

Zarządzenie wewnętrzne nr 10 / 2024

**Dyrektora Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej
im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich
z dnia 23.01.2024 r.**

w sprawie ustalenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym i tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

§1

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej i Statutu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich, w związku ze zmianami w strukturze organizacyjnej szpitala oraz zmianą cenników obowiązujących w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym, Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnych, Całodobowym Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznym przy Izbie Przyjęć, a także w celu doprecyzowania zasad funkcjonowania Szpitala, ustalam zmiany w „Regulaminie Organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich”, pozytywnie zaopiniowane uchwałą Rady Społecznej nr 213/2024 z dnia 23 stycznia 2024r., stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§2

1. Ustalam tekst jednolity „Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich”, uwzględniający zmiany o których mowa w §1 oraz zmiany ustalone Zarządzeniami Wewnętrznymi nr 127/2023 z dnia 28.04.2023 r., 170/2023 z dnia 27.06.2023 r., 243/2023 z dnia 26.09.2023 r.
2. Tekst jednolity Regulaminu Organizacyjnego został pozytywnie zatwierdzony uchwałą Rady Społecznej nr 213/2024 z dnia 23 stycznia 2024r i stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§3

Zobowiązuję Kierowników komórek organizacyjnych Szpitala oraz pracowników samodzielnych stanowisk pracy do zapoznania się z treścią zmian w Regulaminie i poinstruowania podległych pracowników w tym zakresie oraz do jego stosowania.

§4

Podanie treści zmian w Regulaminie Organizacyjnym oraz tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego do wiadomości ogółu pracowników następuje poprzez opublikowanie go w Lex Baza Dokumentów (LBD).

§5

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia pełnię osobiście

§6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.02.2024 r.

DYREKTOR
Jabłońska
.....mgr. iz. Elżbieta Jabłońska.....
Dyrektor

Opracował:

mgr Andrzej Ignacy



Zaopiniowano pod względem formalno – prawnym:

RADCA PRAWNY
Rerych
Aleksandra Rerych

Zmiany w Regulaminie Organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich:

- I. W rozdziale VII - „Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych”:
 1. W §19 ust 8 otrzymuje brzmienie:

8. Każdy pacjent przyjmowany na oddział szpitalny zaopatrywany jest w znak identyfikacyjny, umożliwiający jednoznaczną identyfikację pacjenta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta Dyrektor Szpitala może podjąć decyzję o odstąpieniu od zaopatrywania tego pacjenta w ww. znak identyfikacyjny. Informację w tym zakresie wraz z podaniem przyczyn odstąpienia zamieszcza się w dokumentacji medycznej pacjenta.
 2. W §20 ust 6 otrzymuje brzmienie:

6. Każdy pacjent przyjmowany na oddział szpitalny zaopatrywany jest w znak identyfikacyjny, umożliwiający jednoznaczną identyfikację pacjenta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta Dyrektor Szpitala może podjąć decyzję o odstąpieniu od zaopatrywania tego pacjenta w ww. znak identyfikacyjny. Informację w tym zakresie wraz z podaniem przyczyn odstąpienia zamieszcza się w dokumentacji medycznej pacjenta.
 3. w §21:
 - a) ust 1 i 3 otrzymują brzmienie:
 1. O przyjęciu pacjenta na Oddział III Anestezjologii i Intensywnej Terapii decyduje Lekarz Kierujący OAiIT lub, w przypadku pacjentów kierowanych na Odcinek Intensywnej Terapii: Koordynator Intensywnej Terapii bądź lekarz dyżurny intensywnej terapii, a w przypadku pacjentów kierowanych na Odcinek Intensywnej Terapii Pooperacyjnej: Koordynator Intensywnej Terapii Pooperacyjnej bądź lekarz dyżurny intensywnej terapii pooperacyjnej.
 3. Pacjenci przyjmowani w oddział z Izby Przyjęć lub Całodobowego Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznego zaopatrywani są w znak identyfikacyjny, umożliwiający jednoznaczną identyfikację pacjenta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta Dyrektor Szpitala może podjąć decyzję o odstąpieniu od zaopatrywania tego pacjenta w ww. znak identyfikacyjny. Informację w tym zakresie wraz z podaniem przyczyn odstąpienia zamieszcza się w dokumentacji medycznej pacjenta.
 - b) uchyla się ust. 24
- II. W załączniku nr 1 – „Organizacja i zadania komórek organizacyjnych Szpitala” w części dotyczącej Pionu Lecznictwa i Rehabilitacji w ust. III. Oddział III Anestezjologii i Intensywnej Terapii:
 1. pkt 2 otrzymuje brzmienie:
 2. W ramach Oddziału III Anestezjologii i Intensywnej Terapii wyodrębnia się 3 Odcinki:
 - Odcinek Intensywnej Terapii, przeznaczony dla pacjentów w ostrych przypadkach

pourazowych, w stanie zagrożenia życia oraz dla chorych wymagających intensywnej terapii i nadzoru,

- Odcinek Intensywnej Terapii Pooperacyjnej, przeznaczony dla pacjentów w stanie zagrożenia życia, wymagających intensywnej terapii i nadzoru bezpośrednio po zabiegach operacyjnych a także, w innych, uzasadnionych przypadkach,
- Odcinek Anestezjologii, którego zadaniem jest przygotowanie i przeprowadzanie znieczuleń w czasie zabiegów operacyjnych,

2. dodaje się pkt 2a w brzmieniu:

2a. Personel Oddziału III Anestezjologii i Intensywnej Terapii koordynuje oraz nadzoruje prowadzoną terapię przeciwbólową u pacjentów hospitalizowanych na oddziałach szpitalnych.


3. pkt 5, 6 otrzymują brzmienie:

5. Nadzór nad zadaniami komórki organizacyjnej w zakresie pielęgniarstwa, ratownictwa i służb pomocniczych sprawuje Pielęgniarka Oddziałowa, która wykonuje swoje zadania w Odcinku Intensywnej Terapii Pooperacyjnej przy pomocy Pielęgniarki Koordynującej Intensywnej Terapii Pooperacyjnej, a w Odcinku Anestezjologii przy pomocy Pielęgniarki Koordynującej Anestezjologii.

6. Na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii stale pełni dyżur trzech lekarzy anestezjologów (wg ustalonego harmonogramu), z których jeden odpowiedzialny jest za pacjentów przebywających w Odcinku Intensywnej Terapii, drugi – za pacjentów przebywających w Odcinku Intensywnej Terapii Pooperacyjnej, a trzeci – za pracę anestezjologiczną w Zespole Sal Operacyjnych. Pilne interwencje w ramach Całodobowego Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznego i oddziałów szpitalnych w pierwszej kolejności zabezpieczane są przez dyżurnego lekarza anestezjologa z Odcinka Anestezjologii.

III. W załączniku nr 3 – „Cenniki usług obowiązujące w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich”

1. uchyla się cennik nr 1 – „Cennik usług udzielanych przez Medyczne Laboratorium Diagnostyczne”, zastępując go nowym o tej samej nazwie – cennik w załączeniu.
2. uchyla się cennik nr 2 – „Cennik usług udzielanych przez Zakład Diagnostyki Obrazowej”, zastępując go nowym o tej samej nazwie – cennik w załączeniu.
3. uchyla się cennik nr 3 – „Cennik usług medycznych świadczonych w Całodobowym Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznym przy Izbie Przyjęć”, zastępując go nowym o tej samej nazwie – cennik w załączeniu.

