

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 19/D/28/2025
z dnia 27 maja 2025 roku
Dyrektora Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie

CENNIK OPŁAT
za świadczenia zdrowotne udzielane osobom nieuprawnionym do świadczeń
zdrovotnych finansowanych ze środków publicznych,
opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej
oraz innych usług świadczonych
w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Cennik obowiązuje od dnia 01 CZERWCA 2025 roku

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
I. KONSULTACJE/PORADY LEKARSKIE				
1	Konsultacja/porada neurologiczna	180,00	zw.	180,00
2	Konsultacja/porada okulistyczna	180,00	zw.	180,00
3	Konsultacja/porada chirurgiczna ogólna	180,00	zw.	180,00
4	Konsultacja /porada geriatryczna	180,00	zw.	180,00
5	Konsultacja/porada endokrynologiczna	180,00	zw.	180,00
6	Konsultacja/porada ginekologiczno – położnicza	180,00	zw.	180,00
7	Konsultacja/porada otolaryngologiczna	180,00	zw.	180,00
8	Konsultacja /porada internistyczna	180,00	zw.	180,00
9	Konsultacja /porada urazowo – ortopedyczna	180,00	zw.	180,00
10	Konsultacja /porada gruźlicy i chorób płuc	180,00	zw.	180,00
11	Konsultacja/porada rehabilitacyjna	180,00	zw.	180,00
12	Konsultacja/porada urologiczna	180,00	zw.	180,00
13	Konsultacja/porada kardiologiczna	180,00	zw.	180,00
14	Konsultacja/porada osteoporozy	180,00	zw.	180,00
15	Porada lekarz POZ	180,00	zw.	180,00
16	Konsultacja/porada anestezyjologiczna	180,00	zw.	180,00
17	Porada dietetyczna	150,00	zw.	150,00
18	Ułożenie indywidualnego planu żywienia na 7 dni	130,00	zw.	130,00
19	Ułożenie indywidualnego planu żywienia na 14dni	180,00	zw.	180,00
II. USŁUGI MEDYCZNE WYKONYWANE W PORADNIACH I PRACOWNIACH				
II A. PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ				
1.	Chirurgiczne zaopatrzenie rany	168,00	zw.	168,00
2.	Zmiana opatrunku	101,00	zw.	101,00
3.	Pobranie wycinka bez ceny badania histopatologicznego	168,00	zw.	168,00
4.	Badanie histopatologiczne 1 wycinek	252,00	zw.	252,00
5.	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, modzela	252,00	zw.	252,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
6.	Drobne zabiegi, kompres, zdjęcie szwów	101,00	zw.	101,00
7.	Szycie rany	168,00	zw.	168,00
8.	Punkcja stawu kolanowego	168,00	zw.	168,00
9.	Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej	252,00	zw.	252,00
10.	Nakłucie krwiaka lub ropnia	168,00	zw.	168,00
11.	Usunięcie ciała obcego powierzchownie	168,00	zw.	168,00
12.	Szyna gipsowa długa/krótka	218,00	zw.	218,00
13.	Opatrunek gipsowy mały/duży	218,00	zw.	218,00
14.	Zdjęcie gipsu	101,00	zw.	101,00
15.	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym	101,00	zw.	101,00
16.	Repozycja złamania prostego/wieloodłamowego	336,00	zw.	336,00
17.	Usunięcie narośli, kurząjki	202,00	zw.	202,00
18.	Wstrzyknięcie leku do stawu	202,00	zw.	202,00
19.	Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki	202,00	zw.	202,00
20.	Ostrzyknięcie przyczepu ścięgien/wiązadeł	202,00	zw.	202,00
21.	Punkcja diagnostyczna	168,00	zw.	168,00
22.	Nastawienie zwichnięcia stawu	168,00	zw.	168,00
23.	Nastawienie i unieruchomienie kości	336,00	zw.	336,00
24.	Wszycie espectralu	168,00	zw.	168,00

II B. PORADNIA CHIRURGII URAZOWO - ORTOPEDYCZNEJ

1.	Nakłucie stawu	168,00	zw.	168,00
2.	Usunięcie szwów	101,00	zw.	101,00
3.	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	168,00	zw.	168,00
4.	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	168,00	zw.	168,00
5.	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	218,00	zw.	218,00
6.	Usunięcie gipsu	101,00	zw.	101,00
7.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej/dolnej	101,00	zw.	101,00

