



**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 nie ubezpieczonym	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	1 100,00 plus koszty badań dodatkowych
4.	004	Opłata za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	ustalana indywidualnie zgodnie z przepisami
5.	005	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość udowa	650,00
6.	006	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (obojczyk)	650,00
7.	007	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości nadgarstka i kości śródreżca (ręka)	650,00
8.	008	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/łokciowa (ramię- inne)	650,00
9.	009	Porada ortopedyczna+ zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki ręki	650,00
10.	010	Porada ortopedyczna+ zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość ramienna	650,00
11.	011	Płukanie żołądka	180,00
12.	012	Pobieranie krwi	6,50
13.	013	Iniekcje domięśniowe	28,00
14.	014	Iniekcje dożylnie	32,00
15.	015	Wlew kroplowy	32,00
16.	016	Szycie rany małej do 4 cm	180,00
17.	017	Szycie rany dużej powyżej 4 cm	330,00
18.	018	Zdjęcie szwów z rany małej do 4 cm	40,00
19.	019	Zdjęcie szwów z rany dużej powyżej 4 cm	65,00
20.	020	Enema	150,00
21.	021	Porada ortopedyczna + diagnostyka, RTG, unieruchomienie urazu stawu <u>kolanowego</u>	550,00
22.	022	Porada ortopedyczna + diagnostyka, RTG, unieruchomienie urazu stawu <u>skokowego</u>	550,00
23.	023	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80,00
24.	024	Porada lekarska	270,00 plus koszt badań i zabiegów wg cennika
25.	025	Test kasetkowy w kierunku COVID-19	130,00

## 2. Cennik usług udzielanych ambulatoryjnie w Poradniach Specjalistycznych

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	101	Porady lekarskie w Poradniach Specjalistycznych	270,00 plus koszt badań diagnostycznych wg cennika
2.	102	Porada lekarska + zabieg nacięcia sutka	650,00
3.	103	Porada lekarska + zabieg krioterapii zmian powierzchniowych	350,00
4.	104	Porada lekarska + zabieg nacięcia tęczówki	700,00
5.	105	Porada lekarska + zabieg przecięcia wtórnej błony po zaćmie(kapsulotomia laserowa)	800,00
6.	106	Porada lekarska + angiografia fluoresceinowa	600,00
7.	107	Porada lekarska + videolaryngoskopia	400,00

### 2.1 Cennik usług udzielanych ambulatoryjnie w Poradniach Specjalistycznych

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	108	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza - wydanie zaświadczenia o ciąży	30,00

## 3. Cennik usług udzielanych w Poradni Medycyny Pracy

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	201	Konsultacja okulistyczna dla kierowców lub kandydatów ubiegających się o broń	100,00
2.	202	Kompleksowe badania lekarskie dla kierowców ubiegających się o uprawnienia wszystkich kategorii, instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	250,00
3.	203	Badanie psychologiczne (psychotechniczne) osób kierujących pojazdami w zakresie art. 82 ustawy Dz.U. 2023 poz.622) 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	200,00
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	150,00
10.	210	Konsultacja neurologiczna	150,00
11.	211	Konsultacja okulistyczna	150,00
12.	212	Konsultacja okulistyczna z wypisaniem recepty okularowej	150,00
13.	213	Konsultacja psychiatryczna	150,00

14.	214	Badanie profilaktyczne z wypisaniem zaświadczenia lekarskiego	150,00
15.	215	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	150,00
16.	216	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa morskiego	150,00
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 wózekwidłowy	150,00

