



Spis treści

| | |
|--|----|
| Oплата za przechowywanie zwłok..... | 2 |
| Oплата za udostępnianie dokumentacji medycznej | 2 |
| I - Cennik badań laboratoryjnych | 3 |
| Pracownia Hematologii | 3 |
| Pracownia Analityki Ogólnej..... | 3 |
| Pracownia Biochemiczno- Immunochemiczna | 4 |
| Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków | 5 |
| Badania serologiczne | 5 |
| Badania mikrobiologiczne..... | 5 |
| Badania w kierunku prątko gruźlicy..... | 5 |
| II - Cennik świadczeń alergologicznych | 6 |
| Badania Alergologiczne | 6 |
| Usługi alergologiczne..... | 7 |
| III - Cennik świadczeń ambulatoryjnych..... | 7 |
| IV – Cennik świadczeń ortopedycznych | 8 |
| V - Cennik świadczeń diagnostycznych i zabiegowych | 8 |
| Pracownia Badań Układu Krążenia..... | 8 |
| Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego | 8 |
| Badania Urologiczne..... | 9 |
| Pracownia Endoskopii..... | 9 |
| VII – Cennik świadczeń Działu Diagnostyki Obrazowej | 10 |
| Pracownia Tomografii Komputerowej | 10 |
| Pracownia USG | 10 |
| Pracownia RTG WSS Czerwona Góra..... | 11 |
| Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72..... | 11 |
| VIII – Cennik usług sterylizacji..... | 12 |
| Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej | 12 |
| Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji | 12 |
| Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej | 12 |
| Pakiety poddane procesowi sterylizacji formaldehydowej bez procesu mycia i dezynfekcji | 12 |



Oплата 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 niepochowane 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.

Oплата 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.



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 3 z 12

§ 3

1. Wysokość opłat za:
 - 1.1. jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002
 - 1.2. jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007
 - 1.3. udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004
- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 ogłoszenie w "Monitorze Polskim" pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie,
2. Wysokość opłaty, o której mowa w ust 1, uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów usługa jest opodatkowana tym podatkiem.
3. Powyższe kwoty określa Dyrektor w drodze zarządzenia.
4. Zaświadczenie o stanie zdrowia:
 - 4.1. na podstawie dokumentacji na druku Szpitala: 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100);
 - 4.2. na podstawie dokumentacji na druku powierzonym: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100);
 - 4.3. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku Szpitala: 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100);
 - 4.4. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku powierzonym: 150,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych 00/100).
5. Opłaty, o których mowa w ust. 4 pobiera się tylko w przypadkach, kiedy o wydanie zaświadczenia występuje firma prywatna lub pacjent na polecenie firmy prywatnej.

§ 4

I - Cennik badań laboratoryjnych

| L.p. | Nazwa świadczenia | Cena |
|------------------------------------|---|--------|
| Pracownia Hematologii | | |
| 1. | Czas i wskaźnik protrombiny | 19,00 |
| 2. | Czas koalinowo - kefalinowy APTT | 19,00 |
| 3. | Morfologia krwi (bez rozdziału leukocytów) | 16,00 |
| 4. | Morfologia krwi (5 diff) | 17,00 |
| 5. | OB. | 10,00 |
| 6. | D-dimery - produkty degradacji fibryny | 41,00 |
| 7. | Retikulocyty | 23,00 |
| 8. | Małopłytkowość rzekoma | 16,00 |
| 9. | Bezwzględna liczba eozynofili BLE (wymaz z nosa, gardła) | 25,00 |
| 10. | Rozmaz mikroskopowy | 45,00 |
| Pracownia Analityki Ogólnej | | |
| 1. | Badanie ogólne - płyny z jam ciała | 70,00 |
| 2. | Badanie ogólne moczu | 17,00 |
| 3. | Kał na krew utajoną | 20,00 |
| 4. | Kał na pasożyty | 25,00 |
| 5. | Mocz - cukier i aceton | 10,00 |
| 6. | Białkomocz dobowy | 25,00 |
| 7. | Płyn mózgowo - rdzeniowy (cytoza, chlorki, glukoza, białka) | 120,00 |
| 8. | Rota/Adeno/Norowirusy w kale | 60,00 |
| 9. | Oznaczenie antygenu Giardia Lamblia w kale – test płytkowy | 50,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 4 z 12

