

**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
<b>RODZAJ BADANIA</b>			
1	U.18.773	Wymaz z worka spojówkowego	38,00 zł
2	U.14.773	Wymaz z gardła	39,00 zł
3	U.01.77.773	Posiew cewnika (dojście centralne, do odsysania, inny)	30,00 zł
4	U.16.773	Wymaz z nosa	39,00 zł
5	U.19.773	Wymaz z ucha	38,00 zł
6	U.19.773/01	Sączek na posiew (ucho, inne miejsce)	30,00 zł
7	U.99.0.773	Wymaz z miejsca wkłucia	20,00 zł
8	U.22.773	Wymaz ze zmian skórnych	38,00 zł
9	U.47.773	Wymaz z cewki moczowej	39,00 zł
10	U.48.773	Wymaz z pochwy, szyjki macicy	38,00 zł
11	U.99.773/02	Wymaz z rany	39,00 zł
12	z odbytu	Wymaz z odbytu w kierunku pałeczek gram ujemnych	28,00 zł
13	U.17.771	Nosicielstwo szczepów VRE w przewodzie pokarmowym	35,00 zł
14	U.150.773	Wymaz z jamy ustnej- badanie bakteriologiczne	39,00 zł
15	U.39.773	Posiew ropy	55,00 zł
16	U.241.773	Posiew moczu ilościowy	36,00 zł
17	U.26.773	Posiew nasienia ilościowy	36,00 zł
18	U.28.771	Posiew płwociny	43,00 zł
19	U.28.709	Ocena płwociny badaniem mikroskopowym	10,00 zł
20	U.05.771	Posiew kału w kierunku pałeczek Yersinia	20,00 zł
21	U.05.773	Posiew kału (badanie w kierunku pałeczek Gram ujemnych)	28,00 zł
22	U.05.773 /01	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew jednokrotny	56,00 zł
23	U.05.773 /02	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew trzykrotny	50,00 zł
24	V.05.772	Posiew kału - badanie ogólne	48,00 zł
25	U.23.773	Posiew mleka (jedna pierś, jedna próbka)	52,00 zł
26	U.33.773	Posiew płynu z jamy opłucnowej **	58,00 zł
27	U.34.773	Posiew płynu z jamy otrzewnowej **	58,00 zł
28	U.31.773	Posiew płynu stawowego **	58,00 zł
29	U.32.773	Posiew płynu z jam ciała, przetok, różne **	58,00 zł
30	U.37.773	Posiew popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych	58,00 zł
31	U.29.771	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego**	62,00 zł
32	U.0811.773	Posiew krwi - warunki tlenowe **	59,00 zł
33	U.51.773	Posiew żółci **	57,00 zł
34	U.04.773	Posiew tkanek, biopłatów	54,00 zł
35	U.54.773	Materiał z zatok przynosowych	50,00 zł
36	U.20.773	Posiew materiału z węzła chłonnego	52,00 zł
37	U.27.773	Posiew materiału z paznokci- badanie bakteriologiczne	52,00 zł
38	U.50.773	Posiew zeszkobin skórnych - badanie bakteriologiczne	56,00 zł
39	U.48.704	Określenie stopnia czystości pochwy	42,00 zł
40	U.97.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
41	U.972	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych	50,00 zł
42	U.160.771	Nosicielstwo St.aureus (posiew + identyfikacja+OX- 1 miejsce)	50,00 zł
43	U.160.771/01	Posiew w kierunku MRSA ( pakiet MRSA)	35,00 zł
44	U.970.773	Badania czystościowe (posiew)	10,00 zł
45	U.98.773 /01	Przygotowanie wyizolowanego szczepu do wysłania	8,00 zł
46	U.99.773	Posiew materiałów innych	42,00 zł
47	W.15.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z jamy ustnej	38,00 zł
48	W.48.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z pochwy	38,00 zł
49	W.47.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z cewki	38,00 zł
50	W.17.772	Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów drożdżopodobnych z przewodu	38,00 zł
51	W.27.772	Badanie mykologiczne z paznokci	50,00 zł
52	W.50.772	Badanie mykologiczne ze zmian skórnych	50,00 zł
53	W.46.772	Badanie mykologiczne włosów	50,00 zł
54	U.47.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z cewki moczowej + preparat	30,00 zł

*Bardziej*

**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
55	U.48.771	Posiew w kierunku rzeżączki (GC) z pochwy + preparat	30,00 zł
56	U.47.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z cewki moczowej	10,00 zł
57	U.48.702	Preparat bezpośredni w kierunku rzeżączki z pochwy	10,00 zł
58	U.8.51	Chlamydia trachomatis - test płytkowy	30,00 zł
59	U.89.09.881/01	Diagnostyka kiły - badanie podstawowe	8,00 zł
60	U.95.09.886 /01	FTA - ABS /odczyn kiłowy immunofluorescencyjny)	40,00 zł
61	U.95.09.886 /02	FTA + miano /odczyn kiłowy immunofluorescencyjny/	50,00 zł
62	U.95.09.884	TPHA /odczyn kiłowy hemaglutynacyjny/	20,00 zł
63	U.95.09.884/01	TPHA + miano /odczyn kiłowy hemaglutynacyjny/	50,00 zł
64	U.772.791	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae	20,00 zł
65	U.99.773	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla Centralnej Sterylizacji	1,50 zł
66	U.99.773/01	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla gabinetów leczenia otwartego	10,00 zł
67	U.99.773/02	Kontrola procesów sterylizacji formaldehydem (1 test)	10,00 zł
68	U.0.771	Pakiet w kierunku St.aureus (posiew z 3 miejsc + identyf.+ox)	35,00 zł
69	U.05.771	Kał na nosicielstwo karbapenemaz	45,00 zł
** monitorowany komputerowo system BacT/Alert			
<b>IDENTYFIKACJA</b>			
<b>I Szybkie testy diagnostyczne</b>			
1	V.05.80.1	Badanie w kierunku wirusów w kale Rota/Adeno	20,00 zł
2	V.14.80.1	Badanie w kierunku wirusów RSV	25,00 zł
3	U.05.80	Oznaczenie Helicobacter pylori w kale	20,00 zł
4	U.05.80/01	Test na Clostr.difficile	50,00 zł
5	V.05.80.2	Test na norowirusy w kale	30,00 zł
6	V.14.80.2	Test w kierunku wirusów grypy A i B	25,00 zł
7	U.24.80	Test w kierunku Legionella pneumophila z moczu	40,00 zł
8	V.14.80	Test do oznaczeń Str.pyogenes w wymazie z gardła	10,00 zł
9	U.05.80/02	Test na Campylobacter w kale	20,00 zł
<b>II Ziarenkowce Gram: dodatnie i ujemne</b>			
<b>GRONKOWCE 1</b>			
1	U.981.791	Metoda manualna	8,00 zł
2	U.981.792	Panel biochemiczny	35,00 zł
<b>STREPTOCOCCUS 2</b>			
1	U.982.791/01	Test z optochiną /różnic.S.pneumoniae z paciork.zieleniącymi/	4,00 zł
2	U.982.792	Panel biochemiczny	22,00 zł
3	U.982.803/04	Strepto-kit dla paciorkowców B-hemolizujących -komplet	9,00 zł
<b>ENTEROKOKI I INNE ZIARENKOWCE GRAM DODATNIE 3</b>			
1	U.983.791	Metoda manualna dla enterokoków	7,00 zł
2	U.983.792	Panel biochemiczny	22,00 zł
<b>MORAXELLA / NEISSERIA 4</b>			
1	U.984.791/01	Moraxella(matoda manualna)	5,00 zł
2	U.984.791/02	Neisseria species (matoda manualna)	5,00 zł
3	U.984.792	Neisseria:meningit, gonorrh, inne (panel biochemiczny)	28,00 zł
<b>III INNE BAKTERIE GRAM DODATNIE</b>			
1	U.975.710	Preparat barwiony metodą Grama	10,00 zł
2	U.975.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
<b>IV Pałeczki Gram ujemne</b>			
<b>PAŁECZKI HEMOFILNE 6</b>			
1	U.986.791	Metody manualne	8,00 zł
2	U.986.792	Panel biochemiczny	28,00 zł
<b>PAŁECZKI FERMENTUJĄCE 7</b>			
1	U.987.791	Metoda manualna dla szczepów E.coli i Proteus z moczu	6,00 zł
2	U.987.791/01	Identyfikacja szczepów Proteus z mat. innych niż mocz	6,00 zł
3	U.987.792	Panel biochemiczny - gat. inny niż Proteus z moczu i innych materiałów	20,00 zł
4	U.987.791/03	Szereg biochemiczny dla pałeczek fermentujących	12,00 zł

Kandria  
Och  
A

**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
5	U987.791/02	Diagnostyka pałeczek Salmonella/Shigella: krótki szereg biochemiczny	8,00 zł
6	U.987.801	Identyfikacja antygenowa/surowica poliwalentna	2,00 zł
7	U.987.802	Identyfikacja antygen/surowice monowalentne	8,00 zł
<b>PAŁECZKI NIEFERMENTUJĄCE 8</b>			
1	U.988.791	Metoda manualna dla Pseudomonaes aeruginosa	5,00 zł
2	U.988.792	Panel biochemiczny dla pałeczek niefermentujących	23,00 zł
<b>V Drożdżaki i grzyby drożdżopodobne</b>			
1	W.98.791/01	Candida albicans-identyfikacja podłoże chromogenne	6,00 zł
2	W.98.792	Panel biochemiczny - identyfikacja	26,00 zł
3	W.792.87	Panel do identyfikacji i lekowrażliwości dla drożdżaków	35,00 zł
<b>VI Identyfikacja bakterii beztlenowych</b>			
1	U.972.792	Panel biochemiczny	30,00 zł
<b>BADANIE LEKOWRAŻLIWOŚCI</b>			
1	U.98.871.01	Określenie mechanizmu MRSt, ESBL	5,00 zł
2	U.98.871/03	Pał.Gram ujemne -szczepy ESBL	15,00 zł
3	U.98.871.04	Pałeczki Gram ujemne-szczep między innymi oporny lub średniowrażliwy na karbapenemy (biogram i sprawdzenie mechanizmów oporności)	35,00 zł
4	U.98.871.05	Określenie mechanizmów oporności u pałeczek Gram ujemnych*	25,00 zł
5	U.98.871/06	Pał.Gram ujemne - o "normalnej wrażliwości"	10,00 zł
6	U.98.871/07	Gronkowce	10,00 zł
7	U.98.871/08	Streptokoki	12,00 zł
8	U.98.871	Enterococcus	10,00 zł
9	U.98.871/12	Bakterie inne Gram dodatnie i ujemne	12,00 zł
10	W.872	Mykogram - oznaczenie wartości MIC - panel	80,00 zł
11	U.98.872.1	Oznaczenie MIC (1 antybiotyk)	20,00 zł

