

CENNIK SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| HOSPITALIZACJE | | |
|--|--|--|
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | ODDZIAŁ CHIRURGII z pododdziałami | Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 1,31 zł,- |
| 2. | ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII | |
| 3. | ODDZIAŁ GINEKOLOGII z pododdziałem | |
| 4. | ODDZIAŁ NEUROLOGII z pododdziałami | |
| 5. | ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH z pododdziałami | |
| 6. | ODDZIAŁ OKULISTYCZNY | |
| 7. | ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII | Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów w skali TISS określonych dla poszczególnych procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 1,31 zł,- |
| 8. | ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY (1 osobodzień) | 200,00 zł |
| 9. | POBYT OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNY (1 osobodzień) | 250,00 zł |
| <i>Pacjenci ze skierowaniem z innych jednostek medycznych rozliczani są wg. wartości punktowej świadczenia (chyba, że podpisana umowa stanowi inaczej).</i> | | |
| MEDYCYNĄ PRACY | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Badanie lekarza medycyny pracy (<i>badanie profilaktyczne, cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza medycyny pracy</i>) | 75,00 zł |
| 2. | Badanie lekarza medycyny pracy (<i>badanie sanitarno-epidemiologiczne, cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza medycyny pracy</i>) | 75,00 zł |
| 3. | Konsultacje specjalistów (<i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i>) | 100,00 zł |
| 4. | Badanie kierowców na prawo jazdy (<i>pozostałe wymagane badania na zlecenie lekarza profilaktyka wg obowiązującego cennika</i>) | 80,00 zł |
| 5. | Badanie psychologiczne | 100,00 zł |
| 6. | Psychotest | 120,00 zł |
| 7. | Badanie kandydatów na stanowisko kierownicze | 120,00 zł |
| <i>*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.</i> | | |

| OGÓLNA IZBA PRZYJĘĆ | | |
|------------------------|--|--|
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Obserwacja w Izbie Przyjęć z badaniem i doraźne leczenie farmakol. | 300,00 zł |
| 2. | Porada i badanie lekarskie (cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) | 130,00 zł |
| 3. | Konsultacja lekarza specjalisty (cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) | 150,00 zł |
| 4. | Czynności ratownicze wraz z opieką pielęgniarstwa | 400,00 zł |
| 5. | Opieka pielęgniarstwa | 50,00 zł |
| USŁUGI CHIRURGICZNE: | | |
| 6. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm -małej / bez znieczulenia/ | 130,00 zł |
| 7. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm -dużej / bez znieczulenia/ | 180,00 zł |
| 8. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej /bez znieczulenia/ | 270,00 zł |
| 9. | Zmiana opatrunku małego /zaopatrzenie rany bez szycia/ | 35,00 zł |
| 10. | Zmiana opatrunku dużego /zaopatrzenie rany bez szycia/ | 55,00 zł |
| 11. | Opracowanie wrastającego/Zdjęcie paznokcia / bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 12. | Pobranie materiału do badania hist-pat. bez ekspertyzy histopatologicznej / bez znieczulenia/ | 95,00 zł |
| 13. | Chirurgiczne usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka, narośli /bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 14. | Drobne zabiegi /nacięcie ropnia, drenaż ropnia, nacięcie zastrzału, nakłucie krwiaka /-bez znieczulenia, szycie/ | 90,00 zł |
| 15. | Punkcja stawu /bez badania hispat/ | 65,00 zł |
| 16. | Usunięcie ciała obcego położonego powierzchniowo | 90,00 zł |
| 17. | Usunięcie ciała obcego położonego głęboko | 120,00 zł |
| 18. | Usunięcie martwiczej tkanki | 100,00 zł |
| 19. | Zdjęcie szwów / założenie szwów | 50,00 zł |
| 20. | Szyna gipsowa krótka | 70,00 zł |
| 21. | Szyna gipsowa długa | 80,00 zł |
| 22. | Opatrunek gipsowy mały | 70,00 zł |
| | Opatrunek gipsowy duży | 140,00 zł |
| 24. | Zdjęcie gipsu | 60,00 zł |
| 25. | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości | 45,00 zł |
| 26. | Repozycja zwichnięcia /bez znieczulenia/ | 75,00 zł |
| 27. | Repozycja złamania prostego /bez znieczulenia/ | 85,00 zł |
| 28. | Repozycja złamania wieloodłamowego /bez znieczulenia/ | 210,00 zł |
| 29. | Znieczulenie nasiękowe | 150,00 zł |
| 30. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 180,00 zł |
| 31. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 60,00 zł |
| 32. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 110,00 zł |
| 33. | Badanie cytologiczne - płyn | 65,00 zł |
| 34. | Badanie hist-pat. - BAC | 75,00 zł |
| USŁUGI INTERNISTYCZNE: | | |
| 35. | Pomiar RR | 30,00 zł |
| 36. | Badanie EKG z opisem | 50,00 zł |
| 37. | Wykonanie zdjęć RTG z opisem | wg cennika Pracowni RTG |
| 38. | Płukanie żołądka | 70,00 zł |
| 39. | Cewnikowanie pęcherza moczowego /bez kosztów cewnika/ | 70,00 zł |
| 40. | Pobranie materiału do badań laboratoryjnych | 20 zł + cena badania wg cennika badań laborat. |
| 41. | Opracowanie odleżyn | 70,00 zł |
| 42. | Lewatywa | 30,00 zł |
| 43. | Iniekcje /iv, im, sc, nie uwzględnia ceny leku/ | 40,00 zł |
| 44. | Szczepienie Ochronne | Koszt szczepionki + koszt Iniekcji |
| 45. | Podłączenie kroplówki (cena nie obejmuje samej kroplówki) | 45,00 zł |
| 46. | Toaleta | 50,00 zł |
| 47. | Założenie czepca | 25,00 zł |
| 48. | Założenie sondy | 30,00 zł |
| 49. | Tlenoterapia | 15,00 zł |
| 50. | Szybki test antygenowy SARS CoV 2 | 120,00 zł |
| 51. | Szybki test antygenowy SARS CoV 2 z zaświadczeniem w języku angielskim | 160,00 zł |

Punkcja stawu /bez badania hispat/

*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|------------|--|--------------------|
| 1. | RM głowy (mózgowie /lub zatoki /lub oczodoły) bez kontrastu | 550,00 zł |
| 2. | RM głowy (mózgowie /lub zatoki /lub oczodoły) z kontrastem | 700,00 zł |
| 3. | RM przysadki mózgowej z kontrastem | 700,00 zł |
| 4. | RM pogranicza czaszkowo-szyjnego bez kontrastu | 550,00 zł |
| 5. | RM pogranicza czaszkowo-szyjnego z kontrastem | 700,00 zł |
| 6. | RM ANGIO głowy, tętnic szyjnych bez kontrastu | 620,00 zł |
| 7. | RM ANGIO głowy, tętnic szyjnych z kontrastem | 620,00 zł |
| 8. | RM mózgowia + ANGIOGRAFIA bez kontrastu (ToF) | 950,00 zł |
| 9. | RM mózgowia + ANGIOGRAFIA z kontrastem (ToF) | 1 040,00 zł |
| 10. | RM kręgosłupa (jeden odcinek) bez kontrastu | 550,00 zł |
| 11. | RM Kręgosłupa (jeden odcinek) z kontrastem | 700,00 zł |
| 12. | RM kręgosłupa (dwie sąsiadujące okolice - np.. C+Th, Th+L-S) bez kontrastu | 760,00 zł |
| 13. | RM kręgosłupa (dwie sąsiadujące okolice - np.. C+Th, Th+L-S) z kontrastem | 910,00 zł |
| 14. | RM kręgosłupa (trzy sąsiadujące okolice - np.. C, Th, L-S) bez kontrastu | 790,00 zł |
| 15. | RM kręgosłupa (trzy sąsiadujące okolice - np.. C, Th, L-S) z kontrastem | 930,00 zł |
| 16. | RM stawu kolanowego bez kontrastu | 590,00 zł |
| 17. | RM stawu kolanowego z kontrastem | 730,00 zł |
| 18. | RM stawu barkowego cewką dedykowaną bez kontrastu | 580,00 zł |
| 19. | RM stawu barkowego cewką dedykowaną z kontrastem | 730,00 zł |
| 20. | RM pozostałych stawów bez kontrastu | 580,00 zł |
| 21. | RM pozostałych stawów z kontrastem | 730,00 zł |
| 22. | RM cholangiografia (bez kontrastu) | 950,00 zł |
| 23. | RM jedna okolica anatomiczna bez kontrastu [np. klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica] | 650,00 zł |
| 24. | RM jedna okolica anatomiczna z kontrastem [np. klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica] | 800,00 zł |
| 25. | Kontrast | 155,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

| PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ | | |
|--|---|--------------------|
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | TK - badanie głowy lub zatok - bez kontrastu | 350,00 zł |
| 2. | TK - badanie głowy lub zatok - z kontrastem | 480,00 zł |
| 3. | TK- badanie innej okolicy anatomicznej - bez kontrastu | 350,00 zł |
| 4. | TK- badanie innej okolicy anatomicznej - z kontrastem | 480,00 zł |
| 5. | TK - badanie dwóch okolic anatomicznych - bez i z kontrastem [np. jama brzuszna+miednica, itp.] | 730,00 zł |
| 6. | TK - badanie trzech sąsiadujące okolic anatomicznych - bez i z kontrastem [np. Whole Body] | 800,00 zł |
| 7. | TK angiografia badanie z kontrastem tętnic: mózgowia, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kończyn z podziałem na okolice anatomiczne | 730,00 zł |
| 8. | Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym) | 730,00 zł |
| 9. | TK Perfuzja mózgu z kontrastem | 730,00 zł |
| 10. | TK perfuzja mózgu + angio tętnic szyjnych z kontrastem | 730,00 zł |
| 11. | Kontrast | 155,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

