

Cennik świadczeń w komórkach Szpitala Powiatowego w Pszczynie

I. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena w czasie regulaminowym: pon-niedz godz.8:00-14:00	Cena w godzinach pozaregulaminowych - wykonanie badania możliwe za zgodą diagnosty dyżurującego
Analiza moczu				
1.	Badanie ogólne moczu z osadem	A01, A19	15,00 zł	30,00 zł
2.	Białko w moczu		8,00 zł	16,00 zł
3.	Białko w DZM	A07	7,00 zł	14,00 zł
4.	Amylaza w DZM		7,00 zł	14,00 zł
5.	Kreatynina w DZM		6,00 zł	12,00 zł
6.	Klirens kreatyniny		8,00 zł	16,00 zł
7.	Wapń w DZM		6,00 zł	12,00 zł
8.	Glukoza w DZM	A15	6,00 zł	12,00 zł
9.	Fosfor w DZM		7,00 zł	14,00 zł
10.	Magnez w DZM		7,00 zł	14,00 zł
11.	Próba ciążowa SPC		20,00 zł	40,00 zł
Analiza kału				
12.	Kał na pasożyty	A21	30,00 zł	60,00 zł
13.	Kał na krew utajoną bez diety	A17	25,00 zł	50,00 zł
14.	Kał na lamblie Gardia	X13	30,00 zł	60,00 zł
15.	Kał na Toksyny AiB (clostridium Difficile)	A21	100,00 zł	200,00 zł
Hematologia				
16.	OB żyły	C59	8,00 zł	16,00 zł
17.	Morfologia krwi CBC	C53	10,00 zł	20,00 zł
18.	Morfologia krwi z rozmazem 5-diff	C55	13,00 zł	26,00 zł
19.	Morfologia krwi z palca		13,00 zł	26,00 zł
20.	Rozmaz krwi (mikroskopowo)	C32	25,00 zł	50,00 zł
21.	Retikulocyty	C59	10,00 zł	20,00 zł
22.	Płytki krwi (met. Manualna)	C53	20,00 zł	40,00 zł
Koagulologia				
23.	APTT	G11	12,00 zł	24,00 zł
24.	Czas protrombinowy+INR	G09	12,00 zł	24,00 zł
25.	Fibrynogen	G53	25,00 zł	50,00 zł
26.	D-dimery	G49	45,00 zł	90,00 zł
Biochemia				
27.	Abuminy	I09	20,00 zł	40,00 zł
28.	Aminotransferaza AlAT	I17	10,00 zł	20,00 zł
29.	Aminotransferaza AspAT	I19	10,00 zł	20,00 zł
30.	Amylaza w DZM	I25	12,00 zł	24,00 zł
31.	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowo	I81	25,00 zł	50,00 zł
32.	Białko całkowite	I77	8,00 zł	16,00 zł
33.	Bilirubina całkowita	I89	10,00 zł	20,00 zł
34.	Bilirubina bezpośrednia	I87	12,00 zł	24,00 zł

