

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W PORADNIACH I ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Janusza Korczaka
w Słupsku Sp. z o.o.
obowiązujący odr.**

ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk ;

Telefon (sekretariat): 59 846 03 50

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Elektrokardiografia (EKG) bez opisu	15,00
2.	Holter EKG	90,00
3.	Trepanobiopsja	500,00
4.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa szpiku	150,00
5.	Cytofotometria szpiku dorosłych	1000,00

ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

Adres: ul. Hubalczyków 1 , 76-200 Słupsk ;

Telefon: (sekretariat) 59 846 04 40

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Elektrokardiografia (EKG) z opisem	25,00
2.	Próba Dobutaminowa	200,00
3.	Echo serca	80,00
4.	Próba wysiłkowa	90,00
5.	Holter ciśnieniowy	50,00
6.	Holter EKG	90,00
7.	Test pochyleniowy	200,00

B.M.

26

[Signature]

8.	Echo serca przezprzełykowe	200,00
----	----------------------------	--------

**ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY, ODDZIAŁ UDAROWY NEUROLOGICZNA
PRACOWNIA BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH**

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk;

Telefon (sekretariat) 59 846 03 80 Pracownia EEG 59 846 03 79; Pracownia EMG 59 846 03 81

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	EEG	70,00
2.	EMG-badanie jednego mięśnia	50,00
3.	Badanie przewodnictwa nerwowego -jeden nerw	45,00
4.	Badanie przewodnictwa nerwu łokciowego rozszerzone	50,00
5.	Badanie przewodnictwa splotu barkowego – jedna strona	200,00
6.	Próba miasteniczna	80,00
7.	Próba tężyczkowa	50,00
8.	Badanie wzrokowych potencjałów wywołanych (VEP)	60,00
9.	Badanie słuchowych potencjałów wywołanych (AEP)	60,00
10.	Badanie dermatosomatycznych potencjałów wywołanych (DSEP)	60,00
11.	Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych (SEP)	80,00

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

Adres: ul. Hubalczyków, 76-200 Słupsk

Telefon (sekretariat): 59 846 04 70

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Badanie okulistyczne (badanie ostrości wzroku, ciśnienia śródgałkowego, odcinka przedniego, dna oczu, wydanie zaświadczeń i recept)	80,00
2.	USG gałki ocznej (jedno oko)	50,00
3.	Biometria (badanie długości gałki ocznej –jedno oko)	30,00
4.	Badanie UBM	150,00
5.	Pachymetria (dwoje oczu)	50,00
6.	Badanie w mikroskopie endotelialnym (badanie komórek śródbłonna–dwoje	60,00

	oczu]	
7.	Badanie pola widzenia	50,00
8.	Tonometria (oboje oczu)	30,00
9.	Badanie na synoptorze (zez, niedowidzenie)	40,00
10.	Gonioskopia	40,00
11.	Fotografia dna oka	50,00
12.	Badanie angiografii fluoresceinowej	180,00
13.	Wymaz z worka spojówkowego	40,00
14.	Aplikacja lub usunięcie protezy gałki ocznej	40,00
15.	GDX	80,00
16.	OCT	140,00
Drobne zabiegi (znieczulenie miejscowe)		
17.	Usunięcie gradówki	200,00
18.	Usunięcie brodawek, cyst itp.	200,00
19.	Usunięcie skrzydlika	500,00
20.	Usunięcie kępek żółtych	350,00
21.	Operacja podwinięcia powieki	600,00
22.	Operacja odwinięcia powieki	600,00
23.	Płukanie i sondowanie dróg łzowych (jedno oko)	30,00
24.	Nacięcie i sondowanie ropnia powieki	100,00
25.	Nacięcie worka łzowego	100,00
26.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	50,00
27.	Wykonanie iniekcji podspojówkowej , okołogałkowej	40,00
28.	Pobranie wymazu z worka spojówkowego	40,00
Inne zabiegi:		
29.	Laserowa kopsulotomia tylna	200,00
30.	Laserowa irydotomina	350,00
31.	Trabekuloplastyka laserowa	250,00
32.	Zabiegi laserowe na siatkówce	350,00- 500,00
33.	Krioaplikacja(rogówki, ciała rzęskowego)	200,00- 400,00

1.7. 24

[Signature]

PRACOWNIA ENDOSKOPII

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk;
Telefon (sekretariat): 59 846 05 34

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Gastroskopia	130,00
2.	Gastroskopia z testem na Helicobakter	150,00
3.	Gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem histopatologicznym	190,00
4.	Rektoskopia	50,00
5.	Kolonoskopia	280,00
6.	Kolonoskopia z pobraniem wycinka	350,00
7.	Polipektomia kolonoskopowa	1000,00
8.	Bronchofiberoskopia diagnostyczna	300,00

ODDZIAŁ UROLOGICZNY

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk;
Telefon: 59 846 03 40

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	USG transrektalne	120,00
2.	Badanie urodynamiczne	900,00
3.	Cystoskopia (bez pobrania wycinka)	180
4.	Cystostomia	230
5.	Nefrostomia	370
6.	Biopsja stercza	320
7.	Badanie prostaty	120
8.	Punkcja wodniaka jądra	170
9.	Płukanie pęcherza	200
10.	Założenie/ usunięcie cewnika Foley	120
11.	Wymiana cewnika podwójnie zagiętego	160

ODDZIAŁ OTORYNOLARYNGOLOGICZNY

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk;
Telefon (sekretariat): 59 846 03 30

