

# CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

## Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku

**obowiązujący od 01 stycznia 2024 r.**

|   |    |
|---|----|
| 1. BADANIA LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE.....                             | 2  |
| 2. HOSPITALIZACJA.....  | 3  |
| 3. REHABILITACJA.....   | 3  |
| 4. USŁUGI PORADNI PSYCHOLOGICZNEJ (DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH) ..... | 4  |
| 5. ENDOSKOPIA .....   | 5  |
| 6. BADANIA DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWE .....                            | 6  |
| 7. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE .....                                   | 6  |
| 8.SZCZEPHENIA .....   | 6  |
| 9. BADANIA TOMOGRAFEM KOMPUTEROWYM CT (TK) .....                      | 6  |
| 10. BADANIA RTG .....   | 8  |
| 11. BADANIA USG .....   | 9  |
| 12. EKG .....   | 10 |
| 13. TRANSPORT SANITARNY .....   | 10 |
| 14. BADANIA LABORATORYJNE .....                                       | 11 |
| 15. USŁUGI STERYLIZACYJNE .....                                       | 12 |
| 16. CENNIK USŁUG W PORADNI CHIRURGICZNEJ .....                        | 12 |
| 17. CENNIK USŁUG W PORADNI CHIRURGICZNEJ W ZAKRESIE PROKTOLOGII ..... | 12 |
| 18. CENNIK USŁUG W PORADNI ORTOPEDYCZNEJ .....                        | 13 |
| 19. CENNIK USŁUG W PORADNI DIABETOLOGICZNEJ .....                     | 13 |
| 20. CENNIK USŁUG W PORADNI OTOLARYNGOLOGICZNEJ .....                  | 13 |
| 21. CENNIK USŁUG W PORADNI OKULISTYCZNEJ .....                        | 13 |
| 22. CENNIK USŁUG W PORADNI PULMONOLOGICZNEJ .....                     | 13 |
| 23. CENNIK USŁUG W PORADNI GINEKOLOGICZNO- POŁOZNICZEJ .....          | 13 |
| 24. CENNIK USŁUG W PORADNI KARDIOLOGICZNEJ .....                      | 14 |
| 25. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI NEUROLOGICZNEJ .....            | 14 |
| 26. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI GASTROENTEROLOGICZNEJ .....     | 14 |
| 27. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI DERMATOLOGICZNEJ .....          | 14 |
| 28. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI PSYCHIATRYCZNEJ .....           | 14 |
| 29. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH IZBY PRZYJĘĆ .....                        | 15 |
| 30. ZAŚWIADCZENIA.....  | 15 |
| 31. OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ .....              | 15 |

**1. BADANIA LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE.**

| <b>Lp.</b> | <b>Procedura</b>   | <b>Cena w zł</b>            |
|------------|--|-----------------------------|
| 1.         | konsultacje specjalistyczne w oddziałach szpitalnych (cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)   | 150,00                      |
| 2.         | badanie specjalistyczne lekarza profilaktyka zakończone wydaniem zaświadczenia lekarskiego   | 110,00                      |
| 3.         | badanie z zaświadczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych   | 110,00                      |
| 4.         | badanie z zaświadczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych przy badaniu profilaktycznym  | 35,00                       |
| 5.         | badania z orzeczeniem dla osób ubiegających się lub posiadających prawo jazdy kat. A,B,T,AM  | 162,60 +23% VAT<br>= 200,00 |
| 6.         | badania z orzeczeniem dla osób ubiegających się lub posiadających prawo jazdy kat. C, D  | 162,60 +23% VAT<br>= 200,00 |
| 7.         | badania profilaktyczne z orzeczeniem dla kierowców wykonujących transport drogowy  | 200,00                      |
| 8.         | badania z orzeczeniem dla osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego  | 350,00 +23% VAT<br>= 430,50 |
| 9.         | badanie lekarskie z orzeczeniem dla osób ubiegających się lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  | 250,00 +23% VAT<br>= 307,50 |
| 10.        | badania z orzeczeniem dla osób posiadających lub ubiegających się o pozwolenie na broń   | 300,00 +23% VAT<br>= 369,00 |
| 11.        | badania z orzeczeniem dla osób ubiegających się lub posiadających licencję detektywa   | 180,00 +23% VAT<br>= 221,40 |
| 12.        | badanie psychiatryczne osoby ubiegającej się lub posiadającej licencję detektywa   | 100,00 +23% VAT<br>= 123,00 |
| 13.        | badania z orzeczeniem dla osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej np. ster motorzyści  | 280,00 +23% VAT<br>=344,40  |
| 14.        | badanie psychiatryczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | 100 zł +23% VAT<br>= 123,00 |
| 15.        | zaświadczenie lekarskie dla ZUS.KRUS na potrzeby postępowania rentowego oraz o przyznanie świadczeń z tytułu wypadków przy pracy czy chorób zawodowych, w postępowaniach o odszkodowania, np. dla PZU  | 40,65 +23VAT<br>= 50,00     |
| 16.        | zaświadczenie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji w celu uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych  | 40,65 +23VAT<br>= 50,00     |
| 17.        | zaświadczenie wydawane na życzenie pacjenta w innych celach (poza leczniczych)   | 40,65 +23VAT<br>= 50,00     |

## 2. HOSPITALIZACJA

Cena hospitalizacji jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

Pacjent jest zobowiązany do uiszczenia przedpłaty w wysokości 3.000,00 za planowany zabieg w dniu przyjęcia do Szpitala na zaplanowaną hospitalizację.

Pacjenci ze skierowaniem z innych jednostek medycznych są rozliczani w ramach umów zawartych przez SP ZOZ MSWiA w Gdańsku z kierującą jednostką medyczną.

