



**ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ
w Ropczycach**

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego ZOZ
z dnia 01.03.2025

Lp.	NAZWA USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA
LABORATORIUM ANALITYCZNE ZOZ ROPCZYCE		
1	Aminotransferaza alaninowa ALAT	10,00 zł
2	Aminotransferaza asparagininowa ASPAT	10,00 zł
3	Amylaza w surowicy	10,00 zł
4	Albumina	10,00 zł
5	Białko całkowite	10,00 zł
6	Bilirubina całkowita	10,00 zł
7	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł
8	Bilirubina pośrednia	9,00 zł
9	Cholesterol	10,00 zł
10	Cholesterol HDL	10,00 zł
11	Cholesterol LDL	10,00 zł
12	Trójglicerydy	10,00 zł
13	Fosfataza zasadowa ALP	9,00 zł
14	Fosforany	11,00 zł
15	Gamma-glutamylotransferaza GGTP	10,00 zł
16	Glukoza	10,00 zł
17	Kinaza Kreatynowa CPK	13,00 zł
18	CK MB mass	27,00 zł
19	BNP	60,00 zł
20	Kreatynina	10,00 zł
21	Kwas moczowy	10,00 zł
22	Magnez	11,00 zł
23	Mocznik	10,00 zł
24	Potas	9,00 zł
25	Sód	9,00 zł
26	Chlorki	9,00 zł
27	Jonogram (Na, K, Cl)	27,00 zł
28	Żelazo	16,00 zł
29	wskaźnik przesączania kłębuszkowego GFR	9,00 zł
30	Lipaza	21,00 zł
31	Wapń	10,00 zł
32	Kwas mlekowy	19,00 zł
33	hs Troponina I	33,00 zł
34	RKZ (gazometria krwi)	25,00 zł
35	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	12,00 zł
36	Amoniak w osoczu	52,00 zł
37	Digoksyna w surowicy	62,00 zł
38	Kwas walproinowy	55,00 zł
39	Morfologia krwi obwodowej 3-DIFF	11,00 zł

40	Morfologia krwi obwodowej 5-DIFF	16,00 zł
41	Obraz krwi obwodowej - weryf. mikroskopowa	11,00 zł
42	Retikulocyty	11,00 zł
43	INR wskaźnik protrombinowy	11,00 zł
44	APTT	11,00 zł
45	Fibrynogen	19,00 zł
46	OB.	10,00 zł
47	D-Dimer	37,00 zł
48	Ferrytyna	27,00 zł
49	Witamina B12	28,00 zł
50	Kwas foliowy	28,00 zł
51	TIBC / UIBC	37,00 zł
52	Analiza moczu	12,00 zł
53	Klirens kreatyniny (dobowa zbiórka moczu)	16,00 zł
54	Mikroalbumina w moczu	16,00 zł
55	Glukoza w moczu	11,00 zł
56	Amylaza w moczu	11,00 zł
57	Dobowa utrata białka z moczem	14,00 zł
58	Białko w pojedynczej porcji moczu	14,00 zł
59	Dobowa utrata sodu z moczem	14,00 zł
60	Dobowa utrata potasu z moczem	14,00 zł
61	Dobowa utrata magnezu z moczem	14,00 zł
62	Dobowa utrata wapnia z moczem	20,00 zł
63	Clostridioides difficile	32,00 zł
64	Krew utajona w kale	16,00 zł
65	Antygen Helicobacter pylori w kale	20,00 zł
66	Kalprotektyna	70,00 zł
67	CRP	17,00 zł
68	Prokalcytonina	85,00 zł
69	Czynnik reumatoidalny (RF- ilościowo)	16,00 zł
70	HBs-antygen	27,00 zł
71	HBs - przeciwciała	36,00 zł
72	HCV - przeciwciała	35,00 zł
73	WR-odczyn Wassermana	16,00 zł
74	Borelioza IgM	35,00 zł
75	Borelioza IgG	35,00 zł
76	Mononukleoz	21,00 zł
77	Toxoplazmoza IgM	36,00 zł
78	Toxoplazmoza IgG	36,00 zł
79	Helicobacter pylori w surowicy - przeciwciała IgG	34,00 zł
80	Peptyd C	35,00 zł
81	HIV Duo	35,00 zł
82	Hormon tyreotropowy TSH	23,00 zł
83	Wolna trójjodotyronina FT3	23,00 zł
84	Wolna tyroksyna FT4	23,00 zł
85	P/ciała a-TPO	31,00 zł
86	P/ciała a-TG	31,00 zł
87	Prolaktyna	27,00 zł
88	Testosteron	27,00 zł
89	Antygen specyficzny dla prostaty PSA	29,00 zł
90	Free-PSA	31,00 zł
91	Antygen raka jajnika Ca-125	32,00 zł
92	Antygen karcinoembrionalny CEA	32,00 zł
93	Antygen nowotworów przew. pokarmowego Ca 19-9	35,00 zł
94	Hemoglobina glikowana HbA1C	30,00 zł
95	Witamina D 25(OH)	52,00 zł
96	HCG - test przesiewowy w moczu (test ciążowy)	13,00 zł
97	HCG - test przesiewowy w surowicy (test ciążowy)	15,00 zł

