

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH**  
**Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach**



Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego ZOZ  
z dnia 25.08.2020

L.P.	NAZWA USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA
<b>LABORATORIUM ANALITYCZNE ZOZ ROPCZYCE</b>		
<b>CHEMIA KLINICZNA</b>		
1	Aminotransferaza alaninowa ALAT	5,50
2	Aminotransferaza asparagininowa ASPAT	5,50
3	Amylaza w surowicy	6,00
4	Albumina	7,00
5	Białko całkowite	6,00
6	Bilirubina całkowita	5,50
7	Bilirubina bezpośrednia	7,00
8	Bilirubina pośrednia	7,00
9	Cholesterol	6,00
10	Cholesterol HDL	8,00
11	Trójglicerydy	7,00
12	Fosfataza zasadowa ALP	7,00
13	Fosfataza kawaśna (całkowita) ACP	12,00
14	Fosforany	7,00
15	Gamma-glutamylotransferaza GGTP	6,00
16	Glukoza	5,00
17	Kinaza Kreatynowa CPK	10,00
18	CK MB mass	25,00
19	NT-proBNP	80,00
20	Kreatynina	6,00
21	Kwas moczowy	6,00
22	Magnez	7,00
23	Mocznik	5,50
24	Potas	5,00
25	Sód	5,00
26	Chlorki	5,00
27	Jonogram (Na, K, Cl)	15,00
28	Żelazo	11,00
29	wskaźnik przesączania kłębuszkowego GFR	6,00
30	Lipaza	18,00
31	Wapń	7,00
32	Kwas mlekowy	15,00
33	Troponina I	29,00
34	RKZ (gazometria krwi)	22,00
35	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	8,00
36	Amoniak w osoczu	40,00
37	Digoksyna w surowicy	50,00
38	kwas walproinowy	45,00
<b>HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA</b>		
1	Morfologia krwi obwodowej 3-DIFF	7,00
2	Morfologia krwi obwodowej 5-DIFF	11,00
3	Obraz krwi obwodowej - weryf. mikroskopowa	6,00
4	Retikulocyty	6,00
5	Wskaźnik protrombinowy / INR	7,00
6	APTT	7,00
7	Fibrynogen	15,00
8	OB.	5,00
9	D-Dimer	32,00
<b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>		
1	Ferrytyna	23,00
2	Witamina B12	24,00
3	kwas foliowy	24,00
4	TIBC / UIBC	18,00

<b>ANALITYKA OGÓLNA</b>		
1	Analiza moczu	6,00
2	Klirens kreatyniny (dobowa zbiórka moczu)	15,00
3	Mikroalbumina w moczu	12,00
4	Glukoza w moczu	5,00
5	Amylaza w moczu	6,00
6	Dobowa utrata białka z moczem	8,00
7	Białko w pojedynczej porcji moczu	8,00
8	Dobowa utrata sodu z moczem	8,00
9	Dobowa utrata potasu z moczem	8,00
10	Dobowa utrata magnezu z moczem	10,00
11	Dobowa utrata wapnia z moczem	10,00
<b>BADANIE KAŁU</b>		
1	Kał w kierunku pasożytów jelitowych (bez owsików)	15,00
2	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsików	8,00
3	Clostridium difficile	30,00
4	Krew utajona w kale	12,00
5	Antygen Helicobacter pylori w kale	15,00
6	Kalprotektyna	30,00
7	Antygen Lamblii w kale	29,00
<b>MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH</b>		
1	CRP	13,00
2	Prokalcytonina	85,00
3	Latex RF - ilościowo	12,00
4	Komórki LE	18,00
<b>INFEKCJE</b>		
1	HBs-antygen	16,00
2	HBs - przeciwciała	28,00
3	HCV - przeciwciała	28,00
4	Odczyn VDRL (WR)	10,00
5	Borelioza IgM	29,00
6	Borelioza IgG	29,00
7	Mononukleoza	15,00
8	Toxoplazmoza IgM	30,00
9	Toxoplazmoza IgG	30,00
10	Helicobacter pylori w surowicy - przeciwciała IgG	25,00
11	HIV Combo (przeciwciała+antygen p.24)	27,00
12	Antygen grypy A i B	25,00
<b>ENDOKRYNOLOGIA</b>		
1	Hormon tyreotropowy TSH	18,00
2	Wolna trójiodotyronina FT3	18,00
3	Wolna tyroksyna FT4	18,00
4	P/ciała a-TPO	27,00
5	P/ciała a-TG	27,00
6	Prolaktyna	23,00
7	Testosteron	23,00
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>		
1	Antygen specyficzny dla prostaty PSA	26,00
2	Free-PSA + wskaźnik FPSA/TPSA	26,00
3	Antygen raka jajnika Ca-125	30,00
4	Antygen karcinoembrionalny CEA	30,00
5	Antygen nowotworów przew. pokarmowego Ca 19-9	35,00
<b>MIKROBIOLOGIA</b>		
1	Posiew moczu	30,00
2	Wymaz z gardła , nosa, ucha, pochwy	35,00
3	Badanie mykologiczne - grzyby drożdżopodobne	35,00

