT aminotransferaza alaninowa	6,50
2.	Albuminy	7,00
3.	Amylaza w surowicy lub w moczu	7,50
4.	Antygen HBS Ag II - (ujemny)	18,00
5.	Antygen HBS Ag II + (dodatni)	18,00
6.	ASAT aminotransferaza asparaginianowa	6,50
7.	ASO miano antystreptolizy	8,00
8.	Azot mocznikowy BUN	5,50
9.	Barbiturany w moczu	8,00
10.	Białko całkowite TP	7,00
11.	Białko ostrej fazy CRP	11,00
12.	Bilirubina całkowita	6,50
13.	Cholesterol	6,50
14.	Elektrolity (sód, potas, chlorki- surowica lub mocz)	19,00
15.	Fosfataza alkaliczna ALP	6,50
16.	Fosfor w surowicy	6,50
17.	Fosfor w moczu (zbiórka dobową)	6,50
18.	Równowaga kwasowo-zasadowa (parametry krytyczne)	14,00
19.	GGTP gammaglutamylotranspeptydaza	7,00
20.	Glukoza	5,00
21.	Glukoza krzywa obciążenia (2 punktowa)	9,00
22.	Cholesterol bezpośredni HDL	13,00
23.	Hemoglobina tlenkową	12,00
24.	Kreatynina w surowicy	6,00
25.	Kreatynina w moczu	6,00
26.	Klirens kreatyniny	10,00
27.	Kwas moczowy UA w surowicy	6,00
28.	Kwas moczowy UA w moczu (zbiórka dobową)	7,00
29.	Kwas mlekowy (mleczany)	20,00
30.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	9,00
31.	Magnez	6,00
32.	Mocznik w surowicy	6,00
33.	Mocznik w moczu	7,00
34.	Odczyn lateksowy RF (czynnik reumatoidalny)	15,00
35.	Odczyn Waaler-Rose	10,00
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	6,00
41.	Wapń Ca w moczu (zbiórka dobową)	6,00
42.	Żelazo	7,00
43.	Żelazo- krzywa obciążenia (5 punktowa)	35,00
44.	Immunoglobuliny IgG	22,00
45.	Immunoglobuliny IgA	22,00
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



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 5/14

50.	Test na grypę	40,00
51.	Lipidogram (cholesterol, cholesterol HDL, triglicerydy cholesterol LDL)	25,00
52.	HCV p/ciała	30,00
53.	SARS-CoV-2 p/ciała IgG -metoda ilościowa	100,00
54.	SARS-CoV-2 p/ciała IgG – metoda półilościowa	100,00
Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków		
1.	Amfetamina AMP	10,00
2.	Kokaina COC	10,00
3.	Marihuana THC	10,00
4.	Metamfetamina MEA	10,00
5.	Morfina (opiaty) MOP	10,00
6.	MDMA (Ekstazy)	10,00
Badania Hormonalne		
1.	fT3 wolna trijodotyronina	17,00
2.	fT4 wolna tyroksyna	17,00
3.	TSH hormon tyreotropowy	17,00
Badania Alergologiczne		
1.	IgE całkowite	22,00
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 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
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.	Kupkówka	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: **01.02.2021 r.**

strona 6/14

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.	Amoksycylina	31,00
43.	Phadiatop	31,00
44.	Panel pokarmowy (mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka-mix)	100,00
45.	Panel oddechowy (pyłek brzozy, 6 traw-mix, żyto, pyłek bylicy, D.pteronysinus, D.farinae, naskórek psa, naskórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix)	100,00
46.	Panel antybiotykowy (penicillin G, penicillin V, ampicillin, amoxicillin, sulfamethoxazol, cephalosporin, ofloxacin, cefaclor, tetracylin, erythromycin)	100,00
47.	Panel mleko +gluten (mleko krowie, α -laktoalbumina, β -laktoglobulina, kazeina, (BSA), surowicza albumina wołowa, gluten)	100,00
48.	Panel pokarmowy (orzechy, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, ryby, cytrusy, seler, brzoskwinia, pomidor)	100,00
49.	Badanie ALEX-Test do równoczesnego pomiaru całkowitego IgE i IgE swoistego w stosunku do 282 ekstraktów alergenowych i alergenów molekularnych	1 300,00
Wykaz badań alergologicznych		
1.	Iniekcja podskórna szczepionką odczulającą	40,00
2.	Test uczuleniowy kontaktowy	150,00
3.	Test uczuleniowy metodą punktową (alergeny f "Alergopharma") za 1 punkt	5,00
Markery Nowotworowe		
1.	CEA antygen karcinoembrionalny	25,00
2.	TPSA antygen swoisty stercza- całkowity	30,00
Markery Kardiologiczne		
1.	Troponina I	22,00
2.	Kinaza kreatynowa CK NAC	8,00
3.	Kinaza kreatynowa izoenzym MB CK-MB	10,00
Serologia		
1.	Grupa krwi (pojedyncza)	45,00
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 30,00 zł	30,00
5.	Bezpośredni test antyglobulinowy	22,00
Pracownia Mikrobiologii		
1.	Posiew moczu, nasienia i wymaz z cewki moczowej	25,00
	Antybiogram	70,00
2.	Wymaz z: gardła, jamy ustnej, nosa, ucha, odbytu, rany, zmian skórnych, ropy, biopaty, punktaty, fragmenty tkanek, drenów, cewników	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: **01.02.2021 r.**

