

**CENNIK USŁUG
SZPITALA MIEJSKIEGO ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU****I. Cennik usług medycznych****1. Cennik usług medycznych udzielanych ambulatoryjnie w Przychodni Specjalistycznej, Oddziałach Szpitala i Izbie Przyjęć**

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	001	Udzielanie świadczeń osobom nie ubezpieczonym, w tym spoza granic Polski - leczenie szpitalne	wg tabeli NFZ plus 50% od tej ceny
2.	002	Udzielanie w Izbie Przyjęć świadczeń ambulatoryjnych osobom nieubezpieczonym	300,00 plus koszty badań lub zabiegów dodatkowych
3.	003	Udzielanie w Izbie Przyjęć świadczenia medycznego osobie po spożyciu alkoholu, jeżeli alkohol jest jedyną przyczyną konieczności udzielenia pomocy medycznej	1 200,00 plus koszty badań dodatkowych
4.	004	Opłata za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	ustalana indywidualnie zgodnie z przepisami
5.	005	Porada ortopedyczna - zabiegowa	700,00
6.	006	Porada ortopedyczna - diagnostyczna z unieruchomieniem urazu stawu	700,00
7.	011	Płukanie żołądka	200,00
8.	012	Pobieranie krwi	7,00
9.	013	Iniekcje domięśniowe	30,00
10.	014	Iniekcje dożylnie	35,00
11.	015	Wlew kroplowy	35,00
12.	016	Szycie rany małej do 4 cm	200,00
13.	017	Szycie rany dużej powyżej 4 cm	360,00
14.	018	Zdjęcie szwów z rany małej do 4 cm	45,00
15.	019	Zdjęcie szwów z rany dużej powyżej 4 cm	70,00
16.	020	Enema	150,00
17.	023	Cewnikowanie pęcherza moczowego	85,00
18.	024	Porada lekarska	300 plus koszt badań i zabiegów wg cennika
19.	025	Test kasetkowy w kierunku COVID-19	130,00
20.	026	Nacięcie chirurgiczne z ewakuacją treści	500,00
21.	027	Udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej osobom nie ubezpieczonym	300,00 plus koszty badań lub zabiegów dodatkowych
22.	028	Test antygenowy w kierunku: SARS COV-2 / GRYPY A+B / RSV	30,00

2. Cennik usług udzielanych ambulatoryjnie w Poradniach Specjalistycznych

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	101	Porady lekarskie w Poradniach Specjalistycznych	300,00 plus koszt badań diagnostycz. wg cennika

2.	102	Porada lekarska + zabieg nacięcia sutka	700,00
3.	103	Porada lekarska + zabieg krioterapii zmian powierzchniowych	380,00
4.	104	Porada lekarska + zabieg nacięcia tęczówki	750,00
5.	105	Porada lekarska + zabieg przecięcia wtórnej błony po zaćmie(kapsulotomia laserowa)	850,00
6.	106	Porada lekarska + angiografia fluoresceinowa	650,00
7.	107	Porada lekarska + videolaryngoskopia	440,00