PRACOWNIA REHABILITACJI

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|--|---|---|
| 1. | Konsultacja fizjoterapeutyczna | 70,00 zł |
| 2. | Terapia manualna | 100,00 zł |
| 3. | Terapia neurofizjologiczna/metody reedukacji nerwowo-mięśniowej | 70,00 zł |
| 4. | Instruktaż ćwiczeń do wykonywania w domu | 40,00 zł |
| 5. | Ćwiczenia bierne | 30,00 zł |
| 6. | Ćwiczenia czynno - bierne i wspomagane | 30,00 zł |
| 7. | Ćwiczenia czynne w odciążeniu | 30,00 zł |
| 8. | Ćwiczenia czynne wolne | 30,00 zł |
| 9. | Ćwiczenia czynne z oporem | 30,00 zł |
| 10. | Ćwiczenia izometryczne | 30,00 zł |
| 11. | Ćwiczenia prowadzone indywidualnie 0,5h | 70,00 zł |
| 12. | Ćwiczenia oddechowe | 30,00 zł |
| 13. | Mobilizacja/Manipulacja | 70,00 zł |
| 14. | Pionizacja i nauka chodu | 50,00 zł |
| 15. | Wyciągi | 20,00 zł |
| 16. | Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne | 30,00 zł |
| Elektrolecznictwo | | |
| 17. | Galwanizacja | 20,00 zł |
| 18. | Jonofreza | 20,00 zł |
| 19. | Elektrostymulacja | 20,00 zł |
| 20. | Prądy diadynamiczne | 20,00 zł |
| 21. | Prądy interferencyjne | 20,00 zł |
| 22. | Prądy TENS | 20,00 zł |
| 23. | Prądy Trabeta | 20,00 zł |
| 24. | Masaż podciśnieniowy | 20,00 zł |
| 25. | Magnetron | 20,00 zł |
| Światłolecznictwo | | |
| 26. | Naświetlanie promieniami podczerwonymi, Sollux | 20,00 zł |
| 27. | Naświetlanie promieniami UV | 20,00 zł |
| 28. | Laseroterapia | 20,00 zł |
| Hydroterapia | | |
| 29. | Masaż wirowy kończyn górnych | 25,00 zł |
| 30. | Masaż wirowy kończyn dolnych | 25,00 zł |
| Fizykoterapia - pozostałe rodzaje | | |
| 31. | Ultradźwięki | 20,00 zł |
| 32. | Ciepłolecznictwo (okłady parafinowe) | 20,00 zł |
| 33. | Masaż suchy częściowy | 70,00 zł |
| 34. | Masaż inne rodzaje (sportowy, relaksacyjny) | 70,00 zł |
| 35. | Masaż Limfatyczny Ręczny | 100,00 zł |
| Inne usługi medyczne | | |
| 36. | Krioterapia (1 okolica) | 20,00 zł |
| 37. | Kinesjology taping (dobór wg. indywidualnych potrzeb) | 35,00 zł - 55,00 zł |
| Usługi dodatkowe | | |
| 38. | Karnet 10 wejść | 9 wejść x ceny wg. cennika + 1 ostatnie wejście gratis |

*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

USŁUGI PSYCHIATRYCZNE I PSYCHOLOGICZNE

| Rodzaj świadczenia | | Cena netto* |
|---------------------|---|-------------|
| PSYCHIATRIA: | | |
| 1. | Konsultacje ogólnopsychiatryczne dla dorosłych | |
| | wizyta pierwszorazowa diagnostyczna (trwająca min. 60 min) | 170,00 zł |
| | wizyta kolejna, terapeutyczna (trwająca min. 30 min) | 120,00 zł |
| 2. | Badanie psychiatryczne kandydatów do służb mundurowych (Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Więziennej, Służby Celno-Skarbowej) oraz osób do pracy w ochronie fizycznej (praca z bronią) oraz do pracy w ochronie fizycznej | 170,00 zł |
| 3. | Badanie psychiatryczne osób pełniących funkcje kierownicze m. in. z dostępem do informacji poufnych, tajnych, ściśle tajnych | 170,00 zł |
| PSYCHOLOGIA: | | |
| 4. | Badanie psychologiczne osób pełniących funkcje kierownicze z dostępem do informacji poufnych, tajnych, ściśle tajnych | 240,00 zł |
| 5. | Określenie sprawności intelektualnej osoby dorosłej | 180,00 zł |
| 6. | Badania psychologiczne w zakresie zmian organicznych CUN | 160,00 zł |
| 7. | Badanie kierowców - psychologia transportu (psychotechnika) | 170,00 zł |
| 8. | Badanie kierowców pojazdów służbowych - ocena widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia | 120,00 zł |
| 9. | Badania osobowości | 200,00 zł |
| 10. | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa | 150,00 zł |
| 11. | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o wydanie pozwolenia na zbywanie materiałów wybuchowych do użytku cywilnego | 200,00 zł |
| 12. | Badanie psychologiczne kandydatów do pracy cywilnej | 120,00 zł |
| 13. | Badanie psychologiczne sędziów i prokuratorów | 180,00 zł |
| 14. | Badanie psychologiczne osób posiadających pozwolenie na broń (osoby cywilne, myśliwi) | 200,00 zł |
| 15. | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o pozwolenia na broń w służbie (pierwszorazowe i kolejne weryfikacje) | 260,00 zł |
| 16. | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających wpis na listę wykwalifikowanych pracowników fizycznych | 240,00 zł |
| 17. | Badanie psychologiczne strażnika miejskiego lub gminnego | 150,00 zł |
| 18. | Badania psychologiczne - opinia dla potrzeb firm ubezpieczeniowych | 120,00 zł |

| USŁUGI PSYCHIATRYCZNE I PSYCHOLOGICZNE | | |
|--|---|--|
| Rodzaj świadczenia | | |
| PSYCHOLOGIA: | | Cena netto* |
| Badania z zakresu Psychologii Transportu - osoby ubiegające się o: | | |
| 19. | Uzyskanie uprawnienia w zakresie prawa jazdy kategorii C1, C1 + E, C, C+E, D1, D1 + E, D, D + E lub uprawnienia kierowania tramwajem | 150,00 zł |
| 20. | Przywrócenie uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B + E, T, lub wobec której została wydana decyzja o cofnięciu uprawnienia w trybie art. 103 ust.1 pkt 2 lub 3, | 150,00 zł |
| 21. | Przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem, cofniętego ze względu na istnienie przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdami: | 150,00 zł |
| 22. | Osoba przedłużająca ważność uprawnienia w zakresie prawa jazdy kategorii C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E lub pozwolenia na na kierowanie tramwajem | 150,00 zł |
| 23. | Kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego osoba poniosła śmierć lub doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 kodeksu karnego | 150,00 zł |
| 24. | Kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym tramwajem, jeżeli: | 150,00 zł |
| | a) kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka odurzającego podobnie do alkoholu | 150,00 zł |
| | b) przekroczył liczbę 24 punktów otrzymanych za naruszenia przepisów ruchu drogowego | 150,00 zł |
| | c) w okresie próbnym popełnił co najmniej dwa wykroczenia w ruchu drogowym przeciwko bezpieczeństwu komunikacji | 150,00 zł |
| 25. | Osoba posiadająca prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, jeżeli w wyniku badania lekarskiego tej osoby została stwierdzona możliwość istnienia poważnych przeciwwskazań do kierowania pojazdem | 150,00 zł |
| 26. | Osoba ubiegająca się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie terminu ważności tego dokumentu | 150,00 zł |
| Badaniu psychologicznemu w zakresie psychologii transportu podlegają również: | | |
| 27. | Kandydat na instruktora i instruktor - w celu ustalenia lub braku przeciwwskazań do wykonywania czynności instruktora | 150,00 zł |
| 28. | Kandydat na egzaminatora i egzaminator - w celu ustalenia lub braku przeciwwskazań do wykonywania czynności egzaminatora | 150,00 zł |
| 29. | Badania odwoławcze z zakresu Psychologii Transportu (Wyjątek stanowią wstępne badania lekarskie w rozumieniu art. 229 kp) | 150,00 zł |
| POMOC PSYCHOLOGICZNA: | | Cena netto* |
| 30. | Porady i terapie indywidualne | 150,00 zł |
| 31. | Prowadzenie zajęć z profilaktyki przeciwalkoholowej | cena ustalana indywidualnie |
| 32. | Prowadzenie szkoleń dla agentów firm ubezpieczeniowych, dealerów, specjalistów ds. marketingu i zarządzania | cena ustalana indywidualnie |
| 33. | Badania psychologiczne kandydatów do służb mundurowych oraz do pracy ochroniarskiej (<i>wg rozporządzenia</i>) | 280,00 zł |
| 34. | Kompleksowe badanie lekarskie osób ubiegających się o wydanie licencji oraz osób posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej (<i>wg rozporządzenia</i>) | 260,00 zł+za każdą konsultację specjalistyczną 100,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