II C. PORADNIA GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZA

1.	Biopsje z badaniem histopatologicznym	218,00	zw.	218,00
2.	Ewakuacja torbieli	252,00	zw.	252,00
3.	Badanie cytologiczne	50,00	zw.	50,00
4.	Wymaz z pochwy	50,00	zw.	50,00
5.	Elektrokoagulacja nadżerki cz. pochwowej szyjki macicy	588,00	zw.	588,00
6.	Założenie wkładki antykoncepcyjnej (cena nie zawiera ceny wkładki antykoncepcyjnej)	336,00	zw.	336,00
7.	Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej	168,00	zw.	168,00
8.	USG ginekologiczne	134,00	zw.	134,00
9.	Kolposkopia	134,00	zw.	134,00
10.	Zniszczenie lub wycięcie zmiany lub tkanki szyjki macicy	588,00	zw.	588,00
11.	USG płodu	134,00	zw.	134,00
12.	USG ciąży bliźniaczej	134,00	zw.	134,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
13.	USG ciąży wielopłodowej	134,00	zw.	134,00
14.	Diagnostyka USG macicy ciężarnej	134,00	zw.	134,00
15.	Diagnostyka USG macicy nieciężarnej	134,00	zw.	134,00
16.	Badanie ginekologiczne	101,00	zw.	101,00
17.	Ręczne badanie piersi	101,00	zw.	101,00
18.	Kardiotokografia	134,00	zw.	134,00
II D. PORADNIA OKULISTYCZNA				
1.	Badanie dna oka	101,00	zw.	101,00
2.	Badanie pola widzenia statyczne z opisem	202,00	zw.	202,00
3.	Badanie widzenia barw	168,00	zw.	168,00
4.	Badanie w lampie szczelinowej	101,00	zw.	101,00
5.	Test Schirmera	101,00	zw.	101,00
6.	Płukanie dróg łzowych	168,00	zw.	168,00
7.	Zgłębnikowanie otworu łzowego	134,00	zw.	134,00
8.	Tonometria	101,00	zw.	101,00
9.	GDX	134,00	zw.	134,00
10.	Keratometria	101,00	zw.	101,00
11.	Autorefraktometria	101,00	zw.	101,00
12.	Płukanie oka	101,00	zw.	101,00
13.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego	34,00	zw.	34,00
14.	Usunięcie ciała obcego z oka	235,00	zw.	235,00
15.	Pobieranie materiału z worka spojówkowego	50,00	zw.	50,00
16.	Iniekcja pozagałkowa	101,00	zw.	101,00
17.	Iniekcja podspojówkowa	101,00	zw.	101,00
18.	Badanie z dobraniem okularów	101,00	zw.	101,00
19.	USG oka	168,00	zw.	168,00
20.	Biometria	151,00	zw.	151,00
21.	USG z badaniem dna oka	336,00	zw.	336,00
22.	OCT oka	250,00	zw.	250,00
II E. PORADNIA LARYNGOLOGICZNA				
1.	Opanowanie krwotoku z nosa	134,00	zw.	134,00
2.	Przyżeganie krwotoku	134,00	zw.	134,00
3.	Przednia tamponada przy krwotoku	134,00	zw.	134,00
4.	Miejscowe wycięcie zmian w nosie	218,00	zw.	218,00
5.	Drenaż ropnia okołomigdałkowego	168,00	zw.	168,00
6.	Odsysanie z uszu	101,00	zw.	101,00
7.	Przedmuchiwanie trąbki eustachiusza metodą politzera	101,00	zw.	101,00
8.	Opatrunek uszny z płukaniem sterylnym	101,00	zw.	101,00
9.	Płukanie gardła	101,00	zw.	101,00
10.	Płukanie uszu niejałowe	101,00	zw.	101,00
11.	Usunięcie włókniaka miękkiego	252,00	zw.	252,00
II F. PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC				
1	Spirometria spoczynkowa	84,00	zw.	84,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
2	Spirometria po podaniu leku	118,00	zw.	118,00
3	Spirometria po wysiłku	168,00	zw.	168,00
4	EKG	50,00	zw.	50,00
5	Test naskórkowy	8,00	zw.	8,00
6	Test płatkowy alergenów kontaktowe	12,00	zw.	12,00
III. REHABILITACJA				
III A. WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA		40,00	zw.	40,00
Jeżeli podczas wizyty zostanie ustalony program rehabilitacji wizyta w cenie zabiegów				
III B. FIZYKOTERAPIA				
1	Galwanizacja	10,00	zw.	10,00
2	Jonoforeza	10,00	zw.	10,00
3	Stymulacja	10,00	zw.	10,00
4	Tonoliza	10,00	zw.	10,00
5	Prądy diadynamiczne	10,00	zw.	10,00
6	Prądy interferencyjne	10,00	zw.	10,00
7	Prądy TENS	10,00	zw.	10,00
8	Prądy TRAEBERTA	10,00	zw.	10,00
9	Prądy KOTZA	10,00	zw.	10,00
10	Ultradźwięki miejscowe	10,00	zw.	10,00
11	Ultrafonoforeza	10,00	zw.	10,00
12	Impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości - Magnetronic	10,00	zw.	10,00
13	Laser-skaner	10,00	zw.	10,00
14	Laser punktowy	10,00	zw.	10,00
15	Naśw prom IR, UV- miejscowe	10,00	zw.	10,00
16	Termożele /ciepłe okłady/	10,00	zw.	10,00
III C. MASAŻ				
1	Masaż ręczny suchy okolica szyjna, piersiowa, łędźwiowo - krzyżowa (oddzielnie dla każdej okolicy /15 minut/	55,00	zw.	55,00
2	Masaż ręczny całego kręgosłupa /30 minut/	80,00	zw.	80,00
3	Masaż ręczny relaksacyjny /60 minu/	95,00	zw.	95,00
4	Masaż ręczny limfatyczny	75,00	zw.	75,00
5	Masaż limfatyczny mechaniczny	40,00	zw.	40,00
6	Kapiel wirowa (okolica krzyżowa - łędźwiowa i kończyny dolne	35,00	zw.	35,00
7	Kapiel wirowa kończyn górnych i dolnych	15,00	zw.	15,00
III D. KINEZYTERAPIA				
1	Indywidualna praca z pacjentem/ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wg metod neurofizjologicznych, reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje /min. 30 min/	50,00	zw.	50,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
2	Ćwiczenia wspomagane /15 min/	20,00	zw.	20,00
3	Nauka czynności lokomocji /15 min/	25,00	zw.	25,00
4	Ćwiczenia ogólnousprawniające	12,00	zw.	12,00
5	Ćwiczenia czynne; w odciążeniu, w odciążeniu z oporem	12,00	zw.	12,00
6	Ćwiczenia czynne wolne, czynne z oporem	10,00	zw.	10,00
7	Ćwiczenia izometryczne	12,00	zw.	12,00

III E. KRIOTERAPIA

1	Krioterapia- miejscowa /pary azotu/	12,00	zw.	12,00
---	-------------------------------------	-------	-----	-------

Uwaga: ceny dotyczą 1 zabiegu w zakresie rehabilitacji

III F. PAKIETY

1	- Laseroterapia - Ultradźwięki - Krioterapia (cena za 1 dzień)	30,00	zw.	30,00
2	- Masaż ręczny 1 okolica - Lamp sollux 1 okolica - Ultradźwięki 1 okolica (cena za 1 dzień)	65,00	zw.	65,00
3	- Masaż ręczny całego kręgosłupa 30 minut - Laser skaner 1 okolica - Ultradźwięki 1 okolica (cena za 1 dzień)	90,00	zw.	90,00
4	- Krioterapia - Indywidualna praca z pacjentem (cena za 1 dzień)	55,00	zw.	55,00
5	- Masaż limfatyczny mechaniczny - Kinezoterapia dostosowana do stanu pacjenta (cena za 1 dzień)	45,00	zw.	45,00

Na kolejne zabiegi do pakietu zniżka 20% za wyjątkiem masaży ręcznych, pracy indywidualnej z pacjentem, kąpieli wirowej oraz kinezjotapingu.

