



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie

Załącznik nr 6 do Aneksu nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego

CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Laboratorium Centralne tel. 81 760 4161, 81 760 4262, fax. 81 760 4272
Pracownie Mikrobiologii i Prątka Gruźlicy tel./fax. 81 740 8337
Bank Krwi tel./fax. 81 740 4259

BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Nazwa badania	Cena badania w zł
1.	Pobranie krwi do badań	5
2.	Pobieranie 1 materiału do badań mikrobiologicznych	5
3.	Pobieranie 2 materiału do badań mikrobiologicznych	5
4.	Pobieranie krwi włośniczkowej	2,50
5.	Pobieranie krwi mikrometodą z paluszka u dzieci na antykoagulant	3
6.	Pobieranie krwi mikrometodą z paluszka u dzieci na skrzep	3
7.	Opis metodyki pobierania lub/i wykonywania badania	2

HEMATOLOGIA

8.	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem leukocytów na 5 populacji WBC	10
9.	Test EMA – badanie przesiewowe w kierunku sferocytozy i innych membranopatii	249
10.	Wymaz z nosa w kierunku eozynofilii	10
11.	Odczyn Biernackiego (OB)	5
12.	Retikulocyty manualnie	5
13.	Rozmaz krwi obwodowej (wg. Schillinga) = leukogram - mikroskop	5
14.	Trombocyty – weryfikacja małopłytkowości na podstawie rozmazu krwi obw.	5
15.	Morfologia krwi pobranej na Thrombo/Exact – weryfikacja liczby trombocytów przy małopłytkowości rzekomej.	5

ANALITYKA OGÓLNA

16.	Analiza ogólna moczu (profil 10 parametrów) z manualnym potwierdzeniem bilirubiny, urobilinogenu, białka.	5
17.	Mikroskopowa ocena osadu moczu	5
18.	Płyn z jam ciała	25
19.	Białko Bence-Jonesa w moczu (łańcuchy lekkie kappa i lambda)	5
20.	Glukoza i aceton w moczu porannym	5
21.	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	20

22.	Kał na pasożyty - 1 oznaczenie	10
23.	Kał na pasożyty - 3 oznaczenia 1-2-3 dzień	30
24.	Kał w kierunku owsików, wycier	10
25.	Kał na stopień strawienia	10
26.	Kał na krew utajoną bez konieczności diety	10
27.	Test w kierunku Giardia Lamblia w kale	10
28.	Test w kierunku Clostridium difficile	20
29.	Test w kierunku Rota/Adenowirusy w kale	10

**CHEMIA KLINICZNA
SUBSTRATY**

30.	Albumina	5
31.	Białko całkowite	5
32.	Bilirubina całkowita (Bil-Total)	5,50
33.	Bilirubina bezpośrednia (Bil-Direct)	5,50
34.	Cholesterol całkowity	5,50
35.	Cholesterol HDL	10
36.	Cholesterol LDL bezpośredni	5,50
37.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL wyliczany, TG)	21
38.	Glukoza w osoczu (krew pobrana na fluorek)	3
39.	Glukoza w pełnej krwi	3
40.	Doustny test tolerancji glukozy w osoczu (DTTG - 2 punktowy: na czczo, 75 g glukozy, po 60 min) u dorosłych (dzieci 1,75 g/kg m. c. do 75g) oraz u ciężarnej jako test diagnostyczny II etap	8
41.	Doustny test tolerancji glukozy w osoczu (DTTG – 3 punktowy: na czczo, 75 g glukozy, po 60, po 120 min)	10
42.	Hemoglobina glikozylowana HbA1c, na EDTA	25
43.	Kreatynina	5,50
44.	GFR wg. MDRD (wyliczony z kreatyniny w surowicy, wieku, płci)	5
45.	Kwas moczowy (Uric Acid)	5,50
46.	Kwas mlekowy (Lactate / mleczany) w osoczu, krew pobrana na fluorek Transport w temp. chłodni ($5 \pm 3^{\circ}\text{C}$) i dostarczyć tak szybko, jak to możliwe, aby odwirować w celu uniknięcia przemiany glukozy do mleczanu.	10
47.	Krzywa żelazowa (5-punktowa: 0, 30, 60, 90, 120 min). Pojemnik do transportu temp. pokojowa ($21 \pm 4^{\circ}\text{C}$) i dostarczyć każdą probówkę tak szybko, jak to możliwe, aby odwirować.	40
48.	Mocznik (Urea)	5,50
49.	Triglicerydy (TG)	5,50