3. Cennik usług udzielanych w Poradni Medycyny Pracy

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	201	Konsultacja okulistyka dla kierowców lub kandydatów ubiegających się o broń	150,00
2.	202	Kompleksowe badania lekarskie dla kierowców ubiegających się o uprawnienia wszystkich kategorii, instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	280,00
3.	203	Badanie psychologiczne (psychotechniczne) osób kierujących pojazdami w zakresie art. 82 ustawy Dz.U. rok 2015 poz. 1551) 1) osoba ubiegająca się o: a) uzyskanie prawa jazdy kat. C,D,E i uprawnienia do kierowania tramwajem; b) przywrócenie uprawnienia w zakresie prawa jazdy kat. AM, A, B, B+E i T, wobec której wydana została decyzja o cofnięciu uprawnienia w trybie art. 103 ust. 1 pkt 2 lub 3; c) przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem, cofniętego ze względu na istnienie przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdami; 2) przedłużenie ważności uprawnienia kat. C, C+E, D, D+E lub na kierowanie tramwajem; 3) kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego inna osoba poniosła śmierć lub doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 Kodeksu Karnego; 4) kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli: a) kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu, b) przekroczył liczbę 24 punktów otrzymanych za naruszenia przepisów ruchu drogowego, c) w okresie próbnym popełnił co najmniej dwa wykroczenia w ruchu drogowym przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji; 5) osoba posiadająca prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, jeżeli w wyniku badania lekarskiego tej osoby została stwierdzona możliwość istnienia poważnych przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem; 6) osoba ubiegająca się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie terminu ważności tego dokumentu; 7) osoba kierująca motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem skierowana przez starostę na wniosek organu kontroli ruchu drogowego jeżeli kierujący uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego inna osoba poniosła śmierć albo doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 Kodeksu Karnego; 8) kandydat na instruktora lub egzaminatora prawa jazdy.	150,00
4.	204	Badania psychologiczne dla kandydatów ubiegających się o licencję ochrony zabezpieczenia fizycznego lub technicznego	150,00
5.	205	Kompleksowe (lekarskie i psychologiczne) badanie kandydata do licencji ochrony zabezpieczenia fizycznego lub technicznego	450,00
6.	206	Badanie psychologiczne na badanie kandydatów ubiegających się o broń	400,00
7.	207	Kompleksowe (lekarskie i psychologiczne) badanie kandydatów ubiegających się o broń	700,00
8.	208	Przegląd stanowisk pracy – stawka za jedną godzinę pracy	150,00
9.	209	Konsultacja laryngologiczna	160,00
10.	210	Konsultacja neurologiczna	160,00
11.	211	Konsultacja okulistyka	160,00
12.	212	Konsultacja okulistyka z wypisaniem recepty okularowej	200,00
13.	213	Konsultacja psychiatryczna	160,00
14.	214	Badanie profilaktyczne z wypisaniem zaświadczenia lekarskiego	170,00
15.	215	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	160,00
16.	216	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa morskiego	200,00
17.	217	Badanie profilaktyczne z wypisaniem zaświadczenia i badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych wykonywane podczas jednej wizyty	250,00
18.	218	Badanie psychologiczne (psychotechniczne) – pojazd służbowy i wózekwidlowy	150,00

4. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Laboratoryjnej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	301	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	14,00
2.	302	ASPAT	10,50
3.	303	ALAT	10,50
4.	304	ALP – fosfataza alkaliczna – sur.	10,50
5.	305	Albumina – sur.	10,50
6.	306	Amylaza	15,00
7.	307	Antygen CEA	38,00
8.	308	Antygen Ca-125	46,00

9.	309	Antygen HBS	35,00
10.	310	AFP – alfafetoproteina (marker raka wątroby)	35,00
11.	311	Białko całkowite – sur.	11,50
12.	312	Bilirubina całkowita – sur.	14,00
13.	313	Barbiturany – test - mocz	40,00
14.	314	Benzodiazepiny – test - mocz	40,00
15.	315	BHCG	40,00
16.	316	BTA odczyn Coombs'a	45,00
17.	317	Czas protrombinowy (INR)	13,50
18.	318	Cholesterol całkowity	11,50
19.	319	CRP białko C-reaktywne	23,00
20.	320	D-dimer	55,00
21.	321	Etanol w surowicy	40,00
22.	322	FT-3 trijodotyronina wolna – sur.	28,00
23.	323	FT-4 tyroksyna wolna	28,00
24.	324	Fosforan nieorganiczny	10,50
25.	325	Fibrynogen (FIBR)	20,00
26.	326	Glukoza – sur.	11,50
27.	327	Krzywa po obciążeniu glukozą	17,00
28.	328	Gazometria	25,00
29.	329	GGTP – gamma glutamilo-transpeptydaza – sur.	11,50
30.	330	Grupa krwi ABO, RhD, przeciwciała	95,00
31.	331	Grupa krwi ABO, RhD bez przeciwciał do wpisu do trwałej ewidencji	80,00
32.	332	Grupa krwi u noworodka z BTA ABO, RhD	70,00
33.	333	Wpis grupy krwi + Krew karta (wpis do dokumentów trwałej ewidencji)	35,00
34.	334	Grupa krwi – wpis do innych dokumentów	19,00
35.	335	Grupa krwi – odpis wyniku z badania	17,00
36.	336	HDL Cholesterol – sur.	13,00
37.	337	HB-A1C hemoglobina glikowana	50,00
38.	338	Insulina	36,00
39.	339	Jonogram (sód, potas, chlorki)	10,50
40.	340	Kreatynina	10,50
41.	341	Kwas moczowy – sur.	10,50
42.	342	Klirens kreatyniny endogennej	11,50
43.	343	Kinaza kreatynowa	11,50
44.	344	Kał – badanie parazytologiczne	35,00
45.	345	Krew utajona w kale	25,00
46.	346	Kał – badanie ogólne resztki	28,00
47.	347	LDH – Dehydrogenaza mleczanowa	12,50
48.	348	Retikulocyty	26,00
49.	349	Rozmaz krwi obwodowej	16,00
50.	350	Mocznik	10,50
51.	351	Morfologia krwi 5 Diff	17,00
52.	352	Mocz – badanie ogólne	15,00
53.	353	Mocz – białko DUB	11,50
54.	354	Magnez całkowity (Mg)	10,50
55.	355	NT pro BNP	110,00
56.	356	OB odczyn Biernackiego	10,50
57.	357	Pobranie krwi żyłnej	8,00
58.	358	PRL prolaktyna – sur.	37,00
59.	359	Prokalcytonina	110,00
60.	360	PSA całkowity	40,00
61.	361	PMR płyn mózgowo-rdzeniowy – badanie ogólne	55,00
62.	362	Płyn stawowy i płyn jamy ciała – badanie ogólne	40,00