| | | |
|--|---|-------|
| 10. | Helicobacter pylori w kale – test płytkowy | 50,00 |
| 11. | Test Combo (grypaA,B, Sars-CoV-2, RSV) | 50,00 |
| 12. | Test na grypę | 45,00 |
| Pracownia Biochemiczno- Immunochemiczna | | |
| 1. | ALAT aminotransferaza alaninowa | 16,00 |
| 2. | Albuminy | 18,00 |
| 3. | Amylaza w surowicy lub w moczu | 16,00 |
| 4. | ASAT aminotransferaza asparaginianowa | 16,00 |
| 5. | ASO miano antystreptolizy | 19,00 |
| 6. | Azot mocznikowy BUN | 20,00 |
| 7. | Białko całkowite TP | 16,00 |
| 8. | Białko ostrej fazy CRP | 20,00 |
| 9. | Bilirubina całkowita | 16,00 |
| 10. | Cholesterol | 16,00 |
| 11. | Elektrolity (sód, potas, chlorki- surowica lub moczu) | 30,00 |
| 12. | Fosfataza alkaliczna ALP | 16,00 |
| 13. | Fosfor w surowicy | 16,00 |
| 14. | Fosfor w moczu (zbiórka dobową) | 20,00 |
| 15. | GGTP gammaglutamylotranspeptydaza | 16,00 |
| 16. | Glukoza | 16,00 |
| 17. | Glukoza krzywa obciążenia (2 punktowa) | 32,00 |
| 18. | Cholesterol bezpośredni HDL | 20,00 |
| 19. | Kinaza keratynowa CK | 20,00 |
| 20. | Kinaza keratynowa izoenzym MB CK-MB | 30,00 |
| 21. | Kreatynina w surowicy | 16,00 |
| 22. | Kreatynina w moczu | 18,00 |
| 23. | Kwas moczowy UA w surowicy | 16,00 |
| 24. | Kwas moczowy UA w moczu (zbiórka dobową) | 20,00 |
| 25. | Kwas mlekowy (mleczany) | 27,00 |
| 26. | LDH dehydrogenaza mleczanowa | 18,00 |
| 27. | Magnez | 16,00 |
| 28. | Mocznik w surowicy | 16,00 |
| 29. | Mocznik w moczu | 16,00 |
| 30. | Odczyn lateksowy RF (czynnik reumatoidalny) | 30,00 |
| 31. | Odczyn Waaler-Rose | 22,00 |
| 32. | Składowe dopełniacza C3 | 50,00 |
| 33. | Składowe dopełniacza C4 | 50,00 |
| 34. | TIBC całkowita zdolność wiązania żelaza | 20,00 |
| 35. | Trójglicerydy TG | 16,00 |
| 36. | Wapń Ca w surowicy | 16,00 |
| 37. | Wapń Ca w moczu (zbiórka dobową) | 16,00 |
| 38. | Żelazo | 16,00 |
| 39. | Żelazo- krzywa obciążenia (5 punktowa) | 70,00 |
| 40. | Lipidogram (cholesterol, cholesterol HDL, triglicerydy cholesterol LDL) | 45,00 |
| 41. | Immunoglobuliny IgG | 35,00 |
| 42. | Immunoglobuliny IgA | 35,00 |
| 43. | Immunoglobuliny IgM | 35,00 |
| 44. | Kwas foliowy | 40,00 |
| 45. | Witamina B12 | 40,00 |
| 46. | Ferrytyna | 25,00 |
| 47. | a-CCP | 50,00 |
| 48. | fT3 wolna trijodotyronina | 30,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 5 z 12