Opłata za przechowywanie zwłok /powyżej 72 godzin / 60 zł za każdą rozpoczętą dobę

### Pododdział Urologiczny

| Lp. | Procedura   | Cena w zł   |
|-----|---|-------------|
| 1.  | Laserowa enukleacja prostaty HoLEP: (holmowa laserowa chirurgia prostaty)             |             |
|     | - zabieg – objętość prostaty do 200 ml  | 8500,00 zł  |
|     | - zabieg – objętość prostaty powyżej 200 ml   | 10000,00 zł |
| 2.  | Leczenie zaburzeń erekcji falą uderzeniową (Li-ESWT) - 5 zabiegów                     | 4250,00 zł  |
|     | - dodatkowy zabieg  | 850,00 zł   |
| 3.  | Leczenie skrzywienia prącia falą uderzeniową (Li-ESWT) - 4 zabiegi                    | 3000,00 zł  |
| 4.  | Leczenie zapalenia / zespołu bólowego prostaty falą uderzeniową (Li-ESWT) - 4 zabiegi | 3000,00 zł  |

Objętość prostaty jest określona na podstawie badania radiologicznego USG/TK/MRI

## 3. REHABILITACJA

| Lp.                      | Rodzaj usługi                                   | Cena w zł |
|--------------------------|---|-----------|
| <b>Kinezyterapia</b>     |   |           |
| 1.                       | Ćwiczenia bierne                                | 70,00     |
| 2.                       | Ćwiczenia czynno-bierne                         | 60,00     |
| 3.                       | Ćwiczenia czynne w odciążeniu                   | 60,00     |
| 4.                       | Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem          | 60,00     |
| 5.                       | Ćwiczenia czynne wolne i z oporem               | 50,00     |
| 6.                       | Ćwiczenia wspomagane                            | 50,00     |
| 7.                       | Ćwiczenia izometryczne                          | 60,00     |
| 8.                       | Ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych         | 70,00     |
| 9.                       | Pionizacja i nauka poruszania się               | 60,00     |
| 10.                      | Neuromobilizacje                                | 70,00     |
| 11.                      | Neuroterapia kończyny górnej aparatem Aмео Boom | 70,00     |
| 12.                      | Ergometr kardiologiczny                         | 60,00     |
| 13.                      | Ćwiczenia ogólnousprawniające                   | 30,00     |
| <b>Masaż</b>             |   |           |
| 14.                      | Masaż suchy – częściowy (jedna okolica ciała)   | 100,00    |
| <b>Elektrolecznictwo</b> |   |           |
| 15.                      | Galwanizacja                                    | 30,00     |
| 16.                      | Jonoforeza (bez leku)                           | 30,00     |

|                                      |   |        |
|--------------------------------------|---|--------|
| 17.                                  | Elektrostymulacja   | 30,00  |
| 18.                                  | Prądy diadynamiczne   | 30,00  |
| 19.                                  | Prądy interferencyjne   | 30,00  |
| 20.                                  | Prądy TENS  | 30,00  |
| 21.                                  | Ultradźwięki miejscowe  | 30,00  |
| 22.                                  | Ultrafonoreza (lek przynosi pacjent)                                  | 30,00  |
| 23.                                  | Pole magnetyczne (jedna okolica ciała)                                | 30,00  |
| 24.                                  | Laser (jedna okolica ciała)   | 30,00  |
| 25.                                  | Bioptron (jedna okolica ciała)  | 30,00  |
| 26.                                  | Solux (jedna okolica ciała)   | 30,00  |
| 27.                                  | Diatermia krótkofalowa (jedna okolica ciała)                          | 30,00  |
| 28.                                  | Terapii Tecar   | 150,00 |
| 29.                                  | Fala Uderzeniowa  | 100,00 |
| 30.                                  | Laser wysokoenergetyczny MLS  | 100,00 |
| 31.                                  | Masaż funkcjonalny 1 cz.  | 100,00 |
| 32.                                  | Trening interwałowy   | 100,00 |
| <b>Kąpiele wirowe</b>                |   |        |
| 33.                                  | Kąpiel wirowa kończyn górnych   | 70,00  |
| 34.                                  | Kąpiel wirowa kończyn dolnych   | 90,00  |
| <b>REHABILITACJA – PAKIETY USŁUG</b> |   |        |
| 35.                                  | PAKIET 1 - laser skaner, elektroterapia, trening interwałowy          | 200,00 |
| 36.                                  | PAKIET 2 - fala uderzeniowa, laser skaner, terapii tecar              | 250,00 |
| 37.                                  | PAKIET 3 - terapii tecar, terapia ręki, laser                         | 300,00 |
| 38.                                  | PAKIET 4 - terapii tecar, masarz funkcjonalny 1 cz., fala uderzeniowa | 300,00 |