ELEKTROLITY W SUROWICY

50.	Potas (K) Pojemnik do transportu temp. pokojowa ($21 \pm 4^{\circ}\text{C}$) i dostarczyć tak szybko, jak to możliwe, aby odwirować.	5,50
51.	Sód (Na)	5,50
52.	Chlor (Cl)	5,50
53.	Fosfor (P)	5,50
54.	Magnez (Mg)	5,50
55.	Wapń całkowity (Ca)	5,50
56.	Żelazo (Fe) Pojemnik do transportu temp. pokojowa ($21 \pm 4^{\circ}\text{C}$) i dostarczyć tak szybko, jak to możliwe, aby odwirować.	8

ENZYMY

57.	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	5,50
58.	Aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT)	5,50
59.	Amylaza w surowicy (Diastaza-s)	10
60.	Fosfataza zasadowa (ALP - alkaliczna)	6
61.	Gammaglutamylotransferaza (GGTP)	6
62.	Kinaza kreatynowa (CK)	6
63.	Lipaza	20
64.	LDH w surowicy	15

BIAŁKA SPECYFICZNE

65.	Białko C-reaktywne (CRP)	15
66.	Elektroforeza białek (proteinogram) Albuminy, α_1 , α_2 , β_1 , β_2 , γ	25
67.	Prokalcytonina	55

DIAGNOSTYKA REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW

68.	ASO (antystreptolizyna O) - ilościowo	15
69.	RF (czynnik reumatoidalny) test lateksowy, jakościowy	15
70.	Odczyn reumatoidalny RF Waalera-Rosego	15

BADANIA BIOCHEMICZNE W MOCZU, PŁYNACH Z JAM CIAŁA, PŁYNIE MÓZGOWO-RDZENIOWYM

71.	Amylaza w moczu (Diastaza-m)	10
72.	Albumina w moczu	25
73.	Białko w moczu porannym	5
74.	Białko w dobowej zbiorce moczu	5
75.	Białko w płynie z jam ciała	5
76.	Białko w płynie mózgowo-rdzeniowym	5
77.	Glukoza w moczu	3
78.	Glukoza w płynie mózgowo-rdzeniowym	3
79.	Mocznik w dobowej zbiorce moczu	5,50
80.	Kreatynina w moczu porannym	5,50
81.	Kreatynina w dobowej zbiorce moczu	5,50
82.	Sód w dobowej zbiorce moczu	5,50
83.	Potas w dobowej zbiorce moczu	5,50
84.	Magnez w dobowej zbiorce moczu	5,50
85.	Wapń w dobowej zbiorce moczu	5,50
86.	Fosforany nieorganiczne w dobowej zbiorce moczu	5,50

MARKERY KARDIOLOGICZNE

87.	Kinaza kreatynowa izoenzym MB (CK-MB)	15
88.	Troponina I	25
89.	Peptyd natriuretyczny typu B (BNP) w osoczu, na EDTA Transport w temp. chłodni ($5 \pm 3^\circ\text{C}$) i dostarczyć tak szybko, jak to możliwe, aby odwirować	60
90.	Troponina I ultra czuła	25

RÓWNOWAGA KWASOWA ZASADOWA

• OKSYMETRIA - frakcje hemoglobinowe: HbCO, MetHb)