63.	363	Próba zgodności serologicznej krwi jedna donacja	100,00
64.	3631	Próba zgodności serologicznej krwi dla kolejnej donacji	75,00
65.	364	Czynnik reumatoidalny Waaler - Rosa	20,00
66.	365	Przeglądowe badanie przeciwciał odpornościowych w PTA	90,00
67.	366	Przeciwciała anty-SYPHILIS(Treponema Pallidum)	25,00
68.	367	Przeciwciała anty- HCV	35,00
69.	368	Przeciwciała anty-HIV Ag/Ab (antygen+przeciwciało)Combo	48,00
70.	369	Przeciwciała p/w Boreliozie IgM	50,00
71.	370	Przeciwciała p/w Boreliozie IgG	50,00
72.	371	Przeciwciała p.tarczycowe mikrosomalne TPO	45,00
73.	372	Przeciwciała p.tarczycowe tyreoglobulinowe TG	45,00
74.	373	Trójglicerydy – sur.	11,50
75.	374	Toxoplazmoza IgG	45,00
76.	375	Toxoplazmoza IgM	45,00
77.	376	Troponina	40,00
78.	377	TSH hormon tyreotropowy – sur.	30,00
79.	378	Test narkotykowy – amfetamina w moczu	35,00
80.	378	Test narkotykowy – opiaty w moczu	35,00
81.	378	Test narkotykowy – marihuana w moczu	35,00
82.	378	Test narkotykowy – kokaina w moczu	35,00
83.	378	Test narkotykowy ecstasy w moczu	35,00
84.	379	Wapń całkowity (Ca)	11,50
85.	380	Witamina B12	40,00
86.	381	Żelazo (Fe) – sur.	11,50
87.	382	Witamina D Total	70,00
88.	383	Interlukina-6	90,00
89.	384	Ferrytyna	40,00
90.	385	Lipaza	15,00
91.	396	Substancje psychoaktywne-syntetyczne w moczu	110,00
92.	397	Odra - przeciwciała IgG	55,00
93.	398	EBV – IgM Mononukleozą	60,00
94.	399	EBV – IgG Mononukleozą	60,00
95.	3001	Immunoglobulina IgA	35,00
96.	3002	Immunoglobulina IgG	35,00
97.	3003	Immunoglobulina IgM	35,00
98.	3004	Immunoglobulina IgE	45,00

Profile badań laboratoryjnych

99	386	Profil ogólny, w tym:	100,00
		morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym	
		odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	
		badanie ogólne moczu	
		jonogram w surowicy (sód, potas, chlorki)	
		profil lipidowy (cholesterol ogólny, trójglicerydy, cholesterol HDL)	
		glukoza we krwi	
		alat	
aspat			
100	387	Profil wątrobowy, w tym:	40,00
		alat	
		aspat	
		bilirubina całkowita	
		GGTP	