98	Oznaczenie grupy krwi	90,00 zł
99	PTA badanie alloprzeciwciał odpornościowych	80,00 zł
100	BTA	100,00 zł
101	KREW KARTA	30,00 zł
102	Wpis grupy do trwałej ewidencji – 2 badania	110,00 zł
103	Dopłata za oznaczenie alloprzeciwciał i fenotypu w RCKiK Rzeszów	zmienna - nie mniej niż 200,00
104	Tryb cito(tryb pilny)	dodatkowo + 50% ceny badania
105	Fosfataza kawaśna (całkowita) ACP	20,00 zł
106	Test na grypę (antygen A+B)	26,00 zł
107	Panel narkotyków w moczu	60,00 zł
108	Dopalacze w moczu	60,00 zł
109	PLT (płytki krwi) pobrane na cytrynin	7,00 zł
110	Covid- szybki test kasetkowy	20,00 zł
111	Ca (wapń) zjonizowany	40,00 zł

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

1	Biocenoza pochwy	15,00 zł
2	Posiew wymazu z cewki moczowej	55,00 zł
3	Posiew wymazu z gardła	45,00 zł
4	Posiew wymazu z odbytu w kierunku GBS (nosicielstwo)	28,00 zł
5	Posiew wymazu z pochwy w kierunku GBS (nosicielstwo)	28,00 zł
6	Posiew wymazu z przewodu słuchowego zewnętrznego	45,00 zł
7	Posiew moczu	50,00 zł
8	Posiew wymazu z przedsionka nosa w kierunku Staphylococcus aureus (nosicielstwo)	40,00 zł
9	Posiew wymazu z nosa	50,00 zł
10	Posiew wymazu z oka	50,00 zł
11	Posiew wymazu w kierunku grzybów drożdżopodobnych	40,00 zł
12	Posiew wymazu z języka	45,00 zł
13	Posiew płwociny	83,00 zł
14	Posiew nasienia	55,00 zł
15	Posiew wymazu z pochwy	55,00 zł
16	Posiew wymazu z szyjki macicy	62,00 zł
17	Posiew wymazu z rany/ owrzodzenia	60,00 zł
18	Posiew kału/ wymaz z odbytu w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia	45,00 zł
19	Posiew kału w kierunku Campylobacter	55,00 zł
20	Posiew kału w kierunku Yersinia	45,00 zł
21	Posiew kału w kierunku grzybów drożdżopodobnych	50,00 zł
22	Posiew kału/ wymazu z odbytu w kierunku SS (Salmonella, Shigella)	40,00 zł
23	Badanie wymazu okołoodbytniczego w kierunku owsików	15,00 zł
24	Badanie parazytologiczne kału w kierunku pasożytów jelitowych	30,00 zł
25	Badanie w kierunku antygenów Giardia w próbkach kału- test kasetkowy	40,00 zł
26	Badanie kału w kierunku antygenów ROTA/ ADENO wirusów- test kasetkowy	20,00 zł
27	Badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji- SPORAL A	25,00 zł

PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH

PAKIET OGÓLNY

1	Morfologia	Cena bez pakietu: 130,00 zł Cena w pakiecie: 99,00 zł
2	OB- Odczyn Biernackiego	
3	Badanie ogólne moczu	
4	Sód w surowicy	
5	Potas w surowicy	
6	Chlorki w surowicy	
7	Cholesterol całkowity	
8	Trójglicerydy	
9	Cholesterol HDL w surowicy	
10	Cholesterol LDL- wyliczany	
11	Glukoza	
12	Mocznik	

