



CENNIK USŁUG

MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W OLSZTYNIE

Załącznik nr 2: do ZW 112/09 z dn. 19.11.2009r. w spr. Cenników usług w MSZ; ZW nr 2/2010r.; ZW 8/2010; ZW 19/2010 z 25.02.2010 ZW 51/10 z 19.05.2010r. ZW 74¹ z 01.11.2010r. ZW 85/10 z 08.12.2010r. ZW 88/2010 z 20.12.2010r. ZW 24/2011z 08.04.2011r. ZW 34/11 z 17.05.2011r. ZW 40/11 z 09.06.2011r. ZW 45/11 z 21.07.2011r. ZW 83/11 z dnia 22.11.2011r. ZW 56/12 z 20.06.2012r. ZW 60/12 z 29.06.2012r. ZW 24¹/14 z dn. 05.05.2014r. ZW 34/14 z dn. 11.08.2014r. ZW 22/15 z dn. 10.04.2015r. ZW 41/16 z 11.10.2016r., ZW 10/17 z 15.02.2017r., ZW 36/17 z 13.06.2017r., ZW 77/17 z dn. 12.12.2017r., ZW 33/18 z dn. 27.02.2018r., ZW 51/18 z dn. 24.04.2018r., ZW 92/20 z dn. 07.10.2020r., 99/2020 z dn. 15.10.2020r.

MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W OLSZTYNIE

ul. Niepodległości 44; 10-045 Olsztyn

REGON: 510650890 NIP: 739-29-55-802

www.szpital.olsztyn.pl

szpital@szpital.olsztyn.pl

I. CENNIK HOSPITALIZACJI , PORAD I ZABIEGÓW

1. Oddział – Poradnia	str. 3
2. Izba Przyjęć ogólna i ginekologiczno-położnicza	str. 3
3. Leczenie bólu przewlekłego	str. 3
4. Chirurgia szczękowa	str. 4
5. Okulistyka.....	str. 4
6. Urologia.....	str. 4
7. Dermatologia	str. 4
8. Urazowo-ortopedyczny	str. 5

II. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

1. Badania analityczne ogólne.....	str. 5
2. Badania biochemiczne.....	str. 5
3. Badania immunologiczne.....	str. 6
4. Badania koagulologiczne	str. 8
5. Badania hematologiczne	str. 8
6. Badania serologiczne	str. 8
7. Badania w kierunku SARS-CoV-2.....	str. 8

III. CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

1. Badania RTG	str. 8
----------------------	--------

IV. CENNIK BADAŃ USG

1. Badania USG ogólne	str. 10
2. Badania USG ginekologiczno-położnicze	str. 10

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

1. Badania endoskopowe	str. 10
------------------------------	---------

VI. CENNIK BADAŃ NIEINWAZYJNYCH SERCA

1. Badania nieinwazyjne serca	str. 10
-------------------------------------	---------

VII. CENNIK POZOSTAŁYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

1. Inne badania diagnostyczne	str. 10
2. Oddział leczenia otyłości	str. 11

VIII. CENNIK ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

1. Kinezyterapia	str. 11
2. Masaż	str. 11
3. Elektrolecznictwo	str. 11
4. Leczenie polem elektromagnetycznym	str. 11
5. Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo	str. 11
6. Hydroterapia	str. 11
7. Kriotarapia	str. 12
8. Balneoterapia	str. 12