PRACOWNIA ENDOSKOPII DIAGNOSTYCZNEJ I ZABIEGOWEJ

| Lp. | Wykonanie zdjęcia z opisem | Cena netto * |
|-----|--|--------------|
| 1. | Konsultacja gastroenterologiczna (<i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i>) | 100,00 zł |
| 2. | Gastroskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego) | 400,00 zł |
| 3. | Gastroskopia z zabiegiem polipektomii prostej | 1 500,00 zł |
| 4. | Gastroskopia z zabiegiem polipektomii złożonej lub z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych. | 1 500,00 zł |
| 5. | Gastroskopia z założeniem sondy do GOPP lub z zabiegiem usuwania ciała obcego | 1 000,00 zł |
| 6. | Gastroskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego | 2 300,00 zł |
| 7. | Gastroskopia z zabiegiem zakładania przezskórnej gastrostomii | 1 800,00 zł |
| 8. | Gastroskopia z zabiegiem założenia przełykowej lub dojelitowej protezy samorozprężalnej | 7 000,00 zł |
| 9. | Rektosigmoidoskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego) | 400,00 zł |
| 10. | Kolonoskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego) | 450,00 zł |
| 11. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii prostej | 1 445,00 zł |
| 12. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii złożonej | 1 700,00 zł |
| 13. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych | 1 700,00 zł |
| 14. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego | 2 300,00 zł |
| 15. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem założenia dojelitowej protezy samorozprężalnej | 7 000,00 zł |
| 16. | EPCW diagnostyczna lub EPCW diagnostyczna uwzględniająca biopsję wraz z badaniem histopat | 1 300,00 zł |
| 17. | EPCW zabiegowo-kontrolna uwzględniająca zabieg sfinkterotomii lub kontrolę instrumentalną dróg żółciowych/trzustkowych lub usunięcie protezy | 1 900,00 zł |
| 18. | EPCW z zabiegiem wymiany protez w drogach żółciowych/trzustkowych | 3 000,00 zł |
| 19. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów | 3 000,00 zł |
| 20. | EPCW z zabiegiem uzyskania drenażu | 3 500,00 zł |
| 21. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów (liczba złogów powyżej 3 lub złóg o średnicy powyżej 12mm) lub z zabiegiem litotrypsji | 3 000,00 zł |
| 22. | EPCW z zabiegiem zakładania protezy samorozprężalnej (w tym koszt protezy) | 7 000,00 zł |
| 23. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów wraz z protezowaniem protezą tradycyjną dróg żółciowych/trzustkowych | 3 000,00 zł |
| 24. | Endoskopowe leczenie nowotworów łagodnych, wczesnych postaci nowotworów złośliwych i stanów przednowotworowych przewodu pokarmowego | 1 500,00 zł |
| 25. | Endoskopowe leczenie nienowotworowych chorób przewodu pokarmowego | 1 500,00 zł |
| 26. | Endoskopia kapsułkowa | 4 000,00 zł |
| 27. | Endoskopowe leczenie otyłości ** | 7 500,00 zł |
| 28. | Endosonografia - EUS diagnostyczna | 2 500,00 zł |
| 29. | Endosonografia - EUS z biopsją (z badaniem histopat lub analizą laboratoryjną) | 3 000,00 zł |
| 30. | Endosonografia EUS z zabiegiem neurolyzy | 2 500,00 zł |
| 31. | Drenaż trzustkowych zbiorników płynowych pod kontrolą EUS | 2 500,00 zł |
| 32. | Enteroskopia diagnostyczna (z uwzględnieniem badania histopat) | 2 700,00 zł |
| 33. | Enteroskopia zabiegowa | 4 500,00 zł |
| 34. | Sedacja do badania | 100,00 zł |
| 35. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 180,00 zł |
| 36. | Krótkie znieczulenie ogólne - dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 60,00 zł |
| 37. | Badanie histopat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| 38. | Badanie cytologiczne - płyn | 65,00 zł |
| 39. | Badanie histopat. - BAC | 100,00 zł |
| 40. | Polipektomia prosta (bez badania histopatologicznego) | 400,00 zł |
| 41. | Polipektomia złożona (bez badania histopatologicznego) | 900,00 zł |

Powyzsze ceny nie obejmują hospitalizacji

** cena obejmuje: konsultację i badanie gastroenterologa oraz koszt środka technicznego - balonu

*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ

| Lp. | Wykonanie zdjęcia z opisem | Cena netto * |
|------------|--|---------------------|
| 1. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego | 90,00 zł |
| 2. | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego | 90,00 zł |
| 3. | Zdjęcie kręgosłupa LS | 90,00 zł |
| 4. | Zdjęcie kości ogonowej (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 5. | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych (1 rzut) | 70,00 zł |
| 6. | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 7. | Zdjęcie kości piętowej (1 rzut) | 70,00 zł |
| 8. | Zdjęcie kości piętowej (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 9. | Zdjęcie kości piętowej porównawcze | 90,00 zł |
| 10. | Zdjęcie miednicy (1 rzut) | 70,00 zł |
| 11. | Zdjęcie barku (1 rzut) | 70,00 zł |
| 12. | Zdjęcie barku (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 13. | Zdjęcie barku porównawcze | 90,00 zł |
| 14. | Zdjęcia barków porównawcze pozycja A-P | 90,00 zł |
| 15. | Zdjęcie łopatki (1 rzut) | 70,00 zł |
| 16. | Zdjęcie łopatki (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 17. | Zdjęcie szyi | 90,00 zł |
| 18. | Zdjęcie łokcia | 90,00 zł |
| 19. | Zdjęcie łokci porównawcze A-P | 110,00 zł |
| 20. | Zdjęcie kolana | 90,00 zł |
| 21. | Zdjęcie kolan porównawcze | 110,00 zł |
| 22. | Zdjęcie mostka (1 rzut) | 70,00 zł |
| 23. | Zdjęcie mostka (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 24. | Zdjęcie stawu skokowego | 90,00 zł |
| 25. | Zdjęcie stawu skokowego porównawcze | 110,00 zł |
| 26. | Zdjęcie stawu biodrowego (1 rzut) | 70,00 zł |
| 27. | Zdjęcie stawu biodrowego (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 28. | Zdjęcie obojczyka | 70,00 zł |
| 29. | Zdjęcie przedramienia | 90,00 zł |
| 30. | Zdjęcie ręki | 90,00 zł |
| 31. | Zdjęcie ręki porównawcze (1 rzut) | 70,00 zł |
| 32. | Zdjęcie ręki porównawcze (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 33. | Zdjęcie nadgarstka (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 34. | Zdjęcie nadgarstka porównawcze (1 rzut) | 70,00 zł |
| 35. | Zdjęcie nadgarstka porównawcze (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 36. | Zdjęcie kości ramiennej | 90,00 zł |
| 37. | Zdjęcie kości ramiennej porównawcze | 90,00 zł |
| 38. | Zdjęcie stopy | 90,00 zł |
| 39. | Zdjęcie stopy porównawcze (1 rzut) | 70,00 zł |
| 40. | Zdjęcie stopy porównawcze (2 rzuty) | 110,00 zł |
| 41. | Zdjęcie uda | 90,00 zł |
| 42. | Zdjęcie uda porównawcze | 110,00 zł |
| 43. | Zdjęcie podudzia | 90,00 zł |
| 44. | Zdjęcie podudzia porównawcze | 110,00 zł |
| 45. | Zdjęcie rzepki | 90,00 zł |
| 46. | Zdjęcie rzepki porównawcze | 110,00 zł |
| 47. | Zdjęcie żeber (1 rzut) | 70,00 zł |
| 48. | Zdjęcie żeber (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 49. | Zdjęcie czaszki (3 zdjęcia) | 110,00 zł |
| 50. | Zdjęcie czaszki - 2 rzuty | 90,00 zł |
| 51. | Zdjęcie twarzoczaszki | 70,00 zł |