strona 7/14

	Antybiogram	70,00
3.	Plwocina	25,00
	Antybiogram	70,00
4.	Popłuczyny oskrzelowe, wydzielina oskrzelowa, płyn z jam ciała, przetoki, żółci	25,00
	Antybiogram	70,00
5.	Badanie krwi w systemie automatycznym	85,00
	Antybiogram	70,00
6.	Badanie PMR, płynów z jam ciała w systemie automatycznym	85,00
	Antybiogram	70,00
7.	Oznaczanie mechanizmów oporności - MBL, KPC, OXA	35,00
8.	Badanie kału na obecność toksym Clostridium Difficile	70,00
Laboratorium Prątka Gruźlicy		
1.	Posiew metoda tradycyjna (BK)	50,00
2.	Posiew metoda automatyczna (BA)	150,00
3.	Identyfikacja wyhodowanego szczepu MTBC	100,00
4.	Lekowrażliwość- metoda tradycyjna	100,00
5.	Lekowrażliwość- metoda automatyczna	220,00
6.	Quantiferon- metoda ELISA -wykrywanie latentnego zakażenia prątkiem gruźlicy	220,00
7.	Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną	380,00
8.	Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną – pakiet (preparat bezpośredni, posiew metoda tradycyjna oraz automatyczna, badanie genetyczne	500,00
9.	Eozynofile-preparat bezpośredni	20,00
10.	Wykrywanie antygenów Legionella sp w moczu metodą immunologiczną	100,00
Uwaga: Materiały na badania w kierunku gruźlicy (sok żołądkowy, ropa, płyny z jamy opłucnowej, przetok, płyn stawowy, płyn mózgowo rdzeniowy, plwocina, popłuczyny oskrzelowe, mocz, fragmenty tkanek, biopłaty, punktaty). W posiewie metodą automatyczną (BA) wykonywana jest również identyfikacja posiewu metodą tradycyjną (BK).		
Świadczenia Ambulatoryjne		
1.	Porada lekarska	200,00
2.	Konsultacja dokumentacji	150,00
3.	Opieka pielęgniarska nad pacjentem (1 godzina)	20,00
4.	Płukanie żołądka	60,00
5.	Sonda do żołądka	40,00
6.	Szycie rany prostej	71,00
7.	Usuwanie szwów rany prostej	33,00
8.	Znieczulenie miejscowe	44,00
9.	Założenie opatrunku (mały)	10,00
10.	Założenie opatrunku (duży)	20,00
11.	Usunięcie kleszcza	28,00
12.	Nacięcie ropnia	70,00
13.	Pomiar temperatury	4,00
14.	Pomiar ciśnienia	5,00
15.	Pobranie krwi	4,00
16.	Iniekcja dożylna	15,00
17.	Iniekcja domięśniowa	10,00
18.	Wlew kroplowy	30,00
19.	Enema	40,00
20.	Pulsoksymetria – Szpital i Woj. Przychodnia Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	12,00
21.	Nebulizacja+Ventolin	21,00
22.	Nebulizacja+Ventolin –Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	21,00

Dokument jest własnością Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.

Kopiowanie całości lub części dokumentu oraz wykorzystywanie niezgodne z przeznaczeniem bez zgody Dyrektora jest zabronione.



