



Miejski Szpital Zespolony
Ul. Niepodległości 44
10-045 Olsztyn



tel. (89) 532 62 63
fax (89) 527 57 69

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 13/12 z dn. 6.02.2012r.
ZW 56/12 z 20.06.2012r. ZW 60/12 z 29.06.2012r. ZW 45/13 z 17.10.2013r. ZW 50/13 z 17.10.2013r. ZW 5/14 z dn. 24.02.2014r.
ZW 11/14 z dn. 20.03.2014r. ZW 18/14 z dn. 11.04.2014r. ZW 24¹/14 z dn. 05.05.2014r. ZW 34/14 z dn. 11.08.2014r.
ZW 46/14 z dn. 08.10.2014r. ZW 48/14 z dn. 14.10.2014r. ZW 22/15 z dn. 10.04.2015r. ZW 38/15 z dn. 20.07.2015r.,
ZW 41/16 z 11.10.2016r, ZW 10/17 z 15.02.2017r.

CENNIK USŁUG

MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W OLSZTYNIE

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

www.szpital.olsztyn.pl
szpital@szpital.olsztyn.pl



SPIS TREŚCI

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.3
5. Okulistyka.....	str. 3
6. Urologia.....	str. 3
7. Dermatologia	str. 3
8. Urazowo-ortopedyczny	str. 4

II. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

1. Badania analityczne.....	str. 4
2. Badania biochemiczne.....	str. 4
3. Badania immunologiczne.....	str. 5
4. Badania koagulologiczne	str. 7
5. Badania hematologiczne	str. 7
6. Badania serologiczne	str. 7

III. CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

1. Badania RTG	str. 7
----------------------	--------

IV. CENNIK BADAŃ USG

1. Badania USG ogólne	str. 8
2. Badania USG ginekologiczno-położnicze	str. 8

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

1. Badania endoskopowe	str. 8
------------------------------	--------

VI. CENNIK BADAŃ NIEINWAZYJNYCH SERCA

1. Badania nieinwazyjne serca	str. 9
-------------------------------------	--------

VII. CENNIK POZOSTAŁYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

1. Inne badania diagnostyczne	str. 9
2. Oddział leczenia otyłości	str. 9

VIII. CENNIK ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

1. Kinezyterapia	str. 9
2. Masaż	str. 9
3. Elektrolecznictwo	str. 10
4. Leczenie polem elektromagnetycznym	str. 10
5. Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo	str. 10
6. Hydroterapia	str. 10
7. Kriotarapia	str. 10
8. Balneoterapia	str. 10

IX. REHABILITACJA	str. 10
--------------------------------	----------------

X. CENNIK USŁUG NIE FINANSOWANYCH PRZEZ NFZ.....	str. 10
---	----------------

XI. CENNIK USŁUG KSEROGRAFICZNYCH	str.11
--	---------------

**Cennik obowiązuje
od 01 stycznia 2012 roku**

(Obowiązujące ceny w Cenniku usług są cenami NETTO) z dniem 01.05 2011r.