13	Kreatynina w surowicy	
PAKIET DLA KOBIET		
1	ALT- Aminotransferaza alaninowa	Cena bez pakietu: 148,00 zł Cena w pakiecie: 119,00 zł
2	ASPAT- Aminotransferaza asparagininowa	
3	TSH- Hormon tarczycy	
4	Cholesterol całkowity	
5	Cholesterol HDL w surowicy	
6	Cholesterol LDL- wyliczany	
7	Trójglicerydy	
8	Czas protombinowy INR	
9	Ferrytyna	
10	Żelazo	
11	Magnez	
12	Morfologia	
PAKIET DLA MĘŻCZYZN		
1	Morfologia	Cena bez pakietu: 213,00 zł Cena w pakiecie: 179,00 zł
2	OB- Odczyn Biernackiego	
3	Badanie ogólne moczu	
4	Cholesterol całkowity	
5	Trójglicerydy	
6	Cholesterol HDL w surowicy	
7	Cholesterol LDL- wyliczany	
8	Glukoza	
9	Kwas moczowy w surowicy	
10	Kreatynina w surowicy	
11	Magnez w surowicy	
12	ALT- Aminotransferaza alaninowa (ALT)	
13	ASPAT Aminotransferaza asparagininowa	
14	TSH- Hormon tarczycy	
15	TESTOSTERON	
16	PSA- hormon gruczołu krokowego	
PAKIET DLA DZIECKA		
1	Morfologia	Cena bez pakietu: 171,00 zł Cena w pakiecie: 149,00 zł
2	CRP- Białko ostrej fazy	
3	TSH- Hormon tarczycy	
4	ALP- fosfataza alkaliczna	
5	Wapń całkowity w surowicy	
6	IGE- Immunoglobulina Ig E (całk.)	
7	Fosfor nieorganiczny w surowicy	
8	Wit-D- 25 (OH)	
9	Badanie ogólne moczu	
PAKIET RYZYKO CUKRZYCY		
1	Glukoza	Cena bez pakietu: 68,00 zł Cena w pakiecie: 45,00 zł
2	Badanie ogólne moczu	
3	Hemoglobina glikowana (HbA1C)	
4	Mikroalbumina w moczu	
PAKIET GOSPODARKI WĄTROBOWEJ		
1	Cholesterol całkowity	Cena bez pakietu: 70,00 zł Cena w pakiecie: 48,00 zł
2	Trójglicerydy	
3	Cholesterol- HDL	
4	Cholesterol LDL- wyliczany	
5	TRANSAMINAZY (APSPAT+ALAT)	
6	Bilirubina całkowita	

PAKIET ODPORNOŚĆ		
1	Wit-D- 25 (OH)	Cena bez pakietu: 127,00 zł Cena w pakiecie: 110,00 zł
2	Żelazo	
3	Morfologia	
4	Magnez	
5	Wapń	
6	Ferrytyna	
PAKIET ZDROWE SERCE		
1	CRP- Białko ostrej fazy	Cena bez pakietu: 121,00 zł Cena w pakiecie: 95,00 zł
2	Potas	
3	Lipidogram	
4	Homocysteina	
PAKIET REUMATYZM		
1	ASO	Cena bez pakietu: 69,00 zł Cena w pakiecie: 50,00 zł
2	CRP- Białko ostrej fazy	
3	Morfologia	
4	Czynnik reumatoidalny (RF- ilościowo)	
5	Kwas moczowy w surowicy	
PAKIET TRZUSTKA		
1	Lipaza	Cena bez pakietu: 41,00 zł Cena w pakiecie: 28,00 zł
2	Amylaza	
3	Glukoza	
PAKIET NERKI		
1	Kreatynina	Cena bez pakietu: 70,00 zł Cena w pakiecie: 58,00 zł
2	Mocznik	
3	Mocz- badanie ogólne	
4	Sód	
5	Potas	
6	Albumina	
7	Białko całkowite	
PAKIET ELEKTROLITY		
1	Sód	Cena bez pakietu: 64,00 zł Cena w pakiecie: 48,00 zł
2	Potas	
3	Chlorki	
4	Magnez	
5	Wapń	
6	Żelazo	
PAKIET ZDROWE WŁOSY		
1	Morfologia	Cena bez pakietu: 85,00 zł Cena w pakiecie: 64,00 zł
2	Żelazo	
3	Cynk	
4	TSH- Hormon tarczycy	
PAKIET NIEDOKRWISTOŚĆ		
1	Morfologia	Cena bez pakietu: 91,00 zł Cena w pakiecie: 62,00 zł
2	Żelazo	
3	Ferrytyna	
4	UIBC/TIBC- utajona zdolność wiązania żelaza	
PAKIET NIEDOKRWISTOŚĆ- ROZSZERZONY		
1	OB- Odczyn Biernackiego	Cena bez pakietu: 66,00 zł Cena w pakiecie: 59,00 zł
2	Witamina B12	
3	Kwas foliowy	
PAKIET TARCZYCA		
1	TSH- Hormon tarczycy	Cena bez pakietu: 131,00 zł Cena w pakiecie: 100,00 zł
2	Wolna tyroksyna FT4	
3	Wolna trójjodotyronina FT3	
4	P/ciała a-TPO	
5	P/ciała a-TG	