35.	Cholesterol całkowity	I99	10,00 zł	20,00 zł
36.	Cholesterol HDL	K01	10,00 zł	20,00 zł
37.	Cholesterol LDL	K03	10,00 zł	20,00 zł
38.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	K33	10,00 zł	20,00 zł
39.	Fosfataza alkaliczna	L11	10,00 zł	20,00 zł
40.	Fosfor nieorganiczny	L23	8,00 zł	16,00 zł
41.	Gamma-glutamylotransferaza (GGT)		10,00 zł	20,00 zł
42.	Glukoza w osoczu krwi	L43	10,00 zł	20,00 zł
43.	Test obciążenia glukozą		30,00 zł	60,00 zł
44.	Kinaza keratynowa (CK-NAC, CK)	M18	15,00 zł	30,00 zł
45.	Kinaza keratynowa izoenzym (CK- MB)	M19	20,00 zł	40,00 zł
46.	Kreatynina	M37	10,00 zł	20,00 zł
47.	Kreatynina (mat. Enzymatyczna)		15,00 zł	30,00 zł
48.	Kwas moczowy	M45	10,00 zł	20,00 zł
49.	Magnez (Mg)	M87	10,00 zł	20,00 zł
50.	Mocznik	N13	10,00 zł	20,00 zł
51.	Potas	N45	10,00 zł	20,00 zł
52.	Sód	O35	10,00 zł	20,00 zł
53.	Sód+Potas		20,00 zł	40,00 zł
54.	Chlorki	I97	10,00 zł	20,00 zł
55.	Trójglicerydy	O49	10,00 zł	20,00 zł
56.	Wapń całkowity	O77	10,00 zł	20,00 zł
57.	Wapń zjonizowany	O95	15,00 zł	30,00 zł
58.	Żelazo		10,00 zł	20,00 zł
59.	Mleczany		30,00 zł	60,00 zł
60.	Utajona zdolność wiązania Fe w surowicy krwi (UIBC)	O93	20,00 zł	40,00 zł
61.	Próba wątrobowa (ALAT, AspAT, bilirubina)		30,00 zł	60,00 zł
Inne badania				
62.	Gazometria		50,00 zł	100,00 zł
63.	Pro-BNP	N24	100,00 zł	200,00 zł
64.	Prokalcytonina	N58	100,00 zł	200,00 zł
65.	Troponina T hs	O59	40,00 zł	80,00 zł
66.	Witamina B12		40,00 zł	80,00 zł
67.	Witamina D3		70,00 zł	140,00 zł
68.	Przeciwciała anty-Sars-Cov-2		90,00 zł	180,00 zł
69.	Płyn z jamy ciała – bad.ogólne		50,00 zł	100,00 zł
70.	Płyn stawowy - bad.ogólne		50,00 zł	100,00 zł
71.	Przeciwciała Helicobacter Pyroli w surowicy	U06	40,00 zł	80,00 zł
72.	Influenza A+B (kasetki)		50,00 zł	100,00 zł
73.	Sars-Cov-2 test antygenowy		120,00 zł	240,00 zł
74.	Sars-Cov-2test molekularny PCR		250,00 zł	500,00 zł
Markery żółtaczkowe				
75.	Antygen Hbs	V39	25,00 zł	50,00 zł
76.	P/c anty-HCV	V52	25,00 zł	50,00 zł
Hormony				
77.	FT3	O55	22,00 zł	44,00 zł
78.	FT4	O69	22,00 zł	44,00 zł
79.	TSH	L69	22,00 zł	44,00 zł
80.	PSA	I61	30,00 zł	60,00 zł
81.	HCG+Beta	L46	40,00 zł	80,00 zł
Markery nowotworowe				

82.	CA19.9		35,00 zł	70,00 zł
83.	CEA		35,00 zł	70,00 zł
84.	CA125		35,00 zł	70,00 zł
85.	HE-4		80,00 zł	160,00 zł
86.	ROMA		120,00 zł	240,00 zł
Serologia				
87.	Grupa krwi		40,00 zł	80,00 zł
88.	Alloprzeciwciała odpornościowe		30,00 zł	60,00 zł
89.	BTA- bezpośredni test Antglobulinowy		30,00 zł	60,00 zł
Pobranie krwi				
90.	Pobranie krwi żyłnej		5,00 zł	10,00 zł
91.	Pobranie krwi włośniczkowej		5,00 zł	10,00 zł
Inne				
92.	Odpis wyników		0,50gr/strona	0,50gr/strona
II. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ RTG				
Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena	
RTG CZASZKI				
1.	RTG czaszki w projekcji bocznej	87,171	40,00 zł	
2.	RTG twarzoczaszki - celowane lub czynnościowe	87,175	40,00 zł	
RTG KRĘGOSŁUPA				
3.	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	87,221	40,00 zł	
4.	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - czynnościowe	87,222	40,00 zł	
5.	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	87,231	60,00 zł	
6.	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego- celowane lub czynnościowe	87,232	60,00 zł	
7.	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego- przeglądowe	87,241	60,00 zł	
8.	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego- celowane lub czynnościowe	87,242	60,00 zł	
RTG KOŃCZYN				
9.	RTG kości kończyny górnej- celowane lub czynnościowe	88,241	60,00 zł	
10.	RTG kości kończyny dolnej- celowane lub czynnościowe	88,291	60,00 zł	
RTG INNEJ OKOLICY				
11.	RTG płuc-inne	87,441	40,00 zł	
12.	RTG przełyku z kontrastem	87,691	120,00 zł	
13.	RTG miednicy-przeglądowe	88,11	60,00 zł	
14.	RTG miednicy-celowane	88,111	60,00 zł	
15.	RTG jamy brzusznej-przeglądowe	88,191	40,00 zł	
16.	RTG łopatek	88,331	40,00 zł	
17.	RTG nosa	87,165	40,00 zł	
18.	RTG żeber	87,431	40,00 zł	
19.	RTG mostka	87,432	40,00 zł	
20.	RTG obojczyków	87,433	40,00 zł	
21.	RTG klatki piersiowej	87,44	40,00 zł	
22.	Każda dodatkowa projekcja		20,00 zł	
23.	Urografia	87,73	150,00 zł	
24.	Cystografia	87,77	150,00 zł	
25.	Fistulografia	88,14	150,00 zł	