#### 4. USŁUGI PORADNI PSYCHOLOGICZNEJ (DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH)

| Lp. | Procedura  | Cena w zł                    |
|-----|--|------------------------------|
| 1.  | Badanie psychologiczne kierowcy:   |                              |
|     | - podstawowe / kierowca zawodowy   | 121,95 + 23% VAT<br>= 150,00 |
|     | - powypadkowe  | 200,00 + 23% VAT<br>= 246,00 |
|     | - badanie kierowcy zatrzymanego pod wpływem alkoholu, przekroczenie punktów karnych  | 200,00 + 23% VAT<br>= 246,00 |
|     | - badanie psychologiczne instruktora i egzaminatora nauki jazdy  | 162,60 + 23% VAT<br>= 200,00 |
| 2.  | Badanie psychologiczne kierowców pojazdów uprzywilejowanych.   | 162,60 + 23% VAT<br>= 200,00 |
| 3.  | Badanie komercyjne psychologiczne pracujących na wysokości, operatorów wózków widłowych, kierowca pojazdów służbowych itp.     | 150,00 + 23% VAT<br>= 184,50 |
| 4.  | Badanie profilaktyczne psychologiczne pracujących na wysokości, operatorów wózków widłowych, kierowca pojazdów służbowych itp. | 150,00                       |
| 5.  | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na posiadanie broni  | 250,00 + 23% VAT<br>= 307,50 |
| 6.  | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o licencję detektywa  | 200,00 + 23% VAT<br>= 246,00 |
| 7.  | Badanie psychologiczne strażnika gminnego  | 200,00 + 23% VAT<br>= 246,00 |
| 8.  | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do  | 250,00 + 23% VAT             |

|     |  |                             |
|-----|--|-----------------------------|
|     | wykonywania lub kierowania działalnością gosp. lub bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją | = 307,50                    |
| 9.  | Badanie kandydata na sędziego, prokuratora, kuratora.  | 250,00 +23% VAT<br>= 307,50 |
| 10. | Badanie diagnostyczne (m.in. w kierunku zmian organicznych) (m.in. dla potrzeb Wojew. Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności)                  | 200,00 +23% VAT<br>= 246,00 |
| 11. | Badanie psychologiczno-diagnostyczne (komercyjne, bez skierowania), badanie osobowości lub badanie funkcji poznawczych                             | 250,00 +23% VAT<br>= 307,50 |
| 12. | Badanie psychologiczne z orzeczeniem o przydatności do wykonywania określonego zawodu  | 200,00 +23% VAT<br>=246,00  |
| 13. | Porada psychologiczna, sesja psychoterapii   | 121,95 +23% VAT<br>= 150,00 |
| 14. | Psychologiczne badanie pracownika ochrony fizycznej.   | 162,60 +23% VAT<br>= 200,00 |
| 15. | Badanie profilaktyczne widzenia stereoskopowego lub zmierzchowego  | 50,00                       |
| 16. | Badanie komercyjne widzenia stereoskopowego lub zmierzchowego  | 50,00 +23% VAT<br>= 61,50   |
| 17. | Odpis orzeczenia   | 10,00 +23% VAT<br>= 12,30   |

## 5. ENDOSKOPIA

| Lp. | Procedura   | Cena w zł |
|-----|---|-----------|
| 1.  | Konsultacja specjalistyczna   | 120,00    |
| 2.  | Konsultacja proktologiczna z anoskopią                              | 200,00    |
| 3.  | Ocena histopatologiczna wycinka                                     | 60,00     |
| 4.  | Gastroskopia z testem ureazowym                                     | 350,00    |
| 5.  | Gastroskopia z polipektomią   | 650,00    |
| 6.  | Gastroskopia z poszerzeniem światła przełyku                        | 800,00    |
| 7.  | Gastroskopia z założeniem protezy samorozprężalnej                  | 8 000,00  |
| 8.  | Obliteracja żyłaków przełyku  | 3 000,00  |
| 9.  | Leczenie otyłości z założeniem balonu dożołądkowego                 | 8400,00   |
| 10. | Kapsuła endoskopowa   | 4000,00   |
| 11. | PEG   | 2000,00   |
| 12. | Koagulacja zmian naczyniowych argonem                               | 700,00    |
| 13. | Kolonoskopia diagnostyczna  | 500,00    |
| 14. | Kolonoskopia z polipektomią prostą                                  | 700,00    |
| 15. | Kolonoskopia z polipektomią złożoną                                 | 900,00    |
| 16. | Rektoskopia   | 200,00    |
| 17. | Sigmoidoskopia  | 400,00    |
| 18. | Założenie protezy dojelitowej                                       | 8 000,00  |
| 19. | Poszerzenie balonem światła jelita                                  | 700,00    |
| 20. | Endoskopia górnego lub dolnego odcinka p pokarmowego:               |           |
| 21. | - z mukozektomią  | 1 500,00  |
| 22. | - z dyssekcją   | 2 500,00  |
| 23. | Biopsja jednego wycinka   | 70,00     |
| 24. | Znieczulenie (sedacja) do gastroskopii lub kolonoskopii             | 100,00    |
| 25. | Znieczulenia ogólne z udziałem lekarza anestezjologa                | 400,00    |
| 26. | Leczenie choroby hemoroidalnej metodą opaskowania lub sklerotyzacji | 400,00    |

|     |   |          |
|-----|---|----------|
| 27. | Leczenie choroby hemoroidalnej z zakrzepicą okołoodbytniczą | 400,00   |
| 28. | Sfinkterotomia boczna w leczeniu szczeliny odbytu           | 400,00   |
| 29. | ECPW ze sfinkterotomią                                      |          |
| 30. | - z usunięciem złogów                                       | 3 600,00 |
| 31. | - z założeniem protezy                                      | 4 500,00 |
| 32. | - z wymianą protezy   | 3 600,00 |
| 33. | ECPW z założeniem protezy samorozprężalnej                  | 8 000,00 |
| 34. | Giętka Cystoskopia  | 350,00   |

### 6. BADANIA DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWE

| Lp. | Procedura                           | Cena w zł |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | iniekcja podskórna                  | 20,00     |
| 2.  | iniekcja domięśniowa                | 30,00     |
| 3.  | iniekcja dożylna                    | 40,00     |
| 4.  | pomiar RR                           | 10,00     |
| 5.  | badanie poziomu glukozy glukometrem | 10,00     |
| 6.  | wykonanie szczepienia               | 20,00     |

