



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z O.O.

z siedzibą: 26-617 Radom

ul. Juliana Aleksandrowicza 5

www.wss.com.pl

szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie VI Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548



CENNIK USŁUG

OBOWIĄZUJACY

OD 03.01.2025 DO 02.01.2026

(Ceny w PLN)

Spis treści

I. Cennik opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej (stanowiący zał. Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego)	4
II. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom bez skierowania i pacjentom nieubezpieczonym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (stanowiący zał. Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego)	4
III. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja pacjentów nieubezpieczonych w stanach nagłych (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)	5
IV. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja – usługi komercyjne (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)	6
1 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej	6
2 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	7
3 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Dziecięcej	8
4 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	8
5 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej	8
tel.361-32-84.....	8
6 Usługi medyczne świadczone przez Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii	9
7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Okulistyki	10
8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Kardiochirurgii	10
9 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Kardiologii oraz Zakład Hemodynamiki i Interwencji Sercowo-Naczyniowych	11
V. Cennik opłat za badania diagnostyczne i inne procedury medyczne (stanowiący zał. Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego)	12
1 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	12
2 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	18
3 Usługi świadczone przez Zakład Patomorfologii Klinicznej	24
4 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Kardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny oraz Kliniczny Oddział Kardiologii	26
5 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Kardiologiczną dla Dzieci	26
6 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Audiologiczną	27
7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej oraz Poradnię Chorób Płuc i Gruźlicy	27
8 Usługi medyczne z zakresu Okulistyki	28
9 Usługi świadczone przez Pracownię Endoskopii	29
10 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu	30
11 Usługi świadczone przez Pracownię Neurofizjologii (EEG)	31
12 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię EMG	31

13 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Ginekologiczną, Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej, Poradnię Laktacyjną	31
14 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Ogólnej	32
15 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Onkologicznej	32
16 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Urazowo -Ortopedycznej	32
Tel.361-35-91	32
17 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Naczyniowej	33
Tel.361-35-91	33
18 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Fizjoterapii	33
19 Inne usługi.....	34
20 Szpitalny Oddział Ratunkowy	35
21 Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	36
VI. Cennik usług transportowych jednorazowych (stanowiący zał. Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego)	36
VII. Cennik opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok (stanowiący zał. Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego)	37
VIII. Cennik pozostałych usług	37

I. Cennik opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej (stanowiący zał. Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego)			
L.p.	Wyszczególnienie	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej *	13,27	16,32
2.	Za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej *	0,46	0,57
3.	Za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych*	2,65	3,26
4.	Dodatkowa dokumentacja badania densytometrii DXA	10,00	12,30
5.	Koszty przesyłki są zgodne z cenami Poczty Polskiej, powiększone o obowiązującą stawkę podatku VAT		

*** Uwaga!**

Ceny ulegają zmianie od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego wysokości przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. (Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta tj. Dz.U. 2022, poz.1876 z późn.zm).

II. Cennik opłat za świadczenia zdrowotnie udzielone pacjentom bez skierowania i pacjentom nieubezpieczonym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (stanowiący zał. Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego)		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Porada specjalistyczna (Badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb porady płatne osobno wg cennika).	210,00
2.	Porada specjalistyczna zabiegowa (Badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb porady płatne osobno wg cennika)	270,00
3.	Opieka pielęgniarska podczas porady lekarskiej	65,00

** Uwaga! Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz. U .z 2022r., poz.931 z późn. zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

III. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja pacjentów nieubezpieczonych w stanach nagłych (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)

Koszt hospitalizacji pacjenta stanowi iloczyn wartości hospitalizacji określonej dla danej grupy JGP w aktualnym katalogu świadczeń NFZ (w złotych) i wskaźnika korygującego według poniższej tabeli.

Informację na temat wartości hospitalizacji danej grupy JGP, określonej dla każdego hospitalizowanego pacjenta, można uzyskać w Sekretariacie Oddziału lub u lekarza prowadzącego.

L.p.	Nazwa oddziału	Wskaźnik korygujący
1.	Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu	1,73
2.	Oddział Chirurgii Dziecięcej	1,23
3.	Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej	1,08
4.	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	1,13
5.	Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej	1,60
6.	Oddział Hematologii	1,13
7.	Oddział Kardiochirurgii	1,28
8.	Kliniczny Oddział Kardiologii	1,00
9.	Oddział Neonatologii	1,00
10.	Kliniczny Oddział Neurologii	1,28
11.	Oddział Okulistyki	1,59
12.	Kliniczny Oddział Onkologii	1,26
13.	Kliniczny Oddział Pediatrii	1,25
14.	Oddział Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej	1,34
15.	Kliniczny Oddział Rehabilitacji z Oddziałem Rehabilitacji Neurologicznej	1,46
16.	Kliniczny Oddział Wewnętrzny I	1,00
17.	Oddział Wewnętrzny II i Nadciśnienia Tętniczego	1,12
18.	Kliniczny Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	1,00
19.	Oddział Reumatologii	1,05
20.	Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii	1,17
21.	Oddział Chirurgii Naczyniowej	2,43

IV. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja – usługi komercyjne (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)

Dotyczy usług w trybie planowym dla pacjentów nieubezpieczonych oraz pacjentów posiadających ubezpieczenie zdrowotne, którzy decydują się na świadczenia odpłatne (np. ze względu na długi czas oczekiwania na udzielanie świadczenia w ramach NFZ).

Podane ceny dotyczą usługi standardowej (typowej) – bez powikłań, nie wymagającej przedłużonego pobytu, dodatkowej diagnostyki, farmakoterapii itp. W przypadku usługi nietypowej cena hospitalizacji ustalana jest według rzeczywistych kosztów leczenia, po zakończeniu udzielania świadczenia. Wykonanie świadczenia w ramach hospitalizacji – usługi komercyjne wymaga wcześniejszego podpisania umowy w Zespole ds. Kosztów, Planowania i Analiz (pokój nr 1).

Koszty implantów i elementów wszczepiennych ustalane są wg rzeczywistej ceny zakupu przez szpital.

1 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej tel.361-36-01, 361-33-14		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Całkowite wycięcie tarczycy z neuromonitoringiem (hospitalizacja do 5 dni)	12 500,00
2.	Częściowe wycięcie tarczycy z neuromonitoringiem (hospitalizacja do 4 dni)	8 400,00
3.	Laparoskopowe wycięcie pęcherzyka żółciowego (hospitalizacja do 5 dni)	7 800,00
4.	Operacja jednostronnej przepukliny pachwinowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	7 800,00
5.	Operacja obustronnej przepukliny pachwinowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	9 000,00
6.	Operacja przepukliny pępkowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	7 400,00
7.	Operacja przepukliny kresy białej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	7 900,00
8.	Operacja przepukliny brzusznej pooperacyjnej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	10 500,00
9.	Nacięcie ropnia powłok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 250,00
10.	Nacięcie ropnia okołodbytniczego w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 000,00
11.	Wycięcie tłuszczaka w warunkach bloku operacyjnego (hospitalizacja do 2 dni)	4 700,00
12.	Wycięcie raka skóry z plastyką w warunkach bloku operacyjnego (hospitalizacja do 3 dni)	8 500,00
13.	Wycięcie żyłaków odbytu metodą klasyczną (hospitalizacja do 3 dni)	6 300,00

14.	Wycięcie torbieli pilonidalnej (hospitalizacja do 4 dni)	6 300,00
15.	Laparoskopowa rękawowa resekcja żołądka (hospitalizacja do 4 dni)	23 000,00
16.	Laparoskopowe wycięcie wyrostka robaczkowego (hospitalizacja do 3 dni)	6 300,00