IV. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

IV A. RADIOLOGIA

1	RTG czaszki	67,00	zw.	67,00
2	RTG czaszki metodą Town'a	67,00	zw.	67,00
3	RTG podstawy czaszki	67,00	zw.	67,00
4	RTG kości nosowej- boczne	50,00	zw.	50,00
5	RTG kości skroniowej metodą Shullera	84,00	zw.	84,00
6	RTG zatok	59,00	zw.	59,00
7	RTG celowane siodełka tureckiego-projekcja boczna	59,00	zw.	59,00
8	RTG oczodołu- 1 projekcja	34,00	zw.	34,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
9	RTG oczodołu- 2 projekcje	50,00	zw.	50,00
10	RTG kanałów nerwów wzrokowych	50,00	zw.	50,00
11	RTG żuchwy PA	50,00	zw.	50,00
12	RTG gałęzi żuchwy	50,00	zw.	50,00
13	RTG stawu skroniowo-żuchwowego-1 projekcja	50,00	zw.	50,00
14	RTG stawu skroniowo-żuchwowego-2 projekcje	67,00	zw.	67,00
15	RTG łuku jarzmowego- 1 projekcja	50,00	zw.	50,00
16	RTG łuku jarzmowego- 2 projekcje	67,00	zw.	67,00
17	RTG kręgosłupa szyjnego- projekcja AP i boczna	67,00	zw.	67,00
18	RTG kręgosłupa piersiowego- projekcja AP i boczna	76,00	zw.	76,00
19	RTG kręgosłupa lędźwiowego- projekcja AP i boczna	76,00	zw.	76,00
20	RTG kręgu szczytowego i obrotowego- projekcja AP	50,00	zw.	50,00
21	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego u dzieci AP i boczne	76,00	zw.	76,00
22	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego u dzieci AP	67,00	zw.	67,00
23	RTG kręgosłupa szyjnego- projekcje skośne	67,00	zw.	67,00
24	RTG kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego- projekcje skośne	67,00	zw.	67,00
25	RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe- w przodo- i tyłozgięciu	67,00	zw.	67,00
26	RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe- w prawo- i lewogięciu	67,00	zw.	67,00
27	RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe- przodo- i tyłozgięciu	84,00	zw.	84,00
28	RTG kręgosłupa celowane-projekcja AP i boczna	59,00	zw.	59,00
29	RTG kości krzyżowej- 1 projekcja	67,00	zw.	67,00
30	RTG kości krzyżowej- 2 projekcje	67,00	zw.	67,00
31	RTG kości guzicznej- 1 projekcja	50,00	zw.	50,00
32	RTG stawów krzyżowo-biodrowych AP	67,00	zw.	67,00
33	RTG stawów krzyżowo- biodrowych osiowe- celowane	67,00	zw.	67,00
34	RTG klatki piersiowej	67,00	zw.	67,00
35	RTG klatki piersiowej PA i boczne	84,00	zw.	84,00
36	RTG klatki piersiowej boczne	67,00	zw.	67,00
37	RTG klatki piersiowej boczne z barytem	67,00	zw.	67,00
38	RTG klatki piersiowej PA i boczne z barytem	101,00	zw.	101,00
39	RTG klatki piersiowej AP lub PA (dzieci do 6 r.ż.)	59,00	zw.	59,00
40	RTG klatki piersiowej PA i boczne (dzieci do 6 r.ż.)	67,00	zw.	67,00
41	RTG klatki piersiowej boczne (dzieci do 6 r.ż.)	50,00	zw.	50,00
42	RTG klatki piersiowej z barytem (dzieci do 6 r.ż.)	67,00	zw.	67,00
43	RTG klatki piersiowej PA i boczne z barytem (dzieci do 6 r.ż.)	67,00	zw.	67,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
44	RTG mostka projekcja boczna	67,00	zw.	67,00
45	RTG żeber	67,00	zw.	67,00
46	RTG przeglądowe jamy brzusznej pozycja leżąca	67,00	zw.	67,00
47	RTG talerza biodrowego	67,00	zw.	67,00
48	RTG stawu barkowego- projekcja AP	59,00	zw.	59,00
49	RTG stawu barkowego osiowe	59,00	zw.	59,00
50	RTG stawu barkowego osiowe przez klatkę piersiową	67,00	zw.	67,00
51	RTG łopatki- projekcja AP	59,00	zw.	59,00
52	RTG łopatki boczne	59,00	zw.	59,00
53	RTG obojczyka- projekcja PA	59,00	zw.	59,00
54	RTG obojczyka styczne	59,00	zw.	59,00
55	RTG stawu mostkowo- obojczykowe- projekcja PA	59,00	zw.	59,00
56	RTG kości ramiennej- projekcja AP i boczna	59,00	zw.	59,00
57	RTG stawu łokciowego- projekcja AP i boczna	59,00	zw.	59,00
58	RTG przedramienia- projekcja AP i boczna	59,00	zw.	59,00
59	RTG porównawcze kości kończyn dłoni- 2 projekcje	67,00	zw.	67,00
60	RTG nadgarstka- projekcja Ap i boczna	59,00	zw.	59,00
61	RTG nadgarstka- projekcja skośna	59,00	zw.	59,00
62	RTG dłoni- 2 projekcje	59,00	zw.	59,00
63	RTG dłoni- projekcja AP porównawcze	59,00	zw.	59,00
64	RTG miednicy	67,00	zw.	67,00
65	RTG stawów biodrowych AP porównawcze	67,00	zw.	67,00
66	RTG stawu biodrowego AP	67,00	zw.	67,00
67	RTG stawów biodrowych osiowe	67,00	zw.	67,00
68	RTG stawów biodrowych osiowe porównawcze	67,00	zw.	67,00
69	RTG kości udowej- projekcja AP i boczna	67,00	zw.	67,00
70	RTG kolana 3 projekcje (2 kolana)	84,00	zw.	84,00
71	RTG porównawcze kości kończyn dolnych	67,00	zw.	67,00
72	RTG kolana tunelowa	59,00	zw.	59,00
73	RTG osiowe rzepki	50,00	zw.	50,00
74	RTG podudzia- projekcja AP i boczna	67,00	zw.	67,00
75	RTG stawu skokowego	59,00	zw.	59,00
76	RTG kości piętowej- 2 projekcje	59,00	zw.	59,00
77	RTG kości piętowych - 3 projekcje	76,00	zw.	76,00
78	RTG kości łódeczkowatych 3 projekcje	76,00	zw.	76,00
79	RTG porównawcze łokci 3 projekcje	76,00	zw.	76,00
80	RTG stopy- projekcja AP i boczna	59,00	zw.	59,00
81	RTG stopy- projekcja AP i skośna	59,00	zw.	59,00
82	RTG stóp AP i boczne	76,00	zw.	76,00
83	RTG palca	50,00	zw.	50,00
84	RTG palców stopy- projekcja AP i skośna	50,00	zw.	50,00
85	Skopia klatki piersiowej	84,00	zw.	84,00
86	Skopia przelyku	84,00	zw.	84,00
87	Skopia żołądka i dwunastnicy	168,00	zw.	168,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
88	Badanie kontrastowe jelita cienkiego	218,00	zw.	218,00
89	Wlew kontrastowy jelita grubego	252,00	zw.	252,00
90	Cholangiografia pooperacyjna przez dren	118,00	zw.	118,00
91	Cystografia, uretrografia	168,00	zw.	168,00
92	Histerosalpingografia (HSG)	252,00	zw.	252,00
93	RTG stawów skokowych porównawcze- 3 projekcje	84,00	zw.	84,00
94	Fistulografia	118,00	zw.	118,00
95	Urografia dożylna	302,00	zw.	302,00
96	Opis zdjęcia wykonanego w innym zakładzie	22,00	zw.	22,00
97	Opis zdjęcia wykonanego jako zlecenie oddzielne	22,00	zw.	22,00
IV B. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA				
1	TK głowy bez kontrastu	266,00	zw.	266,00
2	TK głowy z kontrastem	350,00	zw.	350,00
3	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	420,00	zw.	420,00
4	TK szyi bez kontrastu	280,00	zw.	280,00
5	TK szyi z kontrastem	420,00	zw.	420,00
6	TK zatok bez kontrastu	280,00	zw.	280,00
7	TK zatok z kontrastem	420,00	zw.	420,00
8	TK uszu bez kontrastu	280,00	zw.	280,00
9	TK uszu z kontrastem	420,00	zw.	420,00
10	TK stawów, kości porównawcze	280,00	zw.	280,00
11	TK kręgosłupa (jeden odcinek)	280,00	zw.	280,00
12	TK jamy brzusznej bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
13	TK jamy brzusznej z kontrastem	490,00	zw.	490,00
14	TK klatki piersiowej bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
15	TK klatki piersiowej z kontrastem	490,00	zw.	490,00
16	TK miednicy bez kontrastu	308,00	zw.	308,00
17	TK miednicy z kontrastem	448,00	zw.	448,00
18	TK kończyn bez kontrastu	280,00	zw.	280,00
19	TK kończyn z kontrastem	420,00	zw.	420,00
20	Angio CT	560,00	zw.	560,00
21	TK inne bez kontrastu	280,00	zw.	280,00
22	TK inne z kontrastem	420,00	zw.	420,00
23	TK bez środka kontrastowego i 2 fazy ze środkiem kontrastowym	560,00	zw.	560,00
24	TK głowy bez środka kontrastowego i co najmniej 2 fazy ze środkiem kontrastowym	490,00	zw.	490,00
25	Politrauma CT 2 przestrzenie	495,00	zw.	495,00
26	Politrauma CT 3 przestrzenie	594,00	zw.	594,00
27	Politrauma CT 4 przestrzenie	693,00	zw.	693,00
28	Obraz na kliszy	28,00	23,00	34,44
29	Obraz na płycie CD	13,00	23,00	15,99
30	Opis badania wykonanego w innym zakładzie	116,00	zw.	116,00
31	Opis badania wykonanego jako zlecenie oddzielne	116,00	zw.	116,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
IV C. USG				
1.	USG tarczycy i przytarczyc	110,00	zw.	110,00
2.	USG szyi	95,00	zw.	95,00
3.	USG ślinianek	95,00	zw.	95,00
4.	Diagnostyka ultrasonograficzna klp	110,00	zw.	110,00
5.	USG tkanek miękkich	95,00	zw.	95,00
6.	USG piersi	120,00	zw.	120,00
7.	USG przezciemiączkowe CUN	95,00	zw.	95,00
8.	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej (w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego)	150,00	zw.	150,00
9.	USG jąder	120,00	zw.	120,00
10.	Doppler naczyń kończyny górnej 1 układ (tętnice lub żyły)	150,00	zw.	150,00
11.	Doppler naczyń kończyny górnej 2 układy (tętnice i żyły)	250,00	zw.	250,00
12.	Doppler naczyń kończyn górnych 1 układ (tętnice lub żyły)	200,00	zw.	200,00
13.	Doppler naczyń kończyny dolnej 1 układ (tętnice lub żyły)	150,00	zw.	150,00
14.	Doppler naczyń kończyny dolnej 2 układy (tętnice i żyły)	250,00	zw.	250,00
15.	Doppler naczyń kończyn dolnych 1 układ (tętnice lub żyły)	200,00	zw.	200,00
16.	Doppler naczyń kończyn dolnych 2 układy (tętnice i żyły)	350,00	zw.	350,00
17.	Dopler tętnic szyjnych	150,00	zw.	150,00
IV D. BADANIA DENSYTOMETRYCZNE				
1	Badanie densytometryczne dzieci	80,00	zw.	80,00
2	Badanie densytometryczne kręgosłup	80,00	zw.	80,00
3	Badanie densytometryczne kręgosłup+szyjka kości udowej	140,00	zw.	140,00
4	Badanie densytometryczne kręgosłup + 2 szyjki	150,00	zw.	150,00
5	Badanie densytometryczne- 1 szyjki	80,00	zw.	80,00
6	Badanie densytometryczne - 2 szyjki	100,00	zw.	100,00
IV E. BADANIA MAMMOGRAFICZNE				
1	Badanie mammograficzne jednej piersi	100,00	zw.	100,00
2	Badanie mammograficzne obu piersi	170,00	zw.	170,00
IV F. BADANIA ENDOSKOPOWE				
1	Gastroskopia diagnostyczna	168,00	zw.	168,00
2	Gastroskopia z biopsją (1 badanie his-pat)	336,00	zw.	336,00
3	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (min. 3 badania hist-pat.)	420,00	zw.	420,00
4	Kolonoskopia diagnostyczna	504,00	zw.	504,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
5	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją	672,00	zw.	672,00
6	Kolonoskopia z polipektomią (1 lub więcej polipów)	806,00	zw.	806,00
7	Znieczulenie	252,00	zw.	252,00