Inne badania płatne wg cennika podwykonawców

Do każdego badania laboratoryjnego wykonywanego w trybie pilnym (CITO)	oraz w	10,00 zł
weekendy dopłata w wysokości		

PANELE GENETYCZNE NA APARACIE BIOFIRE

DLA PACJENTÓW

1	Panel w kierunku zakażenia górnych dróg oddechowych (wymaz z nosogardzieli)	540,00 zł
2	Panel w kierunku zakażeń układu pokarmowego (kał)	550,00 zł

DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH, RÓWNIEŻ Z INNYCH SZPITALI

1	Panel w kierunku diagnostyki zakażeń z krwi-sepsy (dodatnia butelka posiewu krwi), można nastawić po 24 godz.	550,00 zł
2	Panel w kierunku diagnostyki zakażeń OUN (materiał płyn mózgowo-rdzeniowy)	640,00 zł
3	Panel w kierunku dolnych dróg oddechowych (bronchoaspirat)	740,00 zł
4	Panel w kierunku zakażenia górnych dróg oddechowych (wymaz z nosogardzieli)	540,00 zł
5	Panel w kierunku zakażeń układu pokarmowego (kał)	550,00 zł

Wszelkich szczegółowych informacji dotyczących sposobu pobrania oraz wykonania udzielają pracownicy Pracowni Mikrobiologii w Szpitalu Powiatowym im. Św. O. Pio w Sędziszowie Młp. pod nr telefonu: 17 22 20 859

ZAKŁAD RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

BADANIA RADIOLOGICZNE- RADIOLOGIA KLASYCZNA

	BADANIA RADIOLOGICZNE KLATKI PIERSIOWEJ	Metodą cyfrową (płyta CD)
1	RTG klatki piersiowej PA lub AP	65,00 zł
2	RTG klatki piersiowej boczne	55,00 zł
3	RTG klatki piersiowej PA i boczne	105,00 zł
4	RTG klatki piersiowej AP i boczne z kontrastem	130,00 zł
5	RTG klatki piersiowej inne	55,00 zł
6	RTG żeber AP i skośne	70,00 zł
7	RTG mostka boczne lub skośne	55,00 zł
8	RTG stawu mostkowo-obojczykowego	55,00 zł
9	RTG przełyku z kontrastem, AP + 2 skosy	130,00 zł

BADANIA RADIOLOGICZNE CZASZKI

1	RTG czaszki PA lub AP i boczne	85,00 zł
2	RTG czaszki 1 projekcja	50,00 zł
3	RTG zatok obocznych nosa	55,00 zł
4	RTG żuchwy PA lub skośne	55,00 zł
5	RTG stawów skroniowo-żuchwowych PA oraz czynnościowe	80,00 zł
6	RTG twarzoczaszki	50,00 zł
7	RTG kości nosa boczne	50,00 zł
8	RTG oczodołów półosiowe i boczne	70,00 zł
9	RTG oczodołów w kierunku ciała obcego	50,00 zł
10	RTG celowane siodełka tureckiego	50,00 zł
11	RTG łuków jarzmowych	50,00 zł
12	RTG Schuller I oraz II	60,00 zł
13	RTG kanałów nerwów wzrokowych m.Rhese	55,00 zł

