

**Zarządzenie Nr 7**  
**Dyrektora podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku**  
**z dnia 18.02.2016**

w sprawie: zmian w cenniku usług medycznych.

§ 1

Z dniem 18.02.2016 r. zmienia się cennik usług medycznych podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku.

§2

Cennik usług medycznych stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§3

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od obowiązującą od 18.02.2016 r.
2. Traci moc Zarządzenie Nr 36 z dnia 24.06.2015 r w sprawie zmian w cenniku usług medycznych.

DYREKTOR  
„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku  
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a  
*Jadwiga Radziejewska*

Otrzymują:

1. Oddziały szpitalnego
2. Poradnie specjalistyczne
3. Pracownie diagnostyczne
4. Poradnia Medycyny Pracy w Kłodzku
5. Poradnia Medycyny Pracy w Nowej Rudzie
6. Ratownictwo Medyczne
7. Dział Zatrudnienia i Polityki Płacowej
8. Laboratorium Centralne
9. Prosektorium
10. Dział Finansowo-Księgowy
11. Dział Organizacyjno-Prawny i rozliczeń
12. aa

RADCA PRAWNY  
*mgr Renata Grelnik*

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH  
PODMIOTU LECZNICZEGO  
„ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ” W KŁODZKU  
Z DNIA 18.02.2016**

Załącznik do zarządzenia nr 7

| Rodzaj usługi |                                                                                                                                                                                                                              | Cena w zł                                     |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1             | Konsultacje specjalistyczne (bez kosztów badań)                                                                                                                                                                              | 70,00                                         |
| 2             | Porada psychiatryczna, psychologiczna, seksuologiczna                                                                                                                                                                        | 70,00                                         |
| 3             | Wydanie opinii/informacji                                                                                                                                                                                                    | 10,00                                         |
| 4             | Wydanie zaświadczenia lekarskiego                                                                                                                                                                                            | 50,00                                         |
| 5             | Opinia lekarska                                                                                                                                                                                                              | 80,00                                         |
| 6             | Wystawienie wniosku na leczenie uzdrowiskowe                                                                                                                                                                                 | 50,00                                         |
| 7             | Wystawienie zaświadczenia lekarskiego dla celów sądowych na podstawie badania (obdukcji)                                                                                                                                     | 80,00                                         |
| 8             | Zastrzyk domięśniowy lub podskórny                                                                                                                                                                                           | 20,00                                         |
| 9             | Zastrzyk dożylny                                                                                                                                                                                                             | 40,00                                         |
| 10            | Postawienie baniek                                                                                                                                                                                                           | 30,00                                         |
| 11            | Pomiar ciśnienia tętniczego                                                                                                                                                                                                  | 10,00                                         |
| 12            | Nauka samobadania piersi                                                                                                                                                                                                     | 8,00                                          |
| 13            | Udział w szkole rodzenia (1 para)                                                                                                                                                                                            | 500,00                                        |
| 14            | Opis zabiegu operacyjnego                                                                                                                                                                                                    | 50,00                                         |
| 15            | Świadczenie usług opiekuńczo-leczniczych w ZOL/ZPO                                                                                                                                                                           | 2200,00/za msc.                               |
| 16            | Opłata za pobyt rodzica/opiekuna (za osobodzień)                                                                                                                                                                             | 10,00                                         |
| Chirurgia     |                                                                                                                                                                                                                              |                                               |
| 1             | Zwykły opatrunek pierwotny lub jego zmiana:<br>a) opatrunek zwykły i toaleta rany<br>b) opatrunek specjalny                                                                                                                  | 40,00<br>60,00                                |
| 2             | Nakłucia diagnostyczne i lecznicze:<br>a) kaletki stawowej. Powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia<br>b) jamy stawowej. Wodniaka jądra głębiej położonego lub torbieli<br>c) jamy opłucnej lub brzusznej              | 100,00<br>100,00<br>150,00                    |
| 3             | Miejscowe wyłączenie układu nerwowego (blokada)                                                                                                                                                                              | 80,00                                         |
| 4             | Nacięcia:<br>a) ropnia pojedynczego tkanek miękkich<br>b) mnogich ropni                                                                                                                                                      | 100,00<br>150,00                              |
| 5             | Zabiegi z zakresu „małej chirurgii”<br>a) wycinanie pojedynczych guzków<br>b) wycinanie mnogich guzków<br>c) inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)                                                             | 150,00<br>250,00<br>150,00                    |
| 6             | Zaopatrzenie chirurgiczne rany:<br>a) prostej<br>b) powikłanej                                                                                                                                                               | 100,00<br>150,00                              |
| 7             | Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia poza poradnią:<br>a) w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości<br>b) w razie urazu obejmującego duże stawy i kości | 40,00<br>80,00                                |
| 8             | Założenie opatrunku (gipsowego) bez konieczności nastawienia:<br>a) na dłoń<br>b) na stopę<br>c) na przedramię<br>d) na całą kończynę górną lub dolną<br>e) opatrunek gipsowy biodrowy                                       | 90,00<br>100,00<br>100,00<br>300,00<br>400,00 |
| 9             | Nastawienie zwichnięcia                                                                                                                                                                                                      | 150,00                                        |
| 10            | Nastawienie złamania:<br>a) prostego<br>b) powikłanego                                                                                                                                                                       | 150,00<br>200,00                              |

|                    |                                                                                           |         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 11                 | Zdjęcie opatrunku gipsowego                                                               | 40,00   |
| 12                 | Wszywanie implantu (wszywka)                                                              | 300,00  |
| 13                 | Zdjęcie szwów                                                                             | 30,00   |
| 14                 | Badanie per rectum                                                                        | 30,00   |
| <b>Urologia</b>    |                                                                                           |         |
| 1                  | Cystoskopia. Uretroskopia                                                                 |         |
| 2                  | Płukanie pęcherza moczowego+ koszt cewników                                               | 350,00  |
| 3                  | Wymiana cewnika+ koszt cewnika                                                            | 150,00  |
| 4                  | Odprowadzenie uwięźnietego napletka+znieczulenie, nacięcie                                | 100,00  |
| 5                  | Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej                                            | 500,00  |
| 6                  | Nadłonowa punkcja pęcherza moczowego                                                      | 300,00  |
| 7                  | Pobranie wycinka z pęcherza moczowego przez cystoskop(elektroresekcja tak jak TURP)       | 500,00  |
| 8                  | Pobranie wycinka z zewnętrznych narządów płciowych+ znieczulenie i histopatologia         | 2000,00 |
| 9                  | Elektrokoagulacja zewnętrzna                                                              | 300,00  |
| 10                 | Nacięcie ujścia moczowodu tak jak TURP ze znieczuleniem                                   | 160,00  |
| 11                 | Nacięcie cewki sposobem Sachsa+ znieczulenie i cewnik                                     | 1500,00 |
| 12                 | Lipotrypsja pęcherzowa+USG i kontrola RTG                                                 | 1500,00 |
| 13                 | Usunięcie skrzepu z pęcherza plus koagulacja tak jak TURP                                 | 2000,00 |
| 14                 | Cystoskopia + biopsja tak jak TURP w znieczuleniu                                         | 2000,00 |
| 15                 | TURP wg. punktacji 52 punkty                                                              | 2000,00 |
| 16                 | Ustalenie cewnika na stałe                                                                | 2500,00 |
| 17                 | Ustalenie cewnika podwójnie zagiętego (DOUBLE J) kontrola RTG                             | 100,00  |
| 18                 | Usunięcie cewnika podwójnie zagiętego                                                     | 500,00  |
| 19                 | Płukanie pęcherza +USG                                                                    | 200,00  |
| 20                 | Instylacja chemioterapeutyku+ koszt chemioterapeutyku                                     | 150,00  |
| 21                 | Wymiana cewnika w przetoce nerkowej+ koszt cewnika                                        | 300,00  |
| 22                 | Założenie przetoki nerkowej po raz pierwszy z USG+ koszt nefrofixu                        | 200,00  |
| 23                 | Opatrunek                                                                                 | 500,00  |
| 24                 | Biopsja stercza bez amortyzacji sprzętu (igła jest jednorazowa)                           | 50,00   |
| <b>Ginekologia</b> |                                                                                           | 400,00  |
| 1                  | Badanie cytologiczne                                                                      |         |
| 2                  | Badanie cytohormonalne cyklu                                                              | 50,00   |
| 3                  | Drobne zabiegi:                                                                           | 60,00   |
|                    | założenie krążka, tamponu itp., lub płukanie, pędzlowanie. przyżeganie chemiczne          | 350,00  |
| 4                  | Elektrokoagulacja/krioterapia/laseroterapia zmian szyjki macicy                           |         |
| 5                  | Kolposkopia                                                                               | 680,00  |
| 6                  | Kolposkopia kobiety ciężarnej                                                             | 350,00  |
| 7                  | Przedmuchiwanie jajowodów .                                                               | 350,00  |
| 8                  | Usunięcie polipa z próbnym wyłżeczkowaniem szyjki i jamy macicy                           | 1000,00 |
| 9                  | Próbnne wyłżeczkovanie jamy macicy                                                        | 950,00  |
| 10                 | Przerwanie ciąży                                                                          | 950,00  |
| 11                 | Założenie spirali wewnątrzmacicznej (bez spirali)                                         | 1450,00 |
| 12                 | Biopsja jamy macicy:                                                                      | 350,00  |
|                    | a) biopsja rysowa                                                                         |         |
|                    | b) pobranie wycinka                                                                       | 680,00  |
| 13                 | Biopsja cienkoigłowa gruczołu piersiowego                                                 | 680,00  |
| 14                 | Badanie flory bakteryjnej pochwy, stopnia czystości, na obecność rżęsistka lub drożdżaków | 450,00  |
| 15                 | Rozszerzenie szyjki macicy                                                                | 50,00   |
| 16                 | Skaryfikacja pęcherzyków Nabota                                                           | 40,00   |
|                    |                                                                                           | 680,00  |