Naczynie wypełnione wodą + kostki lodu = temp. chłodni ($5 \pm 3^\circ\text{C}$) ; na to płasko położyć tubę z kapilarą w środku (sucha transp. wymazów), zamknąć naczynie, transportować do 15 min

91.	Gazometria (RKZ) we krwi włosniczkowej (heparyna litu)	20
92.	Gazometria (RKZ) we krwi tętniczej (heparyna litu)	20
93.	Gazometria z elektrolitami we krwi włosniczkowej (heparyna litu)	20

IMMUNOLOGIA

DIAGNOSTYKA WIRUSA CYTOMEGALII

94.	Cytomegalia IgM (CMV IgM), ilościowo	40
95.	Cytomegalia IgG (CMV IgG), ilościowo	30

DIAGNOSTYKA TOKSOPLAZMY GONDI

96.	Toksoplazmoza IgM (Toxo IgM), ilościowo	40
97.	Toksoplazmoza IgG (Toxo IgG), ilościowo	30

DIAGNOSTYKA MONONUKLEOZY ZAKAŻNEJ-WIRUS EPSTEIN-BAAR

98.	EBV p.c. antygenowi kapsydowemu (VCA IgM), ilościowo	40
99.	EBV p.c. antygenowi kapsydowemu (VCA IgG), ilościowo	40
100.	EBV p.c. antygenowi jądrowemu (EBNA IgG), ilościowo	40

DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY

101.	Hormon tyreotropowy (TSH)	20
102.	Wolna trójiodotyronina (FT3)	30
103.	Wolna tyroksyna (FT4)	30
104.	P.ciała przeciwko tyreoglobulinie - Ab TBG	30
105.	P.ciała przeciwko peroksydazie tarczycowej - Ab TPO	30

HORMONY PŁCICOWE

106.	Hormon folikulotropowy (FSH)	40
107.	Estradiol (E2)	26
108.	Progesteron	40
109.	Prolaktyna (PRL)	40
110.	Testosteron	30
111.	Hormon luteinizujący (LH)	26
112.	Hormon gonadotropiny kosmówkowej beta (β -HCG)	26

TESTY CZYNNOŚCIOWE HORMONALNE

113.	Prolaktyna-Test hamowania (2-punktowy: na czczo, po 60 min.) Prosimy podać informację o obciążeniu lekiem, czas pobrania od spożycia leku, każdą probówkę z krwią pilnie wysłać do odwirowania!	50
114.	Prolaktyna-Test hamowania (3-punktowy: na czczo, po 60, po 120 min.) Prosimy podać informację o obciążeniu lekiem, czas pobrania od spożycia leku, każdą probówkę z krwią pilnie wysłać do odwirowania!	75

MARKERY NOWOTWOROWE

115.	Antygen specyficzny stercza (całkowity PSA)	25
116.	Wolny hormon PSA (FPSA)	40
117.	α 1-fetoproteina (AFP)	40
118.	Ca 125 (m.in. marker raka jajnika)	26
119.	Ca 19,9 (m.in. marker nowotworów układu pokarmowego)	26
120.	Antygen karcinoembrionalny (CEA)	26

DIAGNOSTYKA KIŁY

121.	Odczyn RPR	10
122.	Jakościowe oznaczenie całkowitych przeciwciał (IgM, IgG) przeciwko antygenom kiły <i>TREPONEMA PALLIDIUM</i> (TP, Syfilis) = RPR automat.	25
123.	Odczyn TPFA	15

DIAGNOSTYKA WZW

MARKERY SEROLOGICZNE ZAKAŻENIA HBV (WZW TYPU B)

124.	Antygen HBs, antygen powierzchniowy (Ag HBs)	15
125.	Antygen HBs (Ag HBs Confirmatory), test potwierdzenia	25
126.	Przeciwciała anty HBs (anty HBs)	26