**2 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Otolaryngologii i
Onkologii Laryngologicznej**
tel.361-33-61

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Tonsilectomia - wycięcie migdałków podniebiennych w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 4 dni)	7 400,00
2.	Adenotomia – wycięcie migdałka gardłowego w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 700,00
3.	Adenotomia + paracenteza – wycięcie migdałka gardłowego + nakłucie błony bębenkowej w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 700,00
4.	Adenotomia + drenaż – wycięcie migdałka gardłowego + drenaż w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 000,00
5.	Septoplastyka – plastyka przegrody w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	10 000,00
6.	Endoskopowa operacja zatok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	13 500,00
7.	Usunięcie ślinianki w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	24 000,00
8.	Usunięcie torbieli szyi w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	11 000,00
9.	Operacja węzłów chłonnych szyi w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	10 000,00
10.	Plastyka podniebienia – laser w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 4 dni)	8 000,00
11.	Mucotomia, RF, Krio w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	5 500,00
12.	Rhinoseptoplastyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	15 000,00 - 20 000,00
13.	Operacja ucha w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	13 000,00 - 17 000,00
14.	Myringoplastyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	12 500,00
15.	Laser krtani, gardła w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 10 dni)	27 000,00
16.	MLS – diagnostyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 000,00

3 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Dziecięcej
tel.361-37-54

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja przepukliny pachwinowej u dzieci powyżej 1 roku życia w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 200,00
2.	Operacja wodniaka jądra w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 000,00
3.	Operacja stulejki w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 200,00
4.	Operacja niezstąpionego jądra w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 000,00
5.	Operacja wrastającego paznokcia w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 000,00
6.	Usunięcie znamion barwnikowych powłok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 400,00

4 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej
tel.361-35-31

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Artroskopia kolana bez kosztów implantów (hospitalizacja do 3 dni)	6 300,00
2.	Przeszczep więzadła krzyżowego kolana bez kosztu implantów (hospitalizacja do 3 dni)	7 400,00
3.	Korekcja palucha bez kosztów implantów (hospitalizacja do 3 dni)	6 900,00
4.	Osteotomia korekcyjna palucha koślawego, palców młotkowatych, płaskostopia porzecznego bez kosztów implantów (hospitalizacja do 4 dni)	9 500,00
5.	Endoproteza biodra bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	19 000,00
6.	Endoproteza kolana bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	20 000,00

5 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej
tel.361-32-84

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Wyłyżeczkowanie jamy macicy i szyjki macicy (hospitalizacja w trybie	2 000,00

	jednodniowym)	
2.	Wycinki z szyjki macicy i wyłyżeczkowanie kanału szyjki pod kontrolą kolposkopową w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 000,00
3.	Wycinki ze sromu pod kontrolą kolposkopową w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 000,00
4.	Laparoskopia diagnostyczna i wycięcie torbieli (hospitalizacja do 3 dni)	8 000,00
5.	Elektrokonizacja szyjki macicy (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	2 000,00
6.	Wycięcie zmiany pochwy lub sromu (hospitalizacja do 2 dni)	3 000,00
7.	Amputacja trzonu macicy lub wycięcie macicy (hospitalizacja do 3 dni)	13 000,00
8.	Histeroskopowe wycięcie zmiany chorobowej w macicy w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 800,00
9.	Histeroskopia diagnostyczna w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	2 200,00
10.	Podwieszenie cewki z użyciem taśmy (hospitalizacja do 2 dni)	4 500,00
11.	Przednia i tylna plastyka pochwy (hospitalizacja do 3 dni)	6 000,00
12.	Usunięcie endometriozy w bliźnie pooperacyjnej (hospitalizacja do 3 dni)	6 000,00

6 Usługi medyczne świadczone przez Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii
tel.361-32-42

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja oczyszczenia nerwu obwodowego (łokciowy, pośrodkowy, piszczelowy) z powodu neuropatii w zespołach cieśni (hospitalizacja do 4 dni)	8 500,00
2.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 1 poziom - bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	20 000,00
3.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 2 poziomy- bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	25 000,00
4.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 3 poziomy- bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	30 000,00
5.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego operacje struktur kanału kręgowego (hospitalizacja do 7 dni)	22 000,00
6.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 1 poziom - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	30 000,00
7.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa	35 000,00

	piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 2 poziomy - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	
8.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 3 poziomy - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	45 000,00
9.	Wertebroplastyka przezskórna z użyciem cementu kostnego w przebiegu złamań, naczynek trzonów kręgów - bez kosztów elementów wszczepiennych (hospitalizacja do 3 dni)	10 000,00
10.	Kyfoplastyka przezskórna z użyciem urządzenia przywracającego wysokość trzonu kręgu oraz cementu kostnego w przebiegu złamań trzonów kręgów-bez kosztu implantu oraz środka medycznego	15 000,00
11.	Farmakologiczna denerwacja stawów kręgosłupa z blokadą przeciwbólową w przebiegu choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa (hospitalizacja do 3 dni)	7 500,00
12.	Termodenerwacja z zastosowaniem prądu wysokiej częstotliwości tzw RF w chorobie zwyrodnieniowej kręgosłupa – bez kosztu elektrody (hospitalizacja do 4 dni)	10 000,00
13.	Zabiegi małoinwazyjne w dyskopatii lędźwiowej – nukleoplastyka, nukleotomia, anuloplastyka – nie obejmuje kosztu urządzenia (hospitalizacja do 3 dni)	15 000,00

7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Okulistyki
tel.361-48-63

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja fakoemulsyfikacji z wszczepieniem jednoogniskowej soczewki zwijalnej (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	5 100,00
2.	Operacja fakoemulsyfikacji z wszczepieniem soczewki torycznej (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	6 300,00

8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Kardiologii
tel.361-39-85

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Pomostowanie tętnic wieńcowych - by passy (hospitalizacja do 6 dni)	55 000,00
2.	Wszczepienie zastawki aortalnej biologicznej lub mechanicznej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	50 000,00
3.	Wszczepienie zastawki mitralnej biologicznej lub mechanicznej bez kosztów	50 000,00

	elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	
4.	Naprawa zastawki mitralnej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	50 000,00
5.	Naprawa zastawki trójdzielnej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	50 000,00
6.	Usuwanie elektrod (TLE) bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 4 dni)	28 000,00
7.	Operacja tętniaka aorty bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 9 dni)	67 500,00

9 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Kardiologii oraz Zakład Hemodynamiki i Interwencji Sercowo-Naczyniowych tel.361-35-27		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Koronarografia z użyciem dwóch cewników (hospitalizacja do 2 dni)	5 200,00
2.	Balonowa angioplastyka wieńcowa (hospitalizacja do 3 dni)	10 400,00
3.	Wprowadzenie jednego stentu do tętnicy wieńcowej (hospitalizacja do 2 dni)	10 500,00
4.	Wprowadzenie dwóch stentów do tętnicy wieńcowej (hospitalizacja do 3 dni)	14 200,00
5.	Angioplastyka wieńcowa z użyciem balonu powlekanego lekiem (hospitalizacja do 2 dni)	13 000,00
6.	Wewnątrznacyniowa ultrasonografia (IVUS) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 000,00
7.	Pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 000,00
8.	Aterektomia rotacyjna (Rotablacja) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 400,00
9.	Echo przezprzełykowe (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	800,00
10.	Tilt test (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	750,00
11.	Badanie elektrofizjologiczne (EPS) (hospitalizacja do 5 dni)	13 700,00
12.	Ablacja zaburzeń rytmu serca (hospitalizacja do 5 dni)	31 600,00
13.	Ablacja prosta rytmu serca z wykorzystaniem systemu 3D (hospitalizacja do 5 dni)	41 700,00
14.	Ablacja złożona zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu 3D (hospitalizacja do 5 dni)	65 250,00

15.	Ablacja migotania przedsionków (hospitalizacja do 5 dni)	63 450,00
16.	Wszczepienie / wymiana stymulatora serca jednojamowego (hospitalizacja do 6 dni)	15 200,00
17.	Wszczepienie /wymiana stymulatora serca dwujamowego (hospitalizacja do 6 dni)	18 500,00
18.	Wszczepienie / wymiana ICD (hospitalizacja do 6 dni)	40 200,00
19.	Wszczepienie / wymiana CRT-D (hospitalizacja do 6 dni)	64 000,00