IX. CENNIK REHABILITACJI

1. Rehabilitacja.....	str. 12
-----------------------	---------

X. POZOSTAŁE USŁUGI.....	str. 12
---------------------------------	----------------

XI. POZOSTAŁE OPŁATY	str.12
-----------------------------------	---------------

Cennik obowiązuje od 15 października 2020 roku

I. CENNIK HOSPITALIZACJI, PORAD I ZABIEGÓW

Lp.	1. ODDZIAŁ- PORADNIA	CENA W ZŁ.
	Hospitalizacja – 1 pkt. wg katalogu NFZ:	
1	Oddział Reumatologiczny	2,50
2	Klinika Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego	2,00
3	Klinika Dermatologii, Chorób Przenoszonych Drogą Płciową i Immunologii Klinicznej	2,00
4	Oddział Kliniczny Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	2,00
5	Oddział Wewnętrzny I	1,80
6	Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych z pododdziałami: intensywnej opieki kardiologicznej, szybkiej diagnostyki oraz kardiologii	1,80
7	Oddział Kliniczny Ginekologiczno - Położniczy	1,60
8	Oddział Laryngologii – zespół chirurgii jednego dnia	1,50
9	Oddział Okulistyczny	1,50
10	Klinika Urologii	1,50
11	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1,50
12	Porada / konsultacja lekarza specjalisty	100,00
13	Oddział Chirurgii Szczękowej	1,50
Lp.	2. IZBA PRZYJĘĆ OGÓLNA I GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA 89/532 62 05; 89/532 62 77	CENA W ZŁ.
1	Detoksykacja osoby nietrzeźwej	300,00
2	Wycięcie pojedynczych zmian skóry , błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką (w tym badanie hist-pat)	160,00
3	Szkoła Rodzenia	150,00
4	Założenie gipsu (kończyny)	150,00
5	Szynowanie zębów	150,00
6	Płukanie żołądka	100,00
7	Porada lekarska	100,00
8	Pobrania krwi na alkohol	90,00
9	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80,00
10	Wymiana cewnika	80,00
11	Panorama zębów	80,00
12	Nacięcie ropnia , ropowicy	70,00
13	Chirurgiczne opracowanie i szycie rany	70,00
14	Badanie na obecność plemników	80,00
15	Opieka pielęgniarska	60,00
16	Usunięcie IND	60,00
17	Płukanie pęcherza	60,00
18	Wydanie zaświadczenia	50,00
19	Monitorowanie czynności życiowych	70,00
20	Założenie szyny gipsowej	60,00
21	Nacięcie powłok , usunięcie ciała obcego , zaopatrzenie ran powierzchniowych	70,00
22	Wlew kroplowy	40,00
23	Chirurgiczne opracowanie rany bez szycia	30,00
24	Zastrzyk dożylny	20,00
25	Doustnie podanie leków	30,00
26	Zmiana opatrunku	25,00
27	Założenie krążka , tamponu , przyżeganie , pędzlowanie , itp.	25,00
28	Założenie opatrunku	25,00
29	Elektrokardiogram (EKG)	25,00
30	Enema	25,00
31	Zastrzyk podskórny	15,00
32	Badanie cytologiczne	15,00
33	Usunięcie kleszcza	20,00
34	Zastrzyk domięśniowy	15,00
35	Wklucie wenflonu	15,00
36	RR	10,00
37	Cewnikowanie pęcherza moczowego i wymiana cewnika	100,00
Lp.	3. LECZENIE BÓLU PRZEWLEKŁEGO 89/532 62 98	CENA W ZŁ.
1	Akupunktura bólu przewlekłego	80,00
2	Elektroakupunktura bólu przewlekłego	80,00
3	Blokady 1 zabieg	70,00
4	Laseroterapia 1 zabieg	35,00
5	Elektrostymulacja igłowa 1 zabieg	55,00

Lp.	4. CHIRURGIA SZCZĘKOWA 89/532 63 05	CENA W ZŁ.
1	Zamknięcie połączenia ustno-zatokowego	220,00
2	Nastawienie złamań wyrostka zębodołowego z unieruchomieniem na szynę	200,00
3	Zamknięcie i nastawienie złamań żuchwy	200,00
4	Chirurgiczne usunięcie zęba	180,00
5	Nacięcie /drenaż ropnych chorób skóry i tkanki podskórnej	180,00
6	Chirurgiczne opracowanie ran twarzy	100,00
7	Zaopatrzenie złamań zębów – 1 ząb	80,00
8	Nastawienie złamań wyrostka zębodołowego	150,00
Lp.	5. OKULISTYKA 89/678 66 39	CENA W ZŁ.
1	Panfotokoagulacja siatkówki (2-4 sesji)	1 000,00
2	Laseroterapia zmian siatkówkowych- ogniskowa	400,00
3	YAG- laser capsulotomia (zaćma wtórna)	350,00
4	YAG- laser iridectomia	350,00
5	Angiografia fluoresceinowa gałki ocznej	180,00
6	GDX	120,00
7	OCT (Optyczna Coherentna Tomografia Siatkówki)	130,00
8	USG-UBM gałki ocznej	100,00
9	Komputerowe badanie pola widzenia	60,00
10	USG gałki ocznej	60,00
11	Zagłębienie i płukanie dróg łzowych	50,00
12	Badanie dna oka	50,00
13	Pomiar grubości rogówki	40,00
14	Pomiar ciśnienia śródgałkowego	10,00
15	Zastrzyk pozagałkowy	70,00
16	Badanie pola widzenia –komputerowe	60,00
17	Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	15,00
18	Usunięcie ciała obcego z rogówki	70,00
19	Usunięcie gradówki	170,00
20	Badanie pola widzenia	40,00
21	Wszczepienie soczewki przy usunięciu zaćmy (jednoetapowe) z sedacją i nadzorem intensywnym (2 dni pobytu)	3 300,00
Lp.	6. UROLOGIA 89/532 62 75	CENA W ZŁ.
1	Badanie urodynamiczne	450,00
2	Założenie lub wymiana cewnika pęcherzowego	150,00
3	Wymaz z cewki moczowej bez kosztu badania	100,00
4	Wykonanie iniekcji dożylnych (bez kosztu leku)	70,00
5	Usunięcie szwów	70,00
6	Wymiana opatrunku	50,00
7	Badanie uroflowmetryczne	40,00
8	Wykonanie iniekcji domięśniowej(bez kosztu leku)	40,00
9	Usunięcie drenu lub cewnika z pęcherza moczowego	30,00
10	Założenie nefrostomii	1200,00
11	Założenie i wymiana nefrostomii	1300,00
12	Rozszerzenie zwożeń cewki moczowej (kalibracja)	100,00
13	Cystoskopia diagnostyczna	150,00
14	Biopsja stercza z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego	1850,00
15	Dopęcherzowe wlewki BCG	200,00
16	Cewnikowanie pęcherza moczowego i wymiana cewników	100,00
17	Odprowadzenie załupka	100,00
Lp.	7. DERMATOLOGIA 89/678 66 17	CENA W ZŁ.
1	Pobranie wycinka z badaniem immunopatologicznym	300,00
2	Pobranie wycinka z badaniem hist-pat	250,00
3	ANA profil 5 – specyfikacja metodą immunoblot	200,00
4	Testy alergiczne : naskórkowe standardowe	150,00
5	punktowe standardowe	150,00
6	Badanie wycinka na obecność autooprzeciwciał	150,00
7	Przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów (ANCA)	150,00
8	Test foto	100,00
9	Zabiegi elektrokoagulacyjne	250,00
10	Treponema pallidum FTA ABS IgG- 38	100,00
11	Treponema pallidum FTA ABS IgM- 38	100,00
12	Przeciwciała typu Pemphigus paraneoplastyczny na pęcherzu szczura	100,00
13	Przeciwciała typu CUS i pemphigus foliaceus na przełuku świnki morskiej	100,00
14	Przeciwciała typu pemphigus/pemphigoid	100,00
15	Przeciwciała przeciw mikrosomom wątrobowo-nerkowym (LKM-1)	80,00
16	Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgA (EmA IgA)	80,00