IV G. BADANIA KARDIOLOGICZNE

1	EKG	50,00	zw.	50,00
2	EKG Holter	150,00	zw.	150,00
3	Próba wysiłkowa (cykloergometr)	151,00	zw.	151,00
4	Próba wysiłkowa (bieżnia)	202,00	zw.	202,00

IV H. BADANIA EEG

1	Elektroencefalogram (EEG)	168,00	zw.	168,00
---	---------------------------	--------	-----	--------

IV I. Ceny badań w trybie "CITO" i "PILNE" ustala się w sposób następujący - cena badania z cennika plus 100% ceny danego badania

V. PODSTAWOWE USŁUGI MEDYCZNE

1	Iniekcja domięśniowa pojedynczego leku	17,00	zw.	17,00
2	Iniekcja domięśniowa złożona	25,00	zw.	25,00
3	Iniekcja dożylna pojedynczego leku	25,00	zw.	25,00
4	Iniekcja dożylna złożona	34,00	zw.	34,00
5	Iniekcja podskórna	25,00	zw.	25,00
6	Inhalacje	8,00	zw.	8,00
7	Kontrola wagi ciała	4,00	zw.	4,00
8	Pomiar ciśnienia i tętna	8,00	zw.	8,00
9	Pomiar poziomu cukru we krwi	17,00	zw.	17,00
10	Zmiana opatrunku dużego	50,00	zw.	50,00
11	Zmiana opatrunku do 10 gazików	34,00	zw.	34,00
12	Zmiana opatrunku, toaleta rany do 10 gazików	42,00	zw.	42,00
13	Założenie/zmiana cewnika	84,00	zw.	84,00
14	Usunięcie cewnika	42,00	zw.	42,00
15	Szczepienie przeciw tężcowi	wg cen zakupu	zw.	wg cen zakupu
16	Ekg	50,00	zw.	50,00
17	Usunięcie kleszcza	67,00	zw.	67,00
18	Zdjęcie szwów	42,00	zw.	42,00