 <p>PIEKARY ŚLĄSKIE</p>	<p><i>Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich</i></p> <p><i>Regulamin Organizacyjny</i></p>	<p><i>Symbol</i></p>	<p><i>DOD - 19</i></p>
--	--	----------------------	------------------------

Cennik nr 1:

Cennik usług udzielanych przez Medyczne Laboratorium Diagnostyczne

CENNIK MEDYCZNEGO LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO
(badania prywatne)

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO O SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
1	351	451	POBRANIE KRWI ŻYLNIEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ	-	6,00 zł	7,38 zł
2	352	452	POBRANIE KRWI WŁOŚNICZKOWEJ W MIEJSCU	KREW WŁOŚNICZKOWA	-	8,00 zł	9,84 zł
3	353	453	SYSTEM ZAMKNIĘTY - WYDANIE PROBÓWEK	KREW ŻYLNĄ	-	4,00 zł	4,92 zł
4	354	454	WYDANIE POJEMNIKA NA MOCZ	MOCZ	-	4,00 zł	4,92 zł
5	355	455	BARWIENIE ROZMAZU - 1 PREPARAT	KREW WŁOŚNICZKOWA	8 GODZ	4,00 zł	4,92 zł
6	-	456	POBRANIE KRWI W DOMU PACJENTA	KREW ŻYLNĄ	konieczny wcześniejszy kontakt telefoniczny z MLD w celu uzgodnienia terminu pobrania materiału	-	60,00 zł
7	182	282	ZABEZPIECZENIE EPIDEMICZNE PRACOWNIKA MLD	opłata dodatkowa w przypadku pobierania materiału z górnych dróg oddechowych	-	45,00 zł	55,35 zł

HEMATOLOGIA

8	303	403	MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
9	306	406	RETIKULOCYTY	EDTA	8 GODZ	13,00 zł	15,99 zł
10	358	458	MORFOLOGIA Z ROZMAZEM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł
11	359	459	LEUKOGRAM - KREW WŁOŚNICZKOWA	EDTA	8 GODZ	12,00 zł	14,76 zł
12	360	460	LEUKOCYTY - KREW WŁOŚNICZKOWA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
13	304	404	OB	CYTRYNIAN	8 GODZ	5,00 zł	6,15 zł
14	305	405	PLYTKI KRWI - METODA KOMOROWA	CYTRYNIAN	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł
15	361	461	MIELOGRAM	SZPIK	2-3 DNI	150,00 zł	184,50 zł
16	362	462	WERYFIKACJA MAŁOPLYTKOWOŚCI	EDTA	8 GODZ	40,00 zł	49,20 zł

KOAGULOLOGIA

17	308	408	CZAS PROTROMBINOWY	OSOCZE, CYTRYNIAN	3 GODZ.	11,00 zł	13,53 zł
18	307	407	aPTT	OSOCZE, CYTRYNIAN	3 GODZ.	11,00 zł	13,53 zł
19	309	409	D-DIMER	OSOCZE, CYTRYNIAN	3 GODZ	35,00 zł	43,05 zł
21			ANTYKOAGULANT TOCZNIA	CYTRYNIAN	14 DNI	85,00 zł	104,55 zł
22			FIBRYNOGEN	CYTRYNIAN	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
23			TEST KOREKCJI CZAS PROTROMBINOWY	OSOCZE	8 GODZ.	60,00 zł	73,80 zł
24			TEST KOREKCJI CZAS APTT	OSOCZE	8 GODZ.	60,00 zł	73,80 zł

ANALITYKA OGÓLNA

25	312	412	BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
26	363	463	BADANIE MOCZU - GLUKOZA, CIAŁA KETONOWE	MOCZ	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł
27	364	464	BADANIE MOCZU - GLUKOZA - IŁOŚCIOWO	MOCZ	8 GODZ.	6,00 zł	7,38 zł
28	366	466	BADANIE MOCZU - BIAŁKO - IŁOŚCIOWO	MOCZ	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł
29			BADANIE MOCZU Mikroalbuminy w moczu (mikroalbuminuria)	MOCZ	24 GODZ	20,00 zł	24,60 zł
30	367	467	BADANIE MOCZU - KREATYNINA - IŁOŚCIOWO	MOCZ	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
31	313	413	KAŁ - KREW UTAJONA (BEZ DIETY)	KAŁ	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł
32	379	479	BADANIA KAŁU STOPIEŃ STRAWIENIA	KAŁ	8 GODZ.	16,00 zł	19,68 zł
33	381	481	HELICOBACTER PYROLI - ANTYGEN	KAŁ	8 GODZ	30,00 zł	36,90 zł
34			ELASTAZA TRZUSTKOWA W KALE	KAŁ	10 DNI	115,00 zł	141,45 zł
35			NOROWIRUS	KAŁ	1 - 2 DNI	52,00 zł	63,96 zł

BIOCHEMIA

36	320	420	ALBUMINA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
37	328	428	AMYLAZA	SUROWICA	8 GODZ	12,00 zł	14,76 zł
38	368	468	AMYLAZA	MOCZ	8 GODZ	12,00 zł	14,76 zł
39	322	422	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł

40	369	469	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
41	319	419	BIAŁKO CAŁKOWITE	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
42			BIAŁKO CAŁKOWITE - rozdział elektroforetyczny (Proteinogram)	SUROWICA	24 GODZ	20,00 zł	24,60 zł
43	321	421	BILIRUBINA CAŁKOWITA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
44			BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	SUROWICA	24 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
45	334	434	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
46	335	435	CHOLESTEROL HDL	SUROWICA	8 GODZ	13,00 zł	15,99 zł
47	370	470	CHOLESTEROL LDL - WYLICZANY	SUROWICA	8 GODZ	1,00 zł	1,23 zł
48	324	424	FOSFATAZA ALKALICZNA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
49			FOSFATAZA KWAŚNA	SUROWICA	24 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
50	331	431	FOSFORANY NIEORGANICZNE	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
51	323	423	GAMMAGLUTAMYLO -TRANSFERAZA - GGTP	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
52	374	474	GAZOMETRIA	KREW TĘTNICZA, KREW WŁOŚNICZKOWA	60 MIN.	25,00 zł	30,75 zł
53	343	443	GAZOMETRIA Z JONOGRAMEM (SÓD, POTAS, CHLORKI)	KREW TĘTNICZA, KREW WŁOŚNICZKOWA	60 MIN.	25,00 zł	30,75 zł
54	329	429	JONOGRAM (SÓD, POTAS, CHLORKI)	SUROWICA	3 GODZ	12,00 zł	14,76 zł
55	375	475	MAŁY JONOGRAM (SÓD, POTAS)	SUROWICA	3 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
56	398	498	PARAMETRY KRYTYCZNE (GLUKOZA, KREATYNINA, SÓD, POTAS, CHLORKI, MLECZANY, WAPŃ ZJONIZOWANY, KARBOKSYHEMOGLOBINA, OSMOLARNOŚĆ)	KREW TĘTNICZA, KREW WŁOŚNICZKOWA	30 MIN	25,00 zł	30,75 zł
57	325	425	KINAZA KREATYNYNINOWA CK	SUROWICA	8 GODZ.	12,00 zł	14,76 zł
58	317	417	KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł
59	318	418	KWAS MOCZOWY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł
60	397	497	KARBOKSY-HEMOGLOBINA HbCO	KREW TĘTNICZA, KREW WŁOŚNICZKOWA	30 MIN	25,00 zł	30,75 zł
61	332	432	MAGNEZ	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł
62	316	416	MOCZNIK	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł
63	336	436	TRIGLICERYDY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł
64	330	430	WAPŃ CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł
65	396	496	WAPŃ ZJONIZOWANY	KREW TĘTNICZA, KREW WŁOŚNICZKOWA, SUROWICA	30 MIN	25,00 zł	30,75 zł
66			DEHYDROGENAZA MLECZANOWA	SUROWICA	24 GODZ.	15,00 zł	18,45 zł
67			KWASY ŻÓŁCIOWE	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
68			LIPAZA	SUROWICA	24 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
69	341	441	ODCZYŃ WAALER - ROSA	SUROWICA	8 GODZ.	14,00 zł	17,22 zł
70			ASO ILOŚCIOWO	SUROWICA	24 GODZ.	14,00 zł	17,22 zł
71			RF - ILOŚCIOWO	SUROWICA	24 GODZ.	14,00 zł	17,22 zł
72	384	484	MONONUKLEOZA ZAKAŻNA TEST LATEKSOWY	SUROWICA	8 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
73	338	438	CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł

BADANIA HORMONALNE

74	344	444	TSH - III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł
75	345	445	FT 4	SUROWICA	8 GODZ	18,00 zł	22,14 zł
76	357	457	FT 3	SUROWICA	8 GODZ	18,00 zł	22,14 zł
77	394	494	ANTY - TPO	SUROWICA	8 GODZ	40,00 zł	49,20 zł
78	395	495	ANTY - Tg	SUROWICA	8 GODZ	40,00 zł	49,20 zł
79			LUTEINIZUJĄCY HORMON (LUTROPINA)	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
80			PARATHORMON INTACT	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
81			PROGESTERON	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
82			PROLAKTYNA	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
83			TESTOSTERON	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
84			TESTOSTERON WOLNY	SUROWICA	24 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł
85			KORTYZOL	SUROWICA		27,00 zł	33,21 zł
86			KALCYTONINA	SUROWICA	3 - 5 DNI	55,00 zł	67,65 zł
87			Anty-Mullerian Hormon (Marker spadku płodności)	SUROWICA	14 DNI	120,00 zł	147,60 zł
88			ESTRADIOL	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
89			FOLIKULOTROPOWY HORMON (Foliotropina)	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
90			GLOBULINA WIĄŻĄCA HORMONY PŁCIOWE	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
91			INSULINA	SUROWICA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł

MARKERY NOWOTWOROWE

92	387	487	CEA	SUROWICA	8 GODZ	35,00 zł	43,05 zł
93	388	488	CA 19 - 9	SUROWICA	8 GODZ	45,00 zł	55,35 zł
94	389	489	HCG ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	35,00 zł	43,05 zł
95			beta HCG ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	30,00 zł	36,90 zł
96			ALFA-FETOPROTEINA	SUROWICA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł
97			β2 - mikroglobulina	SUROWICA	24 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł
98			HE4	SUROWICA	24 GODZ.	70,00 zł	86,10 zł
99			ROMA test	SUROWICA	24 GODZ.	90,00 zł	110,70 zł
100	326	426	M2PK	KAŁ		130,00 zł	159,90 zł
101	399	499	OZNACZENIE KALPROTEKTYNY jakościowo	KAŁ		55,00 zł	67,65 zł
102			OZNACZENIE KALPROTEKTYNY ilościowo	KAŁ		100,00 zł	123,00 zł
103			ANTYGEN NOWOTWOROWY 15-3 (RAK SUTKA)	SUROWICA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł
104			ANTYGEN NOWOTWOROWY 125 (RAK JAJNIKA)	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
105			ANTYGEN NOWOTWOROWY 72-4 (RAK ŻOŁĄDKA)	SUROWICA	14 DNI	105,00 zł	129,15 zł
106	347	447	ANTYGEN SPECYFICZNY GRUCZOŁU KROKOWEGO PROSTATY PSA	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
107			ANTYGEN SPECYFICZNY GRUCZOŁU KROKOWEGO PROSTATY WOLNY fPSA	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł

DIAGNOSTYKA MIĘŚNIA SERCOWEGO (ZAWAŁ, NIEWYDOLNOŚĆ LEWOKOMOROWA)

108	327	427	TROPONINA	SUROWICA	2 GODZ	40,00 zł	49,20 zł
109	376	476	CK - MB MASS	SUROWICA	2 GODZ	35,00 zł	43,05 zł
110	390	490	NT - pro BNP	SUROWICA	24 GODZ	120,00 zł	147,60 zł
111			Homocysteina	SUROWICA	24 GODZ	60,00 zł	73,80 zł

DIAGNOSTYKA WIRUSOLOGICZNA - WĄTROBY

112	348	448	ANTYGEN HBs	SUROWICA		20,00 zł	24,60 zł
113	346	446	PRZECIWCIAŁA anty HBs	SUROWICA		35,00 zł	43,05 zł
114	337	437	PRZECIWCIAŁA anty HCV	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł

DIAGNOSTYKA WIRUSOLOGICZNA

115			CHLAMYDIA PNEUMONIAE p/c IgA	SUROWICA	7 - 14 DNI	30,00 zł	36,90 zł
116			CHLAMYDIA PNEUMONIAE p/c IgG	SUROWICA	7 - 14 DNI	35,00 zł	43,05 zł
117			CHLAMYDIA PNEUMONIAE p/c IgM	SUROWICA	7 - 14 DNI	30,00 zł	36,90 zł
118			CYTOMEGALIA p/c IgG	SUROWICA	24 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł
119			CYTOMEGALIA p/c IgM	SUROWICA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł
120			CYTOMEGALIA p/c IgG (AWIDNOŚĆ)	SUROWICA	7 - 14 DNI	55,00 zł	67,65 zł
121			EBV VCA IgM + EBV VCA IgG + EBV EBNA-1 IgG	SUROWICA	24 GODZ.	115,00 zł	141,45 zł
122			HELICOBACTER PYROLI - IgG	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł
123			PNEUMOCYSTOZA (Pneumocystis jiroveci) p/c IgG/IgM	SUROWICA	14 DNI	190,00 zł	233,70 zł
124			RSV (Respiratory syncytial virus) IgG i IgM	SUROWICA	14 DNI	140,00 zł	172,20 zł
125			Toxoplasma gondii IgM	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł
126			Toxoplasma gondii IgG	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł
127			Toxoplasma gondii awidność IgG	SUROWICA		45,00 zł	55,35 zł
128			Toksoplasma gondii + Różyczka + Cytomegalia + Herpes simplex p/c IgG/IgM	SUROWICA	24 GODZ.	115,00 zł	141,45 zł
129			Human Immunodeficiency Virus (HIV)*	SUROWICA	24 GODZ	30,00 zł	36,90 zł
130			Human Immunodeficiency Virus (HIV) test potwierdzenia Western-Blot*	SUROWICA		250,00 zł	307,50 zł

* badanie tylko dla pacjentów hospitalizowanych

SEROLOGIA GRUP KRWI

131	301	401	GRUPA KRWI + RhD + allo p/c OZNACZENIE ALLOPRZECIWCIAŁ	OSOCZE	8 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł
132	302	402	ODPORNOŚCIOWYCH ODCZYNN GRUPA KRWI I KARTA CROMBSA	OSOCZE	8 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
133			IDENTYFIKACYJNA (DWA OZNACZENIA)	OSOCZE	24 GODZ.	85,00 zł	104,55 zł