*** Uwaga! Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz. U .z 2022r., poz.931 z późn. zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

V. Cennik opłat za badania diagnostyczne i inne procedury medyczne (stanowiący zał. Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego)

1 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej tel. 361-32-06, 361-32-07		
BADANIA USG		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	300,00
	USG tarczycy	70,00
	nakłucie do PCI	160,00
	badanie cytologiczne	70,00
2.	Biopsja układu limfatycznego pod kontrolą USG	300,00
3.	Biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG	300,00
4.	USG tarczycy i przytarczyc	180,00
5.	USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	220,00
6.	USG przezciężarkowe	220,00
7.	USG przezciężarkowe z opcją Doppler	240,00
8.	USG węzłów chłonnych szyi	180,00
9.	USG ślinianek	180,00
10.	USG piersi	180,00

11.	USG jamy opłucnej	180,00
12.	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego	180,00
13.	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	180,00
14.	USG Doppler żył dwóch kończyn dolnych	300,00
15.	USG Doppler żył jednej kończyny górnej	250,00
16.	USG Doppler żył dwóch kończyn górnych	300,00
17.	USG węzłów chłonnych jedna okolica anatomiczna	180,00
18.	USG tkanek miękkich	180,00
19.	USG stawu kolanowego	200,00
20.	USG jąder	180,00

BADANIA RTG		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	RTG nosa, zatok nosa, nosogardzieli	65,00
2.	RTG czaszki (jedna projekcja)	65,00
3.	RTG czaszki PA i boczne (dwie projekcje)	80,00
4.	RTG twarzoczaszki	65,00
5.	RTG żuchwy	65,00
6.	RTG oczodołu, oczodołów (jedna projekcja)	65,00
7.	RTG oczodołów na ciało obce (dwie projekcje)	80,00
8.	RTG potylicy	65,00
9.	RTG st. skroniowo-żuchwowy	90,00
10.	RTG kr. szyjnego AP i boczne	80,00
11.	RTG kr. szyjny celowane na ząb obrotnika	65,00
12.	RTG kr. szyjny czynnościowe	80,00
13.	RTG kr. szyjny celowane boczne kręgu	65,00
14.	RTG kr. piersiowego AP i boczne	80,00
15.	RTG kr. piersiowego celowane kręgu	80,00
16.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego AP i boczne	80,00
17.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego celowane kręgu	80,00

18.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego skosy /czynnościowe	80,00
19.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	80,00
20.	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP (1 zdjęcie)	80,00
21.	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP i boczne (2 zdjęcia)	80,00
22.	RTG kręgosłupa Th-LS w pozycji stojącej AP (łączenie)	150,00
23.	RTG Kręgosłupa Th-LS AP i bok (łączenie)	220,00
24.	RTG żeber (dwie projekcje)	80,00
25.	RTG żeber skośne (jedna projekcja)	65,00
26.	RTG mostka	65,00
27.	RTG obojczyka	65,00
28.	RTG obojczyków - porównawcze	70,00
29.	RTG płuc PA/AP	65,00
30.	RTG płuc PA i boczne	80,00
31.	RTG płuc - boczne	65,00
32.	RTG j. brzusznej (jedna projekcja)	65,00
33.	RTG j. brzusznej i klp ciało obce	80,00
34.	RTG barku (jedna projekcja)	65,00
35.	RTG ramienia (dwie projekcje)	80,00
36.	RTG ramienia - transtorakalne	80,00
37.	RTG łopatk	65,00
38.	RTG łokcia AP i boczne	80,00
39.	RTG przedramienia AP i boczne	80,00
40.	RTG nadgarstka, ręki, śródręcza, palca (dwie projekcje)	80,00
41.	RTG rąk-porównawcze	80,00
42.	RTG k. łódeczkowatej nadgarstka, k. grochowatej nadgarstka	65,00
43.	RTG ręki na wiek kostny	65,00
44.	RTG miednicy, stawy biodrowe - porównawcze	65,00
45.	RTG st. biodrowego, spojenia łonowego (jedna projekcja)	65,00
46.	RTG st. biodrowego plus osiowe (dwie projekcje)	80,00
47.	RTG uda, podudzia, st. kolanowego, st. skokowego, stopy (dwie projekcje)	80,00

48.	RTG kolan	90,00
49.	RTG stóp, pięt - porównawcze	65,00
50.	RTG rzepki, pięty (jedna projekcja)	65,00
51.	RTG palców stopy (dwie projekcje)	80,00
52.	RTG celowane k. k. dolnej (jedna projekcja)	65,00
53.	RTG celowane k. k. dolnej (dwie projekcje)	80,00
54.	RTG kości kończyny dolnej AP (łącznie)	150,00
55.	RTG kości kończyny dolnej AP i bok (łącznie)	220,00

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	TK głowy bez kontrastu	320,00
2.	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	530,00
3.	Angio TK tętnic szyjnych	750,00
4.	Angio TK tętnic śródczaszkowych	750,00
5.	TK zatok bez kontrastu	350,00
6.	TK zatok bez i z kontrastem	580,00
7.	TK oczodołów bez kontrastu	350,00
8.	TK oczodołów bez i z kontrastem	580,00
9.	TK kości skroniowych bez kontrastu	350,00
10.	TK kości skroniowych bez i z kontrastem	580,00
11.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	450,00
12.	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	590,00
13.	TK szyi bez kontrastu	450,00
14.	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	590,00
15.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	370,00
16.	TK klatki piersiowej HRCT	420,00
17.	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	630,00
18.	Angio TK tętnic płucnych	680,00
19.	Angio TK aorty piersiowej	730,00
20.	TK brzucha bez kontrastu	420,00
21.	TK brzucha wielofazowe (bez i z kontrastem)	680,00
22.	TK miednicy malej bez kontrastu	400,00
23.	TK miednicy malej bez i z kontrastem	630,00
24.	Angio TK aorty brzusznej	750,00
25.	Angio TK 2 okolic: aorty brzusznej i piersiowej	1100,00
26.	Angio TK 2 okolic: aorty brzusznej i tętnic kończyn dolnych	1100,00
27.	Angio TK tętnic nerkowych	750,00
28.	Angio TK kończyn dolnych/górnych	830,00
29.	TK kości miednicy bez kontrastu	400,00
30.	TK miednicy bez i z kontrastem	650,00

31.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	370,00
32.	TK kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	650,00
33.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	370,00
34.	TK kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	650,00
35.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	370,00
36.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez i z kontrastem	650,00
37.	TK nadnerczy bez kontrastu	420,00
38.	TK nadnerczy bez i z kontrastem	680,00
39.	TK 2 okolic : brzucha z miednicą małą bez kontrastu	600,00
40.	TK 2 okolic : brzucha z miednicą małą bez i z kontrastem	900,00
41.	TK 2 okolic : klatka piersiowa i jama brzuszna bez kontrastu	600,00
42.	TK 2 okolic : klatka piersiowa i jama brzuszna bez i z kontrastem	900,00
43.	TK 3 okolic : klatka piersiowa, jama brzuszna i miednica bez kontrastu	750,00
44.	TK 3 okolic : klatka piersiowa, jama brzuszna i miednica bez kontrastu i z kontrastem	980,00
45.	TK stawu bez kontrastu	380,00
46.	TK stawu bez kontrastu i z kontrastem	650,00

REZONANS MAGNETYCZNY		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	MR głowy bez kontrastu	600,00
2.	MR głowy bez kontrastu i z kontrastem	1000,00
3.	Angio MR naczyń śródczaszkowych bez kontrastu	630,00
4.	MR przysadki mózgowej bez kontrastu i z kontrastem	1050,00
5.	MR oczodołów bez kontrastu	700,00
6.	MR oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	1150,00
7.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	580,00
8.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	990,00
9.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	580,00
10.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	990,00
11.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu	580,00
12.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	990,00
13.	MR 2 okolic : mózgu i pnia mózgu oraz kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	900,00
14.	MR 2 okolic : mózgu i pnia mózgu oraz kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	1350,00
15.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu	900,00
16.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	1350,00
17.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu	900,00

