Zarządzenie Nr 120/2023
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie
z dnia 10.10.2023 r.
w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego
dotyczącego ustalenia wysokości opłat za świadczenia w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie

§1

Ogłaszam tekst jednolity Zarządzenia Nr 9/2022 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie z dnia 24.01.2022 r. w sprawie ustalenia wysokości opłat za świadczenia w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:
1) Zarządzeniem zmieniającym Nr 81/2022 z dnia 26.05.2022 r.,
2) Zarządzeniem zmieniającym Nr 86/2022 z dnia 1.06.2022 r.,
3) Zarządzeniem zmieniającym Nr 92/2022 z dnia 9.06.2022 r.,
4) Zarządzeniem zmieniającym Nr 121/2022 z dnia 19.08.2022 r.,
5) Zarządzeniem zmieniającym Nr 122/2022 z dnia 19.08.2022 r.,
6) Zarządzeniem zmieniającym Nr 135/2022 z dnia 1.09.2022 r.,
7) Zarządzeniem zmieniającym Nr 184/2022 z dnia 28.11.2022 r.,
8) Zarządzeniem zmieniającym Nr 206/2022 z dnia 27.12.2022 r.,
9) Zarządzeniem zmieniającym Nr 9/2023 z dnia 18.01.2023 r.,
10) Zarządzeniem zmieniającym Nr 26/2023 z dnia 23.02.2023 r.,
11) Zarządzeniem zmieniającym Nr 64/2023 z dnia 22.05.2023 r.,
12) Zarządzeniem zmieniającym Nr 79/2023 z dnia 5.07.2023 r.,
13) Zarządzeniem zmieniającym Nr 93/2023 z dnia 22.08.2023 r.,
14) Zarządzeniem zmieniającym Nr 107/2023 z dnia 26.09.2023 r.,
zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 16.10.2023 r.

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 120/2023
Dyrektora SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie z dnia 10.10.2023 r.

Zarządzenie Nr 9/2022
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie
z dnia 24.01.2022 r.
w sprawie ustalenia wysokości opłat za świadczenia
w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie
z późn. zm.

Na podstawie art. 28 i art. 45 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), art. 28 Ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.), art. 38 Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1130 z późn. zm.), § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.04.2020 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 784) oraz § 68 Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 22/2021 Dyrektora SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie z dnia 19.02.2021 r. z późn. zm. zarządzam:

§ 1

Wprowadzam cennik określający wysokość opłat za świadczenia zdrowotne dla osób nieubezpieczonych i innych osób nieuprawnionych do świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów oraz świadczeń, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wprowadzam cennik określający wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny stanowiący Załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wprowadzam cennik określający wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej stanowiący Załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

1. Opłaty za świadczenia regulowane są po zarejestrowaniu sprzedaży w kasie fiskalnej gotówką lub przelewem.
2. Płatność gotówką odbywa się w momencie zarejestrowania usługi w kasie fiskalnej i wydania paragonu lub wystawienia faktury VAT.
3. Płatność przelewem na wskazany numer rachunku bankowego powinna być uregulowana w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.
4. Opłaty za świadczenia udzielane w Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II pobierane są w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej oraz Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej połączonej z Bankiem Krwi.
5. Opłaty za wyżywienie pobierane są w Kuchni Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II.
6. Opłaty za świadczenia udzielane w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej pobierane są: w rejestracjach przychodni, Punkcie Szczepień Przychodni POZ Nr 5.
7. Opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II oraz Przychodni Specjalistycznej Nr 1 pobierane są w Dziale Administracyjno-Eksploatacyjnym SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie.

§ 5

W przypadku pacjentów nieubezpieczonych spełniających warunki do objęcia pomocą społeczną osoba wystawiająca fakturę za udzielone świadczenia zdrowotne zobowiązana jest do niezwłocznego zawiadomienia Działu Nadzoru i Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych o tym fakcie oraz pozyskania danych osobowych pacjenta.

§ 6

Niniejsze zarządzenie uchyla wcześniejsze akty wewnętrzne dotyczące zakresu w nim uregulowanych.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1.02.2022 r.

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 9/2022 Dyrektora SP ZOZ Nr 1

w Rzeszowie z dnia 24.01.2022 r. z późn. zm.

Cennik określający wysokość opłat za świadczenia zdrowotne dla osób nieubezpieczonych i innych osób nieuprawnionych do świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów oraz świadczeń, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością obowiązujący w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto	VAT	Cena brutto
	I. HOSPITALIZACJA – koszt osobodnia opieki oddziału szpitalnego x liczba osobodni pobytu (nie obejmuje zabiegów operacyjnych/porodu naturalnego/leczenia zachowawczego / badań diagnostycznych – zabiegi operacyjne / poród naturalny / leczenie zachowawcze / badania diagnostyczne – wycena wg katalogu NFZ). Dzień przyjęcia oraz wypisu liczony jest jako 1 osobodzień.	1000,00	zw.	1000,00
	II. PORADY / ZABIEGI / BADANIA			
1.	Porada lekarska (nie obejmuje badań diagnostycznych i zabiegów, specjalistyczne świadczenia zabiegowe w poradniach – wycena wg katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych NFZ) – lekarz	100,00	zw.	100,00
2.	Porada lekarska (nie obejmuje badań diagnostycznych i zabiegów, specjalistyczne świadczenia zabiegowe w poradniach – wycena wg katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych NFZ) – lekarz specjalista z wyjątkiem psychiatry	130,00	zw.	130,00
3.	Porada psychiatryczna lub psychologiczna (nie obejmuje badań diagnostycznych i zabiegów)	200,00	zw.	200,00
4.	Porada terapeutyczno – rehabilitacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym – 1 godzina (nie obejmuje badań diagnostycznych i zabiegów)	170,00	zw.	170,00
5.	Konsultacja lekarska międzyszpitalna (nie obejmuje badań diagnostycznych i zabiegów)	200,00	zw.	200,00
6.	Sesja psychoterapii (1 godzina)	240,00	zw.	240,00
7.	Iniekcja domięśniowa lub podskórna	10,00	zw.	10,00
8.	Iniekcja dożylna	20,00	zw.	20,00
9.	Pomiar ciśnienia tętniczego	10,00	zw.	10,00
10.	Konsylium lekarskie – za każdego lekarza	150,00	zw.	150,00
11.	Konsylium lekarskie – opinia konsylium	450,00	zw.	450,00
12.	Podłączenie kroplówki	25,00	zw.	25,00
13.	Testy skórne	70,00	zw.	70,00
14.	Lewatywa	25,00	zw.	25,00
15.	Płukanie żołądka	35,00	zw.	35,00
16.	Toaleta całego ciała	30,00	zw.	30,00
17.	Mierzenie temperatury	10,00	zw.	10,00
18.	Zakładanie sond żołądkowych	35,00	zw.	35,00
19.	Podanie leku doustnie	10,00	zw.	10,00
20.	Nebulizacja	20,00	zw.	20,00
21.	Opatrunek zwykły	30,00	zw.	30,00
22.	Opatrunek specjalny	50,00	zw.	50,00
23.	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka torbieli lub ropnia	80,00	zw.	80,00
24.	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze jamy stawowej, wodniaka jądra głębiej położonego lub torbieli	120,00	zw.	120,00
25.	Nacięcia ropnia pojedynczego tkanek miękkich	80,00	zw.	80,00
26.	Nacięcia mnogich ropni	160,00	zw.	160,00