MARKER SEROLOGICZNY ZAKAŻENIA HCV (WZW TYPU C)

127.	Anty HCV	26
------	----------	----

MARKER SEROLOGICZNY ZAKAŻENIA HIV – dla ciężarnych z Poradni i Oddziałów Szpitala w ramach umowy ZP/18/2010 z KRAJOWYM CENTRUM ds. AIDS- bezpłatnie VIDAS

128.	HIV Antygen/Przeciwciała (HIV Ag/Ab)	Zero zł
------	--------------------------------------	---------

MARKER serologiczny ZAKAŻENIA HIV dla pozostałych pacjentów Szpitala ARCHITECT i 1000

129.	HIV Antygen/Przeciwciała (HIV Ag/Ab)	30
------	--------------------------------------	----

UKŁAD KRZEPNIĘCIA

130.	Pełny układ krzepnięcia	30
131.	Czas protrombinowy (INR)	15
132.	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	15
133.	Fibrynogen	18
134.	D-Dimery ilościowe	40

Pracownie Mikrobiologii i Prątka Gruźlicy tel./fax. 81 740 83 37

BAKTERIOLOGIA

135.	Posiew moczu (określenie liczby bakterii w 1 ml moczu, identyfikacja i antybiogram patogenu)	35
136.	Posiew krwi w kierunku flory tlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	50
137.	Posiew krwi w kierunku flory beztlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	55
138.	Posiew ropy w kierunku flory tlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	50
139.	Posiew ropy w kierunku flory beztlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	55
140.	Posiew płynu z jamy opłucnowej w kierunku flory tlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	50
141.	Posiew płynu z jamy opłucnowej w kierunku flory beztlenowej (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	55
142.	Posiew wymazu z nosa (identyfikacja I antybiogram 1 patogenu)	40
143.	Posiew wymazu z gardła (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
144.	Posiew wymazu z pochwy (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40

145.	Posiew wymazu z innych miejsc (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
146.	Posiew wymazu ze skóry (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
147.	Posiew wymazu z odbytu (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
148.	Posiew wymazu z pępka (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
149.	Posiew wymazu z pachwiny (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
150.	Posiew wymazu z odleżyny (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
151.	Posiew wymazu z rany (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
152.	Posiew wymazu z oka (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
153.	Posiew wymazu z ucha (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
154.	Posiew wymazu z ropnia okołodbytniczego (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
155.	Posiew z wodniaka jądra (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
156.	Posiew z rurki intubacyjnej (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
157.	Posiew z cewnika (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
158.	Posiew z wkłucia centralnego (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
159.	Posiew z wkłucia podobojczykowego (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
160.	Posiew płwociny (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
161.	Posiew bronchoaspiratu (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	40
162.	Kał na posiew ogólny (identyfikacja i antybiogram 1 patogenu)	35
163.	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego PMR (preparat bezpośredni, identyfikacja i antybiogram)	50
164.	Antybiogram kolejnego patogenu	20
165.	Identyfikacja kolejnego patogenu	20
166.	Posiew kału (wymaz z odbytu) w kierunku Salmonella, Shigella	25
167.	Posiew mykologiczny z identyfikacją grzyba	35
168.	Mykogram	20
169.	Biocenoza pochwy	15
170.	Badanie na obecność GBS	25
171.	Helikobakter pylorii przesiewowy test serologiczny na obecność p.ciał	15
172.	Kontrola bakteriologiczna środowiska szpitalnego	25
173.	Płyn mózgowo – rdzeniowy PMR, - test latexowy na obecność antygenów bakteryjnych	25
174.	Test serolog.- wykrywanie antygenów rozpuszczalnych patogenów w płynie mózgowo – rdzeniowym PMR i krwi	25
175.	Badanie w kierunku obecności materiału genetycznego toksyny Clostridium difficile	280
176.	Badanie w kierunku obecności materiału genetycznego Chlamydia trachomatis	220
177.	Badanie w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa grypy	300