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Badanie audiometryczne pełne	100,00
2.	Płukanie ucha	50,00
3.	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych	50,00
4.	Katateryzacja trąbek	150,00
5.	Usunięcie ciała obcego z ucha	100,00
6.	Usunięcie ciała obcego z gardła lub nosa	100,00
7.	Punkcja zatoki szczękowej	200,00
8.	Videolaryngostroboskopia	250,00

ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk;
Telefon (sekretariat): 59 846 05 40

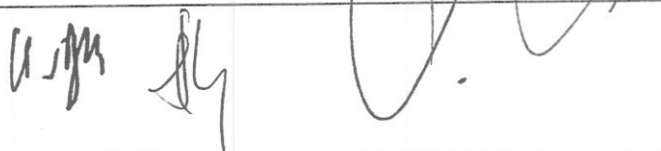
Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Testy naskórkowe	160,00
2.	Biopsja skóry	50,00
3.	Badanie mykologiczne z posiewem	40,00

PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk; Telefon: 59 846 01 70

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Badanie spirograficzne	35,00
2.	Badanie spirograficzne - test odwracalności	50,00
3.	Badanie pulsoksymetryczne spoczynkowe	15,00
4.	Test 6-cio minutowego chodu- pulsoksymetria wysiłkowa	20,00
5.	Założenie i odczyt próby tuberkulinowej -Rt 23	30,00

ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY



Adres: ul. A. Mickiewicza 12, 76-270 Ustka; Telefon (sekretariat): 59 815 42 20

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	USG dopochwowe	60,00
2.	USG przezbrzuszne	60,00
3.	Kolposkopia	100,00
4.	Cytologia ginekologiczna	30,00
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1.	Konsultacja specjalistyczna-ambulatoryjna	50,00
2.	Konsultacja specjalistyczna-szpitalna	70,00

Jeżeli badanie nie jest z zakresu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu zdrowia, to cena badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%.

Zatwierdził:

**CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH
W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. JANUSZA KORCZAKA W SŁUPSKU Sp. z o. o.**

obowiązujący od

(dotyczy pacjentów nieubezpieczonych)

Adres: ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk
Tel. 59 846 04 90,

Rodzaj usługi

Lp.		Cena (zł)
1.	Konsultacja specjalistyczna Badanie lekarskie + podstawowa diagnostyka (morfologia krwi, badanie ogólne moczu, cukier w surowicy, EKG, pomiar ciśnienia, temperatury)	250,00 zł
2.	Opracowanie wstępne: ran, oparzeń i drobnych urazów	30,00 zł
3.	Iniekcja dożylna	15,00 zł (Lek pacjenta)
4.	Iniekcja domięśniowa	12,00 zł (Lek pacjenta)
5.	Iniekcja śródskórna	10,00 zł (Lek pacjenta)

Zatwierdził:

**Cennik badań Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w
Słupsku Sp. z o. o.
obowiązujący od dnia.....r.**

CENNIK WEWNĘTRZNY

BIOCHEMIA I IMMUNOCHEMIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
1	Pobranie materiału	6,00
2	Cholesterol	6,00
3	Triglicerydy	8,00
4	Cholesterol HDL	10,00
6	Cholesterol LDL wyliczony	2,00
7	Cholesterol LDL	12,00
8	Kreatynina	6,00
9	Kreatynina w moczu	7,00
10	Klirens kreatyniny	12,00
11	Kwas moczowy	7,00
12	Kwas moczowy w moczu	7,00
13	Mocznik	6,00
14	Mocznik w moczu	6,00
15	Bilirubina całkowita	6,00
16	Bilirubina bezpośrednia	7,00
17	Białko całkowite	6,00
18	Albumina	6,00
19	Magnez	8,00
20	Magnez w moczu	8,00
21	Fosforany nieorganiczne	6,00
22	Fosfor w moczu	6,00
23	Wapń całkowity	7,00
24	Wapń w moczu	7,00
25	Białko w moczu	8,00
27	Białko w PMR	8,00
30	Glukoza	6,00
31	Glukoza po 30 min.	6,00
32	Glukoza po 60 min.	6,00
33	Glukoza po 90 min.	6,00
34	Glukoza po 120 min.	6,00
35	Glukoza po posiłku	6,00
NR	BADANIE	RUTYNA
36	Glukoza po 180 min.	6,00
37	Glukoza w moczu	7,00
39	Glukoza w PMR	6,00
40	Żelazo	7,00
42	Żelazo po 30 min.	7,00
43	Żelazo po 60 min.	7,00
44	Żelazo po 120 min.	7,00
45	Żelazo po 180 min.	7,00
46	Żelazo po 360 min.	7,00
49	UIBC	12,00
50	AST	6,00
51	ALT	6,00
52	ALP	8,00
56	Amylaza	10,00
57	Amylaza w moczu	12,00
58	CK	11,00
59	CKMB	12,00
61	GGTP	9,00