14	RTG zęba	40,00 zł
15	RTG zęba (2 zdjęcia)	50,00 zł
16	RTG zęba (3 zdjęcia)	70,00 zł
17	RTG cefalometryczne	70,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KRĘGOSŁUPA		
1	RTG kręgosłupa szyjnego AP i boczne	80,00 zł
2	RTG kręgosłupa szyjnego 1 projekcja	35,00 zł
3	RTG kręgosłupa celowane szyjnego na C1-C2 AP	35,00 zł
4	RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	80,00 zł
5	RTG kręgosłupa szyjnego boczne i skośne (P i L)	120,00 zł
6	RTG kręgosłupa piersiowego AP i boczne	80,00 zł
7	RTG kręgosłupa piersiowego skośne (P i L)	80,00 zł
8	RTG kręgosłupa piersiowego czynnościowe (P i L)	80,00 zł
9	RTG kręgosłupa L-S AP i boczne	80,00 zł
10	RTG kręgosłupa L-S skośne (P i L)	80,00 zł
11	RTG kręgosłupa L-S czynnościowe (P i L)	80,00 zł
12	RTG kości krzyżowo-ogonowej AP i boczne	80,00 zł
13	RTG kręgosłupa inne (1 projekcja)	35,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE MIEDNICY		
1	RTG stawów biodrowych AP u dorosłych	70,00 zł
2	RTG miednicy/stawów biodrowych AP u dzieci do lat 6	50,00 zł
3	RTG stawu biodrowego AP lub osiowe	50,00 zł
4	RTG stawów krzyżowo-biodrowych AP	55,00 zł
5	RTG stawów krzyżowo-biodrowych AP i skośne	120,00 zł
6	RTG miednicy	65,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE JAMY BRZUSZNEJ		
1	RTG jamy brzusznej przeglądowe	65,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY GÓRNEJ		
1	RTG obojczyka PA	55,00 zł
2	RTG łopatk AP i boczne	70,00 zł
3	RTG stawu barkowego AP	55,00 zł
4	RTG kości ramiennej AP i boczne	65,00 zł
5	RTG stawu łokciowego AP i boczne	65,00 zł
6	RTG przedramienia AP i boczne	65,00 zł
7	RTG nadgarstka AP i boczne	55,00 zł
8	RTG nadgarstka PA na wiek kostny	35,00 zł
9	RTG nadgarstka celowane	35,00 zł
10	RTG dłoni AP i skośne lub porównawcze AP	55,00 zł
11	RTG palca AP i boczne	55,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY DOLNEJ		
1	RTG kości udowej AP i boczne	65,00 zł
2	RTG stawu kolanowego AP i boczne	65,00 zł
3	RTG stawu kolanowego porównawcze AP i bok	100,00 zł
4	RTG rzepki osiowe i boczne	70,00 zł
5	RTG rzepki 1 projekcja	35,00 zł
6	RTG podudzia AP i boczne	70,00 zł
7	RTG stawu skokowego AP i boczne	65,00 zł
8	RTG kości piętowej bok lub osiowe	35,00 zł
9	RTG stopy PA i skos	70,00 zł
10	RTG stóp porównawcze AP i skos	100,00 zł
RTG- USŁUGI DODATKOWE		
1	Opis zdjęcia własnego	35,00 zł

ULTRASONOGRAFIA		
1	USG inne	100,00 zł
2	USG tarczycy, przytarczyc	150,00 zł
3	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	150,00 zł
4	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	150,00 zł
5	USG gruczołu krokowego	150,00 zł
6	USG węzłów chłonnych	150,00 zł
7	USG wielomiejscowe	150,00 zł
8	USG kończyny górnej lub dolnej	150,00 zł
9	USG stawu barkowego	150,00 zł
10	USG stawu łokciowego	150,00 zł
11	USG ręki	150,00 zł
12	USG stopy	150,00 zł
13	USG stawu biodrowego	150,00 zł
14	USG stawu kolanowego	150,00 zł
15	USG moszny w tym jąder i nad jądrzy	150,00 zł
16	USG ślinianek	150,00 zł
17	USG piersi	150,00 zł
18	USG szyi	150,00 zł
19	USG tkanek miękkich	150,00 zł
ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARSKIE		
1	Iniekcja podskórna (bez ceny leku)	10,00 zł
2	Iniekcja podskórna (bez ceny leku)- wizyta domowa*	20,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa (bez ceny leku)	20,00 zł
4	Iniekcja domięśniowa (bez ceny leku)- wizyta domowa*	25,00 zł
5	Iniekcja dożylna (bez ceny leku)	35,00 zł
6	Iniekcja dożylna (bez ceny leku)- wizyta domowa*	40,00 zł
7	Podłączenie wlewu dożylnego (bez kosztu leku)	45,00 zł
8	Podłączenie wlewu dożylnego (bez kosztu leku)- wizyta domowa*	50,00 zł
9	Pomiar ciśnienia	10,00 zł
10	Pomiaru cukru glukometrem	7,00 zł
11	Zmiana opatrunku z użyciem 1 bandaża, do 20 szt gazików	30,00 zł
12	Zmiana opatrunku z użyciem kilku bandaży, powyżej 20 gazików	50,00 zł
13	Zmiana opatrunku- wizyta domowa*	35,00 zł
14	Usunięcie szwów, opatrunku gipsowego, szyny unieruchamiającej, innego unieruchomienia	40,00 zł
*Do świadczeń udzielanych w domu należy doliczyć cenę za przejechany kilometr		
ŚWIADCZENIA UDZIELANE PRZEZ OPIEKĘ AMBULATORYJNĄ		
PORADNIE POZ I PORADNIE SPECJALISTYCZNE		
1	Porada ogólnolekarska bez innych usług medycznych (badań, zabiegów) wykonywana w Przychodniach Rejonowych, Filiach Przychodni, Izbie Przyjęć Szpitala Powiatowego, Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej	160,00 zł
2	Porada lekarska specjalistyczna bez innych usług medycznych (badań, zabiegów)	160,00 zł
3	Badania lekarskie na żądanie pacjenta z wydaniem zaświadczenia dla ZUS, KRUS i innych potrzeb (bez innych usług, badań, zabiegów)	160,00 zł
4	Wydanie zaświadczenia lekarskiego na życzenie pacjenta i innych instytucji (z wyłączeniem zaświadczeń wynikających z Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych ustaw)	150,00 zł
5	EKG	25,00 zł