26.	Badanie RTG z kontrastem doustnym		120,00 zł
27.	Skopia		60,00 zł
INNE			
28.	Opis zdjęć własnych (1 zdjęcie)		30,00 zł
III. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ			
Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena
1.	TK głowy bez kontrastu	87,03	300,00 zł
2.	TK głowy bez i z kontrastem	87,031	400,00 zł
3.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	87,034	300,00 zł
4.	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	87,035	400,00 zł
5.	TK szyi bez kontrastu	87,036	300,00 zł
6.	TK szyi bez i z kontrastem	87,037	400,00 zł
7.	TK głowy z kontrastem	87,038	400,00 zł
8.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	87,41	300,00 zł
9.	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	87,412	400,00 zł
10.	TK jamy brzusznej lub miednicy mniejszej bez kontrastu	88,01	300,00 zł
11.	TK jamy brzusznej lub miednicy mniejszej bez i z kontrastem	88,011	400,00 zł
12.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	88,383	300,00 zł
13.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	88,385	300,00 zł
14.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	88,387	300,00 zł
15.	Inne TK bez kontrastu		300,00 zł
16.	Inne TK z kontrastem	88,389	400,00 zł
17.	TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu		450,00 zł
18.	TK dwóch okolic anatomicznych z kontrastem i bez		550,00 zł
19.	Każda dodatkowa okolica anatomiczna		150,00 zł
20.	TK-Angiografia		550,00 zł
21.	TK-Kolonografia		550,00 zł
IV. PRACOWNIA USG			
Lp.	Rodzaj badania	Cena* obejmuje wykonanie badania, opis lekarski i archiwizację na nośniku danych	
Badanie USG			
1.	USG jednej okolicy anatomicznej/narządu		100,00 zł
2.	USG Doppler		150,00 zł
V. PRACOWNIA REHABILITACJI			
Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena
1.	Kinezyterapia indywidualna		35,00 zł
2.	Kinezyterapia grupowa		15,00 zł
3.	Ćwiczenia bierne (30 min)	93,1121	35,00 zł
4.	Ćwiczenia czynno- bierne (30 min)	93,1131	30,00 zł
5.	Ćwiczenia izometryczne	93,1301	15,00 zł
6.	Masaż klasyczny częściowy	93,3912	45,00 zł
7.	Masaż limfatyczny	93,3986	50,00 zł
8.	Pole magnetyczne	93,3933	15,00 zł
9.	Elektrostymulacja	93,3988	15,00 zł
10.	Jonoforeza	93,392	15,00 zł
11.	Diadynamik	93,3928	15,00 zł
12.	Sollux	93,3937	10,00 zł