62	LDH	10,00
63	Lipaza	8,00
65	Amoniak w osoczu	30,00
70	ASO	15,00
73	CRP	15,00
74	CRP w PMR	15,00
75	IgA	10,00
76	IgG	10,00
77	IgM	10,00
82	RF	16,00
83	Transferyna	18,00
85	HbA1c	20,00
90	Barbiturany w moczu	22,00
92	Benzodiazepiny w moczu	22,00
97	Etanol	30,00
109	Kokaina w moczu	22,00
110	Amfetamina w moczu	22,00
111	Ekstaza w moczu	25,00
112	THC (marihuana) w moczu	22,00
113	Morfina w moczu	22,00
120	Sód	6,00
NR	BADANIA	RUTYNA
121	Potas	6,00
122	Chlorki	7,00
125	Sód w moczu	6,00
126	Potas w moczu	6,00
P130	Proteinogram	38,00
P131	RKZ	15,00
132	Wapń zjonizowany	18,00
134	Chlorki w PMR	7,00
P136	Oksymetria (COHb, HHb, MetHb, O ₂ Hb)	20,00
142	Osmolalność/surowica	15,00
143	Osmolalność/mocz	15,00
184	Białko w moczu (DZM)	10,00
201	Mleczany w osoczu	10,00
202	Mleczany w PMR	10,00
215	Kreatynina w moczu (DZM)	7,00
216	Kwas moczowy w moczu (DZM)	7,00
217	Mocznik w moczu (DZM)	7,00
218	Magnez w moczu (DZM)	9,00
219	Fosfor w moczu (DZM)	7,00
220	Wapń w moczu (DZM)	7,00
221	Glukoza w moczu (DZM)	8,00
222	Sód w moczu (DZM)	8,00
223	Potas w moczu (DZM)	8,00
224	Chlorki w moczu (DZM)	7,00
298	Prokalcytonina	80,00
299	HIV Combi	30,00
300	TSH	17,00
303	ft3	19,00
304	ft4	19,00
307	FSH	23,00
308	LH	23,00
309	Estradiol	23,00
310	Progesteron	26,00
311	Testosteron	29,00
312	Troponina hs	31,00
313	Prolaktyna	27,00
314	Prolaktyna po 60 min.	27,00
315	Prolaktyna po 120 min.	27,00
316	Kortyzol 8:00	27,00
NR	BADANIE	RUTYNA

318	Kortyzol 20:00	27,00
319	PSA całkowite	32,00
323	anty-TG	32,00
324	anty-TPO	32,00
330	Gonadotropina kosmówkowa HCG+β	30,00
332	Dehydroepiandrosteron siarczan DHEA-S	30,00
338	Witamina B12	37,00
*	Witamina 25 (OH) D	55,00
*	Insulina	25,00
339	Parathormon	38,00
341	Alfa-fetoproteina AFP	27,00
342	Antygen karcinoembriomalny CEA	27,00
343	Antygen nowotworowy Ca 125	32,00
344	Antygen nowotworowy Ca 19-9	40,00
346	Antygen nowotworowy Ca 15-3	40,00
348	P/ciała Toxoplazma Gondii IgG	35,00
349	P/ciała Toxoplazma Gondii IgM	35,00
352	Kwas foliowy	37,00
356	NT-proBNP	70,00
359	IgE	23,00
375	P/c anty-CCP IgG	45,00
383	P/ciała przeciw CMV IgG	35,00
384	P/ciała przeciw CMV IgM	35,00
385	Przeciwciała anty-HCV	32,00
387	HIV test potwierdzenia (badanie wysyłkowe)	230,00
388	HBsAg	15,00
389	Przeciwciała anty-HBs	26,00
390	HBeAg	35,00
391	anty-HBe	35,00
392	anty-HBc	27,00
394	HBs test potwierdzenia	40,00
396	Ferrytyna	30,00
406	Toxo IgG awidność	95,00
462	Białko w PzJC	8,00
463	CRP w PzJC	15,00
464	LDH w PzJC	11,00
465	Amylaza w PzJC	12,00
466	ALP w PzJC	9,00
467	Glukoza w PzJC	6,00
NR	BADANIE	RUTYNA
468	Mocznik w PzJC	7,00
469	Kwas moczowy w PzJC	7,00
470	Cholesterol w PzJC	6,00
471	AFP w PzJC	27,00
472	CEA w PzJC	27,00
480	Anty-Borrelia + VlsE ELISA IgG	40,00
481	Anty-Borrelia ELISA IgM	40,00
482	Anty-H. pylori CagA ELISA IgG	40,00
483	Anty-Borrelia IgG w PMR	70,00
484	Anty-Borrelia IgM w PMR	70,00
P485	BORRELIA EUROLINE IB IgG	110,00
P486	BORRELIA EUROLINE IB IgM	110,00
HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
P150	Morfologia CBC	8,00
P151	Morfologia 5 diff	12,00
P154	Morfologia 5 diff + retikulocyty	30,00
156	OB	6,00
P157	Rozmaz mikroskopowy	12,00
158	Mononukleozą	16,00
159	Komórki LE	16,00

P161	Mielogram	50,00
960/961	Oporność osmotyczna	8,00
P250	PT+INR	9,00
P251	APTT	9,00
253	Fibrynogen	10,00
256	D-Dimery	35,00

ANALITYKA OGÓLNA		
NR	BADANIE	RUTYNA
P181	Badanie ogólne moczu bez osadu	6,00
P181	Osad moczu	4,00
183	Mikroalbuminuria	14,00
191	Krew utajona w kale	15,00
P201	PzJC Badanie ogólne	25,00
P202	PzJC Badanie cytologiczne	25,00
NR	BADANIE	RUTYNA
P203	PMR Badanie ogólne	25,00
P204	PMR Badanie cytologiczne	25,00
P207	PzJC Cytoza	25,00

SEROLOGIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
260	Grupa krwi badanie kontrolne	5,00
270	Grupa krwi + przeciwciała	50,00
271	Grupa krwi noworodki	20,00
272	Grupa krwi – II badanie	20,00
273	Odczyn Coombsa PTA	20,00
276	Odczyn Coombsa BTA	15,00
277	Próba krzyżowa z jednym dawcą	50,00
278	Próba krzyżowa z każdym kolejnym dawcą	25,00
284	Rozmrażanie osocza	10,00

AUTOIMMUNOLOGIA			
NR	BADANIE	METODA	RUTYNA
234	Przeciwciała przeciwgranulocytarne ANCA	IIFT	70,00
206	Przeciwciała przeciw jądrowe ANA	IIFT	65,00
235,206, 213,214	Profil wątrobowy p/ciała przeciwko ANA, ASMA, AMA, LKM-1	IIFT	100,00
1350*	Przeciwciała onkoneuronalne	IIFT	120,00
241*	Pemphigus i Pemphigoid	IIFT	120,00
216	Profil wątrobowy (ALD) IgG	IB	120,00
212	Profil 3 ANA	IB	120,00
217	P/ciała przeciw mieloperoksydazie proteinazie MPO/PR3	IB	100,00
237*	Profil Myositis 1 diagnostyka zapalenia mięśni	IB	130,00
238*	Profil Myositis 2 diagnostyka zapalenia mięśni	IB	150,00
236*	Profil twardzinowy (sclerosis SsC)	IB	150,00
240*	Profil 2 p/ciała onkoneuronalne	IB	150,00
1351*	P/ciała przeciwkardiolipinowe IgG	ELISA	65,00
1352*	P/ciała przeciwkardiolipinowe IgM	ELISA	65,00
1353*	P/ciała przeciw beta-glikoproteinie 1 IgG	ELISA	70,00
NR	BADANIE	METODA	RUTYNA
1354*	P/ciała przeciw beta-glikoproteinie 1 IgM	ELISA	70,00
1355*	P/ciała przeciwko receptorowi acetylocholinowemu	ELISA	150,00

BADANIA W TRYBIE CITO I DYŻUROWYM (OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU OD 15⁰⁰ DO 7³⁰ ORAZ W SOBOTY I NIEDZIELE) + 50 %

*** BADANIA NOWO WPROWADZANE**

ZATWIERDZIŁ:

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia.....r.

Cennik badań Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o. o. obowiązujący od
r.
CENNIK ZEWNĘTRZNY

BIOCHEMIA I IMMUNOCHEMIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
1	Pobranie materiału	6,00
2	Cholesterol	6,00
3	Triglicerydy	8,00
4	Cholesterol HDL	10,00
7	Cholesterol LDL	12,00
8	Kreatynina	6,00
9	Kreatynina w moczu	7,00
10	Klirens kreatyniny	12,00
11	Kwas moczowy	7,00
12	Kwas moczowy w moczu	7,00
13	Mocznik	6,00
14	Mocznik w moczu	6,00
15	Bilirubina całkowita	6,00
16	Bilirubina bezpośrednia	7,00
17	Białko całkowite	6,00
18	Albumina	6,00
19	Magnez	8,00
20	Magnez w moczu	8,00
21	Fosforany nieorganiczne	6,00
22	Fosfor w moczu	6,00
23	Wapń całkowity	7,00
24	Wapń w moczu	7,00
25	Białko w moczu	8,00
30	Glukoza	6,00
31	Glukoza po 30 min.	6,00
32	Glukoza po 60 min.	6,00
33	Glukoza po 90 min.	6,00
34	Glukoza po 120 min.	6,00
NR	BADANIA	RUTYNA
35	Glukoza po posiłku	6,00
36	Glukoza po 180 min.	6,00
37	Glukoza w moczu	7,00
40	Żelazo	7,00
42	Żelazo po 30 min.	7,00

43	Żelazo po 60 min.	7,00
44	Żelazo po 120 min.	7,00
45	Żelazo po 180 min.	7,00
46	Żelazo po 360 min.	7,00
49	UIBC	12,00
50	AST	6,00
51	ALT	6,00
52	ALP	8,00
56	Amylaza	10,00
57	Amylaza w moczu	12,00
58	CK	11,00
59	CKMB	12,00
61	GGTP	9,00
62	LDH	10,00
63	Lipaza	8,00
65	Amoniak w osoczu	30,00
70	ASO	15,00
73	CRP	15,00
75	IgA	10,00
76	IgG	10,00
77	IgM	10,00
82	RF	16,00
83	Transferyna	18,00
85	HbA1c	20,00
90	Barbiturany w moczu	22,00
92	Benzodiazepiny w moczu	22,00
97	Etanol	30,00
109	Kokaina w moczu	22,00
110	Amfetamina w moczu	22,00
111	Ekstaza w moczu	25,00
112	THC (marihuana) w moczu	22,00
113	Morfina w moczu	22,00
120	Sód	6,00
NR	BADANIA	RUTYNA
121	Potas	6,00
122	Chlorki	7,00
125	Sód w moczu	6,00
126	Potas w moczu	6,00
P130	Proteinogram	38,00
P131	RKZ	15,00
132	Wapń zjonizowany	18,00
P136	Oksymetria (COHb, HHb, MetHb, O ₂ Hb)	20,00
142	Osmolalność/surowica	15,00
143	Osmolalność/mocz	15,00
184	Białko w moczu (DZM)	10,00
201	Mleczany w osoczu	10,00
215	Kreatynina w moczu (DZM)	7,00
216	Kwas moczowy w moczu (DZM)	7,00
217	Mocznik w moczu (DZM)	7,00
218	Magnez w moczu (DZM)	9,00
219	Fosfor w moczu (DZM)	7,00
220	Wapń w moczu (DZM)	7,00
221	Glukoza w moczu (DZM)	8,00
222	Sód w moczu (DZM)	8,00
223	Potas w moczu (DZM)	8,00
224	Chlorki w moczu (DZM)	7,00
298	Prokalcytonina	80,00
299	HIV Combi	30,00
300	TSH	17,00
303	ft3	19,00
304	ft4	19,00
307	FSH	23,00