27.	Zabiegi z zakresu „małej chirurgii" - wycinanie pojedynczych guzków	180,00	zw.	180,00
28.	Zabiegi z zakresu „małej chirurgii" - wycinanie mnogich guzków (do 3)	270,00	zw.	270,00
29.	Zabiegi z zakresu „małej chirurgii" - inne zabiegi (np.: usunięcie wrastającego paznokcia)	220,00	zw.	220,00
30.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany prostej	130,00	zw.	130,00
31.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany powikłanej	220,00	zw.	220,00
32.	Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia w razie urazu obejmującego stawy i kości	180,00	zw.	180,00
33.	Założenie opatrunku (gipsowego) bez konieczności nastawienia	180,00	zw.	180,00
34.	Założenie szyny gipsowej	130,00	zw.	130,00
35.	Założenie szyny Stacka	60,00	zw.	60,00
36.	Nastawienie zwichnięcia	270,00	zw.	270,00
37.	Nastawienie złamania prostego/powikłanego	270,00	zw.	270,00
38.	Zdjęcie opatrunku gipsowego	60,00	zw.	60,00
39.	Założenie lub zmiana cewnika	200,00	zw.	200,00
40.	Zapis KTG	50,00	zw.	50,00
41.	Badanie cytologiczne	30,00	zw.	30,00
42.	Pobranie i badanie histopatologiczne wycinka	50,00	zw.	50,00
43.	Badanie audiometryczne	27,00	zw.	27,00
44.	Gonioskopia	50,00	zw.	50,00
45.	Badanie dna oka	75,00	zw.	75,00
46.	Badanie refrakcji w połączeniu z dobieraniem szkieł	140,00	zw.	140,00
47.	Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych	160,00	zw.	160,00
48.	Usunięcie ciała obcego (spojówka, rogówka)	160,00	zw.	160,00
49.	Badanie pola widzenia	110,00	zw.	110,00
50.	Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego (tonometria)	50,00	zw.	50,00
51.	Widzenie barw na lampie Wilczka	50,00	zw.	50,00
52.	Optyczna koherentna tomografia oka (OCT)	250,00	zw.	250,00
53.	Iniekcja podspojówkowa	570,00	zw.	570,00
54.	Badanie w lampie szczelinowej	50,00	zw.	50,00
55.	Fotografia dna oka	80,00	zw.	80,00
56.	Porada lekarska specjalisty z krioterapią zmian powierzchniowych podtlenkiem azotu (do 3 punktów)	180,00	zw.	180,00
57.	Porada lekarska specjalisty z krioterapią zmian powierzchniowych podtlenkiem azotu - każdy następny punkt	25,00	zw.	25,00
58.	Porada lekarska specjalisty z wykonaniem dermatoskopii (do 3 znamion)	190,00	zw.	190,00
59.	Porada lekarska specjalisty z wykonaniem dermatoskopii - każde następne znamię	20,00	zw.	20,00
60.	Światłolecznictwo dermatologiczne – jeden zabieg	25,00	zw.	25,00
61.	Badanie elektrokardiologiczne (EKG) z interpretacją	30,00	zw.	30,00
62.	Próba wysiłkowa na bieżni	200,00	zw.	200,00
63.	Badanie Holtera EKG	250,00	zw.	250,00
64.	Całodobowy zapis ciśnienia ABPM	250,00	zw.	250,00
65.	Spirometria	35,00	zw.	35,00
66.	Gastrofiberoskopia	370,00	zw.	370,00
67.	Gastrofiberoskopia + ocena histopatologiczna, w tym 1 bloczek	480,00	zw.	480,00
68.	Gastrofiberoskopia + ocena histopatologiczna - każdy następny bloczek	50,00	zw.	50,00
69.	Gastrofiberoskopia + test na Helicobacter Pyroli	370,00	zw.	370,00
70.	Rektoskopia	370,00	zw.	370,00
71.	Rektoskopia z biopsją, w tym 1 bloczek	420,00	zw.	420,00
72.	Rektoskopia z biopsją - każdy następny bloczek	50,00	zw.	50,00

