

## PORADNIE SPECJALISTYCZNE

### PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada chirurgii ogólnej	130,00 zł	PC--01
2.	Laseroterapia zmian powierzchniowych ( 10 ekspozycji )	230,00 zł	PC--03
3.	Nacięcie powłok - ewakuacja,sączkowanie krwiaka lub ropnia, ciało obce-usunięcie	230,00 zł	PC--04
4.	Nastawienie złamania lub unieruchomienie zewnętrzne	160,00 zł	PC--05
5.	Usunięcie opartunku gipsowego	40,00 zł	PC--06
6.	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała,zatok,skóry i torbieli z diagnostyką (mikrobiologia, analityka)	130,00 zł	PC--07
7.	Usunięcie lub wymiana rurki tracheostomijnej,cewnika,stomii,tamponady	60,00 zł	PC--08
8.	Usunięcie paznokcia,łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	170,00 zł	PC--09
9.	Usunięcie szwów	40,00 zł	PC--10
10.	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry,blon śluzowych i tkanek miękkich z diagnostyką	400,00 zł	PC--11
11.	Założenie lub korekta pompy do ciągłej podskórnej infuzji insuliny	130,00 zł	PC--12
12.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran	290,00 zł	PC--13
13.	Zabieg wykonania blokady dostawowej	60,00 zł	PC--14
14.	Zabieg usunięcia stulejki	140,00 zł	PC--15
15.	Punkcja jam ciała, zatok, skóry,torbieli i stawów	70,00 zł	PC--16
16.	Założenie lub zmiana opatrunku	40,00 zł	PC--17
17.	Założenie unieruchomienia gipsowego lub innego	170,00 zł	PC--19
18.	Podanie substancji leczniczej do stawu, więzadła lub kaletki	120,00 zł	PC--20
19.	Stabilizacja kończyny górnej	40,00 zł	PC--21
20.	Kompresoterapia zmian naczyniowych	40,00 zł	PC--22
21.	Rektoskopia	350,00 zł	PC--23
22.	Pobieranie wycinka histopatologicznego	60,00 zł	PC--24
23.	Wymiana lub usunięcie cewnika Foley'a	120,00 zł	PC--25
24.	Biopsja cienkoigłowa z badaniem histopatologicznym lub mikrobiologicznym	290,00 zł	PC--26

### PORADNIA CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada ortopedyczna	130,00 zł	POR--01
2.	Nastawienie złamania lub unieruchomienie zewnętrzne	170,00 zł	POR--02
3.	Usunięcie opartunku gipsowego	40,00 zł	POR--03
4.	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała,zatok,skóry i torbieli z diagnostyką	130,00 zł	POR--04
5.	Usunięcie szwów	40,00 zł	POR--05
6.	Zabieg wykonania blokady dostawowej	60,00 zł	POR--06
7.	Punkcja jam ciała, zatok, skóry,torbieli i stawów	70,00 zł	POR--07
8.	Założenie lub zmiana opatrunku	40,00 zł	POR--08
9.	Stabilizacja kończyny górnej	40,00 zł	POR--09
10.	Podanie substancji leczniczej do stawu, więzadła lub kaletki	120,00 zł	POR--10
11.	Nacięcie kaletki	400,00 zł	POR--11

### PORADNIA DIABETOLOGICZNA

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada lekarska	130,00 zł	PD--01
	<b>wykonanie zaleconych badań wg cennika</b>		

### PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada lekarska	130,00 zł	PORGASTROENTER

### PORADNIA UROLOGICZNA

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada lekarska	130,00 zł	PU--01
2.	Uroflometria	120,00 zł	PU--02

3.	Założenie lub zmiana opatrunku	40,00 zł	PU--03
4.	Usunięcie szwów	40,00 zł	PU--04
5.	Wymiana lub usunięcie cewnika Foleya	120,00 zł	PU--05
<b>wykonanie zaleconych badań wg cennika</b>			
<b>PORADNIA ONKOLOGICZNA MALBORK</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada lekarska	130,00 zł	PON--01
2.	Biopsja cienkoigłowa z badaniem histopatologicznym lub mikrobiologicznym	290,00 zł	PON--02
3.	Przeżyłowa biopsja gruboigłowa z badaniem histopatologicznym lub mikrobiologicznym	400,00 zł	PON--03
4.	Wycięcie pojedynczej zmiany z his-pat	400,00 zł	PON--04
5.	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią z his-pat	2 880,00 zł	PON--05
6.	Punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	70,00 zł	PON--06
7.	Zmiana opatrunku, usunięcie szwów	40,00 zł	PON--07
<b>GABINET PRÓB WYSIŁKOWYCH</b>			
Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	EKG	30,00 zł	EKG--01
2.	EKG z opisem*	60,00 zł	EKG--06
3.	Elektrokardiograficzna próba wysiłkowa (na bieżni)	130,00 zł	EKG--02
4.	Holter EKG	120,00 zł	EKG--03
5.	Holter RR	120,00 zł	EKG--04
6.	Echo serca	120,00 zł	EKG--05
* czas oczekiwania na opis 1-5 dni			
<b>PORADNIA MEDYCZYNY PRACY</b>			
Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	Badanie lekarskie - ogólne przez uprawnionego lekarza z wystawieniem zaświadczenia	70,00 zł	MP--01
2.	Przeprowadzenie badania specjalistycznego dodatkowo przez innego lekarza specjalistę	120,00 zł	MP--02
3.	Konsultacja neurologiczna	130,00 zł	MP--03
4.	Badanie lekarskie i zaświadczenie dla celów SANEPIDU	40,00 zł	MP--04
5.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, T, B+E	120,00 zł	MP--05
6.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy*	290,00 zł	MP--06
7.	Badanie osób, o których mowa w art.. 122 ust. 1 pkt 2-5 ustawy i osób badanych w trybie odwoławczym	290,00 zł	MP--07
<b>PORADNIA LAKTACYJNA</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
<b>ODCIĄGANIE POKARMU</b>			
1.	Swing	630,00 zł	POR.LAKT -022
2.	Harmony	120,00 zł	POR.LAKT -001
3.	Mini Electric	370,00 zł	POR.LAKT -008
<b>AKCESORIA DO ODCIĄGACZY</b>			
4.	Lejek „Personal Fit”	20,00 zł	POR.LAKT -006
5.	Lejek „Personal Fit”	20,00 zł	POR.LAKT -007
6.	Zestaw mały (zaworek i 2 membranki)	20,00 zł	POR.LAKT -005
<b>TRANSPORT I DEZYNFEKCJA</b>			
7.	torebki do dezynfekcji w kuchence mikrofalowej - 1 SZT.	20,00 zł	POR.LAKT -021
8.	torebki do przechowywania odciągniętego pokarmu – 20 SZT	80,00 zł	POR.LAKT -023
<b>KOLEKCJONOWANIE POKARMU</b>			
9.	butelka 150 ML	13,00 zł	POR.LAKT -003
10.	butelka 250 ML	20,00 zł	POR.LAKT -004
11.	butelka 150 ML ze smoczkiem S	30,00 zł	POR.LAKT -032
12.	butelka 250 ML ze smoczkiem M	40,00 zł	POR.LAKT -002
<b>WSPOMAGANIE LAKTACJI</b>			