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 8/14

23.	Nebulizacja+Berodual – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	21,00
24.	Nebulizacja+Berodual+Pulmicort – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	30,00
25.	Nebulizacja z innymi lekami	18,00+koszt leków
26.	Próba tuberkulinowa – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	35,00
Świadczenia Ortopedyczne		
1.	Unieruchomienie przedramienia opatrunkiem gipsowym	110,00
2.	Unieruchomienie kończyny dolnej podudzia opatrunkiem gipsowym	110,00
3.	Założenie opatrunku gipsowego Desaulta ramiennego	150,00
4.	Założenie opatrunku gipsowego udowego	150,00
5.	Założenie tutora gipsowego stawu kolanowego	150,00
6.	Unieruchomienie złamania w szynie Zimmera	110,00
7.	Zdjęcie gipsu małego - kończyna górna	33,00
8.	Zdjęcie gipsu dużego - kończyna dolna	50,00
9.	Nastawienia złamania, zwichnięcia	250,00
10.	Wymiana unieruchomienia	100,00
11.	Usunięcie drutów Kirschnera	100,00
12.	Punkcja stawu	50,00
13.	Wstrzyknięcie leku do stawu	50,00
14.	Nacięcie krwiaka, ropnia	50,00
15.	Usunięcie szwów	40,00
Pracownia Badań Układu Krążenia		
1.	Echo serca przezklatkowe (TTE)	100,00
2.	Test chodu na bieżni	120,00
3.	Holter ciśnieniowy	90,00
4.	Holter EKG	120,00
5.	EKG bez opisu	20,00
6.	EKG z opisem	25,00
Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego		
1.	Zabiegi diagnostyczne przełyku- inne(pH-metria dróg oddechowych)	800,00
2.	Pletyzmografia	210,00
3.	Pletyzmografia plus dyfuzja	370,00
4.	Spirometria bez opisu	55,00
5.	Spirometria z opisem	70,00
6.	Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu	75,00
7.	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem	90,00
8.	Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc)	210,00
9.	Dyfuzja +MIP/MEP	280,00
10.	MIP/MEP	190,00
11.	Test chodu na bieżni	70,00
12.	Test chodu na korytarzu	60,00
13.	Pletyzmografia +Spirometria + DLCO	430,00
14.	FeNo	60,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 9/14

Badania Urologiczne

1.	Cystoskopia	600,00
2.	Nefrostomia- założenie	1 100,00
3.	Wymiana nefrostomii	550,00
4.	Cewnikowanie moczowodu	600,00-900,00*
5.	Cewnikowanie pęcherza	50,00
6.	Płukanie pęcherza	150,00
7.	Cystostomia- założenie	600,00
8.	Cystostomia- wymiana	300,00
9.	Cystoskopia+ biopsja	620,00
10.	ESWL	900,00
11.	Punkcja torbieli	950,00
12.	Biopsja prostaty	650,00
13.	Załupek- grzbietowe nacięcie	500,00
14.	Załupek - odprowadzenie	150,00
15.	Usunięcie ciała obcego z pęcherza	600,00
16.	Badanie urodynamiczne	500,00
* w zależności od użytego cewnika		

Pracownia Endoskopii

1.	Bronchoskopia – inne	300,00
2.	Bronchoaspiracja	220,00
3.	Bronchoskopia + wycinki	350,00
4.	Bronchoskopia + Polipektomia	380,00
5.	EBUS	2 000,00
6.	Zabiegi diagnostyczne na płucach i oskrzelach - Bronchoskopia BAL	400,00
7.	Gastroskopia + gumkowanie żyłaków przełyku	1 800,00
8.	Gastroskopia- rozszerzenie przełyku	2 800,00
9.	Przezskórna (endoskopowa) gastrostomia	1 500,00
10.	Gastroskopia + Polipektomia	380,00 +100,00 pierwszy polip + 50,00 kolejny
11.	Gastroskopia – inne	300,00 +test 20,00
12.	Gastroskopia + wycinek	330,00
13.	EUS	2 000,00
14.	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - gastroskopia + tamowanie krwawień	800,00
15.	Kolonoskopia	350,00+100,00 znieczulenie
16.	Kolonoskopia + Polipektomia	400,00 +100,00 znieczulenie +100,00 pierwszy polip +50,00 kolejny
17.	Kolonoskopia + gumkowanie żyłaków odbytu	1 000,00
18.	Kolonoskopia + poszerzanie jelit	2 800,00
19.	Cholangiopankreatografia ECPW	2 800,00
20.	Cholangiopankreatografia ECPW + proteza plastikowa	3 600,00
21.	Cholangiopankreatografia ECPW + proteza samorozprężalna	7 800,00
22.	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	1 000,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 10/14