DIAGNOSTYKA ALERGII

134	391	491	IgE CAŁKOWITE	SUROWICA	8 GODZ	40,00 zł	49,20 zł
135			IgE sp. CHWASTY	SUROWICA	24 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł
136			IgE sp. GRZYBY, PLEŚNIE	SUROWICA	24 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł
137			IgE sp. PANEL MIESZANY (pediatryczny) - 27 alergenów	SUROWICA	7 - 14 DNI	130,00 zł	159,90 zł
138			IgE sp. panel pokarmowy - 20 alergenów	SUROWICA	7 - 14 DNI	130,00 zł	159,90 zł
139			IgE sp. panel wziewny - 20 alergenów	SUROWICA	7 - 14 DNI	130,00 zł	159,90 zł
140			IgE sp. profil alergologiczny - ZWIERZĘTA - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
141			IgE sp. profil alergologiczny - DRZEWA - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
142			IgE sp. profil alergologiczny - ALERGENY DOMOWE - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
143			IgE sp. profil alergologiczny - TRAWY i CHWASTY - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
144			IgE sp. profil alergologiczny - NABIAŁ i ORZECHY - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
145			IgE sp. profil alergologiczny - OWOCE - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
146			IgE sp. profil alergologiczny - WARZYWA - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
147			IgE sp. profil alergologiczny - MAKA i MIĘSO - 10 alergenów	SUROWICA	7 DNI	70,00 zł	86,10 zł
148			IgE sp. TRAWY PÓŹNE - panel - 5 alergenów	SUROWICA	24 GODZ.	32,00 zł	39,36 zł
149			IgE sp. TRAWY WCZESNE - panel - 5 alergenów	SUROWICA	24 GODZ.	32,00 zł	39,36 zł
150			IgE sp. DRZEWA MIESZANKA (Olcha szara T2, Brzoza brodawkowata T3, Leszczyna T4, Wierzba T12, Dąb T7)	SUROWICA	24 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł
151			IgE sp. KURZ DOMOWY (mieszanka)	SUROWICA	7 - 14 DNI	40,00 zł	49,20 zł
152			IgE sp. PIERZE-mix (gęś, indyk, kaczka, kura)	SUROWICA	7 - 14 DNI	40,00 zł	49,20 zł
153			IgE sp. RYBY, SKORUPIAKI, OWOCE MORZA (dorsz, krewetka, łosoś, małż jadalny, tuńczyk)	SUROWICA	7 - 14 DNI	30,00 zł	36,90 zł

DIAGNOSTYKA BORELIOZY

154	392	492	p/c LYME IgG	SUROWICA	8 GODZ.	45,00 zł	55,35 zł
155	393	493	p/c LYME IgM	SUROWICA	8 GODZ.	45,00 zł	55,35 zł
156			BORELIOZA p/c IgG (Test potwierdzenia Western - Blot)	SUROWICA	3 DNI	80,00 zł	98,40 zł
157			BORELIOZA p/c IgM (Test potwierdzenia Western - Blot)	SUROWICA	3 DNI	80,00 zł	98,40 zł

DIAGNOSTYKA AUTOIMMUNOLOGICZNA

158			P/c p/ cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi anty - CCP	SUROWICA	24 GODZ.	50,00 zł	61,50 zł
159			P/c p/jądrowe met. IF - test przesiewowy ANA 1	SUROWICA	14 DNI	35,00 zł	43,05 zł
160			P/c p/jądrowe met. IF - oznaczenie miana ANA 2	SUROWICA		80,00 zł	98,40 zł
161			test potwierdzenia ANA 3	SUROWICA	14 DNI	105,00 zł	129,15 zł
162			P/c p/ receptorom TSH met. ELISA TRAb	SUROWICA	14 - 21 DNI	48,00 zł	59,04 zł

DIAGNOSTYKA PARAZYTOLOGIA

163	378	478	BADANIE KAŁU W KIERUNKU PASOŻYTÓW (Badanie z flitrem separującym jaja pasożytów)	KAŁ	8 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
164	310	410	BADANIE KAŁU W KIERUNKU OWSIKÓW	KAŁ	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł
165	380	480	GIARDIA LAMBLIA ANTYGEN	KAŁ	8 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł
166			ECHINOKOKOZA (Tasiemiec bąblowcowy, Echinococcus granulosus)	SUROWICA	14 - 21 DNI	360,00 zł	442,80 zł
167			GLISTA LUDZKA (Ascaris lumbricoides)	SUROWICA	14 DNI	30,00 zł	36,90 zł
168			TOKSOKAROZA (Toxocara canis) p/c IgG	SUROWICA	7 DNI	65,00 zł	79,95 zł

DIAGNOSTYKA CUKRZYCY

169	315	415	GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
170	371	471	GLUKOZA - MIKROMETODA	SUROWICA	2 GODZ	8,00 zł	9,84 zł
171	372	472	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY - KRZYWA DWUPUNKTOWA	SUROWICA	3 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
172	373	473	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY - KRZYWA CZTEROPUNKTOWA	SUROWICA	3 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
173			MIKROALBUMINY	MOCZ	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł
174			HEMOGLOBINA GLIKOWANA (metoda HPLC)	EDTA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł

DIAGNOSTYKA ANEMII

175	333	433	ŻELAZO	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł
176			CAŁKOWITA ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA ŻELAZA - TIBC	SUROWICA	24 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
177			FERRYTYNA	SUROWICA	24 GODZ.	25,00 zł	30,75 zł
178			TRANSFERYNA	SUROWICA	24 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł
179			KWAS FOLIOWY	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
180			WITAMINA B12	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł

WITAMINY

181	174	274	WITAMINA D3 - kalcydiol	SUROWICA	24 GODZ.	60,00 zł	73,80 zł
-----	------------	------------	-------------------------	----------	----------	-----------------	----------

DIAGNOSTYKA KIŁY

182			KIŁA: (Fluorescens Treponema antibodies absorption test) FTA	SUROWICA	7 DNI	35,00 zł	43,05 zł
183			KIŁA: (Treponema pallidum) FTA - ABS	SUROWICA	7 DNI	35,00 zł	43,05 zł
184			KIŁA: (Treponema pallidum) test hemaglutynacji	SUROWICA	7 DNI	60,00 zł	73,80 zł
185			KIŁA: VDRL test mikroklączkujący kardiolipidowy	SUROWICA	24 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł
186	349	449	RPR - DIAGNOSTYKA KIŁY	SUROWICA	8 GODZ	12,00 zł	14,76 zł

DIAGNOSTYKA CHOROÓB BAKTERYJNYCH

187			KRZTUSIEC (<i>Bordetella pertussis</i>) p/c	SUROWICA	14 - 21 DNI	40,00 zł	49,20 zł
188			KRZTUSIEC (<i>Bordetella pertussis</i>) p/c	SUROWICA	14 - 21 DNI	40,00 zł	49,20 zł
189			MYCOPLASMA PNEUMONIAE p/c IgG	SUROWICA	24 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł
190			MYCOPLASMA PNEUMONIAE p/c IgM	SUROWICA	24 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł
191			YERSINIA p/c IgA	SUROWICA	7 - 14 DNI	33,00 zł	40,59 zł
192			YERSINIA p/c IgG	SUROWICA	7 - 14 DNI	33,00 zł	40,59 zł
193			YERSINIA p/c IgM	SUROWICA	7 - 14 DNI	33,00 zł	40,59 zł
194	385	485	PROKALCYTONINA - TEST ILOŚCIOWY	SUROWICA	8 GODZ.	85,00 zł	104,55 zł