17	Przeciwciała przeciw mitochondriom (AMA)	80,00
18	Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgG (EmA IgG)	80,00
19	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA/HEp-2)	80,00
20	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim (ASMA)	80,00
21	Zabiegi krioterapeutyczne	80,00
22	Badanie dermatoskopowe z oceną zmian	80,00
23	Fitoterapia UVB 311	30,00
24	Fitoterapia PUVA	30,00
25	Badanie na nużeńce	50,00
26	Odczulanie (1 zabieg)	60,00
27	naskórkowe celowane	80,00
28	Opatrunki kleinowe	80,00
29	punktowe alergenów celowane	80,00
30	Pobranie wycinka wraz z przesyłką	100,00
31	Fitoterapia PUVA:	40,00
32	Fitoterapia SFT	25,00
33	Terapia fotodynamiczna	700,00
34	Badanie mykologiczne	60,00
Lp.	8. URAZOWO-ORTOPEDYCZNY 89/532 63 07	CENA W ZŁ.
1	Endoprotezoplastyka całkowita stawu kolanowego	11 500,00
2	Endoprotezoplastyka całkowita stawu biodrowego	11 000,00

II. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

89/532 62 50

Lp.	1. BADANIA ANALITYCZNE OGÓLNE	CENA W ZŁ.
1	Badanie sporologiczne	200,00
2	Białko Bence-Jonessa immunofiksacja	180,00
3	Koproporfiryny w moczu ilościowo	90,00
4	Kalcytonina	50,00
5	Helicobacter Pylori	30,00
6	Kokaina	25,00
7	THC test na obecność marihuany	25,00
8	Amfetamina	25,00
9	Kał krew utajona w kale	25,00
10	Kał na obecność lamblii	20,00
11	Kał na obecność pasożytów	12,00
12	Kał badanie ogólne	12,00
13	Liczba Addisa	12,00
14	Wymaz na owsiki	10,00
15	Mocz badanie ogólne	6,00
16	WR	5,00
17	Białko Bence-Jonessa jakościowo	5,00
18	Białkomocz	3,00
19	Białko w moczu ilościowo	3,00
20	Cukromocz	3,00
21	Mocz, cukier i aceton	3,00
22	Koproporfiryny w moczu jakościowo	10,00
23	Płyn z Jam Ciała - badanie ogólne	50,00
24	Płyn Mózgowo - Rdzeniowy – badanie ogólne	35,00
Lp.	2. BADANIA BIOCHEMICZNE	CENA W ZŁ.
1	VMA - Kwas wanilino-migdałowy	165,00
2	17 OHKS - 17-hydroksy ketosterydy	155,00
3	Metoksykatecholaminy	145,00
4	17 KS – 17 ketosterydy	80,00
5	Ceruloplazmina	100,00
6	Haptoglobina	36,00
7	Mleczany	25,00
8	HbA1c	20,00
9	Proteinogram	15,00
10	Transferyna	18,00
11	iCa – wapń zjonizowany	12,00
12	CRP -ilościowo	12,00
13	Gazometria	12,00
14	Klirens kreatyniny	12,00
15	AAGP2	10,00
16	Lipaza	10,00
17	Alkohol etylowy	10,00
18	Lateks R Test	6,00
19	ASO	6,00
20	CRP- jakościowo	6,00