I. CENNIK HOSPITALIZACJI, PORAD I ZABIEGÓW

Lp.	1. ODDZIAŁ- PORADNIA	CENA W ZŁ.
1	Hospitalizacja – 1 pkt. wg katalogu NFZ	55,00
2	Porada / konsultacja lekarza specjalisty	60,00
Lp.	2. IZBA PRZYJĘĆ OGÓLNA I GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA	CENA W ZŁ.
1	Porada lekarska	60,00
2	Pobrania krwi na alkohol	80,00
3	Elektrokardiogram (EKG)	15,00
4	Zastrzyk dożylny	15,00
5	Zastrzyk domięśniowy	10,00
6	Zastrzyk podskórny	8,00
7	Wlew kroplowy	30,00
8	Enema	15,00
9	RR	8,00
10	Cewnikowanie pęcherza moczowego i wymiana cewnika	75,00
11	Założenie opatrunku	20,00
12	Wkłucie wenflonu	6,00
13	Płukanie żołądka	70,00
14	Detoksykacja osoby nietrzeźwej	250,00
15	Chirurgiczne opracowanie rany bez szycia	25,00
16	Chirurgiczne opracowanie i szycie rany	50,00
17	Zmiana opatrunku	20,00
18	Nacięcie ropnia , ropowicy	50,00
19	Badanie cytologiczne	15,00
20	Założenie krążka , tamponu , przyżeganie , pędzlowanie , itp.	20,00
21	Wydanie zaświadczenia	15,00
22	Badanie na obecność plemników	60,00
23	Nacięcie powłok , usunięcie ciała obcego , zaopatrzenie ran powierzchniowych	50,00
24	Wycięcie pojedynczych zmian skóry , błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką (w tym badanie hist-pat)	150,00
25	Usunięcie IND	50,00
26	Założenie gipsu (kończyny)	130,00
27	Szkoła Rodzenia	150,00
Lp.	3. LECZENIE BÓLU PRZEWLEKŁEGO	CENA W ZŁ.
1	Elektrostymulacja igłowa 1 zabieg	50,00
2	Laseroterapia 1 zabieg	30,00
3	Blokady 1 zabieg	60,00
Lp.	4. CHIRURGIA SZCZĘKOWA	CENA W ZŁ.
1	Zamknięcie i nastawienie złamań żuchwy	150,00
2	Chirurgiczne usunięcie zęba	150,00
3	Nastawienie złamań wyrostka zębodołowego	120,00
4	Nacięcie /drenaż ropnych chorób skóry i tkanki podskórnej	150,00
5	Zamknięcie połączenia ustno-zatokowego	200,00
Lp.	5. OKULISTYKA	CENA W ZŁ.
1	Badanie dna oka	40,00
2	USG gałki ocznej	50,00
3	Zagłębienie i płukanie dróg łzowych	40,00
4	Zastrzyk pozagałkowy	50,00
5	Usunięcie ciała obcego z rogówki	60,00
6	Usunięcie gradówki	150,00
7	Badanie pola widzenia	40,00
8	Badanie pola widzenia –komputerowe	50,00
9	Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	10,00
10	Angiografia fluoresceinowa gałki ocznej	150,00
11	OCT (Optyczna Coherentna Tomografia Siatkówki)	130,00
12	Wszczepienie soczewki przy usunięciu zaćmy (jednoetapowe) z sedacją i nadzorem intensywnym (2 dni pobytu)	3.200,00
13	Pachymetria (pomiar grubości rogówki)	40,00 zł
Lp.	6. UROLOGIA	CENA W ZŁ.
1	Cystoskopia diagnostyczna	140,00
2	Cewnikowanie pęcherza moczowego i wymiana cewników	80,00
3	Rozszerzenie zwężeń cewki moczowej (kalibracja)	90,00
4	Odprowadzenie załupka	75,00
5	Dopęcherzowe wlewki BCG	180,00
6	Założenie nefrostomii	750,00
7	Założenie i wymiana nefrostomii	850,00
8	Biopsja stercza z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego	1.200,00
Lp.	7. DERMATOLOGIA	CENA W ZŁ.

1	Badanie dermatoskopowe z oceną zmian	50,00
2	Odczulanie (1 zabieg)	40,00
3	Pobranie wycinka wraz z przesyłką	60,00
4	Zabiegi krioterapeutyczne	60,00
5	Zabiegi elektrokoagulacyjne	60,00
6	Fitoterapia SFT	15,00
7	Fitoterapia PUVA:	20,00
8	Test foto	40,00
9	Testy alergiczne : naskórkowe standardowe	60,00
10	naskórkowe celowane	50,00
11	punktowe standardowe	60,00
12	punktowe alergenów celowane	60,00
13	Badanie na nużeńce	30,00
14	Badanie mykologiczne	40,00
15	Opatrunki kleinowe	50,00
16	Terapia fotodynamiczna	500,00
Lp.	8. URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	CENA W ZŁ.
1	Endoprotezoplastyka całkowita stawu biodrowego	9.433,00 + koszt endoprotezy wg faktury + koszt krwi i osocza
2	Endoprotezoplastyka całkowita stawu kolanowego	9.614,00 + koszt endoprotezy wg faktury + koszt krwi i osocza

II. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	1. BADANIA ANALITYCZNE OGÓLNE	CENA W ZŁ.
1	Amfetamina	22.00
2	Badanie sporologiczne	200.00
3	Białko Bence-Jonessa immunofiksacja	180.00
4	Białko Bence-Jonessa jakościowo	5.00
5	Białko w moczu ilościowo	3.00
6	Białkomocz	3.00
7	Cukromocz	3.00
8	Helicobacter Pylori	25.00
9	Kalcytonina	50.00
10	Kał badanie ogólne	10.00
11	Kał krew utajona w kale	20.00
12	Kał na obecność lamblii	18.00
13	Kał na obecność pasożytów	10.00
14	Kokaina	22.00
15	Koproporfiryny w moczu jakościowo	10.00
16	Koproporfiryny w moczu ilościowo	90.00
17	Liczba Addisa	10.00
18	Mocz badanie ogólne	6.00
19	Mocz, cukier i aceton	3.00
20	Płyn Mózgowo - Rdzeniowy – badanie ogólne	35.00
21	Płyn z Jam Ciała - badanie ogólne	50.00
22	THC test na obecność marihuany	22.00
23	WR	5.00
24	Wymaz na owsiki	7.00
Lp.	2. BADANIA BIOCHEMICZNE	CENA W ZŁ.
1	17 KS – 17 ketosterydy	80.00
2	17 OHKS - 17-hydroksy ketosterydy	115.00
3	AAGP ₂	10.00
4	Albuminy	5.00
5	Albuminy w moczu	5.00
6	Alkohol etylowy	10.00
7	ALP Fosfataza alkaliczna	5.00
8	ALT	5.00
9	Amylaza	5.00
10	Amylaza w moczu	5.00
11	ASO	6.00
12	AST	5.00
13	Białko całkowite	5.00
14	Bilirubina bezpośrednia	5.00
15	Bilirubina całkowita	5.00
16	Ceruloplazmina	100.00
17	Chlorki w moczu	5.00
18	Chlorki w surowicy	5.00
19	Cholesterol całkowity	5.00
20	Cholesterol HDL (bezpośredni)	5.00
21	Cholesterol LDL (wyliczany)	2.00

22	CK	5.00
23	CKMB	5.00
24	CRP -ilościowo	12.00
25	CRP- jakościowo	6.00
26	Fosfor w moczu	5.00
27	Fosfor w surowicy	5.00
28	Gazometria	12.00
29	GGTP	5.00
30	Glukoza (każde pobranie)	5.00
31	Haptoglobina	35.00
32	HbA1c	20.00
33	iCa – wapń zjonizowany	12.00
34	Klirens kreatyniny	12.00
35	Kreatynina w moczu	5.00
36	Kreatynina w surowicy	5.00
37	Krioglobuliny	3.00
38	Kwas moczowy w moczu	5.00
39	Kwas moczowy w surowicy	5.00
40	Lateks R Test	6.00
41	LDH	5.00
42	Lipaza	10.00
43	Magnez w moczu	5.00
44	Magnez w surowicy	5.00
45	Metoksykatecholaminy	77.00
46	Mikroalbuminuria	14.00
47	Mleczany	22.00
48	Mocznik w moczu	5.00
49	Mocznik w surowicy	5.00
50	Potas w moczu	5.00
51	Potas w surowicy	5.00
52	Proteinogram	15.00
53	Seromukoid kwasna glikoproteina	10.00
54	Sód w moczu	5.00
55	Sód w surowicy	5.00
56	Transferyna	18.00
57	Triglicerydy	5.00
58	UIBC	5.00
59	VMA - Kwas wanilino-migdałowy	165.00
60	Waaler – Rose Test	6.00
61	Wapń w moczu	5.00
62	Wapń w surowicy	5.00
63	Żelazo	5.00
Lp	3. BADANIA IMMUNOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	17-OH Progesteron	45.00
2	ACTH	75.00
3	AFP Alfa-fetoproteina	20.00
4	Aldosteron	50.00
5	ANA p/jądrowe screening	50.00
6	ANA2 Przeciwciała przeciw jądrowe i przeciwcyaoplazmatyczne	155.00
7	ANA-Hep 2 przeciwciała przeciw jądrowe	80.00
8	Androstendion	60.00
9	Anty HCV	35.00
10	AntyCCP	70.00
11	Antykoagulant Toczni	130.00
12	Arbowirusy IgG	50.00
13	Arbowirusy IgM	50.00
14	Borelioza IgG W-Blot	95.00
15	Borelioza IgM W-Blot	95.00
16	Borrelia Burgdorferii IgG	40.00
17	Borrelia Burgdorferii IgM	40.00
18	Bruceleza IgG	110.00
19	Bruceleza IgM	55.00
20	CA - 125	37.00
21	CA – 15.3	37.00
22	CA – 19.9	45.00
23	Carbamazepina	70.00
24	CEA – Antygen karcynoembrionalny	20.00
25	Chlamydia pneumonia IgA	40.00
26	Chlamydia pneumonia IgG	40.00