### 7. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

| Lp. | Procedura                          | Cena w zł |
|-----|------------------------------------|-----------|
| 1.  | badanie hist-pat (1 wycinek)       | 100,00    |
| 2.  | audiogram                          | 50,00     |
| 3.  | spirometria                        | 50,00     |
| 4.  | perymetria - badanie pola widzenia | 50,00     |

### 8.SZCZEPIENIA

| Lp. | Procedura   | Cena w zł |
|-----|---|-----------|
| 1.  | p/WZW B   | 75,00     |
| 2.  | p/WZW A i B   | 230,00    |
| 3.  | p/tężcowi   | 50,00     |
| 4.  | p/odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu ( FSME-Immun, Encepur ) | 150,00    |
| 5.  | Szczepionka VAXIGRIP (p/grypie)   | 70,00     |
| 6.  | p/dur brzuszny  | 200,00    |
| 7.  | Konsultacja lekarska przed szczepieniem                                   | 20,00     |

### 9. BADANIA TOMOGRAFEM KOMPUTEROWYM CT (TK)

| Lp. | Rodzaj badania TK  | Cena w zł |
|-----|--|-----------|
| 1.  | TK - GŁOWA - bez środka kontrastowego                            | 330,00    |
| 2.  | TK - GŁOWA - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego    | 440,00    |
| 3.  | TK - GŁOWA - angio   | 500,00    |
| 4.  | TK - ZATOKI - bez środka kontrastującego                         | 330,00    |
| 5.  | TK - ZATOKI - bez i z następowym podaniem środka kontrastującego | 390,00    |
| 6.  | TK - OKOLICA SZCZĘKOWO-TWARZOWA                                  | 330,00    |
| 7.  | TK - STAWY SKRONIOWO-ŻUCHWOWE                                    | 330,00    |

|     |   |         |
|-----|---|---------|
| 8.  | TK - KOŚĆ SKRONIOWA - bez środka kontrastowego  | 390,00  |
| 9.  | TK - KOŚĆ SKRONIOWA - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego  | 500,00  |
| 10. | TK - OCZODOŁY - bez środka kontrastującego  | 330,00  |
| 11. | TK - OCZODOŁY - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego, oraz kolejne przekroje                        | 390,00  |
| 12. | TK - SZYJA, TKANKI MIĘKKIE - bez środka kontrastowego   | 330,00  |
| 13. | TK - SZYJA, TKANKI MIĘKKIE - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego                                   | 500,00  |
| 14. | TK - ŁUK AORTY i TĘTNICE DOGŁOWOWE - angio  | 610,00  |
| 15. | TK - KLATKA PIERSIOWA - wysoka rozdzielczość  | 390,00  |
| 16. | TK - KLATKA PIERSIOWA - bez środka kontrastowego  | 330,00  |
| 17. | TK - KLATKA PIERSIOWA - bez i z następowym dożylnym podaniem środka kontrastowego                               | 500,00  |
| 18. | TK - KLATKA PIERSIOWA - niskodawkowe  | 300,00  |
| 19. | TK - AORTA PIERSIOWA - angio  | 500,00  |
| 20. | TK - TĘTNICE PŁUCNE - angio   | 500,00  |
| 21. | TK - AORTA BRZUSZNA - angio   | 500,00  |
| 22. | TK - AORTA PIERSIOWA i BRZUSZNA - angio   | 720,00  |
| 23. | TK - JAMA BRZUSZNA - bez środka kontrastowego   | 390,00  |
| 24. | TK - JAMA BRZUSZNA - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego, wielofazowe                              | 550,00  |
| 25. | TK - JAMA BRZUSZNA i MIEDNICA - bez środka kontrastowego  | 440,00  |
| 26. | TK - JAMA BRZUSZNA i MIEDNICA MNIEJSZA - bez i z następowym dożylnym podaniem środka kontrastowego, wielofazowe | 720,00  |
| 27. | TK - UROGRAFIA  | 720,00  |
| 28. | TK - ENTEROGRAFIA   | 610,00  |
| 29. | TK - MIEDNICA MNIEJSZA - bez środka kontrastowego   | 330,00  |
| 30. | TK - MIEDNICA MNIEJSZA - bez i z następowym dożylnym podaniem środka kontrastowego                              | 440,00  |
| 31. | TK - JAMA BRZUSZNA i MIEDNICA MNIEJSZA - angio  | 610,00  |
| 32. | TK - KOŃCZYNA DOLNA - określona okolica anatomiczna, bez podania środka kontrastowego                           | 390,00  |
| 33. | TK - KOŃCZYNA DOLNA - określona okolica anatomiczna, bez i z następowym dożylnym podaniem środka kontrastowego  | 500,00  |
| 34. | TK - KOŃCZYNA GÓRNA - określona okolica anatomiczna, bez podania środka kontrastowego                           | 390,00  |
| 35. | TK - KOŃCZYNA GÓRNA - określona okolica anatomiczna, bez i z następowym podaniem środka kontrastowego           | 500,00  |
| 36. | TK - KOŃCZYN DOLNYCH - angio  | 770,00  |
| 37. | TK - STAWY  | 330,00  |
| 38. | TK - KRĘGOSŁUP SZYJNY - bez podania środka kontrastowego  | 330,00  |
| 39. | TK - KRĘGOSŁUP SZYJNY - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego  | 440,00  |
| 40. | TK aorty i TK kończyn dolnych - angio   | 880,00  |
| 41. | TK klatki piersiowej i TK jamy brzusznej  | 880,00  |
| 42. | TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + TK miednicy  | 1100,00 |
| 43. | TK - KRĘGOSŁUP PIERSIOWY - bez podania środka kontrastowego   | 330,00  |
| 44. | TK - KRĘGOSŁUP PIERSIOWY - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego                                     | 440,00  |

|     |   |        |
|-----|---|--------|
| 45. | TK - KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY - bez podania środka kontrastowego                                 | 330,00 |
| 46. | TK - KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY - bez i z następowym podaniem środka kontrastowego                 | 440,00 |
| 47. | TK – KRĘGOSŁUP - więcej niż jeden odcinek, bez podania środka kontrastowego                 | 500,00 |
| 48. | TK - KRĘGOSŁUP - więcej niż jeden odcinek, bez i z następowym podaniem środka kontrastowego | 720,00 |