4	Wymaz z rany	45,00
5	kał na posiew (wymaz z odbytu)	35,00
6	GBS - wymaz z pochwy	10,00
7	GBS - wymaz z odbytu	10,00
8	Posiew kału w kier. Yersinia	35,00
9	Posiew kału w kier. Campylobacter	45,00
10	Biologiczna kontrola skuteczności autoklawu SPORAL A	15,00
<b>INNE</b>		
1	Hemoglobina glikowana HbA1C	25,00
2	Witamina D 25(OH)	50,00
3	Borelioza w kleszczu	50,00
4	HCG - test przesiewowy w moczu (test ciążyowy)	8,00
5	HCG - test przesiewowy w surowicy (test ciążyowy)	10,00
<b>BADANIA WYSYŁKOWE</b>		
<b>SEROLOGIA GRUP KRWI</b>		
1	Oznaczenie grupy krwi	65,00
2	Przeglądowe badanie alloprzeciwciał odpornościowych (screening)	60,00
3	BTA (bezpośredni test antyglobulinowy)	20,00
4	KREWKARTA	20,00
5	Wpis grupy do trwałej ewidencji – 2 badania	85,00
6	Dopłata za oznaczenie alloprzeciwciał i fenotypu w RCKiK Rzeszów	zmienna - nie mniej niż 200,00
<b>POZOSTAŁE</b>		
1	P/c p. transglutaminazie tkankowej IgA (celiakia)	32,00
2	Proteinogram	20,00
3	Borelioza IgG BLOT	115,00
4	Borelioza IgM BLOT	115,00
5	Rubella IgM (test jakościowy)	44,00
6	Rubella IgG (test ilościowy)	28,00
7	Cytomegalia IgG – ilościowo	28,00
8	Cytomegalia IgM – jakościowo	40,00
9	toxoplazmoza - awidność	46,00
10	Alfafetoproteina AFP	26,00
11	Ca 15-3	28,00
12	Peptyd-C	32,00
13	Insulina	32,00
14	P/c przeciw receptorom TSH (TRAB)	50,00
15	Hormon adrenokortykotropowy ACTH	32,00
16	Parathormon	26,00
17	Kortyzol	26,00
18	Hormon wzrostu GH	23,00
19	Gonadotropina kosmówkowa HCG ilościowo	27,00
20	17-OH progesteron	27,00
21	DHEA-S	24,00
22	Hormon folikulotropowy FSH	23,00
23	Estradiol	23,00
26	Hormon luteinizujący LH ( podwykonawca)	23,00
25	Progesteron	20,00
26	ROMA - szacowanie ryzyka wystąpienia raka jajnika	75,00
27	FAI - indeks wolnych androgenów (Testosteron/SHBG)	45,00
28	P/c a-CCP	40,00
29	P/ciała przeciw jądrowe ANA	35,00
30	IgE całkowite	25,00
31	Panel wziewny	130,00
32	Panel pokarmowy	130,00
33	Panel pediatryczny	130,00
<b>Inne badania dostępne wg cennika podwykonawców</b>		