18.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	1350,00
19.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	900,00
20.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	1350,00
21.	MR jamy brzusznej bez kontrastu	800,00
22.	MR jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	1300,00
23.	MR gruczołu krokowego bez kontrastu i z kontrastem	1350,00
24.	MR odbytnicy bez kontrastu	800,00
25.	MR odbytnicy bez kontrastu i z kontrastem	1250,00
26.	MR miednicy bez kontrastu	800,00
27.	MR miednicy bez kontrastu i z kontrastem	1250,00
28.	MR barku bez kontrastu	800,00
29.	MR barku bez kontrastu i z kontrastem	1250,00
30.	MR kolana bez kontrastu	800,00
31.	MR kolana bez kontrastu i z kontrastem	1250,00
32.	MR kończyny górnej bez kontrastu	800,00
33.	MR kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	1250,00
34.	MR kończyny dolnej bez kontrastu	800,00
35.	MR kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	1250,00

MAMMOGRAFIA		
Lp.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Mammografia jednej piersi	90,00
2.	Mammografia obu piersi	140,00

DENSYTOMETRIA		
Lp.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	DXA szyjki kości udowej	65,00
2.	DXA kręgosłupa	65,00
3.	DXA przedramienia	65,00
4.	DXA dwóch obszarów	120,00
5.	DXA całego ciała	130,00

2 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 361-31-28		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I.	HEMATOLOGIA	
1.	Morfologia krwi z rozdziałem leukocytów	36,00
2.	Płytki krwi	36,00
3.	Korekcja liczby płytek krwi (EDTA + cytrynian sodu)	36,00
4.	OB	15,00
II.	KOAGULOLOGIA	
1	Antytrombina III	120,00
2	APTT – czas kaolinowo-kefalinowy	30,00
3	D-dimery	75,00
4	Fibrynogen	25,00
5	INR	20,00
6	Białko S	80,00
7	Białko C	80,00
8	Czynnik VIII	80,00
9	Test korekcji APTT	90,00
III.	ANALITYKA OGÓLNA	
1	Kał-krew utajona	36,00
2	Kał-pasożyty (jedno oznaczenie)	30,00
3	Kał-test na obecność antygenu lamblii	60,00
4	Mocz-badanie ogólne z oceną mikroskopową osadu	34,00
5	Glukoza w moczu	18,00
6	Białko w moczu	30,00
7	Mikroalbuminuria	42,00
8	Mocz-dobowe wydalanie: mocznika, kreatyniny, kwasu moczowego, sodu, potasu, chlorków, wapnia, magnezu, fosforanu nieorganicznego. Każde badanie wg cennika szczegółowego (patrz: chemia kliniczna)	
9	Amylaza w moczu	18,00
10	Wymaz z odbytu na obecność owsików	36,00
11	Helikobacter pylori w kale	84,00
IV.	CHEMIA KLINICZNA	
1	Albumina	18,00
2	ALT – Aminotransferaza alaninowa	18,00
3	AST – Aminotransferaza asparaginianowa	18,00
4	Amylaza	18,00
5	Białko całkowite	18,00
6	Bilirubina bezpośrednia (związana)	24,00
7	Bilirubina całkowita	18,00
8	Bilirubina pośrednia (wolna)	18,00
9	CRP w surowicy	36,00
10	Cholesterol całkowity	18,00
11	Cholesterol LDL (met. bezpośrednią)	30,00
12	Cholesterol HDL	18,00

13	LDH – Dehydrogenaza mleczanowa	18,00
14	ALP –Fosfataza zasadowa	18,00
15	Fosforany nieorganiczne	18,00
16	GGTP -Gammaglutamylotranspeptydaza	18,00
17	Gazometria (RKZ)	54,00
18	Glukoza	18,00
19	Doustne testy tolerancji glukozy	
20	OGTT (2pkt):doustny test tolerancji glukozy (75 g)	36,00
21	OGTT(3pkt): doustny test tolerancji glukozy (75 g)	54,00
22	Immunofiksacja	195,00
23	CK –Kinaza fosfokreatynowa	24,00
24	CK-MB Mass	42,00
25	Kreatynina + GFR	18,00
26	Kwas moczowy	18,00
27	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL i nie-HDL - wyliczane)	54,00
28	Magnez	18,00
29	Mocznik	18,00
30	Osmolalność moczu	30,00
31	Osmolalność surowicy	30,00
32	Proteinogram	84,00
33	Potas - surowica	18,00
34	Potas – krew włośniczkowa	54,00
35	Trójglicerydy	18,00
36	Wapń całkowity	18,00
37	Wapń zjonizowany	54,00
38	Żelazo	18,00
39	Sód - surowica	18,00
40	Sód – krew włośniczkowa	54,00
41	Chlorki - surowica	18,00
42	Chlorki–krew włośniczkowa	54,00
43	Troponina T wysokiej czułości	48,00
44	Prokalcytonina	78,00
45	NTproBNP	96,00
46	Homocysteina	72,00
47	Kwasy żółciowe	65,00
48	Fruktozamina	42,00
49	Amoniak	48,00
50	Interleukina-6	95,00
51	Lipaza	24,00
V.	DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY	
1	FT3 – wolna trójiodotyronina	30,00
2	FT4 – wolna tyroksyna	30,00
3	TSH –hormon tyreotropowy	30,00
4	Anty-TG- Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	60,00
5	Anty-TPO - Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	60,00
VI.	HORMONY PŁCIOWE	
1	Estradiol	36,00

2	FSH – Hormon folikulotropowy	36,00
3	Beta-HCG	48,00
4	LH – Hormon luteinizujący	36,00
5	Prolaktyna	42,00
6	Progesteron	42,00
7	Prolaktyna – test z metoklopramidem -na zlecenie lekarza	84,00
8	Testosteron	42,00
VII.	HORMONY I METABOLITY	
1	DHEA-S- Siarczan dehydroepiandrosteronu	60,00
2	Kortyzol w surowicy	48,00
3	Witamina D3	78,00
VIII.	POZOSTAŁE HORMONY	
1	PTH - Parathormon	54,00
2	ACTH	54,00
IX.	DIAGNOSTYKA NIEDOKRWISTOŚCI	
1	Ferrytyna	48,00
2	Witamina B12	36,00
3	Transferyna	42,00
4	TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza	30,00
5	UIBC – utajona zdolność wiązania żelaza	24,00
6	Wysycenie transferyny	78,00
7	Kwas foliowy	48,00
X.	MARKERY NOWOTWOROWE	
1	AFP – alfa-fetoproteina	42,00
2	Antygen CA-125	42,00
3	Antygen CA-15-3	42,00
4	Antygen CA-19-9	42,00
5	HE4	120,00
6	ROMA (Ca-125 +HE4)	160,00
7	CEA – Antygen karcinoembrionalny	42,00
8	PSA-Antygen swoisty dla stercza (całkowity)	42,00
9	Index PSA-wolne/PSA-całkowite	100,00
10	Kalprotektyna w kale	168,00
XI.	MONITOROWANIE LEKÓW	
1	Karbamazepina	78,00
2	Kwas walproinowy	90,00
3	Wankomycyna	78,00
4	Salicylany	90,00
5	Paracetamol	60,00
XII.	DIAGNOSTYKA CHOROÓB ALERGICZNYCH	
1	IgE - całkowite	42,00
2	Panel pediatryczny 27 alergenów	200,00
3	Panel pokarmowy 20 alergenów	200,00
4	Panel wziewny 20 alergenów	200,00
XIII.	BIAŁKA SPECYFICZNE	
1	RF-Czynnik reumatoidalny	30,00
2	ASO –Antystreptolizyna O	48,00