308	LH	23,00
309	Estradiol	23,00
310	Progesteron	26,00
311	Testosteron	29,00
312	Troponina hs	31,00
313	Prolaktyna	27,00
314	Prolaktyna po 60 min.	27,00
315	Prolaktyna po 120 min.	27,00
316	Kortyzol 8:00	27,00
318	Kortyzol 20:00	27,00
NR	BADANIA	RUTYNA
319	PSA całkowite	32,00
324	anty-TPO	32,00
330	Gonadotropina kosmówkowa HCG+β	30,00
332	Dehydroepiandrosteron siarczan DHEA-S	30,00
338	Witamina B12	37,00
*	Witamina 25 (OH) D	55,00
*	Insulina	25,00
339	Parathormon	38,00
341	Alfa-fetoproteina AFP	27,00
342	Antygen karcinoembriomalny CEA	27,00
343	Antygen nowotworowy Ca 125	32,00
344	Antygen nowotworowy Ca 19-9	40,00
346	Antygen nowotworowy Ca 15-3	40,00
348	P/ciała Toxoplazma Gondi IgG	35,00
349	P/ciała Toxoplazma Gondi IgM	35,00
352	Kwas foliowy	37,00
356	NT-proBNP	70,00
359	IgE	23,00
375	P/c anty-CCP IgG	45,00
383	P/ciała przeciw CMV IgG	35,00
384	P/ciała przeciw CMV IgM	35,00
385	Przeciwciała anty-HCV	32,00
387	HIV test potwierdzenia (badanie wysyłkowe)	230,00
388	HBsAg	15,00
389	Przeciwciała anty-HBs	26,00
390	HBeAg	35,00
391	anty-HBe	35,00
392	anty-HBc	27,00
394	HBs test potwierdzenia	40,00
396	Ferrytyna	30,00
406	Toxo IgG awidność	95,00
480	Anty-Borrelia + VisE ELISA IgG	40,00
481	Anty-Borrelia ELISA IgM	40,00
482	Anty-H. pylori CagA ELISA IgG	40,00
483	Anty-Borrelia IgG w PMR	70,00
484	Anty-Borrelia IgM w PMR	70,00
P485	BORRELIA EUROLINE IB IgG	110,00
P486	BORRELIA EUROLINE IB IgM	110,00
HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
P150	Morfologia CBC	8,00
P151	Morfologia 5 diff	12,00
P154	Morfologia 5 diff + retikulocyty	30,00
156	OB	6,00
P157	Rozmaz mikroskopowy	12,00
158	Mononukleoza	16,00
159	Komórki LE	16,00
960/961	Oporność osmotyczna	8,00
P250	PT+INR	9,00
P251	APTT	9,00

253	Fibrynogen	10,00
256	D-Dimery	35,00

ANALITYKA OGÓLNA		
NR	BADANIE	RUTYNA
P181	Badanie ogólne moczu+osad	10,00
183	Mikroalbuminuria	14,00
191	Krew utajona w kale	15,00

SEROLOGIA		
NR	BADANIE	RUTYNA
270	Grupa krwi + przeciwciała	35,00
272	Grupa krwi – II badanie	20,00
273	Odczyn Coombsa PTA	20,00
276	Odczyn Coombsa BTA	15,00

AUTOIMMUNOLOGIA			
NR	BADANIE	METODA	RUTYNA
234	Przeciwciała przeciwgranulocytarne ANCA	IIFT	70,00
206	Przeciwciała przeciw jądrowe ANA	IIFT	65,00
235,206, 213,214	Profil wątrobowy p/ciała przeciwko ANA, ASMA, AMA, LKM-1	IIFT	100,00
1350*	Przeciwciała onkoneuronalne	IIFT	120,00
241*	Pemphigus i Pemphigoid	IIFT	120,00
216	Profil wątrobowy (ALD) IgG	IB	120,00
212	Profil 3 ANA	IB	120,00
217*	P/ciała przeciw mieloperoksydazie proteinazie MPO/PR3	IB	100,00
237*	Profil Myositis 1 diagnostyka zapalenia mięśni	IB	130,00
238*	Profil Myositis 2 diagnostyka zapalenia mięśni	IB	150,00
236*	Profil twardzinowy (sclerosis SsC)	IB	150,00
240*	Profil 2 p/ciała onkoneuronalne	IB	150,00
1351*	P/ciała przeciwkardiolipinowe IgG	ELISA	65,00
1352*	P/ciała przeciwkardiolipinowe IgM	ELISA	65,00
1353*	P/ciała przeciw beta-glikoproteinie 1 IgG	ELISA	70,00
1354*	P/ciała przeciw beta-glikoproteinie 1 IgM	ELISA	70,00
1355*	P/ciała przeciwko receptorowi acetylocholinowemu	ELISA	150,00

BADANIA W TRYBIE CITO I DYŻUROWYM (OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU OD 15⁰⁰ DO 7³⁰ ORAZ W SOBOTY I NIEDZIELE) + 50 %

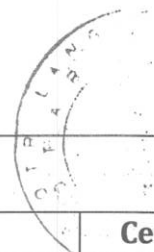
*** BADANIA NOWO WPROWADZANE**

ZATWIERDZIŁ:



Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia.....r.