<b>PRACOWNIA RTG I USG</b>		
<b>BADANIA RADIOLOGICZNE KLASYCZNE</b>		
		Metodą analogową (klisza RTG)
1	RTG cefalometryczne	50,00
2	RTG czaszki x2	60,00
3	RTG czaszki na podstawie	35,00
4	RTG czaszki w projekcji bocznej	35,00
5	RTG dłoni (obie dłonie AP lub jedna AP, skos)	40,00
6	RTG gruczołów ślinowych	35,00
7	RTG inne (niewymienione w cenniku)	30,00
8	RTG okolicy jarzmowo-szczękowej	40,00
9	RTG jamy brzusznej	50,00
10	RTG kości kończyny dolnej - inne	30,00
11	RTG kości biodra osiowe 24x30	30,00
12	RTG klatki piersiowej	50,00
13	RTG klatki piersiowej z barytem	80,00
14	RTG klatki piersiowej boczne	40,00
15	RTG kanałów n. wzrokowych m. Rhese	40,00
16	RTG kości barku	35,00
17	RTG kości biodra 24x30	35,00
18	RTG kości krzyżowej jedna projekcja	40,00
19	RTG kości miednicy	50,00
20	RTG kości biodra x2 24X30	60,00
21	RTG kości ogonowej x2	60,00
22	RTG kości przedramienia AP, bok	50,00
23	RTG kości ramiennej AP, bok	50,00
24	RTG kości piętowej	30,00
25	RTG kręgosłupa - inne x2	60,00
26	RTG kręgosłupa krzyżowo-guzicznego x2	60,00
27	RTG kręgosłupa lędźwiowego w jednej projekcji	30,00
28	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego x2	60,00
29	RTG kręgosłupa piersiowego x2	60,00
30	RTG kręgosłupa piersiowego w jednej projekcji	30,00
31	RTG kręgosłupa szyjnego x2	60,00
32	RTG kręgosłupa szyjnego x1 18x24	30,00
33	RTG kręgosłupa szyjnego x3 24x30	90,00
34	RTG kostki/stopy x2	80,00
35	RTG mostka boczne	40,00
36	RTG nadgarstka	30,00
37	RTG nadgarstka 2 projekcje	40,00
38	RTG boczne nosa	30,00
39	RTG obojczyka	35,00
40	RTG oczodołu	60,00
41	RTG okolicy nadoczodołowej	35,00
42	RTG palca AP, bok	40,00
43	RTG Pantomogram	80,00
44	RTG płuc - inne	30,00
45	RTG podudzia AP, bok	50,00
46	RTG rzepki	40,00
47	RTG stopy x2 24x30	80,00
48	RTG skośne kręgosłupa x2	60,00
49	RTG stawu skroniowo-żuchwowego	40,00
50	RTG stawów biodrowych 1 x AP	35,00
51	RTG stawów barkowych x2 24x30	60,00
52	RTG stawów biodrowych u dzieci 24x30	40,00
53	RTG stawów kolanowych x2 24x30	80,00
54	RTG stawu kolanowego AP, boczne	50,00
55	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	40,00
56	RTG stawu łokciowego AP, bok	50,00
57	RTG stawu mostkowo-obojczykowego	40,00
58	RTG stopy (obie AP lub jedna AP, skos)	50,00

59	RTG stawu skokowego AP, bok	50,00
60	RTG siodełka tureckiego	35,00
61	RTG transorbitalne piramid Schuller II	40,00
62	RTG twarzoczaszki	40,00
63	RTG uda	50,00
64	RTG uszu	40,00
65	RTG zatok obocznych nosa	40,00
66	RTG zgryzowe jamy ustnej 5x7	40,00
67	RTG zęba	25,00
68	RTG zęba x2 3x4	40,00
69	RTG żeber	30,00
70	RTG żuchwy	30,00
71	Kontrast Barium Sulfuricum „Polfa”	30,00
72	Opis zdjęcia RTG	15,00
73	Odbitka RTG na folii	20,00
74	Nagranie zdjęcia na nośniku CD	10,00
<b>ULTRASONOGRAFIA</b>		
1	USG inne	100,00
2	USG tarczycy i przytarczyc	100,00
3	USG naczyń szyi - doppler	150,00
4	USG jamy opłucnej	100,00
5	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	100,00
6	USG układu moczowego - inne	100,00
7	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	100,00
8	USG gruczołu krokowego	100,00
9	USG brzucha - inne	100,00
10	USG naczyń kończyn górnych - doppler	150,00
11	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	150,00
12	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	150,00
13	USG węzłów chłonnych	100,00
14	USG wielomiejscowe	100,00
15	USG kończyn górnych lub dolnych	100,00
16	USG stawu barkowego	120,00
17	USG stawu łokciowego	120,00
18	USG stawu rąk lub stawu stóp	120,00
19	USG stawu biodrowego	120,00
20	USG stawu kolanowego	120,00
21	USG przeziemiączkowe	100,00
22	USG moszny w tym jąder i nadjądry	100,00
23	USG naczyń nerkowych - doppler	150,00
24	USG ślinianek	100,00
<b>ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARSKIE</b>		
1	Iniekcja podskórna (bez ceny leku)	10,00
2	Iniekcja podskórna (bez ceny leku)- wizyta domowa	15,00
3	Iniekcja domięśniowa (bez ceny leku)	15,00
4	Iniekcja domięśniowa (bez ceny leku)- wizyta domowa	20,00
5	Iniekcja dożylna (bez ceny leku)	25,00
6	Iniekcja dożylna (bez ceny leku)- wizyta domowa	30,00
7	Podłączenie wlewu dożylnego (bez kosztu leku)	30,00
8	Podłączenie wlewu dożylnego (bez kosztu leku)- wizyta domowa	35,00
9	Pomiar ciśnienia	5,00
10	Pomiaru cukru glukometrem	3,00
11	Zmiana opatrunku	20,00
12	Zmiana opatrunku- wizyta domowa	25,00
*Do świadczeń udzielanych w domu należy doliczyć cenę za przejechany kilometr		