27	Chlamydia pneumonia IgM	40.00
28	Chlamydia trachomatis IgA	40.00
29	Chlamydia trachomatis IgG	40.00
30	Chlamydia trachomatis IgM	40.00
31	CMV Awidność	90.00
32	CMV G – Cytomegalia IgG	30.00
33	CMV M – Cytomegalia IgM	30.00
34	DHEA-s	28.00
35	Dopełniacz C3	45.00
36	Dopełniacz C4	45.00
37	E2 - Estradiol	20.00
38	Ferrytyna	35.00
39	fPSA – Wolny Antygen Gruczołu Krokowego	45.00
40	FSH - Folitropina	20.00
41	FT3 – wolna Trójiodotyronina	20.00
42	FT4 – wolna Tyroksyna	20.00
43	GH – Hormon wzrostu	60.00
44	HAV IgM	57.00
45	HBsAg	12.00
46	HCG Beta – Genadotropina Kosmówkowa	20.00
47	Herpes Simple IgG	44.00
48	Herpes Simple IgM	44.00
49	HIV	45.00
50	IgA - Immunoglobulina A	26.00
51	IgE całkowite – Immunoglobulina E całkowita	22.00
52	IgG - Immunoglobulina G	26.00
53	IgM - Immunoglobulina M	26.00
54	Insulina	29.00
55	Kortyzol 7:00-10:00	20.00
56	Kortyzol 16:00 – 18:00	20.00
57	Kortyzol dobowe wydalanie	22.00
58	Kortyzol w moczu	20.00
59	Kwas foliowy	40.00
60	Kwas walproinowy	70.00
61	KZM IgG – Kleszczowe Zapalenie Mózgu IgG	50.00
62	KZM IgM – Kleszczowe Zapalenie Mózgu IgM	50.00
63	LH - Luteotropina	20.00
64	Lipoproteina	45.00
65	MAK-Anty TPO – przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	38.00
66	Methemoglobina	45.00
67	Mononukleozą IgG	40.00
68	Mononukleozą IgM	47.00
69	Mykoplasma pneumonie IgG	42.00
70	Mykoplasma pneumonie IgM	42.00
71	Panel alergologiczny pediatryczny	140.00
72	Panel alergologiczny pokarmowy	140.00
73	Panel alergologiczny wziewny	140.00
74	Parathormon	42.00
75	P-ciała anty HAV	57.00
76	P-ciała anty HBc	52.00
77	P-ciała anty HBe	52.00
78	P-ciała anty HBs	52.00
79	PRL - prolaktyna	20.00
80	PRL po 120 min.	20.00
81	PRL po 60 min.	20.00
82	Pro BNP – peptyd natrdiuretyczny	128.00
83	proBNP	125.00
84	Progesteron	20.00
85	Prokalcytonina	100.00
86	Przeciwciała anty Jo	55.00
87	Przeciwciała anty Mi	120.00
88	Przeciwciała anty Ro	55.00
89	Przeciwciała kardiolipinowe ACA IgG do immunologii	55.00
90	Przeciwciała kardiolipinowe ACA IgM do immunologii	55.00
91	Przeciwciała p/SS-B/La do immunologii	92.00
92	Przeciwciała p/wirusowi ospy wietrznej IgM do immunologii	70.00
93	Przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA - dsDNA	40.00
94	Przeciwciała przeciw endomysium IgA	70.00
95	Przeciwciała przeciw endomysium IgG	70.00