CENNIK BADAŃ ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Janusza Korczaka
w Słupsku Sp. z o.o.
obowiązujący od dnia..... r.



RTG - GŁOWA		
Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Rtg czaszki (PA +LAT)	35,00
2.	Rtg czaszki po urazie	55,00
3.	Rtg siodła tureckiego	22,00
4.	Rtg oczodołów (2 projekcje)	32,00
5.	Rtg zatok	28,00
6.	Rtg żuchwy	23,00
7.	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych	60,00
8.	Rtg podstawy czaszki	25,00
9.	Rtg łuku jarzmowego	23,00
10.	Rtg kości nosowych	22,00
11.	Rtg kanałów nerwów wzrokowych	34,00
12.	Rtg uszu	20,00
13.	Rtg zęba	20,00
14.	Pantomogram	40,00
RTG - KRĘGOSŁUP		
1.	Rtg kręgu szczytowego i obrotowego	34,00
2.	Rtg kręgosłupa szyjnego (AP i LAT)	40,00
3.	Rtg kręgosłupa szyjnego skosy	40,00
4.	Rtg kręgosłupa piersiowego (AP i LAT)	45,00
5.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego (AP i LAT)	45,00

6.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	45,00
7.	Rtg kości krzyżowej (AP i LAT)	45,00
8.	Rtg kręgosłupa AP - skolioza	30,00

RTG - KLATKA PIERSIOWA, OBRĘCZ BARKOWA ,KOŃCZYNA GÓRNA

1.	Rtg żeber (1 strona)	26,00
2.	Rtg mostka	26,00
3.	Rtg podżebrza	24,00
4.	Rtg stawu barkowego	23,00
5.	Rtg kości ramiennej (2 projekcje)	38,00
6.	Rtg przedramienia (2projekcje)	36,00
7.	Rtg stawu łokciowego (2 projekcje)	36,00
8.	Rtg nadgarstka (1 projekcja)	20,00
9.	Rtg ręki - dłoni (projekcja)	22,00
10.	Rtg palca (2 projekcje)	20,00
11.	Zdjęcie kończyny górnej z oceną wieku kostnego	25,00

RTG - MIEDNICA, STAWY BIODROWE, KOŃCZYNA GÓRNA

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Rtg miednicy AP	30,00
2.	Rtg miednicy ze stawami biodrowymi	36,00
3.	Rrg stawów krzyżowo-biodrowych	28,00
4.	Rtg stawu biodrowego, zdjęcie osiowe	32,00
5.	Rtg uda (2 projekcje)	42,00
6.	Rtg stawu kolanowego	42,00
7.	Rtg podudzia (2 projekcje)	40,00
8.	Rtg stawu skokowego (2 projekcje)	32,00
9.	Rtg stopy (1 projekcja)	23,00
10.	Rtg kości piętowej (1 projekcja)	21,00
11.	Rtg palca	22,00

RTG - BADANIA KLASYCZNE JAMY BRZUSZNEJ I PRZEWODU POKARMOWEGO

1.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej AP	32,00
2.	Urografia	140,00

3.	Badanie przełyku (skopia)	66,00
4.	Badanie żołądka i dwunastnicy	100,00
5.	Badanie przewodu pokarmowego z pasażem	150,00
6.	Badanie jelita grubego (wlew doodbytniczy)	150,00
7.	Cystografia, pielografia, cholangiografia	70,00
8.	HSG	50,00
9.	ERCP (EPCW) +10 zł dodatkowo za zdjęcie	70,00
10.	Ocena szczelności zespołów	70,00
RTG - BADANIA KLATKI PIERSIOWEJ		
1.	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej AP	28,00
2.	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej boczne	28,00
3.	Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej z barytem	35,00
4.	Skopia	30,00
INNE		
1.	Odpis wyniku badania RTG, TK, Mammografii i innych	25,00
2.	Badania konsultacyjne - weryfikacja wyników badań wykonanych w innej jednostce	150% ceny badania
3.	Neuroliza (skopia)	50,00
4.	Badania RTG -przyłożkowe i śródoperacyjne	15 zł do ceny badania
5.	Opis zdjęcia RTG wykonanego w innej placówce (tylko na podstawie zlecenia/skierowania)	60% ceny badania
MAMMOGRAFIA		
1.	Mammografia	75,00
2.	Mammografia śródoperacyjna	50,00
3.	Opis badania wykonanego w innej placówce	50,00
4.	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą RTG	3000,00
BADANIA ULTRASONOGROFICZNE (USG)		
Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Badanie jamy brzusznej	65,00
2.	Badanie tarczycy, sutków, jąder, ślinianki, oczodołów	65,00
3.	Badania przezciężciowe	65,00
4.	BAC pod kontrolą USG (bez wyniku histopatologicznego)	100,00