3	Immunoglobina A	42,00
4	Immunoglobina G	42,00
5	Immunoglobina M	42,00
6	Łańcuchy lekkie KAPPA w surowicy	48,00
7	Łańcuchy lekkie LAMBDA w surowicy	48,00
8	Łańcuchy wolne lekkie KAPPA w surowicy	100,00
9	Łańcuchy wolne lekkie LAMBDA w surowicy	100,00
XIV.	BADANIE NASIENIA wg WYTYCZNYCH WHO 2010	
1	Badanie podstawowe nasienia z oceną żywotności i morfologią plemników	480,00
XV.	DIAGNOSTYKA CUKRZYCY	
1	HbA1c –Hemoglobina glikowana	36,00
2	Insulina	54,00
3	C-peptyd	54,00
XVI.	DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŹNYCH	
1	Antygen SARS CoV-2 i Wirus Grypy A i B	84,00
2	p/ciała anty-SARS-CoV-2 (anty-N)	120,00
3	p/ciała anty-SARS-CoV-2 (anty-S)	120,00
4	Wirus SARS-CoV-2 oraz Grypy A i B metodą Real Time RT-PCR	530,00
5	Wirus Grypy A i B oraz RSV metodą Real Time RT-PCR	530,00
6	Wirus SARS-CoV-2 metodą Real Time RT-PCR	360,00
7	Wydruk wyniku z poz.1,4,5 w języku obcym	120,00
8	Panel Respiratory	960,00
9	Panel Pneumonia	1200,00
10	Panel Gastrointestinal	1080,00
11	Panel Meningitis-Encephalitis	1200,00
12	Panel Blood Culture Identification	1080,00
13	HBs- antygen WZW typu B	30,00
14	HBs- antygen – Test potwierdzający dodatniego HBs Ag	60,00
15	p/ciała anty- HBs	36,00
16	HIV - Ag p24/Ab HIV1/HIV2	42,00
17	p/ciała anty -HCV	42,00
18	CMV(Wirus cytomegalii) – p/ciała IgM	60,00
19	CMV(Wirus cytomegalii) – p/ciała IgG	60,00
20	Toxoplazma gondii – p/ciała IgM	48,00
21	Toxoplazma gondii – p/ciała IgG	48,00
22	p/ciała przeciwko krętkowi blademu(kiła)	48,00
23	Borrelia burgdorferi p/ciało IgG	54,00
24	Borrelia burgdorferi p/ciało IgM	54,00
25	Borrelia burgdorferi p/ciało IgG Western Blot	145,00
26	Borrelia burgdorferi p/ciało IgM Western Blot	145,00
27	HCV – Test potwierdzenia	200,00
28	HIV - Test potwierdzenia	200,00
29	EBV IgG	42,00
30	EBV IgM	42,00
XVII.	BADANIA TOKSYKOLOGICZNE	
1	Alkohol etylowy	72,00

2	COHb–Hemoglobina tlenkowąłowa	54,00
3	MetHb - Methemoglobina	54,00
4	Panel narkotyki w moczu	150,00
5	Panel dopalacze w moczu	230,00
XVIII.	AUTOIMMUNOLOGIA	
1	ANA test przeglądowy	72,00
2	ANA test potwierdzenia (16 antygenów)	156,00
3	p/c przeciw kardiolipinowe IgG (antyfosfolipidowe)	78,00
4	p/c przeciw kardiolipinowe IgM (antyfosfolipidowe)	78,00
5	p/c przeciw beta2 glikoproteinie –1 IgG	78,00
6	p/c przeciw beta2 glikoproteinie –1 IgM	84,00
7	p/c przeciw MPR (pANCA)	84,00
8	p/c przeciw PR3 (cANCA)	84,00
9	p/c przeciw cytrulinowe (anty-CCP)	78,00
10	p/c przeciw receptorom TSH (TRAb)	102,00
11	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgA	145,00
12	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	145,00
XIX.	SEROLOGIA GRUP KRWI	
1	Badanie przeglądowe przeciwciał	48,00
2	Grupa krwi w układzie ABO i RhD z badaniem przeglądowym przeciwciał	60,00
3	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	42,00
4	Krewkarta (dwukrotne oznaczenie grupy krwi + wydruk Krewkarty)	120,00
5	Wydruk Krewkarty	18,00
XX.	BADANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE	
1	Albumina w PMR	42,00
2	Badanie ogólne PMR	120,00
3	Białko oligoklonalne w PMR	360,00
4	Mikroskopowa ocena preparatu z PMR	120,00
5	Badanie ogólne płynu stawowego	132,00
6	Badanie płynu z jam ciała – płyn otrzewnowy	156,00
7	Badanie płynu z jam ciała – płyn z jamy opłucnej	192,00
8	Badanie płynu z jam ciała – płyn osierdziowy	192,00
9	Beta-amyloid	540,00
10	Białko Tau całkowite	540,00
11	Białko Tau fosforylowane	540,00
12	Mielogram (badanie nie wykonywane dla klientów indywidualnych)	300,00
13	Grupa krwi w układzie ABO i RhD u noworodka	54,00
14	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D	96,00
15	Próba zgodności serologicznej z pierwszą jednostką krwi	42,00
16	Próba zgodności serologicznej z kolejną jednostką krwi	36,00
17	Próba zgodności serologicznej dla noworodka	90,00
XXI.	MIKROBIOLOGIA	
1	Wymaz z gardła	72,00
2	Wymaz z nosa	72,00
3	Wymaz z oka	72,00
4	Wymaz z ucha	72,00

5	Wymaz z cewki moczowej	72,00
6	Wymaz z kanału szyjki macicy	72,00
7	Wymaz z pochwy	72,00
8	Wymaz z prącia	72,00
9	Wymaz z rany	96,00
10	Wymaz ze zmian skórnych	96,00
11	Posiew - mocz	72,00
12	Posiew - nasienie	72,00
13	Posiew - plwocina	72,00
14	Posiew – płyn opłucnowy	72,00
15	Posiew – płyn otrzewnowy	72,00
16	Posiew - PMR	72,00
17	Posiew - krew	144,00
18	Posiew – kał u dorosłych	144,00
19	Posiew – kał u dzieci do lat 2	144,00
20	Posiew – kał SS	180,00
21	Posiew – w kierunku Yersinia i Campylobacter	180,00
22	Posiew – końcówka wkłucia centralnego/cewnika	72,00
23	Antybiogram – posiew tlenowy	120,00
24	Antybiogram – posiew beztlenowy	240,00
25	Posiew materiału w kierunku grzybów patogennych	96,00
26	Badanie w kierunku dermatofitów	264,00
27	Test lateksowy w PMR	180,00
28	Mykogram	132,00
29	Biocenoza pochwy	72,00
30	GBS	180,00
31	Clostridium Difficile GDH+TOX	276,00
32	Kał Rota/Adenowirus test	120,00
33	Norovirus w kale	180,00
34	Nużeniec	144,00
35	Sporal	60,00
36	Wymaz z gardła kolonizacja MSSA/MRSA	72,00
37	Wymaz z nosa kolonizacja MSSA/MRSA	72,00
38	Mocz wykrywanie antygenu Legionella pneumophila serogrupa 1	120,00
39	Badanie czystości powierzchni metodą odciskową	108,00
40	Badanie czystości powierzchni - wymaz	108,00
41	Wymaz z pochwy na obecność plemników	156,00
42	Wymaz z odbytu na obecność plemników	156,00
43	Wymaz z jamy ustnej na obecność plemników	156,00
44	Wymaz z odbytu – kolonizacja patogenami alarmowymi	180,00
XXII.	NOWOCZESNA DIAGNOSTYKA MIKROFLORY JELIT, POCHWY ORAZ ALERGII	
1.	Imu Pro Compete	2190,00
2.	Imu Pro Basic	1150,00
3.	Imu Pro Vegetarian	1200,00
4.	Kyber Kompact	490,00
5.	Kyber Kompact PRO	740,00

6.	Pasożyty(met. immunoenzymatyczna)	170,00	
7.	Vagistatus Complete	1100,00	
8.	SigA	170,00	
9.	Zonulina	299,00	
10.	Laktoferyna	170,00	
11.	Dopłata za przygotowanie i wysyłkę próbki do badań	24,39 cena netto	30,00 cena brutto
XXIII.	INNE		
1	Dopłata do badań CITO	30% ceny	

Istnieje możliwość negocjacji ceny zgodnie z wewnętrzną polityką cenową szpitala.