MIKROBIOLOGIA GRUŹLICY

Posiew na pożywki płynne - zmiana metody kolorymetrycznej MB/BACT na metodę fluorescencyjną mikroMIGIT

178.	Posiew płwociny w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
179.	Posiew bronchoaspiratu w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
180.	Posiew wydzieliny oskrzelowej w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
181.	Posiew płynu z jamy opłucnej w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40

182.	Posiew PMR w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
183.	Posiew popłuczyn żołądkowych w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
184.	Posiew popłuczyn oskrzelowych w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
185.	Posiew moczu w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
186.	Posiew wydzieliny z drenu w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
187.	Posiew punktatu z węzła w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
188.	Posiew płynu stawowego w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
189.	Posiew (inny materiał) w kierunku prątków gruźlicy (bakterioskopia i posiew klasyczny)	40
190.	Lekowrażliwość (test na 4 leki-SM, INH, EMB, RMP + identyfikacja)	100
191.	Lekowrażliwość (test na 4 leki -OFL, ETA, CAP, CS + identyfikacja)	100
192.	Identyfikacja-test niacynowy	20
193.	Posiew płwociny w systemie mikro-MGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
194.	Posiew bronchoaspiratu w systemie mikro-MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
195.	Posiew wydzieliny oskrzelowej w systemie mikro-MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
196.	Posiew płynu z jamy opłucnej w systemie mikro- MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
197.	Posiew PMR w systemie MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
198.	Posiew popłuczyn żołądkowych w systemie mikro- MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
199.	Posiew popłuczyn oskrzelowych w systemie mikro- MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
200.	Posiew moczu w systemie MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
201.	Posiew wydzieliny z drenu w systemie mikro- MIGIT (bakterioskopia,posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
202.	Posiew punktatu z węzła w systemie mikro- MIGIT(bakterioskopia,posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
203.	Posiew płynu stawowego w systemie mikro-MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
204.	Posiew (inny materiał) w systemie mikro-MIGIT(bakterioskopia, posiew na p. płynne + posiew klasyczny)	120
205.	Lekowrażliwość w systemie mikro-MIGIT (test na 4 leki-SM, INH, EMB, RMP)	160
206.	Identyfikacja - Test MIGIT	40
207.	Badanie w kierunku obecności materiału genetycznego Mycobacterium Tuberculosis complex (plw.BAL ,mocz i inne mat.)	290
208.	Badanie obecności przeciwciał przeciwko prątkom gruźlicy w klasie IgE i IgM	20

SEROLOGIA

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	Oznaczenie grupy krwi w ukł. ABO i Rh i bad. obecności przeciwciał odpornościowych met. LEN I LISS	60
2	Próba krzyżowa	70
3	Określenie antygenów z ukł. Rh (D C c E e) i K	40
4	BTA – bezpośredni odczyn Coombsa	10

DZIAŁ DIAGNOSTYKI RTG

CENNIK BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa badania w zł z płytą CD
1	CT głowy bez kontrastu	200
2	CT głowy z kontrastem	250
3	CT zatok przynosowych lub kości twarzoczaszki bez kontrastu	200
4	CT klatki piersiowej bez kontrastu, z opcją HRCT	220
5	CT klatki piersiowej z kontrastem	400
6	CT jamy brzusznej bez kontrastu	300
7	CT jamy brzusznej z kontrastem	400
8	CT kręgosłupa	200
9	CT kończyn bez podania kontrastu	300
10	CT kończyn z kontrastem	300
11	CT uszu	200
12	CT szyi z kontrastem	250
13	Angio – CT tętnic mózgowych	350
14	Angio – CT tt. szyjnych	350
15	Angio – CT aorty piersiowej	350
16	Angio – CT zatorowość płucna	400
17	Angio – CT naczynia jamy brzusznej	450
18	Angio – CT naczynia obwodowe kończyn	450
19	Dodatkowa dokumentacja – cena 1 filmu (przy ul. Kruczkowskiego)	20