| Laryngologia            |                                                            |                                          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1                       | Badanie akumetryczne słuchu                                |                                          |
| 2                       | Badanie audiometryczne słuchu                              |                                          |
| 3                       | Płukanie uszu                                              | 25,00                                    |
|                         | Przedmuchiwanie trąbek słuchowych                          | 25,00                                    |
|                         | Usunięcie ciała obcego z nosa i ucha                       | W<br>cenie<br>porady<br>specjalistycznej |
|                         | Punkcje zatok szczękowych                                  |                                          |
|                         | Paracenteza                                                |                                          |
|                         | Inhalacje                                                  |                                          |
|                         | Tamponada przednia nosa,                                   |                                          |
|                         | Usunięcie tamponady nosa,                                  |                                          |
|                         | Opatrunek uszny z lekiem,                                  |                                          |
|                         | Wymiana i oczyszczenie rurki tracheotomijnej               |                                          |
|                         | Usunięcie szwów                                            |                                          |
| 4                       | Badanie tympanometryczne                                   |                                          |
| 5                       | Badanie pobudliwości błędników testem cieplnym Hallpikea   | 45,00                                    |
|                         |                                                            | 45,00                                    |
| Okulistyka              |                                                            |                                          |
| 1                       | Badanie dna oka                                            |                                          |
| 2                       | Badanie refrakcji w połączeniu z dobieraniem szkieł        |                                          |
| 3                       | Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych                     | 20,00                                    |
| 4                       | Zastrzyk pozagałkowy                                       | 30,00                                    |
| 5                       | Zastrzyk podspojówkowy                                     | 30,00                                    |
| 6                       | Usunięcie ciała obcego:                                    | 20,00                                    |
|                         | a) ze spojówki                                             | 10,00                                    |
|                         | b) z rogówki                                               |                                          |
| 7                       | Badanie obwodu dna oka w trójlustrze                       | 10,00                                    |
| 8                       | Gonioskopia                                                | 20,00                                    |
| 9                       | Usunięcie gradówki                                         | 30,00                                    |
| 10                      | Badanie pola widzenia                                      | 30,00                                    |
| 11                      | Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego                      | 60,00                                    |
|                         |                                                            | 20,00                                    |
|                         |                                                            | 15,00                                    |
| Dermatologia            |                                                            |                                          |
| 1                       | Usunięcie brodawek elektrokoagulatorem                     |                                          |
| 2                       | Usunięcie brodawek przez łyżeczkowanie                     |                                          |
| 3                       | Elektrokoagulacja naczynek                                 | 40,00                                    |
| 4                       | Założenie opatrunku kleinowego                             | 50,00                                    |
| 5                       | Założenie opatrunku granuflex                              | 30,00                                    |
| 6                       | Usunięcie kłykcin przez łyżeczkowanie                      | 30,00                                    |
| 7                       | Wymaz z jamy ustnej do badania bakteriologicznego          | 20,00                                    |
| 8                       | Wymaz z narządów rodnych i cewki moczowej do badań bakter. | 50,00                                    |
|                         |                                                            | 10,00                                    |
| 9                       | Opatrunek po badaniach kontrolnych                         | 10,00                                    |
|                         |                                                            | 10,00                                    |
| Badania pulmonologiczne |                                                            |                                          |
| 1                       | Spirometria zwykła                                         |                                          |
| 2                       | Spirometria zwykła z opisem                                |                                          |
| 3                       | Spirometria komputerowa                                    | 10,00                                    |
| 4                       | Spirometria komputerowa z opisem                           | 15,00                                    |
| 5                       | Spirometria z prowokacją z opisem                          | 20,00                                    |
| 6                       | Spirometria bez prowokacji z opisem                        | 25,00                                    |
|                         |                                                            | 15,00                                    |
|                         |                                                            | 10,00                                    |
| Inne badania            |                                                            |                                          |
| 1                       | Badanie elektroencefalograficzne (EEG) z opisem            |                                          |
| 2                       | Badanie elektroencefalograficzne (EEG) bez opisu           | 100,00                                   |
| 3                       | Badanie elektrokardiograficzne (EKG) bez opisu             | 40,00                                    |
|                         |                                                            | 18,00                                    |

h

|    |                                                  |        |
|----|--------------------------------------------------|--------|
| 4  | Badanie elektrokardiograficzne ( E KG ) z opisem |        |
| 5  | EKG wysiłkowe                                    | 25,00  |
| 6  | Holter                                           | 70,00  |
| 7  | Rektoskopia                                      | 70,00  |
| 8  | Gastrofiberoskopia z badaniem histopatologicznym | 150,00 |
| 9  | Gastrofiberoskopia z testem helikobakter         | 200,00 |
| 10 | Kolonoskopia                                     | 170,00 |
|    |                                                  | 500,00 |

| Badania ultrasonograficzne (USG) |                                               |        |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1                                | USG jamy brzusznej                            |        |
| 2                                | USG jamy brzusznej (kolorowy Doppler )        | 60,00  |
| 3                                | USG – sutki, narządy rodne                    | 100,00 |
| 4                                | USG endoskopowe (dopochwowe, przezodbytnicze) | 60,00  |
| 5                                | USG serca -ECHO (kolorowy Doppler )           | 80,00  |
| 6                                | USG tętnic dogłównych (kolorowy Doppler)      | 100,00 |
| 7                                | USG tarczycy                                  | 100,00 |
|                                  |                                               | 60,00  |