3 Usługi świadczone przez Zakład Patomorfologii Klinicznej Tel. 361-31-56			
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1.	Badanie histopatologiczne wycinków (pobranie wycinków wg standardów określonych przez PTP) – za jeden bloczek parafinowy	55,00	ZW
2.	Badanie cytologiczne płynów ustrojowych (z wyjątkiem moczu)	50,00	ZW
3.	Badanie cytologiczne moczu	70,00	ZW
4.	Badanie cytologiczne aspiratów cienkoigłowych – z jednego miejsca pobrania (jednej lokalizacji) zmiany do 3 preparatów	52,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z dwóch miejsc pobrania – do 5 preparatów	75,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z trzech miejsc pobrania – do 7 preparatów	100,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z czterech miejsc pobrania – do 8 preparatów	125,00	ZW
	Za każdy następny preparat z tej samej zmiany	18,00	ZW
5.	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG – ocena preparatów wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	70,00	ZW
6.	Ocena preparatów z powtórnej biopsji cienkoigłowej tarczycy pod kontrolą USG wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	52,00	ZW
7.	Badanie histochemiczne	30,00	ZW
8.	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy (bez pobrania materiału)	23,00	ZW
9.	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy wraz z dostarczeniem szczoteczki i szkiełek mikroskopowych	25,00	ZW

10.	Bad. cytologiczne rozmazów ginekologicznych - z pobraniem materiału w tym: pobranie materiału - 15,00 (Por. Gin.) badanie - 23,00 (Z-d Patomorfologii)	38,00	ZW
11.	Badanie śródoperacyjne z jednej lokalizacji	110,00	ZW
12.	Dodatkowe badania immunohistochemiczne niezbędne do postawienia rozpoznania	70,00 za odczyn	ZW
13.	Badanie immunohistochemiczne na obecność H.pylori	60,00	ZW
14.	Oznaczenie receptora HER 2 metodą immunohistochemiczną	100,00	ZW
15.	Oznaczenie receptora HER 2 metodą CISH/FISH	450,00	ZW
16.	Badanie p16 metodą immunohistochemiczną	110,00	ZW
17.	Badanie PD-L1 metodą immunohistochemiczną	400,00	ZW
18.	Anatomopatologiczna sekcja zwłok	813,01	1000,00
19.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych poza szpitalem	100,00 za dobę	123,00
20.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym ze szczoteczką i pojemnikiem na badanie - LBC	55,00	ZW
21.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC z pobraniem materiału, w tym : pobranie materiału – 15,00 (Por.Gin.), badanie – 60,00 (Z-d Patomorfologii)	75,00	ZW
22.	Konsultacja preparatów – przypadek bez badań dodatkowych	350,00	ZW
23.	Pakiet 1 : LBC + test 14 HR HPV 3 grupy	170,00	ZW
24.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC+ test 14 HR HPV 3 grupy z pobraniem materiału, w tym : pobranie materiału – 15,00 (Por.Gin.), badanie – 160,00 (Z-d Patomorfologii)	175,00	ZW
25.	Pakiet 3 : LBC + test 12 HR HPV + 2 LR HPV	210,00	ZW
26.	Pakiet 7 : LBC + 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	210,00	ZW
27.	Pakiet : LBC + Test LR HPV : 6 i 11	150,00	ZW
28.	Badanie CINtecPlus – p16+ki67	270,00	ZW
Testy molekularne na podłożu płynnym			
1.	Test 14 HR HPV 3 grupy	160,00	ZW

2.	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	200,00	ZW
3.	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	200,00	ZW
4.	Test HPV LR: 6 i 11	140,00	ZW
Testy wykonane dodatkowo po wcześniejszym badaniu cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC			
1.	Test 14 HR HPV 3 grupy	150,00	ZW
2.	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	180,00	ZW
3.	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	180,00	ZW
4.	Test LR : 6 i 11	120,00	ZW
INNE			
1.	Opakowanie i wydanie zabezpieczonego materiału ginekologicznego do badania genetycznego w innej placówce	24,39	30,00

4 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Kardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny oraz Kliniczny Oddział Kardiologii Tel. 361-31-12		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie USG serca dorosłych	180,00
2.	Badanie monitorowanie EKG – 3 odprowadzenia	
	- 24 h	150,00
	- 48 h	250,00
	- 72 h	350,00
3.	Badanie 24 monitorowanie EKG – 12 odprowadzeń	150,00
4.	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera	150,00
5.	Kardiologiczne testy wysiłkowe wykonywane na bieżni	150,00
6.	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	30,00
7.	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	50,00

5 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Kardiologiczną dla Dzieci Tel. 361-34-25		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie USG serca dzieci	200,00

2.	Badanie 24 h monitorowanie EKG metodą Holtera	150,00
3.	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera	150,00
4.	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	30,00
5.	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	50,00

6 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Audiologiczną Tel. 361-35-95		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	ABR diagnostyczne	150,00
2.	ABR progi	200,00
3.	Audiogram tonalny u dorosłych	60,00
4.	Audiogram tonalny u dzieci	80,00
5.	VNG	280,00
6.	Otoemisja	80,00
7.	Próba SISI	70,00
8.	Test czynności trąbek słuchowych	60,00
9.	Tympanogram + odruchy strzemiączkowe	60,00

7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej oraz Poradnię Chorób Płuc i Gruźlicy Tel. 361-30-64, 361-30-62, 361-30-60		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie bronchoskopowe diagnostyczne (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	500,00
2.	Przezoskrzelowa biopsja śródpiersia lub płuc pod kontrolą USG – EBUS (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	3 000,00
3.	Spirometria zwykła z oceną	80,00
4.	Spirometria z próbą rozkurczową lub prowokacyjną	100,00
5.	6 minutowy Test chodu (wysiłkowy)	100,00
6.	Pulsoksymetr. 1 min.	10,00
7.	Dyfuzja CO (DLCO)	110,00
8.	Pletyzmografia	170,00

8 Usługi medyczne z zakresu Okulistyki

Tel. 361-48-45

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	
		jedno oko	dwoje oczu
I.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
1.	Autorefraktometria	-	20,00
2.	Autorefraktokeratometria	-	25,00
3.	Badanie dna oka z obwodem (Panfundoskopia) z opisem	50,00	110,00
4.	Komputerowe badanie pola widzenia	50,00	100,00
5.	Pobranie materiału z worka spojówkowego na badanie bakteriologiczne	20,00	40,00
6.	Gonioskopia z opisem	45,00	90,00
7.	TONOMETRIA:		
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego tonometrem aplanacyjnym	-	30,00
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą bezkontaktową	-	20,00
8.	Angiografia fluoresceinowa	-	280,00
9.	OCT – tomografia siatkówki i plamki lub tarcz	80,00	160,00
10.	Pachymetria na aparacie OCT REVO	35,00	45,00
II.	DROBNE ZABIEGI		
1.	Opatrunek oka	40,00	
2.	Usunięcie szwów powiekowych	100,00	
3.	Usunięcie szwów spojówkowych	100,00	
4.	Usunięcie szwów rogówkowo-twardówkowych	100,00	
5.	Sprawdzanie drożności dróg łzowych i ich płukanie	300,00	
6.	Płukanie worka spojówkowego przy oparzeniu chemicznym	50,00	
7.	Gradówka	500,00	
8.	Iniekcja pod spojówkowa bez leku	50,00	
9.	Iniekcja pozagałkowa bez leku	60,00	
10.	Iniekcja doszklistkowa Lucentis, Eylea	1 200,00	
11.	Usunięcie zmian skórnych powiekowych niezłośliwych	300,00	
12.	Kempki żółte	500,00	
13.	Krioterapia – ciało rzęskowe	300,00	