13.	Herbatka Bocianek	12,00 zł	POR.LAKT -030
14.	Kawka Bocianek	14,00 zł	POR.LAKT -031
<b>PODAWANIE POKARMU</b>			
15.	zestaw smoczka	80,00 zł	POR.LAKT -010
16.	Calma zestaw 150 ml / 250ml	80,00 zł	POR.LAKT -009
17.	kubeczek	10,00 zł	POR.LAKT -011
18.	smoczki rozmiar S	12,00 zł	POR.LAKT -012
19.	smoczki rozmiar M	12,00 zł	POR.LAKT -012A
20.	zestaw SNS	150,00 zł	POR.LAKT -024
<b>OCHRONA PIERSI</b>			
21.	Jednorazowe wkładki laktacyjne 30sztuk	30,00 zł	POR.LAKT -016
22.	osłony piersi OCHRONNE (opakowanie 2szt)	40,00 zł	POR.LAKT -017
23.	osłony piersi FORMUJĄCE (opakowanie 2szt)	40,00 zł	POR.LAKT -017A
24.	silikonowe nakładki CONTACT S – 1 SZTUKA	20,00 zł	POR.LAKT 018
25.	silikonowe nakładki CONTACT M – 1SZTUKA	20,00 zł	POR.LAKT -018A
26.	silikonowe nakładki CONTACT L – 1SZTUKA	20,00 zł	POR.LAKT -018B
<b>ODZIEŻ</b>			
27.	Biustonosz EVA – czarny/biały S/M/L/XL	80,00 zł	POR.LAKT -026
28.	Biustonosz CINDY – czarny/biały S/M/L/XL	110,00 zł	POR.LAKT -027
29.	Koszulka dla kobiet ciężarnych i karmiących piersią biały/czarny/niebieski/różowy S/M/L/XL	110,00 zł	POR.LAKT -028
30.	Pas ciążyowy	40,00 zł	POR.LAKT -029
<p><b>dot.prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, C+D, D+E, D1+E, pozwoleń do kierowania tramwajem, kandydatów na instruktorów lub egzaminatorów, osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz kierowców podlegających kontrolnym badaniom lekarskim</b></p>			
<b>PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Porada ginekologiczna	130,00 zł	PG MK-01
2.	Nacięcie powłok-ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia, ciało obce-usunięcie	230,00 zł	PG MK-02
3.	Usunięcie szwów	40,00 zł	PG MK-03
4.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran	140,00 zł	PG MK-04
5.	Założenie lub zmiana opatrunku	40,00 zł	PG MK-05
6.	Porada recepturowa	40,00 zł	PG MK-06
7.	Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej	180,00 zł	PG MK-07
8.	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej	350,00 zł	PG MK-08
9.	Wkładka wewnątrzmaciczna Silver	40,00 zł	PG MK-09
10.	Badanie USG ginekologiczne	120,00 zł	PG MK-10
11.	Badanie USG położnicze	180,00 zł	PG MK-11
12.	Cytologia	70,00 zł	PG MK-12
13.	Zabieg krioterapii szyjki macicy	290,00 zł	PG MK-14
<b>PORADY SPECJALISTYCZNE-Nowy Dwór Gdański</b>			
Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	Porada pulmonologiczna	130,00 zł	PPUL-01
2.	Spirometria	30,00 zł	PPUL-02
3.	Porada onkologiczna	130,00 zł	PCHO-01
4.	Porada okulistyczna	130,00 zł	POKU-01
5.	Porada laryngologiczna	130,00 zł	PLAR-01
6.	Porada dermatologiczna	130,00 zł	PDER-01
7.	Porada ginekologiczno-położnicza	130,00 zł	PG-01
8.	Wymaz cytologiczny (w ramach porady należy doliczyć dodatkowo)	70,00 zł	PG-12
9.	Porada ortopedyczna	130,00 zł	POR--01
10.	Porada diabetologiczna	130,00 zł	PD-01
11.	Porada urologiczna	130,00 zł	PU-01
12.	Porada lekarska POZ/ POZ NiSOZ	100,00 zł	POZ-01/POZ-NS
<b>PRACOWNIA ENDOSKOPII</b>			

Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Gastroskopia z testem ureazowym	230,00 zł	ENDO-01
2.	Gastroskopia z badaniem histopatologicznym 1 butelka	280,00 zł	ENDO-02
3.	Gastroskopia z badaniem histopatologicznym 2 butelki	330,00 zł	ENDO-16
4.	Gastroskopia z badaniem histopatologicznym 3 butelki	380,00 zł	ENDO-17
5.	Polipektomia endoskopowa przełyku, żołądka, części zstępującej dwunastnicy 1 butelka	650,00 zł	ENDO-03
6.	Polipektomia endoskopowa przełyku, żołądka, części zstępującej dwunastnicy 2 butelki	700,00 zł	ENDO-18
7.	Endoskopowe leczenie krwawienia z przełyku (opaskowanie żyłaków)	1 000,00 zł	ENDO-04
8.	Endoskopowe leczenie krwawienia z żołądka / dwunastnicy	550,00 zł	ENDO-05
9.	Kolonoskopia	340,00 zł	ENDO-06
10.	Kolonoskopia z pobieraniem wycinków i badaniem histopatologicznym 1 butelka	390,00 zł	ENDO-07
11.	Kolonoskopia z pobieraniem wycinków i badaniem histopatologicznym 2 butelki	440,00 zł	ENDO-19
12.	Endoskopowa polipektomia jelita grubego z badaniem histopatologicznym 1 butelka	800,00 zł	ENDO-08
13.	Endoskopowa polipektomia jelita grubego z badaniem histopatologicznym 2 butelki	850,00 zł	ENDO-20
14.	Pobranie wycinków histopatologicznych za każdą butelkę	50,00 zł	ENDO-09
15.	Kopia dokumentacji medycznej ( jedna strona)*	0,40 ****	ENDO-10
16.	Gastroskopia z testem ureazowym w krótkotrwałym dożylnym znieczuleniu ogólnym	450,00 zł	ENDO-11
17.	Gastroskopia z pobieraniem wycinków i badaniem histopatologicznym w krótkotrwałym dożylnym znieczuleniu ogólnym ( 1 butelka)	500,00 zł	ENDO-12
18.	Kolonoskopia w krótkotrwałym dożylnym znieczuleniu ogólnym	850,00 zł	ENDO-13
19.	Kolonoskopia z pobieraniem wycinków i badaniem histopatologicznym w krótkotrwałym dożylnym znieczuleniu ogólnym ( 1 butelka)	900,00 zł	ENDO-14
20.	Polipektomia jelita grubego ze znieczuleniem anestezjologicznym 1 butelka	1 000,00 zł	ENDO-15

\*\*\*\* Cena może ulec zmianie zgodnie z art.. 28 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r.

### PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

#### RTG

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
<b>KOŃCZYNA GÓRNA</b>			
1.	Palec dłoni	45,00 zł	RTGZW-33
2.	Dłoń PA i skos	45,00 zł	RTGZW-69
3.	Kość śródreżcza	40,00 zł	RTGZW-35
4.	Porównawcze dłoni (a-p)	45,00 zł	RTGZW-36
5.	Kość nadgarstka	40,00 zł	RTGZW-34
6.	Kość przedramienia	45,00 zł	RTGZW-32
7.	Staw łokciowy	45,00 zł	RTGZW-31
8.	Kość ramienia	50,00 zł	RTGZW-30
<b>OBRE CZ BARKOWA</b>			
9.	Staw barkowy AP i osiowe	50,00 zł	RTGZW-29
10.	Staw barkowy true-AP	50,00 zł	RTGZW-37
11.	Staw barkowy "Y"	50,00 zł	RTGZW-38
12.	Staw barkowy osiowe	50,00 zł	RTGZW-39
13.	Obojczyk	40,00 zł	RTGZW-40
14.	Staw mostkowo-obojczykowy	45,00 zł	RTGZW-41
15.	Łopatką	45,00 zł	RTGZW-42
<b>KOŃCZYNA DOLNA</b>			
16.	Palec stopy	45,00 zł	RTGZW-27
17.	Stopa PA i skos	45,00 zł	RTGZW-66
18.	Kość śródstopia	45,00 zł	RTGZW-43
19.	Kość piętowa	40,00 zł	RTGZW-28
20.	Staw skokowy	45,00 zł	RTGZW-26
21.	Kość podudzia	50,00 zł	RTGZW-25
22.	Staw kolanowy	60,00 zł	RTGZW-24
23.	Stawy kolanowe porównawcze	65,00 zł	RTGZW-44

24.	Rzepka osiowe	45,00 zł	RTGZW-45
25.	Rzepki porównawcze osiowe	50,00 zł	RTGZW-46
26.	Kość udowa	60,00 zł	RTGZW-23
27.	Staw biodrowy AP	45,00 zł	RTGZW-21
28.	Staw biodrowy osiowe	45,00 zł	RTGZW-47
29.	Stawy biodrowe porównawcze	60,00 zł	RTGZW-48
<b>MIEDNICA KOSTNA</b>			
30.	Miednica kostna	65,00 zł	RTGZW-20
31.	Stawy krzyżowo-biodrowe	60,00 zł	RTGZW-19
32.	Kość ogonowa	50,00 zł	RTGZW-18
33.	Kość krzyżowa	45,00 zł	RTGZW-49
<b>KLATKA PIERSIOWA</b>			
34.	Klatka piersiowa (płuca)	50,00 zł	RTGZW-01
35.	Klatka piersiowa PA i bok	60,00 zł	RTGZW-02
36.	Klatka piersiowa AP przyłóżkowa	70,00 zł	RTGZW-67
37.	Żebra	45,00 zł	RTGZW-05
38.	Mostek	40,00 zł	RTGZW-04
39.	dzieci klatka piersiowa	35,00 zł	RTGZW-03
<b>KRĘGOSŁUP SZYJNY</b>			
40.	Kręgosłup C bok, skosy	45,00 zł	RTGZW-55
41.	Kręgosłup C, AP bok i ząb obrotnika	50,00 zł	RTGZW-56
42.	Kręgosłup C, bok	50,00 zł	RTGZW-57
43.	Kręgosłup C, skos	60,00 zł	RTGZW-15
44.	Kręgosłup C czynnościowe	65,00 zł	RTGZW-59
45.	Kręgosłup C, celowane	45,00 zł	RTGZW-60
<b>KRĘGOSŁUP PIERSIOWY</b>			
46.	Kręgosłup Th ap i bok	60,00 zł	RTGZW-61A
47.	Kręgosłup Th celowane	50,00 zł	RTGZW-61
48.	Kręgosłup AP i bok u dzieci	80,00 zł	RTGZW-68
49.	Kręgosłup Th-LS AP u dzieci /skolioza/	60,00 zł	RTGZW-62
<b>USŁUGI DODATKOWE</b>			
50.	Opis badania na cito	20,00 zł	RTGZW-64
51.	Kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych ***	2,26 ****	RTGZW-65
*** wg art. 28 ust.4 pkt.3 USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta		**** Cena może ulec zmianie zgodnie z art. 28 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r.	
<b>KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY</b>			
52.	Kręgosłup LS ap i bok	60,00 zł	RTGZW-50
53.	Kręgosłup LS bok i skosy	70,00 zł	RTGZW-51
54.	Kręgosłup LS czynnościowe	75,00 zł	RTGZW-52
<b>CZASZKA</b>			
55.	Czaszka	50,00 zł	RTGZW-06
56.	Zatoki oboczne nosa	40,00 zł	RTGZW-08
57.	Sodełko Tureckie	40,00 zł	RTGZW-53
58.	Czaszka urazowa	60,00 zł	RTGZW-07
59.	Kość nosowa	35,00 zł	RTGZW-14
60.	Oczodoły	40,00 zł	RTGZW-09
61.	Żuchwa	40,00 zł	RTGZW-10
62.	Twarzoczaszka	40,00 zł	RTGZW-11
63.	kość skroniowa transorbitalne	45,00 zł	RTGZW-12
64.	kość skroniowa każda dodatkowa proj.	65,00 zł	RTGZW-13
<b>JAMA BRZUSZNA I KONTRASTOWE</b>			
65.	Jama brzuszna	60,00 zł	RTGZW-35A
66.	Urografia	400,00 zł	BK-07
67.	Cystografia -dorośli	310,00 zł	BK-08