\*określenie mechanizmów typu AmpC, ESBL, Karbapenemazy bez określenia lekowrażliwości

*Antoniak*  
*Oh*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.176	RTG czaszki – przeglądowe	59,00 zł
2	87.172	RTG czaszki w projekcji strzałkowej	54,00 zł
3	87.171	RTG czaszki w projekcji bocznej	54,00 zł
4	87.173	RTG czaszki w projekcji stycznej	54,00 zł
5	87.177.01	RTG potylicy	54,00 zł
6	87.177.02	RTG celowane na siodło tureckie	54,00 zł
7	87.164	RTG zatok nosa	47,00 zł
8	87.165	RTG nosa	47,00 zł
9	87.174	RTG twarzoczaszki – przeglądowe	50,00 zł
10	87.175.01	RTG żuchwy	50,00 zł
11	87.175.02	RTG żuchwy skośne	50,00 zł
12	87.175.03	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	50,00 zł
13	87.175.04	RTG oczodołów	50,00 zł
14	87.175.05	RTG łuku jarzmowego	50,00 zł
15	87.096	RTG okolicy tarczycy bez kontrastu	50,00 zł
16	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – przeglądowe	49,00 zł
17	87.222.01	RTG celowane na ząb obrotnika	51,00 zł
18	87.222.02	RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego	51,00 zł
19	87.222.03	RTG skośne kręgosłupa szyjnego	51,00 zł
20	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - przeglądowe	49,00 zł
21	87.232	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego – celowane lub czynnościowe	51,00 zł
22	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – przeglądowe	51,00 zł
23	87.242.01	RTG czynnościowe odcinka L - S	61,00 zł
24	87.242.02	RTG skośne odcinak LS	61,00 zł
25	87.242.03	RTG celowane na stawy krzyżowo-biodrowe	61,00 zł
26	87.242.04	RTG kości krzyżowej - 2 projekcje	51,00 zł
27	87.242.05	RTG kości guzicznej	51,00 zł
28	87.29.01	RTG kręgosłupa - skolioza AP	61,00 zł
29	87.29.02	RTG kręgosłupa - skolioza AP + bok	80,00 zł
30	87.431	RTG żeber	64,00 zł
31	87.432	RTG mostka	51,00 zł
32	87.433	RTG obojczyków	47,00 zł
33	88.331	RTG łopatek	47,00 zł
34	87.440.01	RTG klatki piersiowej AP/PA	47,00 zł
35	87.440.02	RTG klatki piersiowej boczne	47,00 zł
36	87.441.01	zdjęcie przyłózkowe	100,00 zł
37	87.441.02	RTG celowane na szczyty płuc	47,00 zł
38	88.191.01	RTG brzucha w pozycji stojącej	58,00 zł
39	88.191.02	RTG brzucha w pozycji leżącej	58,00 zł
40	88.191.03	RTG brzucha wiązką poziomą	58,00 zł
41	88.199.01	RTG pęcherza	45,00 zł

*pan Dmoch*  
*OK*

*OK*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
42	88.199.02	RTG nerek	50,00 zł
43	88.21.01	RTG barku AP	53,00 zł
44	88.21.02	RTG osiowe barku	53,00 zł
45	88.21.03	RTG kości ramienia - 2 projekcje	65,00 zł
46	88.22.01	RTG kości łokcia - 2 projekcje	65,00 zł
47	88.22.02	RTG kości przedramienia - 2 projekcje	65,00 zł
48	88.23.01	RTG kości nadgarstka - 3 projekcje	47,00 zł
49	88.23.02	RTG kości ręki - 2 projekcje	47,00 zł
50	88.23.03	RTG kości palców ręki - 2 projekcje	47,00 zł
51	88.241.01	RTG ręki AP - ocena wieku kostnego	55,00 zł
52	88.241.02	RTG celowane na kość łódeczkowatą/ grochowatą	55,00 zł
53	88.249.02	RTG porównawcze rąk - 2 projekcje	57,00 zł
54	88.249.03	RTG porównawcze nadgarstków - 2 projekcje	70,00 zł
55	88.249.03	RTG porównawcze kości przedramienia -AP+bok	70,00 zł
56	88.249.04	RTG porównawcze stawów łokciowych - AP+bok	70,00 zł
57	88.249.05	RTG porównawcze kości ramiennych - AP+bok	70,00 zł
58	88.249.06	RTG porównawcze barków	60,00 zł
59	88.110	RTG miednicy – przeglądowe	53,00 zł
60	88.111.01	RTG stawu biodrowego AP	53,00 zł
61	88.111.02	RTG osiowe stawu biodrowego	53,00 zł
62	88.26	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne	60,00 zł
63	88.27.01	RTG kości uda - 2 projekcje	42,00 zł
64	88.27.02	RTG kości stawu kolanowego - 2 projekcje	42,00 zł
65	88.27.03	RTG kości podudzia - 2 projekcje	42,00 zł
66	88.28.01	RTG kości stawu skokowego - 2 projekcje	42,00 zł
67	88.28.02	RTG kości stopy - 2 projekcje	42,00 zł
68	88.28.03	RTG kości palców stopy	42,00 zł
69	88.291.01	RTG osiowe rzepki	60,00 zł
70	88.291.02	RTG kości piętowej - osiowe	60,00 zł
71	88.291.03	RTG kości piętowej- boczne	40,00 zł
72	88.299.01	RTG porównawcze stóp - 2 projekcje	60,00 zł
73	88.299.02	RTG porównawcze stawów skokowych - 2 projekcje	60,00 zł
74	88.299.03	RTG porównawcze kości podudzi - 2 projekcje	60,00 zł
75	88.299.04	RTG porównawcze stawów kolanowych - 2 projekcje	60,00 zł
76	88.299.05	RTG porównawcze kości udowych - 2 projekcje	60,00 zł
77	88.339	RTG układu kostnego - nieokreślone inaczej	57,00 zł
78	88.39.01	Zdjęcie RTG - inne - obsługa ramienia C	150,00 zł
79	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	483,00 zł
80	87.74	Urografia wsteczna	350,00 zł
81	87.76	Cystoureterografia wsteczna	251,00 zł

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
82	87.77	Cystografia - inne	200,00 zł
83	87.79	Badanie RTG układu moczowego - inne - pielografia	200,00 zł
84	87.51	Przezskórna cholangiografia	293,00 zł
85	87.53	Cholangiografia śródoperacyjna	293,00 zł
86	87.54	Cholangiografia inne	293,00 zł
87	87.61	Doustne podanie kontrastu barytowego	210,00 zł
88	87.691	RTG przełyku z kontrastem	263,00 zł
89	87.699	RTG przewodu pokarmowego - inne	263,00 zł
90	87.65	Badanie RTG jelit - inne	315,00 zł
91	87.83	Histerosalpingografia (kontrast cieniujący)	271,00 zł
92	88.14	Fistulografia	170,00 zł
93	88.69	Flebografia - inne	451,00 zł
94	88.411	Arteriografia tętnicy podstawnej mózgu z kontrastem	1 577,00 zł
95	88.413	Arteriografia krążenia w tylnej części mózgu z kontrastem	1 577,00 zł
96	88.414	Arteriografia tętnicy kręgowej z kontrastem	1 577,00 zł
97	88.419	Arteriografia naczyń mózgowych z kontrastem – inne	1 577,00 zł
98	88.412	Arteriografia tętnicy szyjnej wewnętrznej z kontrastem	1 577,00 zł
99	88.421	Aortografia (łuk aorty) z kontrastem	1 577,00 zł
100	88.429	Aortografia innych odcinków aorty z kontrastem	1 577,00 zł
101	88.45	Arteriografia tętnic nerkowych z kontrastem	1 577,00 zł
102	88.48	Arteriografia tętnic kończyny dolnej z kontrastem	1 577,00 zł
103	88.499	Arteriografia - inne	1 577,00 zł
104	88.39.04	Opis zdjęcia RTG	81,00 zł
105	88.88.01	Zdjęcie na płycie CD	*
106	88.88.02	Zdjęcie "mały format" 1 szt	18,00 zł
107	88.88.03	Zdjęcie "mały format" 2 szt	28,00 zł
108	88.88.04	Zdjęcie "duży format" 1 szt	25,00 zł
109	88.88.05	Zdjęcie "duży format" 2 szt	40,00 zł
110	88.88.07	Wykonanie zdjęć z dostarczonej przez pacjenta płyty CD	40,00 zł

Na wynik badania wydawanego pacjentowi składa się opis i płyta CD z nagrany obrazem i dołączoną przeglądarką

Zdjęcia drukowane są na prośbę lekarza lub pacjenta i są one płatne zgodnie z cennikiem:

- błona 20 x 35 cm - 18,00 zł,
- błona 35 x 43 cm - 25,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA RTG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena

Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-  
O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w  
Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej,  
stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile

*Jan Bielecki* *OP*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacyjnych

*Beata Szafraniec*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA MAMMOGRAFII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.371	Mammografia jednej piersi	100,00 zł
2	87.372	Mammografia obu piersi	150,00 zł
3	87.374	Tomosynteza piersi	120,00 zł
4	88.88.01	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej na płycie CD	*
Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile			

*Paulina Michalska*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*



**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.900.01	RM głowy bez kontrastu	673,00 zł
2	88.900.02	RM przysadki mózgowej bez kontrastu	673,00 zł
3	88.901.01	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
4	88.901.02	RM przysadki mózgowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
5	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
6	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
7	88.974.01	RM oczodołów bez kontrastu	673,00 zł
8	88.974.02	RM oczodołów bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
9	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
10	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
11	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
12	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
13	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
14	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
15	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
16	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
17	88.971.01	RM jamy brzusznej bez kontrastu	673,00 zł
18	88.971.02	RM miednicy małej bez kontrastu	673,00 zł
19	88.971.03	MRCP	673,00 zł
20	88.976.01	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
21	88.976.02	RM miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
22	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
23	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	883,00 zł
24	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	673,00 zł
25	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	704,00 zł
26	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego – RM	704,00 zł
27	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	883,00 zł
28	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	704,00 zł
29	88.88.01	Sporządzenie dokumentacji na płycie CD	*
30	88.88.10	Dopłata za badanie z kontrastem	220,00 zł