6	Audiometria	25,00 zł
7	Spirometria	45,00 zł
MEDYCYNĄ PRACY		
1	Badania ogólnolekarskie	70,00 zł
2	Zlecenie badań/ Przygotowanie pacjenta (badanie antropometryczne, badanie wzroku TNO, badanie barw na tablicy ISHIHARY, RR,tt) oraz dokumentacji medycznej	50,00 zł
3	Każdy rodzaj zaświadczenia/ orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia/ duplikatu-zaświadczenia orzeczenia	10,00 zł
4	Każda konsultacja specjalistyczna dla Medycyny Pracy (okulista, laryngolog, neurolog/ badanie lekarskie z oceną okulistyczną, laryngologiczną)	70,00 zł
5	Badanie okulistyczne („poszerzone badanie wzroku o zdolności widzenia dla personelu badań nieniszczących zgodnie z wymogami normy PN EN ISO	100,00 zł
6	Badanie okulistyczne z dobozem szkieł	150,00 zł
7	Spirometria dla celów Medycyny Pracy	30,00 zł
8	Badanie psychologiczne (wszystkie kategorie, kwalifikacja wstępna)	150,00 zł
9	Badanie psychologiczne w zakresie widzenia w mroku i w zakresie wrażliwości na ośnienie	50,00 zł
10	Udział lekarza medycyny pracy w komisji BHP (stawka za 1 godzinę pracy)	500,00 zł
11	Przygotowanie dokumentacji i pacjenta do szczepienia	50,00 zł
12	Badanie lekarskie przed szczepieniem	70,00 zł
13	Badanie kału na nosicielstwo x 3 - PSSE, WSSE	160,00 zł
14	Badanie z orzeczeniem o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	190,00 zł
BADANIA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRAWO JAZDY I KIEROWCÓW		
1	Badania dla osób ubiegających się o prawo jazdy i kierowców	200,00 zł
2	Badania dla kandydatów na kierowców i kierowców- kwalifikacje	200,00 zł
Zryczałtowana stawka badania Stawki badań obejmują łącznie koszty: badania ogólnego stanu zdrowia, badań specjalistycznych oraz badań pomocniczych		
TRANSPORT SANITARNY		
1	Porada lekarska wyjazdowa w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	160,00 zł
	- dodatkowo za każdy przejechany km	4,00 zł
2	Przewóz pacjenta karetką sanitarną:	
	- za każdy przejechany kilometr	4,00 zł
	i za godzinę pracy zespołu	40,00 zł
3	Zabezpieczenie imprez masowych, zawodów sportowych itp.	
	- godz. pracy zespołu (ratownik+ratownik lub kierowca+ratownik)	250,00 zł
	- godzina pracy zespołu (kierowca+ratownik+lekarz)	380,00 zł
	- za każdy przejechany kilometr	4,00 zł