VI. IZBA PRZYJĘĆ

1	Porada lekarska/badanie lekarskie/konsultacja specjalistyczna	120,00	zw.	120,00
2	Podstawowa diagnostyka (morfologia krwi, badanie ogólne moczu, elektrolity krwi, cukier w surowicy, EKG)	108,00	zw.	108,00
3	Rozszerzona diagnostyka laboratoryjna	Wg cennika SP ZOZ Włodawa	zw.	Wg cennika SP ZOZ Włodawa
4	Diagnostyka obrazowa, badanie radiologiczne/USG/badanie TK	Wg cennika SP ZOZ Włodawa	zw.	Wg cennika SP ZOZ Włodawa
5	Pomiar poziomu cukru we krwi	17,00	zw.	17,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
6	Badanie krwi analizatorem	34,00	zw.	34,00
7	Leczenie farmakologiczne	Wg cen zakupu leków	zw.	Wg cen zakupu leków
8	Założenie opatrunku	34,00	zw.	34,00
9	Iniekcja domięśniowa	25,00	zw.	25,00
10	Iniekcja podskórna i śródskórna	25,00	zw.	25,00
11	Iniekcja dożylna	34,00	zw.	34,00
12	Pomiar RR, temperatury, wagi, tętna i pulsoksymetria	13,00	zw.	13,00
13	Usunięcie szwów	34,00	zw.	34,00
14	Zmiana opatrunku	42,00	zw.	42,00
15	EKG z transmisją	42,00	zw.	42,00
16	EKG	34,00	zw.	34,00
17	Monitorowanie parametrów życiowych	84,00	zw.	84,00
18	Kardiowersja	84,00	zw.	84,00
19	Tlenoterapia	84,00	zw.	84,00
20	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa	168,00	zw.	168,00
21	Respiratoroterapia	84,00	zw.	84,00
22	Czasowa stymulacja elektrodą zewnętrzną serca	84,00	zw.	84,00
23	Krótkie znieczulenie dożylnie	34,00	zw.	34,00
24	Założenie cewnika	84,00	zw.	84,00
25	Płukanie żołądka	84,00	zw.	84,00
26	Chirurgiczne zaopatrzenie rany	101,00	zw.	101,00
27	Zmiana opatrunku dużego	101,00	zw.	101,00
28	Opracowanie wrastającego paznokcia	168,00	zw.	168,00
29	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, modzela	118,00	zw.	118,00
30	Drobne zabiegi, kompres, zdjęcie szwów	50,00	zw.	50,00
31	Punkcja stawu kolanowego	92,00	zw.	92,00
32	Nakłucie krwiaka lub ropnia	92,00	zw.	92,00
33	Usunięcie ciała obcego powierzchnie	76,00	zw.	76,00
34	Szyna gipsowa krótka	76,00	zw.	76,00
35	Szyna gipsowa długa	109,00	zw.	109,00
36	Opatrunek gipsowy mały	92,00	zw.	92,00
37	Opatrunek gipsowy duży	202,00	zw.	202,00
38	Zdjęcie gipsu	92,00	zw.	92,00
39	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym	59,00	zw.	59,00
40	Repozycja złamania prostego	101,00	zw.	101,00
41	Repozycja złamania wieloodłamowego	202,00	zw.	202,00
42	Nastawienie zwicznienia stawu	109,00	zw.	109,00
43	Nastawienie i unieruchomienie kości	76,00	zw.	76,00
44	Ewakuacja torbieli	134,00	zw.	134,00
45	Usunięcie cewnika	42,00	zw.	42,00
46	Odprowadzenie załupka	118,00	zw.	118,00
47	Punkcja wodniaka	92,00	zw.	92,00
48	Płukanie oka	50,00	zw.	50,00
49	Opanowanie krwotoku z nosa	76,00	zw.	76,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
50	Inne usługi medyczne wykonywane w IP	Wg cennika SP ZOZ Włodawa	zw.	Wg cennika SP ZOZ Włodawa
51	Osobodzień pobytu w IP (bez badań diagnostycznych)	360,00	zw.	360,00
52	Opieka pielęgniarska	60,00	zw.	60,00
VII. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA				
VII A. HEMATOLOGIA				
1	Morfologia krwi 6 DIFF	14,00	zw.	14,00
2	Morfologia z rozmazem krwinek białych	24,00	zw.	24,00
3	Morfologia z retikulocytami	25,00	zw.	25,00
4	Morfologia z rozmazem krwinek białych i retikulocytami	34,00	zw.	34,00
5	Odczyn Biernackiego	8,00	zw.	8,00
VII B. BIOCHEMIA				
1.	Bilirubina całkowita	9,00	zw.	9,00
2.	Bilirubina bezpośrednia	9,00	zw.	9,00
3.	Krzywa wchłaniania żelaza	49,00	zw.	49,00
4.	Cholesterol całkowity	10,00	zw.	10,00
5.	Cholesterol HDL	10,00	zw.	10,00
6.	Cholesterol LDL	10,00	zw.	10,00
7.	Glukoza	9,00	zw.	9,00
8.	Mocznik	9,00	zw.	9,00
9.	Kreatynina	10,00	zw.	10,00
10.	Kwas moczowy	9,00	zw.	9,00
11.	Białko całkowite	9,00	zw.	9,00
12.	Albumina	9,00	zw.	9,00
13.	Trójglicerydy	9,00	zw.	9,00
14.	Białko C-reaktywne (CRP)	15,00	zw.	15,00
15.	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)	10,00	zw.	10,00
16.	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	10,00	zw.	10,00
17.	Amylaza	10,00	zw.	10,00
18.	Lipaza	15,00	zw.	15,00
19.	Kinaza kreatynowa (CK NAC)	10,00	zw.	10,00
20.	CK-MB aktywność	20,00	zw.	20,00
21.	Alkohol etylowy we krwi	40,00	zw.	40,00
22.	Żelazo	10,00	zw.	10,00
23.	Doustny test obciążenia glukozą 75 g (2-pkt.)	18,00	zw.	18,00
24.	Doustny test obciążenia glukozą 75 g (3-pkt.)	27,00	zw.	27,00
25.	eGFR	10,00	zw.	10,00
26.	Wapń całkowity	10,00	zw.	10,00
27.	Fosfataza zasadowa (ALP)	10,00	zw.	10,00
28.	Gammaglutamylotransferaza (GGT)	10,00	zw.	10,00
29.	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	32,00	zw.	32,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
30.	Sód w surowicy krwi	9,00	zw.	9,00
31.	Potas w surowicy krwi	9,00	zw.	9,00
32.	Magnez	9,00	zw.	9,00
33.	Chlorki w surowicy krwi	9,00	zw.	9,00
34.	Wapń zjonizowany	9,00	zw.	9,00
VII C. IMMUNOCHEMIA				
1.	TSH	22,00	zw.	22,00
2.	fT3	22,00	zw.	22,00
3.	fT4	22,00	zw.	22,00
4.	Troponina T wysokoczuła	42,00	zw.	42,00
5.	PSA całkowite	40,00	zw.	40,00
6.	Prokalcytonina	80,00	zw.	80,00
7.	Witamina 25-OH D ₃	56,00	zw.	56,00