<b>ŚWIADCZENIA UDZIELANE PRZEZ OPIEKĘ AMBULATORYJNĄ</b>		
<b>PORADNIE POZI I PORADNIE SPECJALISTYCZNE</b>		
1	Porada ogólnolekarska bez innych usług medycznych (badań, zabiegów) wykonywana w Przychodniach Rejonowych, Filiach Przychodni, OPD, Izbie Przyjęć Szpitala Powiatowego	70,00
2	Porada lekarska specjalistyczna bez innych usług medycznych (badań, zabiegów)	70,00
3	Badania lekarskie na żądanie pacjenta z wydaniem zaświadczenia dla ZUS, KRUS i innych potrzeb (bez innych usług, badań, zabiegów)	70,00
4	EKG	20,00
5	Audiometria	20,00
8	Spirometria	30,00
9	Obdukcja lekarska	80,00
<b>MEDYCYNA PRACY</b>		
1	Badania ogólnolekarskie	50,00
2	Przygotowanie pacjenta (badanie antropometryczne, badanie wzroku TNO, badanie barw na tablicy ISHINARY, RR,tt) oraz dokumentacji medycznej	25,00
3	Każdy rodzaj zaświadczenia/ orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia	5,00
4	Każda konsultacja specjalistyczna dla Medycyny Pracy (okulista, laryngolog, neurolog)	50,00
5	Spirometria dla celów Medycyny Pracy	30,00
6	Badanie psychologiczne (wszystkie kategorie, kwalifikacja wstępna)	150,00
7	Badanie psychologiczne w zakresie widzenia w mroku i w zakresie wrażliwości na ośnienie	50,00
8	Przygotowanie dokumentacji i pacjenta do szczepienia	25,00
9	Badanie lekarskie przed szczepieniem	50,00
10	Badanie kału na nosicielstwo x 3 - PSSE, WSSE	112,00
11	Badanie z orzeczeniem o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	150,00
<b>BADANIA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRAWO JAZDY I KIEROWCÓW</b>		
1	Badania dla kandydatów na kierowców i kierowców	200
<b>Zryczałtowana stawka badania</b> Stawki badań obejmują łącznie koszty: badania ogólnego stanu zdrowia, badań specjalistycznych oraz badań pomocniczych		
<b>FIZYKOTERAPIA</b>		
1	Krioterapia miejscowa (czynnik chłodzący CO2)	10,00
<b>Ratownictwo Medyczne</b>		
1	Porada lekarska ambulatoryjna w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	70,00
2	Porada lekarska wyjazdowa w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	70,00
	- dodatkowo za każdy przejechany km	2,50
3	Przewóz pacjenta karetką sanitarną:	
	- za każdy przejechany kilometr	2,50
	i za godzinę pracy zespołu	25,00
4	Zabezpieczenie imprez masowych, zawodów sportowych itp.	
	- godz. pracy zespołu	150,00
	- za każdy przejechany kilometr	2,50
5	Wynajem karetki z kierowcą	
	- godz. pracy	75,00
	- za każdy przejechany km	2,50
6	Pokaz/szkolenie 2 ratowników	200,00
7	Pokaz/szkolenie 1 pielęgniarka	100,00
<b>ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH W SĘDZISZOWIE MŁP.</b>		
1	EXT (próba wysiłkowa na bieżni)	100,00
2	HOLTER EKG (24 godzinny)	100,00