*Bonina*

*Okp*

*Okp*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile			

*kontrole*

*OK*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

ZAKŁAD RADIOLOGII			
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ			
Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	87.030.01	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
2	87.030.02	KT uszu bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
3	87.031.01	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
4	87.031.02	KT uszu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
5	87.033.01	KT angio tętnic wewnątrzczaszkowych	420 zł
6	87.033.02	KT angio tętnic dogłowych	420 zł
7	87.034.01	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
8	87.034.02	TK zatok obocznych nosa bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
9	87.035.01	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
10	87.035.02	TK zatok obocznych nosa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
11	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
12	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
13	87.038	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
14	87.039	TK perfuzyjna mózgu	420 zł
15	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	315 zł
16	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
17	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
18	87.412	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
19	87.413	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem przełyku	368 zł
20	87.415.01	TK angio klatki piersiowej	473 zł
21	87.415.02	TK angio klatki piersiowej - zatorowość	473 zł
22	87.421	Tomografia komputerowa serca – badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	800 zł
23	88.010.01	TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
24	88.010.02	TK miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
25	88.010.03	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
26	88.011.01	TK jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400 zł
27	88.011.02	TK miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400 zł
28	88.012.01	TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	400 zł
29	88.012.02	TK miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	400 zł
30	88.012.03	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	400 zł
31	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	450 zł
32	88.014	Tomografia komputerowa - URO KT	500 zł
33	88.02	Inna TK jamy brzusznej	350 zł
34	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego + rekonstrukcja 3D	350 zł
35	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym + rekonstrukcja 3D	400 zł
36	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego + rekonstrukcja 3D	350 zł

pani maśloch

OK

Q

ZAKŁAD RADIOLOGII			
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ			
Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
37	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym + rekonstrukcja 3D	400 zł
38	88.305	TK - wirtualna kolonoskopia	600 zł
39	88.381	TK tętnic kończyn	450 zł
40	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
41	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
42	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
43	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
44	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	315 zł
45	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	380 zł
46	88.389	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	368 zł
47	88.38	Tomografia Komputerowa -inne	578 zł
48	33.26	Przeznaczenie igłowa biopsja płuca	336 zł
49	50.11	Przeznaczenie igłowa biopsja wątroby	336 zł
50	51.12	Przeznaczenie biopsja pęcherzyka/ przewodów	336 zł
51	54.22	Przeznaczenie igłowa biopsja narządów jamy brzusznej	336 zł
52	88.88.11	Dopłata za badanie z kontrastem	80 zł
53	88.88.01	Sporządzenie dokumentacji zdjęciowej na płycie CD	*
Sporządzenie kopii dokumentacji na płycie CD - cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile			

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

Beata Szafrańiec

*Beata Szafrańiec*

**ZAKŁAD RADIOLOGII  
PRACOWNIA USG**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.71	Diagnostyka ultrasonograficzna głowy/szyi	189,00 zł
2	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	189,00 zł
3	88.714	USG naczyń szyi – doppler	189,00 zł
4	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	189,00 zł
5	88.717	USG ślinianek	189,00 zł
6	88.718	USG przezciemiączkowa	189,00 zł
7	88.732	USG piersi	189,00 zł
8	88.733	USG płuc	189,00 zł
9	88.734	USG jamy opłucnej	189,00 zł
10	88.739	USG klatki piersiowej - inne	189,00 zł
11	88.749	USG przewodu pokarmowego inne	189,00 zł
12	88.751	USG naczyń nerkowych – doppler	200,00 zł
13	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	189,00 zł
14	88.769	USG brzucha – inne	189,00 zł
19	88.775	USG naczyń narządów mięszowych - doppler	200,00 zł
20	88.776	USG naczyń kończyn górnych - doppler	200,00 zł
21	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	200,00 zł
22	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	200,00 zł
23	88.790	USG węzłów chłonnych ( jedna okolica anatomiczna)	189,00 zł
24	88.791	USG tkanek miękkich	200,00 zł
25	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	220,00 zł
26	88.794	USG stawów barkowych	220,00 zł
27	88.795	USG stawów łokciowych	220,00 zł
28	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	220,00 zł
29	88.797	USG stawów biodrowych	220,00 zł
30	88.798	USG stawów kolanowych	220,00 zł
31	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	189,00 zł
32	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana*	200,00 zł
33	85.112	Przezskórna cienkoigłowa biopsja piersi - celowana *	200,00 zł
34	85.114	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi - celowana*	350,00 zł
35	85.115	Przezskórna cienkoigłowa biopsja - celowana*	200,00 zł
36	85.116	Przezskórna gruboigłowa biopsja - celowana*	200,00 zł
37	26.11	Biopsja igłowa ślinianki / przewodu *	200,00 zł
38	40.10	Biopsja węzła chłonnego *	200,00 zł

\*ostateczna cena badania uzależniona będzie od konieczności wykonania dodatkowych badań takich jak\*\*:

Markery immunohistochemiczne od 50 zł do 70 zł/marker

FISH 600 zł/ badanie

Konsultacja histopatologiczna od 90 zł do 100 zł/szt

\*\*badania są wykonywane na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie w Poznaniu oraz Gabinetem Lekarskim Histopatologicznym HIST-PAT Jan Bręborowicz w Poznaniu.



## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1	Acetaminophen (Paracetamol)	26,00 zł
2	ACTH	42,00 zł
3	AFP (alfa-fetoproteina)	42,00 zł
4	Albumina w moczu (mikroalbuminuria)	16,00 zł
5	Albumina w pmr	17,00 zł
6	Albumina w surowicy	10,00 zł
7	Alkohol etylowy w surowicy	32,00 zł
8	Aminotransferaza alaninowa - ALT	8,00 zł
9	Amylaza	15,00 zł
10	Aminotransferaza asparaginowa - AST	8,00 zł
11	Amoniak	40,00 zł
12	AMA (przeciwciała p. mitochondriom) IIF	42,00 zł
13	ANA (przeciwciała przeciwjądrowe) IIF	47,00 zł
14	ANA PROFIL (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nulkeosomy, histony, ryb. białko P, AMA M2) immunoblot	126,00 zł
15	ANCA (przeciwciała p. antygenom cytoplazmy granulocytów) IIF	65,00 zł
16	Anti-EBV (EBNA-1) IgG	41,00 zł
17	Anti-EBV (VCA) IgG	41,00 zł
18	Anti EBV (VCA) IgM	45,00 zł
19	anty-CCP	61,00 zł
20	Antykoagulanty toczniowe (test przesiewowy z testem potwierdzenia wg potrzeby)	108,00 zł
21	Antystreptolizyny O - <b>ASO</b> (ilościowo, immunologicznie)	16,00 zł
22	Anty - TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	32,00 zł
23	Anty - TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycy)	32,00 zł
24	Antytrombina	69,00 zł
25	APTT (czas częściowej tromboplastyny po aktywacji)	17,00 zł
26	APTT - test korekcji	42,00 zł
27	Badanie gazometryczne krwi	16,00 zł
28	Badanie kamienia moczowego - analiza składu chemicznego	55,00 zł
29	Badanie ogólne nasienia	120,00 zł
30	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	50,00 zł
31	Badanie płynu stawowego	22,00 zł
32	Badanie płynów z jam ciała	32,00 zł
33	Beta-2-mikroglobulina	34,00 zł
34	Białko C w osoczu	69,00 zł
35	Białko całkowite w surowicy	9,00 zł

*Handwritten signature and initials*

*Handwritten mark*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
36	Białko C-reaktywne - CRP ilościowo (wysokoczule)	18,00 zł
37	Białko HE-4	53,00 zł
38	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł
39	Bilirubina całkowita	8,00 zł
40	Bordetella pertussis - p/c p. toksynie IgA	41,00 zł
41	Bordetella pertussis - p/c p. toksynie IgG	41,00 zł
42	Borrelia IgG w pmr	63,00 zł
43	Borrelia IgG w surowicy	40,00 zł
44	Borrelia IgG - test potwierdzenia (western blot)	105,00 zł
45	Borrelia IgM w surowicy	40,00 zł
46	Borrelia IgM - test potwierdzenia (western blot)	105,00 zł
47	Bruceloza IGM	30,00 zł
48	Bruceloza IGG	30,00 zł
49	C3 składowa dopełniacza	32,00 zł
50	C4 składowa dopełniacza	32,00 zł
51	CA 125	35,00 zł
52	CA 15-3	37,00 zł
53	CA 19-9	35,00 zł
54	CEA	30,00 zł
55	Ceruloplazmina	32,00 zł
56	Chlamydia pneumoniae IgA	46,00 zł
57	Chlamydia pneumoniae IgG	46,00 zł
58	Chlamydia pneumoniae IgM	53,00 zł
59	Chlamydia trachomatis IgG	40,00 zł
60	Chlamydia trachomatis IgM	42,00 zł
61	Cholesterol całkowity	11,00 zł
62	Cholesterol HDL	12,00 zł
63	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	11,00 zł
64	CMV IgG	37,00 zł
65	CMV IgM	37,00 zł
66	Cyfra 21-1	49,00 zł
67	Cyklosporyna	103,00 zł
68	Czynnik reumatoidalny RF (ilościowo)	16,00 zł
69	D-dimery (ilościowo)	52,00 zł
70	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	40,00 zł
71	Dehydrogenaza mleczanowa - LDH	16,00 zł
72	Digoksyne	32,00 zł
73	Elektroforeza białek	29,00 zł
74	Elektrolity: sód, potas, chlorki	21,00 zł
75	Esteraza cholinowa (pseudocholinesteraza)	21,00 zł
76	Estradiol 17β	28,00 zł
77	Ferrytyna	32,00 zł
78	Fibrynogen	25,00 zł
79	Fosforany nieorg.	8,00 zł