101	388	Profil nerkowy, w tym:	60,00
		badanie ogólne moczu	
		jonogram w surowicy	
		mocznik w surowicy	
		kreatynina w surowicy	
		kwask moczowy w surowicy	
		białko całkowite w surowicy	
102	389	Profil kostny, w tym:	110,00
		wapń w surowicy	
		fosfor	
		ALP	
		witamina D parathormon	
103	390	Profil trzustkowy, w tym:	35,00
		amylaza w surowicy,	
		amylaza w moczu, glukoza we krwi.	
104	391	Profil lipidowy, w tym:	30,00
		cholesterol ogólny	
		trójglicerydy cholesterol HDL	
105	392	Profil kobiety w ciąży w tym:	135,00
		morfoloia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym	
		badanie ogólne moczu	
		glukoza we krwi	
		grupa krwi białko całkowite w surowicy	
106	393	Profil kobiety po 40 r.ż (bez hormonów)	130,00
		profil ogólny	
		wapń w surowicy	
		fosforany	
		magnez całkowity	
		kwask moczowy w surowicy	
		żelazo	
107	394	Profil kobiety po 40 r.ż. rozszerzony o hormony, w tym:	210,00
		profil kobiety po 40 r.ż bez hormonów	
		estradiol	
		FSH	
		TSH	
108	395	Profil mężczyzny po 40 r.ż, w tym:	135,00
		profil ogólny	
		PSA	
		kwask moczowy	

4.1 Cennik badań laboratoryjnych przekazywanych do badania podwykonawcy

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	401	ASO – antystreptolizyna sur.	23,00
2.	402	Borelioza IgG Western - BLOT	115,00
3.	403	Borelioza IgM Western - BLOT	115,00
4.	404	Białko mocz Bence- J (mocz)	11,50
5.	405	Ca – 15-3 (marker raka sutka)	55,00
6.	406	Ca – 19-9 (marker raka przewodu pokarmowego)	55,00
7.	407	C - peptyd	45,00
8.	410	DHEAS	45,00
9.	413	Estradiol	38,00
10.	415	FSH – hormon folikulotropowy- sur	35,00
11.	419	17-hydroksyprogesteron	70,00
12.	428	Kwas walproinowy	55,00
13.	430	Kwas foliowy	40,00
14.	432	Kortyzol - sur	45,00
15.	434	LIT	45,00

16.	435	LH – hormon luteinizujący	40,00
17.	441	Przeciwciała anty – HAV IgM (WZW A) sur.	85,00
18.	442	Przeciwciała anty – HAV IgG (WZW A) sur.	85,00
19.	443	Przeciwciała cytyrulinowe (anty CCP)	80,00
20.	444	Przeciwciała HCV –RNA test potwierdzenia	70,00
21.	445	PSA - wolne (marker raka prostaty)	55,00
22.	447	Przeciwciała ANA Screen	70,00
23.	448	Przeciwciała ciała anty HBe (WZW B) sur.	65,00
24.	449	Przeciwciała ciała anty HBc	65,00
25.	450	Przeciwciała anty CMV (cytomegalia) sur. IgG	55,00
26.	451	Przeciwciała anty CMV (cytomegalia) sur. IgM	55,00
27.	455	Przeciwciała p. różyczce IgG, IgM sur	55,00
28.	457	PRG - Parathormon sur.	55,00
29.	458	Proteinogram w surowicy, mocz	38,00
30.	459	Progesteron	35,00
31.	464	Test potwierdzenia HBs	50,00
32.	466	TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza - sur.	25,00
33.	468	TST – testosteron sur.	40,00
34.	470	Homocysteina	55,00
35.	471	Testosteron wolny	45,00
36.	472	SHBG	55,00
37.	474	Test QuantiFERON-TB (test IGRA)	230,00
38.	475	Przeciwciała ANA1 PPJ (Hep-2) przesiewowy	55,00

5. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Mikrobiologicznej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
POSIEW			
1.	501	Posiew ilościowy moczu	25,00
2.	502	Posiew kanału szyjki macicy	55,00
3.	503	Posiew kanału pochwy	35,00
4.	504	Posiew w kierunku Str.agalactiae (nosicielstwo GBS)	30,00
5.	505	Nosicielstwo MRSA	40,00
IDENTYFIKACJA			
6.	531	Identyfikacja biochemiczna ziarenkowców (+) APARAT	45,00
7.	532	Identyfikacja biochemiczna grzybów	45,00
8.	533	Identyfikacja grzybów z rodzaju Candida	18,00
9.	534	Identyfikacja antygenowa bakterii gronkowców	15,00
10.	535	Identyfikacja antygenowa bakterii paciorkowców	35,00
11.	536	Lekowrażliwość bakterii na aparat	45,00
12.	537	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową gronkowcepałeczki Gram(-)	35,00
13.	538	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową paciorkowcepałeczki Gram(+)	35,00
14.	539	Mikogram, lekowrażliwość grzybów aparat	70,00
SEROLOGIA			
15.	551	PCR Multiplex dolne drogi oddechowe	1200,00
16.	552	PCR Multiplex krew	880,00
17.	553	PCR Multiplex płyn mózgowo-rdzeniowy	1100,00

6. Cennik badań wykonywanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
Badania radiologiczne głowy			
1.	601	Rtg czaszki rutynowe	75,00
2.	602	Rtg czaszki urazowe	80,00
3.	603	Rtg twarzoczaszki/zatok/kości nosowej	75,00
4.	604	Rtg uszu obu met. Stenversa lub Schillera	75,00
5.	605	Rtg stawów skroniowo - żuchwowych	80,00
6.	606	Rtg żuchwy ap+bok	75,00
7.	607	Rtg żuchwy 3 projekcje	85,00
8.	608	Rtg oczodół	75,00
9.	609	Rtg kanałów nerwu wzrokowego	75,00

Badania radiologiczne kręgosłupa			
10.	610	Rtg kręgosłupa szyjnego	75,00
11.	611	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe	80,00
12.	612	Rtg kręgosłupa piersiowego	75,00
13.	613	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	80,00
14.	614	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	80,00
15.	615	Rtg kości krzyżowo-ogonowej	80,00
16.	616	Rtg stawów krzyżowych i biodrowych	80,00
17.	617	Rtg kostne kręgosłupa L5 i S1 celowane	80,00
Badania radiologiczne klatki piersiowej			
18.	618	Rtg szczytów płuc	75,00
19.	619	Rtg żeber/mostka/łopatki	75,00
20.	620	Rtg klatki piersiowej p-a dziecka	75,00
21.	621	Rtg klatki piersiowej p-a lub bok	75,00
22.	622	Rtg klatki piersiowej p-a + bok dziecka	85,00
23.	623	Rtg klatki piersiowej p-a + bok	90,00
24.	624	Rtg klatki piersiowej z sylwetką serca	90,00
25.	625	Skopia klatki piersiowej	125,00
Badania radiologiczne kończyny górnej			
26.	626	Rtg dłoni	75,00
27.	627	Rtg obu dłoni porównawczo a-p	75,00
28.	628	Rtg kości przedramienia/ramiennej	75,00
29.	629	Rtg stawu barkowego/tokciowego	75,00
30.	630	Rtg stawu barkowego/tokciowego 2 projekcje	80,00
31.	631	Rtg palców dłoni/ nadgarstka	75,00
32.	632	Rtg obojczyka	75,00
Badania radiologiczne kończyny dolnej			
33.	633	Rtg stopy/ stóp a-p	75,00
34.	634	Rtg kości piętowej boczne	75,00
35.	635	Rtg kości piętowej urazowe	80,00
36.	636	Rtg stawu skokowego	75,00
37.	637	Rtg kości podudzia	75,00
38.	638	Rtg stawu kolanowego	75,00
39.	639	Rtg rzepka 2 projekcje	80,00
40.	640	Rtg kości udowej	75,00
41.	641	Rtg stawu biodrowego	75,00
42.	642	Rtg stawu biodrowego 2 projekcje	80,00
43.	643	Rtg stawów biodrowych porównawczo	80,00
44.	644	Rtg palców stopy	75,00
45.	645	Rtg stawów biodrowych dziecka	75,00
46.	646	Rtg stawów biodrowych dziecka 2 projekcje	80,00
Badania radiologiczne brzucha			
47.	647	Rtg jamy brzusznej	85,00
48.	648	Rtg miednicy	75,00
Badania ultrasonograficzne			
49.	649	USG doppler tętnic domózgowych	250,00
50.	650	USG doppler aorty, tętnic biodrowych	250,00
51.	651	USG doppler żył 1 kończyny dolnej	250,00
52.	652	USG doppler żył obu kończyn dolnych	450,00
53.	653	USG jamy brzusznej	200,00
54.	654	USG piersi	200,00
55.	655	USG tarczycy	200,00
56.	656	USG jąder	200,00
57.	657	USG gruczołu krokowego	200,00
58.	658	USG ślinianek i innych narządów drobnych	200,00
59.	659	USG p/ciemniączkowe	200,00