4	Zabezpieczenie imprez masowych, zawodów sportowych itp. - lekarz	180,00 zł
5	Zabezpieczenie imprez sportowych na terenie szkoły ratownik -godzina pracy	100,00 zł
	Zabezpieczenie imprez sportowych na terenie szkoły pielęgniarka/ higienistka szkolna -godzina pracy	50,00 zł
6	Zabezpieczenie imprez sportowych poza terenem szkoły ratownik -godzina pracy	100,00 zł
	-za każdy przejechany kilometr	4,00 zł
	Zabezpieczenie imprez sportowych poza terenem szkoły pielęgniarka/ higienistka szkolna -godzina pracy	50,00 zł
	-za każdy przejechany kilometr	4,00 zł
7	Wynajem karetki z kierowcą - godz. pracy	75,00 zł
	- za każdy przejechany kilometr	4,00 zł
8	Pokaz/szkolenie pielęgniarka/ ratownik- 2 osoby	250,00 zł
9	Pokaz/szkolenie pielęgniarka/ ratownik- 1 osoba	150,00 zł

ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH W SĘDZISZOWIE MŁP.

1	EXT (próba wysiłkowa na bieżni)	190,00 zł
2	HOLTER EKG (24 godzinny)	120,00 zł
3	HOLTER RR ciśnieniowy (24 godziny)	150,00 zł
4	ECHO serca	140,00 zł

ODDZIAŁ NEUROLOGII W SĘDZISZOWIE MŁP.

1	Badanie EEG z opisem	150,00 zł
2	Badanie Video EEG z opisem	200,00 zł
3	USG Dopplerowskie naczyń przezczaszkowych	170,00 zł
4	Nakłucie lędźwiowe z pobraniem płynu mózgowo-rdzeniowego do badań	150,00 zł

PRACOWNIA EMG W SĘDZISZOWIE MŁP.

1	Badanie w kierunku zespołu cieśni nadgarstka jednej kończyny	160,00 zł
2	Badanie w kierunku zespołu cieśni nadgarstka w obu kończynach górnych	300,00 zł
3	Badanie w kierunku polineuropatii	350,00 zł
4	Badanie nerwu łokciowego metodą krótkich włókien przy uszkodzeniu w okolicy rowka	200,00 zł
5	Badanie nerwów kończyny górnej	250,00 zł
6	Badanie nerwów kończyny dolnej	200,00 zł
7	Próba tężyczkowa	150,00 zł
8	Próba miasteniczna w 2 układach nerw- mięsień	200,00 zł
9	Badanie 1 nerwu- włókna czuciowe i ruchowe oraz fala F	90,00 zł

Pobyt pacjenta w Oddziałach Szpitala Powiatowego im. Św. O. Pio w Sędziszowie Młp. wg katalogu świadczeń JGP zgodnie z NFZ + 15%

IZBA PRZYJĘĆ W SĘDZISZOWIE MŁP.		
1	Porada lekarska w Izbie Przyjęć (bez badań i zabiegów)	160,00 zł
2	Opieka pielęgniarska/ ratownika medycznego	100,00 zł
*do ceny porady/ konsultacji/ opieki należy doliczyć ceny zleconych procedur diagnostycznych i analitycznych lub innych czynności wykazanych w niniejszym cenniku		
PRACOWNIA ENDOSKOPII		
1	Gastroskopia diagnostyczna	300,00 zł
2	Gastroskopia z testem ureazowym	310,00 zł
3	Gastroskopia z biopsją	400,00 zł
4	Gastroskopia z biopsją uwzględniającą 2 lub więcej badań hist-pat	500,00 zł
5	Kolonoskopia diagnostyczna	550,00 zł
6	Kolonoskopia z biopsją	800,00 zł
7	Kolonoskopia z polipektomią	1 700,00 zł
8	Znieczulenie	300,00 zł
PROCEDURY ZABIEGOWE PORADNI SPECJALISTYCZNYCH		
DROBNE ZABIEGI CHIRURGICZNE I INNE PROCEDURY ZABIEGOWE		
1	chirurgiczne zaopatrzenie drobnej niepowikłanej rany, stłuczenia, oparzenia: rana do 4 cm – szycie lub Steri Strip z podaniem AT, opatrunkiem	100,00 zł
2	nacięcie drobnego ropnia podskórnego, podpaznokciowego, krwaka, zanokcicy palców, usunięcie płytki paznokciowej	
3	zaopatrzenie drobnego urazu palców: stłuczenie skręcenie, założenie szyny palcowej	
4	wprowadzenie, wymiana lub usunięcie cewnika do pęcherza moczowego	
5	wymiana unieruchomienia kończyny; szyny, gipsu	
6	wycięcie pojedynczej drobnej zmiany skóry do 4 cm średnicy (badanie HP płatne dodatkowo wg cennika za każde)*	
7	przednia tamponada nosa przy krwotoku	
8	podaniu leku do stawu, więzadeł	
9	usunięcie kleszcza z użyciem znieczulenia i narzędzi chirurgicznych	
10	zmiana opatrunku z wymianą sączka, sączków	
ŚREDNIE ZABIEGI CHIRURGICZNE LUB PROCEDURY ZABIEGOWE		
1	zaopatrzenie licznych drobnych ran lub większej, powikłanej rany, oparzenia	200,00 zł
2	szycie ran twarzy: jamy ustnej, nosa uszu, okolicy oczodołowej	
3	zaopatrzenie niepowikłanego złamania, zwichnięcia dużych stawów i kości długich	
4	plastyka wrastającego paznokcia	
5	wymiana opatrunku z usunięciem martwicy lub wtórnym opracowaniem rany	
6	nacięcie hemoroidów, ropnia okołoodbytniczego	
7	usunięcie 2-4 zmian skórnych lub pojedynczej ponad 4 cm (bad HP płatne dodatkowo wg cennika za każde badanie)*	
DUŻE ZABIEGI CHIRURGICZNE LUB PROCEDURY ZABIEGOWE		
1	zaopatrzenie dużych powikłanych ran: np. urazy wielotkankowe palców dłoni, rozległe rany kończyn z uszkodzeniem mięśni, naczyń powięzi, liczne rany twarzy	300,00 zł
2	nacięcie i zasączkowanie ropnia sutka	
3	wycięcie 5 i więcej zmian skórnych (bad HP płatne dodatkowo wg cennika za każde badanie)*	
4	ostateczne zaopatrzenie złamania, zwichnięcia dużych kości i stawów z repozycją w znieczuleniu miejscowym lub dożylnym	