| | | |
|--|---|--------|
| 49. | fT4 wolna tyroksyna | 30,00 |
| 50. | TSH hormon tyreotropowy | 27,00 |
| 51. | CEA antygen karcinoembrionalny | 45,00 |
| 52. | TPSA antygen swoisty stercza- całkowity | 45,00 |
| 53. | PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA) | 80,00 |
| 54. | Troponina hs T | 50,00 |
| 55. | Prokalcytonina PCT | 100,00 |
| 56. | HIV | 60,00 |
| 57. | Antygen HBS Ag | 45,00 |
| 58. | HCV p/ciała | 75,00 |
| 59. | Równowaga kwasowo-zasadowa (parametry krytyczne) | 27,00 |
| 60. | Hemoglobina tlenkowowęglowa | 27,00 |
| Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków | | |
| 1. | Amfetamina AMP | 15,00 |
| 2. | Kokaina COC | 15,00 |
| 3. | Marihuana THC | 15,00 |
| 4. | Metamfetamina MEA | 15,00 |
| 5. | Morfina (opiaty) MOP | 15,00 |
| 6. | MDMA (Ekstazy) | 15,00 |
| 7. | Barbiturany w moczu | 15,00 |
| Badania serologiczne | | |
| 1. | Grupa krwi (pojedyncza) | 70,00 |
| 2. | Klasyczny pośredni test antyglobulinowy | 57,00 |
| 3. | Próba zgodności krwi z 1 donacją | 92,00 |
| 4. | Próba zgodności krwi z każdą kolejną donacją wzrasta o 42,00 zł | 42,00 |
| 5. | Bezpośredni test antyglobulinowy | 55,00 |
| Badania mikrobiologiczne | | |
| 1. | Bakteriologiczne badania: moczu, nasienia , wymaz z cewki moczowej (posiew, identyfikacja, antybiogram) | 80,00 |
| 2. | Bakteriologiczne badania: gardło, jama ustna, nos, ucho, rana, zmiany skórne, bioptat, punktac, fragmenty tkanek, dren, cewnik (posiew, identyfikacja i anybiogram) | 80,00 |
| 3. | Bakteriologiczne badania: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, płyn z jam ciała (posiew, identyfikacja, antybiogram) | 100,00 |
| 4. | Bakteriologiczne badanie krwi w systemie automatycznym (identyfikacja i antybiogram) | 130,00 |
| 5. | Badanie PMR, płynów z jam ciała w systemie automatycznym | 130,00 |
| 6. | Oznaczanie mechanizmów oporności - MBL, KPC, OXA | 50,00 |
| 7. | Badanie kału na obecność toksym Clostridium Difficile | 125,00 |
| Badania w kierunku prątka gruźlicy | | |
| 1. | Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą konwencjonalną (bakterioskopia AFB, posiew metodą konwencjonalną, identyfikacja) | 100,00 |
| 2. | Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą automatyczną (bakterioskopia AFB, posiew metodą konwencjonalną, identyfikacja) | 150,00 |
| 3. | Lekowrażliwość wyhodowanego szczepu | 280,00 |
| 4. | Quantiferon - metoda ELISA - wykrywanie latentnego zakażenia prątkiem gruźlicy | 240,00 |
| 5. | Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną | 450,00 |
| 6. | Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną - pakiet (preparat bezpośredni, posiew metoda tradycyjna oraz automatyczna, badanie genetyczne) | 550,00 |
| 7. | Eozynofile - preparat bezpośredni | 50,00 |
| 8. | 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, płwocina, popłuczyny oskrzelowe, mocz, fragmenty tkanek, bioptaty, punktaty). W posiewie metodą automatyczną (BA) wykonywana jest również badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy. | | |