96	Przeciwciała przeciw fosfolipidowe IgG	90.00
97	Przeciwciała przeciw fosfolipidowe IgM	90.00
98	Przeciwciała p/SCL – 70 do immunologii	80.00
99	Przeciwciała p/ SS-A/RO do immunologii	92.00
100	Przeciwciała p/RNP i antygenowi Sm do immunologii	110.00
101	Przeciwciała p/wirusowi ospy wietrznej IgG do immunologii	70.00
102	PSA – Antygen Gruczołu Krokowego	28.00
103	Quantiferon	275.00
104	Renina	43.00
105	Rubella G – Różyczka IgG	35.00
106	Rubella M – Różyczka IgM	35.00
107	SHBG	40.00
108	TAK-Anty TG – przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	38.00
109	Testosteron	20.00
110	TG - Tyreoglobulina	47.00
111	TNT – Troponina T	35.00
112	Toxo G – Toxoplazmoza IgG	30.00
113	Toxo G – Toxoplazmoza IgM	30.00
114	Toxoplazmoza Awidność	55.00
115	TSH - Tyreotropina	19.00
116	TSH-I	85.00
117	VDRL	11.00
118	VIT. D3 25 OH	45.00
119	VIT.D3 1.25 (OH)2	135.00
120	Witamina B12	40.00
121	Yersinia IgG	90.00
122	Yersinia IgM	100.00
Lp	4. BADANIA KOAGULOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Antytrombina III	50.00
2	Białko C	150.00
3	Białko S	155.00
4	Czas kaolinowo-kefalinowy	6.00
5	Czas protrombinowy	6.00
6	D-Dimery	24.00
7	Fibrynogen	7.00
8	Plazminogen	90.00
Lp	5. BADANIA HEMATOLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	Mielogram	120.00
2	Morfologia	7.00
3	Morfologia + Rozmaz	7.00
4	OB po 1 h	4.00
5	Oporność Osmotyczna	20.00
6	Retikulocyty	5.00
7	Rozmaz Mikroskopowy	6.00
8	Test LE	20.00
Lp	6. BADANIA SEROLOGICZNE	CENA W ZŁ
1	BTA	10.00
2	Diagnostyka ABO	150.00
3	Grupa krwi	30.00
4	Grupa krwi - noworodki	17.00
5	Grupa krwi II	30.00
6	Krew Karta	15.00
7	Kwalifikacja do immunoglobuliny	16.00
8	Odczyn Coombsa	23.00
9	Odczyn Coombsa DiaMed	23.00
10	Próba krzyżowa I	28.00
11	Próba krzyżowa II -IV	8.00

III. CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

Lp.	1. BADANIA RTG	CENA W ZŁ.
1	Klatka piersiowa	30,00
2	Zatoki	28,00
3	Czaszka (2pl)	45,00
4	Kości i stawy (1 pl)	30,00
5	Kości i stawy (2 pl)	36,00
6	Kręgosłup – odcinek szyjny	30,00
7	Kręgosłup – odcinek piersiowy	40,00
8	Kręgosłup – odcinek lędźwiowy	40,00
9	Miednica I stawy biodrowe	40,00

10	Jama brzuszna – przeglądowe	40,00
11	Uszy	50,00
12	Przelyk	50,00
13	Żołądek i dwunastnica	100,00
14	Jelito grube – wlew	170,00
15	Urografia	200,00+ kontrast
16	Pasaż cieniujący przez jelito	170,00
17	Cefalometria	70,00
18	Flebografia kończyny dolnej jednej	100,00
19	Panorama	70,00
20	Panorama + cefalometria	120,00
21	Obojczyk	30,00
22	Bark 1x1 pl	30,00
23	Bark 1x2 pl	36,00
24	Pięta 1x1 pl	30,00
25	Pięta 1x2 pl	31,00
26	Pięty 2x1 pl	52,00
27	Pięty 2x2 pl	65,00
28	Stawy kolanowe 2x2 pl	65,00
29	Kość łokciowa 1x2 pl	36,00
30	Nadgarstek 1x2pl	36,00
31	Podudzie 1x2pl	36,00
32	Stopa 1x1pl	30,00
33	Stopa 1x2pl	36,00
34	Stopy 2x1pl	52,00
35	Dłoń 1x1pl	30,00
36	Dłoń 1x2pl	36,00
37	Dłonie 2x1pl	52,00
38	Żebra 1x1pl	30,00
39	Palec dłoni 1x2pl	36,00
40	Staw skokowy 1x2pl	36,00
41	Śródstopie 1x2pl	52,00
42	Staw biodrowy 1x1pl	30,00