#### 4. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Laboratoryjnej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	301	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	12,00
2.	302	ASPAT	9,00
3.	303	ALAT	9,00
4.	304	ALP – fosfataza alkaliczna – sur.	9,00
5.	305	Albumina – sur.	9,00
6.	306	Amylaza	13,00
7.	307	Antygen CEA	33,00
8.	308	Antygen Ca-125	40,00
9.	309	Antygen HBS	30,00
10.	310	AFP – alfafetoproteina ( marker raka wątroby)	30,00
11.	311	Białko całkowite – sur.	10,00
12.	312	Bilirubina całkowita – sur.	12,00
13.	313	Barbiturany – test - moc	35,00
14.	314	Benzodiazepiny – test - moc	35,00
15.	315	BHCG	35,00
16.	316	BTA odczyn Coombs'a	40,00
17.	317	Czas protrombinowy ( INR )	12,00
18.	318	Cholesterol całkowity	10,00
19.	319	CRP białko C-reaktywne	20,00
20.	320	D-dimer	55,00
21.	321	Etanol w surowicy	35,00
22.	322	FT-3 trijodotyronina wolna – sur.	25,00
23.	323	FT-4 tyroksyna wolna	25,00
24.	324	Fosforan nieorganiczny	10,00
25.	325	Fibrynogen ( FIBR )	17,00
26.	326	Glukoza – sur.	10,00
27.	327	Krzywa po obciążeniu glukozą	15,00
28.	328	Gazometria	25,00
29.	329	GGTP – gamma glutamilo-transpeptydaza – sur.	10,00
30.	330	Grupa krwi ABO, RhD, przeciwciała	85,00
31.	331	Grupa krwi ABO, RhD bez przeciwciał do wpisu do trwałej ewidencji	75,00
32.	332	Grupa krwi u noworodka z BTA ABO, RhD	65,00
33.	333	Wpis grupy krwi + Krew karta (wpis do dokumentów trwałej ewidencji)	30,00
34.	334	Grupa krwi – wpis do innych dokumentów	17,00
35.	335	Grupa krwi – odpis wyniku z badania	15,00
36.	336	HDL Cholesterol – sur.	11,00
37.	337	HB-A1C hemoglobina glikowana	45,00
38.	338	Insulina	33,00
39.	339	Jonogram (sód, potas, chlorki )	9,00
40.	340	Kreatynina	9,00
41.	341	Kwas moczowy – sur.	9,00
42.	342	Klirens kreatyniny endogennej	10,00
43.	343	Kinaza kreatynowa	10,00
44.	344	Kał – badanie parazytologiczne	30,00
45.	345	Krew utajona w kale	22,00
46.	346	Kał – badanie ogólne resztki	25,00

47.	347	LDH – Dehydrogenaza mleczanowa	11,00
48.	348	Retikulocyty	23,00
49.	349	Rozmaz krwi obwodowej	14,00
50.	350	Mocznik	9,00
51.	351	Morfologia krwi 5 Diff	15,00
52.	352	Mocz – badanie ogólne	14,00
53.	353	Mocz – białko DUB	10,00
54.	354	Magnez całkowity ( Mg )	9,00
55.	355	NT pro BNP	110,00
56.	356	OB odczyn Biernackiego	9,00
57.	357	Pobranie krwi żyłnej	7,00
58.	358	PRL prolaktyna – sur.	35,00
59.	359	Prokalcytonina	110,00
60.	360	PSA całkowity	35,00
61.	361	PMR płyn mózgowo-rdzeniowy – badanie ogólne	50,00
62.	362	Płyn stawowy i płyn jamy ciała – badanie ogólne	37,00
63.	363	Próba zgodności serologicznej krwi jedna donacja	90,00
64.	364	Próba zgodności serologicznej krwi dla kolejnej donacji	65,00
65.	365	Przeglądowe badanie przeciwciał odpornościowych w PTA	70,00
66.	366	Przeciwciała anty-SYPHILIS( Treponema Pallidum)	22,00
67.	367	Przeciwciała anty- HCV	30,00
68.	368	Przeciwciała anty-HIV Ag/Ab (antygen+przeciwciało)Combo	42,00
69.	369	Przeciwciała p/w Boreliozie IgM	50,00
70.	370	Przeciwciała p/w Boreliozie IgG	50,00
71.	371	Przeciwciała p.tarczycowe mikrosomalne TPO	40,00
72.	372	Przeciwciała p.tarczycowe tyreoglobulinowe TG	40,00
73.	373	Trójglicerydy – sur.	10,00
74.	374	Toxoplazmoza IgG	40,00
75.	375	Toxoplazmoza IgM	40,00
76.	376	Troponina	35,00
77.	377	TSH hormon tyreotropowy – sur.	25,00
78.	378	Test narkotykowy – amfetamina w moczu	30,00
76.	378	Test narkotykowy – opiaty w moczu	30,00
78.	378	Test narkotykowy – marihuana w moczu	30,00
78.	378	Test narkotykowy – kokaina w moczu	30,00
78.	378	Test narkotykowy ekstaza w moczu	30,00
79.	379	Wapń całkowity ( Ca )	10,00
80.	380	Witamina B12	35,00
81.	381	Żelazo ( Fe ) – sur.	10,00
82.	382	Witamina D Total	60,00
83.	383	Interlukina-6	80,00
84.	384	Ferrytyna	40,00
85.	385	Lipaza	13,00