II - Cennik świadczeń alergologicznych

| Badania Alergologiczne | | |
|------------------------|---|--------|
| 1. | IgE całkowite | 50,00 |
| 2. | Roztocza kurzu domowego <i>d. Pteronyssinus</i> | 40,00 |
| 3. | Roztocza kurzu domowego <i>d. Farinae</i> | 40,00 |
| 4. | Lepidoglyphus destructor, storage mite | 40,00 |
| 5. | Mieszanka roztoczy pełnego kurzu i karalucha (h2, d1, d2, i6) | 60,00 |
| 6. | Sierść kota | 40,00 |
| 7. | Sierść psa | 40,00 |
| 8. | Mieszanka pierza drobiu domowego i papugi | 40,00 |
| 9. | Białko jaja kurzego | 40,00 |
| 10. | Mleko | 40,00 |
| 11. | Ryba (dorsz) | 40,00 |
| 12. | Pomidor | 40,00 |
| 13. | Wieprzowina | 40,00 |
| 14. | Wołowina | 40,00 |
| 15. | Gluten | 40,00 |
| 16. | Seler | 40,00 |
| 17. | Kakao | 40,00 |
| 18. | Mieszanka pokarmowa (f1, f2, f3, f4, f13, f14) | 40,00 |
| 19. | Mieszanka traw (g1, g5, g6, g12, g13) | 40,00 |
| 20. | Pszczola | 50,00 |
| 21. | Osa | 50,00 |
| 22. | Szerszeń | 40,00 |
| 23. | Lateks | 40,00 |
| 24. | Mieszanka pleśni (m1, m2, m3, m5, m8) | 50,00 |
| 25. | Brzoza srebrna | 50,00 |
| 26. | Mieszanka drzew (t2, t3, t4, t7, t12) | 50,00 |
| 27. | Bylica | 50,00 |
| 28. | Mieszanka chwastów (w6, w9, w10, w12, w20) | 40,00 |
| 29. | Orzeszek ziemny | 40,00 |
| 30. | Pomarańcza | 40,00 |
| 31. | Kupkówka | 40,00 |
| 32. | Tymotka | 40,00 |
| 33. | Żyto | 40,00 |
| 34. | Cladosporium | 40,00 |
| 35. | Alternaria | 40,00 |
| 36. | Olcha szara | 40,00 |
| 37. | Leszczyna | 40,00 |
| 38. | Dąb | 40,00 |
| 39. | Sierść konia | 40,00 |
| 40. | Pszenica | 40,00 |
| 41. | Soja | 40,00 |
| 42. | Amoksycylina | 40,00 |
| 43. | Phadiatop | 40,00 |
| 44. | Panel pokarmowy (mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka-mix) | 170,00 |
| 45. | Panel oddechowy (pyłek brzozy, 6 traw-mix, żyto, pyłek bylicy, D.pteronyssinus, D.farinae, naskórek psa, naskórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix) | 170,00 |
| 46. | Panel mleko +gluten (mleko krowie, α-laktoalbumina, β-laktoglobulina, kazeina, (BSA), surowicza albumina wołowa, gluten) | 170,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 7 z 12

| | | |
|------------------------------|--|----------|
| 47. | Panel pokarmowy (orzechy, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, ryby, cytrusy, seler, brzoskwinia, pomidor) | 170,00 |
| 48. | Panel wziewny (CCD Marker, Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Koń, Pies, Kot, Dermatophagoides farinae, Dermatophagoides pter, Babka lancetowata, Bylica, Ambrozja bylicolistna, Dąb, Leszczyna, Brzoza, Olcha, Żyto, Tymotka łąkowa, Kupkówka pospolita, Tomka wonna) | 220,00 |
| 49. | Panel wziewny- alergeny domowe (CCD Marker, Trichophyton mentagrophytes, Alternaria alternata, Candida albicans, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Odchody gołębia, Karaluch, Mix piór, Mix roztoczy) | 170,00 |
| 50. | Panel pokarmowy (min. 25 alergenów: orzechy, mięso, mąka, seler, mleko krowie, białko jajka kurzego, żółtko jajka kurzego) | 220,00 |
| 51. | Panel mąka-mięso (min. 6 alergenów: mąka pszenna, mąka żytnia, kurczak, gluten, krewetki) | 170,00 |
| 52. | Panel nabiał-orzechy (min. 6 alergenów: mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, orzechy) | 170,00 |
| 53. | Panel jady owadów (CCD Marker, jad osy, jad pszczele, jad szerszenia europejskiego) | 170,00 |
| 54. | Badanie ALEX-Test do równoczesnego pomiaru całkowitego IgE i IgE swoistego w stosunku do 282 ekstraktów alergenowych i alergenów molekularnych | 1 500,00 |
| Usługi alergologiczne | | |
| 1. | Iniekcja podskórna szczepionką odczulającą | 50,00 |
| 2. | Test uczuleniowy kontaktowy | 200,00 |
| 3. | Test uczuleniowy metodą punktową (alergeny f "Alergopharma") za 1 punkt | 8,00 |