Dział Rehabilitacji Medycznej

1.	Wizyta fizjoterapeutyczna (badanie na potrzeby terapii, ustalenie planu terapii, badanie po zakończeniu fizjoterapii, zalecenia, instruktaż ćwiczeń) - przed każdą fizjoterapią jednorazową oraz w serii zabiegowej)	50,00
Ćwiczenia lecznicze-indywidualne, procedura 1-razowa		
2.	Ćwiczenia bierne	25,00
3.	Ćwiczenia czynno -bierne	20,00
4.	Ćwiczenia wspomagane	20,00
5.	Ćwiczenia czynne	15,00
6.	Ćwiczenia czynne z oporem	20,00
7.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	10,00
8.	Ćwiczenia w odciążeniu z oporem	10,00
9.	Ćwiczenia specjalne	40,00
10.	Ćwiczenia oddechowe indywidualne	30,00
11.	Ćwiczenia oddechowe grupowe (każda osoba)	10,00
12.	Ćwiczenia przyrządowe - 1 godzina	40,00
13.	Pionizacja	30,00
14.	Nauka chodu	30,00
15.	Ćwiczenia instruktażowe - jednorazowo	40,00
Fizykoterapia-1 zabieg		
16.	Ultradźwięki	10,00
17.	Ultranofoforeza	10,00
18.	Jonoforeza	10,00
19.	Prąd Traberta	10,00
20.	Prąd diadynamiczny (DD/Bernarda)	10,00
21.	Prąd interferencyjny	10,00
22.	Prąd Tens	10,00
23.	Elektroterapia z terapią podciśnieniową	10,00
24.	Prąd- inne zabiegi z zakresu elektrolecznictwa	10,00
25.	Elektrostymulacja 1 grupa mięśniowa	10,00
26.	Sollux	10,00
27.	Laseroterapia punktowa	10,00
28.	Krioterapia	15,00
29.	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	10,00
30.	Diatermia krótkofalowa i mikrofalowa	10,00
31.	Naświetlanie lampą Bioptron	10,00
Programy treningowe (terapeutyczne) w jednostkach chorobowych/dysfunkcyjnych - 1 wizyta		
32.	Trening mięśni dna miednicy przy wysiłkowym nietrzymaniu moczu-indywidualne	40,00
33.	Ćwiczenia przy dolegliwościach bólowych kręgosłupa grupowe indywidualne	40,00
34.	Ćwiczenia przy dolegliwościach bólowych kręgosłupa grupowe (każda osoba)	10,00
35.	Ćwiczenia usprawniające dla pacjentów po 60 r.ż. grupowe (każda osoba)	10,00
36.	Ćwiczenia i zabiegi służące do drenażu drzewa oskrzelowego	40,00
37.	Ćwiczenia korekcyjne wad postawy grupowe (każda osoba)	10,00
38.	Ćwiczenia korekcyjne indywidualne przy wadach stóp	25,00
39.	Ćwiczenia korekcyjne indywidualne przy skoliozie - 1 godzina	50,00
40.	Ćwiczenia oddechowe grupowe (każda osoba)	10,00
41.	Ćwiczenia ogólnousprawniające	20,00
42.	Fizykoterapia przy chorobach zatok (3 zabiegi fizykalne x1 dzień)	25,00
43.	Terapia blizny	40,00
44.	Terapia przy porażeniu nerwu trójdzielnego	40,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 11/14