**Profile badań laboratoryjnych**

86	386	<b>Profil ogólny, w tym:</b>	90,00
		morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym	
		odczyn opadania krwinek czerwonych ( OB )	
		badanie ogólne moczu	
		jonogram w surowicy ( sól, potas, chlorki )	
		profil lipidowy (cholesterol ogólny, trójglicerydy, cholesterol HDL)	
		glukoza we krwi	
		alat	
		<b>Profil wątrobowy, w tym:</b>	
		alat	

87	387	aspat bilirubina całkowita GGTP	35,00
88	388	<b>Profil nerkowy, w tym:</b> badanie ogólne moczu jonogram w surowicy mocznik w surowicy kreatynina w surowicy kwas moczowy w surowicy białko całkowite w surowicy	55,00
89	389	<b>Profil kostny, w tym:</b> wapń w surowicy fosfor ALP witamina D parathormon	90,00
90	390	<b>Profil trzustkowy, w tym:</b> amylaza w surowicy, amylaza w moczu, glukoza we krwi.	30,00
91	391	<b>Profil lipidowy, w tym:</b> cholesterol ogólny trójglicerydy cholesterol HDL	25,00
92	392	<b>Profil kobiety w ciąży w tym:</b> morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym badanie ogólne moczu glukoza we krwi grupa krwi białko całkowite w surowicy	125,00
93	393	<b>Profil kobiety po 40 r.ż (bez hormonów)</b> profil ogólny wapń w surowicy fosforany magnez całkowity kwas moczowy w surowicy żelazo	110,00
94	394	<b>Profil kobiety po 40 r.ż. rozszerzony o hormony, w tym:</b> profil kobiety po 40 r.ż bez hormonów estradiol FSH TSH	180,00
95	395	Profil mężczyzny po 40 r.ż, w tym: profil ogólny PSA kwas moczowy	120,00

#### 4.1 Cennik badań laboratoryjnych przekazywanych do badania podwykonawcy

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	401	ASO – antystreptolizyna sur.	20,00
2.	402	Borelioza IgG Western - BLOT	100,00
3.	403	Borelioza IgM Western - BLOT	100,00
4.	404	Białko mocz Bence- J ( mocz)	10,00
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.	408	Czynnik reumatoidalny Waalera - Rosego	20,00
9.	409	CK-MB-kinaza fosfokreatynowa-izoenzym -sur	20,00
10.	410	DHEAS	40,00
11.	411	EBV – IgM Mononukleoz	55,00
12.	412	EBV – IgG Mononukleoz	55,00
13.	413	Estradiol	33,00