BIAŁKA SPECYFICZNE

195			IMMUNOGLOBULINY KLASY IgA	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
196			IMMUNOGLOBULINY KLASY IgG	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł
197			IMMUNOGLOBULINY KLASY IgM	SUROWICA	24 GODZ.	30,00 zł	36,90 zł

MONITOROWANIE TERAPII

198			Karbamazepina	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł
199			Kwas walproinowy	SUROWICA		30,00 zł	36,90 zł

Panel badań przesiewowych - PODSTAWOWY DOROŚLI

1. KOBIECY

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
200	162	262	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			OB	CYTRYNIAN	8 GODZ	5,00 zł	6,15 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł		
			TSH - III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł		
ŻELAZO	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł					
Cena panelu						92,00 zł	113,16 zł	60,00 zł	73,80 zł

2. MĘŻCZYŹNI

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
201	163	263	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			OB	CYTRYNIAN	8 GODZ	5,00 zł	6,15 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł		
			TSH - III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł		
PSA CAŁKOWITE	SUROWICA	8 GODZ	35,00 zł	43,05 zł					
Cena panelu						118,00 zł	145,14 zł	80,00 zł	98,40 zł

3. DZIECI

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
202	164	264	POBRANIE KRWI WŁOŚNICZKOWEJ	KREW WŁOŚNICZKOWA		8,00 zł	9,84 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		

			CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł		
			ŻELAZO	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł		
Cena panelu						61,00 zł	75,03 zł	40,00 zł	49,20 zł

Panel badań przesiewowych - ROZSZERZONY DOROŚLI

1. KOBIETY

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
203	165	265	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			OB	CYTRYNIAN	8 GODZ	5,00 zł	6,15 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
			GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL HDL	SUROWICA	8 GODZ	13,00 zł	15,99 zł		
			CHOLESTEROL LDL - WYLICZANY	SUROWICA	8 GODZ	1,00 zł	1,23 zł		
			TRIGLICERYDY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
			CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł		
			TSH - III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł		
			ŻELAZO	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł		
			KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
ALT	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł					
GGTP	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł					
Cena panelu						147,00 zł	180,81 zł	100,00 zł	123,00 zł

Panel badań przesiewowych - ROZSZERZONY DOROŚLI

2. MĘŻCZYŹNI:

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
			POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		
			OB	CYTRYNIAN	8 GODZ	5,00 zł	6,15 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ	10,00 zł	12,30 zł		

204	166	266	GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL HDL	SUROWICA	8 GODZ	13,00 zł	15,99 zł		
			CHOLESTEROL LDL - WYLICZANY	SUROWICA	8 GODZ	1,00 zł	1,23 zł		
			TRIGLICERYDY	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł		
			CRP - ILOŚCIOWO	SUROWICA	8 GODZ	16,00 zł	19,68 zł		
			TSH - III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł		
			ŻELAZO	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			ALT	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			GGTP	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
PSA CAŁKOWITE	SUROWICA	8 GODZ	35,00 zł	43,05 zł					
Cena panelu						181,00 zł	222,63 zł	130,00 zł	159,90 zł

Panel badań przesiewowych - OCENA GOSPODARKI LIPIDOWEJ

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
205	167	267	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			CHOLESTEROL CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL HDL	SUROWICA	8 GODZ	13,00 zł	15,99 zł		
			CHOLESTEROL LDL - WYLICZANY	SUROWICA	8 GODZ	1,00 zł	1,23 zł		
			TRIGLICERYDY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
Cena panelu						37,00 zł	45,51 zł	25,00 zł	30,75 zł

**Panel badań przesiewowych - OCENA FUNKCJI NEREK
PANEL PODSTAWOWY**

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
206	168	268	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			MOCZNIK	SUROWICA	8 GODZ	9,00 zł	11,07 zł		
			KWAS MOCZOWY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
Cena panelu						42,00 zł	51,66 zł	29,00 zł	35,67 zł

**Panel badań przesiewowych - OCENA FUNKCJI NEREK
PANEL ROZSZERZONY**

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
207	169	269	POBRANIE KRWI ŻYLNIEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			MOCZNIK	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
			KWAS MOCZOWY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
			BADANIE OGÓLNE MOCZU	MOCZ	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
			WAPŃ CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
			FOSFORANY NIEORGANICZNE	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			SÓD, POTAS	SUROWICA	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
Cena panelu						69,00 zł	84,87 zł	45,00 zł	55,35 zł

Panel badań przesiewowych - PANEL GASTROLOGICZNY

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
208	172	272	KAŁ – KREW UTAJONA	KAŁ	8 GODZ.	16,00 zł	19,68 zł		
			GIARDIA LAMBLIA ANTYGEN	KAŁ	8 GODZ.	35,00 zł	43,05 zł		
			BADANIE KAŁU W KIERUNKU PASOŻYTOW	KAŁ	8 GODZ.	20,00 zł	24,60 zł		
			POSIEW KAŁU	KAŁ	4 – 5 DNI	20,00 zł	24,60 zł		
			LAKTOFERYNA W KALE	KAŁ	1 GODZ.	40,00 zł	49,20 zł		
Cena panelu						131,00 zł	161,13 zł	85,00 zł	104,55 zł

Panel badań przesiewowych - PANEL KARDIOLOGICZNY

Lp	Nr kasowy I	Nr kasowy II	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT	CENA PANELU ZE SKIEROWANIEM	CENA PANELU BEZ SKIEROWANIA + 23% VAT
209	173	273	POBRANIE KRWI ŻYLNIEJ W MIEJSCU	KREW ŻYLNĄ		6,00 zł	7,38 zł		
			MORFOLOGIA	EDTA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			LEUKOGRAM	EDTA	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
			GLUKOZA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL CAŁKOWITY	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
			CHOLESTEROL HDL	SUROWICA	8 GODZ.	13,00 zł	15,99 zł		
			CHOLESTEROL LDL - WYLICZANY	SUROWICA	8 GODZ.	1,00 zł	1,23 zł		
			TRIGLICERYDY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		

		TSH – III GENERACJA	SUROWICA	8 GODZ	20,00 zł	24,60 zł		
		KREATYNINA	SUROWICA	8 GODZ.	8,00 zł	9,84 zł		
		SÓD, POTAS	SUROWICA	8 GODZ.	10,00 zł	12,30 zł		
		KWAS MOCZOWY	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
		MAGNEZ	SUROWICA	8 GODZ.	9,00 zł	11,07 zł		
Cena panelu					119,00 zł	146,37 zł	80,00 zł	98,40 zł

Koszt sporządzenia dokumentacji medycznej – zgodnie z cennikiem dokumentacji medycznej

Medyczne Laboratorium Diagnostyczne w ofercie skierowanej do podmiotów zewnętrznych (badania prywatne) świadczy usługę w trybie PILNE - CITO:

czas oczekiwania na pojedynczy parametr - jedna godzina

czas oczekiwania na komplet wyników do dwóch godzin na cały panel badań obejmujących zakresem:

hematologię

koagulologię

badania podstawowe

chemię kliniczną

CENA USŁUGI W TRYBIE CITO (PILNE): 100% DODATEK DO CENY PODSTAWOWEJ NETTO POJEDYNCZEGO PARAMETRU ZAWARTEJ W CENNIKU – nie dotyczy badań w Panelu