45.	Terapia przy chorobach zatok	40,00
46.	Usprawnianie w warunkach domowych - 1 wizyta	200,00
Inna fizjoterapia - 1 zabieg		
47.	Wyciąg kręgosłupa	20,00
48.	Kinesiotaping (plastrowanie) -jednorazowo	40,00
Masaże, drenaże - 1 zabieg		
49.	Masaż limfatyczny ręczny (1 kończyna)	40,00
50.	Masaż wibracyjny (1 okolica ciała)	20,00
51.	Masaż gumową bańką (1 kończyna, 1 okolica kręgosłupa)	40,00
52.	Masaż klasyczny częściowy (1 kończyna, 1 okolica kręgosłupa)	40,00
53.	Masaż klasyczny całego kręgosłupa	70,00
54.	Masaż klasyczny całego ciała	150,00
55.	Masaż przy bólach migrenowych	30,00
56.	Masaż wirowy kończyn dolnych i kręgosłupa	20,00
57.	Masaż wirowy kończyn górnych	20,00
58.	Masaż wirowy kończyn dolnych	20,00
59.	Masaż na łóżku wodnym	20,00
60.	Drenaż limfatyczny przyrządowy kończyn	15,00
61.	Rękaw do drenażu	5,00
62.	Drenaż drzewa oskrzelowego przyrządowy z użyciem kamizelki	20,00
63.	Odzież foliowa pod kamizelkę	10,00
Pakiety zabiegowe		
64.	Pakiet I 10 masaży klasycznych na 1 okolice ciała	300,00
65.	Pakiet II-10 dni zabiegowych: 3 zabiegi fizykalne dziennie, 1 okolica ciała (łącznie 30 zabiegów)	200,00
66.	Pakiet III -10 dni zabiegowych: 5 zabiegów fizykalnych dziennie 1 okolica ciała (łącznie 10 zabiegów)	250,00
67.	Pakiet IV 10 dni zabiegowych: ćwiczenia, metody fizjoterapii - 1 okolica ciała	300,00
68.	Pakiet V-10 dni zabiegowych: ćwiczenia przy skoliozach 1 godzina dziennie (łącznie 10 godzin pracy z fizjoterapeutą)	300,00
69.	Pakiet VI-10 dni zabiegowych 3 zabiegi fizykalne dziennie + masaż 1 odcinka	400,00
70.	Pakiet VII-10 dni zabiegowych 3 zabiegi fizykalne dziennie + ćw. lecznicze/ metody fizjoterapii	450,00
71.	Pakiet VIII 10 dni zabiegowych: Usprawnianie w warunkach domowych	1 500,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 12/14

Dział Diagnostyki Obrazowej
Pracownia Tomografii Komputerowej

TK głowy bez środka kontrastowego

1.	TK zatok obocznych nosa	190,00
2.	TK oczodołów	200,00
3.	TK mózgowia	200,00
4.	TK twarzoczaszki	200,00
5.	TK piramid kości skroniowych	200,00

TK głowy ze środkiem kontrastowym

6.	TK zatok obocznych nosa	320,00
7.	TK oczodołów	320,00
8.	TK mózgowia	320,00
9.	TK twarzoczaszki	350,00
10.	TK piramid kości skroniowych	300,00

TK badanej innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego

11.	HRCT kłp	260,00
12.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	230,00
13.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	220,00
14.	TK jamy brzusznej	240,00
15.	TK miednicy małej	240,00
16.	TK kończyn (kości i stawy)	220,00
17.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	220,00

TK badanie innej okolicy anatomicznej ze środkiem kontrastowym

18.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	310,00
19.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	350,00
20.	TK jamy brzusznej	350,00
21.	TK miednicy małej	350,00
22.	TK kończyn (kości i stawy)	330,00
23.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	350,00

Angiografia TK (z wyłączeniem tętnic wieńcowych)

24.	Angio TK głowy	500,00
25.	Angio TK kłp	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	450,00
29.	TK dwóch okolic anatomicznych ze środkiem kontrastowym	700,00

Pracownia USG

1.	USG tarczycy i przytarczyc	60,00
2.	USG jamy opłucnej	50,00
3.	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	75,00
4.	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	70,00
5.	USG moszny w tym jąder i najądrzy	70,00
6.	USG tkanek miękkich	60,00
7.	USG ślinianek	60,00
8.	USG klatki piersiowej	60,00
9.	USG Doppler żył kończyn dolnych (jedna noga)	80,00
10.	USG Doppler żył kończyn dolnych (obie nogi)	150,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 13/14