68.	CUM-dzieci	290,00 zł	BK-09
69.	Pasaż jelit	345,00 zł	BK-10
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>			
Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	TK głowy bez kontrastu	310,00 zł	TK-01
2.	TK głowy po kontraście	345,00 zł	TK-02
3.	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	425,00 zł	TK-03
4.	TK szyi bez kontrastu	290,00 zł	TK-50
5.	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	400,00 zł	TK-11
6.	TK jamy brzusznej bez kontrastu	370,00 zł	TK-24
7.	TK jamy brzusznej z kontrastem	520,00 zł	TK-25
8.	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	530,00 zł	TK-26
9.	TK klatki piersiowej bez kontrastu /HR/	400,00 zł	TK-32
10.	TK klatki piersiowej z kontrastem	460,00 zł	TK-33
11.	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	555,00 zł	TK-34
12.	TK miednicy bez kontrastu	335,00 zł	TK-27
13.	TK miednicy z kontrastem	440,00 zł	TK-28
14.	TK kończyn górnych, stawów bez kontrastu	335,00 zł	TK-4
15.	TK kończyn górnych, stawów bez i z kontrastem	520,00 zł	TK-5
16.	TK kończyn dolnych, stawów bez kontrastu	335,00 zł	TK-6
17.	TK kończyn dolnych, stawów bez i z kontrastem	460,00 zł	TK-7
18.	TK. k. skroniowe	425,00 zł	TK-29
19.	TK kręgosłupa (do 3 tarcz) bez kontrastu	440,00 zł	TK-30
20.	TK kręgosłupa (do 3 tarcz) z kontrastem	540,00 zł	TK-31
21.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	310,00 zł	TK-32A
22.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	520,00 zł	TK-10
23.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	335,00 zł	TK-14
24.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	520,00 zł	TK-15
25.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	335,00 zł	TK-16
26.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	450,00 zł	TK-17
27.	TK – badanie dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu	635,00 zł	TK-18
28.	TK – badanie dwóch okolic anatomicznych z kontrastem	770,00 zł	TK-19
29.	TK – badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	900,00 zł	TK-20
30.	TK – badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	990,00 zł	TK-21
31.	TK-Angio-tętnic głowy i szyi	635,00 zł	TK-47
32.	TK-Angio-tętnic klatki piersiowej (w tym aorty)	770,00 zł	TK-48
33.	TK-Angio-tętnic płucnych	770,00 zł	TK-22
34.	TK-Angio-tętnic jamy brzusznej (w tym aorty)	770,00 zł	TK-49
35.	TK-Angio-tętnic kończyn dolnych	800,00 zł	TK-23
36.	Tk Twarzoczaszka bez kontrastu	335,00 zł	TK-8
37.	Tk Twarzoczaszka bez i z kontrastem	490,00 zł	TK-9
38.	Tk zatoki bez kontrastu	325,00 zł	TK-12
39.	Tk zatoki bez kontrastu i z kontrastem	415,00 zł	TK-13
<b>USG</b>			
<b>BADANIA DOPPLEROWSKIE</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	Badanie tętnic dogłowych	140,00 zł	BD-01
2.	Badanie żył szyjnych i podobojczykowych	140,00 zł	BD-02
3.	Badanie spływu wrotnego	140,00 zł	BD-03
4.	Badanie aorty brzusznej i jej odgałęzień	140,00 zł	BD-04
5.	Badanie tętnic nerkowych	140,00 zł	BD-05
6.	Badanie żył jamy brzusznej i miednicy malej	140,00 zł	BD-06