*Podpisany [nieczytelny] s-f*

*[nieczytelny]*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
80	Fosfataza alkaliczna - ALP	8,00 zł
81	Fosfataza alkaliczna neutrocytów - akt.	53,00 zł
82	FSH (hormon folikulotropowy)	28,00 zł
83	fT-3 (wolna trijodotyronina)	26,00 zł
84	fT-4 (wolna tyroksyna)	26,00 zł
85	Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP	13,00 zł
86	Glukoza na czczo i 2 godz. po posiłku	16,00 zł
87	Glukoza - test doustnego obciążenia glukozą (2 oznacz.)	16,00 zł
88	Glukoza we krwi	8,00 zł
89	Test tolerancji glukozy u ciężarnych TTGC	24,00 zł
90	Gonadotropina kosmówkowa (HCG+beta) - ilość.	32,00 zł
91	Hbe Ag	32,00 zł
92	HbBs Ag	20,00 zł
93	HBs Ag - test potwierdzenia	32,00 zł
94	Helicobacter Pylori IgG w surowicy (ilościowo)	40,00 zł
95	Hemoglobina glikowana HbA1c (HPLC)	26,00 zł
96	Hemoglobina tlenkowęgłowa CO-Hb	16,00 zł
97	HSV 1/HSV 2 przeciwciała IgG (western blot)	64,00 zł
98	Immunofiksacja białek surowicy	119,00 zł
99	Immunoglobuliny A (IgA)	21,00 zł
100	Immunoglobuliny E całk. (IgE całk.)	32,00 zł
101	Immunoglobuliny E specyficzne - panel pediatryczny (27 alergenów)	158,00 zł
102	Immunoglobuliny E specyficzne - panel pokarmowy (20 alergenów)	158,00 zł
103	Immunoglobuliny E specyficzne - panel wziewny (20 alergenów)	158,00 zł
104	Immunoglobuliny E specyficzne - panel mleko krowie	158,00 zł
105	Immunoglobuliny G (IgG) w pmr	21,00 zł
106	Immunoglobuliny G (IgG) w surowicy	21,00 zł
107	Immunoglobuliny M (IgM)	21,00 zł
108	INR, czas protrombinowy	14,00 zł
109	Insulina	37,00 zł
110	Kalcytonina	47,00 zł
111	Kalprotektyna w kale - ilościowo	74,00 zł
112		
113	Kał - krew utajona (test immunochromatograficzny na HB ludzką)	22,00 zł
114	Kał - Giardia Lamblia antygen	38,00 zł
115	Kał - pasożyty	33,00 zł
116	Karbamazepina	25,00 zł
117	Kinaza kreatynowa MB - CK-MB <small>masa</small>	26,00 zł

*Podpisane*  *sf*





## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
118	Kinaza kreatynowa-CPK akt.	13,00 zł
119	Klirens kreatyniny	13,00 zł
120	Kortyzol w surowicy	35,00 zł
121	Kreatynina	10,00 zł
122	Krioglobuliny jakościowo	16,00 zł
123	Kwas foliowy	42,00 zł
124	Kwas moczowy	9,00 zł
125	Kwas walproinowy	42,00 zł
126	Kwasy żółciowe w surowicy	37,00 zł
127	LH (hormon luteinizujący)	28,00 zł
128	Liczba Addisa	11,00 zł
129	Lipaza	23,00 zł
130	Lit	21,00 zł
131	Listeroza (listeria monocytogenes WESTERN BOLT	44,00 zł
132	Łańcuchy lekkie Kappa w surowicy	32,00 zł
133	Łańcuchy lekkie Lambda w surowicy	32,00 zł
134	Magnez	11,00 zł
135	Methemoglobina MetHb	31,00 zł
136	Miedź	50,00 zł
137		
138	Mleczan	21,00 zł
139	Mocz - badanie ogólne	12,00 zł
140	Mocz - białko Bence-Jonesa	33,00 zł
141	Mocz - białko w dobowej zbiórce	12,00 zł
142	Mocz - glukoza + aceton	12,00 zł
143	Mocznik	11,00 zł
144	Amylaza w moczu	15,00 zł
145	NA w moczu	21,00 zł
146	K w moczu	21,00 zł
147	Mononukleoza zakaźna - jakośc. (EBNA IgG, VCA IgG, VCA IgM)	63,00 zł
148	Morfologia krwi podstawowa (bez wzoru odsetkowego leukocytów)	11,00 zł
149	Morfologia krwi poszerzona (z rozdzieleniem leukocytów na 5 populacji+erytoblasty)	16,00 zł
150	Mykoplasma pneumoniae IgM	40,00 zł
151	Mykoplasma pneumoniae IgG	40,00 zł
152	NT-proBNP (przedsionkowy peptyd natriuretyczny)	84,00 zł
153	OB. (odczyn Biernackiego)	11,00 zł
154	Oporność na aktywowane białko C (APC-R)	75,00 zł
155	Oporność osmotyczna	11,00 zł
156	Ospa IGM (VARIACELLA ZOSTER VIRUS)	65,00 zł
157	Ospa IGG (VARIACELLA ZOSTER VIRUS)	65,00 zł

*Podpisany* *Ok* *sf*

*9*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
158	Orozomukoid (alfa-1 Kwaśna glikoproteina)	20,00 zł
159	Parathormon PTH	47,00 zł
160	p/c antyfospolipidowe IgG	45,00 zł
161	p/c antyfospolipidowe IgM	45,00 zł
162	Płytki na cytrynian	10,00 zł
163	Porfobilinogen w moczu (test jakościowy)	5,00 zł
164	Prążki oligoklonalne w płynie mózgowo - rdzeniowym	154,00 zł
165	Profil wątrobowy rozszerzony (LKM1, SLA/LP, BPO, Sp 100, PML, Ro-52, AMA M2, LC-1) immunoblot	147,00 zł
166	Progesteron	28,00 zł
167	Prokalcytonina	100,00 zł
168	Prolaktyna	28,00 zł
169	Przeciwciała anti-HBe	42,00 zł
170	Przeciwciała anti-HBc ( total )	35,00 zł
171	Przeciwciała anti-HBc IgM	39,00 zł
172	Przeciwciała anti-HAV IgM	42,00 zł
173	Przeciwciała anti-HBs	30,00 zł
174	Przeciwciała anti-HCV	37,00 zł
175	Przeciwciała anti-HIV (test 4-generacji)	30,00 zł
176	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	50,00 zł
177	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	50,00 zł
178	Przeciwciała p. beta2-glikoproteinie IgG	50,00 zł
179	Przeciwciała p. beta2-glikoproteinie IgM	50,00 zł
180	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej (endomysium) - IgA	46,00 zł
181	Przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej (endomysium)- IgG	46,00 zł
182	Przeciwciała anti-SARS-CoV-2s	80,00 zł
183	PSA antygen swoisty dla stercza	32,00 zł
184	PSA - frakcja wolna (fPSA)	37,00 zł
185	Retikulocyty	16,00 zł
186	Rozmaz krwi obwodowej - ocena mikroskopowa	14,00 zł
187	Rozmaz krwi obwodowej - preparat barwiony	7,00 zł
188	Rubella IgG	37,00 zł
189	Rubella IgM	37,00 zł
190	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	40,00 zł
191	Szpipek - ocena mikroskopowa	158,00 zł
192	Środki uzależniające w moczu: barbiturany, benzodiazepiny, amfetamina, ecstazy, fencyklidyna, kannabinole THC, kokaina, metamfetamina, morfina/opiaty- pojedyncze oznaczenie	21,00 zł

*Przebiegach* *Op* *sf*

*9*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
193	Testosteron	32,00 zł
194	TIBC (żelazo, UIBC)	29,00 zł
195	Toksoplazmoza IgG	37,00 zł
196	Toksoplazmoza IgM	37,00 zł
197	Toxoplasma gondii - IgG awidność	70,00 zł
198	Toxocaroza IGA	67,00 zł
199	Toxocaroza IGG	67,00 zł
200	Transferyna	26,00 zł
201	Triglicerydy	11,00 zł
202	Troponina T (wysokoczula)	32,00 zł
203	TSH (hormon tyreotropowy)	26,00 zł
204	Wapń całkowity	11,00 zł
205	Wapń zjonizowany	15,00 zł
206	Witamina B-12	35,00 zł
207	Witamina D-25(OH)	54,00 zł
208	Żelazo	11,00 zł
209	Żelazo krzywa wchłaniania (2 oznaczenia)	22,00 zł
210	IGG1-IGG4 zespół podklas	120,00 zł
211	IGF1	40,00 zł
212	Yersinia IGA	43,00 zł
213	Yersinia IGG	43,00 zł
214	QF (Quantiferon - dignostyka zakażenia prątkiem gruźlicy)	170,00 zł
215	Wankomycyna	25,00 zł
216	Hormon wzrostu	28,00 zł
217	Gastryna	70,00 zł
218	Inhibina B	125,00 zł
219	Anty - HAV total	40,00 zł
220	Trichinella spp	156,00 zł
221	P/c antykardiolipinowe IgA- ELISA	100,00 zł
222	P/c pβ - glikoproteinie IgA - ELISA	130,00 zł
223	P/c p enterowirusom(ECHO, Coxackie) IgG/IgM - Elisa	210,00 zł
224	HIV - RNA (PCR)	200,00 zł

*Barbina* *OH* *5/1*

*9*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
225	JCV ilościowo (RT-PCR)	284,00 zł
226	Bąblowica (Enchococcus granulos) - Western Bolt	320,00 zł
227	Yersina enterocolityca IgM	43,00 zł
228	P/c anty HSV - 1 w klasie IgM	45,00 zł
229	P/c anty HSV - 2 w klasie IgM	80,00 zł
230	P/c p. drożdżom piekarskim w klasie IgG	48,00 zł
231	P/c p. drożdżom piekarskim w klasie IgA	48,00 zł
232	chlamydia trachomatis IgA	40,00 zł
233	Parvovirus B19 IgM	90,00 zł
234	Parvovirus B19 IgG	90,00 zł
235	Antygen mанны Candida albicans	90,00 zł
236	Aspergillus - antygen krążący	105,00 zł
237	Odkleszczowe zapalenie mózgu (TEB) IgM - ELISA	35,00 zł
238	Malaria przeciwciała	62,00 zł
239	Czynnik von Willebrande akt. (vWF Rcof)	130,00 zł
240	Czynnik von Willebrande stęż. (vWF Rcof)	75,00 zł
241	P/c przeciw czynnikowi wewn. Castela i przeciw komórkom okładzinowym żołądka IIF 9APCA)	80,00 zł
242	Panel dermatologiczny IgG, przeciwciała: pemphigus (anty-DSG1, anty - DSG3) - ELISA	80,00 zł
243	Aldosteron	70,00 zł
244	Mutacja JAK2 - V617F (jakościowo) - PCR	180,00 zł
245	Bolerioza w płynie mózgowo rdzeniowym w klasie IgM	63,00 zł
246	HIT - Ab (PF4 - H) małopłytkowość indukowana heparyna	350,00 zł
247	Bartonella henselae IgG	60,00 zł
248	Bartonella henselae IgM	60,00 zł