73.	Kolonoskopia	630,00	zw.	630,00
74.	Kolonoskopia z biopsją	840,00	zw.	840,00
75.	Kolonoskopia z polipectomią	1850,00	zw.	1850,00
76.	Znieczulenie miejscowe	50,00	zw.	50,00
77.	Znieczulenie ogólne do 1 godz.	300,00	zw.	300,00
78.	Znieczulenie ogólne powyżej 1 godz.	350,00	zw.	350,00
79.	Kurs w Szkole Rodzenia	300,00	zw.	300,00
80.	Zaświadczenie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy nie przysługujące na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.)	20,00	zw.	20,00
81.	Wstępna kwalifikacja typu pretriage związana z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19	21,00	zw.	21,00
82.	Pomiar saturacji	10,00	zw.	10,00
83.	Cystostomia nadłonowa	900,00	zw.	900,00
	III. ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE (1 zabieg)			
1.	Naświetlanie lampą sollux	9,00	zw.	9,00
2.	Naświetlanie lampą kwarcową	9,00	zw.	9,00
3.	Ultradźwięki	13,00	zw.	13,00
4.	Terapuls	13,00	zw.	13,00
5.	Leczenie polem magnetycznym	10,00	zw.	10,00
6.	Laseroterapia	13,00	zw.	13,00
7.	Jonoforeza	10,00	zw.	10,00
8.	Elektrostymulacja	13,00	zw.	13,00
9.	Galwanizacja	10,00	zw.	10,00
10.	Interdyn	10,00	zw.	10,00
11.	Diadynamik	10,00	zw.	10,00
12.	Diatermia krótkofalowa	13,00	zw.	13,00
13.	Masaż wirowy całej kończyny	20,00	zw.	20,00
14.	Bicze szkockie	25,00	zw.	25,00
15.	Krioterapia	13,00	zw.	13,00
16.	Masaż całego kręgosłupa	70,00	zw.	70,00
17.	Masaż części ciała	35,00	zw.	35,00
18.	Ćwiczenia indywidualne (15 min)	30,00	zw.	30,00
19.	Ćwiczenia grupowe (15 min)	10,00	zw.	10,00
20.	Ćwiczenia na przyrządach (15 min)	18,00	zw.	18,00
21.	Pionizacja, nauka chodzenia	18,00	zw.	18,00
22.	Gimnastyka przy porażeniu połowiczym (30 min)	65,00	zw.	65,00
23.	Ćwiczenia indywidualne z dzieckiem (30 min)	65,00	zw.	65,00
24.	Ćwiczenia wg metod neurokinezjologicznych (VOJTY lub BOBATH) - 30 min / 60 min	65,00 / 110,00	zw.	65,00 / 110,00
25.	Wizyta fizjoterapeutyczna	50,00	zw.	50,00
	IV. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			
1.	Pobranie krwi – jednorazowa opłata niezależna od liczby badań	4,00	zw.	4,00
2.	Tryb CITO – dopłata do każdego badania	4,00	zw.	4,00
3.	Badanie ogólne moczu	10,00	zw.	10,00
4.	Glukoza w moczu ilościowo	7,00	zw.	7,00
5.	Dobowa utrata glukozy w moczu	7,00	zw.	7,00
6.	Próba Addisa lub Hamburgera	11,00	zw.	11,00
7.	OB	5,00	zw.	5,00

8.	Morfologia krwi z rozdziałem leukocytów i płytkami – analizator	12,00	zw.	12,00
9.	Płytki krwi (weryfikacja mikroskopowa)	9,00	zw.	9,00
10.	Retikulocyty – mikroskopowo	10,00	zw.	10,00
11.	Czas protrombinowy – INR wskaźnik	9,00	zw.	9,00
12.	Glukoza we krwi (pobranie z żyły, każde oznaczenie)	8,00	zw.	8,00
13.	Mocznik (surowica lub mocz)	8,00	zw.	8,00
14.	Kreatynina (surowica lub mocz)	8,00	zw.	8,00
15.	Kwas moczowy (surowica lub mocz)	9,00	zw.	9,00
16.	Białko całkowite	10,00	zw.	10,00
17.	Cholesterol całkowity	8,00	zw.	8,00
18.	HDL – Cholesterol	10,00	zw.	10,00
19.	LDL – Cholesterol oznaczony	14,00	zw.	14,00
20.	Triglicerydy	8,00	zw.	8,00
21.	Lipidogram (Cholesterol całkowity, HDL – Cholesterol, LDL – Cholesterol oznaczony, Triglicerydy)	38,00	zw.	38,00
22.	Bilirubina całkowita	8,00	zw.	8,00
23.	Na lub K (surowica lub mocz)	7,00	zw.	7,00
24.	Wapń całkowity (surowica lub mocz)	8,00	zw.	8,00
25.	Ca ++ wapń zjonizowany	15,00	zw.	15,00
26.	Chlorki (surowica lub mocz)	10,00	zw.	10,00
27.	Fosforany (surowica lub mocz)	11,00	zw.	11,00
28.	Żelazo w surowicy	10,00	zw.	10,00
29.	Całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC	16,00	zw.	16,00
30.	PCT – Prokalcytonina	60,00	zw.	60,00
31.	Aminotransferaza AST lub ALT	10,00	zw.	10,00
32.	Fosfataza alkaliczna ALP	10,00	zw.	10,00
33.	Gammaglutamylotranspeptydaza GGTP	12,00	zw.	12,00
34.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	12,00	zw.	12,00
35.	Kinaza kreatynowa CK	10,00	zw.	10,00
36.	Kinaza kreatynowa - izoenzym MB masa	26,00	zw.	26,00
37.	Amylaza (surowica lub mocz)	15,00	zw.	15,00
38.	APTT - czas koalinowo-kefalinowy	10,00	zw.	10,00
39.	Fibrynogen	11,00	zw.	11,00
40.	PSA – specyficzny antygen prostaty	28,00	zw.	28,00
41.	PSA wolny + PSA całkowity, wskaźnik %	44,00	zw.	44,00
42.	ASO antystreptolizyna O	19,00	zw.	19,00
43.	Czynnik reumatoidalny – test lateksowy	10,00	zw.	10,00
44.	Odczyn Waalera Rose	17,00	zw.	17,00
45.	Badanie kału na pasożyty	20,00	zw.	20,00
46.	Badanie kału na krew utajoną	16,00	zw.	16,00
47.	Badanie kału na resztki pokarmowe	12,00	zw.	12,00
48.	Test ciążowy jakościowo	10,00	zw.	10,00
49.	Białko w moczu	8,00	zw.	8,00
50.	Białko w moczu dobowym	12,00	zw.	12,00
51.	Łańcuchy lekkie kappa + lambda	60,00	zw.	60,00
52.	Doustny test tolerancji glukozy 2-punktowy, 75g glukozy (0 i 120 min.)	16,00	zw.	16,00
53.	Doustny test tolerancji glukozy 3-punktowy, 75g glukozy (0, 60 i 120 min.)	24,00	zw.	24,00
54.	Test LE	20,00	zw.	20,00
55.	Mg (surowica lub mocz)	12,00	zw.	12,00
56.	CRP (białko C-reaktywne)	20,00	zw.	20,00
57.	Manualny rozmaz krwi – weryfikacja mikroskopowa	12,00	zw.	12,00
58.	Bilirubina bezpośrednia + pośrednia + całkowita	18,00	zw.	18,00
59.	Antygen Giardia- Lamblia (w kale)	35,00	zw.	35,00
60.	TSH	18,00	zw.	18,00