7.	Badanie żył jednej kończyny	140,00 zł	BD-07
8.	Innych żył	140,00 zł	BD-08
9.	Badanie tętnic jednej kończyny (górnej lub dolnej)	140,00 zł	BD-09
10.	Innych tętnic	140,00 zł	BD-10
11.	Badanie żył worka moszniowego i powrózka nasiennego	140,00 zł	BD-11
<b>BADANIE KLASYCZNE</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	USG jamy brzusznej	115,00 zł	BU 01
2.	USG klatki piersiowej	115,00 zł	BU 02
3.	USG ślinianki	115,00 zł	BU 03
4.	USG przyłózkowe	140,00 zł	BU 04
5.	USG tarczycy	115,00 zł	BU 05
6.	USG macicy ciężarnej	115,00 zł	BU 07
7.	USG transrektalne stercza	115,00 zł	BU 08
8.	USG jąder	115,00 zł	BU 09
9.	USG przezciemiączkowe OUN	115,00 zł	BU 10
10.	USG piersi	115,00 zł	BU 11
11.	USG - tkanki miękkie, mięśnie, ścięgna	115,00 zł	BU 12
12.	USG stawów	115,00 zł	BU 13
<b>LABORATORIUM</b>			
Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	Kod
1.	17-Hydroksyprogesteron	52,00 zł	LAB-303
2.	17-Ketosterydy całkowite (17-KS)	73,00 zł	LAB-70
3.	a-Fetoproteina (AFP)	30,00 zł	LAB-97
4.	Albuminy	6,00 zł	LAB 25
5.	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	8,00 zł	LAB 38
6.	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	8,00 zł	LAB 37
7.	Amylaza	9,00 zł	LAB-313
8.	Amylaza w moczu	9,00 zł	LAB-313
9.	Antygen CA 125 (CA125)	42,00 zł	LAB-100
10.	Antygen CA 15-3 (CA15-3)	43,00 zł	LAB-98
11.	Antygen Ca 19-9 (CA19-9)	43,00 zł	LAB-99
12.	Antygen Ca 72-4 (CA72-4)	56,00 zł	LAB-317
13.	Antygen HBs (HBsAg)	14,00 zł	LAB-75
14.	Antygen Helicobacter pylori w kale	43,00 zł	LAB-320
15.	Antygen karcynoembrionalny (CEA)	32,00 zł	LAB-96
16.	Antygen swoisty dla stercza (PSA) ca?kowitz	35,00 zł	LAB-318
17.	Antystreptolizyny O (ASO)	12,00 zł	LAB-160
18.	Badanie ogólne moczu	9,00 zł	LAB-07
19.	Beta 2-Mikroglobulina	55,00 zł	LAB-319
20.	Białko C - reaktywne ultraczułe (CRP)	14,00 zł	LAB 39
21.	Białko całkowite	6,00 zł	LAB-24
22.	Białko w moczu (utrata dobową)	6,00 zł	LAB-310
23.	Bilirubina bezpośrednia	8,00 zł	LAB-44A
24.	Bilirubina całkowita	8,00 zł	LAB-44
25.	Ceruloplazmina	48,00 zł	LAB-170
26.	Chlamydia Pneumoniae IgA	85,00 zł	LAB-370
27.	Chlamydia Pneumoniae IgG	85,00 zł	LAB-371
28.	Chlamydia Pneumoniae IgM	85,00 zł	LAB-372
29.	Chlamydia Trachomatis IgG	60,00 zł	LAB-373
30.	Chlamydia Trachomatis IgM	60,00 zł	LAB-374
31.	Cholesterol całkowity	9,00 zł	LAB-26

32. Cholesterol HDL	8,00 zł	LAB-26A
33. Cholesterol LDL	0,00 zł	LAB-300
34. CMV IgG awidno	110,00 zł	LAB-348
35. Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (czas kaolinowo-kefalinowy)	9,00 zł	LAB-06
36. Czas protrombinowy (PT)	9,00 zł	LAB-05
37. Czynn timerumatoidalny (RF)	13,50 zł	LAB300
38. D-Dimer	45,00 zł	LAB-19
39. Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)	35,00 zł	LAB-304
40. Estradiol (E2)	28,00 zł	LAB-57
41. Ferrytyna	39,00 zł	LAB-112
42. Fibrynogen (FIBR)	14,00 zł	LAB-314
43. Fosfataza alkaliczna (ALP)	8,00 zł	LAB-36
44. Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	8,00 zł	LAB-40
45. Globuliny wiążąca hormony płciowe (SHBG)	26,00 zł	LAB-305
46. Glukoza	7,50 zł	LAB-45
47. Grupa krwi uk?adu A,B,O, Rh (D)+screening przeciwcia?-mikrometoda	40,00 zł	LAB-18
48. Hemoglobina glikowana (HbA1c)	26,00 zł	LAB-315
49. HIV - antygen/przeciwcia?a, HIV COMBO	35,00 zł	LAB-93
50. Homocysteina	50,00 zł	LAB-171
51. Hormon folikulotropowy (FSH)	25,00 zł	LAB-306
52. Hormon luteinizuj?cy (LH)	28,00 zł	LAB-307
53. Hormon tyreotropowy (TSH)	22,00 zł	LAB-308
54. Immunoglobuliny A (IgA)	23,00 zł	LAB-114
55. Immunoglobuliny E ca?kowitz (IgE)	23,00 zł	LAB-117
56. Immunoglobuliny G (IgG)	23,00 zł	LAB-115
57. Immunoglobuliny M (IgM)	23,00 zł	LAB-116
58. Insulina	30,00 zł	LAB-324
59. Insulinopodobny hormon wzrostu (IGF-1)	107,00 zł	LAB-360
60. Jonogram Na/K/Cl	15,00 zł	LAB-30
61. Kał - badanie ogólne	22,00 zł	KAL-BO
62. Kał - wykrywanie antygenu Giardia intestinalis met.enzymatyczna	26,00 zł	KAL-LAM
63. Kał - wykrywanie jaj paso?ytów	18,00 zł	KAL-PAS
64. Kał - wykrywanie w kale krwi utajonej	21,00 zł	KAL-KRE
65. Kinaza fosfokreatynowa (CK)	8,00 zł	LAB-42
66. Kortyzol	25,00 zł	LAB-66
67. Kortyzol w moczu	40,00 zł	LAB-67
68. Kreatynina	8,50 zł	LAB-21
69. Kreatyniny klirens	17,00 zł	LAB-175
70. Kwas foliowy	42,00 zł	LAB-113
71. Kwas moczowy	7,00 zł	LAB-23
72. Lipidogram	25,00 zł	LAB-29
73. Lit	60,00 zł	LAB-108
74. Magnez całkowity	8,50 zł	LAB-34
75. Mikroalbumina w moczu ilo?ciowo	20,00 zł	LAB-311
76. Moczniak	8,00 zł	LAB-20
77. Morfologia krwi obwodowej	11,00 zł	LAB-01
78. Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	7,50 zł	LAB-02
79. Oznaczenie pojedynczego alergen u	45,00 zł	LAB-155
80. P/C anty-SARS-CoV-2 test immunologiczny (IgG,IgM) - przeciwo zespołowi ostrej niewydolności oddechowej	78,00 zł	LAB-329
81. P/C anty-SARS-CoV-2-S (poszczepienne)	121,00 zł	
82. Panel oddechowy (20alergenów)	195,00 zł	LAB-153
83. Panel pediatryczny (20alergenów)	195,00 zł	LAB-154
84. Panel pokarmowy (20alergenów)	195,00 zł	LAB-152