21	Waalery – Rose Test	6,00
22	Bilirubina bezpořrednia	5,00
23	ALP Fosfataza alkaliczna	5,00
24	Magnez w moczu	5,00
25	Amylaza w moczu	5,00
26	Potas w surowicy	5,00
27	Chlorki w moczu	5,00
28	LDH	5,00
29	Fosfor w moczu	5,00
30	CK	5,00
31	Fosfor w surowicy	5,00
32	Mocznik w surowicy	5,00
33	Chlorki w surowicy	5,00
34	Sód w moczu	5,00
35	GGTP	5,00
36	UIBC	5,00
37	Glukoza (kaźde pobranie)	5,00
38	Cholesterol HDL (bezpořredni)	5,00
39	Albuminy	5,00
40	Magnez w surowicy	5,00
41	Albuminy w moczu	5,00
42	Mikroalbuminuria	5,00
43	AST	5,00
44	Mocznik w moczu	5,00
45	Wapń w surowicy	5,00
46	Potas w moczu	5,00
47	Żelazo	5,00
48	Białko całkowite	5,00
49	ALT	5,00
50	Sód w surowicy	5,00
51	Wapń w moczu	5,00
52	Triglicerydy	5,00
53	Kwas moczowy w surowicy	5,00
54	CKMB	5,00
55	Cholesterol całkowity	5,00
56	Amylaza	5,00
57	Bilirubina całkowita	5,00
58	Kwas moczowy w moczu	5,00
59	Kreatynina w moczu	5,00
60	Kreatynina w surowicy	5,00
61	Krioglobuliny	3,00
62	Cholesterol LDL (wyluczony)	2,00
63	Seromukoid kwasna glikoproteina	12,00
Lp.	3. BADANIA IMMUNOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Quantiferon	275,00
2	Panel alergologiczny pokarmowy	140,00
3	Panel alergologiczny wziewny	140,00
4	Panel alergologiczny pediatryczny	140,00
5	proBNP	130,00
6	Przeciwciała p/RNP i antygenowi Sm do immunologii	110,00
7	VIT.D3 1.25 (OH)2	135,00
8	Renina	105,00
9	Prokalcytonina	100,00
10	Yersinia IgM	100,00
11	Przeciwciała przeciw fosfolipidowe IgM	100,00
12	ANA2 Przeciwciała przeciw jądrowe i przeciwcycloplazmatyczne	155,00
13	Przeciwciała przeciw fosfolipidowe IgG	100,00
14	Borelioza IgM W-Blot	95,00
15	Borelioza IgG W-Blot	95,00
16	TSH-I	85,00
17	CMV Awidność	90,00
18	Przeciwciała mp/SCL – 70 do immunologii	85,00
19	ACTH	75,00
20	Antykoagulant Toczniak	130,00
21	Przeciwciała p/wirusowi ospy wietrznej IgM do immunologii	70,00
22	Przeciwciała p/wirusowi ospy wietrznej IgG do immunologii	70,00
23	Kwas walproinowy	70,00
24	AntyCCP	70,00
25	Carbamazepina	70,00
26	Przeciwciała p/ SS-A/RO do immunologii	90,00
27	Przeciwciała p/SS-B/La do immunologii	90,00
28	Przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA - dsDNA	60,00