III - Cennik świadczeń ambulatoryjnych

| | | |
|-----|---|-------------------|
| 1. | Porada lekarska | 300,00 |
| 2. | Konsultacja dokumentacji | 200,00 |
| 3. | Opieka pielęgniarska nad pacjentem (1 godzina) | 80,00 |
| 4. | Płukanie żołądka | 100,00 |
| 5. | Sonda do żołądka | 60,00 |
| 6. | Szycie rany prostej | 300,00 |
| 7. | Usuwanie szwów rany prostej | 70,00 |
| 8. | Znieczulenie miejscowe | 70,00 |
| 9. | Założenie opatrunku (mały) | 70,00 |
| 10. | Założenie opatrunku (duży) | 120,00 |
| 11. | Usunięcie kleszcza | 70,00 |
| 12. | Nacięcie ropnia | 300,00 |
| 13. | Pomiar temperatury | 12,00 |
| 14. | Pomiar ciśnienia | 18,00 |
| 15. | Pobranie krwi | 10,00 |
| 16. | Iniekcja dożylna | 60,00 |
| 17. | Iniekcja domięśniowa | 50,00 |
| 18. | Iniekcja podskórna | 45,00 |
| 19. | Cewnikowanie żył – założenie venflonu | 45,00 |
| 20. | Wlew kroplowy | 80,00 |
| 21. | Enema | 90,00 |
| 22. | Oczyszczenie ran | 300,00 |
| 23. | Oczyszczenie rany u pacjenta z cukrzycą | 350,00 |
| 24. | Toaleta + wymiana pampersa | 35,00 |
| 25. | Pulsoksymetria – Szpital i Woj. Przychodnia Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72 | 15,00 |
| 26. | Nebulizacja + Ventolin | 40,00 |
| 27. | Nebulizacja + Ventolin –Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72 | 30,00 |
| 28. | Nebulizacja + Berodual – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72 | 30,00 |
| 29. | Nebulizacja + Berodual+ Budezonid – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72 | 35,00 |
| 30. | Nebulizacja z innymi lekami | 18,00+koszt leków |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 8 z 12

IV – Cennik świadczeń ortopedycznych

| | | |
|-----|---|--------|
| 1. | Unieruchomienie przedramienia opatrunkiem gipsowym | 250,00 |
| 2. | Unieruchomienie kończyny dolnej podudzia opatrunkiem gipsowym | 250,00 |
| 3. | Założenie opatrunku gipsowego Desaulta ramiennego | 250,00 |
| 4. | Założenie opatrunku gipsowego udowego | 250,00 |
| 5. | Założenie tutora gipsowego stawu kolanowego | 250,00 |
| 6. | Unieruchomienie złamania w szynie Zimmera | 200,00 |
| 7. | Zdjęcie gipsu małego - kończyna górna | 80,00 |
| 8. | Zdjęcie gipsu dużego - kończyna dolna | 100,00 |
| 9. | Nastawienia złamania, zwichnięcia | 510,00 |
| 10. | Wymiana unieruchomienia | 220,00 |
| 11. | Usunięcie drutów Kirschnera | 283,00 |
| 12. | Punkcja stawu | 100,00 |
| 13. | Wstrzyknięcie leku do stawu | 150,00 |
| 14. | Nacięcie krwiaka, ropnia | 100,00 |
| 15. | Usunięcie szwów | 100,00 |

V - Cennik świadczeń diagnostycznych i zabiegowych

| | | |
|--|--|---------|
| Pracownia Badań Układu Krążenia | | |
| 1. | Echo serca przezklatkowe (TTE) | 150,00 |
| 2. | Test chodu na bieżni | 150,00 |
| 3. | Holter ciśnieniowy | 120,00 |
| 4. | Holter EKG | 150,00 |
| 5. | EKG bez opisu | 30,00 |
| 6. | EKG z opisem | 40,00 |
| Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego | | |
| 1. | Zabiegi diagnostyczne przełyku - inne (pH-metria dróg oddechowych) | 1100,00 |
| 2. | Pletyzmografia (kabina Elite) | 330,00 |
| 3. | Pletyzmografia (kabina Vyntus BODY) | 330,00 |
| 4. | Pletyzmografia + dyfuzja (kabina Elite BODY) | 550,00 |
| 5. | Pletyzmografia + dyfuzja (kabina Vyntus BODY) | 550,00 |
| 6. | Pletyzmografia + spirometria + dyfuzja (kabina Elite) | 600,00 |
| 7. | Pletyzmografia + spirometria + dyfuzja (kabina Vyntus BODY) | 600,00 |
| 8. | Spirometria bez opisu | 90,00 |
| 9. | Spirometria bez opisu (aparat Vyntus Spiro) | 90,00 |
| 10. | Spirometria z opisem | 110,00 |
| 11. | Spirometria z opisem (aparat Vyntus Spiro) | 110,00 |
| 12. | Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu | 110,00 |
| 13. | Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu (aparat Vyntus Spiro) | 110,00 |
| 14. | Spirometria z próbą rozkurczową z opisem | 140,00 |
| 15. | Spirometria z próbą rozkurczową z opisem (aparat Vyntus Spiro) | 140,00 |
| 16. | Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc) (kabina Elite) | 300,00 |
| 17. | Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc) (kabina Vyntus BODY) | 300,00 |
| 18. | Dyfuzja + MIP/MEP (kabina Elite) | 420,00 |
| 19. | Dyfuzja + MIP/MEP (kabina Vyntus BODY) | 420,00 |
| 20. | MIP/MEP (kabina Elite) | 290,00 |
| 21. | MIP/MEP (kabina Vyntus BODY) | 290,00 |
| 22. | Test chodu na bieżni | 120,00 |
| 23. | Test chodu na korytarzu | 110,00 |
| 24. | FeNo | 110,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 9 z 12