85.	Pro-BNP	154,00 zł	LAB-172
86.	Progesteron	28,00 zł	LAB-61
87.	Prolaktyna	27,00 zł	LAB-60
88.	Przeciwciała Helicobacter pylori - metoda ilo?ciowa	30,00 zł	LAB-341
89.	Przeciwciała insulinowe (IAA)	100,00 zł	LAB-135
90.	Przeciwciała p/beta2 - glikoproteinie (IgA,IgM,IgG)	169,00 zł	LAB-325
91.	Przeciwciała p/Borrelia burgdoferi IgG	48,00 zł	LAB-321
92.	Przeciwciała p/Borrelia burgdoferi IgG (Western - Blot)	105,00 zł	LAB-323
93.	Przeciwciała p/Borrelia burgdoferi IgM	48,00 zł	LAB-322
94.	Przeciwciała p/Borrelia burgdoferi IgM (Western - Blot)	105,00 zł	LAB-322A
95.	Przeciwciała p/Bruceella sp.IgG	48,00 zł	LAB-331
96.	Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (antygen CMV) klasy IgG	42,00 zł	LAB-332
97.	Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (antygen CMV) klasy IgM	42,00 zł	LAB-333
98.	Przeciwciała p/cytrulinowe (a-CCP)	65,00 zł	LAB-326
99.	Przeciwciała p/EBV klasy IgG	50,00 zł	LAB-334
100.	Przeciwciała p/EBV klasy IgM	54,00 zł	LAB-327
101.	Przeciwciała p/endomysium mi??ni g?adkich (EmA) klasy IgA i IgG	85,00 zł	LAB-127
102.	Przeciwciała p/HAV klasy IgM	72,00 zł	LAB-338
103.	Przeciwciała p/HBc klasy IgM	36,00 zł	LAB-76
104.	Przeciwciała p/HBc Total	36,00 zł	LAB-339
105.	Przeciwciała p/Hbe	48,00 zł	LAB-340
106.	Przeciwciała p/HBs (anty-HBs)	24,00 zł	LAB-78
107.	Przeciwciała p/HCV (anty-HCV)	32,00 zł	LAB-79
108.	Przeciwciała p/?drowe (ANA-Hep-p)	88,00 zł	LAB-133
109.	Przeciwciała p/kardiolipinowe klasy IgM (ACA-IgM)	89,00 zł	LAB-328
110.	Przeciwciała p/krztu?ciowi (ELISA) w jednej klasie immunoglobulin	66,00 zł	LAB-344
111.	Przeciwciała p/peroksydazie tarczycowej (Anti-TPO)	30,00 zł	LAB-55
112.	Przeciwciała p/Toxoplasma gondii klasy IgG	35,00 zł	LAB-345
113.	Przeciwciała p/Toxoplasma gondii klasy IgM	35,00 zł	LAB-346
114.	Przeciwciała p/tyreoglobulinie (Anti-TG)	31,00 zł	LAB-54
115.	Przeciwciała p/wirusowi różyczki Rubella klasy IgG	36,00 zł	LAB-85
116.	Przeciwciała p/wirusowi różyczki Rubella klasy IgM	36,00 zł	LAB-86
117.	PTA (pośredni test antyglobulinowy); odczyn Coombsa-mikrometoda	35,00 zł	LAB-16
118.	Retikulocyty	15,00 zł	LAB-04
119.	Rozmaz krwi obwodowej	10,00 zł	LAB-03
120.	Substancje uzależniające w moczu (amfetamina,kokaina,marihuana,benzodiazepiny,trójpierścieniowe leki antydepresyjne,barbiturany,metaamfetamina,morf	61,00 zł	LAB-312-23
121.	Testosteron	26,00 zł	LAB-62
122.	Toxo IgG awidność	110,00 zł	LAB-347
123.	Transferyna	40,00 zł	LAB-28
124.	Triglicerydy	8,00 zł	LAB-28
125.	Trijodotyronina wolna (FT3)	25,00 zł	LAB-53
126.	Troponina T	35,00 zł	LAB-43
127.	Tyrosyna wolna (FT4)	25,00 zł	LAB-51
128.	Walproinowy kwas	42,00 zł	LAB-107
129.	Wapń całkowity	7,00 zł	LAB-31
130.	Witamina 25- OHD3	55,00 zł	LAB-302
131.	Witamina B12	35,00 zł	LAB-301
132.	Żelazo	8,50 zł	LAB-32
133.	Żelazo - ca?kowita zdolno?? wi?zania (TIBC)	12,00 zł	LAB-309

### LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Ilościowy posiew moczu	30,00 zł	U-2476

2.	Kał - identyfikacja antygenów rota-, i adenowirusa	20,00 zł	V-05803
3.	Cewniki /dreny	35,00 zł	U-01
4.	Fragmety tkanek,biopłaty,punktaty (posiew tlenowy i beztlenowy)	74,00 zł	U-04
5.	Krew żylna pełna	42,00 zł	U-08
6.	Materiał z gardła	35,00 zł	U-141
7.	Materiał z jamy ustnej	35,00 zł	U-151
8.	Materiał z nosa	35,00 zł	U-161
9.	Materiał z odbytu	35,00 zł	U-171
10.	Materiał z oka	35,00 zł	U-181
11.	Materiał z ucha	35,00 zł	U-191
12.	Materiał ze zmian skórnych	35,00 zł	U-221
13.	Mleko kobiece	35,00 zł	U-231
14.	Nasienie	35,00 zł	U-261
15.	Wykrywanie antygeny Campylobacter w kale	70,00 zł	S-49
16.	Wykrywanie RSV z dróg oddechowych	40,00 zł	V-14
17.	Płwocina	35,00 zł	U-281
18.	Płyn mózgowo-rdzeniowy-bakteriologia.	90,00 zł	U-291
19.	Płyn stawowy posiew tlenowy i beztlenowy.	74,00 zł	U-31
20.	Płyn z jam ciała,przetok,różny (posiew tlenowy i beztlenowy)	74,00 zł	U-32
21.	Płyn z jamy opłucnej (posiew tlenowy i beztlenowy)	74,00 zł	U-33
22.	Płyn z jamy otrzewnej (posiew tlenowy i beztlenowy)	74,00 zł	U-34
23.	Płyn z worka spojówkowego	35,00 zł	U-35
24.	Ropa (posiew tlenowy i beztlenowy)	74,00 zł	U-39
25.	Wydzielina z cewki moczowej	35,00 zł	U-471
26.	Wydzielina z pochwy	35,00 zł	U-481
27.	Materiał z zatok przynosowych	35,00 zł	U-54
28.	Inny materiał	35,00 zł	U-99
29.	Wykonywane w kale antygeny (GDH) i toksyny AiB C. difficile	80,00 zł	U-100
30.	Posiew beztlenowy niektórych materiałów (w tym krwi)	45,00 zł	U-101
31.	Posiew jednego wymazu sanitarnego	12,00 zł	U-102
32.	Streptococcus Pneumoniae	50,00 zł	U-103

### ZAKŁAD OPIEKUNCZO-LECZNICZY

Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Stawka dobową za pobyt chorego bez refundacji NFZ* (pobyt komercyjny)	165,00 zł	ZOL-02
2.	Opłata za zakwaterowanie i wyżywienie pacjenta w ZOL**	wg. art. 18 ust.1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.	ZOL-03

UWAGI:

\* **Cena pobytu chorego obejmuje:**

- opłatę za pobyt (doba hotelowa)
- całodzielne wyżywienie
- korzystanie ze wszystkich dostępnych mediów komunalnych
- całodobową opiekę lekarską
- całodobową opiekę pielęgniarską
- zabiegi rehabilitacyjne według wskazań medycznych
- terapię zajęciową
- niezbędne leki i materiały medyczne (pieluchomajtki itp.)

\*\* **Opłata obejmuje:**

1. Koszty wyżywienia i zakwaterowania

zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych( Dz.U. z 2008 roku poz. p.164, poz. 1027 z późniejszymi zmianami).

### REHABILITACJA

Lp.	Rodzaj świadczenia medycznego	cena brutto	kod
-----	-------------------------------	-------------	-----

1.	Konsultacja rehabilitacyjna	60,00 zł	REH-001
<b>KINEZYTERAPIA (30 min.)</b>			
1.	Ćwiczenia indywidualne czynne	25,00 zł	REH-002
2.	Ćwiczenia indywidualne bierne	25,00 zł	REH-003
3.	Ćwiczenia izometryczne	25,00 zł	REH-004
4.	Ćwiczenia w odciążeniu z oporem	25,00 zł	REH-005
5.	Ćwiczenia redresyjne	25,00 zł	REH-006
6.	Ćwiczenia czynno- bierne i wspomagane	25,00 zł	REH-007
7.	Ćwiczenia korekcyjne	25,00 zł	REH-008
8.	Ćwiczenia manualne	25,00 zł	REH-009
9.	Relaksacja poizometryczna	25,00 zł	REH-010
10.	Pionizacja i trening chodu	25,00 zł	REH-011
11.	Ćwiczenia równoważne indywidualne	25,00 zł	REH-012
12.	Trening sensomotoryczny terapii Master	25,00 zł	REH-013
13.	Ćwiczenia indywidualne metodą PNF	50,00 zł	REH-014
14.	Ćwiczenia sensomotoryczne STR- ZEPTORING	25,00 zł	REH-015
<b>FIZYKOTERAPIA</b>			
1.	Diadynamic	15,00 zł	REH-016
2.	Galwanizacja	15,00 zł	REH-017
3.	Jonoforeza	15,00 zł	REH-018
4.	Ultradźwięki	15,00 zł	REH-019
5.	Fonoforeza (UD+ lek)	15,00 zł	REH-020
6.	Terapuls	15,00 zł	REH-021
7.	Interdyn	15,00 zł	REH-022
8.	Prądy Tensa	15,00 zł	REH-023
9.	Prądy Traberta	15,00 zł	REH-024
10.	Tonoliza	15,00 zł	REH-025
11.	Elektrostymulacja	15,00 zł	REH-026
12.	Lampa SOLLUX	15,00 zł	REH-027
<b>MASAŻ</b>			
1.	Masaż leczniczy twarzy (do 15 min.)	30,00 zł	REH-030
2.	Masaż klasyczny całościowy (do 60 min.)	80,00 zł	REH-031
3.	Masaż częściowy (do 30 min.)	40,00 zł	REH-034
<b>INNE USŁUGI MEDYCZNE</b>			
<b>USŁUGI W GABINECIE ZABIEGOWYM</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj Świadczenia medycznego</b>	<b>cena brutto</b>	<b>kod</b>
1.	Świadczenie medyczne w Izbie przyjęć-porada lekarska	140,00 zł	OD. IP-01