### 10. BADANIA RTG

| Lp. | Rodzaj badania RTG  | Cena w zł |
|-----|---|-----------|
| 1.  | RTG CZASZKI – projekcja PA i boczna   | 55,00     |
| 2.  | RTG CZASZKI – projekcja PA, boczna i półosiowa                                | 65,00     |
| 3.  | RTG TWARZOCZASZKI – projekcja PA  | 45,00     |
| 4.  | RTG ŻUCHWY – projekcja PA i skośne  | 80,00     |
| 5.  | RTG ZATOK – projekcja PA  | 45,00     |
| 6.  | RTG NOSA – projekcja boczna   | 45,00     |
| 7.  | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO – projekcja AP i boczna                               | 65,00     |
| 8.  | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO – projekcje skośne i bok                              | 80,00     |
| 9.  | RTG ZĘBA OBROTNIKA – projekcja celowana                                       | 45,00     |
| 10. | RTG KRĘGOSŁUPA C7-Th1 – projekcja celowana                                    | 45,00     |
| 11. | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO – projekcje w ustawieniach czynnościowych             | 65,00     |
| 12. | RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO – projekcja AP i boczna                            | 65,00     |
| 13. | RTG KRĘGOSŁUPA Th7-L5 – projekcja celowana                                    | 45,00     |
| 14. | RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO – projekcja AP i boczna                   | 65,00     |
| 15. | RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO – projekcje skośne                        | 65,00     |
| 16. | RTG KRĘGOSŁUPA L5-S1 – projekcje celowane                                     | 45,00     |
| 17. | RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO – projekcje w ustawieniach czynnościowych | 65,00     |
| 18. | RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ – projekcja AP i boczne                        | 65,00     |
| 19. | RTG MIEDNICY – projekcja AP   | 55,00     |
| 20. | RTG – cystouretrografia   | 200,00    |
| 21. | RTG STAWU BIODROWEGO – projekcja AP   | 45,00     |
| 22. | RTG STAWU BIODROWEGO – projekcja osiowa                                       | 45,00     |
| 23. | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH – projekcja PA                                 | 45,00     |
| 24. | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH – projekcja AP i skośne                        | 65,00     |
| 25. | RTG STAWU BARKOWEGO – projekcja AP  | 45,00     |
| 26. | RTG STAWU BARKOWEGO – projekcje dodatkowe                                     | 45,00     |
| 27. | RTG ŁOPATKI – projekcja AP i styczna  | 55,00     |
| 28. | RTG OBOJCZYKA – projekcja PA  | 45,00     |
| 29. | RTG OBOJCZYKA – projekcja styczna   | 45,00     |
| 30. | RTG KOŚCI RAMIENNEJ – projekcja AP i boczna                                   | 55,00     |
| 31. | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO – projekcja AP i boczna                                  | 55,00     |
| 32. | RTG PRZEDRAMIENIA – projekcja AP i boczna                                     | 55,00     |
| 33. | RTG NADGARSTKA – projekcja PA i boczna  | 55,00     |
| 34. | RTG NADGARSTKA – projekcje dodatkowe  | 35,00     |
| 35. | RTG DŁONI – projekcja porównawcza (obie dłonie AP)                            | 45,00     |
| 36. | RTG DŁONI – dwie projekcje (jedna dłoń)                                       | 55,00     |