61.	FT-3	14,00	zw.	14,00
62.	FT-4	18,00	zw.	18,00
63.	wykreślony			
64.	Troponina T	40,00	zw.	40,00
65.	Test na obecność przeciwciał przeciwko Helicobacter Pylori w surowicy	20,00	zw.	20,00
66.	Test lateksowy w kierunku mononukleozy	18,00	zw.	18,00
67.	Równowaga kwasowo-zasadowa	15,00	zw.	15,00
68.	HBS – antygen	17,00	zw.	17,00
69.	Toxoplazmoza IgG	26,00	zw.	26,00
70.	Toxoplazmoza IgM	30,00	zw.	30,00
71.	D-dimer	30,00	zw.	30,00
72.	Alkohol etylowy	25,00	zw.	25,00
73.	Alergeny – Panel wziewny oznaczenie przeciwciał w klasie IgE swoistych dla poszczególnych alergenów: Pyłek brzozy brodawkowej, Pyłek olszyny szarej, Pyłek leszczyny, Pyłek dębu, Tymotka łąkowa, Pyłek żyta, Pyłek bylicy, Pyłek babki lancetowatej, D. pteronyssinus, D. farinae, Naskórek psa, Naskórek kota, Naskórek konia, Naskórek świnki morskiej, Naskórek chomika, Naskórek królika, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Alternaria tenuis	110,00	zw.	110,00
74.	Alergeny – Panel pokarmowy oznaczenie przeciwciał w klasie IgE swoistych dla poszczególnych alergenów: Orzech laskowy, Orzech ziemny, Orzech włoski, Migdał, Mleko, Białko jaja kurzego, Żółtko jaja kurzego, Kazeina, Ziemniak, Seler, Marchew, Pomidor, Dorsz, Krewetka, Brzoskwinia, Jabłko, Soja, Mąka pszenna, Sezam, Mąka żytnia	110,00	zw.	110,00
75.	Alergeny – Panel atopowy – oznaczenie przeciwciał w klasie IgE swoistych dla poszczególnych alergenów: Mleko krowie, Alfa-laktoalbumina, Beta-laktoglobulina, Kazeina, Białko jaja kurzego, Żółtko jaja kurzego, Dorsz, Orzech ziemny, Kakao, Soja, Jabłko, Marchew, Pomidor, Mąka - mix, Kurczak, Cytrusy – mix, Ryż, 6 Traw - mix, Żyto, Naskórek psa, Naskórek kota, Cladosporium herbarum, Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, Pyłek leszczyny, Pyłek brzozy, Pyłek bylicy, CCD reszty węglowodanowe	110,00		110,00
76.	HbA1c – hemoglobina glikowana (certyfikat NGSP)	30,00	zw.	30,00
77.	Klirens kreatyniny (na podstawie kreatyniny w surowicy i dobowej zbiórce moczu)	20,00	zw.	20,00
78.	ROMA (CA125 / HE4 /wskaźnik %)	85,00	zw.	85,00
79.	ACR wskaźnik (albumina + kreatynina w moczu)	26,00	zw.	26,00
80.	eGFR (wyliczany na podstawie kreatyniny w surowicy)	8,00	zw.	8,00
81.	Krzywa żelazowa – za każdy punkt pobrania	10,00	zw.	10,00
82.	P/c anty-SARS-CoV-2 IgM/IgG test jakościowy	55,00	zw.	55,00
83.	Celiakia IgA + Total IgA Polycheck (Deaminowany peptyd gliadyny IgA, Transglutaminaza tkankowa IgA, Całkowite IgA)	80,00	zw.	80,00
84.	Celiakia IgG Polycheck (Deaminowany peptyd gliadyny IgG, Transglu-taminaza tkankowa IgG, Czynnik wewnętrzny IF)	80,00	zw.	80,00
85.	wykreślony			
86.	wykreślony			
87.	Antykoagulant tocznia (test przesiewowy + test potwierdzenia)	120,00	zw.	120,00
88.	Oznaczanie p/c antykardiolipinowych (IgG + IgM)	80,00	zw.	80,00
89.	Oznaczanie p/c przeciw ß-2 glikoproteinie (IgG + IgM)	80,00	zw.	80,00
90.	HE4	60,00	zw.	60,00
91.	Białko C	45,00	zw.	45,00
92.	Białko S	60,00	zw.	60,00
93.	Antytrombina	40,00	zw.	40,00
94.	Lipaza	12,00	zw.	12,00
95.	NT-pro BNP	70,00	zw.	70,00
96.	Albumina	10,00	zw.	10,00
97.	25-OH Witamina D	45,00	zw.	45,00
98.	CA -125	25,00	zw.	25,00
99.	Miedź (ilościowo) surowica lub DZM	30,00	zw.	30,00