| Badania Urologiczne | | |
|-----------------------------------|---|--|
| 1. | Cystoskopia | 900,00 |
| 2. | Nefrostomia - założenie | 1 400,00 |
| 3. | Wymiana nefrostomii | 800,00 |
| 4. | Cewnikowanie moczowodu | 800,00-1100,00* |
| 5. | Cewnikowanie pęcherza | 100,00 |
| 6. | Płukanie pęcherza | 300,00 |
| 7. | Cystostomia - założenie | 800,00 |
| 8. | Cystostomia - wymiana | 450,00 |
| 9. | Cystoskopia + biopsja | 1 200,00+ cena badania hist-pat |
| 10. | Punkcja torbieli | 1 000,00 |
| 11. | Biopsja prostaty | 1 400,00 |
| 12. | Załupek - grzbietowe nacięcie | 650,00 |
| 13. | Załupek - odprowadzenie | 200,00 |
| 14. | Usunięcie ciała obcego z pęcherza | 800,00 |
| 15. | Usunięcie cewnika | 1 000,00 |
| * w zależności od użytego cewnika | | |
| Pracownia Endoskopii | | |
| 1. | Bronchoskopia | 480,00 |
| 2. | Bronchoaspiracja | 580,00 |
| 3. | Bronchoskopia + cena badania hist-pat | 600,00 |
| 4. | Bronchoskopia + Polipektomia + cena badania hist-pat | 600,00 |
| 5. | EBUS + cena badania hist-pat | 3 500,00 |
| 6. | Zabiegi diagnostyczne na płucach i oskrzelach - Bronchoskopia + BAL + cena badania hist-pat | 650,00 |
| 7. | Gastroskopia + gumkowanie żyłaków przełyku | 2 500,00 |
| 8. | Gastroskopia - rozszerzenie przełyku | 4 500,00 |
| 9. | Przeziębna (endoskopowa) gastrostomia | 1 900,00 |
| 10. | Gastroskopia + Polipektomia do 3 polipów | 650,00 + 50,00 kolejny |
| 11. | Gastroskopia | 435,00+ test 20,00 |
| 12. | Gastroskopia + wycinek+ cena badania hist-pat | 465,00 |
| 13. | EUS | 2 400,00 |
| 14. | Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - gastroskopia + tamowanie krwawień | 2 500,00 |
| 15. | Kolonoskopia | 550,00 +100,00 znieczulenie |
| 16. | Kolonoskopia + Polipektomia do 3 polipów | 850,00 1200,00 powyżej 3 polipów +170,00 znieczulenie +100,00 każdy kolejny polip |
| 17. | Kolonoskopia + gumkowanie żyłaków odbytu | 3 100,00 |
| 18. | Kolonoskopia + poszerzanie jelit | 3 700,00 |
| 19. | Cholangiopankreatografia ECPW | 4 800,00 |
| 20. | Cholangiopankreatografia ECPW + proteza plastikowa | 5 000,00 |
| 21. | Cholangiopankreatografia ECPW + proteza samorozprężalna | 9 500,00+koszt protezy |
| 22. | Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia | 1 000,00 |