14.	414	Ferrytyna	40,00
15.	415	FSH – hormon folikulotropowy- sur	30,00
16.	416	Fosfataza sterczowa	30,00
17.	417	HBDH – sur.	45,00
18.	418	Helicobacter pylori w kale	35,00
19.	419	17 Hydroksysterdy	65,00
20.	420	Immunoglobulina IgA	23,00
21.	421	Immunoglobulina IgG	23,00
22.	422	Immunoglobulina IgM	23,00
23.	423	Immunoglobulina IgE	45,00
24.	424	Insulina	33,00
25.	425	Kleszczowe zapalenie mózgu IgM, IgG	80,00
26.	426	Kwas wanilinomigdałowy w moczu - ilościowe	75,00
27.	427	Kwas wanilinomigdałowy w moczu - jakościowe	30,00
28.	428	Kwas walproinowy	50,00
29.	429	Kamienie moczowe	50,00
30.	430	Kwas foliowy	35,00
31.	431	17 Ketosterdy	100,00
32.	432	Kortyzol - sur	33,00
33.	433	Kortyzol - mocz	45,00
34.	434	LIT	40,00
35.	435	LH – hormon luteinizujący	35,00
36.	436	Narkotyki (AMP, THC, OPI, COC, MDMA) panel mocz	80,00
37.	437	Odczyn FTA	60,00
38.	438	Odczyn FTA ABS	60,00
39.	439	Odczyn TPHA	40,00
40.	440	Przeciwciała anty – HIV ½ Ab wirus HIV sur.	42,00
41.	441	Przeciwciała anty – HAV IgM ( WZW A ) sur.	85,00
42.	442	Przeciwciała anty – HAV IgG ( WZW A ) sur.	85,00
43.	443	Przeciwciała cytyrulinowe (anty CCP)	70,00
44.	444	Przeciwciała HCV –RNA test potwierdzenia	70,00
45.	445	PSA - wolne (marker raka prostaty)	50,00
46.	446	Przeciwciała Helicobacter pylori IgG	40,00
47.	447	Przeciwciała ANA Screen	50,00
48.	448	Przeciwciała ciała anty HBe ( WZW B ) sur.	55,00
49.	449	Przeciwciała ciała anty HBc	55,00
50.	450	Przeciwciała anty HCV Ab ( WZWC ) sur.	35,00
51.	451	Przeciwciała anty CMV ( cytomegalia ) sur.	50,00
52.	452	Przeciwciała anty EBV IgG (Epsteina – Baara) sur.	60,00
53.	453	Przeciwciała kardiolipinowe IgG, IgM	65,00
54.	454	Przeciwciała p. mononukleozie IgM sur	60,00
55.	455	Przeciwciała p. różyczce IgG, IgM sur	45,00
56.	456	Przeciwciała p. toksoplazmozie IgG, IgM sur	45,00
57.	457	PRG - Parathormon sur.	48,00
58.	458	Proteinogram w surowicy, mocz	33,00
59.	459	Progesteron	30,00
60.	460	Próba ciążowa – test paskowy lub kasetkowy – mocz	25,00
61.	461	RF- czynnik reumatoidalny	22,00
62.	462	Rozmaz mikroskopowy - konsultacja	22,00
63.	463	Test potwierdzenia HIV W-B	55,00
64.	464	Test potwierdzenia HBs	45,00
65.	465	Toksokaroza IgG	50,00
66.	466	TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza - sur.	22,00
67.	467	TSH – tyreotropina sur.	27,00
68.	468	TST – testosteron sur.	35,00
69.	469	Toksoplazmoza IgG	75,00
70.	470	Homocysteina	50,00
71.	471	Testosteron wolny	40,00
72.	472	SHGB	40,00
73.	473	Przeciwciała anty HBs (WZW B ) sur.	40,00
74.	474	Test QuantiFERON-TB (test IGRA)	200,00