Pracownia RTG WSS Czerwona Góra

Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72

1.	Zdjęcie czaszki P - A + boczne (2 zdjęcia)	50,00
2.	Zdjęcie siodełka tureckiego (1 zdjęcie)	32,00
3.	Zdjęcie kości twarzy (1 zdjęcie)	40,00
4.	Zdjęcie oczodołów (2 zdjęcia)	34,00
5.	Zdjęcie zatok (1 zdjęcie)	32,00
6.	Zdjęcie kości nosa (1 zdjęcie)	25,00
7.	Zdjęcie żuchwy (do 3 zdjęć)	44,00
8.	Zdjęcie barku (1 zdjęcie)	33,00
9.	Zdjęcie barku AP+ osiowe (2 zdjęcia)	44,00
10.	Zdjęcie obojczyka (1 zdjęcie)	35,00
11.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A (1 zdjęcie)	30,00
12.	Zdjęcie klatki piersiowej bok	30,00
13.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A i boczne (2 zdjęcia)	60,00
14.	Zdjęcie klatki piersiowej z oceną sylwetki serca (2 zdjęcia)	80,00
15.	Zdjęcie żeber (1 zdjęcie)	29,00
16.	Zdjęcie boczne mostka	29,00
17.	Zdjęcie przedramienia (2 zdjęcia)	44,00
18.	Zdjęcie kości ramieniowej (2 zdjęcia)	40,00
19.	Zdjęcie stawu łokciowego (2 zdjęcia)	44,00
20.	Zdjęcie stawu łokciowego (3 zdjęcia)	55,00
21.	Zdjęcie kości ręki (2 zdjęcia)	35,00
22.	Zdjęcie nadgarstka (2 zdjęcia)	35,00
23.	Zdjęcie nadgarstka (3 zdjęcia)	50,00
24.	Zdjęcie palców dłoni (2 zdjęcia)	35,00
25.	Zdjęcie kości udowej (2 zdjęcia)	41,00
26.	Zdjęcie podudzia (1 zdjęcie)	44,00
27.	Zdjęcie stawów biodrowych (1 zdjęcie)	41,00
28.	Zdjęcie stawów biodrowych AP+osiowe (do 3 zdjęć)	50,00
29.	Zdjęcie stawu kolanowego - dwa stawy (do 3 zdjęć)	59,00
30.	Zdjęcie stawu kolanowego - jeden staw (do 2 zdjęć)	42,00
31.	Zdjęcie stawu skokowego (2 zdjęcia)	43,00
32.	Zdjęcie staw skokowy (3 zdjęcia)	55,00
33.	Zdjęcie rzepek (2 zdjęcia)	34,00
34.	Zdjęcie kości stopy (2 zdjęcia)	43,00
35.	Zdjęcie kości stopy (4 zdjęcia)	55,00
36.	Zdjęcie kości pięty-bok	30,00
37.	Zdjęcie kości pięty osiowe + bok (2 zdjęcia)	43,00
38.	Zdjęcie palców stopy (2 zdjęcia)	35,00
39.	Zdjęcie całkończynowe AP*	120,00
40.	Zdjęcie całkończynowe AP + bok*	150,00
41.	Zdjęcie kręgosłupa na stojąco (1 zdjęcie)	36,00
42.	Zdjęcie kręgosłupa C (1 zdjęcie)	30,00
43.	Zdjęcie kręgosłupa C AP+ bok (2 zdjęcia)	48,00
44.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa C (3 zdjęcia)	50,00
45.	Zdjęcie kręgosłupa Th (2 zdjęcia)	58,00
46.	Zdjęcie kręgosłupa L- S (2 zdjęcia)	58,00



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

CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Obowiązuje od dnia: **01.02.2021 r.**

strona 14/14

47.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa L/S (3 zdjęcia)	58,00
48.	Zdjęcie kości krzyżowej (2 zdjęcia)	41,00
49.	Zdjęcie miednicy (1 zdjęcie)	35,00
50.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (1 zdjęcie)	36,00
51.	Zdjęcie przełyku (2 zdjęcia)*	140,00
52.	Zdjęcie żołądka (6-8 zdjęć)*	140,00
53.	Pasaż*	140,00
	* Badanie wykonywane w Szpitalu	

Usługi

Centralna sterylizatornia

	Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej	
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	11,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	24,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	47,00*
	Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji	
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	7,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	11,50*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	31,50*
	Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej	
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	14,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	26,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	56,00*
	Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji	
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	9,50*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	13,50*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	39,50*

* do ceny usługi należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%

§ 5

Cennik świadczeń zdrowotnych obowiązujący od dnia 01.02.2021 r. dla osób nieubezpieczonych, bezdomnych i obcokrajowców.

Świadczeniobiorcy nie posiadający ubezpieczenia zdrowotnego, którym zostaną udzielone świadczenia zdrowotne zostaną obciążeni według wykazu świadczeń zdrowotnych wycenionych przez NFZ zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dyrektor

.....
data i podpis