29	KZM IgM – Kleszczowe Zapalenie Mózgu IgM	60,00
30	KZM IgG – Kleszczowe Zapalenie Mózgu IgG	60,00
31	HAV IgM	60,00
32	Bruceleza IgM	60,00
33	Bruceleza IgG	60,00
34	Toxoplasmoza Awidność	60,00
35	Przeciwciała anty Jo	55,00
36	P-ciała anty HAV	57,00
37	P-ciała anty HBs	52,00
38	P-ciała anty HBe	52,00
39	P-ciała anty HBc	52,00
40	Aldosteron	50,00
41	Arbowirusy IgM	50,00
42	Arbowirusy IgG	50,00
43	Yersinia IgG	90,00
44	Przeciwciała kardiolipinowe ACA IgM do immunologii	55,00
45	Przeciwciała kardiolipinowe ACA IgG do immunologii	55,00
46	17-OH Progesteron	50,00
47	ANA p/jądrowe screening	50,00
48	TG - Tyreoglobulina	47,00
49	CA – 19.9	45,00
50	HIV	45,00
51	Methemoglobina	45,00
52	VIT. D3 25 OH	45,00
53	Herpes Simple IgM	45,00
54	Herpes Simple IgG	45,00
55	GH – Hormon wzrostu	60,00
56	Parathormon	42,00
57	SHBG	40,00
58	Witamina B12	40,00
59	Kwas foliowy	40,00
60	Borrelia Burgdorferii IgM	40,00
61	Borrelia Burgdorferii IgG	40,00
62	MAK-Anty TPO – przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	40,00
63	TAK-Anty TG – przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	40,00
64	CA - 125	40,00
65	CA – 15.3	40,00
66	Chlamydia trachomatis IgM	40,00
67	Chlamydia trachomatis IgA	40,00
68	Chlamydia trachomatis IgG	40,00
69	Androstendion	60,00
70	TNT – Troponina T	35,00
71	Rubella M – Różyczka IgM	35,00
72	Anty HCV	35,00
73	Ferrytyna	35,00
74	Rubella G – Różyczka IgG	35,00
75	Przeciwciała przeciw endomysium IgA	70,00
76	CMV M – Cytomegalia IgM	30,00
77	Przeciwciała przeciw endomysium IgG	70,00
78	Lipoproteina	45,00
79	CMV G – Cytomegalia IgG	30,00
80	Toxo G – Toxoplazmoza IgG	30,00
81	Toxo G – Toxoplazmoza IgM	30,00
82	Insulina	30,00
83	DHEA-s	30,00
84	PSA – Antygen Gruczołu Krokowego	30,00
85	Chlamydia pneumonia IgA	40,00
86	Mononukleozę IgG	40,00
87	Mykoplasma pneumoniae IgM	42,00
88	Dopełniacz C4	45,00
89	Mononukleozę IgM	47,00
90	Mykoplasma pneumoniae IgG	42,00
91	Chlamydia pneumoniae IgG	40,00
92	Chlamydia pneumoniae IgM	40,00
93	Dopełniacz C3	45,00
94	Kortyzol dobowe wydalanie	22,00
95	IgE całkowite – Immunoglobulina E całkowita	22,00
96	Kortyzol w moczu	20,00
97	FSH - Folitropina	20,00
98	HCG Beta – Genadotropina Kosmówkowa	20,00
99	AFP Alfa-fetoproteina	20,00
100	LH - Luteotropina	20,00

101	Kortyzol 7:00-10:00	20,00
102	FT4 – wolna Tyroksyna	20,00
103	E2 - Estradiol	20,00
104	PRL po 120 min.	20,00
105	Kortyzol 16:00 – 18:00	20,00
106	CEA – Antygen karcynoembrionalny	20,00
107	Progesteron	20,00
108	FT3 – wolna Trójiodotyronina	20,00
109	Testosteron	20,00
110	PRL - prolaktyna	20,00
111	PRL po 60 min.	20,00
112	TSH - Tyreotropina	20,00
113	fPSA – Wolny Antygen Gruczołu Krokowego	45,00
114	HBsAg	12,00
115	IgA - Immunoglobulina A	26,00
116	IgG - Immunoglobulina G	26,00
117	IgM - Immunoglobulina M	26,00
118	VDRL	11,00
119	Przeciwciała anty Mi	130,00
120	ANA-Hep 2 przeciwciała przeciw jądrowe	80,00
121	Pro BNP – peptyd natrdiuretyczny	130,00
122	Przeciwciała anty Ro	55,00
Lp.	4. BADANIA KOAGULOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Białko S	155,00
2	Białko C	150,00
3	Plazminogen	90,00
4	Antytrombina III	50,00
5	D-Dimery	25,00
6	Fibrynogen	7,00
7	Czas protrombinowy	6,00
8	Czas kaolinowo-kefalinowy	6,00
Lp.	5. BADANIA HEMATOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Mielogram	120,00
2	Oporność Osmotyczna	20,00
3	Test LE	20,00
4	Morfologia	7,00
5	Morfologia + Rozmaz	7,00
6	Rozmaz Mikroskopowy	6,00
7	Retikulocyty	5,00
8	OB po 1 h	4,00
Lp.	6. BADANIA SEROLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Diagnostyka ABO	150,00
2	Grupa krwi II	30,00
3	Kwalifikacja do immunoglobuliny	30,00
4	Grupa krwi	30,00
5	Odczyn Coombsa DiaMed	23,00
6	Odczyn Coombsa	23,00
7	Grupa krwi - noworodki	17,00
8	Krew Karta	15,00
9	BTA	10,00
10	Próba krzyżowa II -IV	8,00
11	Próba krzyżowa I	28,00
Lp.	7. BADANIA W KIERUNKU SARS-COV-2	CENA W ZŁ
1	Test AG-SARS-COV-2	100,00
2	Wymaz z nosogardzieli do wykonania testu AG-SARS-COV-2	20,00
3	Wymaz z nosogardzieli do wykonania testu RT PCR SARS-COV-2	30,00
4	Test przesiewowy Nadal COV-19 IgM/ IgG	99,00
5	Test RT PCR SARS COV-2	400,00

III. CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

89/532 62 45

Lp.	1. BADANIA RTG	CENA W ZŁ.
1	Urografia	220,00
2	Jelito grube (wlew-baryt)	180,00
3	Panorama+ Ceflometria	150,00
4	Żołądek i dwunastnica	120,00
5	Stawy kolanowe 2x2 pł	120,00
6	Ceflometria	80,00
7	Przelyk	70,00
8	Panorama	70,00
9	Nadgarstek 2x2 pł	65,00
10	Oczodoły 2 pł	55,00

11	Stawy biodrowe	55,00
12	Kręgosłup- odcinek szyjny- skosy	55,00
13	Stopa 2x1pł	55,00
14	Kręgosłup- odcinek piersiowy 2 pł	55,00
15	Dłonie 2x1 pł	55,00
16	Kość udowa 1x2pł	55,00
17	Staw biodrowy 1x2 pł	55,00
18	Skopia klatki piersiowej	55,00
19	Kręgosłup- odcinek szyjny 2 pł	55,00
20	Bark 1x2 pł	55,00
21	Staw kolanowy 1x2 pł	55,00
22	Palce dłoni	55,00
23	Staw skokowy 1x2 pł	55,00
24	Kręgosłup – odcinek lędźwiowy 2 pł	55,00
25	Podudzie 1x2 pł	55,00
26	Kręgosłup – odcinek lędźwiowy- skosy	55,00
27	Stopa 1x2pł	55,00
28	Kręgosłup – odcinek lędźwiowy- czynnościowe	55,00
29	Przedramie 1x2 pł	55,00
30	Kręgosłup- inne	55,00
31	Nadgarstek 1x2 pł	55,00
32	Dłoń 1x2 pł	55,00
33	Kość ogonowa	55,00
34	Jama brzuszna- przeglądowe	45,00
35	Klatka piersiowa- szczyty	45,00
36	Klatka piersiowa-bok	45,00
37	Miednica ze stawami biodrowymi	45,00
38	Klatka piersiowa	40,00
39	Łopátka 1x1 pł	35,00
40	Staw biodrowy 1x1 pł	35,00
41	Stopa 1x1 pł	35,00
42	Żuchwa	35,00
43	Bark 1x1 pł	35,00
44	Nos	35,00
45	Rzepka 1x1 pł	35,00
46	Okolica kości jarzmowej	35,00
47	Dłoń 1x1 pł	35,00
48	Zatoki	30,00
49	Obojczyk	35,00
50	Jama brzuszna – przeglądowe	45,00
51	Nadgarstek 1x2pl	45,00
52	Pięty 2x2 pl	75,00
53	Kręgosłup – odcinek piersiowy	45,00
54	Kręgosłup – odcinek szyjny	45,00
55	Czaszka (2pl)	45,00
56	Pięty 2x1 pł	60,00
57	Jelito grube – wlew	200,00
58	Stawy kolanowe 2x2 pl	70,00
59	Kości i stawy (1 pl)	35,00
60	Stopa 1x1pl	35,00
61	Pasaż cieniujący przez jelito	200,00
62	Dłoń 1x1pl	35,00
63	Cefalometria	75,00
64	Żebra 1x1pl	35,00
65	Flebografia kończyny dolnej jednej	110,00
66	Staw skokowy 1x2pl	45,00
67	Kości i stawy (2 pł)	45,00
68	Śródstopie 1x2pl	60,00
69	Panorama + cefalometria	160,00
70	Kość łokciowa 1x2 pl	40,00
71	Kręgosłup – odcinek lędźwiowy	45,00
72	Podudzie 1x2pl	40,00
73	Palec dłoni 1x2pl	40,00
74	Stopa 1x2pl	40,00
75	Bark 1x1 pl	35,00
76	Stopy 2x1pl	60,00
77	Bark 1x2 pl	40,00
78	Dłoń 1x2pl	40,00
79	Pięta 1x1 pl	35,00
80	Dłonie 2x1pl	60,00
81	Pięta 1x2 pl	40,00
82	Uszy	55,00