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH RTG

W SYSTEMIE ANALOGOWYM, NA FILMACH RENTGENOWSKICH I W SYSTEMIE CYFROWYM NA PŁYCCIE CD

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	RTG CZASZKI	40,00
2	RTG ŻUCHWY	25,00
3	RTG KOŚCI NOSA	25,00
4	RTG OCZODOŁÓW	25,00
5	RTG ZATOK	30,00
6	ZDJĘCIA INNE, W TYM CELOWANE ZGODNIE ZE ZLECENIEM	30,00
7	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (PA)	30,00
8	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (PA I BOK)	60,00
9	RTG KLATKI PIERSIOWEJ NA SYLWETKĘ SERCA	50,00
10	RTG KLATKI PIERSIOWEJ – INNE ZGODNIE ZE ZLECENIEM	30,00
11	RTG KOŚCI DŁONI LUB STÓP	30,00
12	RTG STAWÓW KOŃCZYNY GÓRNEJ LUB KOŃCZYNY DOLNEJ	30,00
13	RTG KOŚCI DŁUGICH (PRZEDRAMIĘ, RAMIĘ, PODUDZIE, UDO)	30,00
14	RTG STAWÓW KOLANOWYCH – ZDJĘCIA TUNELOWE	50,00
15	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ LUB KOŃCZYNY DOLNEJ – INNE ZDJĘCIA RTG ZGODNIE ZE ZLECENIEM	30,00
16	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (C)	30,00
17	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (Th)	40,00
18	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO (L-S)	40,00
19	RTG CAŁEGO ODCINKA KRĘGOSŁUPA (C, Th, L-S)	70,00
20	RTG KRĘGOSŁUPA NA STOJĄCO (na stwierdzenie skoliozy)	60,00
21	RTG KRĘGOSŁUPA – INNE ZDJĘCIA ZGODNIE ZE ZLECENIEM	40,00
22	RTG KRĘGOSŁUPA – ZDJĘCIA DYNAMICZNE – JEDEN ODCINEK	40,00
23	RTG MIEDNICY	40,00
24	RTG STAWÓW BIODROWYCH	40,00
25	RTG JAMY BRZUSZNEJ NA STOJĄCO LUB LEŻĄCO	40,00
26	RTG JAMY BRZUSZNEJ – INNE ZGODNIE ZE ZLECENIEM	40,00

BADANIA Z UŻYCIEM ŚRODKÓW CIENIUJĄCYCH

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	UROGRAFIA	250,00
2	URETROCYSTOGRAFIA	300,00

3	URETROCYSTOGRAFIA MIKCYJNA	350,00
4	BADANIE ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY	120,00
5	PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	200,00
6	WLEW DOODBYTNICZY	250,00
7	WLEW DOODBYTNICZY Z PODWÓJNYM ŚRODKIEM CIENIUJĄCYM (TAK ZWANY Z PODWÓJNYM KONTRASTEM)	400,00
8	INNE BADANIA CIENIUJĄCE, WYMAGAJĄCE ASYSTY LEKARZA ANESTEZJOLOGA LUB GINEKOLOGA (FISTULOGRAFIE, HISTEROSALPINGOGRAFIA)	500,00

Uwaga:

W lokalizacji SPSzW im. Jana Bożego przy ul. Biernackiego 9 w Lublinie badania diagnostyczne wykonywane są wyłącznie na filmach rentgenowskich z opisem, których cenę uwzględniają powyższe opłaty.

W lokalizacji SPSzW im. Jana Bożego przy ul. Kruczkowskiego 21 w Lublinie nośnikiem zdjęć są płyty CD-R.

Ceny podane nie zawierają opłaty za filmy RTG.