8.	NT-proBNP	70,00	zw.	70,00
9.	Ferrytyna	26,00	zw.	26,00
10.	Witamina B12	28,00	zw.	28,00
11.	Kwas foliowy	28,00	zw.	28,00
12.	Przeciwciała anty- TPO	34,00	zw.	34,00
13.	Przeciwciała anty- TG	34,00	zw.	34,00
14.	Progesteron	26,00	zw.	26,00
15.	Estradiol	26,00	zw.	26,00
16.	Testosteron	32,00	zw.	32,00
17.	Prolaktyna	26,00	zw.	26,00
18.	CA15-3	41,00	zw.	41,00
19.	CA 125	40,00	zw.	40,00
VII D. ANALITYKA OGÓLNA				
1.	Analiza ogólna moczu +osad	12,00	zw.	12,00
2.	Kał na stopień strawienia	18,00	zw.	18,00
3.	Białko ilościowe w moczu	10,00	zw.	10,00
4.	Glukoza w moczu (ilościowo)	10,00	zw.	10,00
5.	Kał w kierunku pasożytów	17,00	zw.	17,00
6.	Kał na krew utajoną	21,00	zw.	21,00
7.	Wykrywanie Giardii lamblia w kale	45,00	zw.	45,00
8.	Próba lateksowa (oznaczenie czynnika reumatoidalnego RF)	35,00	zw.	35,00
9.	Wykrywanie owsików metodą Grahama	15,00	zw.	15,00
10.	Test ciążowy jakościowy	15,00	zw.	15,00
11.	Amylaza w moczu	15,00	zw.	15,00
12.	Amfetamina w moczu	15,00	zw.	15,00
13.	Benzodiazepiny w moczu	15,00	zw.	15,00
14.	Kokaina w moczu	15,00	zw.	15,00
15.	Marihuana w moczu	15,00	zw.	15,00
16.	Opiaty w moczu	15,00	zw.	15,00
17.	TCA (trójcykliczne antydepresanty) w moczu	15,00	zw.	15,00
18.	Extasa w moczu	15,00	zw.	15,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
19.	Barbiturany w moczu	15,00	zw.	15,00
20.	Badanie równowagi kwasowo-zasadowej (gazometria)	75,00	zw.	75,00
VII E. KRZEPLIWOŚĆ				
1	Czas protrombinowy (PT)	12,00	zw.	12,00
2	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	12,00	zw.	12,00
3	Fibrynogen	12,00	zw.	12,00
4	D-dimer	39,00	zw.	39,00
VII F. BAKTERIOLOGIA				
1.	Wymaz z gardła	42,00	zw.	42,00
2.	Wymaz z nosa	42,00	zw.	42,00
3.	Wymaz z pochwy	42,00	zw.	42,00
4.	Wymaz z oka	42,00	zw.	42,00
5.	Wymaz z ucha	42,00	zw.	42,00
6.	Posiew ropy	42,00	zw.	42,00
7.	Posiew kału	42,00	zw.	42,00
8.	Posiew moczu	42,00	zw.	42,00
9.	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	42,00	zw.	42,00
10.	Posiew płynu z jam ciała	42,00	zw.	42,00
11.	Posiew płwociny	42,00	zw.	42,00
12.	Posiew krwi	42,00	zw.	42,00
13.	Badanie kału w kierunku adeno- i rotawirusów	42,00	zw.	42,00
14.	Oznaczenie toksyny A/B Clostridioides difficile w kale	70,00	zw.	70,00
15.	Badanie w kierunku mikrobiologicznego skażenia powierzchni z identyfikacją i antybiogramem	56,00	zw.	56,00
16.	Posiew BAL	42,00	zw.	42,00
17.	Test antygenowy w kierunku grypy	56,00	zw.	56,00
18.	Wymaz z odbytu	42,00	zw.	42,00
19.	Test antygenowy w kierunku RSV	110,00	zw.	110,00
VII G. SEROLOGIA				
1	Oznaczenie grupy krwi- układu ABO i Rh(D)	30,00	zw.	30,00
2	Przeglądowe badanie w kierunku obecności alloprzeciwciał	30,00	zw.	30,00
3	Oznaczenie grupy krwi układu ABO, Rh(D) i BTA u noworodka	70,00	zw.	70,00
4	Wykonanie bezpośredniego testu antyglobulinowego (BTA)	28,00	zw.	28,00
5	Wykonanie próby zgodności	120,00	zw.	120,00
6	Wykonanie próby zgodności z każdą następną jednostką KKCz	70,00	zw.	70,00
7	Rozmrożenie osocza (1 jednostka)	28,00	zw.	28,00
8	Czynności Banku Krwi związane z transfuzją	100,00	zw.	100,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
VII H. PANELE BADAŃ				
1.	Pakiet cukrzycowy: glukoza, HbA1c, analiza ogólna moczu	47,70	zw.	47,70
2.	Pakiet do diagnostyki anemii: morfologia z rozmazem i retikulocytami, żelazo, ferrytyna, kwas foliowy, witamina B12	113,40	zw.	113,40
3.	Pakiet reumatyczny: RF, OB, kwas moczowy, morfologia	59,40	zw.	59,40
4.	Pakiet kobieta: morfologia, ALAT, ASPAT, glukoza, kreatynina, lipidogram, kwas moczowy, mocznik, analiza moczu, krew utajona w kale, CA-125	164,70	zw.	164,70
5.	Pakiet mężczyzna: morfologia, ALAT, ASPAT, glukoza, kreatynina, lipidogram, kwas moczowy, mocznik, analiza moczu, krew utajona w kale, PSA całkowite	164,70	zw.	164,70
6.	Pakiet kardiologiczny: (NT-proBNP, troponina, CK-MB, potas)	126,90	zw.	126,90
7.	Pakiet tarczycy podstawowy: TSH, ft3, ft4	59,40	zw.	59,40
8.	Pakiet tarczycowy rozszerzony: TSH, ft3, ft4, przeciwciała anty-TPO, przeciwciała anty-TG	120,60	zw.	120,60
9.	Pakiet do oceny stanu zapalnego: PCT, CRP, OB	92,70	zw.	92,70
10.	Pakiet wątrobowy: Bilirubina całkowita, ASPAT,ALAT, ALP, GGTP, białko całkowite	44,10	zw.	44,10
11.	Pakiet nerkowy: Mocznik, kwas moczowy, kreatynina, potas, sód, badanie ogólne moczu	52,20	zw.	52,20
12.	Pakiet do oceny ryzyka miażdżycy: lipidogram, glukoza, cholesterol nie-HDL	39,60	zw.	39,60
13.	Pakiet podstawowy: analiza moczu,glukoza, cholesterol całkowity, morfologia, OB	47,70	zw.	47,70
14.	Panel trzustkowy: amylaza, lipaza,CRP	36,00	zw.	36,00
15.	Pakiet profil lipidowy (lipidogram): Cholesterol całkowity, HDL, LDL, TG, cholesterol nie-HDL	35,10	zw.	35,10
16.	Pakiet elektrolity: Sód, potas, wapń zjonizowany, chlorki	32,40	zw.	32,40
17.	Pakiet oceniający krzepliwość krwi: APTT, PT, fibrynogen	32,40	zw.	32,40
18.	Pakiet junior: morfologia z rozmazem i retikulocytami, żelazo, ferrytyna, ALP, CRP, witamina D, badanie ogólne moczu	146,70	zw.	146,70