83	Miednica I stawy biodrowe	45,00
84	Staw biodrowy 1x1pl	35,00

IV. CENNIK BADAŃ USG

89/532 62 45

Lp.	1. BADANIA USG OGÓLNE	CENA W ZŁ.
1	Kanał odbytu + bańka odbytu	600,00
2	Kanał odbytu	380,00
3	Żyły kończyn dolnych	250,00
4	Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	150,00
5	Badanie układu i żył wątrobowych	150,00
6	Tętnice nerkowe	150,00
7	Piersi	120,00
8	Jama brzuszna + przestrzenie zaotrzewnowe	100,00
9	Jądra	100,00
10	Prostata , układ moczowy	100,00
11	Tarczycyca	100,00
12	Inne (powierzchniowe)	100,00
13	Szyjka, ślinianki	100,00
Lp.	2. BADANIA USG GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE	CENA W ZŁ.
1	Elektrokoagulacja	360,00
2	USG położnicze 3D/4D z rejestracją na CD	300,00
3	Kolposkopia	260,00
4	USG położnicze 3D/4D	200,00
5	USG położnicze z oceną morfologii płodu	200,00
6	USG położnicze II, III trymestr	150,00
7	USG ginekologiczne	100,00
8	USG położnicze I trymestr	100,00
9	USG położnicze I trymestr z oceną NT	200,00

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

89/532 63 10

Lp.	1. BADANIA ENDOSKOPOWE	CENA W ZŁ.
1	ECPW + Sfinkterotomia + Usunięcie kamieni	4 000,00
2	ECPW + Usunięcie kamieni	3 500,00
3	ECPW + Protezowanie	3 500,00
4	ECPW + Sfinkterotomia	2 800,00
5	Endoskopowa cholangiografia wsteczna (ECPW)	2 300,00
6	Kolonoskopia + polipektomia(różnica w wycenie zależy od ilości usuniętych i badanych polipów)	620,00
7	Kolonoskopia + biopsja (biopsje)	520,00
8	Fiberosigmoidoskopia + polipektomia(różnica w wycenie zależy od ilości usuniętych i badanych polipów)	550,00
9	Kolonoskopia	480,00
10	Fiberosigmoidoskopia + biopsja (biopsje)	400,00
11	Gastroskopia + poliopectomia z żołądka	400,00
12	Gastroskopia + ostrzyknięcie krwawiącego wrzodu	380,00
13	Fiberosigmoidoskopia	350,00
14	Gastroskopia z biopsją (z kosztem badań hist-pat)(różnica w wycenie zależy od ilości badanych wycinków)	360,00
15	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu urazowego	300,00
16	Gastroskopia diagnostyczna	300,00
17	Rektoskopia z biopsją	250,00
18	Rektoskopia	200,00
19	Znieczulenie do kolonoskopii	150,00
20	Bronchofiberoskopia	300,00
21	Rektosigmoidoskopia z biopsją (cena jednej próbki)	250,00
22	każda kolejna próbka badania histopatologicznego	60,00

VI. CENNIK BADAŃ NIEINWAZYJNYCH SERCA

89/532 63 45

Lp.	1. BADANIA NIEINWAZYJNE SERCA	CENA W ZŁ.
1	Holter 168 h	200,00
2	Holter 72 h	120,00
3	Holter 24 h	90,00
4	Echo serca	80,00
5	Próba wysiłkowa	80,00
6	EKG spoczynkowe	30,00
7	Holter	80,00

VII. CENNIK POZOSTAŁYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	1. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE	CENA W ZŁ.
1	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	80,00

2	Punkcja zatoki szczękowej	80,00
3	Kapilaroskopia	70,00
4	Szycie rany ucha zewnętrznego	60,00
5	Szycie rany nosa	60,00
6	Spirometria	50,00
7	Tympanogram	50,00
8	Stroboskopia	40,00
9	Audiogram	50,00
Lp.	2. ODDZIAŁ LECZENIA OTYŁOŚCI 89/678 66 61	CENA W ZŁ
Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu w szczególności grupom zorganizowanym oraz stałym klientom w wysokości od 10% do 30%.		
1	Turnus 13 dniowy	1 800,00
3	Indywidualna porada dietetyczna (z analizą składu ciała)	80,00
4	Opracowanie indywidualnego 7-dniowego jadłospisu	80,00
5	Masaż wspomagający wyszczuplanie(25 min)	60,00
6	Masaż wodny	60,00
7	Porada dietetyczna z ustaleniem jadłospisu	80,00
8	Masaż częściowy suchy +sauna 1 wejście +siłownia 45 min.	60,00
9	masaż twarzy (czas 20 min)	50,00
10	masaż miejscowy wybrane partie ciała (czas 15 min)	30,00
11	Porada dietetyczna (kompleksowa z analizą składu ciała)	80,00
12	Sauna 1 godzina	20,00
13	Porada dietetyczna - konsultacja	50,00
14	masaż wspomagający wyszczuplenie (30 min)	60,00
15	Masaż całościowy ciała	100,00
16	Masaż podwodny	50,00
17	masaż pleców (czas 30 min)	60,00
18	Masaż podwodny +sauna 1 wejście +siłownia 45 min.	80,00
19	Siłownia 1 godzina	15,00