| Zabiegi fizykoterapeutyczne |                                                                                  |       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1                           | Lampa Sollux                                                                     |       |
| 2                           | Diadynamik                                                                       | 9,00  |
| 3                           | Galwanizacja                                                                     | 10,00 |
| 4                           | Jonoforeza                                                                       | 10,00 |
| 5                           | Interdyn                                                                         | 10,00 |
| 6                           | Elektrostymulacja                                                                | 10,00 |
| 7                           | Tens                                                                             | 10,00 |
| 8                           | Ultradźwięki                                                                     | 10,00 |
| 9                           | Ultrafonoforeza                                                                  | 12,00 |
| 10                          | Terapuls                                                                         | 12,00 |
| 11                          | Magnetronik                                                                      | 10,00 |
| 12                          | Masaż częściowy (10 minut)                                                       | 14,00 |
| 13                          | Masaż całego kręgosłupa                                                          | 20,00 |
| 14                          | Laseropunktura                                                                   | 50,00 |
| 15                          | Laser skaner                                                                     | 12,00 |
| 16                          | Gimnastyka lecznicza indywidualna                                                | 12,00 |
| 17                          | Gimnastyka indywidualna przyrządowa                                              | 15,00 |
| 18                          | Ćwiczenia samowspomagane                                                         | 10,00 |
| 19                          | Ćwiczenia bierne i redresja                                                      | 10,00 |
| 20                          | Ćwiczenia prowadzone                                                             | 15,00 |
| 21                          | Ćwiczenia czynne wolne                                                           | 15,00 |
| 22                          | Ćwiczenia czynne w odciążeniu UGUL                                               | 12,00 |
| 23                          | Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem                                           | 12,00 |
| 24                          | Ćwiczenia: rower, bieżnia, stepper (15 minut)                                    | 12,00 |
| 25                          | Ćwiczenia manualne                                                               | 10,00 |
| 26                          | Ćwiczenia koordynacyjne                                                          | 10,00 |
| 27                          | Ćwiczenia równoważne                                                             | 10,00 |
| 28                          | Ćwiczenia lokomocyjne                                                            | 10,00 |
| 29                          | Ćwiczenia oporowe                                                                | 15,00 |
| 30                          | Terapia metodą neurofizjologiczną PNF (Prorioceptive Neuromuscular Facilitation) | 15,00 |
| 31                          | Terapia manualna: Mobilizacja kręgosłupa                                         | 30,00 |
| 32                          | Mobilizacja dużych stawów                                                        | 30,00 |
| 33                          | Mobilizacja małych stawów                                                        | 20,00 |
| 34                          | Wyciąg szyjny                                                                    | 12,00 |
| 35                          | Wyciąg kręgosłupa                                                                | 10,00 |
|                             |                                                                                  | 12,00 |

*Handwritten signature*

|    |                                                |       |
|----|------------------------------------------------|-------|
| 36 | Masaż wibracyjny (materac masująco-wibracyjny) | 10,00 |
|----|------------------------------------------------|-------|

| Radiologia |                                                                             |       |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1          | Opis zdjęć                                                                  |       |
| 2          | Zdjęcie klatki piersiowej AP-z opisem                                       | 10,00 |
| 3          | Zdjęcie klatki piersiowej boczne-z opisem                                   | 40,00 |
| 4          | Zdjęcie klatki piersiowej z barytem AP-z opisem                             | 40,00 |
| 5          | Zdjęcie klatki piersiowej z barytem bok-z opisem                            | 45,00 |
| 6          | Zdjęcie czaszki (2 projekcje)-z opisem                                      | 45,00 |
| 7          | Projekcja Towna-z opisem                                                    | 44,00 |
| 8          | Zdjęcie oczodołu (2 projekcje)-z opisem                                     | 28,00 |
| 9          | Zdjęcie zatok-z opisem                                                      | 44,00 |
| 10         | Zdjęcie żuchwy (2 projekcje)-z opisem                                       | 35,00 |
| 11         | Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych-z opisem                                | 44,00 |
| 12         | Zdjęcie łuków jarzmowych-z opisem                                           | 44,00 |
| 13         | Zdjęcie kości nosowej-z opisem                                              | 44,00 |
| 14         | Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego-z opisem                                    | 28,00 |
| 15         | Zdjęcie uszu-z opisem                                                       | 44,00 |
| 16         | Zdjęcie zęba                                                                | 44,00 |
| 17         | Zdjęcie ślinianki-z opisem                                                  | 10,00 |
| 18         | Zdjęcie kręgosłupa (AP lub bok-1 projekcja)-z opisem                        | 44,00 |
| 19         | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)-z opisem                          | 33,00 |
| 20         | Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego-z opisem                           | 44,00 |
| 21         | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 projekcje)-z opisem                       | 33,00 |
| 22         | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (2 projekcje)-z opisem                       | 52,00 |
| 23         | Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego -z opisem                       | 55,00 |
| 24         | Zdjęcie kręgosłupa na pogranicze szyjno-piersiowe (2 projekcje)-z opisem    | 55,00 |
| 25         | Zdjęcie kręgosłupa na pogranicze piersiowo-lędźwiowe (2 projekcje)-z opisem | 52,00 |
| 26         | Zdjęcie kręgu szczytowego-z opisem                                          | 55,00 |
| 27         | Zdjęcie kości ogonowej-z opisem                                             | 44,00 |
| 28         | Zdjęcie miednicy małej-z opisem                                             | 44,00 |
| 29         | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych-z opisem                                 | 38,00 |
| 30         | Zdjęcie stawów biodrowych-z opisem                                          | 38,00 |
| 31         | Zdjęcie stawów biodrowych (osiowe)-z opisem                                 | 40,00 |
| 32         | Zdjęcie kości krzyżowej-z opisem                                            | 38,00 |
| 33         | Zdjęcie żeber (2 projekcje)-z opisem                                        | 44,00 |
| 34         | Zdjęcie mostka (2 projekcje)-z opisem                                       | 56,00 |
| 35         | Zdjęcie podżebrza-z opisem                                                  | 56,00 |
| 36         | Zdjęcie obojczyka- z opisem                                                 | 33,00 |
| 37         | Zdjęcie stawu barkowego-z opisem                                            | 30,00 |
| 38         | Zdjęcie osiowe barku -z opisem                                              | 30,00 |
| 39         | Zdjęcie kości ramiennej-z opisem                                            | 30,00 |
| 40         | Zdjęcie stawu łokciowego (2 projekcje)-z opisem                             | 35,00 |
| 41         | Zdjęcie przedramienia (2 projekcje)-z opisem                                | 40,00 |
| 42         | Zdjęcie nadgarstka (2 projekcje)-z opisem                                   | 40,00 |
| 43         | Zdjęcie stóp lub dłoni (AP)-z opisem                                        | 35,00 |
| 44         | Zdjęcie stóp lub dłoni (2 projekcje)-z opisem                               | 38,00 |
| 45         | Zdjęcie palca-z opisem                                                      | 44,00 |
| 46         | Zdjęcie łopatki-z opisem                                                    | 28,00 |
| 47         | Zdjęcie kości udowej (A-P lub bok)-z opisem                                 | 40,00 |
| 48         | Zdjęcie kości udowej (2 projekcje)-z opisem                                 | 30,00 |
| 49         | Zdjęcie stawów kolanowych (AP)-z opisem                                     | 50,00 |
|            |                                                                             | 34,00 |