|     |   |        |
|-----|---|--------|
| 37. | RTG PALCÓW DŁONI – dwie projekcje   | 45,00  |
| 38. | RTG KOŚCI UDOWEJ – projekcja AP i boczna                                      | 65,00  |
| 39. | RTG STAWÓW KOLANOWYCH – projekcja AP i boczna                                 | 80,00  |
| 40. | RTG STAWU KOLANOWEGO – projekcja AP i boczna                                  | 55,00  |
| 41. | RTG RZEPEK – projekcja osiowa   | 35,00  |
| 42. | RTG KOŚCI PODUDZIA – projekcja AP i boczna                                    | 55,00  |
| 43. | RTG STAWU SKOKOWEGO – projekcja AP i boczna                                   | 65,00  |
| 44. | RTG STAWU SKOKOWEGO – projekcje dodatkowe                                     | 35,00  |
| 45. | RTG KOŚCI PIĘTOWYCH – projekcje boczne  | 45,00  |
| 46. | RTG KOŚCI PIĘTOWEJ – projekcja osiowa   | 35,00  |
| 47. | RTG STOPY – projekcje w pozycji stojącej (trzy projekcje)                     | 80,00  |
| 48. | RTG ŚRÓDSTOPIA – projekcja AP i skośna  | 55,00  |
| 49. | RTG PALCÓW STOPY – dwie projekcje   | 45,00  |
| 50. | RTG STÓP - projekcja porównawcza AP   | 45,00  |
| 51. | RTG STÓP - trzy projekcje   | 65,00  |
| 52. | RTG STOPY - dwie projekcje  | 55,00  |
| 53. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ – projekcja PA  | 50,00  |
| 54. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ – projekcja PA i boczna                                 | 70,00  |
| 55. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ – projekcja AP na leżąco                                | 45,00  |
| 56. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ – projekcja AP przyłożkowo                              | 55,00  |
| 57. | RTG ŻEBER JEDNEJ STRONY – projekcja AP/PA i skośna                            | 65,00  |
| 58. | RTG ŻEBER OBUSTRONNIE – projekcja AP/PA i skośne                              | 75,00  |
| 59. | RTG MOSTKA – dwie projekcje   | 55,00  |
| 60. | RTG STAWÓW MOSTKOWO-OBOJCZYKOWYCH – trzy projekcje                            | 65,00  |
| 61. | RTG JAMY BRZUSZNEJ – projekcja AP   | 50,00  |
| 62. | RTG JAMY BRZUSZNEJ – projekcja poziomym promieniem w pozycji leżącej          | 50,00  |
| 63. | RTG PRZEWODU POKARMOWEGO – pasaż jelitowy z użyciem znaczników „Time Marker”. | 350,00 |
| 64. | RTG PRZEWODU POKARMOWEGO – górny odcinek z kontrastem                         | 180,00 |
| 65. | RTG PRZEWODU POKARMOWEGO – pasaż jelitowy z kontrastem                        | 200,00 |
| 66. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ – zdjęcia celowane podczas skopii                       | 35,00  |
| 67. | RTG KRĘGOSŁUPA  | 170,00 |
| 68. | RTG KOŃCZYNY DOLNEJ L lub P   | 110,00 |
| 69. | RTG KOŃCZYN DOLNYCH   | 170,00 |
| 70. | RTG CZASZKI – projekcja PA i boczna   | 55,00  |

### 11. BADANIA USG

| Lp. | Rodzaj badania USG                                 | Cena w zł |
|-----|--|-----------|
| 1.  | Jama brzuszna                                      | 180,00    |
| 2.  | Jama opłucnowa                                     | 160,00    |
| 3.  | Tarczycyca, ślinianki                              | 160,00    |
| 4.  | Szyja  | 180,00    |
| 5.  | Tkanki miękkie                                     | 160,00    |
| 6.  | Węzły chłonne                                      | 160,00    |
| 7.  | Transrektalne TRUS – gruczołu krokowego            | 250,00    |
| 8.  | Transrektalne ocena kanału odbytnicy - proktologia | 250,00    |
| 9.  | Piersi   | 200,00    |
| 10. | Moszna   | 180,00    |

|     |   |        |
|-----|---|--------|
| 11. | Staw kolanowy (jeden)   | 200,00 |
| 12. | Stawy kolanowe (dwa)  | 350,00 |
| 13. | Bark (jeden)  | 200,00 |
| 14. | Barki (dwa)   | 350,00 |
| 15. | Staw łokciowy (jeden)   | 200,00 |
| 16. | Staw łokciowy (dwa)   | 350,00 |
| 17. | Staw skokowy (jeden)  | 200,00 |
| 18. | Stawy skokowe (dwa)   | 350,00 |
| 19. | Doppler – tętnice jednej kończyny górnej lub dolnej                       | 200,00 |
| 20. | Doppler – tętnice obu kończyn górnych lub dolnych                         | 350,00 |
| 21. | Doppler – żyły jednej kończyny górnej lub dolnej                          | 200,00 |
| 22. | Doppler – żyły obu kończyn górnych lub dolnych                            | 350,00 |
| 23. | Doppler – żyły układu głębokiego i powierzchownego jednej kończyny dolnej | 260,00 |
| 24. | Doppler – żyły układu głębokiego i powierzchownego obu kończyn dolnych    | 480,00 |
| 25. | Doppler – aorta z tętnicami biodrowymi                                    | 200,00 |
| 26. | Doppler – aorta z tętnicami obu kończyn dolnych                           | 380,00 |
| 27. | Doppler – tętnice szyjne i kręgosłupowe                                   | 200,00 |
| 28. | Doppler – tętnice nerkowe   | 250,00 |
| 29. | Doppler – przetoka dializacyjna   | 200,00 |
| 30. | Doppler – układ wrotny wątroby  | 200,00 |
| 31. | USG ciąży (należy doliczyć poradę specjalistyczną - ginekologiczną)       | 150,00 |

### 12. EKG

| Lp. | Procedura                                | Cena w zł |
|-----|--|-----------|
| 1.  | badanie elektrokardiograficzne z opisem  | 45,00     |
| 2.  | badanie elektrokardiograficzne bez opisu | 30,00     |
| 3.  | opis EKG z zewnątrz                      | 15,00     |
| 4.  | badanie czynnościowe (wysiłkowe)         | 120,00    |
| 5.  | badanie metodą Holtera                   | 120,00    |
| 6.  | Badanie ECHO                             | 110,00    |
| 7.  | Badanie ECHO przezprzełykowe             | 320,00    |

### 13. TRANSPORT SANITARNY

| Lp. | Transport sanitarny  | Cena w zł                                     |
|-----|--|---|
| 1.  | Transport sanitarny typu „P” (ratownik medyczny, ratownik kierowca) do 20 km   | 180,00  |
| 2.  | Transport sanitarny typu „P” (ratownik medyczny, ratownik kierowca) powyżej 20 km  | 180,00 + 7,00 za każdy kilometr powyżej 20 km |
| 3.  | Transport sanitarny typu „S” (lekarz, ratownik medyczny, ratownik kierowca) 500 zł godzina pracy karetki (godzina pracy karetki rozliczana jest od lokalizacji SP ZOZ MSWiA w Gdańsku do punktu docelowego, postoju w oczekiwaniu na pacjenta i powrotu do SP ZOZ MSWiA w Gdańsku. Godzina pracy karetki rozliczana jest w odstępach pół godzinnych tj. za każde rozpoczęte pół godziny.) + 7,00 zł/km (kilometry liczone są do lokalizacji SP ZOZ MSWiA w Gdańsku do punktu docelowego, ewentualnego postoju w oczekiwaniu na pacjenta i powrotu do siedziby Zamawiającego) |   |