Cena filmów rentgenowskich (1 szt.):

- 35cm x 43cm – 15,00 zł
- 25cm x 36cm – 10,00 zł
- 20cm x 25 cm – 6,00 zł

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH USG

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	USG jamy brzusznej - z opisem	60
2	USG jamy brzusznej + miednicy małej - z opisem	60
3	USG tarczycy - z opisem	60
4	USG węzłów chłonnych - z opisem	60
5	USG gruczołu krokowego - z opisem	60
6	Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	70
7	Badanie dopplerowskie tętnic nerkowych	120
8	Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych – 1 kończyna	100
9	Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych – 1 kończyna	100
10	Badanie dopplerowskie układu wrotnego	100

DIAGNOSTYKA CHOROÓB SERCA

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	Badanie EKG z opisem	25
2	Badanie EKG bez opisu	15
3	Próba wysiłkowa na bieżni	100
4	Badanie Echograficzne serca	110

5	Badanie Holterowskie EKG	90
6	Badanie Holter ciśnieniowy	110
7	Badanie Test Pochylniowy	110

CENNIK OPŁAT ZA PORADY UDZIELANE W PORADNIACH

Lp.	Poradnia	Porada specjalistyczna cena w zł
1	Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dorosłych	50,00
2	Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci	50,00
3	Chorób Zakaźnych dla Dzieci	50,00
4	Pediatryczna Szczepień dla Dzieci Wysokiego Ryzyka	50,00
5	Ginekologiczno-Położnicza	50,00
6	Endokrynologii Ginekologicznej	50,00
7	Patologii Ciąży	50,00
8	Gastroenterologiczna	50,00
9	Kardiologiczna	50,00
10	Neurologiczna	50,00
11	Chirurgii Ogólnej	50,00
12	Urazowo-Ortopedyczna	50,00
13	Chirurgii Naczyniowej	50,00
14	Urologiczna	50,00
15	Domowego Leczenia Tlenem	50,00
16	Podstawowej Opieki Zdrowotnej	50,00

1. Powyższe ceny dotyczą porad niezabiegowych, nie zawierają kosztów zleconych badań. W sytuacji zlecenia przez lekarza badań diagnostycznych będą one opłacane zgodnie z odpowiednim cennikiem w miejscu realizacji tych badań, w kasie Szpitala bądź na rachunek Szpitala.

2. Porady zabiegowe wyceniane będą w oparciu o system elektroniczny zgodnie z punktacją zawartą w katalogu grup NFZ dla ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Wartość 1 pkt. = 10,00 zł.

ŚWIADCZENIA UDZIELANE W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Podstawę wyceny świadczeń zdrowotnych wykonywanych w oddziałach szpitalnych stanowi system jednorodnych grup pacjentów wspomagany przez *Katalog świadczeń do sumowania* bądź *Katalog świadczeń odrębnych* – stosowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, przy uwzględnieniu rzeczywistych kosztów ponoszonych przez oddziały.

Wartość jednego punktu rozliczeniowego wynosi 55,00 zł.

Rozliczenie szpitalnych świadczeń zdrowotnych odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE
W DZIALE FIZJOTERAPII

Katalog zabiegów fizjoterapeutycznych		
Lp.	Rodzaj zabiegu	Cena w zł
1	Ćwiczenia indywidualne (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, PNF, ćwiczenia specjalne: mobilizacje i manipulacje)	38,00
2	Ćwiczenia wspomagane	12,00
3	Pionizacja	12,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	9,00
5	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	9,00
6	Ćwiczenia izometryczne	9,00
7	Nauka czynności lokomocji	12,00
8	Wyciągi	11,00
9	Inne formy usprawniania (ćwiczenia przyrządowe – atlas, rowerek, stoły do ćwiczeń manualnych, krzyżak do ćwiczeń stopy, rotorki do ćwiczeń barków i łokci)	8,00
10	Masaż suchy – częściowy – minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym 15 minut czynnego masażu	15,00
11	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	18,00
12	Masaż suchy całkowity	26,00
13	Galwanizacja	6,00
14	Jonoforeza	7,00
15	Elektrostymulacja	11,00
16	Prądy diadynamiczne	6,00
17	Prądy interferencyjne	6,00
18	Prądy TENS	6,00
19	Prądy TRAEBERTA	6,00
20	Prądy KOTZA	6,00
21	Ultradźwięki miejscowe	9,00
22	Ultrafonoforeza	10,00
23	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	9,00
24	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	9,00
25	Laseroterapia punktowa	9,00
26	Kąpiel wirowa kończyn	12,00
27	Krioterapia miejscowa (CO2)	7,00