Cennik obowiązuje w godzinach 7.00-15.00, w pozostałych godzinach w czasie trwania dyżuru medycznego, dni wolne od pracy cena pojedynczego badania wzrasta o 50%

DOSTĘPNOŚĆ DO BADAŃ LABORATORYJNYCH KAŻDEGO DNIA TYGODNIA W TRYBIE 24 GODZINNEJ GOTOWOŚCI

**ULGA – 20 % CENY BADANIA NETTO DLA
PRACOWNIKÓW SZPITALA**

**ULGA – 10 % CENY BADANIA NETTO DLA
CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW**

Piekary Śląskie, 11.01.2024

**CENNIK MEDYCZNEGO LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO
PRACOWNIA MIKROBIOLOGII
(badania prywatne)**

Lp	USŁUGA	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANI A	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO SKIEROWANIE	CENA BADANIA PODSTAWOWEGO BEZ SKIEROWANIA + 23 % VAT
----	--------	----------	----------------------	---	--

MATERIAŁY Z GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

1	Posiew wymazu z nosa	wymaz	2-3 dni	30,00 zł	36,90 zł
2	Posiew wymazu z gardła	wymaz	2-3 dni	30,00 zł	36,90 zł
3	Posiew wymazu z jamy ustnej, języka	wymaz	2-3 dni	45,00 zł	55,35 zł
4	Posiew materiału z zatok	punktat	3-4 dni	30,00 zł	36,90 zł
5	Posiew wymazu z ucha	wymaz	3-4 dni	30,00 zł	36,90 zł

MATERIAŁY Z DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

6	Posiew plwociny + preparat	plwocina	3-4 dni	60,00 zł	73,80 zł
7	Posiew ilościowy BAL + preparat	BAL, miniBAL, AT, bronchoaspirat	3-4 dni	70,00 zł	86,10 zł
8	Posiew- inny materiał z dolnych dróg oddechowych	wydzielina z rurki tracheostomijnej, końcówka cewnika do odsysania, końcówka rurki bronchoskopowej	3-4 dni	60,00 zł	73,80 zł

MATERIAŁY OKULISTYCZNE - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

9	Posiew wymazu z worka spojówkowego	wymaz	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł
10	Posiew – inny materiał z oka	wymaz / zeskrobiny / punktat	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł

MATERIAŁY Z DRÓG MOCZOWO-PŁCIOWYCH - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

11	Posiew moczu	mocz	2-3 dni	30,00 zł	36,90 zł
12	Posiew wymazu z przedsionka pochwy	wymaz	3-4 dni	35,00 zł	43,05 zł
13	Posiew wymazu z pochwy	wymaz	3-4 dni	35,00 zł	43,05 zł
14	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy	wymaz	3-4 dni	35,00 zł	43,05 zł

15	Badanie nosicielstwa GBS	wymaz z przedsiionka pochwy/ wymaz odbytu	2-3 dni	40,00 zł	49,20 zł
16	Posiew - inny materiał z dróg moczowo-płciowych żeńskich	wymaz	3-4 dni	35,00 zł	43,05 zł
17	Posiew wymazu z cewki moczowej	wymaz	3-4 dni	35,00 zł	43,05 zł
18	Posiew w kierunku GC (rzeżączka) + preparat	wymaz z kanału szyjki macicy wymaz z cewki moczowej	2-3 dni	40,00 zł	49,20 zł
19	Posiew nasienia	nasienie	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł
20	Test "4 probówek" wg Mearesa i Stameya	mocz pierwsza porcja, mocz środkowy strumień, nasienie / EPS, mocz po oddaniu nasienia	3-4 dni	80,00 zł	98,40 zł
21	Posiew - inny materiał z dróg moczowo-płciowych męskich	wymaz	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł
22	Ocena biocenozy pochwy w skali Nugenta (preparat)	wydzielina z pochwy	1 godz.	20,00 zł	24,60 zł
23	Preparat w kierunku Trichomonas vaginalis(preparat)	wydzielina z pochwy	1 godz.	20,00 zł	24,60 zł
24	Preparat bezpośredni z cewki moczowej (GU / NGU)	wydzielina z cewki moczowej	1 godz.	20,00 zł	24,60 zł
25	Preparat bezpośredni z pochwy (obecność plemników)	wydzielina z pochwy	1 godz.	20,00 zł	24,60 zł

MATERIAŁY W ZAKAŻENIACH PRZEWODU POKARMOWEGO - badanie bakteriologiczne

28	Posiew kału w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia, Aeromonas, Plesiomonas	kał	4-5 dni	150,00 zł	184,50 zł
29	Posiew - inny materiał z przewodu pokarmowego	wymaz z odbytu, wymiociny, żółć, treść dwunastnicza	4-5 dni	50,00 zł	61,50 zł
30	Badanie toksyny A/B i Ag GDH Clostridioides difficile w kale	kał	1 godz.	50,00 zł	61,50 zł
	Badanie kału w kierunku rota / adeno/ norowirusów	kał	1 godz.	50,00 zł	61,50 zł
	Laktoferyna w kale	kał	1 godz.	37,00 zł	45,51 zł
	Badanie w kierunku Campylobacter w kale	kał	1 godz.	50,00 zł	61,50 zł

MATERIAŁY ROPNE / RANY - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

34	Posiew wymazu z rany/ropy	wymaz, ropa	3-4 dni	50,00 zł	61,50 zł
----	---------------------------	-------------	---------	----------	----------

35	Posiew materiału w kierunku flory beztlenowej	wymaz, ropa	5-7 dni	60,00 zł	73,80 zł
36	Posiew - inny materiał ropny / zmiany skórne	wymaz	3-4 dni	50,00 zł	61,50 zł
37	Posiew wymazu ze zmian skórnych w kierunku Cutibacterium acnes	wymaz	7-10 dni	60,00 zł	73,80 zł

MATERIAŁY Z OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

38	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego + preparat	Płyn mózgowo-rdzeniowy(PMR)	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł
----	---	-----------------------------	---------	----------	----------

MATERIAŁY Z MIEJSC FIZJOLOGICZNIE JAŁOWYCH - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

39	Posiew płynu z jam ciała - warunki tlenowe	płyn z jam ciała	5 dni	40,00 zł	49,20 zł
40	Posiew płynu z jam ciała - warunki beztlenowe	płyn z jam ciała	5 dni	40,00 zł	49,20 zł
41	Posiew krwi – warunki tlenowe	krw	5 dni	40,00 zł	49,20 zł
42	Posiew krwi – warunki beztlenowe	krw	5 dni	40,00 zł	49,20 zł

DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ ODCEWNIKOWYCH - badanie bakteriologiczne + mykologiczne

43	Wymaz z miejsca wkłucia	wymaz	3-4 dni	40,00 zł	49,20 zł
44	Posiew ilościowy i półilościowy końcówki cewnika	cewnik naczyniowy	3-4 dni	60,00 zł	73,80 zł

DIAGNOSTYKA MYKOLOGICZNA

45	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych	wymaz	7 dni	45,00 zł	55,35 zł
46	Preparat bezpośredni	-	1 godz.	20,00 zł	24,60 zł