|     |                                                |        |
|-----|------------------------------------------------|--------|
| 50  | Zdjęcie stawów kolanowych (AP+1 bok)-z opisem  | 38,00  |
| 51  | Zdjęcie stawów kolanowych (AP+2 boki)-z opisem | 42,00  |
| 53  | Zdjęcie osiowe rzepki-z opisem                 | 34,00  |
| 54  | Zdjęcie boczne jednej rzepki-z opisem          | 34,00  |
| 55  | Zdjęcie kości podudzia (AP)-z opisem           | 33,00  |
| 56  | Zdjęcie kości podudzia (AP+ bok)-z opisem      | 40,00  |
| 57  | Zdjęcie stawu skokowego (AP+ bok)-z opisem     | 35,00  |
| 58  | Zdjęcie stawów skokowych (AP+ boki)-z opisem   | 40,00  |
| 59  | Zdjęcie kości piętowych (AP lub bok)-z opisem  | 28,00  |
| 60  | Zdjęcie kości piętowych (AP + bok)-z opisem    | 40,00  |
| 61  | Zdjęcie kości piętowych (AP + boki)-z opisem   | 45,00  |
| 62  | Zdjęcie przetyku- z opisem                     | 40,00  |
| 63  | Badanie żołądka i dwunastnicy-z opisem         | 66,00  |
| 64  | Pasaż jelitowy-z opisem                        | 130,00 |
| 65  | Zdjęcie jamy brzusznej-z opisem                | 40,00  |
| 66  | Cholecystografia                               | 55,00  |
| 67  | Cholangiografia                                | 85,00  |
| 68  | Salpingografia HSG                             | 85,00  |
| 69  | Urografia- z opisem                            | 140,00 |
| 70  | Urografia minutowa                             | 140,00 |
| 71  | Kolonografia (wlew kontrastowy)                | 130,00 |
| 72  | Cystografia                                    | 65,00  |
| 73  | Wydruk z kamery laserowej format duży          | 20,00  |
| 74  | Wydruk z kamery laserowej format mały          | 12,00  |
| 75  | Tomografia głowy bez kontrastu                 | 280,00 |
| 76  | Tomografia głowy tylko z kontrastem            | 300,00 |
| 77  | Tomografia głowy dwufazowe                     | 320,00 |
| 78  | Tomografia oczodołów bez kontrastu             | 280,00 |
| 79  | Tomografia oczodołów z kontrastem              | 300,00 |
| 80  | Tomografia oczodołów dwufazowe                 | 320,00 |
| 81  | Tomografia siodła tureckiego bez kontrastu     | 280,00 |
| 82  | Tomografia siodła tureckiego z kontrastem      | 300,00 |
| 83  | Tomografia siodła tureckiego dwufazowe         | 320,00 |
| 84  | Tomografia zatok bez kontrastu                 | 280,00 |
| 85  | Tomografia zatok z kontrastem                  | 300,00 |
| 86  | Tomografia zatok dwufazowe                     | 320,00 |
| 87  | Tomografia szyi bez kontrastu                  | 280,00 |
| 88  | Tomografia szyi z kontrastem                   | 300,00 |
| 89  | Tomografia szyi dwufazowe                      | 320,00 |
| 90  | Tomografia klatki piersiowej bez kontrastu     | 300,00 |
| 91  | Tomografia klatki piersiowej z kontrastem      | 320,00 |
| 92  | Tomografia klatki piersiowej dwufazowe         | 350,00 |
| 93  | Tomografia jamy brzusznej bez kontrastu        | 300,00 |
| 94  | Tomografia jamy brzusznej z kontrastem         | 320,00 |
| 95  | Tomografia jamy brzusznej dwufazowe            | 350,00 |
| 96  | Tomografia miednicy bez kontrastu              | 300,00 |
| 97  | Tomografia miednicy z kontrastem               | 320,00 |
| 98  | Tomografia miednicy dwufazowe                  | 280,00 |
| 99  | Tomografia kręgosłupa bez kontrastu            | 300,00 |
| 100 | Tomografia kręgosłupa z kontrastem             | 320,00 |
| 101 | Tomografia kręgosłupa dwufazowe                | 280,00 |
| 102 | Tomografia kończyn, stawów bez kontrastu       | 300,00 |
| 103 | Tomografia kończyn, stawów z kontrastem        | 320,00 |
| 104 | Tomografia kończyn, stawów dwufazowe           | 300,00 |
|     |                                                | 320,00 |

|     |                                                                          |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---------|
| 105 | Kontrast niejodowy Omnipaque (50 ml)                                     | 55,00   |
| 106 | Kontrast niejodowy Omnipaque (100 ml)                                    | 110,00  |
| 107 | Mammografia 2x2 zdjęcia                                                  | 70,00   |
| 108 | Mammografia 1x2 zdjęcia                                                  | 35,00   |
| 109 | Mammografia 1x1 zdjęcie                                                  | 12,50   |
| 110 | Rezonans magnetyczny głowy standard bez kontrastu                        | 450,00  |
| 111 | Rezonans magnetyczny głowy standard z kontrastem                         | 600,00  |
| 112 | Rezonans magnetyczny głowy z programem naczyniowym                       | 600,00  |
| 113 | Rezonans magnetyczny kąty mostkowo-mózdzkowe bez kontrastu               | 450,00  |
| 114 | Rezonans magnetyczny kąty mostkowo-mózdzkowe z kontrastem                | 600,00  |
| 115 | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu                    | 450,00  |
| 116 | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem                     | 600,00  |
| 117 | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu                             | 450,00  |
| 118 | Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem                              | 600,00  |
| 119 | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu           | 450,00  |
| 120 | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych z kontrastem            | 600,00  |
| 121 | Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa bez kontrastu                  | 450,00  |
| 122 | Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa z kontrastem                   | 600,00  |
| 123 | Rezonans magnetyczny kości skroniowych bez kontrastu                     | 450,00  |
| 124 | Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem                      | 600,00  |
| 125 | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu                         | 450,00  |
| 126 | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki z kontrastem                          | 600,00  |
| 127 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego standard bez kontrastu          | 400,00  |
| 128 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego standard z kontrastem           | 550,00  |
| 129 | Rezonans magnetyczny szyi z programem naczyniowym                        | 600,00  |
| 130 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego standard bez kontrastu       | 400,00  |
| 131 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego standard z kontrastem        | 550,00  |
| 132 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego standard bez kontrastu       | 400,00  |
| 133 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego standard z kontrastem        | 550,00  |
| 134 | Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa szyjnego                     | 600,00  |
| 135 | Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa piersiowego                  | 600,00  |
| 136 | Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa lędźwiowego                  | 600,00  |
| 137 | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu                        | 450,00  |
| 138 | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem                         | 600,00  |
| 139 | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem + MRCP                  | 1000,00 |
| 140 | Angiorezonans tętnic nerkowych                                           | 600,00  |
| 141 | Rezonans magnetyczny przewodów i pęcherzyka żółciowego (MRCP)            | 400,00  |
| 142 | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu                     | 450,00  |
| 143 | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem                      | 600,00  |
| 144 | Angiorezonans aorty                                                      | 600,00  |
| 145 | Rezonans magnetyczny serca                                               | 800,00  |
| 146 | Rezonans magnetyczny miednicy małej bez kontrastu                        | 450,00  |
| 147 | Rezonans magnetyczny miednicy małej z kontrastem                         | 600,00  |
| 148 | Rezonans magnetyczny stawu ramiennego bez kontrastu                      | 450,00  |
| 149 | Rezonans magnetyczny stawu ramiennego z kontrastem                       | 600,00  |
| 150 | Rezonans magnetyczny stawu mostkowo-obojęzycznego i mostka bez kontrastu | 450,00  |
| 151 | Rezonans magnetyczny stawu mostkowo-obojęzycznego i mostka z kontrastem  | 600,00  |
| 152 | Rezonans magnetyczny ramienia, stawu łokciowego bez kontrastu            | 450,00  |
| 153 | Rezonans magnetyczny ramienia, stawu łokciowego z kontrastem             | 600,00  |
| 154 | Rezonans magnetyczny przedramienia i nadgarstka bez kontrastu            | 450,00  |
| 155 | Rezonans magnetyczny przedramienia i nadgarstka z kontrastem             | 600,00  |
| 156 | Rezonans magnetyczny dłoni i palców bez kontrastu                        | 450,00  |
| 157 | Rezonans magnetyczny dłoni i palców z kontrastem                         | 600,00  |
| 158 | Rezonans magnetyczny stawu biodrowego bez kontrastu                      | 450,00  |
| 159 | Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem                       | 600,00  |
| 160 | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu                      | 450,00  |
| 161 | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem                       | 600,00  |
| 162 | Rezonans magnetyczny stawu skokowego, stopy bez kontrastu                | 450,00  |

ba

## ANALITYKA OGÓLNA

|    |                                                                                                 |        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Mocz, analiza ogólna                                                                            |        |
| 2  | Mocz, badanie osadu                                                                             | 5,00   |
| 3  | Amylaza w moczu                                                                                 | 6,00   |
| 4  | Białko w moczu, bad. ilościowe                                                                  | 7,00   |
| 5  | Glukoza w moczu, bad. ilościowe                                                                 | 4,00   |
| 6  | Dobowe wydalenie mocznika, kreatyniny, kwasu moczowego, sodu, potasu, chlorków /cena za 1 test/ | 4,00   |
| 7  | Kał, bad. ogólne                                                                                | 6,00   |
| 8  | Kał, krew utajona                                                                               | 10,00  |
| 9  | Badanie parazytologiczne kału (3x)                                                              | 15,00  |
| 10 | Kał na Rotawirusy                                                                               | 15,00  |
| 11 | Kał, bad. antygenów lamblii met. ELISA                                                          | 25,00  |
| 12 | Wymaz celofanowy w kierunku owsików                                                             | 25,00  |
| 13 | PMR, płyn mózgowo-rdzeniowy, bad. ogólne                                                        | 10,00  |
| 14 | PJC Płyny z jam ciała, bad. ogólne                                                              | 25,00  |
| 15 | Nasienie                                                                                        | 25,00  |
|    |                                                                                                 | 100,00 |