13.	Laser	93,3939	15,00 zł
14.	Prądy interferencyjne	93,3929	15,00 zł
15.	Ultradźwięki	93,3943	15,00 zł
16.	Prądy TENS		15,00 zł
17.	McKenzie		Wywiad i pierwsza wizyta: 50,00 zł Każda kolejna wizyta: 35,00 zł
18.	PNF		
19.	Neuromobilizacja		
20.	Terapia manualna		
21.	Theraband		
22.	Konsultacja, wywiad z pacjentem, pomiary		40,00 zł
VI. IZBA PRZYJĘĆ			
Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena
1.	Porada lekarska, asysta	89	130,00 zł
2.	Opieka pielęgniarska + czynności administracyjne	89,04	70,00 zł
3.	Pomiar parametrów: RR, temp, tętno, pulsoksymetria	89,61	20,00 zł
4.	EKG 12-odprowadzeniowe	89,522	25,00 zł
5.	EKG 12-odprowadzeniowe z opisem		150,00 zł
6.	Obserwacja i opieka lekarska i pielęgniarska nad chorym leczonym ambulatoryjnie powyżej 2 godzin (za każdą godzinę)		50,00 zł
7.	Odtruwanie poalkoholowe do 12 godzin + badanie na poziom alkoholu		350,00 zł
8.	Odtruwanie poalkoholowe powyżej 12 godzin do 24 godzin badanie na poziom alkoholu		500,00 zł
9.	Kąpiel chorego (toaleta ciała i inne zabiegi higieniczne)		150,00 zł
10.	Założenie czepca p/wszawiczego		50,00 zł
11.	Założenie opatrunku na ranę	93,57	30,00 zł
12.	Badanie palcem odbytu	89,34	30,00 zł
13.	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	89,71	100,00 zł
14.	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	97,642	60,00 zł
15.	Założenie kołnierza szyjnego	93,521	90,00 zł
16.	Leczenie farmakologiczne	99,97	20,00 zł + cena leku
17.	Stwierdzenie zgonu bez procedur transplantologicznych	99,99913	150,00 zł
18.	Ochrona otoczenia przed pacjentem - procedura obejmuje zastosowanie przymusu bezpośredniego do 3 godzin	99,844	350,00 zł
19.	Ochrona otoczenia przed pacjentem - procedura obejmuje zastosowanie przymusu bezpośredniego powyżej 3 godzin	99,844	500,00 zł
20.	Pulsoksymetria	89,602	10,00 zł
21.	Tamponada nosa przy krwotoku	21,02	40,00 zł
22.	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	89,61	50,00 zł
23.	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo- żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	96,07	100,00 zł
24.	Wstrzyknięcie/infuzja elektrolitów	99,18	50,00 zł
25.	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długość do 4,0 cm	86,52	100,00 zł
26.	Założenie szyny Zimmera	93,542	30,00 zł
27.	Założenie innej szyny unieruchamiającej	93,549	50,00 zł
28.	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	97,16	60,00 zł
29.	Monitorowanie elektrokardiograficzne	89,54	300,00 zł
30.	Wprowadzenie sondy Sengstakena	96,06	450,00 zł
31.	Płukanie żołądka		70,00 zł
32.	Płukanie przez sondę żołądkową (nosowo-żołądkową)	96,34	150,00 zł
33.	Płukanie rany - inne	96,59	100,00 zł
34.	Inne oczyszczenie rany, zakażenie lub oparzenie bez wycinania	86,289	50,00 zł

35.	Podanie anatoksyny tężcowej	99,38	30,00 zł
36.	Założenie opatrunku na ranę	93,57	30,00 zł
37.	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	57,01	60,00 zł
38.	Badanie palcem przetoki jelitowej	89,33	100,00 zł
39.	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	89,54	200,00 zł
40.	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	93,502	40,00 zł
41.	Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej	93,5022	50,00 zł
42.	Znieczulenie nasiękowe	100,43	40,00 zł
43.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	23,0401	40,00 zł
44.	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	86,011	90,00 zł
45.	Badania temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	99,99902	30,00 zł
46.	Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca	34,095	80,00 zł
47.	Nakłucie otrzewnej - punkcja odbarczająca	54,956	200,00 zł
48.	Podanie leku dożylnie (nie zawiera ceny leku)		20,00 zł
49.	Podanie leku podskórnie (nie zawiera ceny leku)		20,00 zł
50.	Podanie leku domięśniowo (nie zawiera ceny leku)		20,00 zł
51.	Pobranie krwi do badania		10,00 zł
52.	Założenie wenflonu (z lub bez pobrania krwi)		30,00 zł
53.	Wlew dożylny (bez ceny leku)		30,00 zł
VII. KONSULTACJE LEKARSKIE			
Lp.	Rodzaj badania	Kod procedury	Cena
1.	Konsultacja internistyczna	89	150,00 zł
2.	Konsultacja ginekologiczna	89,001	150,00 zł
3.	Konsultacja chirurgiczna	89,008	150,00 zł
4.	Konsultacja ortopedyczna	89,007	150,00 zł
5.	Konsultacja anestezjologiczna	89	150,00 zł
6.	Konsultacja psychologiczna	94,09	150,00 zł
7.	Konsultacja neurologiczna	89,005	150,00 zł
8.	Konsultacja laryngologiczna		150,00 zł
9.	Konsultacja kardiologiczna		150,00 zł
10.	Konsultacja geriatryczna		150,00 zł
VIII. ODPLATNOŚĆ ZA DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ Informacja o odpłatności za dokumentację medyczną umieszczona jest na stronie internetowej w odrębnym pliku w zakładce: pacjent/dokumentacja medyczna/po 30 czerwca 2018 r.			
IX. POBYT I ŚWIADCZENIA Pobyt w oddziale wyliczany indywidualnie na podstawie katalogu zgodnego z aktualną umową z OW NFZ oraz kosztów środków jednorazowego użytku i leków.			
X. USŁUGI KOMERCYJNE PORADNI ORTOPEDYCZNEJ			
Lp.	Rodzaj świadczenia		Cena
1.	Terapia osoczem bogatopłytkowym (PRP)		600,00 zł

Zdjęcia RTG – wg cennika

Badania krwi i badania mikrobiologiczne – wg cennika