*Michał Oleś*

*g*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
249	Leiszmanioza (Leiszmanioza infatum IgG) -ELISA	200,00 zł
250	Białko S wolne w osoczu	60,00 zł
251	IgE - gluten (giadyna)	32,00 zł
252	PS białko S całkowite	60,00 zł
253	P/c antyglaidynowe (AGA) IgG immunofluorescencja pośrednia IIF	42,00 zł
<b>INNE USŁUGI LABORATORYJNE</b>		
253	Pobranie krwi żyłnej do badań w innym laboratorium	8,00 zł
254	Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców (zlecenia z oddziałów)	12,00 zł
255	Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców (zlecenia zewnętrzne)	12,00 zł
256	Pakiet podstawowy	60,00 zł
257	Pakiet tarczycowy	65,00 zł
258	Pakiet wątrobowy	20,00 zł
<b>BADANIA ZLECANE PODWYKONAWCOM</b>		
<b>BADANIA GENETYCZNE</b>		
1	Celiakia: HLA-DQ2/DQ8 - PCR	242,00 zł
2	ZZSK, Spondyloartropatie: HLA-B27 - PCR	147,00 zł
3	Łuszczyca: HLA-Cw6 - PCR	242,00 zł
4	Mutacja Leiden w genie czynnika V - PCR	147,00 zł
5	Mutacja 20210 G.A w genie czynnika II - PCR	147,00 zł
6	Czynnik VIII(FVIII: c ) aktywność	60,00 zł
7	Clostridium	50,00 zł
8	<b>BADANIA WIRUSOLOGICZNE</b>	
9	CMV-DNA, jakościowo - PCR	137,00 zł
10	EBV-DNA, jakościowo -PCR	189,00 zł
11	HBV-DNA, jakościowo - PCR	105,00 zł
12	HCV RNA jakościowo PCR	105,00 zł
13	HSV, jakościowo - PCR	137,00 zł
14	JCV, jakościowo - PCR	284,00 zł
15	Test potwierdzenia zakażenia wirusem HIV (western blot)	168,00 zł
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>		
16	Przeciwciała przeciw deaminowanej gliadynie IgG ELISA	42,00 zł
17	Przeciwciała p. endomysium (EmA) IgA IIF	42,00 zł
18	Przeciwciała p. n DNA (ds.. DNA) - ELISA	42,00 zł
19	Przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA	53,00 zł

*podpisane*

*g*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
20	Profil Scleroderma	168,00 zł
21	Profil Myositis	126,00 zł
22	p/c p. dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty-GAD) IgG - ilość.	47,00 zł
23	p/c p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK)	200,00 zł
24	p/c onkoneuronalne (anty-HU, anty-Yo, anty-Ri, anty-CV2, anty-Ma/Ta, anty-amfizyna) z testem potwierdzenia w razie potrzeby <b>immunofluorescencja pośrednia oraz test potwierdzenia western Blot (wycena osobna)</b>	273,00 zł
25	Diagnostyka autoimmunologicznych zapaleń mózgu - p/c anty-NMDA, anty-GABA, anty-AMPA, anty-CASPR2, anty-LGI1	505,00 zł
26	p/c p. akwaporynie 4 (anty-AQP4)	179,00 zł
27	P/c przeciw receptorom acetylocholin	158,00 zł
28	Łańcuchy lekkie Kappa i Lambda w moczu (ilościowo)	74,00 zł
29	Białko S wolne w osoczu	63,00 zł
30	Haptoglobina	32,00 zł
32	Androstendion	32,00 zł
33	Dihydrotestosteron	86,00 zł
34	Estriol wolny	30,00 zł
35	Erytropoetyna	35,00 zł
36	Kortyzol w DZM	42,00 zł
37	Marker CA 72-4	50,00 zł
38	17-hydroksyprogesteron	32,00 zł
39	Tyreoglobulina	32,00 zł
40	Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TSHR)	42,00 zł
41	Osteokalcyna	42,00 zł
42	C-peptyd	24,00 zł
43	Homocysteina	42,00 zł
44	CMV-awidność IgG	61,00 zł
45	AMH (anty-Mullerian hormon)	95,00 zł
<b>Test alergologiczny (IgE swoiste):</b>		
46	<b>Alergeny wziewne:</b> kot - sierść, pies - sierść, pierze, grzyby/pleśnie, pyłki chwastów, pyłki drzew, pyłki traw - trawy wczesne, pyłki traw - trawy późne (żyto), kurz, kurz-roztocze Pteronyssinus D1, kurz-roztocze Farinae D2, inne	32,00 zł

*Handwritten signature: Kuciniak*

*Handwritten mark*

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa procedury	Cena
47	<b>Alergeny pokarmowe:</b> gluten, żółtko jaja, białko jaja, jajko całe, mleko krowie, soja, pomidor, ryba, ziemniak, mąka pszenna, kukurydza, mąka żytnia, inne	32,00 zł
48	<b>Jady owadów:</b> jad pszczoły, jad osy, inne	32,00 zł
49	<b>Panel pokarmowy - 10 alergenów</b> (nabiał i orzechy, owoce, warzywa, mąka i mięso)	105,00 zł
50	<b>Panel wziewny - 10 alergenów</b> (zwierzęta, drzewa, alergeny domowe, trawy i chwasty)	105,00 zł
51	Inne badania zlecane podwykonawcom*	
<p>*Na cenę badania składa się cena wynikająca z umowy zawartej przez Szpital Specjalistyczny w Pile z podwykonawcą oraz koszty związane z realizacją zlecenia.</p>		

KSIĘGOWY  
*Barbara Siwiak*  
 Barbara Siwiak

*Lucas Nowak*

*Smolnik Irene*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
 ds. Finansowych i Organizacji  
*Beata Szafraniec*  
 Beata Szafraniec

**PRACOWNIA ENDOSKOPOWA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	841 zł
2	33.23/01	Inne bronchoskopie-lecznicze	893,00 zł
3	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	347,00 zł
4	42.23	Esofagoscopia - inne	126,00 zł
5	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	158,00 zł
6	42.331	Endoskopowa ablacja nowotworu przełyku z użyciem argonu	2 207,00 zł
7	42.332/01	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (ostrzykiwanie)	1 577,00 zł
8	42.332/02	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku (opaskowanie)	2 102,00 zł
9	42.333/01	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (pętłą)	526,00 zł
10	42.333/02	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku (kleszczykami)	158,00 zł
11	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne	368,00 zł
12	42.92	Rozszerzenie przełyku i wpustu endoskopem	210,00 zł
13	43.411/01	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (pętłą)	526,00 zł
14	43.411/02	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (kleszczykami) za 1 polip	294,00 zł
15	43.411/03	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (kleszczykami) za 2 i więcej polipów	399,00 zł
16	43.419	Endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka - inne z użyciem argonu	2 207,00 zł
17	44.13	Gastroskopia - inne	336,00 zł
18	44.14/01	Endoskopowa biopsja żołądka z testem ureazowym dla oznaczenia Helicobakter pylori	368,00 zł
19	44.14/02	Endoskopowa biopsja żołądka z 1 badaniem hist-pat	420,00 zł
20	44.14/03	Endoskopowa biopsja żołądka z min. 2 badaniami hist-pat	473,00 zł
21	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica)	1 051,00 zł
22	44.43/01	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) - założenie klipsa	2 312,00 zł
23	44.43/02	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) - użycie argonu	2 207,00 zł
24	44.43/03	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) - ostrzykiwanie adrenaliną plus założenie klipsa	2 733,00 zł

*Podpis*  
Okp

g



**PRACOWNIA ENDOSKOPOWA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
25	44.43/04	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) - ostrzykiwanie adrenaliną plus założenie klipsa plus użycie argonu	2 628,00 zł
26	44.43/05	Endoskopowe opanowanie krwawienia (żołądek/dwunastnica) - ostrzykiwanie adrenaliną	841,00 zł
27	45.19	Wprowadzenie sondy nosowo - jelitowej	526,00 zł
28	45.231	Fiberokolonoskopia	631,00 zł
29	45.24	Fiberosigmoidoskopia	315,00 zł
30	45.24/01	Fiberosigmoidoskopia plus wycinki	368,00 zł
31	45.253	Kolonoskopia z biopsją z 1 badaniem hist-pat	841,00 zł
32	45.253/1	Kolonoskopia z biopsją z min 2 badaniami hist-pat	946 zł każde kolejne badanie hist-pat 100 zł
33	45.30	Endoskopowe wycięcie zmiany dwunastnicy	526,00 zł
34	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (pętla) - 1 polip <sup>1</sup>	1 577,00 zł
35	45.431	Endoskopowa ablacja guza jelita grubego z użyciem argonu	2 207,00 zł
36	45.432	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego	1 051,00 zł
37	45.432/01	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego - założenie klipsa	2 733,00 zł
38	45.432/02	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego - użycie argonu	2 628,00 zł
39	45.432/03	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego - użycie argonu plus klips plus ostrzykiwanie	3 048,00 zł
40	45.432/04	Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego - ostrzykiwanie adrenaliną	1 261,00 zł
41	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne	841,00 zł
42	48.242	Wziernikowanie odbytnicy/esicy z biopsją	210,00 zł
43	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna (ECPW)	1 051,00 zł
44	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna	1 051,00 zł
45	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego	1 261,00 zł
46	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	1 261,00 zł
47	51.86	Wprowadzenie sondy nosowo - żółciowej	1 366,00 zł

*Barbara Ok*

*dy*

## PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
48	51.871	Wprowadzenie protezy do dróg żółciowych - tradycyjna	4 204,00 zł
49	51.871/01	Wprowadzenie protezy do dróg żółciowych - samorozprężalna <sup>2</sup>	4 730,00 zł
50	51.871/02	Wprowadzenie protezy do dróg żółciowych - wymiana protezy	4 730,00 zł
51	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	2 102,00 zł
52	52.13	Endoskopowa pancreatografia wsteczna	1 051,00 zł
53	98.02	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	420,00 zł
54	98.03	Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka i jelita cienkiego bez nacięcia	420,00 zł
55	98.04	Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego bez nacięcia	526,00 zł
56	98.05	Usunięcie ciała obcego ze światła prostrnicy i odbytu	420,00 zł
57	43.11	Przezskórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej [PEG]	2 102,00 zł