VIII. CENNIK ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

89/532 62 43

Lp	1. KINEZYTERAPIA	CENA w zł
1	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne. Ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – nie mniej niż 30 minut	40,00
2	Pionizacja i nauka czynności lokomocji	25,00
3	Wyciągi	15,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	10,00
5	Inne formy usprawnienia	10,00
6	Nauka czynności lokomocji	15,00
7	Pionizacja	15,00
8	Ćwiczenia wspomagane	15,00
9	Ćwiczenia izometryczne	10,00
10	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	10,00
Lp	2. MASAŻ	CENA w zł
1	Masaż całkowity suchy 60 min.	100,00
2	Masaż suchy plecy	60,00
3	Masaż podwodny całkowity 10 minut	50,00
4	Masaż limfatyczny ręczny – leczniczy minimum 15 minut w tym: 10 minut czynnego masażu	30,00
5	Masaż suchy częściowy minimum 15 minut w tym: 10 minut czynnego masażu	25,00
6	Masaż podwodny – hydropowietrzny 10 minut	25,00
7	Masaż podwodny 10 minut	25,00
Lp	3. ELEKTROLECZNICTWO	CENA w zł
1	Elektrostymulacja	15,00
2	Ultrafonoforeza	12,00
3	Jonoforeza	10,00
4	Ultradźwięki miejscowe	10,00
5	Prądy KOTSA	8,00
6	Prądy TRAEBERTA	8,00
7	Prądy TENS	8,00
8	Prądy diadynamiczne	8,00
9	Galwanizacja	8,00
10	Prądy interferencyjne	8,00
Lp	4. LECZENIE POLEM ELEKTROMAGNETYCZNYM	CENA W zł
1	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości (magnetronik)	8,00
2	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (Terapuls)	10,00
Lp	5. ŚWIATŁOLECZNICTWO I CIEPŁOLECZNICTWO	CENA W ZŁ
1	Laseroterapia punktowa	12,00
2	Naświetlanie promieniami IR, UV – miejscowe (laser)	6,00
Lp	6. HYDROTERAPIA	CENA W ZŁ

1	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	16,00
2	Kąpiel wirowa kończyn górnych	16,00
Lp	7. KRIOTERAPIA	CENA W ZŁ
1	Krioterapia – miejscowa CO2	14,00
Lp	8. BALNEOTERAPIA	CENA W ZŁ
1	Fango (parafinowo-borowinowa)	17,00

Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu przy wykupie serii zabiegów.

IX. CENNIK REHABILITACJI

89/678 66 67

Lp	REHABILITACJA	CENA W ZŁ
1	Pole magnetyczne	7,00
2	Ćwiczenia wspomagane	15,00
3	Ćwiczenia czynne	12,00
4	Pionizacja	15,00
5	Fonoforeza	12,00
6	Ćwiczenia izometryczne	12,00
7	Wirówki	17,00
8	Wyciągi	15,00
9	Krioterapia	15,00
10	Galwanizacja	8,00
11	Trabert	8,00
12	Elektrostymulacja	15,00
13	Terapuls	12,00
14	Prądy KOTSA	8,00
15	Laser	12,00
16	Masaż klasyczny	18,00
17	Ćwiczenia w odciążeniu	12,00
18	Jonizacja - jontoforeza	10,00
19	Ćwiczenia indywidualne (bierne, czynne)	40,00
20	Diadynamik	8,00
21	Światło – naświetlenie IR	6,00
22	Interdyn	8,00
23	Tens	8,00

Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu przy wykupie serii zabiegów.

X. POZOSTAŁE USŁUGI

1	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia	100,00
2	Zaświadczenie lekarskie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie jest związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego.	50,00
3	Zaświadczenie lekarskie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie jest związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie;	40,00
4	Szczepienie przeciwko grypie	35,00

XI. POZOSTAŁE OPŁATY

Dokumentacja medyczna udostępniana jest za opłatą:		
1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	8,51
2	Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,30
3	Udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	1,70

Podstawa prawna: art. 28 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2020 poz. 849 ze zm.)

Zatwierdził:

DYREKTOR
Miejskiego Szpitala Zespołowego
w Olsztynie

mgr inż. Andrzej Bujnowski