## 5. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Mikrobiologicznej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
<b>POSIEW</b>			
1.	501	Kontrola pracy urządzenia sterylizującego (spora)	30,00
2.	502	Posiew krwi butelka, badanie ujemne	85,00
3.	503	Posiew krwi butelka, badanie dodatnie	120,00
4.	504	Posiew wymazu z gardła	40,00
5.	505	Posiew wymazu z nosa	40,00
6.	506	Posiew zatoki	55,00
7.	507	Posiew wymazu z oka	40,00
8.	508	Posiew wymazu z ucha	45,00
9.	509	Posiew wymazu z ze skóry	30,00
10.	510	Posiew ropy/odleżyny	45,00
11.	511	Posiew wymazu z odbytu	30,00
12.	512	Badanie przesiewowe z odbytu	30,00
13.	513	Posiew ilościowy moczu	20,00
14.	514	Posiew cewki moczowej	45,00
15.	515	Posiew nasienia - (sperma)	45,00
16.	516	Posiew - żółć	45,00
17.	517	Posiew płwociny	40,00
18.	518	Posiew kanału szyjki macicy	45,00
19.	519	Posiew kanału pochwy	30,00
20.	520	Posiew w kierunku Str.agalactiae (nosicielstwo GBS )	25,00
21.	521	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	60,00
22.	522	Posiew płynu z jamy otrzewnej	60,00
23.	523	Posiew płynu z jamy otrzewnej –butelka- badanie ujemne	80,00
24.	524	Posiew płynu z jamy otrzewnej –butelka- badanie dodatnie	90,00
25.	525	Posiew płynu z jam ciała ( przetoki)	55,00
26.	526	Posiew płynu z jam ciała – butelka – badanie ujemne	80,00
27.	527	Posiew płynu z jam ciała – butelka – badanie dodatnie	90,00
28.	528	Posiew płynu z jamy opłucnej	60,00
29.	529	Posiew płynu z jamy opłucnej – butelka – badanie ujemne	80,00
30.	530	Posiew płynu z jamy opłucnej – butelka – badanie dodatnie	90,00
31.	531	Posiew rurka tracheo – drzewo oskrzelowe	50,00
32.	532	Nosicielstwo MRSA	35,00
33.	533	UROTEST	25,00
34.	534	Wymaz sanitarny	35,00
35.	535	Wkłucie centralne (cewnik)	35,00
<b>IDENTYFIKACJA</b>			
36.	536	Preparat barwiony metodą Grama	18,00
37.	537	Identyfikacja biochemiczna ziarenkowców (+) APARAT	45,00
38.	538	Identyfikacja biochemiczna bakterii Haemophilus, Neisseria- APARAT ( NH)	45,00
39.	539	Identyfikacja biochemiczna Corynebacterium- APARAT (Coryne )	45,00
40.	540	Identyfikacja biochemiczna grzybów	45,00
41.	541	Identyfikacja pałeczek haemofilnych pneumokoków, enterokoków Moraxellametodą krążkową	35,00
42.	542	Identyfikacja grzybów z rodzaju Candida	15,00
43.	543	Identyfikacja antygenowa bakterii gronkowców	15,00
44.	544	Identyfikacja antygenowa bakterii paciorkowców	30,00
45.	545	Test na koagulazę gronkowca	25,00
46.	546	Lekowrażliwość bakterii na aparat	40,00
47.	547	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową gronkowcepałeczki Gram(-)	30,00
48.	548	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową paciorkowcepałeczki Gram(+)	30,00
49.	549	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową Haemophilus Coryebacterium	30,00
50.	550	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże krwawe (1 antybiotyk)	50,00
51.	551	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże krwawe (2 antybiotyki)	55,00
52.	552	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże zwykłe (1 antybiotyk)	50,00
53.	553	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże zwykłe (2 antybiotyki)	55,00
54.	554	Lekowrażliwość bakterii beztlenowych	85,00