<sup>1</sup> do ceny dodaje się za za każdego następnie wyciętego polipa 100 zł

<sup>2</sup> do ceny dodaje się koszt protezy

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Finansowych i Organizacji

Beata Szafraniec

Boruch  
Op

**PRZYSZPITALNA PORADNIA KARDIOLOGICZNA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.721	Echokardiografia - diagnostyka USG serca	158,00 zł
2	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	420,00 zł
3	88.723	Echokardiografia obciążeniowa	526,00 zł
4	88.725	Echokardiograficzna próba wysiłkowa - echokardiografia dobutaminowa	315,00 zł
5	89.00/55	Porada lekarska, konsultacja, asysta	158,00 zł
6	89.02.01	Porada profilaktyczna w pracowni CDK	105,00 zł
7	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	158,00 zł
8	89.501	Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	126,00 zł
9	89.502	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter)	126,00 zł
10	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	32,00 zł
11	89.402	Kontrola stymulatora serca jedno- lub dwujamowego	105,00 zł
12	89.403	Kontrola automatycznego kardiowertera- defibrylatora jedno- lub dwujamowego	137,00 zł
13	89.404	Kontrola stymulatora resynchronizującego serca [CRT-P]	137,00 zł
14	89.406	Kontrola automatycznego kardiowertera- defibrylatora z funkcją stymulacji resynchronizującej komory [CRT-D]	137,00 zł

*Bonbinien* *Op*

WZSTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

**PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	089.14/01	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dorosłych	120,00 zł
2	089.14/02	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dorosłych	140,00 zł
3	089.14/03	Electroencephalogram - badanie podstawowe dla dzieci	130,00 zł
4	089.14/04	Electroencephalogram - badanie podstawowe w śnie dla dzieci	150,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	95.23	Wzrokowe Potencjały Wywołane	60,00 zł
<b>Badania ENG/EMG</b>			
1	04.13/01	Elektroneurografia - przewodnictwo nerwowe: cieśń nadgarstka jedna kończyna	147,00 zł
2	04.13/02	Elektroneurografia - przewodnictwo nerwowe: cieśń nadgarstka dwie kończyny	263,00 zł
3	04.13/03	Elektroneurografia - przewodnictwo nerwowe: jedna kończyna dolna	147,00 zł
4	04.13/04	Elektroneurografia - przewodnictwo nerwowe: dwie kończyny dolne	263,00 zł
5	04.13/05	Elektroneurografia - próba miasteniczna	147,00 zł
6	88.394/01	Elektromiografia - próba tężyczkowa	189,00 zł
7	88.394/02	Elektroneurografia - polineuropatia - dwie kończyny	263,00 zł
8	88.394/03	Elektromiografia - splot barkowy	315,00 zł
9	88.394/04	Elektromiografia - dwa mięśnie plus przewodnictwo nerwowe	315,00 zł
10	89.141	Elektroencefalografia	126,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Starańiec*

**ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.771	USG macicy nieciążarnej i przydatków (z użyciem głowicy 2D)	105,00 zł
2	88.772	USG transwaginalne macicy i przydatków	158,00 zł
3	88.78.01	USG macicy ciężarnej -USG płodu (z użyciem głowicy 2D)	158,00 zł
4	88.78.02	Diagnostyka USG - ocena dobrostanu - test Manninga (z użyciem głowicy 2D)	105,00 zł
6	75.34	Badanie kardiografem Sonicad Team Std.	53,00 zł
7	88.78.04	USG macicy ciężarnej±20 tydzień ciąży z oceną anatomii płodu	263,00 zł
8	88.756/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych - płodu	105,00 zł
9	88.757/01	Badanie USG z kolorowym dopplerem tętnic dolnej połowy ciała - naczynia pępowinowe	105,00 zł
10	Opłata za udział w 1 zajęciach w Szkole Rodzenia przy Szpitalu Specjalistycznym w Pile, w przypadku odbycia porodu w innym Szpitalu		150,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY  
Poleźna Oddziałów

ul. Wolności 200/118

p.o. GŁÓWNY KSIĘGOWY

*Barbara Siwiak*  
Barbara Siwiak

## ANESTEZJOLOGIA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	096.21/02	Znieczulenie ogólne dożylne krótkotrwałe (do 15 minut) - diprivan	526,00 zł
2	096.21/03	Znieczulenie ogólne dożylne krótkotrwałe (do 15 minut) - calypsol	420,00 zł
3	096.22/02	Znieczulenie ogólne dożylne długotrwałe (powyżej 15 minut) - diprivan	1 051,00 zł

*Beata Szafranec*

*Beata Szafranec*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowej i Organizacji

*Beata Szafranec*

## PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	095.41/01	Audiometria impedancyjna - badanie reakcji strzemiączka (1ucha)	21,00 zł
2	095.41/02	Audiometria impedancyjna - badanie reakcji strzemiączka (2uszu)	32,00 zł
3	095.41/03	Audiometria impedancyjna - tympanometria	26,00 zł
4	095.41/04	Audiometria impedancyjna- badanie drożności trąbek słuchowych	26,00 zł
5	095.41/05	Audiometria impedancyjna - próba zanikania tonu	26,00 zł
6	095.42/01	Badanie słuchu z kamertonem	21,00 zł
7	095.42/02	Badanie słyszalności szeptu	21,00 zł
8	095.43/01	Ocena audiologiczna z maskowaniem - audiometria progowa tonalna z maskowaniem	37,00 zł
9	095.43/02	Lateralizacja Webera - audiometryczna próba Webera	26,00 zł
10	095.44	Kliniczne badanie czynności przedsionka	53,00 zł
11	095.46/01	Badanie słuchu - audiometria mowy	42,00 zł
12	095.46/02	Badanie czynności przedsionka; próby położeniowe, manewr Hallpike'a	53,00 zł
13	095.46/04	Testy nadprogowe -SISI	42,00 zł
14	095.46/05	Testy nadprogowe -Langenbeck	42,00 zł
15	095.46/06	Testy nadprogowe - Fovler	42,00 zł
16	095.46/07	Testy nadprogowe - TDT	42,00 zł
17	095.46/08	Testy nadprogowe - DLI	42,00 zł
18	095.47/01	DPOAE-dipigram, otoemisja produktów zniekształceń nieliniowych ślimaka	53,00 zł
19	095.47/02	TEOAE-otoemisja wywołana trzaskiem	53,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

*[Signature]*

*[Signature]*



## PRACOWNIA LASEROTERAPII

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	014.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyńówki / siatkówki 1 sesja	436,00 zł
2	012.59/01	Trabekuloplastyka laserowa	420,00 zł

*Benedict*

*Ok*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Us. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**SALA ZABIEGOWA/OPERACYJNA, BADANIA - OKULISTYKA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	86.056	Usunięcie szwów	65,00 zł
2	09.41	Zgłębnikowanie otworu łzowego	180,00 zł
3	09.42	Zgłębnikowanie kanałika łzowego	180,00 zł
4	09.53	Nacięcie woreczka łzowego	180,00 zł
5	09.92	Płukanie dróg łzowych	180,00 zł
6	11.21	Skrobanie rogówki na rozmaz lub posiew	180,00 zł
7	08.22	Wycięcie małej zmiany powieki	332,00 zł
8	08.01	Nacięcie brzegu powieki	180,00 zł
9	08.09	Nacięcie powieki oka - inne	180,00 zł
10	10.0	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	350,00 zł
11	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	180,00 zł
12	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej , 4 ran i powyżej	180,00 zł
13	98.21	Usunięcie powierzchownego ciała obcego z oka bez nacięcia	180,00 zł
14	98.221	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia	180,00 zł
15	12.72	Cyklokrioterapia	370,00 zł
16	93.57	Założenie opatrunku na ranę - inne	20,00 zł
17	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	120,00 zł
18	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej , poniżej 4,0 cm	120,00 zł
19	10.31	Wycięcie zmiany ze spojówki	477,40 zł
20	08.81	Zszycie linijnej rany powieki/brwi	477,40 zł
21	10.91	Iniekcja podspojówkowa	477,40 zł
22	08.21	Wycięcie gradówki	477,40 zł
23	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	477,40 zł
24	10.6	Operacja naprawcza skaleczenia spojówki	477,40 zł
25	08.521	Zszycie kąta szpary powiekowej	477,40 zł
26	95.13	Biometria USG	350,00 zł
27	08.24	Klinowa resekcja powieki	1 245,00 zł
28	08.49	Operacja podwiniętej / odwiniętej powieki	1 245,00 zł
29	08.23	Wycięcie dużej zmiany powieki/niepełnej grubości	850,00 zł
30	08.81	Operacja linijnej rany powieki/łuku brwiowego - średni zakres	350,00 zł
31	08.81/01	Operacja linijnej rany powieki/łuku brwiowego - mały zakres	500,00 zł
32	08.81/02	Operacja linijnej rany powieki/łuku brwiowego - duży zakres	850,00 zł
33	16.91	Wstrzyknięcie pozagałkowe leku	500,00 zł
34	95.13	Biometria USG	315,00 zł
35	89.11	Tonometria	158,00 zł
36	95.11	Fotografia dna oka	100,00 zł

**SALA ZABIEGOWA/OPERACYJNA, BADANIA - OKULISTYKA**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
37	11.399	Inne wycięcie skrzydlika	2 000,00 zł
38	95.031	Badanie w kierunku jaskry - obejmuje GDX lub OCT, pachymetria, badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego Tonometrem Pascala	350,00 zł
39	95.121	Angiografia fluoresceinowa	368,00 zł
40	98.21	Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	84,00 zł
41	95.1913, 95.1902	Pakiet ,badanie okulistyczne ostrość wzroku, odc przedni,dno oka	70,00 zł
42	95.1912, 95.1913 ,95.1902	Pakiet ,badanie okulistyczne , autorefraktometr, ostrość,dno oka	120,00 zł
43	95.1913,95.19 02, 95.13,95.05	Pakiet badanie okulistyczne autorefraktometr,ostrość wzroku odc. przedni,dno oka, usg gałki ocznej lub pole widzenia	210,00 zł
44	95.1913,95.19 02 95.1906	Pakiet badanie okulistyczne autorefraktometr,ostrość wzroku odc. przedni,dno oka, usg gałki ocznej lub pole widzenia ,OCT	270,00 zł
45	95.1913,95.19 02,98.20	Pakiet badanie okulistyczne autorefraktometr,ostrość wzroku odc.przedni, dno oka, usunięcie ciała obcego, tryb pilny	350,00 zł
46	12.76	Selektywna trabekuloplastyka laserowa	480,00 zł
47	14.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	640,00 zł
48	14.34	Fotokoagulacja siatkówki - zabezpieczenie otworu, przedarcie siatkówki	640,00 zł
49	12.79	Irydotomia laserowa	500,00 zł
50	13.64	Kapsulotomia laserowa	550,00 zł
51	14.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	1 300,00 zł