2.	Świadczenie medyczne w Izbie przyjęć- opieka pielęgniarska	80,00 zł	OD. IP-01a
3.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	25,00 zł	OD. IP-02
4.	Iniekcja dożylna	30,00 zł	OD. IP-03
5.	Założenie wkłucia obwodowego (wenflon)	30,00 zł	OD. IP-04
6.	Kroplówka	50,00 zł	OD. IP-06
7.	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł	OD. IP-05
8.	EKG	30,00 zł	EKG-01
9.	Porada lekarska recepturowa	60,00 zł	OD. IP-09
10.	Test na obecność alkoholu etylowego	25,00 zł	OD. IP-08
11.	Znieczulenie nasiękowe	35,00 zł	OD. IP-10
12.	Nastawienie złamania lub unieruchomienie zewnętrzne	130,00 zł	OD. IP-11
13.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran	140,00 zł	OD. IP-12
14.	Założenie lub zmiana opatrunku	35,00 zł	OD. IP-13
15.	Usunięcie szwów	35,00 zł	OD. IP-14
17.	Płukanie rany	20,00 zł	OD. IP-16
18.	Założenie lub wymiana cewnika Foley	120,00 zł	OD. IP-17
19.	założenie sondy do żołądka/płukanie	50,00 zł	OD. IP-18
20.	Wlewka doodbytnicza/lewatywa	60,00 zł	OD. IP-19
21.	Tlenoterapia	25,00 zł	OD. IP-20
22.	Test kasetkowy na przeciwciała SARS-CoV - 2	70,00 zł	OD. IP-21
<b>POZOSTAŁE OPŁATY</b>			
1.	Przechowanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 h*	70,00 zł**	<b>kod</b>
*	Opłata pobierana od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych		ZWŁ-01
**	Opłata za każdą rozpoczętą dobę przechowywania zwłok		
<b>USŁUGI W GABINECIE ZABIEGOWYM NOCH</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Świadczenie medyczne w NOCH-porada lekarska	95,00 zł	POZNS-01
2.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	25,00 zł	POZNS-02
3.	Iniekcja dożylna	30,00 zł	POZNS-03
4.	Założenie wkłucia obwodowego (wenflon)	25,00 zł	POZNS-04
5.	Kroplówka	50,00 zł	POZNS-05
6.	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł	POZNS-06
7.	EKG	30,00 zł	POZNS-07
8.	Porada lekarska recepturowa	60,00 zł	POZNS-08
9.	Znieczulenie nasiękowe	35,00 zł	POZNS-09
10.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran	300,00 zł	POZNS-10
11.	Zmiana opatrunku	35,00 zł	POZNS-11
12.	Usunięcie szwów	35,00 zł	POZNS-12
<b>USŁUGI W ZAKRESIE STERYLIZACJI</b>			
Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Pakiet mały	12,00 zł	STER-01
2.	Pakiet średni	18,00 zł	STER-02
3.	Pakiet duży	24,00 zł	STER-03
<b>KOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>			
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto	kod
1.	Kopia dokumentacji medycznej ( jedna strona)*	0,40 ****	A-01
2.	sporządzenie wyciągu lub odpisu dokum. Med. ( jedna strona)**	11,31 ****	A-02
3.	koszt przesyłki dokumentacji medycznej - potwierdzenie odbioru	9,00 zł	A-03
4.	Wydruk zdjęcia RTG	11,51 zł	A-04
5.	Koszt przesyłki dokumentacji medycznej - polec.pobrania	19,00 zł	A-05
6.	Kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych ***	2,26 ****	A-06

\* wg art. 28 ust.4 pkt.2 USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

\*\*\*\* Cena może ulec zmianie zgodnie z art. 28 I ustawy z dnia 6

\*\* wg art. 28 ust.4 pkt.1 USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

\*\*\* wg art. 28 ust.4 pkt.3 USTAWA z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Cena może być zmianie zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 6 listopada 2008r.

### PROCEDURY MEDYCZNE

1.	<b>Zgodnie z katalogiem NFZ przy wycenie za punkt 1,50 zł*</b>	
	<b>* wycena możliwa do otrzymania, po uprzednim wysłaniu zapytania dotyczącego procedury medycznej do sekretariatu</b>	
a	<a href="mailto:sekretariat.chirurgia@pcz.net.pl">sekretariat.chirurgia@pcz.net.pl</a>	<b>Procedury z zakresu chirurgii i</b>
b	<a href="mailto:sekretariat.pediatrics@pcz.net.pl">sekretariat.pediatrics@pcz.net.pl</a>	<b>Procedury z zakresu pediatrii</b>
c	<a href="mailto:sekretariat.interna@pcz.net.pl">sekretariat.interna@pcz.net.pl</a>	<b>Procedury z zakresu chorób</b>
d	<a href="mailto:sekretariat.polgin@pcz.net.pl">sekretariat.polgin@pcz.net.pl</a>	<b>Procedury z zakresu położnictwa i</b>

### RATOWNICTWO I TRANSPORT MEDYCZNY \*\*\*

Lp.	Rodzaj Świadczenia medycznego	cena brutto	kod
1.	Wyjazd zespołu specjalistycznego "S"	805,00 zł	RTM01
2.	Wyjazd zespołu podstawowego "P"	575,00 zł	RTM02
3.	Transport chorego w granicach administracyjnych miasta Malborka**	90,00 zł	RTM03
4.	Transport chorego na odległość do 100 km w jedną stronę***	50,00 zł/godz. + 3,0 zł/km	RTM04
5.	Transport chorego na odległość większą niż 100 km w jedną stronę	5,50 zł/km	RTM05
6.	Dopłata za transport z lekarzem	115,00 zł/godz.	RTM06

#### UWAGI:

\* Rozliczenie obejmuje każdą rozpoczętą godzinę pracy zespołu.

\*\* Przewozów chorych dokonuje zespół 2-osobowy (kierowca i sanitariusz/ratownik).

\*\*\* W przypadku transportu chorych o wadze powyżej 80kg konieczne jest zapewnienie pomocy przez rodzinę lub opiekunów. W innym przypadku zlecenie realizują 2 zespoły transportowe co skutkuje podwojeniem ceny.