IV. CENNIK BADAŃ USG

Lp.	1. BADANIA USG OGÓLNE	CENA W ZŁ.
1	Jama brzuszna + przestrzenie zaotrzewnowe	98,00
2	Prostata układ moczowy	90,00
3	Tarczycza	90,00
4	Szyjka, ślinianki	90,00
5	Piersi	110,00
6	Jądra	100,00
7	Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	130,00
8	Żyły kończyn dolnych	230,00
9	Tętnice nerkowe	130,00
10	Badanie układu i żył wątrobowych	130,00
11	Inne (powierzchniowe)	90,00
12	Kanał odbytu	350,00
13	Kanał odbytu + bańka odbytu	590,00
Lp	2. BADANIA USG GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE	
1	USG ginekologiczne	60,00
2	USG położnicze I trymestr	70,00
3	USG położnicze I trymestr z oceną NT	150,00
4	USG położnicze II, III trymestr	80,00
5	USG położnicze z oceną morfologii płodu	150,00
6	USG położnicze 3D/4D	180,00
7	USG położnicze 3D/4D z rejestracją na CD	200,00
8	Elektrokoagulacja	350,00
9	Kolposkopia	253,00

V. CENNIK BADAŃ ENDOSKOPOWYCH

Lp.	1. BADANIA ENDOSKOPOWE	CENA W ZŁ.
1	Gastroskopia diagnostyczna	280,00
2	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	300,00
3	Gastroskopia z biopsją (z kosztem badań hist-pat) (różnica w wycenie zależy od ilości badanych wycinków)	330,00-360,00
4	Gastroskopia + polepectomia z żołądka	300,00
5	Gastroskopia + ostryknięcie krwawiącego wrzodu	350,00
6	Kolonoskopia	460,00
7	Kolonoskopia + biopsja (biopsje)	510,00

8	Kolonoskopia + polipektomia (różnica w wycenie zależy od ilości usuniętych i badanych polipów)	550,00-620,00
9	Znieczulenie do kolonoskopii	100,00
10	Rektoskopia	150,00
	Rektoskopia z biopsją	200,00
11	Rektosigmoidoskopia z biopsją (cena jednej próbki) każda kolejna próbka badania histopatologicznego	250,00 50,00
12	Endoskopowa cholangiografia wsteczna (ECPW)	2.000,00
13	ECPW + Sfinkterotomia	2.500,00
14	ECPW + Usunięcie kamieni	3.000,00
15	ECPW + Protezowanie	3.000,00
16	ECPW + Sfinkterotomia + Usunięcie kamieni	3.800,00
17	Bronchofiberoskopia	270,00
18	Fiberosigmoidoskopia	250,00
19	Fiberosigmoidoskopia + biopsja (biopsje)	300,00
20	Fiberosigmoidoskopia + polipektomia (różnica w wycenie zależy od ilości usuniętych i badanych polipów)	350,00 – 380,00

VI. CENNIK BADAŃ NIEINWAZYJNYCH SERCA

Lp.	1. BADANIA NIEINWAZYJNE SERCA	CENA W ZŁ.
1	EKG spoczynkowe	15,00
2	Echo serca	80,00
3	Holter	80,00
4	Próba wysiłkowa	80,00