*Banonia* *Okp*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

## SALA ZABIEGOWA OTOLARYNGOLOGICZNA

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	420,00 zł
2	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	420,00 zł
3	22.01	Punkcja zatoki nosa/płukanie/aspiracja (1strona )	315,00 zł
4	28.02	Drenaż ropnia okołomigdałowego przez jamę ustną,zewnętrzny	420,00 zł
5	89.00	Pełne badanie i porada lekarska specjalistyczna (wziernik;nosa,noso-gardła)	168,00 zł
6	18.19/01	Zabiegi diagnostyczne ucha zewnętrznego-płukanie ucha pod mikroskopem	263,00 zł
7	97.21	Wymiana tamponady nosa	420,00 zł
8	97.23/01	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka z oddziału)	420,00 zł
9	97.23/02	Wymiana rurki tracheostomijnej ( rurka pacjenta)	315,00 zł
10	97.32	Usunięcie tamponady nosa	210,00 zł
11	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	315,00 zł
12	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	315,00 zł
13	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	315,00 zł
14	98.14	Usunięcie ciała obcego ze światła krtani bez nacięcia	315,00 zł

w przypadku wykonywania zabiegu w znieczuleniu ogólnym zostanie doliczony koszt znieczulenia

*Ben Dinkel*

*Ok*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

## STACJA DIALIZ

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	038.95	Cewnikowanie żyły do dializy - założenie wkłucia centralnego	581,00 zł
2	039.95	Hemodializa	556,00 zł
3	039.95/01	Hemodializa - Eprex 1000 j.m.	594,00 zł
4	039.95/02	Hemodializa - Eprex 2000 j.m.	632,00 zł
5	039.95/03	Hemodializa - Eprex 4000 j.m.	707,00 zł
6	039.95/04	Hemodializa - Eprex 3000 j.m.	669,00 zł
7	039.95/05	Hemodializa - Eprex 6000 j.m.	783,00 zł
8	039.95/06	Hemodializa - Eprex 8000 j.m.	859,00 zł
9	039.95/07	Hemodializa - Eprex 10.000 j.m.	934,00 zł
10	039.95/08	Hemodializa - Eprex 12.000 j.m.	1 010,00 zł

*Beata Szafraniec*

*[Signature]*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA HYDROTHERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3301	Kąpiel wirowa kończyn górnych	21,00 zł
2	93.3302	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	26,00 zł

*forbiter*

*Okp*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA FIZYKOTERAPII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3401	Diatermia krótkofalowa	15,00 zł
2	93.3919	Galwanizacja	15,00 zł
3	93.3920	Jonoforeza	15,00 zł
4	93.3925	Elektrostymulacja mięśni odnerwionych	15,00 zł
5	93.3926	Elektrostymulacja mięśni zdrowych	15,00 zł
6	93.3927	Tonoliza	15,00 zł
7	93.3929	Prądy interferencyjne	15,00 zł
8	93.3930	Prądy TENS	15,00 zł
9	93.3931	Prądy KOTZA	15,00 zł
10	93.3932	Prądy TRABERTA	15,00 zł
11	93.3933	Fizykoterapia impulsowym polem magnetycznym niskiej częstotliwości	15,00 zł
12	93.3937	Naświetlanie promieniami IR- miejscowe	15,00 zł
13	93.3939	Laseroterapia	15,00 zł
14	93.3940	Laseropunktura	19,00 zł
15	93.3943	Ultradźwięki miejscowe	16,00 zł
16	93.3944	Ultrafonoreza	16,00 zł
17	93.3982	Impulsowe pole magnetyczne wysokiej często	15,00 zł

*Beata Szafranec*

*OK*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA MASAŻU LECZNICZEGO**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.3912	Masaż klasyczny-częściowy	42,00 zł
2	93.3915	Masaż klasyczny limfatyczny- lecniczy	44,00 zł

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*



**DZIAŁ FIZJOTERAPII  
PRACOWNIA KINEZYTERAPII**

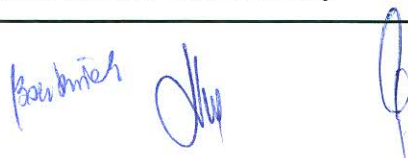
Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	93.019	Oceny funkcji czynnościowych-inne	42,00 zł
2	93.1121	Ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	37,00 zł
3	93.1202	Ćwiczenia czynne wolne	37,00 zł
4	93.1204	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	32,00 zł
5	93.162	Mobilizacja dużych stawów	42,00 zł
6	93.1804	wycofano	
7	93.1812	Czynne ćwiczenia oddechowe	32,00 zł
8	93.1912	Poizometryczna relaksacja mięśni	37,00 zł
9	93.23	Dopasowanie aparatów ortopedycznych	42,00 zł
10	93.221	Chodzenie i ćwiczenie chodu	42,00 zł
11	93.3801	Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	47,00 zł
12	93.3831	Ćwiczenia specjalne	47,00 zł

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacyjnych

*Beata Szafraniec*  
Beata Szafraniec

**PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	E 61.09.42	Oznaczenie układu ABO i Rh mikrometodą	42,00 zł
2	E 67.09.41	Oznaczenie grupy krwi i Rh z przeciwciałami	68,00 zł
3	E 57.09.41	Oznaczanie słabej odmiany antygeny D	47,00 zł
4	J 17.09.41	Oznaczanie fenotypu Rh metodą probówkową	63,00 zł
5	J 17.09.42	Oznaczanie fenotypu Rh mikrometodą	79,00 zł
6	E 03.09.41/1	Oznaczanie antygeny krwinek czerwonych metodą probówkową	37,00 zł
7	E 03.09.42	Oznaczanie antygeny krwinek czerwonych mikrometodą	42,00 zł
8	E 89.09.42	Próba serologicznej zgodności – 1. donacja	95,00 zł
9	E 89.09.42/1	Próba serologicznej zgodności – 1. donacja u pacjentów zimmunizowanych, wymagająca zastosowania panelu wykluczającego	126,00 zł
10	E 91.09.42	Próba serologicznej zgodności (powyżej jednej donacji – nastawiana jednocześnie - za każdą dolicza się)	32,00 zł
<b>Wykrywanie p/ciał w teście probówkowym:</b>			
11	E 05.09.41/1	PTA LISS	55,00 zł
12	E 05.09.41/2	LEN	44,00 zł
13	E 05.09.41/4	NaCl	42,00 zł
14	E 25.09.41/4	PTA NaCl	42,00 zł
15	E 05.09.41/3	PTA PEG	42,00 zł
<b>Wykrywanie p/ciał mikrometodą:</b>			
16	E 05.09.42/2	Test enzymatyczny	53,00 zł
17	E 05.09.42/1	PTA /profilaktyka anti-D u kobiet w ciąży	53,00 zł
18	E 05.09.42/4	NaCl	53,00 zł
<b>Identyfikacja p/ciał w teście probówkowym:</b>			
19	E 25.09.41/1	PTA LISS	63,00 zł
20	E 25.09.41/2	LEN	63,00 zł
21	E 25.09.41/3	NaCl	47,00 zł
<b>Identyfikacja p/ciał mikrometodą:</b>			
22	E 25.09.42/2	Test enzymatyczny	158,00 zł
23	E 25.09.42/1	PTA	210,00 zł
24	E 25.09.41/3	NaCl	63,00 zł
25	E 11.09.42/1	BTA metodą mikrokolumnową 1 oczko	32,00 zł
26	E 11.09.42/3	BTA metodą mikrokolumnową DC Screenin I	74,00 zł
27	E 11.09.42/2	BTA metodą mikrokolumnową DC Screenin II	53,00 zł
28	E 23.09.42/1	Elucja p/ciał plus wykrywanie p/ciał mikrometodą	74,00 zł
29	E 23.09.42/2	Absorpcja autop/ciał z zastosowaniem odczynnika PEG - autoabsorpcja	53,00 zł
30	E 23.09.42/3	Absorpcja autop/ciał z zastosowaniem odczynnika PEG - alloabsorpcja	95,00 zł
31	E 69.09.41	Określenie miana p/ciał w surowicy metodą probówkową	53,00 zł
32	E 69.09.41/1	Określenie miana p/ciał w surowicy mikrometodą	63,00 zł
33	E 27.09.41	Kontrola miana p/ciał u kobiet w ciąży z wykluczeniem innych p/ciał odpornościowych z zastosowaniem mikrometody	105,00 zł



**PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
34	E 21.09.41	Konflikt matczyno płodowy w układzie ABO	147,00 zł
35	E 21.09.41/1	Różnicowanie p/ciał IgG i IgM z 2ME	63,00 zł
36		DYŻUR - doliczany do badania w godzinach od 20 <sup>00</sup> - 7 <sup>00</sup> oraz w weekendy i święta	242,00 zł
37		CITO – doliczane przez całą dobę	74,00 zł
38		Rozmrażanie osocza	13,00 zł
39		Wydanie 1 jednostki krwi lub jej składnika na oddział szpitalny	16,00 zł
40		Jednorazowy obrót krwią i/lub jej składnikami dla jednostek zewnętrznych	21,00 zł
41		Odpis wyniku grupy krwi **	
42		Wpis do książeczki wojskowej	11,00 zł
43		Dystrybucja preparatów krwi na oddziały szpitalne	7,00 zł
44		Cena jednej jednostki krwi	cena*

\*zgodnie z ceną fakturowaną przez RCKiK z którego została zakupiona + cena za badanie próby zgodności serologicznej w zależności od zastosowanej metody.

\*\*cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-U15-U Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile.