100.	Awidność Toksoplazmoza gondii p/c IgG	40,00	zw.	40,00
101.	WR – odczyn Wassermana	10,00	zw.	10,00
102.	P/ciała anty TG	27,00	zw.	27,00
103.	P/ciała anty TPO	27,00	zw.	27,00
104.	Anty - HBS ilościowo	29,00	zw.	29,00
105.	DHEA	27,00	zw.	27,00
106.	Borelioza IgM – ilościowo	30,00	zw.	30,00
107.	Borelioza IgG – ilościowo	30,00	zw.	30,00
108.	Kwas foliowy	27,00	zw.	27,00
109.	Witamina B12	24,00	zw.	24,00
110.	FSH	17,00	zw.	17,00
111.	CEA – antygen karcinoembrionalny	28,00	zw.	28,00
112.	Estradiol	20,00	zw.	20,00
113.	CA -19,9	32,00	zw.	32,00
114.	CA -15,3	32,00	zw.	32,00
115.	HCG – Beta ilościowo	29,00	zw.	29,00
116.	CMV – IgM	44,00	zw.	44,00
117.	CMV – IgG	44,00	zw.	44,00
118.	Różyczka IgG ilościowo	32,00	zw.	32,00
119.	Różyczka IgM jakościowo	32,00	zw.	32,00
120.	PRL (Prolaktyna)	17,00	zw.	17,00
121.	Progesteron	22,00	zw.	22,00
122.	Testosteron	21,00	zw.	21,00
123.	Adenowirusy w kale	25,00	zw.	25,00
124.	Rotawirusy w kale	25,00	zw.	25,00
125.	Mycoplasma pneumoniae IgG	20,00	zw.	20,00
126.	Mycoplasma pneumoniae IgM	20,00	zw.	20,00
127.	Posiew moczu z „Uromedium”	18,00	zw.	18,00
128.	Wymazy (gardło, nos, rana, skóra, pochwa, oko)	31,00	zw.	31,00
129.	Wymaz z odbytu	33,00	zw.	33,00
130.	Parathormon	20,00	zw.	20,00
131.	Ferrytyna	22,00	zw.	22,00
132.	P/ciała anty – HIV1/HIV2 + Antygen p24	35,00	zw.	35,00
133.	LH	19,00	zw.	19,00
134.	Alfa – fetoproteina AFP	16,00	zw.	16,00
135.	Chlamydia pneumoniae IgG	32,00	zw.	32,00
136.	Chlamydia pneumoniae IgM	32,00	zw.	32,00
137.	Chlamydia pneumoniae IgA	32,00	zw.	32,00
138.	Transferyna	17,00	zw.	17,00
139.	Kortyzol	18,00	zw.	18,00
140.	Chlamydia Trachomatis IgG	20,00	zw.	20,00
141.	Chlamydia Trachomatis IgM	20,00	zw.	20,00
142.	ANA 1 test przesiewowy metodą IIF	40,00	zw.	40,00
143.	ANA 2 metodą IIF, typ świecenia, miano (ds DNA, AMA)	40,00	zw.	40,00
144.	ANA 3 metodą immunoblotu (min. 16 antygenów)	100,00	zw.	100,00
145.	T3	13,00	zw.	13,00
146.	T4	13,00	zw.	13,00
147.	P/c przeciw cytrulinowe anty – CCP	30,00	zw.	30,00
148.	P/c przeciw receptorom TSH (TRAb)	25,00	zw.	25,00
149.	EBV IgG	40,00	zw.	40,00
150.	EBV IgM	40,00	zw.	40,00
151.	Toksyna A/B C. difficile	70,00	zw.	70,00
152.	Homocysteina	60,00	zw.	60,00
153.	P/c anty HAV total	35,00	zw.	35,00

154.	P/c p. mieloperoksydazie (MPO) (p ANCA) i proteinazie 3 (PR-3) (cANCA) met. immunoblot	80,00	zw.	80,00
155.	C3 składowa dopełniacza	20,00	zw.	20,00
156.	C4 składowa dopełniacza	20,00	zw.	20,00
157.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	30,00	zw.	30,00
158.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgA	30,00	zw.	30,00
159.	P/c przeciw endomysium IgA (EmA)	50,00	zw.	50,00
160.	P/c przeciw endomysium IgG (EmA)	50,00	zw.	50,00
161.	17-OH progesteron	20,00	zw.	20,00
162.	SHBG globulina wiążąca hormony płciowe	20,00	zw.	20,00
163.	Ceruloplazmina	30,00	zw.	30,00
164.	Insulina	20,00	zw.	20,00
165.	C-peptyd	20,00	zw.	20,00
166.	DHEA – SO4 siarczan dehydroepiandrosteronu	15,00	zw.	15,00
167.	ACTH	22,00	zw.	22,00
168.	Aldosteron	30,00	zw.	30,00
169.	Hormon wzrostu	22,00	zw.	22,00
170.	Immunoglobuliny IgG	15,00	zw.	15,00
171.	Immunoglobuliny IgM	15,00	zw.	15,00
172.	Immunoglobuliny IgA	15,00	zw.	15,00
173.	IGE całkowite	22,00	zw.	22,00
174.	Cynk (ilościowo)	35,00	zw.	35,00
175.	Hbe przeciwciała	30,00	zw.	30,00
176.	Hbc przeciwciała całk.	30,00	zw.	30,00
177.	Hbc przeciwciała IgM	30,00	zw.	30,00
178.	HSV (herpes simplex) IgG	35,00	zw.	35,00
179.	HSV (herpes simplexvirus) IgM	35,00	zw.	35,00
180.	Lit	25,00	zw.	25,00
181.	Krztusiec IgG	30,00	zw.	30,00
182.	Krztusiec IgM	30,00	zw.	30,00
183.	Krztusiec IgA	30,00	zw.	30,00
184.	Toksokaroza IgG	40,00	zw.	40,00
185.	P/c p. jądrowe ANA, AMA, ASMA jakościowo metodą IIF	40,00	zw.	40,00
186.	P/c przeciw mięśniom gładkim ASMA	40,00	zw.	40,00
187.	P/c przeciw deaminowanej gliadynie IgA	50,00	zw.	50,00
188.	P/c przeciw deaminowanej gliadynie IgG	50,00	zw.	50,00
189.	P/c przeciw kom. okładzinowym żołądka APCA i czynnikowi Castle´a	50,00	zw.	50,00
190.	P/c Yersinia IgA	25,00	zw.	25,00
191.	p/c Yersinia IgG	25,00	zw.	25,00
192.	p/c Yersinia IgM	25,00	zw.	25,00
193.	Przeciwciała anty HCV	34,00	zw.	34,00
194.	Varicella zoster IgG	23,00	zw.	23,00
195.	Varicella zoster IgM	23,00	zw.	23,00
196.	P/c p. gliście ludzkiej IgE specyf.	45,00	zw.	45,00
197.	P/c p. gliście ludzkiej IgG	63,00	zw.	63,00
198.	wykreślony			
199.	Somatomedyna C (IgF-1)	40,00	zw.	40,00
200.	Bruceloza IgG	25,00	zw.	25,00
201.	Bruceloza IgM	25,00	zw.	25,00