Badania radiologiczne kontrastowe			
60.	660	Rtg przewodów pokarmowych (przełyk, żołądek, dwunastnica)	140,00
61.	661	Rtg przełyku	140,00
Inne usługi w Zakładzie Radiologii			
62.	662	Opis zdjęcia z zewnętrznej płytki	60,00
Badanie tomografem komputerowym			
63.	663	TK głowy bez kontrastu	400,00
64.	664	TK głowy bez i po kontraście	500,00
65.	665	TK twarzoczaszki bez kontrastu	400,00
66.	666	TK twarzoczaszki bez i po kontraście	500,00
67.	667	TK szyja tkanki miękkie bez i po kontraście	500,00
68.	668	TK kręgosłupa szyjnego / szyja bez kontrastu	400,00
69.	669	TK uszu bez kontrastu	400,00
70.	670	TK uszu bez i po kontraście	500,00
71.	671	TK zatok bez kontrastu	400,00
72.	672	TK zatok bez i po kontraście	500,00
73.	673	TK oczodołów bez kontrastu	400,00
74.	674	TK oczodołów bez i po kontraście	500,00
75.	675	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	450,00
76.	676	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	450,00
77.	677	TK kręgosłupa 1 odcinek bez i po kontraście	570,00
78.	678	TK kości bez kontrastu	450,00
79.	679	TK stawy bez kontrastu	450,00
80.	680	TK kości i stawów bez i po kontraście	650,00
81.	681	TK jama brzusznej bez kontrastu	450,00
82.	682	TK jama brzusznej bez i po kontraście	650,00
83.	683	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	700,00
84.	684	TK jamy brzusznej i miednicy bez i po kontraście	900,00
85.	685	TK miednicy bez kontrastu	450,00
86.	686	TK miednicy mniejszej bez i po kontraście	550,00
87.	687	TK klatki piersiowej bez kontrastu	500,00
88.	688	TK klatki piersiowej bez i po kontraście	650,00
89.	689	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez kontrastu	700,00
90.	690	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez i po kontraście	900,00
91.	691	TK klatki piersiowej HR	550,00
92.	692	TK ANGIO jamy brzusznej	850,00
93.	693	TK ANGIO aorty brzusznej z kończynami	800,00
94.	694	TK ANGIO klatki piersiowej	700,00
95.	695	TK ANGIO głowy	750,00
Badania mammograficzne			
96.	696	Mammografia	200,00
Badania densytometryczne			
97.	6001	Densytometria - 1 odcinek (np. biodro, kręgosłup l-s)	100,00
98.	6002	Densytometria 2 odcinki (np. biodro+kręgosłup l-s)	150,00
99.	6003	Densytometria 3 odcinki (np. 2 biodra+kręgosłup l-s)	170,00
100.	6004	Densytometria ortopedyczna z implantem	180,00
101.	6005	Densytometria - Total Body	200,00

7. Cennik usług wykonywanych w Zakładzie Rehabilitacji

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
Kinezyterapia - PAKIETY			
1.	701	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą 30 minut	45,00
2.	702	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą powyżej 30 minut	60,00

3.	703	Terapia manualna	60,00
4.	704	Masaż lub ćwiczenia + 2 zabiegi z fizykoterapii	75,00
5.	705	Masaż lub ćwiczenia + 3 zabiegi z fizykoterapii	85,00
6.	706	Terapia manualna + 2 zabiegi z fizykoterapii	75,00
Masaż			
7.	707	Masaż klasyczny częściowy 15 minut	50,00
8.	708	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy / drenaż miejscowy	65,00
9.	709	Masaż mechaniczny / wibracyjny	45,00
Elektrolecznictwo			
10.	710	Galwanizacja	23,00
11.	711	Jonoforeza (lek pacjenta)	23,00
12.	712	Prądy diadynamiczne	23,00
13.	713	Prądy TENS, KOTZA, TRAUBERTA	23,00
14.	714	Prądy interferencyjne / Prądy interferencyjne w 3 ułożeniach	23,00
15.	715	Elektrostymulacja jednobiegunowa	28,00
16.	716	Elektrostymulacja dwubiegunowa	23,00
17.	717	Ultradźwięki miejscowe	23,00
18.	718	Fonoforeza (lek pacjenta)	23,00
Światłolecznictwo i termoterapia			
19.	719	Naświetlanie promieniami IR miejscowe (sollux)	18,00
20.	720	Laseroterapia	23,00
21.	721	Laseroterapia punktowa	23,00
Hydroterapia			
22.	722	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	50,00
23.	723	Kąpiel wirowa kończyn górnych	35,00
Krioterapia			
24.	724	Krioterapia miejscowa (pary azotu)	28,00
Pola elektromagnetyczne			
25.	725	Pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (TERAPULS)	23,00
26.	726	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	23,00
27.	727	Porada Specjalisty Fizjoterapii	100,00