BADANIE NOSICIELSTWA

47	Badanie nosicielstwa Staphylococcus MRSA	wymaz	2- 3 dni	25,00 zł	30,75 zł
48	Badanie nosicielstwa – alert patogeny (ESBL, KPC, MBL, VRE)	wymaz	2- 3 dni	40,00 zł	49,20 zł

LEKOWRAŻLIWOŚĆ - cena doliczana po wykonaniu oznaczenia

49	Antybiogram metodą MIC (10 antybiotyków)	-	-	30,00 zł	36,90 zł
50	Antybiogram metodą MIC (20 antybiotyków)	-	-	40,00 zł	49,20 zł
51	Antybiogram manualny dla drobnoustrojów wymagających	-	-	25,00 zł	30,75 zł
52	Antybiogram manualny dla drobnoustrojów beztlenowych	-	-	25,00 zł	30,75 zł
53	E – Test 1 antybiotyk	-	-	30,00 zł	36,90 zł

54	Mykogram – metoda automatyczna	-	-	40,00 zł	49,20 zł
----	--------------------------------	---	---	----------	----------

KONTROLA SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI

55	Kontrola skuteczności sterylizacji –metoda biologiczna - Sporal (1 test)	Sporal	7 dni	20,00 zł	24,60 zł
56	Kontrola skuteczności sterylizacji – metoda biologiczna – wskaźnik fiolkowy (1 test)	wskaźnik fiolkowy	1h / 24h	5,00 zł	6,15 zł

MIKROBIOLOGICZNA KONTROLA ŚRODOWISKA SZPITALNEGO

57	Kontrola mikrobiologiczna środowiska – metoda odciskowa	płytko odciskowa	4-5 dni	20,00 zł	24,60 zł
58	Kontrola jałowości – metoda wymazu / popłuczyny	wymaz / popłuczyny	2-3 dni	20,00 zł	24,60 zł
59	Kontrola jałowości powietrza - metoda sedymentacji	płytko	2-4 dni	20,00 zł	24,60 zł
60	Raport epidemiologiczny po badaniach kontroli środowiska szpitalnego	-	7 dni	200,00 zł	246,00 zł
61	Kontrola jałowości mieszanek do żywienia pozajelitowego	mieszanka po sporządzeniu mieszanka po odłączeniu	5-7 dni	50,00 zł	61,50 zł

INNE

62	Wydanie pojemnika na mocz	-	-	2,00 zł	2,46 zł
63	Wydanie wymazówki z podłożem transportowym	-	-	4,00 zł	4,92 zł

Koszt sporządzenia dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem dokumentacji medycznej.

MLD nie wykonuje rutynowo badań mikrobiologicznych :

w kierunku gruźlicy

w kierunku Chlamydia spp., Mycoplasma spp., Ureaplasma spp.

w kierunku Pneumocystis jirovecii

w kierunku grzybów dermatofitowych

wykrywania antygenów Candida i Aspergillus w płynach ustrojowych

wykrywania antygenów Legionella pneumophila i Streptococcus pneumoniae w moczu.

Materiał pobierany jest w godzinach od 8.00 do 11.30

Wydawanie wyników codziennie od 15.30 do 18.00

Badania w trybie **CITO** realizowane są cały dzień po uzgodnieniu z personelem MLD w uzasadnionych przypadkach klinicznie


Cennik obowiązuje w godzinach 7.00-15.00, w pozostałych godzinach w czasie trwania dyżuru medycznego, dni wolne od pracy cena pojedynczego badania wzrasta o 50%

Ulga - 20% ceny badania netto dla pracowników szpitala

Ulga - 10% ceny badania netto dla członków rodzin pracowników szpitala

Kontakt telefoniczny: Pracownia Mikrobiologii MLD 32-393 42 42; 32-393 41 66

Piekary Śląskie, 12.01.2024r.

	<p><i>Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich</i></p> <p><i>Regulamin Organizacyjny</i></p>	<p><i>Symbol</i></p>	<p><i>DOD - 19</i></p>
---	--	----------------------	------------------------

Cennik nr 2:


**Cennik usług udzielanych
przez Zakład Diagnostyki Obrazowej**

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Lp.	Pracownia RTG	Ilość projekcji	Ilość badań	Cena
RTG KOŃCZYNA GÓRNA				
201	Palce dłoni, dłoń, garstek	2	1	50,00
202	Przedramię	2	1	50,00
203	Staw łokciowy	2	1	50,00
204	Ramię	2	1	50,00
205	Bark, obojczyk, łopatką	1	1	50,00
RTG KOŃCZYNA DOLNA				
206	Palec stopy	2	1	50,00
207	Śródstopie lub palce stopy	2	1	50,00
208	Pięta	1	1	30,00
209	Pięta + osiowe pięty	2	1	50,00
210	Stopa	2	1	50,00
211	Staw skokowy	2	1	50,00
212	Podudzie	2	1	50,00
213	Kolano / a-p + bok /	2	1	50,00
215	Oba kolana / a-p + bok /	3	1	100,00
216	Udo	2	1	50,00
217	Biodro, talerz, staw krzyż-biodrowy	1	1	50,00
219	Miednica	1	1	50,00
RTG CZASZKA				
220	Czaszka / a-p + bok /	2	1	100,00
221	Czaszka / osiowo lub skos /	1	1	50,00
222	Zatoki, żuchwa, szczęki	1	1	50,00
223	Nos	1	1	50,00
RTG KRĘGOSŁUP				
224	C - kręgosłup szyjny	2	1	100,00
225	TH - kręgosłup piersiowy	2	1	100,00
226	L - kręgosłup lędźwiowy	2	1	100,00
227	Kość krzyżowa	2	1	100,00
228	SKOLIOZA na jednej kliszy	1	1	50,00
229	SKOLIOZA na dwóch kliszach	2	1	100,00
RTG INNE				
230	KLP – płuca, żebra, mostek	1	1	50,00
231	KLP – płuca p-a i boczne	2	1	100,00
232	Jama brzuszna	1	1	50,00
233	Urografia	1 badanie	1	300,00
234	Badania ORTO	1 badanie	1	200,00
235	Podanie leków do stawów pod kontrolą RTG	1 badanie	1	200,00 bez leku
DOKUMENTACJA				
281	Zdjęcie cyfrowe / Cyfrowa kopia zdjęcia	1 sztuka		30,00 (z VAT 23%)
503	Kopia badanie na płycie CD	Zgodnie z obowiązującym cennikiem na udostępnianie dokumentacji medycznej		
501	Kopia wyniku badania			
504	Przygotowanie do wysyłki i przesłanie listem poleconym			