202.	AMH Anti-Müllerian hormone	100,00	zw.	100,00
203.	P/c przeciw dekarboksylazie kw. Glutaminowego anty-GAD	45,00	zw.	45,00
204.	Borelioza IgM – test potwierdzenia Western Blot	80,00	zw.	80,00
205.	Borelioza IgG – test potwierdzenia Western Blot	80,00	zw.	80,00
206.	Test na obecność Antygenu Helicobacter Pyroli w kale	25,00	zw.	25,00
207.	Androstendion	28,00	zw.	28,00
208.	Elektroforeza białek – surowica	25,00	zw.	25,00
209.	RF czynnik reumatoidalny - ilościowo	18,00	zw.	18,00
	V. BADANIA SEROLOGICZNE			
1.	Grupa krwi – niepotwierdzona – metoda automatyczna	65,00	zw.	65,00
2.	Grupa krwi – potwierdzona – metoda automatyczna	85,00	zw.	85,00
3.	Grupa krwi – u noworodka/niemowlęcia do 4 miesiąca życia + BTA	50,00	zw.	50,00
4.	Wykrywanie alloprzeciwciał odpornościowych	55,00	zw.	55,00
5.	Konflikt matczyno – płodowy w układzie ABO	85,00	zw.	85,00
6.	BTA – bezpośredni test antyglobulinowy	20,00	zw.	20,00
7.	Fenotyp układu Rh i antygenu K z układu Kell	70,00	zw.	70,00
8.	Wykonywanie próby zgodności z jedną jednostką KKCz	110,00	zw.	110,00
9.	Wykonywanie próby zgodności za każdą następną jednostkę KKCz	60,00	zw.	60,00
10.	Wykonywanie próby zgodności dla noworodka	30,00	zw.	30,00
11.	Odpis grupy krwi	12,00	zw.	12,00
12.	Wynik badania w tym samym dniu roboczym	+15,00 zł do ceny badania	zw.	+15,00 zł do ceny badania
13.	Tryb CITO – wynik do 2 godzin od pobrania materiału	+35,00 zł do ceny badania	zw.	+35,00 zł do ceny badania
	VI. BADANIA CYTOGENETYCZNE			
1.	Kariotyp w limfocytach	500,00	zw.	500,00
2.	Diagnostyka zespołów mikrodelecji metodą FISH z kariotypem (zespoły Prader-Williego, Angelmana, di Georgea)	1000,00	zw.	1000,00
3.	Diagnostyka zespołów mikrodelecji metodą FISH bez kariotypu (zespoły Prader – Williego, Angelmana, di Georgea)	500,00	zw.	500,00
4.	Test metylacji DNA (badanie disomii jednorodzicielskiej i delecji) w zespole Pradera – Williego i Angelmana z izolacją DNA	350,00	zw.	350,00
5.	Test przesiewowy w zespole łamliwego chromosomu X z izolacją DNA	250,00	zw.	250,00
6.	Inne badania molekularne (np. detekcja genu SRY)	350,00	zw.	350,00
7.	Izolacja DNA	50,00	zw.	50,00
8.	Diagnostyka trombofilii wrodzonej (identyfikacja zmian w genie czynnika V i czynnika II)	400,00	zw.	400,00
	VII. RADIOLOGIA			
	Badania radiologiczne klatki piersiowej			
1.	RTG klatki piersiowej PA	60,00	zw.	60,00
2.	RTG klatki piersiowej PA i boczne	120,00	zw.	120,00
3.	RTG klatki piersiowej boczne lub skośne – 1 projekcja	60,00	zw.	60,00
4.	RTG klatki piersiowej PA i boczne z kontrastem	130,00	zw.	130,00
5.	RTG klatki piersiowej boczne z kontrastem	110,00	zw.	110,00
6.	RTG klatki piersiowej PA dzieci do lat 6	50,00	zw.	50,00
7.	RTG klatki piersiowej boczne dzieci do lat 6	50,00	zw.	50,00
8.	RTG klatki piersiowej PA i boczne z kontrastem dzieci do lat 6	125,00	zw.	125,00
9.	RTG szczytów płucnych	50,00	zw.	50,00
10.	RTG mostka boczne	60,00	zw.	60,00
11.	RTG żeber – 1 projekcja	60,00	zw.	60,00
12.	RTG żeber – 2 projekcje	100,00	zw.	100,00
13.	RTG tchawicy z kontrastem w przełyku AP i boczne (tarczycy)	115,00	zw.	115,00
	Badania radiologiczne czaszki			
1.	RTG czaszki PA i boczne	80,00	zw.	80,00