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| | | |
|-----|---|-----------|
| 52. | Zdjęcie siodełka tureckiego | 70,00 zł |
| 53. | Zdjęcie zatok | 70,00 zł |
| 54. | Zdjęcie żuchwy | 90,00 zł |
| 55. | Zdjęcie nosa | 70,00 zł |
| 56. | Zdjęcie oczodołów | 70,00 zł |
| 57. | Zdjęcie porównawcze obojczyków | 90,00 zł |
| 58. | Zdjęcie stawów skroniowo -żuchwowych | 90,00 zł |
| 59. | Zdjęcie klatki piersiowej P-A i boczne | 90,00 zł |
| 60. | Zdjęcie klatki piersiowej P-A + boczne z kontrastem | 150,00 zł |
| 61. | Zdjęcie klatki piersiowej P-A | 70,00 zł |
| 62. | Zdjęcie klatki piersiowej sczyty | 70,00 zł |
| 63. | Zdjęcie jamy brzusznej (1 rzut) | 70,00 zł |
| 64. | Zdjęcie jamy brzusznej (2 rzuty) | 90,00 zł |
| 65. | Zdjęcie celowane górnego śródpiersia A-P | 70,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|---|--|-------------|
| 1. | Usg jamy brzusznej | 150,00 zł |
| 2. | Usg jamy brzusznej dzieci | 150,00 zł |
| 3. | Usg narządu rodnego przezbrzusne | 95,00 zł |
| 4. | Usg narządu rodnego przezpochwowe | 95,00 zł |
| 5. | Usg prostaty | 120,00 zł |
| 6. | Usg jąder | 120,00 zł |
| 7. | Usg tarczycy | 120,00 zł |
| 8. | Usg serca | 150,00 zł |
| 9. | Biopsja (cena w sobie zawiera koszt badania patomorfologicznego) | 135,00 zł |
| 10. | Usg żeber | 90,00 zł |
| 11. | Usg mostka | 95,00 zł |
| 12. | Usg ślinianki | 120,00 zł |
| 13. | Usg jam opłucnowych | 120,00 zł |
| 14. | Usg tkanek miękkich | 120,00 zł |
| 15. | Usg węzłów chłonnych | 120,00 zł |
| | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Badanie USG metodą Dopplera jednej części anatomicznej | 160,00 zł |
| BADANIA DENSYTOMETRYCZNE | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Badanie szyjki kości udowej | 85,00 zł |
| 2. | Badanie kręgosłupa lędźwiowego | 85,00 zł |
| | | |
| *Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT. | | |

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Lp. | Rodzaj badania | Cena netto * |
| HEMATOLOGIA | | |
| 1. | Morfologia krótka | 9,00 zł |
| 2. | Morfologia pełna | 11,00 zł |
| 3. | OB | 8,00 zł |
| 4. | Rozmaz krwi obwodowej (manualnie) | 11,00 zł |
| 5. | Retikulocyty | 12,00 zł |
| 6. | PLT na cytrynian | 11,00 zł |
| 7. | Oporność osmotyczna erytrocytów | 10,00 zł |
| 8. | Mielogram | 370,00 zł |
| KOAGULOLOGIA | | |
| 9. | PT (INR) | 10,50 zł |
| 10. | APTT | 10,50 zł |
| 11. | Fibrynogen | 13,00 zł |
| 12. | Czas trombinowy TT | 13,00 zł |
| 13. | D-dimer, ilość. | 36,00 zł |
| 14. | AT III | 30,00 zł |
| CHEMIA KLINICZNA | | |
| 15. | Glukoza | 8,50 zł |
| 16. | Test tolerancji glukozy 75 g 2 pkt. | 17,00 zł |
| 17. | Test tolerancji glukozy 75 g 3 pkt. | 25,50 zł |
| 18. | Hemoglobina glikowana HbA1c | 26,00 zł |
| 19. | Cholesterol całkowity | 6,50 zł |
| 20. | Cholesterol HDL | 12,50 zł |
| | Cholesterol LDL | 12,50 zł |
| 22. | Trójglicerydy | 8,50 zł |
| 23. | Lipidogram | 39,00 zł |
| 24. | ALT | 8,00 zł |
| 25. | AST | 8,00 zł |
| 26. | ALP fosfataza zas. | 8,50 zł |
| 27. | Bilirubina T całkowita | 7,50 zł |
| 28. | Bilirubina D związana (bezpośrednia) | 8,50 zł |
| 29. | GGTP | 8,50 zł |
| 30. | LDH Dehydrogenaza mleczanowa | 10,50 zł |
| 31. | CK | 11,00 zł |
| 32. | Amylaza | 9,50 zł |
| 33. | Mocznik | 8,00 zł |
| 34. | Kreatynina (GFR) | 7,50 zł |
| 35. | Kwas moczowy | 7,50 zł |
| 36. | Białko całkowite | 7,50 zł |
| 37. | Albumina | 7,50 zł |
| 38. | Mleczany ilość. | 21,00 zł |
| 39. | Alkohol etylowy ilość. | 21,00 zł |
| 40. | Amoniak | 27,50 zł |
| 41. | Lipaza | 26,00 zł |
| 42. | ASO -pół. - ilość. | 17,00 zł |
| 43. | RF ilość. | 17,00 zł |
| 44. | LE – anty DNA jakość. | 10,50 zł |
| MIKROBIOLOGIA | | |
| 45. | Posiew moczu | 50,00 zł |
| 46. | Posiew PMR | 80,00 zł |
| 47. | Posiew – wymaz z gardła | 50,00 zł |
| 48. | Posiew -wymaz z nosa | 50,00 zł |
| 49. | Posiew-wymaz z odbytu | 85,00 zł |

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| | | |
|-----|---|-----------|
| 50. | Posiew krwi (bakt. Tlen i beztlen.) | 95,00 zł |
| 51. | Posiew kału (SALMONELLA , SHIGELLA) | 85,00 zł |
| 52. | Posiew z rany(bakt. Tlenowe, i beztlen.) | 95,00 zł |
| 53. | Posiew plwociny | 60,00 zł |
| 54. | Posiew plwociny BK - manualna | 45,00 zł |
| 55. | Posiew plwociny BK - automat | 105,00 zł |
| 56. | Posiew wydzieliny z drzewa oskrzelowego | 60,00 zł |
| 57. | Kał Adeno/Rotawirusy | 55,00 zł |
| 58. | Kał Clostridium difficile | 125,00 zł |
| 59. | GBS | 40,00 zł |

****Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.***

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | | |
|----------------------------------|---|---------------------|
| Lp. | Rodzaj badania | Cena netto * |
| ANALITYKA OGÓLNA | | |
| 59. | Mocz - badanie ogólne | 10,00 zł |
| 60. | Mocz – mikroalbuminuria | 20,00 zł |
| 61. | Mocz – amylaza | 9,50 zł |
| 62. | Mocz – białko całkowite | 9,50 zł |
| 63. | Mocz - glukoza | 8,00 zł |
| 65. | Badanie nasienia | 60,00 zł |
| 66. | PMR – badanie ogólne | 25,00 zł |
| 67. | Płyn z jam ciała – bad.ogólne | 21,00 zł |
| BADANIA KAŁU | | |
| 68. | Kał - resztki pokarmowe | 12,50 zł |
| 69. | Kał - pasożyty (1 ozn.) | 15,00 zł |
| 70. | Kał- owsiki (wymaz parazytologiczny) | 10,50 zł |
| 71. | Kał - G. lamblia | 30,00 zł |
| 72. | Kał - krew utajona | 25,00 zł |
| 73. | Kał- helicobacter pylori (Ag) | 25,00 zł |
| 74. | Elastaza trzustkowa w kale | 140,00 zł |
| 75. | Kalprotektyna w kale | 160,00 zł |
| BADANIA SEROLOGICZNE | | |
| 76. | Grupa krwi | 45,00 zł |
| 77. | P/c. odpornościowe | 20,00 zł |
| 78. | Próba krzyżowa | 55,00 zł |
| 79. | Wykrywanie alloprzeciwciał odpornościowych | 40,00 zł |
| 80. | Próba zgodności serologicznej dla 1 dawcy | 50,00 zł |
| 81. | Próba zgodności serologicznej dla kolejnych dawców tego samego biorcy | 20,00 zł |
| 82. | Test Coombsa (badanie przesiewowe dla kobiet w ciąży) | 42,00 zł |
| DIAGNOSTYKA INFEKCJI | | |
| 83. | WR | 25,00 zł |
| 84. | HBs antygen | 25,00 zł |
| 85. | HBs przeciwciała | 35,00 zł |
| 86. | HCV przeciwciała | 32,00 zł |
| 87. | HIV Ag/Ab (Combo) | 36,00 zł |
| 88. | Toksoplazmoza IgG | 36,00 zł |
| 89. | Toksoplazmoza IgM | 36,00 zł |
| 90. | Różyczka (Rubella virus) IgG | 45,00 zł |
| 91. | Różyczka (Rubella virus) IgM | 36,00 zł |
| 92. | Borelioza IgG | 36,00 zł |
| 93. | Borelioza IgM | 36,00 zł |
| 94. | Borelioza IgG w PMR | 36,00 zł |
| 95. | Borelioza IgM w PMR | 36,00 zł |

| DIAGNOSTYKA ODCZYŃÓW ZAPALNYCH | | |
|---|------------------------|----------|
| 96. | CRP, ilościowo | 20,00 zł |
| 97. | Prokalcytonina, ilość. | 70,00 zł |
| GAZOMETRIA | | |
| 98. | Gazometria krwi | 20,00 zł |
| 99. | Karboksyhemoglobina | 35,00 zł |
| 100. | Methemoglobina | 35,00 zł |
| JONY | | |
| 101. | Elektrolity (Na, K) | 12,50 zł |
| 102. | Żelazo | 8,50 zł |
| 103. | Wapń całkowity | 9,50 zł |
| 104. | Wapń zjonizowany | 12,50 zł |
| 105. | Chlorki | 12,50 zł |
| 106. | Fosfor nieorganiczny | 9,50 zł |
| 107. | Magnez | 8,50 zł |
| *Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT. | | |