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
19.	Pakiet junior rozszerzony: morfologia z rozmazem i retikulocytami, żelazo, ferrytyna, ALP, CRP, witamina D, glukoza, badanie ogólne moczu, kał w kierunku pasożytów, kał w kierunku lamblii, wykrywanie owsików metodą Grahama	224,10	zw.	224,10

VII I. BADANIA WYKONYWANE NA ZEWNĄTRZ (WYSYŁKOWE)

1.	ACTH	35,00	zw.	35,00
2.	AMH	140,00	zw.	140,00
3.	Androstendion	50,00	zw.	50,00
4.	ASO, ilościowo	16,00	zw.	16,00
5.	AFP	28,00	zw.	28,00
6.	Anty-CCP	65,00	zw.	65,00
7.	BETA-2 Mikroglobulina	75,00	zw.	75,00
8.	Białko c	80,00	zw.	80,00
9.	Białko S	80,00	zw.	80,00
10.	Borelioza IgG	35,00	zw.	35,00
11.	Borelioza IgG met. Western blott	105,00	zw.	105,00
12.	Borelioza IgM	38,00	zw.	38,00
13.	Borelioza IgM met. Western Blott	105,00	zw.	105,00
14.	CA19-9	40,00	zw.	40,00
15.	CEA	42,00	zw.	42,00
16.	Chlamydia pneumoniae IgG (ilościowo)	50,00	zw.	50,00
17.	Chlamydia pneumoniae IgM	50,00	zw.	50,00
18.	Chlamydia trachomatis IgG(ilościowo)	50,00	zw.	50,00
19.	Chlamydia trachomatis IgM(jakościowo)	50,00	zw.	50,00
20.	CMV (Cytomegalovirus)IgG	38,00	zw.	38,00
21.	CMV(Cytomegalovirus) IgM	38,00	zw.	38,00
22.	DHEA-SO4	45,00	zw.	45,00
23.	DHEA	50,00	zw.	50,00
24.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	15,00	zw.	15,00
25.	EBV test Euroline (EUROIMMUN)IgG	70,00	zw.	70,00
26.	EBV test Euroline (EUROIMMUN)IgM	70,00	zw.	70,00
27.	EBV (Wirus Epsteina -Barr) VCA IgG	40,00	zw.	40,00
28.	EBV (Wirus Epsteina-Barr) VCA IgM	40,00	zw.	40,00
29.	Fosforany nieorganiczne	10,00	zw.	10,00
30.	Fosfataza kwaśna	20,00	zw.	20,00
31.	FSH	25,00	zw.	25,00
32.	HAV IgM jakościowo	85,00	zw.	85,00
33.	HBs antygen	30,00	zw.	30,00
34.	HCG=+ Beta	40,00	zw.	40,00
35.	HCG total ilościowo	38,00	zw.	38,00
36.	HE4	87,00	zw.	87,00
37.	Helicobacter pylorii w kale	80,00	zw.	80,00
38.	Helicobacter pylorii IgG	41,00	zw.	41,00
39.	HIV(IV- ta generacja)	42,00	zw.	42,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
40.	Homocysteina	60,00	zw.	60,00
41.	Immunofiksacja z proteinogramem	180,00	zw.	180,00
42.	Insulina	36,00	zw.	36,00
43.	Insulina krzywa 3pkt. (75g, na czczo, po 1h, po 2h)	108,00	zw.	108,00
44.	IgE całkowite	32,00	zw.	32,00
45.	Kalcytonina	38,00	zw.	38,00
46.	Kortyzol	37,00	zw.	37,00
47.	Kwas moczowy	10,00	zw.	10,00
48.	Kwasy żółciowe całkowite	22,00	zw.	22,00
49.	Kwas walproinowy, ilościowo	30,00	zw.	30,00
50.	LH	29,00	zw.	29,00
51.	Mononukleozę IgM (jakościowo)	35,00	zw.	35,00
52.	Mycoplasma pneumoniae IgM	48,00	zw.	48,00
53.	Mycoplasma pneumoniae IgG	48,00	zw.	48,00
54.	Odczyn Waalera -Rosego	30,00	zw.	30,00
55.	PANEL PEDIATRYCZNY 20 ALERGENÓW	167,00	zw.	167,00
56.	Panel atopowy (20 alergenów- pediatric diff)	167,00	zw.	167,00
57.	Panel oddechowy (20 alergenów)	190,00	zw.	190,00
58.	P ciała p. jądrpwe i cytoplazmat. (ANA)- test przesiewowy	65,00	zw.	65,00
59.	P/c dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD)	85,00	zw.	85,00
60.	Parathormon	46,00	zw.	46,00
61.	Posiew nasienia	39,00	zw.	39,00
62.	Posiew wymaz z odbytu na nosicielstwo SS	100,00	zw.	100,00
63.	Proteinogram (elektroforeza)	33,00	zw.	33,00
64.	Przeciwciała przeciw plemnikom	75,00	zw.	75,00
65.	P/ciała przeciw receptorom TSH-Trab	81,00	zw.	81,00
66.	Przeciwciała anty Hbs	34,00	zw.	34,00
67.	Przeciwciała anty kzm IgM	155,00	zw.	155,00
68.	Przeciwciała anty kzm IgG	155,00	zw.	155,00
69.	Przeciwciała anty HCV	42,00	zw.	42,00
70.	Przeciwciała antykardiolipidowe IgM	35,00	zw.	35,00
71.	P/c p. receptorom acetylocholino (anty-ACHR) met RIA	173,00	zw.	173,00
72.	Przeciwciała antykardiolipidowe IgG	35,00	zw.	35,00
73.	PSA wolny	50,00	zw.	50,00
74.	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)	72,00	zw.	72,00
75.	RF, ilościowo	16,00	zw.	16,00
76.	Różyczka (Rubella virus) IgG ilościowo	33,00	zw.	33,00
77.	Różyczka (Rubella virus) IgM ilościowo	33,00	zw.	33,00
78.	Test ROMA(Ca 125+ HE 4+ocena ryzyka)	120,00	zw.	120,00
79.	SHGB	40,00	zw.	40,00
80.	TIBC	16,00	zw.	16,00
81.	Testosteron wolny	50,00	zw.	50,00
82.	Toxoplazmoza IgG ilościowo	35,00	zw.	35,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
83	Toxoplazmoza IgM ilościowo	35,00	zw.	35,00
84	Toxoplazmoza IgG - awidność	70,00	zw.	70,00
85	TPHA	90,00	zw.	90,00
86	Wskaźnik wysycenia transferyny- WWT	36,00	zw.	36,00
87	Kał w kierunku Salmonella- diagnostyka biegunek	64,00	zw.	64,00
88	P ciała p. jądrowa (ANA) IMMUNOBLLOT	135,00	zw.	135,00
89	17-hydroprogesteron	45,00	zw.	45,00
90	ANCA Profil Elisa	150,00	zw.	150,00
91	Bąblowiec (Echinococcus granulosus)- przeciwciała IgG	70,00	zw.	70,00
92	IGF-1	65,00	zw.	65,00
93	Test Prolaktyny 3 pkt	80,00	zw.	80,00
94	Krztusiec (Bordetella pertusis) IgG- ilościowo	75,00	zw.	75,00
95	Krztusiec (Bordetella pertusis) IgA- ilościowo	75,00	zw.	75,00
96	Krztusiec (Bordetella pertusis) IgM- półilościowo	75,00	zw.	75,00