VII – Cennik świadczeń Działu Diagnostyki Obrazowej

Pracownia Tomografii Komputerowej

TK głowy bez środka kontrastowego

| | | |
|-----|---|----------|
| 1. | TK zatok obocznych nosa | 330,00 |
| 2. | TK oczodołów | 300,00 |
| 3. | TK mózgowia | 330,00 |
| 4. | TK twarzoczaszki | 330,00 |
| 5. | TK piramid kości skroniowych | 330,00 |
| | TK głowy ze środkiem kontrastowym | |
| 6. | TK zatok obocznych nosa | 460,00 |
| 7. | TK oczodołów | 460,00 |
| 8. | TK mózgowia | 460,00 |
| 9. | TK twarzoczaszki | 490,00 |
| 10. | TK piramid kości skroniowych | 490,00 |
| | TK badanej innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego | |
| 11. | HRCT klatki piersiowej (spiralne) | 330,00 |
| 12. | HRCT klatki piersiowej (sekwencyjne) | 330,00 |
| 13. | TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel) | 330,00 |
| 14. | TK klatki piersiowej niskodawkowe | 330,00 |
| 15. | TK klatki piersiowej i śródpiersia | 380,00 |
| 16. | TK jamy brzusznej | 350,00 |
| 17. | TK miednicy małej | 350,00 |
| 18. | TK jamy brzusznej i miednicy małej | 650,00 |
| 19. | TK kończyn (kości i stawy) | 330,00 |
| 20. | TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek) | 350,00 |
| 21. | TK całego ciała | 650,00 |
| | TK badanie innej okolicy anatomicznej ze środkiem kontrastowym | |
| 22. | TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel) | 550,00 |
| 23. | TK klatki piersiowej i śródpiersia | 550,00 |
| 24. | TK jamy brzusznej | 650,00 |
| 25. | TK miednicy małej | 600,00 |
| 26. | TK jamy brzusznej i miednicy małej | 850,00 |
| 27. | TK całego ciała | 1 100,00 |
| | Angiografia TK (z wyłączeniem tętnic wieńcowych) | |
| 28. | Angio TK głowy | 650,00 |
| 29. | Angio TK klatki piersiowej | 680,00 |
| 30. | Angio TK klatki piersiowej z oceną mięszu płucnego | 800,00 |
| 31. | Angio TK jamy brzusznej | 660,00 |
| 32. | Angio TK kończyn górnych i dolnych | 660,00 |

Pracownia USG

| | | |
|----|--|--------|
| 1. | USG tarczycy i przytarczyc | 150,00 |
| 2. | USG jamy opłucnej | 100,00 |
| 3. | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej | 150,00 |
| 4. | USG układu moczowego | 150,00 |
| 5. | USG miednicy mniejszej | 150,00 |
| 6. | USG blizny pooperacyjnej | 120,00 |
| 7. | USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie | 150,00 |
| 8. | USG moszny w tym jąder i najądrzy | 150,00 |
| 9. | USG tkanek miękkich | 150,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 11 z 12