## HEMATOLOGIA

|   |                                     |       |
|---|-------------------------------------|-------|
| 1 | Morfologia, 3 DIF                   |       |
| 2 | Morfologia, 5 DIF                   | 7,00  |
| 3 | OB.                                 | 10,00 |
| 4 | Rozmaz krwi obwodowej wg Schillinga | 5,00  |
| 5 | Płytki krwi                         | 10,00 |
| 6 | Retikulocyty                        | 7,00  |
| 7 | Oporność osmotyczna krwinek         | 12,00 |
| 8 | Badanie cytomorfologiczne szpiku    | 5,00  |
|   |                                     | 55,00 |

## KOAGULOLOGIA

|   |                                                  |       |
|---|--------------------------------------------------|-------|
| 1 | APTT – czas kaolinowo-kefalinowy                 |       |
| 2 | PT – czas protrombinowy, aktywność, wskaźnik INR | 7,00  |
| 3 | Fibrynogen                                       | 7,00  |
| 4 | Antytrombina III                                 | 8,00  |
| 5 | D-dimer                                          | 20,00 |
|   |                                                  | 25,00 |

## IMMUNOCHEMIA

|    |                                                                   |       |
|----|-------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | AFP /marker wątroby/                                              |       |
| 2  | CA 125 /marker raka jajnika/                                      | 30,00 |
| 3  | CA 15.3 /marker raka piersi i jajników/                           | 30,00 |
| 4  | CA 19-9 /marker raka trzustki, dróg żółciowych i żołądka/         | 30,00 |
| 5  | CEA /marker jelita grubego, trzustki, żołądka, wątroby/           | 30,00 |
| 6  | HBS /antygen/                                                     | 25,00 |
| 7  | HCV, anty-HCV /przeciwciała/                                      | 15,00 |
| 8  | TSH                                                               | 25,00 |
| 9  | FT3                                                               | 19,00 |
| 10 | FT4                                                               | 19,00 |
| 11 | anty-TG /przeciwno tyreoglobulinie/                               | 19,00 |
| 12 | anty-TSHR, TRAb /przeciwno receptorowi TSH/                       | 30,00 |
| 13 | anty-TPO, /przeciwno tyreoperoksydazie, peroksydazie tarczycowej/ | 70,00 |
| 14 | β-HCG total                                                       | 30,00 |
| 15 | Estradiol, E2                                                     | 30,00 |
| 16 | FSH                                                               | 22,00 |
| 17 | LH                                                                | 22,00 |
| 18 | Prolaktyna, PRL                                                   | 22,00 |
|    |                                                                   | 22,00 |

|    |                                                             |       |
|----|-------------------------------------------------------------|-------|
| 19 | Progesteron                                                 |       |
| 20 | PSA                                                         | 22,00 |
| 21 | Testosteron                                                 | 30,00 |
| 22 | anty -CCP /przeciwno cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi/ | 22,00 |
| 23 | Kortyzol                                                    | 60,00 |
| 24 | Prokalcytonina                                              | 30,00 |
| 25 | CK-MB Mass                                                  | 60,00 |
| 26 | nT proBNP                                                   | 30,00 |
| 27 | Troponina T ultraczula HS                                   | 80,00 |
| 28 | Ferrytyna                                                   | 25,00 |
| 29 | Kwas foliowy                                                | 30,00 |
| 30 | Witamina B12                                                | 30,00 |
| 31 | CMV, Cytomegalovirus IgG                                    | 30,00 |
| 32 | CMV, Cytomegalovirus IgM                                    | 40,00 |
| 33 | Rozyczka, Rubella virus IgG                                 | 40,00 |
| 34 | Rozyczka, Rubella virus IgM                                 | 35,00 |
| 35 | Toxoplazmoza IgG                                            | 35,00 |
| 36 | Toxoplazmoza IgM                                            | 30,00 |

#### CHEMIA KLINICZNA

|    |                                                                             |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Albuminy                                                                    |       |
| 2  | ALT, aminotransferaza alaninowa                                             | 4,00  |
| 3  | Alkohol etylowy                                                             | 6,00  |
| 4  | Amylaza                                                                     | 20,00 |
| 5  | AST, aminotransferaza asparaginowa                                          | 7,00  |
| 6  | ASO                                                                         | 6,00  |
| 7  | Benzodiazepiny (w moczu)                                                    | 20,00 |
| 8  | Bialko calkowite                                                            | 30,00 |
| 9  | Bilirubina bezposrednia                                                     | 4,00  |
| 10 | Bilirubina calkowita                                                        | 6,00  |
| 11 | Cholesterol                                                                 | 5,00  |
| 12 | Cholesterol HDL                                                             | 5,00  |
| 13 | CK, kinaza fosfokreatynowa                                                  | 6,00  |
| 14 | CRP                                                                         | 10,00 |
| 15 | Elektrolity - jonogram - Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> | 15,00 |
| 16 | Fosfataza alkaliczna                                                        | 6,00  |
| 17 | Fosfor nieorganiczny                                                        | 5,00  |
| 18 | Gazometria                                                                  | 6,00  |
| 19 | GGT - gamma glutamylotranspeptydaza                                         | 10,00 |
| 20 | Glukoza                                                                     | 5,00  |
| 21 | HA1C, HbA1C, hemoglobina glikowana                                          | 6,00  |
| 22 | Helicobacter pylori                                                         | 25,00 |
| 23 | Kreatynina                                                                  | 25,00 |
| 24 | Kwas moczowy                                                                | 6,00  |
| 25 | Karbamazepina                                                               | 5,00  |
| 26 | Lateks RF                                                                   | 40,00 |
| 27 | LDL                                                                         | 25,00 |
| 28 | LDH                                                                         | 8,00  |
| 29 | Lit                                                                         | 20,00 |
| 30 | Magnez                                                                      | 30,00 |
| 31 | Mleczany                                                                    | 6,00  |
| 32 | Mocznik                                                                     | 10,00 |
| 33 | Trójglicerydy                                                               | 6,00  |
| 34 | UIBC - zdolność wiązania żelaza                                             | 6,00  |
|    |                                                                             | 10,00 |