ZABIEGI I PROCEDURY SPECJALNE		
1	szycie ścięgna ręki, nadgarstka, stopy	500,00 zł
2	usunięcie torbieli pilonidalnej	
3	podwiązanie hemoroidów	
PORADNIA DERMATOLOGICZNA		
1	Dermatoskopia	150,00 zł
2	Kriochirurgia do 3 szt	100,00 zł
3	Kriochirurgia powyżej 3 szt	200,00 zł
4	Światłolecznictwo dermatologiczna (jeden zabieg)	15,00 zł
PORADNIA OKULISTYCZNA		
1	Konsultacja specjalistyczna por. okulistyczna	160,00 zł
2	Usunięcie ciała obcego por. okulistyczna	180,00 zł
3	Badanie pola widzenia	80,00 zł
PORADNIA GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZA		
1	Cytologia	50,00 zł
2	USG ginekologiczne	150,00 zł
3	Badanie KTG	60,00 zł
PORADNIA LECZENIA BÓLU		
1	Wlew dożylny	100,00 zł
2	Blokada przykręgowa pod kontrolą USG	150,00 zł
3	Blokada nerwu obwodowego pod kontrolą USG	120,00 zł
4	Akupunktura jednej okolicy anatomicznej	50,00 zł
5	Akupunktura więcej niż jednej okolicy anatomicznej	80,00 zł
POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA		
1	Oплата dobową za przechowywanie zwłok w komorze chłodniczej Prosektorium Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach dla pacjentów, których zgon nastąpił po przyjęciu do ZOZ liczona w przypadku, gdy przechowywanie zwłok trwa dłużej niż 72 godz.	150,00 zł
Do wszystkich cen należy doliczyć 160,00 zł- porada lekarska		
Badania dodatkowe (RTG, USG) i badania laboratoryjne są liczone odrębnie		
*Do badań należy doliczyć cenę badania histopatologicznego- cena zależna od ceny z podwykonawcą		
Nr konta 84 1130 1105 0005 2009 8420 0002		
BGK Region Podkarpacki		
Ceny zawarte w cenniku nie uwzględniają podatku VAT gdyż zgodnie z art.43 ust.1 pkt. 18 ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022, poz. 931 t.j. ze. zm.) zwolnione są usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. Badania wykonywane w pozostałym zakresie opodatkowane są stawką 23%.		
W razie ustawowej zmiany wysokości podatku VAT zmiana ta zostaje automatycznie przeniesiona do obowiązującego cennika bez konieczności zmiany zarządzenia.		
Wykonanie ambulatoryjnej procedury zabiegowej innej niż wyżej wyszczególnione- za każde świadczenie odnoszące się do odrębnego ICD9		cena 1 pkt wg katalogu świadczeń JGP zgodnie z NFZ + 15%