VII. CENNIK POZOSTAŁYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	1. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE	CENA W ZŁ.
1	Tympanogram	40,00
2	Audiogram	45,00
3	Stroboskopia	30,00
4	Spirometria	30,00
5	Kapilaroskopia	60,00
Lp.	2. ODDZIAŁ LECZENIA OTYŁOŚCI	
Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu w szczególności grupom zorganizowanym oraz stałym klientom w wysokości od 10% do 30%.		
1	Turnus 13 dniowy	1.700,00
MASAŻE		
2	Masaż podwodny	40,00
3	Masaż całościowy ciała	100,00
4	Masaże częściowe: * masaż pleców (czas 30 min) * masaż wspomagający wyszczuplenie (30 min) * masaż twarzy (czas 20 min) * masaż miejscowy wybrane partie ciała (czas 15 min)	50,00 50,00 40,00 25,00
5	Sauna 1 godzina	20,00
6	Siłownia 1 godzina	10,00
7	Masaż podwodny +sauna 1 wejście +siłownia 45 min.	60,00
8	Masaż częściowy suchy +sauna 1 wejście +siłownia 45 min.	40,00
PORADY DIETETYCZNE		
1	Porada dietetyczna (kompleksowa z analizą składu ciała)	80,00
2	Porada dietetyczna z ustaleniem jadłospisu	80,00
3	Porada dietetyczna - konsultacja	50,00

VIII. CENNIK ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

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	Ćwiczenia wspomagane	13,00
3	Pionizacja	13,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	10,00
5	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	10,00
6	Ćwiczenia izometryczne	10,00
7	Nauka czynności lokomocji	13,00
8	Wyciągi	13,00
9	Inne formy usprawnienia	10,00

Lp	2. MASAŻ	CENA w zł
1	Masaż suchy częściowy minimum 15 minut ^{w bym} ; 10 minut czynnego masażu	16,00
2	Masaż limfatyczny ręczny – leczniczy minimum 15 minut ^{w bym} ; 10 minut czynnego masażu	20,00
3	Masaż podwodny – hydropowietrzny 10 minut	15,00
4	Masaż podwodny 10 minut	15,00
5	Masaż podwodny całkowity 10 minut	25,00
6	Masaż całkowity suchy 60 min.	50,00
7	Masaż suchy plecy	35,00
Lp	3. ELEKTROLECZNICTWO	CENA w zł
1	Galwanizacja	7,00
2	Jonoforeza	9,00
3	Elektrostymulacja	12,00
4	Prądy diadynamiczne	7,00
5	Prądy interferencyjne	7,00
6	Prądy TENS	7,00
7	Prądy TRAEBERTA	7,00
8	Prądy KOTSA	7,00
9	Ultradźwięki miejscowe	10,00
10	Ultrafonoforeza	10,00
Lp	4. LECZENIE POLEM ELEKTROMAGNETYCZNYM	CENA W zł
1	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (Terapuls)	10,00
2	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości (magnetronik)	6,00
Lp	5. ŚWIATŁOLECZNICTWO I CIEPŁOLECZNICTWO	CENA W zł
1	Naświetlanie promieniami IR, UV – miejscowe (laser)	5,00
2	Laseroterapia punktowa	10,00
Lp	6. HYDROTHERAPIA	CENA W zł
1	Kąpiel wirowa kończyn górnych	15,00
2	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	15,00
Lp	7. KRIOTERAPIA	CENA W zł
1	Krioterapia – miejscowa CO ₂	13,00
Lp	8. BALNEOTERAPIA	CENA W zł
1)	Fango (parafinowo-borowinowa)	16,00

Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu przy wykupie serii zabiegów.

IX. CENNIK REHABILITACJI

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

Dopuszcza się możliwość udzielenia rabatu przy wykupie serii zabiegów.

X. CENNIK USŁUG NIE FINANSOWANYCH PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

1)	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
2)	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia	30,00

XI. CENNIK USŁUG KSEROGRAFICZNYCH (nie dotyczy dokumentacji medycznej)

Lp.	KSERO CZARNO-BIAŁE	CENA W ZŁ.
1)	Format A-4 /1 strona	0.20
2)	Format A-3 /1 strona	0.40

Zgodnie z zasadami udzielenia dotacji UE projektowi "Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie, jako placówki o zasięgu regionalnym, z budową pawilonu i bloku operacyjnego" Miejski Szpital Zespołowy w Olsztynie nie prowadzi płatnych świadczeń medycznych na oddziałach: okulistycznym, dermatologicznym, reumatologicznym, laryngologicznym oraz chirurgii szczękowej do 2019r.

Zatwierdził:

DYREKTOR
Miejskiego Szpitala Zespołowego
w Olsztynie

Joanna Szymankiewicz- Czuzdaniuk