3	HOLTER EKG (48 godzinny)	150,00
4	HOLTER EKG z opcją rozrusznika (48 godzinny)	150,00
5	HOLTER EKG (72 godzinny)	200,00
6	HOLTER RR ciśnieniowy (24 godzinny)	100,00
7	HOLTER RR ciśnieniowy (48 godzinny)	150,00
8	ECHO serca	100,00
9	Stymulacja p/przełykowa	150,00
10	Biopsja opłucnej	150,00
11	Biopsja otrzewnej	150,00
12	Biopsja szpiku kostnego	150,00
13	Ergospirometria	200,00
<b>ODDZIAŁ NEUROLOGII W SĘDZISZOWIE MŁP.</b>		
1	Badanie EEG z opisem	100,00
2	Badanie Video EEG z opisem	130,00
3	USG Dopplerowskie naczyń przezczaszkowych	120,00
4	Nakłucie łądźziowe z pobraniem płynu mózgowo-rdzeniowego do badań	100,00
<b>PRACOWNIA EMG W SĘDZISZOWIE MŁP.</b>		
1	Badanie w kierunku zespołu cieśni nadgarstka jednej kończyny	160,00
2	Badanie w kierunku zespołu cieśni nadgarstka w obu kończynach górnych	280,00
3	Badanie w kierunku polineuropatii	300,00
4	Badanie nerwu łokciowego metodą krótkich włókien przy uszkodzeniu w okolicy rowka	140,00
5	Badanie nerwów kończyny górnej	200,00
6	Badanie nerwów kończyny dolnej	200,00
7	Próba tężyczkowa	150,00
8	Próba miasteniczna w 2 układach nerw- mięsień	200,00
9	Badanie 1 nerwu- włókna czuciowe i ruchowe oraz fala F	80,00
<b>Pobyt pacjenta w Oddziale Szpitala Powiatowego im. Św. O. Pio w Sędziszowie Młp. wg. katalogu świadczeń JGP</b>		
<b>IZBA PRZYJĘĆ W SĘDZISZOWIE MŁP.</b>		
1	Porada lekarska w Izbie Przyjęć (bez innych badań i zabiegów)	70,00
<b>PRACOWNIA ENDOSKOPII</b>		
1	Gastroskopia diagnostyczna	100,00
2	Gastroskopia z testem ureazowym	120,00
3	Gastroskopia z biopsją	150,00
4	Gastroskopia z biopsją uwzględniającą 2 lub więcej badań hist-pat	200,00
5	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00
6	Kolonoskopia z biopsją	350,00
7	Kolonoskopia z polipektomią	1000,00
<b>Procedury zabiegowe poradni specjalistycznych</b>		
<b>Szycie ran</b>		
1	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0cm	50,00
2	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	100,00
3	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	100,00
4	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	150,00
5	Zszycie linijej rany powieki/brwi	150,00
6	Szycie rany ucha zewnętrznego	100,00
7	Szycie rany nosa	100,00
8	Szycie rany wargi	100,00
9	Szycie rany języka	100,00
10	Szycie rany jamy ustnej- inne	100,00
11	Szycie rany ściany klatki piersiowej	100,00
12	Szycie ścięgna ręki- inne	250,00
13	Szycie pochewki ścięgna	250,00
<b>Szwy, opatrunki, unieruchomienia</b>		
1	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	20,00
2	Usunięcie szwów z klatki piersiowej	20,00
3	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	20,00
4	Usunięcie szwów z innej okolicy	20,00