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|
| Lp. | Rodzaj badania | Cena netto * |
| DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY | | |
| 108. | TSH | 25,00 zł |
| 109. | FT4 | 25,00 zł |
| 110. | FT3 | 25,00 zł |
| 111. | anty -TPO | 30,00 zł |
| 112. | anty-TG | 30,00 zł |
| 113. | T4 | 23,50 zł |
| 114. | T3 | 23,50 zł |
| 115. | P/c. p. receptorom TSH – TRAB | 67,00 zł |
| 116. | Tyreoglobulina | 46,00 zł |
| MARKERY NOWOTWOROWE | | |
| 117. | HE 4 | 45,00 zł |
| 118. | CA 125 | 36,00 zł |
| 119. | CA 15-3 | 43,00 zł |
| 120. | CA 19-9 | 36,00 zł |
| 121. | WSKAŹNIK ROMA (CA-125, HE4) | 76,00 zł |
| 122. | CEA | 36,00 zł |
| 123. | AFP | 30,00 zł |
| 124. | PSA całkowity | 39,00 zł |
| 125. | PSA wolne | 39,00 zł |
| 126. | Panel PSA+free PSA | 78,00 zł |
| MARKERY SERCOWE | | |
| 127. | Troponina T hs | 28,00 zł |
| 128. | CK-MB, aktywność | 16,50 zł |
| MONITOROWANIE STĘŻENIA LEKÓW | | |
| 129. | Karbamazepina, ilościowo | 42,00 zł |
| 130. | Kwas walproinowy, ilościowo | 42,00 zł |
| IMMUNOCHEMIA | | |
| 131. | Witamina D 3(25OHD) | 40,00 zł |
| 132. | Witamina B12 | 35,00 zł |
| 133. | UIBC | 10,50 zł |
| 134. | Insulina | 30,00 zł |
| 135. | Ferrytyna | 29,00 zł |
| 136. | Krzywa insulinowa 3 pkt. Po obciążeniu 75 g glukozy | 90,00 zł |
| 137. | Kortyzol | 35,00 zł |
| 138. | Transferyna | 29,50 zł |
| 139. | Kwas foliowy | 34,00 zł |
| 140. | Erytropoetyna | 51,50 zł |
| 141. | Fruktozamina | 15,00 zł |
| 142. | C-peptyd | 35,00 zł |
| 143. | P/c. p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD) | 85,00 zł |
| 144. | P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2) | 85,00 zł |
| TOKSYKOLOGIA LEKI | | |
| 145. | Barbiturany w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 146. | Benzodiazepiny w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 147. | Trójcykliczne Antyde. W moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 148. | Morfina w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 149. | Kokaina w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 150. | Tramadol w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 151. | Metadon w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| TOKSYKOLOGIA NARKOTYKI | | |
| 152. | Amfetamina w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 153. | Metamfetamina w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 154. | Marihuana w moczu jakościowo | 12,00 zł |

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| | | |
|--|--------------------------------------|----------|
| 155. | Ekstaza w moczu jakościowo | 12,00 zł |
| 156. | Testy narkotykowe 5-cio parametrowe | 12,00 zł |
| 157. | Testy narkotykowe 10-cio parametrowe | 12,00 zł |
| DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH | | |
| 158. | Parathormon (intact) (ICD-9: N30) | 39,00 zł |
| 159. | Kalcytonina (ICD-9: M11) | 51,00 zł |
| 160. | Osteokalcyna (ICD-9: N27) | 50,00 zł |
| <i>*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.</i> | | |

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | | |
|----------------------------------|--|---------------------|
| Lp. | Rodzaj badania | Cena netto * |
| HORMONY PŁCICOWE | | |
| 161. | FSH | 30,00 zł |
| 162. | LH | 30,00 zł |
| 163. | Estradiol | 30,00 zł |
| 164. | Progesteron | 34,00 zł |
| 165. | Prolaktyna | 30,00 zł |
| 166. | Prolaktyna MTC | 60,00 zł |
| 167. | Beta-HCG | 32,00 zł |
| 168. | SHBG | 33,00 zł |
| 169. | AMH | 140,00 zł |
| 170. | Testosteron | 36,00 zł |
| 171. | Androstendion | 46,00 zł |
| 172. | DHEA-SO4 | 35,00 zł |
| 173. | DHEA | 39,00 zł |
| 174. | 17-hydroksyprogesteron | 39,00 zł |
| 175. | Estriol wolny | 29,50 zł |
| HORMONY I INNE | | |
| 176. | ACTH | 39,00 zł |
| 177. | Aldosteron | 46,00 zł |
| 178. | Hormon wzrostu | 32,00 zł |
| 179. | IGF-BP3 | 67,00 zł |
| 180. | IGF-1 | 51,00 zł |
| 181. | RENINA | 43,00 zł |
| 182. | 17-hydroksykortykosteroidy w DZM | 45,50 zł |
| 183. | 17-ketosteroidy w DZM | 52,00 zł |
| 184. | Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM (5-HIAA) | 43,50 zł |
| 185. | Kwas wanilinomigdałowy w DZM (VMA) | 75,00 zł |
| 186. | Kwas deltaaminolewulinowy ALA w DZM | 46,00 zł |
| AUTOIMMUNOLOGIA | | |
| 187. | ANA 1 - PPJ test kompleksowy | 22,00 zł |
| 188. | ANA 2 - PPJ test kompleksowy | 82,00 zł |
| 189. | ANA 3 - PPJ met. immunoblot | 107,00 zł |
| 190. | LKM 1 - P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki | 72,00 zł |
| 191. | PPJ dsDNA | 61,00 zł |
| 192. | ANCA -pANCA - P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów | 45,00 zł |
| 193. | ANCA -cANCA - P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów | 45,00 zł |
| 194. | AMA - P/c. p. mitochondrialne typ M2 | 45,00 zł |
| 195. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej IgA (anty-tTG) met. ELISA | 97,00 zł |
| 196. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej IgG (anty-tGT) met. ELISA | 97,00 zł |
| 197. | P/c. p. kardiolinie w kl. IgG met. ELISA | 27,00 zł |
| 198. | P/c. p. kardiolinie w kl. IgM met. ELISA | 27,00 zł |
| 199. | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA | 92,00 zł |
| 200. | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA | 92,00 zł |
| 201. | P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgA | 107,00 zł |
| 202. | P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG i IgA | 112,00 zł |
| 203. | P/c. p. czynnikowi wew. Castle'a i p. kom. okładzinowym żołądka (APCA) | 87,00 zł |
| ALERGOLOGIA | | |
| 204. | IgE całkowite | 40,00 zł |
| 205. | Panel alergenów - mieszany (pediatryczny) | 152,00 zł |
| 206. | Panel alergenów pokarmowych | 152,00 zł |
| 207. | Panel alergenów oddechowych | 152,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | | |
|---------------------------|---|--------------|
| Lp. | Rodzaj badania | Cena netto * |
| INNE | | |
| 208. | Proteinogram | 30,00 zł |
| 209. | globuliny całkowite | 12,00 zł |
| 210. | Białko C, aktywność | 72,00 zł |
| 211. | Białko S, aktywność | 85,00 zł |
| 212. | Oporność na aktywne białko C | 80,00 zł |
| 213. | Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA | 51,00 zł |
| 214. | Immunoglobuliny IgA | 25,00 zł |
| 215. | Immunoglobuliny IgG | 25,00 zł |
| 216. | Immunoglobuliny IgM | 25,00 zł |
| 217. | Immunoglobuliny klasy IgG4 sur. | 72,00 zł |
| 218. | C 3 – składowa dopełniacza | 20,00 zł |
| 219. | C 4 - składowa dopełniacza | 20,00 zł |
| 220. | Alfa-1-antytrypsyna | 51,00 zł |
| 221. | Lipoproteina Lp (a) | 51,00 zł |
| 222. | Apo A1 | 51,00 zł |
| 223. | Apo B | 51,00 zł |
| 224. | Kortyzol w DZM | 35,00 zł |
| 225. | Mioglobina | 31,00 zł |
| 226. | Homocysteina | 45,00 zł |
| 227. | anty-CCP | 46,00 zł |
| 228. | Białko Bence'a-Jonesa w moczu | 15,00 zł |
| 229. | Aldolaza | 20,00 zł |
| 230. | Ceruloplazmina | 36,00 zł |
| 231. | Cynk, ilościowo | 65,00 zł |
| 232. | Miedź, ilościowo | 25,00 zł |
| 233. | Ołów we krwi, ilościowo | 68,00 zł |
| 234. | Lit, ilościowo | 35,00 zł |
| 235. | Interleukina 6 | 65,00 zł |
| 236. | Beta-2-mikroglobulina | 41,00 zł |
| 237. | Selen | 72,00 zł |
| 238. | HBe antygen | 45,00 zł |
| 239. | HBe przeciwciała | 42,00 zł |
| 240. | HBe przeciwciała całkowite – anty-Hbc TOTAL | 45,00 zł |
| 241. | HBe przeciwciała IgM – anty-Hbc IgM | 55,00 zł |
| 242. | HBs antygen - test potwierdzenia | 51,00 zł |
| 243. | HAV przeciwciała IgM – anty -HAV IgM | 42,00 zł |
| 244. | Borelioza IgG Western-blot | 117,00 zł |
| 245. | Borelioza IgM western-blot | 117,00 zł |
| 246. | CMV IgG | 34,00 zł |
| 247. | CMV IgM | 34,00 zł |
| 248. | CMV IgG AWIDNOŚĆ | 102,00 zł |
| 249. | Toksoplazmoza IgG, awidność | 102,00 zł |
| 250. | Mononukleoz-test serologiczny | 30,00 zł |
| 251. | EBV IgM -mononukleoz | 57,00 zł |
| 252. | EBV IgG - (VCA IgG) – mononukleoz | 57,00 zł |
| 253. | Mycoplasma pneumoniae IgG | 36,00 zł |
| 254. | Mycoplasma pneumoniae IgM | 36,00 zł |
| 255. | Chlamydia pneumoniae IgG | 65,00 zł |
| 256. | Chlamydia pneumoniae IgM | 85,00 zł |
| 257. | Chlamydia trachomatis IgG | 75,00 zł |
| 258. | Chlamydia trachomatis IgM | 75,00 zł |
| 259. | Chlamydia trachomatis IgA | 75,00 zł |
| 260. | HSV (Herpes simplex virus) HERPES 1/2 IgG, jakościowo | 35,00 zł |