USG			
251	USG Tarczycy	1 badanie	100,00
252	USG Sutków	1 badanie	200,00
263	USG Jąder	1 badanie	150,00
253	USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych.	1 badanie	200,00
254	USG Doppler jedna strona kończynowa tętnice	1 badanie	100,00
255	USG Doppler jedna strona kończynowa żyły	1 badanie	100,00
256	USG Kostno – stawowe + mięśnie	1 badanie	200,00
257	USG Pozostałe	1 badanie	200,00
258	USG punkcja torbieli (bez lub z podaniem leku, bez ceny leku)	1 badanie	150,00
259	USG bioder u niemowląt	1 badanie	150,00
260	USG brzucha i miednicy małej	1 badanie	200,00
262	USG prostaty przezbrzuszne	1 badanie	100,00
264	Podanie leków do stawów pod kontrola USG (bez leku)	1 badanie	150,00
265	USG przedtransferowe	1 badanie	550,00
EKG			
261	EKG (bez opisu)	1 badanie	50,00
TK			
271	TK badanie podstawowe 1 okolicy anatomicznej bez kontrastu	1 badanie	300,00
272	Pozostałe badania TK z podaniem 50 ml kontrastu niejonowego	1 badanie	400,00
273	Pozostałe badania TK z podaniem 100 ml kontrastu niejonowego	1 badanie	450,00
274	Angio TK	1 badanie	600,00
275	TK Calcium Score	1 badanie	300,00
276	Angio TK naczyń wieńcowych	1 badanie	1000,00
277	TK perfuzja mięśnia sercowego	1 badanie	1000,00
278	TOPOSCAN	1 badanie	100,00
279	Artro TK (jednego stawu)	1 badanie	1000,00
270	TK inne badania bez kontrastu	1 badanie	300,00
MR			
280	MR – badanie jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	1 badanie	600,00
281	Kontrast MR	-	200,00
283	MR – dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu	1 badanie	900,00
285	MR – trzech odcinków kręgosłupa (C+Th+L) lub 3 okolic anatomicznych	1 badanie	1200,00
286	MR – artrografia (jednego stawu)	1 badanie	1500,00
288	MR – angiografia bez kontrastu	1 badanie	600,00
289	MR – angiografia z kontrastem	1 badanie	800,00
DENSYTOTOMETRIA			
276	Densytometria 3 okolic anatomicznych	1 badanie	150,00
266	Densytometria - badanie składu ciała	1 badanie	150,00
INNE			
268	Konsultacja radiologiczna	1 konsultacja	200,00

W dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) oraz w dni powszednie w godzinach nocnych, pomiędzy 19⁰⁰ - 7⁰⁰ ceny usług płatnych wzrastają o 100%.

	<p><i>Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich</i></p> <p><i>Regulamin Organizacyjny</i></p>	<p><i>Symbol</i></p>	<p><i>DOD - 19</i></p>
---	--	----------------------	------------------------

Cennik nr 3:

**Cennik usług medycznych świadczonych
w Całodobowym Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznym
przy Izbie Przyjęć**

Cennik usług medycznych świadczonych w Całodobowym Ambulatorium
 Urazowo – Ortopedycznym przy Izbie Przyjęć

LP.	IZBA PRZYJĘĆ	CENA
001	Porada / konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
002	Założenie wenflonu	36,00 zł
003	Założenie opatrunku (mały)	36,00 zł
004	Założenie opatrunku (średni)	57,00 zł
005	Otarcie naskórka (dezynfekcja i założenie opatrunku)	56,00 zł
006	Iniekcja domięśniowa leku (nie obejmuje ceny leku)	29,00 zł
007	Iniekcja dożylna leku (nie obejmuje ceny leku)	34,00 zł
008	Podanie kroplówki (nie obejmuje ceny leku)	46,00 zł
009	Cewnikowanie	59,00 zł
010	Założenie szyny Zimmera	58,00 zł
011	Założenie unieruchomienia gipsowego	120,00 zł
012	Założenie unieruchomienia z gipsu syntetycznego	180,00 zł
013	Założenie opatrunku „ósemkowego” miękkiego	70,00 zł
014	Usunięcie opatrunku gipsowego	56,00 zł
015	Szycie małej rany	120,00 zł
016	Szycie średniej rany	181,00 zł

017	Szycie dużej rany	245,00 zł
018	Małe bezkrwawe nastawienie złamania	282,00 zł
019	Duże bezkrwawe nastawienie złamania	556,00 zł
020	Krwawe nastawienie małych kości	493,00 zł
021	Nastawienie zwichnięcia	252,00 zł
022	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe	165,00 zł
023	Znieczulenie miejscowe	83,00 zł
024	Punkcja stawu	127,00 zł
025	Usunięcie ciała wolnego	226,00 zł
026	Nacięcie ropnia	80,00 zł
027	Pobranie krwi (do celów leczniczych – zwolnione z VAT)	24,00 zł
028	Pobranie krwi (do celów leczniczych – z VAT 23%)	29,52 zł
029	Iniekcja dostawowa leku (nie obejmuje ceny leku)	29,00 zł
030	Usunięcie szyny	32,00 zł
031	Szycie ścięgna	431,00 zł
032	Zamknięte nastawienie złamania ze stabilizacją	327,00 zł
033	Otwarte nastawienie złamania ze stabilizacją	555,00 zł
034	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych (RR, HR)	12,00 zł

Cennik leków podawanych pacjentowi podczas usługi medycznej świadczonej w Całodobowym Ambulatorium Urazowo – Ortopedycznym przy Izbie Przyjęć niewliczone w cenę usługi.

LP.	CENNIK LEKÓW	CENA
050	Optilyte 500 ml	3,09 zł
051	Natrium chloratum 0,9% 250 ml	2,27 zł
052	Natrium chloratum 0,9% 500 ml	2,43 zł
053	Glukoza 5% 500 ml	2,94 zł
054	Glukoza 10% 500 ml	3,24 zł
055	Płyn Ringera 500 ml	2,70 zł
056	Poltram 100 mg / 2 ml (1 amp.)	1,66 zł
057	Poltram 50 mg / ml (1 amp.)	0,88 zł
058	Mannitol 15% 100 ml	6,05 zł
059	Mannitol 20% 100 ml	5,94 zł
060	Gelaspan 500 ml	25,38 zł
061	Paracetamol 500 mg / 50 ml (1 fiol.)	2,14 zł
062	Paracetamol 1 g / 100 ml (1 fiol.)	2,16 zł
063	Paracetamol 500 mg (1 tabl.)	0,19 zł
064	Witamina C 0,5 g / 5 ml (1 amp.)	5,68 zł
065	Ketonal 100 mg / 2 ml (1 amp.)	1,33 zł
066	Ketoprofen 100 mg (1 tabl.)	0,28 zł

067	Ketoprofen 50 mg (1 tabl.)	0,26 zł
068	Metoclopramid 10 mg / 2 ml (1 amp.)	2,37 zł
069	Relanium 10 mg / 2 ml (1 amp.)	2,88 zł
070	Neorelium 5 mg (1 tabl.)	0,26 zł
071	Cefuroxim 1,5 g (1 fiol.)	3,47 zł
072	Cefazolin TZF 1 g (1 fiol.)	3,27 zł
073	Diprophos (6,43 mg + 2,63 mg) / ml (1 amp.)	11,45 zł
074	Metamizole Kabi 1 g / 2 ml (1 amp.)	2,28 zł
075	Metamizole Kabi 2,5 g / 5 ml (1 amp.)	2,82 zł
076	Pyralgin 500 mg (1 tabl.)	0,82 zł
077	Ondansetron Kabi 4 mg / 2 ml (1 amp.)	1,13 zł
078	Captopril 12,5 mg (1 tabl.)	0,20 zł
079	Metronidazol 0,5% 500 mg / 100 ml (1 poj.)	3,11 zł
080	Dexaven 4 mg / ml (1 amp.)	5,78 zł
081	Edicin 1 g (1 fiol.)	27,16 zł
082	Clindamycin 300 mg / 2 ml (1 amp.)	3,68 zł
083	Gentamycyna 80 mg / 2 ml (1 amp.)	1,41 zł
084	Ceftriaxone TZF 1 g (1 fiol.)	2,17 zł
085	Igantet 250 j.m. / ml (1 amp.)	83,24 zł
086	Chusta trójkątna	1,10 zł