8. Cennik usług psychologicznych i psychiatrycznych

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	751	Badanie psychologiczne inspektorów transportu drogowego oraz osób ubiegających się o te stanowisko	150,00
2.	752	Badanie psychologiczne agentów ochrony, strażników gminnych i miejskich, oraz osób ubiegających się o te stanowiska	200,00
3.	753	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o broń do ochrony osobistej	400,00
4.	754	Badanie psychologiczne sędziów, prokuratorów, kuratorów sądowych oraz osób ubiegających się o te stanowiska	350,00
5.	755	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	160,00
6.	756	Badanie psychologiczne w trybie odwoławczym osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	240,00
7.	757	Badanie psychiatryczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	120,00
8.	758	Badanie psychiatryczne w trybie odwoławczym osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	200,00

9. Cennik pozostałych usług i badań medycznych

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	801	Badanie cytologiczne sposobem Bethesda	40,00
2.	802	Perymetria komputerowa (badania pola widzenia)	180,00
3.	803	Badanie USG gałki ocznej, prezentacja B	200,00
4.	804	Pomiar ciśnienia śródgałkowego z pachymetrią (pomiar grubości rogówki)	50,00
5.	805	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra lub plamka)	310,00
6.	806	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra i plamka jednocześnie)	370,00
7.	807	Kardiotokografia z oceną lekarza	90,00
8.	808	EEG (elektroencefalografia)	180,00
9.	809	Video ENG + Próby kaloryczne (VNG)	180,00
10.	810	Audiometria tonalna	70,00
11.	811	Audiometria impedancyjna	70,00

12.	812	Audiometria obiektywna (otoemisja akustyczna)	70,00
13.	813	Badanie aparatem Bera (ABR KUBA)	180,00
14.	814	Spirometria z opisem bez próby rozkurczowej	85,00
15.	815	Spirometria z opisem z próbą rozkurczową	110,00
16.	816	6 minutowy test chodu	120,00
17.	817	Badanie zdolności transferu gazów w płucach TLCO	270,00
18.	818	Bronchofiberoskopia	700,00
19.	819	Bodypletyzmografia	180,00
20.	820	Echokardiografia	420,00
21.	821	EKG	65,00
22.	822	Próba wysiłkowa (EKG)	180,00
23.	823	EKG metodą Holtera (24 godzinne zwykłe)	180,00
24.	824	Pomiar i analiza ciśnienia krwi metodą Holtera	160,00
25.	825	Gastroskopia	800,00
26.	826	Kolonoskopia	900,00
27.	827	Endoskopowe wycięcie polipów jelita grubego (Polipectomia)	1 800,00
28.	828	Założenie balonu do żołądka	10 000,00
29.	829	Znieczulenie ogólne dożylne do zabiegu	550,00
30.	830	Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przez uprawnione organy przed osadzeniem w PDOZ, PID, AŚ i ZK	280,00
31.	831	Video EEG	280,00

10. Cennik usług Punktu Szczepień

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	871	Szczepienia przeciw grypie (posiadana kwalifikacja lekarska)	60,00
2.	872	Szczepienia przeciw grypie (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	80,00
3.	873	Szczepienia - WZW A+B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	320,00
4.	874	Szczepienia - WZW A (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	280,00
5.	875	Szczepienia - WZW B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	125,00
6.	876	Szczepienia - TĘŻEC (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	95,00
7.	877	Szczepienia - Kleszczowe zapalenie mózgu (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	270,00
8.	878	Szczepienia - DUR BRZUSZNY (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	350,00
9.	879	Szczepienie przeciw pneumokokom (PREVENAR 13)	330,00
10.	880	Szczepienia przeciw grypie dla podmiotów leczniczych świadczących usługi medyczne dla Szpitala (umowy cywilnoprawne)	45,00