55.	555	Lekowrażliwość metodą MIC kolistyna	75,00
56.	556	Mikrogram, lekowrażliwość grzybów aparat	60,00
57.	557	Lekowrażliwość metodą MIC grzyby	80,00
58.	558	Lekowrażliwość metodą mikrorozcięczeń - grzyby	170,00
<b>SEROLOGIA</b>			
59.	559	Badanie kału w kierunku CLOSTRIDIUM DIFFICILE	90,00
60.	560	Badanie kału na ADENO i ROTAWIRUSY	50,00
61.	561	Badanie kału na Norowirusy	50,00
62.	562	Badanie kału na Enterowirusy	50,00
63.	563	Badanie kału na Astrowirusy	50,00
64.	564	Badanie kału na Campylobacter	55,00
65.	565	Badanie moczu na antygen Legionelle	70,00
66.	566	Badanie moczu na antygen Streptococcus p neumoniae	90,00
67.	567	Serologia antygenowa płynów ustrojowych	80,00

#### 6. Cennik badań wykonywanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
<b>Badania radiologiczne głowy</b>			
1.	601	Rtg czaszki rutynowe	70,00
2.	602	Rtg czaszki urazowe	75,00
3.	603	Rtg twarzoczaszki/zatok/kości nosowej	70,00
4.	604	Rtg uszu obu met. Stenversa lub Schillera	70,00
5.	605	Rtg stawów skroniowo - żuchwowych	75,00
6.	606	Rtg żuchwy ap+bok	70,00
7.	607	Rtg żuchwy 3 projekcje	80,00
8.	608	Rtg oczodół	70,00
9.	609	Rtg kanałów nerwu wzrokowego	70,00
<b>Badania radiologiczne kręgosłupa</b>			
10.	610	Rtg kręgosłupa szyjnego	70,00
11.	611	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe	75,00
12.	612	Rtg kręgosłupa piersiowego	70,00
13.	613	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	75,00
14.	614	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	75,00
15.	615	Rtg kości krzyżowo-ogonowej	75,00
16.	616	Rtg stawów krzyżowych i biodrowych	75,00
17.	617	Rtg kostne kręgosłupa L5 i S1 celowane	75,00
<b>Badania radiologiczne klatki piersiowej</b>			
18.	618	Rtg szczytów płuc	70,00
19.	619	Rtg żeber/mostka/łopatki	70,00
20.	620	Rtg klatki piersiowej p-a dziecka	70,00
21.	621	Rtg klatki piersiowej p-a lub bok	75,00
22.	622	Rtg klatki piersiowej p-a + bok dziecka	80,00
23.	623	Rtg klatki piersiowej p-a + bok	85,00
24.	624	Rtg klatki piersiowej z sylwetką serca	85,00
25.	625	Skopia klatki piersiowej	120,00
<b>Badania radiologiczne kończyny górnej</b>			
26.	626	Rtg dłoni	70,00
27.	627	Rtg obu dłoni porównawczo a-p	75,00
28.	628	Rtg kości przedramienia/ramiennej	70,00
29.	629	Rtg stawu barkowego/łokciowego	70,00
30.	630	Rtg stawu barkowego/łokciowego 2 projekcje	75,00
31.	631	Rtg palców dłoni/ nadgarstka	70,00
32.	632	Rtg obojczyka	70,00
<b>Badania radiologiczne kończyny dolnej</b>			
33.	633	Rtg stopy/ stóp a-p	70,00
34.	634	Rtg kości piętowej boczne	70,00
35.	635	Rtg kości piętowej urazowe	75,00