5.	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą USG	3000,00
6.	Odczyt wyniku BAC w Zakładzie Patomorfologii	40,00
7.	Badanie bioderek	65,00
8.	USG transrektalne	150,00
9.	Badanie przyłóżkowe	75,00

BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE DOPPLEROWSKIE

1.	Badanie naczyń domózgowych	95,00
2.	Badanie naczyń kończyn (jedna kończyna, jeden układ)	115,00
3.	Inne	75,00

Badania- Tomografia Komputerowa

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	Mózgowie bez kontrastu	270,00
2.	Mózgowie z kontrastem	330,00
3.	Mózgowie bez i z kontrastem	360,00
4.	Głowa pourazowa	270,00
5.	Angio TK głowy	510,00
6.	Badanie przeglądowe głowy + badanie angio TK głowy	610,00
7.	Przysadka z kontrastem	330,00
8.	Twarzoczaszka bez kontrastu	260,00
9.	Twarzoczaszka z kontrastem	330,00
10.	Twarzoczaszka bez i z kontrastem	360,00
11.	Kość skroniowa - uszy	260,00
12.	Oczodoły bez kontrastu	290,00
13.	Oczodoły z kontrastem	310,00

14.	Oczodoły bez i z kontrastem	330,00
15.	Zatoki bez kontrastu	290,00
16.	Zatoki z kontrastem	310,00
17.	Zatoki bez i z kontrastem	330,00
18.	Kość skroniowa - uszy HR bez kontrastu	360,00
19.	Kość skroniowa - uszy HR z kontrastem	410,00
20.	Kręgosłup dwie przestrzenie / kręgi	310,00
21.	Kręgosłup dwie przestrzenie z kontrastem	360,00
22.	Kręgosłup trzy przestrzenie/ kręgi	460,00
23.	Kręgosłup trzy przestrzenie z kontrastem	560,00
24.	Kręgosłup 4-7 kręgów	560,00
25.	Kręgosłup 4-7 kręgów z kontrastem	660,00
26.	Kręgosłup powyżej 7 kręgów	710,00
27.	Klatka piersiowa bez kontrastu	370,00
28.	Klatka piersiowa z kontrastem	420,00
29.	Klatka piersiowa bez i z kontrastem	440,00
30.	Klatka piersiowa HR	310,00
31.	Klatka piersiowa bez i z kontrastem + HR	610,00
32.	Klatka piersiowa przeglądowa + angio TK	610,00
33.	Angio TK klatka piersiowa(dotyczy także aorty piersiowej)	510,00
34.	Jama brzuszna bez kontrastu	310,00
35.	Jama brzuszna z kontrastem	460,00
36.	Jama brzuszna bez i z kontrastem	490,00
37.	Jama brzuszna i miednica mała bez kontrastu	360,00
38.	Jama brzuszna i miednica mała z kontrastem	510,00

39.	Jama brzuszna i miednica mała bez i z kontrastem	530,00
40.	Miednica mała bez kontrastu	310,00
41.	Miednica mała z kontrastem	360,00
42.	Miednica mała bez i z kontrastem	390,00
43.	Kończyny, stawy bez kontrastu	360,00
44.	Kończyny, stawy z kontrastem	460,00
45.	Kończyny, stawy bez i z kontrastem	490,00
46.	Angio TK kończyn	610,00
47.	Angio TK aorty (całej)	710,00
48.	Angio TK jamy brzusznej	510,00
49.	Angio TK jamy brzusznej (badania przeglądowe)	610,00
50.	Angio TK tętnic nerkowych	460,00
51.	Badanie perfuzji wątroby	610,00
52.	Badanie perfuzji CUN	610,00
53.	Politrauma	610,00
54.	Politrauma z podaniem środka kontrastowego	710,00
55.	BAC pod kontrolą TK	260,00
56.	Perfuzja	600,00
57.	Kolografia	510,00

Badanie- REZONANS MAGNETYCZNY

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1.	MR głowy	550,00
2.	MR przysadki mózgowej	550,00
3.	MR oczodołów	550,00
4.	MR twarzoczaszki	550,00
5.	MR szyi	570,00
6.	MR zatok obocznych nosa	550,00

7.	MR pogranicza czaszkowo-szyjnego	550,00
8.	MR jamy brzusznej	570,00
9.	MR miednicy małej	570,00
10.	MR wybranej kości	570,00
11.	MR kręgosłupa (wybrany odcinek)	570,00
12.	MR tkanki miękkiej	570,00
13.	Angio MR	570,00
14.	MR dwóch odcinków kręgosłupa	950,00
15.	MRCP cholangiografia	570,00
16.	MR kończyn lub stawów	570,00
17.	MR głowy przed i po podaniu kontrastu	650,00
18.	MR przysadki mózgowej przed i po podaniu kontrastu	650,00
19.	MR oczodołów przed i po podaniu kontrastu	650,00
20.	MR twarzoczaszki przed i po podaniu kontrastu	650,00
21.	MR szyi przed i po podaniu kontrastu	720,00
22.	MR zatok obocznych nosa przed i po podaniu kontrastu	650,00
23.	MR pogranicza czaszkowo-szyjnego przed i po podaniu kontrastu	650,00
24.	MR piersi po podaniu kontrastu	1250,00
25.	MR jamy brzusznej przed i po podaniu kontrastu	720,00
26.	MR miednicy małej przed i po podaniu kontrastu	720,00
27.	MR wybranej kości przed i po podaniu kontrastu	720,00
28.	MR kręgosłupa (wybrany odcinek) przed i po podaniu kontrastu	720,00
29.	MR tkanki miękkiej przed i po podaniu kontrastu	720,00
30.	MR kończyn lub stawów przed i po podaniu kontrastu	720,00
31.	MR dwóch odcinków kręgosłupa z kontrastem	1150,00
32.	Angio MR z kontrastem	720,00
33.	Perfuzja MR	750,00
34.	Enterografia	800,00
35.	Whole body	950,00

Jeżeli badanie nie jest z zakresu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu zdrowia, to cena badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%.