*Am*

|                      |                                                                                                                                     |        |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 35                   | Kwas walproinowy                                                                                                                    |        |
| 36                   | Wapń całkowity                                                                                                                      | 40,00  |
| 37                   | Wapń zjonizowany                                                                                                                    | 5,00   |
| 38                   | Żelazo całkowite                                                                                                                    | 5,00   |
|                      |                                                                                                                                     | 6,00   |
| <b>BAKTERIOLOGIA</b> |                                                                                                                                     |        |
| 1                    | Posiew moczu, wymaz z dolnych dróg oddechowych, ucha, rany, ropy, płynów ustrojowych -<br><b>posiew tlenowy z antybiogramem</b>     | 40,00  |
| 2                    | Posiew moczu, wymaz z dolnych dróg oddechowych, ucha, rany, ropy, płynów ustrojowych -<br><b>posiew beztlenowy bez antybiogramu</b> | 60,00  |
| 3                    | Wymaz z odbytu, pochwy w kierunku GBS/Streptococcus agalactiae/                                                                     |        |
| 4                    | Posiew krwi                                                                                                                         | 20,00  |
| 5                    | Komórki LE - próba lateksowa                                                                                                        | 100,00 |
| 6                    | Mononukleozę - próba lateksowa                                                                                                      | 20,00  |
| 7                    | Clostridium difficile                                                                                                               | 20,00  |
|                      |                                                                                                                                     | 65,00  |
| <b>SEROLOGIA</b>     |                                                                                                                                     |        |
| 1                    | Grupa krwi                                                                                                                          |        |
| 2                    | Grupa krwi 2-krotne oznaczenie /wydanie krewkarty lub wpis do dokumentu/                                                            | 25,00  |
| 3                    | Przepisanie grupy krwi                                                                                                              | 65,00  |
| 4                    | Grupa krwi dla noworodka z BTA                                                                                                      | 5,00   |
| 5                    | Grupa krwi dla noworodka bez BTA                                                                                                    | 10,00  |
| 6                    | Próba krzyżowa dla dwóch jednostek koncentratu                                                                                      | 8,00   |
| 7                    | Próba krzyżowa dla każdej dodatkowej jednostki                                                                                      | 35,00  |
| 8                    | Poszukiwanie nieregularnych P/C na rozszerzonym panelu krwinek wzorcowych                                                           | 7,00   |
| 9                    | Identyfikacja P/C nieregularnych z układu Rh, Le, Kell                                                                              | 40,00  |
| 10                   | Badanie serologiczne konfliktu matczyno-łożniowego w układzie Rh                                                                    | 40,00  |
| 11                   | Badanie serologiczne konfliktu matczyno-łożniowego w układzie ABO                                                                   | 40,00  |
| 12                   | WR                                                                                                                                  | 30,00  |
| 13                   | Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych                                                                          | 10,00  |
|                      |                                                                                                                                     | 15,00  |

| <b>Medycyna Pracy</b>                       |                                                                                    |           |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Badania wstępne, okresowe, kontrolne</b> |                                                                                    |           |
| 1                                           | Badanie lekarskie (lekarza medycyny pracy)                                         |           |
| 2                                           | Badanie lekarskie (lekarza specjalisty: okulista, laryngolog, neurolog, ginekolog) | 30,00     |
| 3                                           | Badania laboratoryjne (mocz, morfologia, OB)                                       | 20,00     |
| 4                                           | Badania laboratoryjne:                                                             | 1 badanie |
|                                             | -cukier                                                                            | 15,00     |
|                                             | -ALT aminotransferaza alaninowa                                                    | 4,00      |
|                                             | -AST aminotransferaza asparaginowa                                                 | 6,00      |
|                                             | -bilirubina bezpośrednia                                                           | 6,00      |
|                                             | -bilirubina całkowita                                                              | 6,00      |
|                                             | -cholesterol                                                                       | 5,00      |
|                                             | -cholesterol HDL                                                                   | 5,00      |
|                                             | -cholesterol LDL                                                                   | 6,00      |
|                                             | -retikulocyty                                                                      | 8,00      |
|                                             | poziom kreatyniny                                                                  | 5,00      |
|                                             | poziom mocznika                                                                    | 5,00      |
|                                             | poziom sodu i potasu (jonogram)                                                    | 6,00      |
|                                             | poziom wapnia                                                                      | 5,00      |
|                                             | poziom żelaza                                                                      | 4,00      |
|                                             | poziom magnezu                                                                     | 6,00      |
|                                             | kwas moczowy                                                                       | 6,00      |
|                                             | RF latex                                                                           | 5,00      |
|                                             |                                                                                    | 20,00     |

|    |                                                                                                                                 |        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|    | trójglicerydy                                                                                                                   |        |
| 5  | Badania audiometryczne                                                                                                          | 6,00   |
| 6  | Badanie spirometryczne zwykłe                                                                                                   | 25,00  |
| 7  | Badanie spirometryczne komputerowe                                                                                              | 10,00  |
| 8  | Badanie cytologiczne                                                                                                            | 20,00  |
| 9  | Badanie EKG z opisem                                                                                                            | 10,00  |
| 10 | Badanie EKG bez opisu                                                                                                           | 25,00  |
| 11 | Badanie EEG z opisem                                                                                                            | 18,00  |
| 12 | RTG klatki piersiowej<br>-opis zdjęcia                                                                                          | 60,00  |
| 12 | RTG klatki piersiowej<br>opis zdjęcia                                                                                           | 25,00  |
|    | Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych                                                                                   | 8,00   |
| 1  | Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań przeprowadzonych do celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem do książeczki zdrowia | 20,00  |
|    | <b>Badania kierowców</b>                                                                                                        |        |
| 1  | Kandydaci na kierowców                                                                                                          |        |
| 2  | Podwyższenie kategorii prawa jazdy                                                                                              | 200,00 |
| 3  | Świadectwo kwalifikacji                                                                                                         | 200,00 |
|    |                                                                                                                                 | 50,00  |

### STERYLIZACJA

|   |                                                 |       |
|---|-------------------------------------------------|-------|
| 1 | <b>Sterylizacja parowa:</b>                     |       |
|   | pakiet wielkości 2 x A4                         |       |
|   | pakiet wielkości 1 x A4                         | 18,00 |
|   | pakiet wielkości 1/2 x A4                       | 9,00  |
|   | pakiet wielkości 1/4 x A4                       | 4,00  |
| 2 | <b>Sterylizacja plazmowa-niskotemperaturowa</b> | 2,00  |
|   | pakiet wielkości 2 x A4                         |       |
|   | pakiet wielkości 1 x A4                         | 30,00 |
|   | pakiet wielkości 1/2 x A4                       | 15,00 |
|   | pakiet wielkości 1/4 x A4                       | 7,00  |
|   |                                                 | 4,00  |

### Opłaty za pobyt w szpitalu osób nieuprawnionych

|    |                                              | cena 1 osobodnia bez kosztów leków i procedur medycznych |
|----|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1  | Oddział Dziecięcy Kłodzko                    |                                                          |
| 2  | Oddział Neonatologiczny                      | 298,00                                                   |
| 3  | Oddział Ginekologiczno-Położniczy            | 393,00                                                   |
| 4  | Oddział Chirurgii Ogólnej                    | 487,00                                                   |
| 5  | Oddział Neurologiczny                        | 331,00                                                   |
| 6  | Oddział Chorób Wewnętrznych Kłodzko          | 329,00                                                   |
| 7  | Oddział Kardiologiczny                       | 188,00                                                   |
| 8  | Oddział Dermatologiczny                      | 344,00                                                   |
| 9  | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii | 200,00                                                   |
| 10 | Oddział Medycyny Paliatywnej                 | 1853,00                                                  |
| 11 | Oddział Urologiczny                          | 243,00                                                   |
| 12 | Oddział Psychiatrii Ogólnej                  | 424,00                                                   |
| 13 | Oddział Chorób Wewnętrznych Nowa Ruda        | 179,00                                                   |
| 14 | Oddział Dziecięcy Nowa Ruda                  | 212,00                                                   |
|    |                                              | 381,00                                                   |

| Medycyna Pracy Nowa Ruda                                          |                                                               | Cena badania w złotych |                 |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
|                                                                   |                                                               | Do 20 osób             | Powyżej 20 osób |
| <b>Badania wstępne, okresowe, kontrolne</b>                       |                                                               |                        |                 |
| 1                                                                 | Badania laboratoryjne (mocz, morfologia, OB)                  |                        |                 |
| 2                                                                 | Badania laboratoryjne (cholesterol)                           | 15,00                  | 10,00           |
| 3                                                                 | Badania laboratoryjne (cukier)                                | 5,00                   | 4,00            |
| 4                                                                 | Badanie cytologiczne                                          | 5,00                   | 4,00            |
| 5                                                                 | RTG klatki piersiowej z opisem                                | 8,00                   | 8,00            |
| 6                                                                 | Badanie EKG                                                   | 20,00                  | 20,00           |
| 7                                                                 | Badanie lekarza medycyny pracy + zaświadczenie                | 8,00                   | 8,00            |
| 8                                                                 | Badanie lekarza specjalisty (laryngolog, neurolog, ginekolog) | 32,00                  | 32,00           |
|                                                                   |                                                               | 15,00                  | 15,00           |
| 9                                                                 | Badanie lekarza specjalisty (okulista) Nowa Ruda              | 1 badanie              | 1 badanie       |
| <b>Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych</b>              |                                                               |                        |                 |
|                                                                   |                                                               | 30,00                  | 30,00           |
| 1                                                                 | Badania laboratoryjne (morfologia z rozmazem)                 |                        |                 |
| 2                                                                 | Badanie lekarza medycyny pracy + zaświadczenie                | 15,00                  | 12,00           |
| 3                                                                 | Wpis do książeczki zdrowia bez badań                          | 32,00                  | 32,00           |
|                                                                   |                                                               | 10,00                  | 10,00           |
| <b>Badania wstępne, okresowe, kontrolne (prace interwencyjne)</b> |                                                               |                        |                 |
| 1                                                                 | Badania laboratoryjne (cukier)                                |                        |                 |
| 2                                                                 | Badanie EKG                                                   |                        | 4,00            |
| 3                                                                 | Badanie lekarza medycyny pracy + zaświadczenie                |                        | 8,00            |
|                                                                   |                                                               |                        | 32,00           |