36.	636	Rtg stawu skokowego	70,00
37.	637	Rtg kości podudzia	70,00
38.	638	Rtg stawu kolanowego	70,00
39.	639	Rtg rzepka 2 projekcje	75,00
40.	640	Rtg kości udowej	70,00
41.	641	Rtg stawu biodrowego	70,00
42.	642	Rtg stawu biodrowego 2 projekcje	75,00
43.	643	Rtg stawów biodrowych porównawczo	75,00
44.	644	Rtg palców stopy	70,00
45.	645	Rtg stawów biodrowych dziecka	70,00
46.	646	Rtg stawów biodrowych dziecka 2 projekcje	75,00
<b>Badania radiologiczne brzucha</b>			
47.	647	Rtg jamy brzusznej	80,00
48.	648	Rtg miednicy	70,00
<b>Badania ultrasonograficzne</b>			
49.	649	USG doppler tętnic domózgowych	220,00
50.	650	USG doppler aorty, tętnic biodrowych	230,00
51.	651	USG doppler żył 1 kończyny dolnej	230,00
52.	652	USG doppler żył obu kończyn dolnych	420,00
53.	653	USG jamy brzusznej	180,00
54.	654	USG piersi	180,00
55.	655	USG tarczycy	180,00
56.	656	USG jąder	180,00
57.	657	USG gruczołu krokowego	180,00
58.	658	USG ślinianek i innych narządów drobnych	180,00
59.	659	USG p/ciemiączkowe	180,00
<b>Badania radiologiczne kontrastowe</b>			
60.	660	Rtg przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, dwunastnica)	130,00
61.	661	Rtg przełyku	130,00
<b>Inne usługi w Zakładzie Radiologii</b>			
62.	662	Opis zdjęcia z zewnętrznej płytki	60,00
<b>Badanie tomografem komputerowym</b>			
63.	663	TK głowy bez kontrastu	370,00
64.	664	TK głowy bez i po kontraście	480,00
65.	665	TK twarzoczaszki bez kontrastu	350,00
66.	666	TK twarzoczaszki bez i po kontraście	500,00
67.	667	TK szyja tkanki miękkie bez i po kontraście	480,00
68.	668	TK kręgosłupa szyjnego / szyja bez kontrastu	370,00
69.	669	TK uszu bez kontrastu	370,00
70.	670	TK uszu bez i po kontraście	450,00
71.	671	TK zatok bez kontrastu	350,00
72.	672	TK zatok bez i po kontraście	450,00
73.	673	TK oczodołów bez kontrastu	350,00
74.	674	TK oczodołów bez i po kontraście	450,00
75.	675	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	400,00
76.	676	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	400,00
77.	677	TK kręgosłupa 1 odcinek bez i po kontraście	550,00
78.	678	TK kości bez kontrastu	400,00
79.	679	TK stawy bez kontrastu	400,00
80.	680	TK kości i stawów bez i po kontraście	600,00
81.	681	TK jama brzusznej bez kontrastu	400,00
82.	682	TK jama brzusznej bez i po kontraście	600,00

83.	683	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	650,00
84.	684	TK jamy brzusznej i miednicy bez i po kontraście	850,00
85.	685	TK miednicy bez kontrastu	400,00
86.	686	TK miednicy mniejszej bez i po kontraście	500,00
87.	687	TK klatki piersiowej bez kontrastu	450,00
88.	688	TK klatki piersiowej bez i po kontraście	600,00
89.	689	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez kontrastu	650,00
90.	690	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez i po kontraście	850,00
91.	691	TK klatki piersiowej HR	500,00
92.	692	TK ANGIO jamy brzusznej	800,00
93.	693	TK ANGIO aorty brzusznej z kończynami	750,00
94.	694	TK ANGIO klatki piersiowej	650,00
95.	695	TK ANGIO głowy	700,00
<b>Badania mammograficzne</b>			
96.	696	Mammografia	180,00