14.	Krioterapia – naczyniówka	300,00	
15.	Nacięcie powiek – ewakuacja, sączkowanie krwaka lub ropnia – zaopatrzenie	300,00	
16.	Skrzydlik – usunięcie	1 600,00	
17.	Szycie powieki	300,00	
18.	Szycie rany rogówki lub twardówki	1 900,00	
19.	Szycie spojówki	200,00	
20.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	170,00	
21.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	120,00	
III.	ZABIEGI LASEROWE		
1.	Laseroterapia przeciw jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia)	330,00	
2.	Laseroterapia ogniskowa siatkówki – jeden zabieg	330,00	
3.	Panfotokoagulacja – jedna sesja	330,00	
4.	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	330,00	
5.	Konsultacja lekarska w przypadku dyskwalifikacji do zabiegu laserowego	190,00	

9 Usługi świadczone przez Pracownię Endoskopii Tel. 361-33-97		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I.	GASTROSKOPIA	
1.	Gastroskopia diagnostyczna	500,00
2.	Gastroskopia z testem ureazowym	550,00
3.	Gastroskopia z biopsją (w tym jedno badanie histopatologiczne)	620,00
4.	Gastroskopia z biopsją (w tym dwa badania histopatologiczne)	700,00
5.	Gastroskopia z hemostazą endoskopową	840,00
II.	REKTOSKOPIA	
1.	Rektoskopia	380,00
2.	Rektoskopia z biopsją (w tym badanie histopatologiczne)	480,00
3.	Rektoskopia z polipektomią (w tym badanie histopatologiczne)	860,00
III.	FIBEROSIGMOIDOSKOPIA	

1.	Fiberosigmoidoskopia	420,00
2.	Fiberosigmoidoskopia z biopsją (w tym badanie histopatologiczne)	550,00
3.	Fiberosigmoidoskopia z polipektomią (w tym badanie histopatologiczne)	900,00
IV.	KOLONOSKOPIA	
4.	Kolonoskopia	740,00
5.	Kolonoskopia z biopsją (w tym jedno badanie histopatologiczne)	900,00
6.	Kolonoskopia z biopsją (w tym dwa badania histopatologiczne)	980,00
7.	Kolonoskopia z polipektomią – jeden polip (w tym badanie histopatologiczne)	1 440,00
8.	Kolonoskopia z polipektomią mnogą (dodatkowa opłata za badania histopatologiczne w zależności od ilości badań)	1 740,00

10 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (do 2 godzin)	1 650,00
2.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (od 2 do 4 godzin)	2 650,00
3.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (powyżej 4 godzin) z wyłączeniem zabiegów kardiochirurgicznych	3 150,00
4.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (powyżej 4 godzin) zabiegi z zakresu kardiochirurgii	7 000,00
5.	Znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	450,00
6.	Znieczulenie całkowite dożylne (od 30 do 60 minut)	650,00
7.	Znieczulenie podpajęczynówkowe (do 2 godzin)	1 250,00
8.	Znieczulenie podpajęczynówkowe (powyżej 2 godzin)	1 450,00
9.	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągłe (do 4 godzin) + znieczulenie ogólne	3 150,00
10.	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągłe - poród	2 550,00
11.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)	1 150,00

12.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	1 500,00
13.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - zabiegi z zakresu okulistyki	350,00
14.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) – rezonans magnetyczny	900,00
15.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) – tomografia komputerowa	500,00
16.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - hemodynamika	950,00
17.	Założenie cewnika do żyły centralnej	850,00
18.	Założenie cewnika czasowego do dializy	1 100,00

11 Usługi świadczone przez Pracownię Neurofizjologii (EEG)

Tel. 361-32-25

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie EEG w czuwaniu	240,00
2.	Badanie EEG we śnie	300,00

12 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię EMG

Tel. 361-32-37

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Przewodnictwo czuciowe – badanie jednego nerwu	140,00
2.	Przewodnictwo ruchowe z falą F dla jednego nerwu	160,00
3.	Przewodnictwo ruchowe bez fali F dla jednego nerwu	140,00
4.	Badanie metodą pojedynczego włókna (SF EMG)	550,00
5.	Badanie czynności elektrofizjologicznej mięśnia	220,00
6.	Próba miasteniczna	250,00
7.	Próba tężyczkowa	250,00

13 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Ginekologiczną, Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej, Poradnię Laktacyjną

Tel. 361-31-76, 361-32-84, 361-48-93

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
------	---------------	--------------

1.	KTG bez analizy	60,00
2.	USG ciąży	160,00
3.	USG macicy	160,00
4.	Kolposkopia	350,00
5.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – pierwszorazowa	70,00
6.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – kolejna	60,00
7.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – pierwszorazowa	100,00
8.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – kolejna	80,00
9.	Pobranie materiału do badań cytologicznych / mikrobiologicznych	15,00
10.	Zajęcia w Szkole Rodzenia – cykl 6 spotkań (w zajęciach wraz z ciężarną może uczestniczyć jedna osoba towarzysząca)	100,00

14 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Ogólnej Tel. 361-37-73, 361-33-81		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada zabiegowa (dodatkowe badania płatne odrębnie zgodnie z cennikiem)	270,00
2.	Opieka pielęgniarstwa podczas porady lekarskiej	65,00

15 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Onkologicznej Tel. 361-37-74, 361-30-24		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada zabiegowa (dodatkowe badania płatne odrębnie zgodnie z cennikiem)	270,00
2.	Opieka pielęgniarstwa podczas porady lekarskiej	65,00

16 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Tel. 361-35-91		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Podanie osocza bogatopłytkowego (PRP)	400,00

2.	Podanie osocza bogatopłytkowego (PRP) z kwasem hialuronowym	800,00
----	---	--------

17 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Naczyniowej

Tel.361-37-73

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada specjalistyczna (badania diagnostyczne zlecone w ramach porady płatne osobno wg cennika)	210,00

18 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Fizjoterapii

Tel. 361-32-30

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Galwanizacja	12,00
2.	Ćwiczenia bierne	40,00
3.	Ćwiczenia czynne	30,00
4.	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagające	40,00
5.	Ćwiczenia kikuta	30,00
6.	Ćwiczenia ogólnie usprawniające i inne	30,00
7.	Ćwiczenia specjalne np: metody neurofizjologiczne	70,00
8.	Elektrostymulacja	12,00
9.	Elektrostymulacja punktowa (n. twarzowy)	20,00
10.	Jonoforeza	12,00
11.	Krioterapia	20,00
12.	Laser	12,00
13.	Laser punktowy	15,00
14.	Magnetoterapia	12,00
15.	Masaż limfatyczny	50,00
16.	Mobilizacja i manipulacja	60,00
17.	Nauka posługiwania się protezą	40,00
18.	Okład parafango	20,00
19.	Pionizacja i nauka poruszania się	30,00
20.	Pole elektromagnetyczne (Terapuls)	12,00
21.	Prądy diadynamiczne	12,00
22.	Prądy Kozł'a	12,00
23.	Sollux / Bioptron (światłolecznictwo)	12,00
24.	TENS	12,00
25.	Ultradźwięki	15,00
26.	Fonoforeza	15,00
27.	Wyciągi	30,00
28.	Masaż podwodny całkowity z masażem ręcznym	40,00

29.	Kąpiel perełkowa	30,00
30.	Masaż wirowy kończyn górnych	30,00
31.	Masaż wirowy kończyn dolnych	30,00
32.	Masaż limfatyczny-mechaniczny	30,00
33.	Prądy Nemeca	12,00
34.	Pole Magnetyczne	12,00
35.	Masaż ręczny kończyny górne – 30 min	50,00
36.	Masaż ręczny kończyny dolne – 30 min	50,00
37.	Masaż ręczny wzdłuż kręgosłupa – 30 min	50,00
38.	Masaż ręczny odcinek szyjny – 15 min	40,00
39.	Masaż ręczny odcinek piersiowy – 15 min	40,00
40.	Masaż ręczny odcinek lędźwiowy – 15 min	40,00
41.	Prądy wysokiej częstotliwości	12,00
42.	Diagnostyka funkcjonalna i indywidualna kompleksowa terapia	80,00