### usługi prosektoryjne

| Lp | Rodzaj usług                                                                                                                                                                                              | Cena Netto | Cena Brutto |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| 1  | Przechowywanie zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku do 72 godzin                                                                   | Bezpłatnie | Bezpłatnie  |
| 2  | Przechowywanie zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku powyżej 72 godzin i osób zmarłych poza tut. jednostką za każdą rozpoczętą dobę | 55,00      | 59,40       |
| 3  | Obmycie zwłok osób zmarłych w tut. jednostce                                                                                                                                                              | Bezpłatnie | Bezpłatnie  |
| 4  | Wydanie zwłok osób zmarłych w tut. jednostce                                                                                                                                                              | Bezpłatnie | Bezpłatnie  |
| 5  | Przygotowanie do pochówku osób zmarłych poza tut. jednostką (Na życzenie rodziny)                                                                                                                         | 200,00     | 216,00      |
| 6  | Pokrowiec foliowy na zwłoki lub prześcieradło w kolorze czarnym dla osób zmarłych poza szpitalem                                                                                                          | 12,00      | 12,96       |
| 7  | Przygotowanie zwłok do sekcji (dot. tylko prokuratury)                                                                                                                                                    | 60,00      | 64,80       |

opłaty ryczałtowe za prywatne rozmowy telefoniczne pacjentów

|   |                                           |      |
|---|-------------------------------------------|------|
| 1 | Rozmowy telefoniczne- telefon stacjonarny | 0,50 |
| 2 | Rozmowy telefoniczne- telefon komórkowy   | 2,20 |

**Oplata za jeden dzień pobytu z leczeniem uzdrowiskowym**

| OBIEKT                     |                                              | Dzień pobytu z<br>leczenie<br>uzdrowiskowym |
|----------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Lp                         | Warunki zakwaterowania                       |                                             |
| PAWILON "A"- i PAWILON "B" |                                              |                                             |
| 1                          | Apartament dla 1 osoby                       |                                             |
| 2                          | Apartament dla 2 osoby                       | 220,00                                      |
|                            |                                              | 340,00                                      |
| 3                          | Apartament komercja (1 osoba)+ NFZ (1 osoba) | 195,00                                      |
| 4                          | Pokój 1 osobowy                              | jak 2 osób z NFZ                            |
| 5                          | Pokój 2 osobowy (miejsce)                    | 160,00                                      |
| 6                          | Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby        | 140,00                                      |
|                            |                                              | 170,00                                      |

Legenda:

Pawilon "A"- budynek główny Szpitala

**Pobyt z leczeniem uzdrowiskowym obejmuje:**

1. Zakwaterowanie
2. Całodzienne wyżywienie
3. Opiekę lekarską i pielęgniarską
4. Trzy rodzaje zabiegów dziennie (zgodnie z ordynacją lekarza) wykonywane w dni robocze tzn. od poniedziałku do soboty
5. Kuracja pitna- krenoterapia
6. Parking

**UWAGA !!!**

TV kablowa zainstalowana i obsługiwana przez firmę POLTV MULTIMEDIA S.A.  
opłacana indywidualnie przez pacjentów

**Bonus kuracyjny**

- \* za kolejny pobyt 5% rabatu
- \* powyżej 5 pobyków- 10% rabatu

**Oplata za jedną dobę pobytu w pokojach gościnnych**  
(doba rozpoczyna się o godz. 14:00 i trwa do godz. 12:00 dnia następnego)

W przypadku pobytu gościnnego tylko 1 dobę oplata jest wyższa o 5 zł niż przedstawiona w cenniku

| Lp                                          | Warunki zakwaterowania                | Oplata za dobę pobytu w pokojach gościnnych |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>PAWILON "A"- budynek główny szpitala</b> |                                       |                                             |
| 1                                           | Apartament dla 1 osoby                | 130,00                                      |
| 2                                           | Apartament dla 2 osób                 | 180,00                                      |
| 3                                           | Pokój 1 osobowy                       | 80,00                                       |
| 4                                           | Pokój 2 osobowy (miejsce)             | 65,00                                       |
| 5                                           | Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby | 90,00                                       |

**DYREKTOR**  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku  
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a

Jadwiga Radziejewska

|   |                                           |       |
|---|-------------------------------------------|-------|
| 6 | Pokój wieloosobowy wyłączony dla 1 osoby  |       |
| 7 | Miejsce w pokoju wieloosobowym i "studio" | 90,00 |
|   |                                           | 55,00 |

### PAWILON "B"

|   |                                                                         |       |
|---|-------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 | Pokój 1- osobowy                                                        |       |
| 2 | Pokój wyłączony dla 1 osoby                                             | 80,00 |
| 3 | Miejsce w pokoju 2 osobowym z węzłem                                    | 70,00 |
| 4 | Miejsce w pokoju 2 osobowym bez węzła                                   | 65,00 |
| 5 | Miejsce w pokoju wieloosobowym i "studio" bez węzła                     | 55,00 |
| 6 | Miejsce w pokoju wieloosobowym i "studio" z węzłem                      | 45,00 |
| 7 | Pokój wieloosobowy wyłączony dla 1 osoby z węzłem sanitarnym i "studio" | 50,00 |
|   |                                                                         | 70,00 |

### PAWILON "B" pokoje o obniżonym standardzie

|   |                                                                    |       |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 | Pokój 1 osobowy o obniżonym standardzie                            |       |
| 2 | Pokój o wieloosobowy o obniżonym standardzie wyłączony dla 1 osoby | 30,00 |
| 3 | Miejsce w pokoju o obniżonym standardzie                           | 40,00 |
|   |                                                                    | 30,00 |

### PAWILON "D"

|   |                             |       |
|---|-----------------------------|-------|
| 1 | Pokój 1 osoby               |       |
| 2 | Miejsce w pokoju 2 osobowym | 60,00 |
| 3 | Miejsce w pokoju 3 osobowym | 45,00 |
|   |                             | 40,00 |

### Procedury medyczne:

#### KINEZYTERAPIA

##### Gimnastyka:

|   |                                   |       |
|---|-----------------------------------|-------|
| 1 | Zbiorowa                          |       |
| 2 | Indywidualna (20 minut)           | 10,00 |
| 3 | UGUL (ćwiczenia w obciążeniu)     | 15,00 |
| 4 | Gimnastyka przyrządowa (15 minut) | 15,00 |
| 5 | Gimnastyka przyrządowa (30 minut) | 10,00 |
| 6 | Gimnastyka przyrządowa (60 minut) | 15,00 |
| 7 | Trakcja kręgosłupa                | 20,00 |
|   |                                   | 15,00 |

#### FIZYKOTERAPIA

##### Elektroterapia:

|   |                                 |       |
|---|---------------------------------|-------|
| 1 | Diadynamic                      |       |
| 2 | Interdyn                        | 10,00 |
| 3 | Jonoforeza                      | 10,00 |
| 4 | Elektrostymulacja               | 10,00 |
| 5 | Terapia p. bólowa TENS, Hi-Top  | 20,00 |
| 6 | Terapia antycellulitowa, Hi-Top | 17,00 |
|   |                                 | 25,00 |