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| | | |
|------|---|----------|
| 261. | HSV (Herpes simplex virus) HERPES 1/2 IgM, jakościowo | 35,00 zł |
| 262. | Yersinia enterocolitica IgG met. ELISA | 75,00 zł |
| 263. | Yersinia enterocolitica IgM met. ELISA | 75,00 zł |
| 264. | Yersinia enterocolitica IgA met. ELISA | 75,00 zł |
| 265. | Anty-SARS-CoV-2 (Total) | 60,00 zł |
| 266. | Przeciwciała Anty-SARS-CoV-2(jakościowe) | 65,00 zł |
| 267. | Przeciwciała Anty-SARS-CoV-2(ilościowe) | 65,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

PRACOWNIA EMG

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|---|--|--------------------|
| 1. | Neurografia | |
| 1.1 | Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F | 70,00 zł |
| 1.2 | Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego | 40,00 zł |
| 2. | Elektromiografia | |
| 2.1. | Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną | 100,00 zł |
| 3. | Zaburzenia transmisji nerwowo - mięśniowej | |
| 3.1. | Elektrostymulacyjna próba męczliwości 1 mięśnia | 120,00 zł |
| 3.2. | Próba ischemiczna | 300,00 zł |
| *Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT. | | |

| PORADNIE SPECJALISTYCZNE | | |
|--|--|--------------------|
| PORADNIA OKULISTYCZNA | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Konsultacja okulistyczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Badanie dna oka | 50,00 zł |
| 3. | Badanie - pole widzenia statyczne z opisem | 100,00 zł |
| 4. | Badanie przy urazie gałki ocznej ** | 95,00 zł |
| 5. | Płukanie dróg łzowych | 40,00 zł |
| 6. | Płukanie oka | 15,00 zł |
| 7. | Podanie leku poza gałkę /bez kosztu leku/ | 60,00 zł |
| 8. | Pomiar ciśnienia śródgałkowego | 20,00 zł |
| 9. | USG jednego oka | 100,00 zł |
| 10. | USG dwoje oczu | 150,00 zł |
| 11. | Badanie OCT zwykłe - jedno oko | 120,00 zł |
| 12. | Badanie OCT zwykłe - dwoje oczu | 250,00 zł |
| 13. | Angio OCT - jedno oko | 220,00 zł |
| 14. | Angio OCT - oboje oczu | 350,00 zł |
| 15. | Badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia | 50,00 zł |
| 16. | Topografia rogówki (jedna gałka oczna) | 95,00 zł |
| Pakiet usług okulistycznych łączonych | | |
| 14. | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka | 130,00 zł |
| 15. | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka + pomiar ciśnienia śródgałkowego | 140,00 zł |
| 16. | Konsultacja okulistyczna + płukanie dróg łzowych | 110,00 zł |
| 17. | Konsultacja okulistyczna + płukanie oka oczodołu | 110,00 zł |
| 18. | Konsultacja okulistyczna + badanie pole widzenia statyczne z opisem | 130,00 zł |
| 19. | Konsultacja okulistyczna + badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia | 110,00 zł |
| Zabiegi okulistyczne | | |
| 20. | Usunięcie ciała obcego z oka /bez znieczulenia/ | 100,00 zł |
| 21. | Opatrunek oczny | 10,00 zł |
| 22. | Opatrunek oczny uciskowy | 10,00 zł |
| 23. | Usunięcie gradówki /bez znieczulenia/ | 200,00 zł |
| 24. | Wybarwienie rogówki i ocena | 35,00 zł |
| 25. | Sondowanie i zgłębnikowanie dróg łzowych /bez znieczulenia/ | 110,00 zł |
| 26. | Pobieranie materiału z worka spojówkowego i płukanie (bez kosztów badania mikrobiologicznego - bez kosztu posiewu) | 35,00 zł |
| 27. | Iniekcja pozagałkowa | 80,00 zł |
| 28. | Iniekcja podspojówkowa | 50,00 zł |
| Pakiet usług okulistycznych łączonych | | |
| 29. | Konsultacja okulistyczna + opatrunek oczny | 100,00 zł |
| 30. | Konsultacja okulistyczna + opatrunek oczny uciskowy | 100,00 zł |
| 31. | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka + pomiar ciśnienia śródgałkowego + wybarwienie rogówki oka i ocena | 150,00 zł |
| PORADNIA UROLOGICZNA | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Konsultacja urologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Biopsja stercza /bez znieczulenia i badania histopatologicznego/ | 700,00 zł |
| 3. | Założenie cewnika /bez kosztów cewnika/ | 70,00 zł |
| 4. | Usunięcie cewnika | 25,00 zł |
| 5. | Naderwane wędzidełko | 40,00 zł |
| 6. | Odprowadzenie załupka | 90,00 zł |
| 7. | Punkcja wodniaka | 55,00 zł |
| 8. | Założenie cewnika moczowodowego / bez kosztów cewnika/ | 450,00 zł |
| 9. | Badanie hist-pat. - BAC | 100,00 zł |
| 10. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| 11. | Znieczulenie nasiękowe | 180,00 zł |
| 12. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 13. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |
| Pakiet usług urologicznych łączonych | | |
| 9. | Konsultacja urologiczna + badanie gruczołu krokowego | 150,00 zł |
| 10. | Konsultacja urologiczna + płukanie pęcherza | 250,00 zł |

*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

**PORADNIE SPECJALISTYCZNE
PORADNIA LARYNGOLOGICZNA**

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto * |
|---|---|--------------|
| 1. | Konsultacja laryngologiczna z oceną uszu, nosa, gardła i krtani <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Opanowanie krwotoku z nosa | 45,00 zł |
| 3. | Przyżeganie krwotoku | 55,00 zł |
| 4. | Przednia tamponada przy krwotoku | 120,00 zł |
| 5. | Zamknięte nastawienie złamanego nosa /bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 6. | Drenaż ropnia okołomigdałkowego /bez znieczulenia/ | 90,00 zł |
| 7. | Audiometria | 50,00 zł |
| 8. | Mikroskopowa ocena ucha środkowego | 35,00 zł |
| 9. | Odsysanie z uszu | 15,00 zł |
| 10. | Opatrunek uszny z płukaniem sterylnym | 50,00 zł |
| 11. | Paracenteza /bez znieczulenia/ | 90,00 zł |
| 12. | Pobranie wycinka /bez znieczulenia/ | 70,00 zł |
| 13. | Punkcja zatoki szczękowej jednostr. /bez znieczulenia/ | 55,00 zł |
| 14. | Punkcja zatoki szczękowej obu str. /bez znieczulenia/ | 100,00 zł |
| 15. | Toaleta rurki tracheostomijnej | 60,00 zł |
| 16. | Usunięcie kaszaka <i>(znieczulenie miejscowe)</i> | 160,00 zł |
| 17. | Usuwanie ciała obcego z nosa, gardła, ucha | 120,00 zł |
| 18. | Zdjęcie szwów / założenie szwów | 50,00 zł |
| 19. | Znieczulenie nasiękowe | 80,00 zł |
| 20. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 21. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |
| 22. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| | Badanie hist-pat. - BAC | 100,00 zł |
| Pakiet usług laryngologicznych łączonych | | |
| 24. | Konsultacja laryngologiczna z oceną uszu + przedm. trąbki Eustach. | 115,00 zł |
| 25. | Konsultacja laryngologiczna + opanowanie krwotoku z nosa + przyżeganie krwotoku + przednia tamponada przy krwotoku | 130,00 zł |
| 26. | Konsultacja laryngologiczna + usunięcie tamponady z nosa | 110,00 zł |
| PORADNIA GINEKOLOGICZNA | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Konsultacja ginekologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Konsultacja ginekologiczna z badaniem USG narządu rodnego | 170,00 zł |
| 3. | USG położnicze | 180,00 zł |
| 4. | Pobieranie materiału do badania cytologicznego | 50,00 zł |
| 5. | Wymaz z pochwy | 50,00 zł |
| 6. | Założenie wkładki antykoncepcyjnej /bez kosztów wkładki/ | 400,00 zł |
| 7. | Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej (jeśli założenie odbywało się w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub w połączeniu z poz. 5 bezpłatnie) | 150,00 zł |
| 8. | Kolposkopia (bez badania histopatologicznego) | 200,00 zł |
| 9. | Kolposkopia z pobraniem wycinków | 400,00 zł |
| 10. | USG piersi z oceną węzłów chłonnych | 150,00 zł |
| 11. | Znieczulenie nasiękowe | 80,00 zł |
| 12. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 13. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |
| 14. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| PORADNIA CHOROÓB PŁUC | | |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
| 1. | Konsultacja pulmonologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Spirometria | 140,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