2.	RTG czaszki PA i boczne – za każdą dodatkową projekcję	40,00	zw.	40,00
3.	RTG siodełka tureckiego	40,00	zw.	40,00
4.	RTG nosa	40,00	zw.	40,00
5.	RTG żuchwy PA	40,00	zw.	40,00
6.	RTG żuchwy PA – za każdą następną projekcję	40,00	zw.	40,00
7.	RTG stawów skroniowo- żuchwowych – 2 zdjęcia	80,00	zw.	80,00
8.	RTG stawów skroniowo- żuchwowych – czynnościowe 4 zdjęcia	120,00	zw.	120,00
9.	RTG zatok przynosowych PA	40,00	zw.	40,00
10.	RTG oczodołów – PA, półosiowe i boczne (urazowe) – 3 zdjęcia	120,00	zw.	120,00
11.	RTG oczodołów w kierunku ciała obcego – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
	Badania radiologiczne kręgosłupa			
1.	RTG kręgosłupa szyjnego AP i boczne	80,00	zw.	80,00
2.	RTG kręgosłupa szyjnego boczne i 2 skośne	120,00	zw.	120,00
3.	RTG kręgosłupa szyjnego celowane na C1- C2 – (AP i boczne)	80,00	zw.	80,00
4.	RTG kręgosłupa szyjnego boczne	50,00	zw.	50,00
5.	RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe – (2 projekcje – 2 zdjęcia)	80,00	zw.	80,00
6.	RTG pogranicza szyjno – piersiowego AP i boczne	80,00	zw.	80,00
7.	RTG kręgosłupa piersiowego AP i boczne	80,00	zw.	80,00
8.	RTG kręgosłupa piersiowego (1 projekcja)	50,00	zw.	50,00
9.	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego AP i boczne	80,00	zw.	80,00
10.	RTG kręgosłupa lędźwiowego – czynnościowe – 1 projekcja	60,00	zw.	60,00
11.	RTG kręgosłupa lędźwiowego – skośne – 1 projekcja	50,00	zw.	50,00
12.	RTG sylwetkowe kręgosłupa AP	150,00	zw.	150,00
13.	RTG sylwetkowe kręgosłupa boczne	150,00	zw.	150,00
	Badania radiologiczne miednicy			
1.	RTG kości krzyżowej lub ogonowej AP i boczne	100,00	zw.	100,00
2.	RTG miednicy lub stawów biodrowych dorośli	60,00	zw.	60,00
3.	RTG miednicy lub stawów biodrowych – dzieci do lat 6	60,00	zw.	60,00
4.	RTG stawu biodrowego – 1 projekcja	50,00	zw.	50,00
5.	RTG stawów krzyżowo – biodrowych AP	50,00	zw.	50,00
6.	RTG stawów krzyżowo – biodrowych skośne – 2 projekcje	100,00	zw.	100,00
7.	RTG spojenia łonowego AP	50,00	zw.	50,00
8.	RTG spojenia łonowego czynnościowe – 2 projekcje	100,00	zw.	100,00
9.	RTG kręgosłupa piersiowo – lędźwiowego AP na stojąco	60,00	zw.	60,00
	Badania radiologiczne kończyny górnej			
1.	RTG łopatki AP i boczne	80,00	zw.	80,00
2.	RTG obojczyka	50,00	zw.	50,00
3.	RTG stawu mostkowo – obojczykowego	50,00	zw.	50,00
4.	RTG stawu barkowego AP	50,00	zw.	50,00
5.	RTG stawu barkowego osiowe	50,00	zw.	50,00
6.	RTG kości ramieniowej – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
7.	RTG kości ramieniowej transtorakalne	50,00	zw.	50,00
8.	RTG stawu łokciowego – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
9.	RTG przedramienia – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
10.	RTG kości nadgarstka – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
11.	RTG ręki – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
12.	RTG palców ręki – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
13.	RTG obu rąk AP – porównawcze	50,00	zw.	50,00
14.	RTG obu rąk – 2 projekcje (PA+skosy)	80,00	zw.	80,00
15.	Określenie wieku kostnego (ręka PA)	50,00	zw.	50,00
	Badania radiologiczne kończyny dolnej			
1.	RTG kości udowej – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
2.	RTG stawu kolanowego – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
3.	RTG obu stawów kolanowych – 2 projekcje – (AP+boczne)	100,00	zw.	100,00
4.	RTG osiowe rzepki	50,00	zw.	50,00
5.	RTG kości podudzia – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
6.	RTG stawu skokowego – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00

7.	RTG obu stawów skokowych – 2 projekcje (AP+boczne)	100,00	zw.	100,00
8.	RTG kości piętowych – 1 projekcja	50,00	zw.	50,00
9.	RTG stopy – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
10.	RTG obu stóp AP i boczne – porównawcze	100,00	zw.	100,00
11.	RTG palców stopy – 2 projekcje	80,00	zw.	80,00
12.	RTG sylwetkowe kończyny dolnej AP	120,00	zw.	120,00
13.	wykreślony			
14.	RTG stawu kolanowego – 1 projekcja	30,00	zw.	30,00
	Badania radiologiczne jamy brzusznej			
1.	RTG przeglądowe jamy brzusznej	60,00	zw.	60,00
2.	RTG przeglądowe jamy brzusznej i miednicy małej	60,00	zw.	60,00
3.	RTG przeglądowe jamy brzusznej u dzieci do 6 lat	50,00	zw.	50,00
	Badania radiologiczne inne			
1.	Lokalizacja sondy dwunastniczej	50,00	zw.	50,00
2.	Opis zdjęć własnych – konsultacja radiologiczna	100,00	zw.	100,00
3.	wykreślony			
4.	Zdjęcie celowane w obrębie jednego narządu	50,00	zw.	50,00
	Kontrastowe badania radiologiczne			
1.	Badanie kontrastowe przełyku	200,00	zw.	200,00
2.	Badanie kontrastowe żołądka i dwunastnicy	300,00	zw.	300,00
3.	Badanie kontrastowe jelita cienkiego - dorośli	500,00	zw.	500,00
4.	Badanie kontrastowe jelita cienkiego - dzieci	400,00	zw.	400,00
5.	Badanie kontrastowe jelita grubego per os	500,00	zw.	500,00
6.	Badanie kontrastowe jelita grubego – wlew doodbytniczy	700,00	zw.	700,00
7.	HSG	600,00	zw.	600,00
8.	Pielografia wstępująca	900,00	zw.	900,00
9.	Cholangiografia	250,00	zw.	250,00
	VIII. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA			
	Badania podstawowe			
1.	TK głowy bez kontrastu	300,00	zw.	300,00
2.	TK głowy z kontrastem	520,00	zw.	520,00
3.	TK oczodołów / siodła tureckiego / piramid k. skroniowej / zatok bez kontrastu	300,00	zw.	300,00
4.	TK oczodołów / siodła tureckiego / piramid k. skroniowej / zatok z kontrastem	520,00	zw.	520,00
5.	TK szyi bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
6.	TK szyi z kontrastem	610,00	zw.	610,00
7.	TK klatki piersiowej / HRCT bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
8.	TK klatki piersiowej / HRCT z kontrastem	610,00	zw.	610,00
9.	TK jamy brzusznej bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
10.	TK jamy brzusznej z kontrastem	610,00	zw.	610,00
11.	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	350,00	zw.	350,00
12.	TK miednicy mniejszej z kontrastem	610,00	zw.	610,00
13.	TK jamy brzusznej + miednicy mniejszej bez kontrastu	420,00	zw.	420,00
14.	wykreślony			
15.	TK kręgosłupa C / Th / L-S bez kontrastu	320,00	zw.	320,00
16.	TK kręgosłupa C / Th / L-S z kontrastem	610,00	zw.	610,00
17.	TK kości / dużych stawów (jedna okolica) bez kontrastu	320,00	zw.	320,00
18.	TK kości / dużych stawów (jedna okolica) z kontrastem	610,00	zw.	610,00
19.	Politrauma z kontrastem	1200,00	zw.	1200,00