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE
W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena w zł
1	Gastroskopia diagnostyczna	160,00
2	Gastroskopia diagnostyczna + test ureazowy	180,00
3	Gastroskopia diagnostyczna + test urazowy + biopsja	180,00 + 30,00 za każdy pojemnik
4	Gastroskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa + każdy następny polip	310,00 + 50,00
5	Kolonoskopia diagnostyczna	320,00
6	Kolonoskopia diagnostyczna + biopsja	320,00 + 30,00 za każdy pojemnik
7	Kolonoskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa + każdy następny polip	470,00 + 50,00
8	Fiberosigmoidoskopia diagnostyczna	210,00
9	Fiberosigmoidoskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa lub biopsją + każdy następny polip	360,00 + 50,00
10	Rektoskopia	90,00
11	Rektoskopia + biopsja	90,00 + 30,00
12	Endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna (ECPW) diagnostyczna	2 000,00
13	ECPW + sfinkterotomia + usunięcie złożeń	3 500,00
14	ECPW + sfinkterotomia + mechaniczna litotrypsja	3 500,00
15	ECPW + sfinkterotomia + protezowanie	2 500,00

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE W PRACOWNI
BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH UKŁADU ODDECHOWEGO
ODDZIAŁU CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena w zł
1	Punkcja jamy opłucnowej/płuca	115,00
2	Badanie spirograficzne bez opisu	30,00
3	Badanie spirograficzne z opisem	50,00
4	Badanie spirograficzne po podaniu leku rozszerzającego oskrzela bez opisu	70,00
5	Badanie spirograficzne po podaniu leku rozszerzającego oskrzela z opisem	90,00
6	Badanie spirograficzne po podaniu leku skurczowego bez opisu	70,00
7	Badanie spirograficzne po podaniu leku skurczowego z opisem	90,00
8	Test prowokacyjny z alergenem wziewnym	200,00

9	Test prowokacyjny z aspiryną lub związkami pyrazolonowymi	200,00
10	Test prowokacyjny z czynnikiem zawodowym	200,00
11	Bodypletyzmografia	120,00
12	Odczyn tuberkulinowy	20,00
13	Inhalacje lecznicze	10,00

**CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE
W IZBIE PRZYJĘĆ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ**

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	Porada ginekologiczna z badaniem ginekologicznym	50
2	USG ginekologiczne	70
3	KTG	40
4	Pobieranie materiału genetycznego, w przypadku pacjentki przywiezionej z powodu gwałtu	30
5	Cytologia ginekologiczna	15

POZOSTAŁE

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1	Pomiar RR	8
2	Pobranie krwi do badania laboratoryjnego	5
3	Podłączenie kroplówki dożylniej, w tym założenie wkłucia dożylnego (wenflon)	15
4	Iniekcja domięśniowa / podskórna	10
5	Iniekcja dożylna	15
6	Pomiar poziomu glikemii glukometrem	6
7	Wlew kroplowy (bez leku)	30
8	Założenie cewnika Foleya	40
9	Wymiana cewnika Foleya	45
10	Badanie EEG + opis	90

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Jana Bożego w Lublinie

Marzena Kowalczyk