##### Światłolecznictwo:

|   |                  |       |
|---|------------------|-------|
| 1 | Lampa Sollux     |       |
| 2 | Lampa BV         | 10,00 |
| 3 | Terapia laserowa | 8,00  |
|   |                  | 15,00 |

##### Pole magnetyczne:

|   |                                                 |       |
|---|-------------------------------------------------|-------|
| 1 | niskiej częstotliwości: magnetronic             |       |
| 2 | niskiej częstotliwości: materac magnetyczny     | 15,00 |
| 3 | wysokiej częstotliwości: diatermia krótkofalowa | 12,00 |
|   |                                                 | 12,00 |

#### INNE

|   |                     |       |
|---|---------------------|-------|
| 1 | Ultradźwięki        |       |
| 2 | Ultrafonoforeza     | 14,00 |
| 3 | Inhalacja solankowa | 14,00 |
|   |                     | 10,00 |

**DYREKTOR**  
 „Zespół Opieki Zdrotownej” w Kłodzku  
 57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a

Indywidualna Radziszewska

|                              |                                                                                                                      |       |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 4                            | Okłady borowinowe                                                                                                    |       |
| 5                            | Krioterapia                                                                                                          | 15,00 |
| <b>BALNEOLOGIA</b>           |                                                                                                                      | 13,00 |
| 1                            | Kąpiel wirowa kkg                                                                                                    |       |
| 2                            | Kąpiel wirowa kkd                                                                                                    | 12,00 |
| 3                            | Kąpiel perełkowa                                                                                                     | 13,00 |
| 4                            | Kąpiel solankowa                                                                                                     | 20,00 |
| 5                            | Kąpiel perełkowa z emulsją borowinową                                                                                | 33,00 |
| 6                            | Kąpiel emulsją borowinową                                                                                            | 25,00 |
| 7                            | Kąpiel CO2                                                                                                           | 25,00 |
| 8                            | Kąpiel 4- komorowa                                                                                                   | 18,00 |
| 9                            | Kąpiel theraGas (CO2- sucha)                                                                                         | 17,00 |
| 10                           | Hydromasaż                                                                                                           | 18,00 |
| 11                           | Masaż podwodny automatyczny                                                                                          | 15,00 |
| 12                           | Masaż podwodny automatyczny z kąpielą perełkową                                                                      | 20,00 |
| 13                           | Bicze wodne                                                                                                          | 22,00 |
| <b>MASAŻ</b>                 |                                                                                                                      | 23,00 |
| 1                            | Aquavibron/fleximatic (masaż wibracyjny)                                                                             |       |
| 2                            | Masaż ręczny                                                                                                         | 13,00 |
| 3                            | Aquamed (łóżko wodne do masażu suchego)                                                                              | 20,00 |
| <b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE</b> |                                                                                                                      | 12,00 |
| 1                            | Badanie EKG Holter (24 godziny)                                                                                      |       |
| 2                            | Badanie ciśnienia Holter (24 godziny)                                                                                | 70,00 |
| 3                            | Próba wysiłkowa na cyklometrze                                                                                       | 50,00 |
| 4                            | EKG bez opisu                                                                                                        | 70,00 |
| 5                            | EKG wraz z opisem lekarskim                                                                                          | 18,00 |
| 6                            | Pomiar ciśnienia tętniczego                                                                                          | 30,00 |
| 7                            | Oznaczenie poziomu glukozy glukometrem                                                                               | 10,00 |
| 8                            | Iniekcja domięśniowa i podskórna                                                                                     | 10,00 |
| 9                            | Iniekcja dożylna                                                                                                     | 20,00 |
| 10                           | Próba uczuleniowa                                                                                                    | 40,00 |
| 11                           | Inne drobne zabiegi pielęgniarские                                                                                   | 10,00 |
| 12                           | Zmiana zabiegów z przyczyn innych niż sanatorium                                                                     | 5,00  |
| 13                           | Wlew kroplowy dożylny                                                                                                | 7,00  |
| 14                           | Porada lekarska                                                                                                      | 40,00 |
|                              | Inne zgodnie z zarz. Dyrektora podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku wg cennika usług medycznych | 30,00 |
| 15                           |                                                                                                                      |       |

### UWAGA-BONUS!

\* Przy jednorazowym wykupie procedur medycznych na łączną kwotę 150zł i powyżej przysługuje bonifikata 10% ogólnej wartości wykupionej

\* Zabiegi i badania odpłatne wykonywane będą po uprzednim uiszczeniu opłaty w recepcji szpitala  
 \* Dla pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku przysługuje 50% bonifikata na każdą procedurę medyczną

### INNE OPŁATY

|   |                      |       |
|---|----------------------|-------|
| 1 | Wypożyczanie roweru: |       |
|   | 1 godzina            |       |
|   | 8 godzin             | 5,00  |
|   |                      | 25,00 |

**DYREKTOR**  
 "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku  
 57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1

Jadwiga Radziejewska

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | powyżej 8 godzin (za każdą godzinę)<br>dla pracowników szpitala (za 1 dzień)                                                                                                                                                                                                                                                 | 2,00<br>5,00                                                                                    |
| 2 | Wypożyczenie leżaka (za 1 dzień)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3,00                                                                                            |
| 3 | Wypożyczenie krzesła turystycznego (za 1 dzień)                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3,00                                                                                            |
| 4 | Wyżywienie gości:<br>śniadanie<br>obiad<br>kolacja<br>całodzienne<br>obiadokolacja<br>kolacja wigilijna                                                                                                                                                                                                                      | <br>12,00<br>17,00<br>11,00<br>40,00<br>21,00<br>23,00                                          |
| 5 | opłata parkingowa dla gości: (lub wg podpisanej umowy)<br>samochody osobowe:<br>1 godzina<br>1 doba<br>21 dni<br>autokar:<br>1 godzina<br>1 doba                                                                                                                                                                             | <br><br>5,00<br>10,00<br>100,00<br><br>15,00<br>30,00                                           |
| 6 | Opłata za przewóz pacjenta na badania na jego życzenie (przy<br>czym łączna cena usługi nie może być niższa niż faktycznie<br>poniesione koszty)                                                                                                                                                                             | 1,00<br>(brutto za 1 km)                                                                        |
| 7 | Opłata za zniszczenie, uszkodzenie lub zagubienie pobranych przedmiotów<br>szklanka<br>talerzyk<br>nóż<br>widelec<br>łyżeczka<br>ręcznik kąpielowy (obowiązek zdania u intendentki)<br>ręcznik frotte (obowiązek zdania u intendentki)<br>żelazko<br>dzbanek elektryczny<br>dorobienie klucza (1 sztuka)<br>wkładka- komplet | <br>3,00<br>5,00<br>5,00<br>3,00<br>2,00<br>40,00<br>15,00<br>75,00<br>100,00<br>10,00<br>30,00 |
| 8 | Wynajęcie sali i miejsca na stoisko: (lub zgodnie z podpisaną umową)<br>sala TV<br>część korytarza                                                                                                                                                                                                                           | <br>160,00<br>140,00                                                                            |

**Wysokość opłat za świadczenia niemedyce wnoszone dodatkowo przez pacjenta skierowanego przez NFZ za korzystanie z następujących usług**

Zakwaterowanie przed terminem lub po terminie zakończenia  
turnusu (terminy określone w skierowaniu)  
Opłata parkingowa  
Zakwaterowanie powyżej standardu, niezależnie od odpłatności za  
koszty wyżywienia i zakwaterowania  
apartament  
Dopłata do pokoju 1- osobowego dla pacjenta szpitalnego  
pokój 1 osobowy  
pokój 2 osobowy

50,00 doba  
100,00 turnus 21 dni  
  
40,00  
15,00 doba  
20,00 doba

**DYREKTOR**  
„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku  
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a

*Indyga Radziejewska*