## 14. BADANIA LABORATORYJNE

| <b>Badania Biochemiczne</b>   |  |                  |
|-------------------------------|--|------------------|
| <b>Lp.</b>                    | <b>Nazwa badania</b>   | <b>Cena w zł</b> |
| 1.                            | Albumina w surowicy  | 6,00             |
| 2.                            | Aminotransferaza alanionowa (ALT) w surowicy   | 6,00             |
| 3.                            | Aminotransferaza asparaginowa (AST) w surowicy   | 6,00             |
| 4.                            | Amylaza (w surowicy, moczu, płynach z jam ciała)   | 6,00             |
| 5.                            | Antystreptolizyny (ASO) w surowicy   | 10,00            |
| 6.                            | Białko C-reaktywne (CRP) w surowicy  | 16,00            |
| 7.                            | Białko całkowite (w surowicy, w moczu)   | 6,00             |
| 8.                            | Bilirubina całkowita w surowicy  | 6,00             |
| 9.                            | Całkowita zdolność wiązania żelaza w surowicy (TIBC)                                     | 6,00             |
| 10.                           | Cholesterol całkowity w surowicy   | 6,00             |
| 11.                           | Cholesterol HDL w surowicy   | 6,00             |
| 12.                           | Cholesterol LDL w surowicy   | 6,00             |
| 13.                           | Czynnik reumatoidalny w surowicy (RF)  | 12,00            |
| 14.                           | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) w surowicy  | 6,00             |
| 15.                           | Ferrytyna w surowicy   | 25,00            |
| 16.                           | Fosfataza alkaliczna w surowicy (ALP,FALK)   | 6,00             |
| 17.                           | Fosfor nieorganiczny (w surowicy, moczu)   | 6,00             |
| 18.                           | Glukoza (w surowicy, moczu, płynach)   | 6,00             |
| 19.                           | Kał na krew utajoną  | 15,00            |
| 20.                           | Kał badanie ogólne   | 10,00            |
| 21.                           | Kinaza kreatynowa (CK, CPK) w surowicy   | 6,00             |
| 22.                           | Kinaza kreatynowa MB (CK – MB) w surowicy  | 25,00            |
| 23.                           | Kreatynina (w surowicy, moczu)   | 6,00             |
| 24.                           | Kwas moczowy (w surowicy, moczu)   | 6,00             |
| 25.                           | Lipidowy profil w surowicy   | 30,00            |
| 26.                           | Magnez (Mg) (w surowicy, moczu)  | 6,00             |
| 27.                           | Mocznik w surowicy   | 6,00             |
| 28.                           | Mocz – badanie ogólne  | 6,50             |
| 29.                           | Odczyn kiłowy (USR)  | 10,00            |
| 30.                           | Potas (w surowicy, moczu)  | 5,00             |
| 31.                           | Równowaga kwasowo-zasadowa pH, PCO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , NZ, pO <sub>2</sub> | 12,00            |
| 32.                           | Sód (w surowicy, moczu)  | 5,00             |
| 33.                           | Trójglicerydy w surowicy   | 6,00             |
| 34.                           | Wapń całkowity (w surowicy, moczu)   | 6,00             |
| 35.                           | Żelazo (Fe) w surowicy   | 6,00             |
| 36.                           | γ-glutamylotranspeptydaza (GGTp) w surowicy  | 6,00             |
| <b>Badania Hematologiczne</b> |  |                  |
| 37.                           | Czas krzepnięcia kaolinowo-kefalinowy (APTT) w osoczu                                    | 9,00             |
| 38.                           | Czas protrombinowy – INR w osoczu  | 9,00             |
| 39.                           | Fibrynogen w osoczu  | 11,00            |
| 40.                           | Grupa krwi   | 25,00            |
| 41.                           | Morfologia   | 13,00            |
| 42.                           | Odczyn Biernackiego (OB)   | 5,50             |
| 43.                           | Retikulocyty   | 9,50             |
| 44.                           | Rozmaz krwi obwodowej  | 4,00             |

| <b>Badania Immunochemiczne</b>                  |   |        |
|---|---|--------|
| 45.   | Antygen Hbs Ag w surowicy                                   | 16,00  |
| 46.   | Przeciwciała anty HIV1 / HIV2 w surowicy                    | 32,00  |
| 47.   | Antygen rakowo płodowy (karcionoembrionalny CEA) w surowicy | 38,00  |
| 48.   | Test potwierdzenia HIV (WB)                                 | 300,00 |
| 49.   | Antygen specyficzny gruczołu krokowego (PSA) w surowicy     | 37,00  |
| 50.   | HCV RNA ilościowo   | 300,00 |
| 51.   | WR TEST potwierdzenia                                       | 135,00 |
| 52.   | Hormon tyerotropowy (TSH) w surowicy                        | 25,00  |
| 53.   | Przeciwciała anty HBC w surowicy                            | 30,00  |
| 54.   | Przeciwciała anty HBS w surowicy                            | 34,00  |
| 55.   | Przeciwciała anty HCV w surowicy                            | 30,00  |
| 56.   | Przeciwciała anty Hbe w surowicy                            | 30,00  |
| 57.   | Trójiodotyronina (FT3) w surowicy                           | 25,00  |
| 58.   | Tyroksyna wolna (Triiodotyronina - FT4)                     | 25,00  |
| 59.   | Transferyna w surowicy                                      | 25,00  |
| 60.   | Troponina w surowicy  | 28,00  |
| 61.   | D-Dimer   | 30,00  |
| 62.   | LDH   | 6,00   |
| 63.   | CHLORKI   | 3,00   |
| 64.   | OŁÓW  | 85,00  |
| 65.   | PŁYTKI KRWI NA CYTRYNIAN                                    | 15,00  |
| 66.   | CYNKOPROTOPORFIRYNA   | 72,00  |
| <b>Badania Mikrobiologiczne</b>                 |   |        |
| 67.   | Kał – badanie w kierunku wykrycia Salmonelli-Shigella       | 80,00  |
| 68.   | Etanol  | 30,00  |
| <b>Dodatkowo:</b>                               |   |        |
| - za pobranie krwi od 1-go pacjenta.....5,00 zł |   |        |