| | | |
|--|---|--------|
| 10. | USG ślinianek | 150,00 |
| 11. | USG klatki piersiowej | 150,00 |
| 12. | USG Doppler żył kończyn dolnych (jedna noga) | 130,00 |
| 13. | USG Doppler żył kończyn dolnych (obie nogi) | 250,00 |
| Pracownia RTG WSS Czerwona Góra | | |
| Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72 | | |
| 1. | Zdjęcie czaszki P - A + boczne (2 zdjęcia) | 80,00 |
| 2. | Zdjęcie kości twarzy (1 zdjęcie) | 90,00 |
| 3. | Zdjęcie oczodołów (2 zdjęcia) | 90,00 |
| 4. | Zdjęcie zatok (1 zdjęcie) | 60,00 |
| 5. | Zdjęcie kości nosa (1 zdjęcie) | 60,00 |
| 6. | Zdjęcie żuchwy (do 3 zdjęć) | 60,00 |
| 7. | Zdjęcie barku (1 zdjęcie) | 70,00 |
| 8. | Zdjęcie barku AP + osiowe (2 zdjęcia) | 90,00 |
| 9. | Zdjęcie obojczyka (1 zdjęcie) | 60,00 |
| 10. | Zdjęcie klatki piersiowej P - A (1 zdjęcie) | 70,00 |
| 11. | Zdjęcie klatki piersiowej bok | 70,00 |
| 12. | Zdjęcie klatki piersiowej P - A + boczne z oceną sylwetki serca (2 zdjęcia) | 90,00 |
| 13. | Zdjęcie żeber (1 zdjęcie) | 60,00 |
| 14. | Zdjęcie boczne mostka | 60,00 |
| 15. | Zdjęcie przedramienia AP + bok (2 zdjęcia) | 60,00 |
| 16. | Zdjęcie kości ramieniowej (2 zdjęcia) | 60,00 |
| 17. | Zdjęcie stawu łokciowego (3 zdjęcia) | 90,00 |
| 18. | Zdjęcie kości ręki (2 zdjęcia) | 80,00 |
| 19. | Zdjęcie nadgarstka (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 20. | Zdjęcie nadgarstka (3 zdjęcia) | 80,00 |
| 21. | Zdjęcie palców dłoni (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 22. | Zdjęcie kości udowej (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 23. | Zdjęcie podudzia (1 zdjęcie) | 70,00 |
| 24. | Zdjęcie miednicy (1 zdjęcie) z oceną stawów biodrowych | 70,00 |
| 25. | Zdjęcie stawów biodrowych AP + osiowe (do 3 zdjęć) | 80,00 |
| 26. | Zdjęcie stawu kolanowego - dwa stawy (do 3 zdjęć) | 80,00 |
| 27. | Zdjęcie stawu kolanowego - jeden staw (do 2 zdjęć) | 70,00 |
| 28. | Zdjęcie stawu skokowego (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 29. | Zdjęcie staw skokowy (3 zdjęcia) | 80,00 |
| 30. | Zdjęcie rzepek (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 31. | Zdjęcie kości stopy (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 32. | Zdjęcie kości stopy (4 zdjęcia) | 110,00 |
| 33. | Zdjęcie kości pięty - bok | 70,00 |
| 34. | Zdjęcie kości pięty osiowe + bok (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 35. | Zdjęcie palców stopy (2 zdjęcia) | 70,00 |
| 36. | Zdjęcie całkończynowe AP* | 160,00 |
| 37. | Zdjęcie całkończynowe AP + bok* | 180,00 |
| 38. | Zdjęcie kręgosłupa na stojąco (1 zdjęcie) | 50,00 |
| 39. | Zdjęcie kręgosłupa C (1 zdjęcie) | 70,00 |
| 40. | Zdjęcie kręgosłupa C AP + bok (2 zdjęcia) | 80,00 |
| 41. | Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa C (3 zdjęcia) | 110,00 |
| 42. | Zdjęcie kręgosłupa Th (2 zdjęcia) | 90,00 |
| 43. | Zdjęcie kręgosłupa L- S (2 zdjęcia) | 100,00 |
| 44. | Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa L/S (3 zdjęcia) | 110,00 |
| 45. | Zdjęcie kości krzyżowej (2 zdjęcia) | 80,00 |



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 6/2

Obowiązuje od dnia: 2024-03-01

Strona 12 z 12

| | | |
|---------------------------------|--|--------|
| 46. | Zdjęcie całego kręgosłupa AP | 160,00 |
| 47. | Zdjęcie całego kręgosłupa AP+bok | 180,00 |
| 48. | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (1 zdjęcie) | 70,00 |
| 49. | Zdjęcie przelyku (2 zdjęcia)* | 190,00 |
| * Badanie wykonywane w Szpitalu | | |

VIII – Cennik usług sterylizacji

| | | |
|---|-------------------------------------|---------|
| Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej | | |
| 1. | Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm | 22,00* |
| 2. | Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm | 44,00* |
| 3. | Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm | 82,00* |
| Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji | | |
| 1. | Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm | 14,50* |
| 2. | Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm | 26,50* |
| 3. | Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm | 50,00* |
| Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej | | |
| 1. | Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm | 30,00* |
| 2. | Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm | 53,00* |
| 3. | Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm | 105,00* |
| Pakiety poddane procesowi sterylizacji formaldehydowej bez procesu mycia i dezynfekcji | | |
| 1. | Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm | 17,00* |
| 2. | Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm | 26,50* |
| 3. | Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm | 62,00* |
| * do ceny usługi należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23% | | |

§ 5

Cennik świadczeń zdrowotnych obowiązujący od dnia 01.03.2024r. dla osób nieubezpieczonych, bezdomnych i obcokrajowców.

Świadczeniobiorcy nieposiadający 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