### 7. Cennik usług wykonywanych w Zakładzie Rehabilitacji

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
<b>Kinezyterapia - PAKIETY</b>			
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
<b>Masaż</b>			
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
<b>Elektrolecznictwo</b>			
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
<b>Światłolecznictwo i termoterapia</b>			
19.	719	Naświetlanie promieniami IR miejscowe (sollux)	18,00
20.	720	Laseroterapia	23,00
21.	721	Laseroterapia punktowa	23,00
<b>Hydroterapia</b>			
22.	722	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	50,00
23.	723	Kąpiel wirowa kończyn górnych	35,00
<b>Krioterapia</b>			
24.	724	Krioterapia miejscowa ( pary azotu )	28,00
<b>Pola elektromagnetyczne</b>			
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)	160,00
3.	803	Badanie USG gałki ocznej, prezentacja B	180,00
4.	804	Pomiar ciśnienia śródgałkowego z pachymetrią (pomiar grubości rogówki)	45,00
5.	805	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra lub plamka)	280,00
6.	806	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra i plamka jednocześnie)	330,00
7.	807	Kardiotokografia z oceną lekarza	80,00
8.	808	EEG (elektroencefalografia)	160,00
9.	809	Video ENG + Próby kaloryczne (VNG )	160,00
10.	810	Audiometria tonalna	60,00
11.	811	Audiometria impedancyjna	60,00
12.	812	Audiometria obiektywna (otoemisja akustyczna)	60,00
13.	813	Badanie aparatem Bera (ABR KUBA)	160,00
14.	814	Spirometria z opisem bez próby rozkurczowej	80,00
15.	815	Spirometria z opisem z próbą rozkurczową	100,00
16.	816	6 minutowy test chodu	110,00
17.	817	Badanie zdolności transferu gazów w płucach TLCO	250,00
18.	818	Bronchofiberoskopia	700,00
19.	819	Bodypletyzmografia	180,00
20.	820	Echokardiografia	380,00
21.	821	EKG	55,00
22.	822	Próba wysiłkowa (EKG)	160,00
23.	823	EKG metodą Holtera (24 godzinne zwykłe)	160,00
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	9 000,00
29.	829	Znieczulenie ogólne dożylnie do zabiegu	500,00
30.	830	Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przez uprawnione organy przed osadzeniem w PDOZ, PID, AŚ i ZK	250,00
31.	831	Video EEG	250,00
32.	832	EEG Holter (dzieci, dorośli)	650,00
33.	833	EEG biofeedback (10 sesji)	1 100,00

**10. Cennik usług Punktu Szczepień**

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	871	Szczepienia przeciw grypie (posiadana kwalifikacja lekarska)	40,00
2.	872	Szczepienia przeciw grypie (kwalifikacja lekarska + szczepionka)	80,00
3.	873	Szczepienia - WZW A+B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	260,00
4.	874	Szczepienia - WZW A (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	250,00
5.	875	Szczepienia - WZW B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	100,00
6.	876	Szczepienia - TĘŻEC (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	85,00
7.	877	Szczepienia - Kleszczowe zapalenie mózgu (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	170,00
8.	878	Szczepienia - DUR BRZUSZNY (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	350,00
9.	879	Szczepienie przeciw pneumokokom (PREVENAR 13)	280,00

**II. Cennik usług niemedycznych****11.1 Usługi transportowe (sanitarne )**

L.P	KOD	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
<b>Transport na terenie Elbląga</b>			
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)	200,00
4.	904	Zabezpieczenie imprez masowych (kierowca+pielęgniarka (ratownik medyczny) - stawka za 1 godzinę	300,00
<b>Transport międzymiastowy</b>			
5.	905	Kierowca - stawka za km	3,70
6.	906	Kierowca+ratownik(pielęgniarka) - stawka za km	4,50
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	3,50
2.	922	Opłata za dzień pobytu pojazdu samochodowego na terenie Szpitala pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicznych i Oddziału Dziennego Psychiatrycznego przy ul. Komeńskiego 35	1,00
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)	10,00
4.	924	Opłata miesięczna dla osób odwiedzających pacjentów Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego	10,00
5.	925	Opłata miesięczna dla pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicznych, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego	10,00
6.	926	Opłata miesięczna dla uczniów Zespołu Szkół Mechanicznych oraz pacjentów przebywających w Szpitalu powyżej 7 dni	30,00

**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)	23,00
4.	942	Całodzienne wyżywienie (śniadanie+obiad+kolacja)	35,00

**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	0,57*
2.	962	Opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	16,20*
3.	963	Opłata za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku	3,20*
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 firm ubezpieczeniowych	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. 2023.1545), pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie określonym w ustawie, opłaty nie pobiera się

### 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 42/2024 z dn. 27.05.2024 r.