19 Inne usługi			
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1.	Konsultacja specjalistyczna dla jednostek zewnętrznych (cena konsultacji udzielanej przez specjalistę bez kosztów dojazdu) <i>(Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).</i>	390,00	ZW
2.	Konsultacja specjalistyczna dla jednostek zewnętrznych z dojazdem na terenie Radomia <i>(Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).</i>	490,00	ZW
3.	Konsultacja na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej z zewnętrznych jednostek	210,00	ZW
4.	Orzeczenie lub zaświadczenie związane z ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, nie objętych katalogiem świadczeń finansowanych przez NFZ wydane dla podmiotu zlecającego (np. ZUS, KRUS, PZU lub inny) bądź na życzenie pacjenta	60,00	73,80

20 Szpitalny Oddział Ratunkowy
Cena procedury wykonywanej w SOR
dla pacjentów UE, pacjentów nieubezpieczonych

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1.	Porada lekarska w SOR	210,00
2.	Konsultacja specjalistyczna w SOR	230,00
3.	Opieka pielęgniarska w SOR	65,00
4.	Wykonanie segregacji medycznej w SOR	21,00
5.	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym od 12 godz. do 24 godz. <i>(Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)</i>	615,00
	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym za każdą następną dobę. <i>(Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)</i>	550,00
6.	Monitorowanie ciśnienia	10,00
7.	Pulsoksymetria	10,00
8.	Elektrokardiografia	21,00
9.	Tlenoterapia	19,00
10.	Cewnikowanie żył /Założenie dostępu dożylnego (venflon)	22,00
11.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	93,00
12.	Farmakoterapia domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	19,00
13.	Farmakoterapia podskórna (bez kosztu podanego leku)	19,00
14.	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych	19,00
15.	Wstrzyknięcie /Infuzja elektrolitów (bez kosztu podanego leku)	31,00
16.	Aspiracja stawu	77,00
17.	Podanie anatoksyny tężcowej	10,00
18.	Wlewka doodbytnicza	98,00
19.	Płukanie rany	95,00
20.	Założenie lub zmiana opatrunku	31,00
21.	Tamponada nosa przy krwotoku	89,00
22.	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha bez nacięcia	51,00
23.	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki	112,00
24.	Zaopatrzenie urazu oka/oczodołu	173,00
25.	Usunięcie ciała obcego za skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	34,00
26.	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	134,00
27.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	173,00
28.	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	100,00
29.	Nacięcie zmiany ropnej	157,00
30.	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	230,00
31.	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długość do 4,00 cm	235,00
32.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	330,00
33.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	70,00
34.	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny dolnej	255,00

35.	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny górnej	171,00
36.	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	228,00
37.	Założenie innej szyny unieruchamiającej	123,00

21 Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Cena procedury wykonywanej w Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej dla pacjentów UE i pacjentów nieubezpieczonych		
L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1.	Porada lekarska	93,00
2.	Opieka pielęgniarska	16,00
3.	Monitorowanie ciśnienia	10,00
4.	Elektrokardiografia	21,00
5.	Tlenoterapia	19,00
6.	Cewnikowanie żył / Założenie dostępu dożylnego	22,00
7.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	93,00
8.	Farmakoterapia domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	19,00
9.	Farmakoterapia podskórna (bez kosztu podanego leku)	19,00
10.	Wlewka doodbytnicza	98,00
11.	Wstrzyknięcie / infuzja elektrolitów (bez kosztu podanego leku)	31,00
12.	Założenie lub zmiana opatrunku	31,00

**** Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz. U. z 2022r., poz. 931 z późn.zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VI. Cennik usług transportowych jednorazowych (stanowiący zał. Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego)					
L.p.	Rodzaj pojazdu	Cena najmu za 1 godz. /netto/**	Stawka VAT Cena brutto	Cena za 1 km /netto/**	Stawka VAT Cena brutto
1.	Samochód sanitarny (karetka)	40,00	ZW	4,00	ZW
2.	Karetka Specjalistyczna (Lekarz, Ratownik Medyczny, Kierowca)	350,00	ZW	4,00	ZW
3.	Karetka Podstawowa (Kierowca Ratownik Medyczny, Ratownik Medyczny)	320,00	ZW	4,00	ZW
4.	Samochód dostawczy	40,00	<u>23%</u> 49,20	3,50	<u>23%</u> 4,31
5.	Samochód osobowy	40,00	<u>8%</u> 43,20	3,50	<u>8%</u> 3,78

1. Przy wynajmie karetek do zabezpieczenia imprez sportowych:

- karetka asysty medyczne z 2 ratownikami -320 zł /brutto/ za godzinę + 4,00 zł za km,

2. Przy wynajmie karetki z noszowym do ceny 1 godz. najmu dolicza się 40 zł /brutto/.

3. W przypadku transportu sanitarnego poza granice kraju do ceny za 1 km dolicza się 2,00 zł /brutto/.

Ceny usług mogą być indywidualnie negocjowane i ustalane na potrzeby składanych ofert i przetargów.

*****Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi transportu sanitarnego. (Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, Dz.U. z 2022r., poz.931 z późn. zmianami). Usługi transportowe służące przewozowi osób lub innym celom, podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VII. Cennik opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok (stanowiący zał. Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego)			
L.p.	Wyszczególnienie	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych poza szpitalem i przez okres dłuższy niż 72 godziny dla pacjentów po zgonie w tutejszym szpitalu	100,0 za dobę	123,00

VIII. Cennik pozostałych usług

Cennik wynajmu auli, salek dydaktycznych, boksu handlowego w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5 tel. 361-49-07, 361-39-42

L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Wynajęcie Auli (do czterech godzin)	280,00 (za każdą godzinę)	344,40 (za każdą godzinę)
2.	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną (do czterech godzin)	320,00 (za każdą godzinę)	393,60 (za każdą godzinę)
3.	Wynajęcie Auli na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1.400,00	1722,00
4.	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1.500,00	1845,00

5.	Wynajęcie sali dla celów komercyjnych do dwóch godz. Za każdą kolejną godz.	150,00 (za godzinę) 80,00	184,50 (za godzinę) 98,40
6.	Wynajęcie boksu handlowego Za jeden dzień	185,30 (za jeden dzień)	227,92 (za jeden dzień)

Pozostałe usługi			
L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Zgubienie breloka – numeru szatniowego	32,52	40,00
2.	Opłata za dorobienie klucza	12,20	15,00
3.	Opłata za wymianę zamka w szafce	24,39	30,00
4.	Opłata za wjazd na parking	opłata wg cennika ustalonego przez dzierżawcę parkingu	
5.	Praktyki studenckie i zawodowe – odpłatność indywidualna		
	Stawka za jedną godzinę	2,97	3,65
6.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	1,34	1,65
7.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	1,62	1,99
8.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku lekarskiego (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	Za jedną godzinę od jednego uczestnika	3,03	3,73
9.	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,38	0,47
10.	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,34	0,42

11.	Zajęcia stażowe w ramach kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych		
	za jedną godzinę stażu dla jednego uczestnika	3,48	4,28
12.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 3 miesiące (420 godzin)	2 688,39	3 306,72
13.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 4 miesiące (560 godzin)	3 548,73	4 364,94
14.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 5 miesięcy (700 godzin)	4 407,97	5 421,80
15.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej 6 miesięcy (840 godzin)	5 268,31	6 480,02
16.	Wypożyczenie łóżka szpitalnego	50,00 (za 1 miesiąc) (wg zarządzenia)	61,50 (za jeden miesiąc) (wg zarządzenia)

Krzysztof Zając
Członek Zarządu
Dyrektor ds. Eksploatacyjnych i Administracyjnych

Łukasz Skrzeczyński
Członek Zarządu
Dyrektor ds. Zarządzania Jakością