**PORADNIE SPECJALISTYCZNE
PORADNIA ORTOPEDYCZNA**

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto * |
|-----|--|--------------|
| 1. | Konsultacja ortopedyczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Wstrzyknięcie leku do stawu /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 3. | Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 4. | Ostrzyknięcie przyczepów ścięgien /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 5. | Ostrzyknięcie przyczepów więzadeł /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 6. | Iniekcja dostawowa pod kontrolą USG /bez kosztu leku/ | 115,00 zł |
| 7. | Opatrunek gipsowy mały | 55,00 zł |
| 8. | Opatrunek gipsowy duży | 170,00 zł |
| 9. | Punkcja / bez kosztu badania histopatologicznego/ | 65,00 zł |
| 10. | Blokada okołonerwowa /bez kosztu leku/ | 65,00 zł |
| 11. | Nastawienie zwichnięcia stawu | 65,00 zł |
| 12. | Nastawienie i unieruchomienie złamania kości | 250,00 zł |
| 13. | Zdjęcie gipsu | 55,00 zł |
| 14. | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości | 45,00 zł |
| 16. | Znieczulenie nasiękowe | 80,00 zł |
| 17. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 18. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |
| 19. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| 20. | Badanie cytologiczne - płyn | 65,00 zł |
| 21. | Badanie hist-pat. - BAC | 100,00 zł |

PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|---|-------------|
| | Konsultacja endokrynologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 150,00 zł |

PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|--|-------------|
| 1. | Konsultacja gastroenterologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |

PORADNIA DERMATOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|---|-------------|
| 1. | Konsultacja dermatologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Dermatoskopia | 80,00 zł |
| 3. | Kriochirurgia (małe zmiany) od 1 do 3 zmian | 100,00 zł |
| 4. | Kriochirurgia (małe zmiany) od 4 do 10 zmian | 200,00 zł |
| 5. | Kriochirurgia (duże zmiany) 1 zmiana | 100,00 zł |
| 6. | Laserowe wypalanie zmiany skórnej /w zależności od liczby zmian skórnych/ | 200-400 zł |
| 7. | Usunięcie 1 znamiona (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.) | 180,00 zł |
| 8. | Usunięcie 2-3 znamiona (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.) | 250,00 zł |
| 9. | Usunięcie 4 znamion (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.) | 560,00 zł |
| 10. | Znieczulenie nasiękowe | 80,00 zł |
| 11. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 12. | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |
| 13. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|--|-------------|
| 1. | Konsultacja kardiologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 150,00 zł |
| 2. | Badanie EKG z opisem | 50,00 zł |
| 3. | Badanie EKG bez opisu | 30,00 zł |
| 4. | Test wysiłkowy z opisem | 260,00 zł |
| 5. | Holter RR (ciśnieniowy) | 150,00 zł |
| 6. | Holter EKG bez opisu | 120,00 zł |
| 7. | Holter EKG z opisem | 160,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

**PORADNIE SPECJALISTYCZNE
PORADNIA CHIRURGICZNA**

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|---|-------------|
| 1. | Konsultacja chirurgiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)</i> | 100,00 zł |
| 2. | Wstrzyknięcie leku do stawu- blokada /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 3. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm -małej / bez znieczulenia/ | 130,00 zł |
| 4. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm -dużej / bez znieczulenia/ | 180,00 zł |
| 5. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej / bez znieczulenia/ | 270,00 zł |
| 6. | Zmiana opatrunku małego /zaopatrzenie rany bez szycia/ | 35,00 zł |
| 7. | Zmiana opatrunku dużego /zaopatrzenie rany bez szycia/ | 55,00 zł |
| 8. | Opracowanie / Zdjęcie paznokcia / bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 9. | Klinowe wycięcie paznokcia wrastającego / bez znieczulenia/ | 130,00 zł |
| 10. | Pobranie materiału do badania hist-pat. bez ekspertyzy histopatologicznej / <u>bez</u> znieczulenia/ | 95,00 zł |
| 11. | Chirurgiczne usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka, narośli /bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 12. | Punkcja stawu /bez badania hispat/ | 95,00 zł |
| 13. | Drobne zabiegi /nacięcie ropnia, drenaż ropnia, nacięcie zastrzału, nakłucie krwiaka /- bez znieczulenia, szycie/ | 90,00 zł |
| 14. | Usunięcie ciała obcego położonego powierzchownie / bez znieczulenia/ | 90,00 zł |
| 15. | Usunięcie ciała obcego położonego głęboko / bez znieczulenia/ | 120,00 zł |
| 16. | Usunięcie martwiczej tkanki / bez znieczulenia/ | 100,00 zł |
| 17. | Zdjęcie szwów / założenie szwów / bez znieczulenia/ | 50,00 zł |
| 18. | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości | 45,00 zł |
| 19. | Repozycja zwichnięcia /bez znieczulenia/ | 75,00 zł |
| 20. | Repozycja złamania prostego/bez znieczulenia/ | 85,00 zł |
| 21. | Unieruchomienie " Delta - cast" (cena nie obejmuje opaski) | 70,00 zł |
| 22. | Blokada nerwów międzyżebrowych /bez kosztu leku/ | 95,00 zł |
| 23. | Chirurgiczne zaopatrzenie powierzchownych ran głowy / bez znieczulenia/ | 65,00 zł |
| 24. | Iniekcja dostawowa pod kontrolą USG /bez kosztu leku/ | 150,00 zł |
| 25. | Badanie hist-pat. - BAC | 100,00 zł |
| 26. | Badanie cytologiczne - płyn | 65,00 zł |
| 27. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej | 150,00 zł |
| 28. | Znieczulenie nasiękowe | 80,00 zł |
| 29. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min | 150,00 zł |
| 30. | Krótkie znieczulenie ogólne - dopłata za każde rozpoczęte 30 min | 50,00 zł |

PORADNIA NEUROLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|---|-------------|
| 1. | Konsultacja neurologiczna <i>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)*</i> | 120,00 zł |
| 2. | Badanie EEG- standardowe | 210,00 zł |

*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

POZOSTAŁE USŁUGI

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* |
|-----|--|---|
| 1. | W przypadku wykorzystania dwóch łóżek: pacjent + opiekun (na żądanie pacjenta) | 186,00 zł za 1 dobę |
| 2. | Opłata za wyżywienie opiekuna za każdy dzień, w tym: | 38,50 |
| | - śniadanie | 11,00 |
| | - obiad | 24,00 |
| | - kolacja | 10,00 |
| 3. | Wystawienie zaświadczenia o przebytych leczeniu | 50,00 |
| 4. | Wydanie opinii lekarskiej w języku polskim | cena zgodna z ceną Konsultacji lekarskiej w poradniach specjalistycznych (cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) |
| 5. | Usługi ksero – za 1 stronę | 0,50 zł |
| 6. | Przechowywanie zwłok (od 4 do 5 dni) | 40,00 zł/doba |
| 7. | Przechowywanie zwłok (powyżej 5 dni) | 60,00 zł/doba |

TRANSPORT SANITARNY KRAJOWY

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto * |
|-----|-----------------------------------|--|
| 1. | Transport sanitarny do 20 km | 75,00 zł |
| 2. | Transport sanitarny powyżej 20 km | 75,00 zł + 3,00 zł za każdy kilometr powyżej 20 km |
| 3. | Transport sanitarny z lekarzem | 150,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 4. | Transport sanitarny z ratownikiem | 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 5. | Czas oczekiwania | 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę |

TRANSPORT SANITARNY ZAGRANICZNY

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto* w EURO** |
|-----|--|--|
| 1. | Transport sanitarny zagraniczny z kierowcą do 30 km | 100,00 EUR |
| 2. | Transport sanitarny zagraniczny z kierowcą powyżej 30 km | 100,00 EUR+ 3,00 EUR za każdy kilometr powyżej 30 km |
| 3. | Transport sanitarny z lekarzem | 50,00 EUR za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 4. | Transport sanitarny z ratownikiem | 30,00 EUR za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| | Koordinacja i przygotowanie 1 transportu sanitarnego na terenie Europy | 500,00 EUR |
| 6. | Nocleg w trakcie transportu | wg. kosztów rzeczywistych na podstawie przedłożonej faktury |

**Faktura jest wystawiana w PLN wg. kursu średniego NBP obowiązującego w dniu jej wystawienia

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

STERYLIZACJA SPRZĘTU MEDYCZNEGO, NARZĘDZI I MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH ORAZ UTYLIZACJA ODPADÓW

| Lp. | Rodzaj Świadczenia | STERYLIZACJA PAROWA | STERYLIZACJA GAZOWA |
|-----|--|---------------------|---------------------|
| | | Ceny netto* | Cena netto* |
| 1. | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 5 cm | 2,80 zł | 6,50 zł |
| 2. | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 15 cm | 3,80 zł | 9,20 zł |
| 3. | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 30 cm | 7,80 zł | 15,60 zł |
| 4. | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski 30-50 cm | 16,90 zł | 25,30 zł |
| 5. | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski powyżej 50 cm | 20,10 zł | 28,10 zł |
| 6. | Zestaw narzędziowy powyżej 50 cm | 32,20 zł | |
| 7. | Sterylizacja na "CITO" | 800,00 zł ** | 800,00 zł ** |

* łączna wartość sterylizacji sprzętu medycznego, narzędzi i materiałów medycznych oraz utylizacji odpadów nie może być niższa od wartości 50,00 zł brutto. W przypadku niższej wartości usługi cena za sterylizację sprzętu medycznego, narzędzi i materiałów medycznych oraz utylizacji odpadów wynosi - 50,00 zł brutto.

** cena jest doliczana do łącznej wartości sterylizowanych pakietów.

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

STOMATOLOGIA

| Lp. | Rodzaj Świadczenia | Cena netto* |
|---------------------------------|---|---|
| CHIRURGIA | | |
| 1. | Ekstrakcja zęba 1-no korzeniowego | 250,00 zł |
| 2. | Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego | 300,00 zł |
| 3. | Dłutowanie wewnątrzzębodołowe korzenia, zęba złamanego, separacja korony lub korzenia w trakcie dłutowania | 375,00 zł |
| 4. | #ARG! | 450,00 zł |
| 5. | Chirurgiczne usunięcie częściowo zatrzymanego lub całkowicie zatrzymanego zęba 8-ego | 550,00 zł |
| 6. | Usunięcie całkowicie wyrzniętych zębów 8-ych | 400,00 zł |
| 7. | Plastyka wyrostka zębodołowego ze wskazań protetycznych | 450,00 zł |
| 8. | Plastyka połączenia ustno-zatokowego | 800,00 zł |
| 9. | Resekcja wierzchołka korzenia zęba | 600,00 zł |
| 10. | Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej szczęki lub żuchwy (zabieg wymagający odpowiedniego cięcia śluzówki, odwarstwienia płata, zniesienia kości celem odsłonięcia i enukleacji zmiany z ubytku kostnego) | od 800 zł przed zabiegiem wskazana kwalifikacja i ostateczna wycena |
| 11. | Hemisekcja zęba | 400,00 zł |
| 12. | Radectomia korzenia | 600,00 zł |
| STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA | | |
| 13. | wypełnienie zęba I, II, III powierzchni | 180,00 zł / 200,00 zł / 230,00 zł |
| 14. | Przegląd stomatologiczny | 50,00 zł |
| 15. | Wypełnienie światłoutwardzalne | 160-230 zł |
| 16. | Wypełnienie zęba mlecznego | 150,00 – 180,00 zł |
| 17. | Impregnacja zębów mlecznych | 50 za ząb zł |
| 18. | wypełnienie ubytku przyszyjkowego | 120,00 zł |
| 19. | Opatrunek | 50,00 zł |
| 20. | Znieczulenie miejscowe | 30,00 zł |
| 21. | Lakowanie | 50,00 zł |
| 22. | Pina okołomiążgowa | 40,00 zł |
| 23. | Fluoryzacja kontaktowa | 60,00 zł |
| 24. | Licówka kompozytowa (pokrycie zęba) | 250,00 zł |
| 25. | Wybielanie zębów nakładkowe (oba łuki) | 850,00 zł |
| 26. | Wybielanie nakładkowe (jeden łuk) | 450,00 zł |
| 27. | Wybielanie martwego zęba - pierwsza wizyta | 100,00 zł |
| 28. | Wybielanie martwego zęba - kolejne wizyty | 55,00 zł |
| 29. | odbudowa boku/brzęgu siecznego w zębie nr 1 | 150,00 zł |
| 30. | odbudowa ceramiczna struktur zęba (inlay, onlay) | 800,00 zł |
| 31. | odbudowa kosmetyczna zęba przedniego materiałem światłoutwardzalnym | 230,00 zł |
| 32. | Odbudowa zrębu zęba za pomocą wkładu wzmacniającego: - szklanego | 300,00 zł |
| 33. | RVG – 1 zdjęcie | 30,00 zł |
| 34. | RTG pantomogram | 50,00 zł |

Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 12/2024 z dnia 01.02.2024 r. Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| LECZENIE KANAŁOWE | | |
|--|---|------------------------|
| 35. | leczenie kanałowe I etap tzw. zatrucie zęba ze znieczuleniem | 180,00 zł |
| 36. | leczenie kanałowe II etap – opracowanie z opatrunkiem do kanału (cena za 1 kanał) | 120,00 zł |
| 37. | leczenie kanałowe III etap – wypełnienie kanałów (cena za 1 kanał) | 120,00 zł |
| 38. | za każdy dodatkowy kanał | 100,00 zł |
| 39. | IV etap wypełnienie zęba | 200,00 zł |
| 40. | leczenie kanałowe zęba na 1 wizycie + wypełnienie wg powierzchni | 500,00 – 800,00 zł |
| 41. | leczenie kanałowe zęba mlecznego | 150,00 – 200,00 zł |
| 42. | powtórne leczenie kanałowe zęby 1-2 kanały / 3-4 kanały | 800,00 zł – 1000,00 zł |
| PROFILAKTYKA I HIGIENA | | |
| 43. | Przegląd jamy ustnej (plan leczenia) | 50,00 zł |
| 44. | Usunięcie kamienia nazębnego (scaling – ultradźwięki) | 200,00 zł |
| 45. | lakowanie poszerzone 1 ząb | 100,00 zł |
| 46. | leczenie nadwrażliwości do 3 zębów | 60,00 zł |
| LECZENIE I PROFILAKTYKA STAWÓW SKRONIOWO – ŻUCHWOWYCH | | |
| 47. | Aparat POWRGARD (szyna dla sportowców) | 400,00 zł |
| 48. | szyna relaksująca indywidualna (elastyczna, twardo miękka) | 350,00 zł |
| 49. | szyna relaksująca indywidualna akrylowa | 380,00 – 450,00 zł |
| PROTETYKA | | |
| 50. | wyciski orientacyjne | 50,00 zł |
| 51. | naprawa uszkodzonej protezy, dostawienie zęba (z wyciskiem) | 120,00 – 250,00 zł |
| 52. | podścielenie protezy | 370,00 zł |
| 53. | podścielenie silikonowe miękkie | 450,00 zł |
| 54. | wzmocnienie płyty protezy np. siatką | 200,00 zł |
| 55. | mikroproteza | 400,00 zł |
| 56. | proteza całkowita pojedyncza | 1 200,00 zł |
| 57. | proteza częściowa | 1 000,00 zł |
| 58. | proteza szkieletowa | 2 200,00 zł |
| 59. | proteza szkieletowa z klamrami z acetalu (cena za każdą klamrę) | 200,00 zł |
| 60. | proteza szkieletowa zatraskowa (+cena min. 4 koron) | 2 500,00 zł |
| 61. | szynoproteza (z klamrą ciągłą) | 2 200,00 zł |
| 62. | korona tymczasowa PROTEMP | 50,00 zł |
| 63. | korona tymczasowa akrylowa | 150,00 zł |
| 64. | korona porcelanowa na metalu | 1 000,00 zł |
| 65. | korona porcelanowa – pełnoceramiczna | 1 200,00 zł |
| 66. | korona porcelanowa – pełnoceramiczna ZIRCON | 1 600,00 zł |
| 67. | licówka porcelanowa | 1 250,00 zł |
| 68. | most typu Maryland 1p. Kompozytowy | 500,00 zł |
| 69. | wkład koronowo – korzeniowy lany | 350,00 zł |
| 70. | wkład koronowo – korzeniowy lany – dzielony | 380,00 zł |
| 71. | wkład koronowo – korzeniowy szklany | 300,00 zł |
| 72. | zacementowanie korony | 50,00 zł |

***Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.**