VII J. BADANIA HISTOPATOLOGICZNE I CYTOPATOLOGICZNE

poz. od 1 do 9 - badania wykonywane na zewnątrz (wysyłkowe)

1	Histopatologiczne - wykonanie i ocena preparatu (badania pobranych wycinków z narządów i tkanek)	24,00	zw.	24,00
2	Histopatologiczne - materiał drobny	24,00	zw.	24,00
3	Cytologiczne - ginekologiczne	17,00	zw.	17,00
4	Cytologiczne -rozmaz	25,00	zw.	25,00
5	Wykonanie i ocena preparatu biopsji cienkoigłowej BAC/ BACC- aspiracyjna cienkoigłowa	50,00	zw.	50,00
6	Cytologia ginekologiczna-płynna	45,00	zw.	45,00
7	Wykonywanie badań śródoperacyjnych	150,00	zw.	150,00
8	Barwienie immunohistochemiczne	60,00	zw.	60,00
9	Badanie histopatologiczne biopsji gruboigłowej	80,00	zw.	80,00

VIII HOSPITALIZACJE

1.	Oddziały szpitalne	Cena hospitalizacji w oddziałach wg cennika NFZ dla procedur medycznych;	zw.	Cena hospitalizacji w oddziałach wg cennika NFZ dla procedur medycznych;
2.	Operacja zaćmy korygującej astygmatyzm	4 700,00	zw.	4 700,00
3.	Operacja zaćmy metodą mini cięcia 2,2 mm z soczewką tylnokomorową klasy Premium (Alcon SN60WFIQ)	3 400,00	zw.	3 400,00
4.	Operacja zaćmy z soczewką tylnokomorową (Alcon SA60AT)	3 000,00	zw.	3 000,00
5.	Witrektomia	5 200,00	zw.	5 200,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
6.	Witrektomia z użyciem oleju silikonowego i dekaliny	6 600,00	zw.	6 600,00
7.	Pobyt w Zakładzie Pielęgnacyjno Opiekuńczym (opłata za miesiąc)	4 400,00	zw.	4 400,00
IX INNE				
1	Opis dokumentacji radiologicznej z innych jednostek do celów szpitalnych	57,00	23,00	70,11
2	Wydruk dokumentacji obrazowej z CR (zdjęcie rtg)-mały format	39,00	23,00	47,97
3	Wydruk dokumentacji obrazowej z CR (zdjęcie rtg)-duży format	57,00	23,00	70,11
4	Wykonanie kopii dokumentacji obrazowej	39,00	23,00	47,97
5	Wydanie odpisu wyniku grupy krwi	11,00	23,00	13,53
6	Koszty wysyłki	cena przesyłki poleconej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru	23,00	cena przesyłki poleconej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru
7	Wypożyczenie łóżka (za miesiąc) kaucja 100,00 zł	90,00	23,00	110,70
8	Wypożyczenie wózka (za miesiąc) kaucja 50 zł	35,00	23,00	43,05
9	Wypożyczenie balkonika (za miesiąc) kaucja 50 zł	28,00	23,00	34,44
10	Szkolenie BHP	60,00	23,00	73,80
11	Wypożyczenie koncentratora tlenu (za miesiąc) kaucja 300 zł	190,00	23,00	233,70
X TRANSPORT SANITARNY				
1	Transport sanitarny prywatny na terenie Włodawy	105,00	zw.	105,00
2	Transport sanitarny prywatny poza Włodawą	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 150,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu	zw.	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 150,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu
3	Oczekiwanie z pacjentem na badania, konsultacje itp.	150,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę	zw.	150,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę
4	Transport specjalistyczny prywatny z 2 ratownikami	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 230,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu	zw.	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 230,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu
5	Transport specjalistyczny prywatny z lekarzem i 1 ratownikiem	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 300,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu	zw.	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 300,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu
6	Transport specjalistyczny prywatny z lekarzem i 2 ratownikami	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 400,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu	zw.	4,50 zł za 1 przejechany km oraz 400,00 zł za każdą godzinę pracy zespołu

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
XI ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH				
1	Karetka z ratownikiem lub pielęgniarką (cena za godz.)	230,00	8,00	248,40
2	Karetka z lekarzem i ratownikiem (cena za godz.)	400,00	8,00	432,00
3	Pielęgniarka lub ratownik (cena za godz.)	120,00	8,00	129,60
XII WYDAWANIE ORZECZEŃ I ZASWIADCZEŃ LEKARSKICH				
1	orzeczenia o zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych oraz inne orzeczenia i zaświadczenia lekarskie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie (<i>art. 16 ust.1 pkt 1 ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych</i>);	200,00	23,00%	246,00
2	zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie wystawione przez położną , wydawane na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są wydawane dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka; (<i>art.16 ust.1 pkt.1a.ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych</i>)	200,00	23,00%	246,00
3	Oплата pobierana na podstawie <i>art. 16 ust. 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. z późn. zm.</i> za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia, na zlecenie prokuratury albo sądu, w związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie odrębnych ustaw (za godz. pracy)	500,00	23,00%	615,00
4	Koszty badania, wydanie orzeczenia lub zaświadczenia, związanego z orzekaniem o niezdolności do pracy dla celów rentowych, ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych (<i>art.16 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych</i>)	200,00	23,00%	246,00
5	Pisemna opinia lekarska	400,00	23,00%	492,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
XIII ODPLATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ				
1	1 strona odpisu lub wyciągu dokumentacji medycznej	0,002 przeciętnego wynagrodzenia	23,00%	0,002 przeciętnego wynagrodzenia
2	1 strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	23,00%	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia
3	Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia	23,00%	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
<i>Podstawa prawna art. 28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Tj. Dz. U. Z 2016 r. poz. 186 z późn. zm.)</i>				
XIV STERYLIZACJA				
1	Pakiet duży 70/50	41,80	23,00%	51,41
2	Pakiet średni 50/40	31,40	23,00%	38,62
3	Pakiet mały 40/15	16,40	23,00%	20,17
4	Pakiet mały 25/12,5	10,50	23,00%	12,92
5	Pakiet mały 20/7,5	6,00	23,00%	7,38
XV KUCHNIA				
	Standard podstawowy			
1	Sniadanie	6,20	8,00%	6,70
2	Obiad	12,50	8,00%	13,50
3	Kolacja	6,20	8,00%	6,70
	Standard podwyższony			
4	Sniadanie	9,30	8,00%	10,04
5	Obiad	22,00	8,00%	23,76
6	Kolacja	9,30	8,00%	10,04
7	Zupa	4,70	8,00%	5,08
8	Pojemnik na zupę	2,00	23,00%	2,46
9	Pojemnik trójdzielny	2,00	23,00%	2,46
UWAGI: Procedury medyczne nie wymienione w cenniku będą wykonywane wg cennika procedur NFZ				