**15. USŁUGI STERYLIZACYJNE**

Ceny ustalane indywidualnie na podstawie umowy.

**16. CENNIK USŁUG W PORADNI CHIRURGICZNEJ**

| Lp.   | Procedura                           | Cena w zł |
|---|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00    |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |           |

**17. CENNIK USŁUG W PORADNI CHIRURGICZNEJ W ZAKRESIE PROKTOLOGII**

| Lp. | Procedura                                   | Cena w zł |
|-----|---|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna                      | 120,00    |
| 2.  | Porada specjalistyczna + badanie per rectum | 150,00    |

**18. CENNIK USŁUG W PORADNI ORTOPEDYCZNEJ**

| <b>Lp.</b>  | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |                  |

**19. CENNIK USŁUG W PORADNI DIABETOLOGICZNEJ**

| <b>Lp.</b>  | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |                  |

**20. CENNIK USŁUG W PORADNI OTOLARYNGOLOGICZNEJ**

| <b>Lp.</b>  | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |                  |

**21. CENNIK USŁUG W PORADNI OKULISTYCZNEJ**

| <b>Lp.</b>  | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |                  |

**22. CENNIK USŁUG W PORADNI PULMONOLOGICZNEJ**

| <b>Lp.</b>  | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł. |                                     |                  |

**23. CENNIK USŁUG W PORADNI GINEKOLOGICZNO- POŁOZNICZEJ**

| <b>Lp.</b>   | <b>Procedura</b>                    | <b>Cena w zł</b> |
|--|-------------------------------------|------------------|
| 1.   | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00           |
| Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla |                                     |                  |

poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

#### 24. CENNIK USŁUG W PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

| Lp. | Procedura                            | Cena w zł |
|-----|--------------------------------------|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna w tym EKG     | 120,00    |
| 2.  | Badanie czynnościowe (wysiłkowe)     | 100,00    |
| 3.  | Badanie metodą Holtera               | 100,00    |
| 4.  | Badanie echokardiograficzne z opisem | 120,00    |

Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

#### 25. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI NEUROLOGICZNEJ

| Lp. | Procedura                           | Cena w zł |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 160,00    |

Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

#### 26. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI GASTROENTEROLOGICZNEJ

| Lp. | Procedura                           | Cena w zł |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | Kał na kalprotektynę                | 150,00    |
| 2.  | PH metria                           | 970,00    |
| 3.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00    |

Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

#### 27. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI DERMATOLOGICZNEJ

| Lp. | Procedura                           | Cena w zł |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00    |

Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

#### 28. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W PORADNI PSYCHIATRYCZNEJ

| Lp. | Procedura                           | Cena w zł |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1.  | Porada specjalistyczna - komercyjna | 120,00    |

Cena wykonanych procedur jest ustalona na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych (gruper JGP). Wartość 1 punktu 2,00 zł.

**29. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH IZBY PRZYJĘĆ**

| <b>Lp.</b> | <b>Procedura</b>  | <b>Cena w zł</b> |
|------------|---|------------------|
| 1.         | Usunięcie ciała obcego położonego powierzchownie            | 70,00            |
| 2.         | Chirurgiczne zaopatrzenie ran do 5 cm (opatrunek mały)      | 100,00           |
| 3.         | Chirurgiczne zaopatrzenie ran powyżej 5 cm (opatrunek duży) | 130,00           |

**30. ZAŚWIADCZENIA**

| <b>Lp.</b> | <b>Procedura</b>   | <b>Cena w zł</b>           |
|------------|--|----------------------------|
| 1.         | Zaświadczenie lekarskie dla ZUS, KRUS na potrzeby postępowania rentowego oraz o przyznaniu świadczeń z tytułu wypadków przy pracy czy chorób zawodowych, w postępowaniach o odszkodowania, np. dla PZU | 40,65 + 23% VAT<br>= 50,00 |
| 2.         | Zaświadczenie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji w celu uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych  | 40,65 + 23% VAT<br>= 50,00 |
| 3.         | Zaświadczenie wydawane na życzenie pacjenta w innych celach (poza leczniczych)   | 40,65 + 23% VAT<br>= 50,00 |

**31. OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

| <b>Lp.</b> | <b>Procedura</b>  | <b>Cena w zł</b> |
|------------|---|------------------|
| 1.         | Sporządzenie jednej strony wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej | 12,50            |
| 2.         | Sporządzenie jednej strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej  | 0,40             |
| 3.         | Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych | 2,50             |

*Na podstawie art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz.U.2020.849 z dnia 13.05.2020 z późniejszymi zmianami).*