ZATWIERDZIŁ:

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia.....r.

Cennik usług wykonywanych w drukarni

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka
w Słupsku Sp. z o.o.

obowiązujący od dnia.....r.

Drukarnia, Słupsk ul. Hubalczyków 1, tel 59 846 07 27

Format druku	Rodzaj druku	Cena netto *
Druki w formacie A6-bloczek	jednostronny	1,50 zł
	dwustronny	2,50 zł
	samokopiujący	2,50 zł
Druki w formacie A5-bloczek	dwustronny	4,50 zł
	samokopiujący	5,00 zł
Druki w formacie A4-bloczek	dwustronny	7,00 zł
	samokopiujący	10,00 zł
Druki w formacie A3-bloczek	dwustronny	14,00 zł
	samokopiujący	20,00 zł
Recepty z nadrukiem-bloczek		3,00 zł
Wizytówki-100szt.		40,00 zł
Materiały reklamowe (projekt ,wykonanie,montaż)		uzgodniona indywidualnie wg kosztorysu

*do cen należy doliczyć podatek VAT- 23%

Zatwierdził:

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia.....r.

CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY PORADNIA MEDYCyny PRACY

obowiązujący od dniar.

Lp.	Badania lekarskie podstawowe	Cena (zł)
1	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia lekarskiego (dot. : badanie wstępne, okresowe lub kontrolne)	40,00
2	Badanie lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia	38,00
3	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia lekarskiego dot. : badanie wstępne, okresowe lub kontrolne) + badanie lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia	45,00
Składniki usługi: • wywiad specjalistyczny przeprowadzony przez lekarza, pielęgniarkę, • badanie przedmiotowe i podmiotowe pracownika, • udokumentowanie wykonanych czynności,		
4	Wydanie zaświadczenia	15,00
5	Przegląd stanowisk pracy- lekarz medycyny pracy, pielęgniarka medycyny pracy, zapewnienie udziału lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP	200,00

Badania diagnostyczne

1	Morfologia z płytkami	6,50
2	OB	3,50
3	Glukoza	6,00
4	ASPAT	5,00
5	ALAT	5,00
6	Cholesterol	5,00
7	Pobranie krwi	4,00
8	Mocz	8,00
9	RTG klatki piersiowej A-P	25,00

Badania lekarskie specjalistyczne

1	Badanie okulisty	30,00
2	Badanie laryngologa	30,00
3	Audiogram	25,00
4	Badanie neurologa	30,00
5	EKG	23,00
6	Badanie psychologiczne	90,00

Zatwierdzony:

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia.....r.



CENNIK
PROSEKTORIUM
Zakładu Patomorfologii

ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk

Wojewódzki

Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.

obowiązujący od dnia r.

Lp.	Usługa	Cena (zł) brutto
1	Przechowanie zwłok w chłodni (za każdą rozpoczynającą się dobę)	50,00

ZATWIERDZIŁ:

Koszty niniejszego aktu ponosi Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Korczaka w Słupsku przelewem.-----

Wypisy niniejszego aktu można wydawać Spółce i Wspólnikom w dowolnej liczbie.-----

Należne opłaty wynoszą:

- | | | |
|----|---|---------------|
| a) | z art. 7 ust. 1 pkt 9 ustawy o podatku od czynności cywilnoprawnych (t.j. Dz. U. nr 101 poz. 649 z 2010 z późn. zm.) – 0,5% od kapitału zakładowego pomniejszonego o takse notarialną od niniejszego aktu założycielskiego spółki wraz z podatkiem od towarów i usług w łącznej kwocie 8.610,00 złotych, opłatę sądową związaną z wpisem spółki do rejestru sądowego w kwocie 500,00 zł oraz opłaty za zamieszczenie ogłoszenia w MSiG w kwocie 100,00 zł | 799.954,00 zł |
| b) | z § 5 rozporządzenia w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 237) | 7.000,00 zł |
| c) | z § 12 tego rozporządzenia za 5 wypisów 178-stronicowego aktu wpisanych pod oddzielnymi numerami repertorium | 5.340,00 zł |
| d) | z art. 5 ust. 1 pkt 1), art. 41 i art. 146a pkt 1) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. nr 54 poz. 535 z 2004 roku z późn. zm.) 23% od kwoty 12.340,00 zł | 2.838,20 zł |

Akt został odczytany, przyjęty i podpisany.

/-/ Wiesław Byczkowski

/-/ Hanna Zych – Cisoń

/-/ Piotr Langowski - notariusz

Repertorium A nr

Niniejszym wydaję 5185, 2015

powyższy 178 stronicowy wypis aktu

notarialnego Rep. A nr 5182, 2015.

Należne za wypis opłaty pobrano przy oryginale aktu.

Gdańsk, dnia 22. kwietnia 2015 roku



[Handwritten signature of Piotr Langowski]
Notariusz