*Beata Szafraniec*

*Olga*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji  
*Beata Szafraniec*

**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**

Lp.	Nr procedury	Wyszczególnienie	Cena
1	38.93	Założenie wkłucia dożylnego (wenflon)	25,00 zł
2	57.01	Płukania pęcherza	40,00 zł
3	57.09	Cewnikowanie pęcherza + założenie	60,00 zł
4	78.11	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	250,00 zł
5	78.11/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie barku, łopatki i obojczyka	150,00 zł
6	78.12	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-gipsowego typu Desault w obrębie kości ramiennej	150,00 zł
7	78.12/1	Założenie unieruchomienia zewnętrznego-miękkiego typu Desault w obrębie kości ramiennej	100,00 zł
8	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji kości nadgarstka i śródreżcza	200,00 zł
9	79.05	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość udowa	300,00 zł
10	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - strzałka i kość piszczelowa	250,00 zł
11	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości stępu i śródstopia	250,00 zł
12	79.72	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw łokciowy	200,00 zł
13	79.73	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - nadgarstek	150,00 zł
14	79.74	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - ręka i palce	150,00 zł
15	79.76	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw kolanowy	250,00 zł
16	79.77	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - staw skokowy	200,00 zł
17	79.78	Założenie unieruchomienia gipsowego zewnętrznego - stopa i palce	200,00 zł
18	86.22	Nacinanie ropnia	200,00 zł
19	86.59/1	Szycie małych ran (z 1 nitką)	160,00 zł
20	86.59/2	Szycie rozległych ran (zużycie więcej niż 1 nitki)	250,00 zł
21	89.00/52	Porada specjalistyczna w Izbie Przyjęć i w SOR	200,00 zł
22	89.05	Opieka pielęgniarki lub położnej	55,00 zł
23	89.59	Mierzenie ciśnienia	20,00 zł
24	98.03/01	Płukanie żołądka (zatrucia)	150,00 zł
25	89.05/01	Toaleta całego ciała	250,00 zł
26	89.05/02	Mycie głowy (wszawica)	70,00 zł
27	89.05/03	Wlew odbytniczy	15,00 zł
28	99.1/01	Iniekcja domięśniowa	30,00 zł
29	99.1/02	Iniekcja dożylna	40,00 zł
30	99.1/03	Iniekcja podskórna	20,00 zł

*Budnich*  
*Ok*  
*B*

**SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY**

Lp.	Nr procedury	Wyszczególnienie	Cena
31	99.1/04	Wlew dożylny kroplowy	60,00 zł
32	99.79	Pobranie krwi do badania	20,00 zł
33	93.57/01	Założenie opatrunku na ranę	30,00 zł
34	93.57/03	Opatrunek plastrowy	25,00 zł
35	93.57/04	Opatrunek na szpatułkę	30,00 zł
36	93.57/05	Opatrunek z altacetem	30,00 zł
37	93.57/06	Założenie małego opatrunku na oparzenie	40,00 zł
38	93.57/07	Założenie dużego opatrunku na oparzenie	80,00 zł
39	089.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	35,00 zł
40	100.03	Wyjazd karetki transportu sanitarnego	250,00 (plus 7,00 zł za każdy km przy wyjeździe poza granice miasta Piły)
41	93.94	Nebulizacja	40,00 zł
42	93.964	Tlenoterapia	15,00 zł
43	99.05.0001	PCR- Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-CoV-2	420,00 zł
44	99.05.0004	Test antygenowy - SARS-CoV-2	47,00 zł
45	89.54	Monitorowanie elektrokardiologiczne	
46	81.911	Aspiracja stawu	50,00 zł
47	89.00	Porada lekarska w NIŚOZ	200,00 zł
48	16.89	Zaopatrzenie urazu oka - inne	100,00 zł

*Beata Szafranec*

*[Signature]*

ZASTĘPCY DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PRACOWNIA HISTOPATOLOGII**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	Y.04.91/01	Badanie cytologiczne - płyny z jam ciała (preparat wirowany+cytoblok)	80,00 zł
2	Y.04.900	Badanie histopatologiczne - cena za bloczek	39,00 zł
3	Y.04.900/01	Badanie histopatologiczne endoskopowe	60,00 zł
4	Y.04.91/02	Badanie cytologiczne - ginekologiczne	16,00 zł
5	Y.04.91/03	Badanie cytologiczne - wymaz z brodawki sutkowej, jedna strona; cytologia złuszczeniowa nosa jedna strona	53,00 zł
6	Y.04.902	Badanie śródoperacyjne (histopatologiczne i cytologiczne). Badanie każdorazowo składa się z dwóch części	650,00 zł
7	Y.04.91/04	Ocena materiałów z BACC	80,00 zł
8	Y.04.900/03	Badanie histopatologiczne z biopsji gruboigłowej PGI	100,00 zł
Dodatkowe badania wykonywane w Pracowni Histopatologii*			
-Markery immunohistochemiczne			od 70,00 zł
-FISH 600 zł/badanie		Badanie genetyczne	
-Konsultacja histopatologiczna			od 100,00 zł

\*badania są wykonywane na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie w Poznaniu oraz Gabinetem Lekarskim Histopatologicznym HIST-PAT Jan Bręborowicz w Poznaniu.

-Badania genetyczne są wykonywane wg odrębnych umów

Terminy wykonania badań:

Badanie histopatologiczne standard do 30 dni roboczych. Diagności zewnętrzni do 40 dni roboczych.

Badanie histopatologiczne w trybie "cito" do 7 dni roboczych

Badanie cytologiczne standard do 15 dni roboczych. Tryb "cito" do 4 dni roboczych.

Badania w trybie "cito" 100% droższe od trybu standardowego

O terminie badania szczególnie w trybie "cito" decyduje godzina dostarczenia materiału do Zakładu Patomorfologii

Materiał musi być dostarczony do godz.10.00.

Materiały dostarczone po godz.10.00. - dolicza się jeden dzień roboczy.

Zakład Patomorfologii przyjmuje materiały do 13.30.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

FINANSOWY KSIĘGOWY  
*Barbara Siwiak*

**ZAKŁAD PATOMORFOLOGII  
PROSEKTORIUM**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	180.23	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w Szpitalu - pow. 72h	126 zł/doba 5,25 zł/h
2	180.24	Przechowywanie zwłok osób zmarłych poza Szpitalem	126 zł/doba 5,25 zł/h
3	180.26	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w karetce	126 zł/doba 5,25 zł/h
4	180.28	Przechowywanie zwłok w rozkładzie i szczątków ludzkich	180 zł/doba 7,50 zł/h
5	180.27	Udostępnienie pomieszczenia na czas 30 minut	105,00 zł
6		Przechowywanie zwłok dzieci nienarodzonych	30 zł / 1 dziecko
7		Utylizacja śmieci*	53,00 zł
8		Mycie i dezynfekcja pomieszczenia*	157,00 zł

\*opłata naliczana jest w przypadku nieprzestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych za pozostawienie śmieci i zabrudzonego pomieszczenia do ubierania zwłok, zgodnie z procedurą QI-007/ZP

**UWAGA ! Podane ceny są cenami netto, należy do nich doliczyć podatek VAT**

*Paulina* *Op*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafranec*

### ODDZIAŁ DZIECIĘCY

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	88.72/01	Echokardiografia u dzieci - badanie pierwszorazowe	179,00 zł
2	88.72/02	Echokardiografia u dzieci - badanie kontrolne, elementy patologiczne	179,00 zł
3	89.51	Elektrokardiogram (ocena rytmu serca)	42,00 zł

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*



**INNE**

Lp.	Nr procedury	Nazwa procedury	Cena
1	89.00/53	Porada specjalisty*	158,00 zł
2	89.02/02	Badanie profilaktyczne i okresowe*	105,00 zł
3	89.2	Badanie urodynamiczne	631,00 zł
4	89.70	Badanie spirometryczne	32,00 zł
5	95.02./01	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - jeden program	53,00 zł
6	95.02/03	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - dwa programy	105,00 zł
7	95.02/04	Badanie pola widzenia -polomierz komputerowy - trzy programy	158,00 zł
8	95.05	Badanie pola widzenia POLOMIERZ GOLDMANNA	158,00 zł
9	89.00/54	Porada urologiczna*	210,00 zł
10	57.32	Cystoskopia	473,00 zł
11	60.11	Biopsja stercza	631,00 zł
12	55.92	Punkcja torbieli nerki	1 051,00 zł
13	41.31	Biopsja szpiku kostnego**	158,00 zł
14	088.70.05	Diagnostyka USG - biopsja pod kontrolą USG - transrektalna	631,00 zł
15	088.744	USG układu moczowego	126,00 zł
16	088.745	Transrektalne USG stercza	126,00 zł
17	101.02	Sporządzenie informacji dla uprawnionych do ich uzyskania instytucji ubezpieczeniowych, o stanie zdrowia osób którym udzielane są świadczenia medyczne	171,00 zł
18		Opłata za przygotowanie umowy i wykonania czynności administracyjnych związanych z przygotowaniem dokumentów	171,00 zł
19		Wydanie opinii o stanie zdrowia pod sądowego	186,00 zł

\* Podane ceny nie obejmują diagnostyki

\*\* Cena obejmuje mikroskopową ocenę szpiku

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

Beata Szafrańska

*Beata Szafrańska*

**DZIAŁ HIGIENY**

Lp.	Wyszczególnienie	Cena
1	<b>Sprzedaż wody destylowanej</b>	
	1 litr	1,47 zł
	5 litrów	6,31 zł
2	<b>Dzierżawa wózka - zestawu do sprzątnia</b>	
	<b>wózek - zestaw duży</b>	3,30/dzień
	kij do sprzątnia	1,90/dzień
	"mop"	0,50/dzień
	pranie "mopa"	2,90/ szt
	dezynfekcja wózka	2,94 zł
	<b>razem:</b>	<b>11,98 zł</b>
	<b>wózek - zestaw mały</b>	1,60/dzień
	kij do sprzątnia	1,90/dzień
	"mop"	0,50/dzień
	pranie "mopa"	2,90/szt
	dezynfekcja wózka	2,84 zł
	<b>razem:</b>	<b>10,09 zł</b>
3	Dezynfekcja materaca	18,00/szt
4	Dezynfekcja kołder	10,00/szt
5	Dezynfekcja poduszek i kocy	7,00/szt
6	Sprzątnanie gruntowe z konserwacją	1m <sup>2</sup> - 9,51

*Beata Szafraniec* 

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowy i Organizacji  


*Beata Szafraniec*

## PRACOWNIA POLIGRAFICZNA

Lp.	Nazwa procedury
1	Wykonanie jednej strony kopii dokumentacji medycznej*
<p>*cena ustalana zgodnie z wytycznymi Instrukcji QI-015-O Zintegrowanego Systemu Zarządzania w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym w Pile oraz warunkami udostępniania dokumentacji medycznej, stanowiącymi załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Pile</p>	

*Beata Szafraniec*

*OK*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*

## CENTRALNA STERYLIZATORNIA

Lp.	Nazwa procedury	
<b>1</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu miękkim:</b>	
a	Sterylizacja parą wodną pod ciśnieniem:	
	pakiet mini z pojedynczym narzędziem (dł. do 15 cm)	4,00 zł
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	6,00 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	8,00 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	11,00 zł
b	Sterylizacja niskotemperaturowa:	
	pakiet mały (dł. do 25 cm)	7,00 zł
	pakiet średni (dł. do 35 cm)	9,00 zł
	pakiet duży (dł. powyżej 35 cm)	12,00 zł
<b>2</b>	<b>Sterylizacja w opakowaniu twardym - w kontenerze</b>	<b>5,00 zł</b>
<b>3</b>	<b>Mycie i dezynfekcja pakietów</b>	<b>5,00 zł</b>

**UWAGA !** Podane ceny są cenami netto, należy do nich doliczyć podatek VAT

*Beata Szafraniec*      *Anna Nowak*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Organizacji

*Beata Szafraniec*