II. Cennik usług niemedycznych

11.1 Usługi transportowe (sanitarne)

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
Transport na terenie Elbląga			
1.	901	Stawka za 1 (jeden) km	4,00
2.	902	Wozogodzina dla transportu z kierowcą	100,00
3.	903	Wozogodzina dla zespołu - kierowca+ratownik (lub osoba towarzysząca)	220,00
4.	904	Zabezpieczenie imprez masowych (kierowca+pielęgniarka (ratownik medyczny) - stawka za 1 godzinę	300,00
Transport międzymiastowy			
5.	905	Kierowca - stawka za km	3,70
6.	906	Kierowca+ratownik(pielęgniarka) - stawka za km	4,70
7.	907	- stawka wozogodziny	100,00

11.2 Usługi parkingowe

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	921	Opłata za jednorazowy wjazd na teren Szpitala	bezpłatnie
2.	922	Opłata za dzień pobytu pojazdu samochodowego na terenie Szpitala pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicowych i Oddziału Dziennego Psychiatrycznego przy ul. Komeńskiego 35	bezpłatnie
3.	923	Opłata za miesięczną kartę wjazdową dla pracowników Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, zatrudnionych na umowę o pracę lub umowę cywilno – prawną (kontrakt, umowa zlecenie)	bezpłatnie
4.	924	Opłata miesięczna dla osób odwiedzających pacjentów Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego	bezpłatnie
5.	925	Opłata miesięczna dla pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicowych, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego	bezpłatnie
6.	926	Opłata miesięczna dla uczniów Zespołu Szkół Mechanicznych oraz pacjentów przebywających w Szpitalu powyżej 7 dni	bezpłatnie

11.3 Usługi stołówkowe

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	940	Usługi stołówkowe (zupa)	8,00
3.	941	Usługi stołówkowe (zupa + II danie)	25,00
4.	942	Całodzienne wyżywienie (śniadanie+obiad+kolacja)	38,00

11.4 Usługi wypożyczenia

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	951	Wypożyczenie łóżka lub kozetki	15,00/ dobę
2.	952	Wypożyczenie łóżka lub kozetki otrzymanych w ramach darowizny zWOŚP	bezpłatnie
3.	953	Wypożyczenie zestawu pościeli	30,00

11.5 Pozostałe usługi niemedyczne

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	961	Opłata za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - A4*	0,59*
2.	962	Opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej*	16,90*
3.	963	Opłata za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku*	3,39*
4.	964	Opłata za jedną stronę kopii dokumentów innych niż medyczne oraz dokumentacji medycznej nie będącej własnością Szpitala - A4	2,50
5.	965	Udzielenie informacji o stanie zdrowia pacjenta dla zakładów ubezpieczeniowych (ZUS, KRUS, PZU, inne)	90,00
6.	966	Wydanie na wniosek pacjenta zaświadczenia nie finansowanego z NFZ**	80,00

*na podstawie art.28 ust. 2a Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024.581), pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie określonym w ustawie, opłaty nie pobiera się

** zgodnie z Art. 16.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

11.6 Pobyt w oddziale przedstawiciela prawnego/opiekuna

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	971	Pobyt w podmiocie leczniczym przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, który sprawuje opiekę nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	bezpłatnie

Przedstawicielem ustawowym jest:

- każdy z rodziców dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską. Jeżeli dziecko pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka (art. 98 § 1 ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy, dalej k.r.o.);

- opiekun prawny dziecka pozostającego pod jego opieką (art. 155 § 1-2 k.r.o.) – o ustanowieniu opiekunem prawnym rozstrzyga sąd opiekuńczy postanowieniem. Osoba twierdząca, że jest opiekunem prawnym musi zatem wylegitymować się takim postanowieniem sądu opiekuńczego.

Opiekunem faktycznym jest to osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga (art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).”

Cennik z uwzględnieniem zmian wprowadzonych: Zarządzeniem nr 22/2025 z dn. 26.02.2025 r. ,