5	Założenie opatrunku na ranę- inne	20,00
6	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	40,00
7	Założenie szyny z gipsem	40,00
8	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	40,00
9	Założenie szyny Kramera	20,00
10	Założenie innej szyny unieruchamiającej- ręka, dłoń, stopy	20,00
11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	40,00
12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	40,00
13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	40,00
14	Usunięcie gipsu	20,00
15	Usunięcie zespolenia zewnętrznego (nadgarstek, ręka, palce)- tylko Por. Ortopedyczna	40,00
<b>Złamania i zwichnięcia</b>		
1	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji- kość	150,00
2	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji- kości nadgarstka	150,00
3	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji- paliczki ręki	150,00
4	Zamknięte nastawienie zwichnięcia barku	150,00
5	Zamknięte nastawienie zwichnięcia łokcia	150,00
6	Zamknięte nastawienie zwichnięcia ręki i palców	150,00
7	Zamknięte nastawienie zwichnięcia kolana	150,00
8	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stopy i palców	150,00
<b>Nacięcia, punkcje, iniekcje, wycięcia i inne</b>		
1	Nacięcie lub drenaż skóry lub tkanki podskórnej- inne	60,00
2	Podwiązanie hemoroidów	250,00
3	Nacięcie ropnia okołodbytowego	150,00
4	Nacięcie sutka	150,00
5	Nacięcie kaletki- inne	100,00
6	Aspiracja stawu	40,00
7	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł (2x 81.92= Z81- 7 pkt)	40,00
8	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	40,00
9	Usunięcie tkanki martwiczej	60,00
10	Usunięcie tkanki martwiczej (stopa cukrzycowa E-11)	100,00
11	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna ręki (nadgarstek)	250,00
12	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna, z wyjątkiem ręki	250,00
13	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0cm	100,00
14	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia powyżej 4,0cm	150,00*
15	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry	150,00*
16	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry	200,00*
17	Wycięcie cysty lub zatoki pilondalnej	250,00
18	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	60,00
19	Wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe	60,00
20	Wymiana cewnika z cystostomii	60,00
21	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych	40,00
22	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skóry (dodatkowy kod Y90-Bad. HP)	100,00*
23	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	60,00
24	Proste wycięcie węzła chłonnego	150,00
25	Plastyka wrastającego paznokcia	150,00
26	Nacięcie ropnia tkanki podskórnej	100,00
<b>Poradnia dermatologiczna</b>		
1	Dermatoskopia	150,00
2	Kriochirurgia do 3 szt	100,00
3	Kriochirurgia powyżej 3 szt	200,00
4	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry	150,00*
5	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry	200,00*
6	Światłolecznictwo dermatologiczna (jeden zabieg)	10,00
<b>Poradnia okulistyczna</b>		
1	Konsultacja specjalistyczna por. okulistyczna	150,00
2	Usunięcie ciała obcego por. okulistyczna	180,00
3	Badanie pola widzenia	80,00
<b>Poradnia ginekologiczno- położnicza</b>		
1	Cytologia	30,00



2	USG ginekologiczne	100,00
3	Badanie KTG	40,00
<b>Poradnia leczenia bólu</b>		
1	Wlew dożylny	100,00
2	Blokada przykręgową pod kontrolą USG	150,00
3	Blokada nerwu obwodowego pod kontrolą USG	120,00
4	Akupunktura jednej okolicy anatomicznej	50,00
5	Akupunktura więcej niż jednej okolicy anatomicznej	80,00
<b>Do wszystkich zaproponowanych cen należy doliczyć 70,00 zł- porada lekarska</b>		
<b>Badania dodatkowe (RTG, USG) i badania laboratoryjne są liczone odrębnie</b>		
<b>*Do badań należy doliczyć cenę badania hispatologicznego</b>		<b>30,00</b>
Nr konta <b>84 1130 1105 0005 2009 8420 0002</b>		
BGK Region Podkarpacki		
Ceny zawarte w cenniku nie uwzględniają podatku VAT, gdyż zgodnie z przepisem art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.) usługi medyczne, o których mowa w cenniku zwolnione są z podatku VAT. Badania wykonywane na zlecenie organów ścigania nie korzystają ze zwolnienia podatkowego, dlatego też do cen podanych należy doliczyć 23 % VAT.		
W razie ustawowej zmiany wysokości podatku VAT zmiana ta zostaje automatycznie przeniesiona do obowiązującego cennika bez konieczności zmiany zarządzenia.		
<b>Inne badania dostępne wg cennika podwykonawców</b>		
<b>Do każdego badania wykonywanego w trybie pilnym (CITO) dopłata</b>		<b>2,00</b>