	Badania dwu – lub wielofazowe z kontrastem			
1.	wykreślony			
2.	wykreślony			
3.	TK jamy brzusznej	700,00	zw.	700,00
4.	TK miednicy mniejszej	700,00	zw.	700,00
5.	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej	800,00	zw.	800,00
6.	wykreślony			
7.	TK inne	700,00	zw.	700,00
	Badania specjalne			
1.	TK angiografia naczyń głowy / naczyń szyi / naczyń klatki piersiowej / naczyń jamy brzusznej / naczyń miednicy mniejszej / naczyń kończyn	800,00	zw.	800,00
	IX. BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE			
1.	USG tarczycy	150,00	zw.	150,00
2.	USG jamy brzusznej	150,00	zw.	150,00
3.	ECHO serca z Dopplerem	230,00	zw.	230,00
4.	Echokardiografia przezprzełykowa	550,00	zw.	550,00
5.	USG prostaty	150,00	zw.	150,00
6.	USG jąder	150,00	zw.	150,00
7.	USG ślinianek	150,00	zw.	150,00
8.	USG piersi	150,00	zw.	150,00
9.	USG narządów miednicy mniejszej - ginekologiczne	150,00	zw.	150,00
10.	USG położnicze	150,00	zw.	150,00
11.	USG szyi	150,00	zw.	150,00
12.	USG wybiórcze jednego narządu	150,00	zw.	150,00
13.	USG jam opłucnej	150,00	zw.	150,00
14.	USG mózgowia przez ciemiączko	150,00	zw.	150,00
15.	USG obwodowych węzłów chłonnych	170,00	zw.	170,00
16.	USG Doppler tętnic domózgowych	170,00	zw.	170,00
17.	USG Doppler żył kończyn dolnych – 1 noga	170,00	zw.	170,00
18.	USG Doppler żył kończyn dolnych – 2 nogi	250,00	zw.	250,00
19.	USG Doppler tętnic kończyn dolnych	250,00	zw.	250,00
20.	USG Doppler żył kończyn górnych – 1 ręka	170,00	zw.	170,00
21.	USG Doppler żył kończyn górnych – 2 ręce	250,00	zw.	250,00
22.	USG Doppler tętnic kończyn górnych	250,00	zw.	250,00
23.	USG Doppler aorty brzusznej	180,00	zw.	180,00
24.	USG Doppler przetok dializacyjnych	230,00	zw.	230,00
25.	USG Doppler pozostałych dostępnych badaniem tętnic	180,00	zw.	180,00
26.	USG jednego stawu	170,00	zw.	170,00
27.	USG tkanek miękkich	170,00	zw.	170,00
28.	USG układu mięśniowo – szkieletowego	170,00	zw.	170,00
29.	Echokardiografia obciążeniowa	400,00	zw.	400,00
	IXa. REZONANS MAGNETYCZNY			
1.	Rezonans magnetyczny głowy	530,00	zw.	530,00
2.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej	580,00	zw.	580,00
3.	Rezonans magnetyczny twarzoczaszki	590,00	zw.	590,00
4.	Rezonans magnetyczny zatok	550,00	zw.	550,00

5.	Rezonans magnetyczny oczodołów	590,00	zw.	590,00
6.	Angio MR naczyń mózgowych	600,00	zw.	600,00
7.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej	750,00	zw.	750,00
8.	MRCP-cholangio MR	750,00	zw.	750,00
9.	Rezonans magnetyczny miednicy	750,00	zw.	750,00
10.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego	530,00	zw.	530,00
11.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego	530,00	zw.	530,00
12.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego	530,00	zw.	530,00
13.	wykreślony			
14.	wykreślony			
15.	Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych	560,00	zw.	560,00
16.	Rezonans magnetyczny stawów mostkowo-obojczykowych	750,00	zw.	750,00
17.	Rezonans magnetyczny stawu barkowego	750,00	zw.	750,00
18.	Rezonans magnetyczny stawu łokciowego	750,00	zw.	750,00
19.	Rezonans magnetyczny nadgarstka	750,00	zw.	750,00
20.	Rezonans magnetyczny ręki	750,00	zw.	750,00
21.	Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych	750,00	zw.	750,00
22.	Rezonans magnetyczny stawu biodrowego	750,00	zw.	750,00
23.	wykreślony			
24.	Rezonans magnetyczny stawu kolanowego	750,00	zw.	750,00
25.	Rezonans magnetyczny stawu skokowego	750,00	zw.	750,00
26.	Rezonans magnetyczny stopy	750,00	zw.	750,00
27.	Rezonans magnetyczny żebra	750,00	zw.	750,00
28.	Rezonans magnetyczny mostka	750,00	zw.	750,00
29.	Rezonans magnetyczny tkanek miękkich	750,00	zw.	750,00
30.	Rezonans magnetyczny kości długich	750,00	zw.	750,00
31.	Rezonans magnetyczny prostaty z kontrastem	1200,00	zw.	1200,00
32.	Rezonans magnetyczny szyi	750,00	zw.	750,00
33.	Artrografia MR	1600,00	zw.	1600,00
34.	Dopłata za podanie środka kontrastowego dożylnie	420,00	zw.	420,00
35.	Angio MR naczyń mózgowych z kontrastem	1500,00	zw.	1500,00
	X. SZCZEPIENIA OCHRONNE (1 dawka)			
1.	Przeciwko pneumokokom	310,00	zw.	310,00
2.	Przeciwko meningokokom typ A+C+W135+Y	240,00	zw.	240,00
3.	Przeciwko WZW B, błonicy, krztuścowi, tężcowi, Polio, HIB	220,00	zw.	220,00
4.	Przeciwko ospie wietrznej	290,00	zw.	290,00
5.	Przeciwko WZW typ B dla dorosłych	120,00	zw.	120,00
6.	Przeciwko meningokokom typ B	460,00	zw.	460,00
7.	Przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (do 15 r. ż.)	170,00	zw.	170,00
8.	Przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (od 16 r. ż.)	180,00	zw.	180,00
9.	Przeciwko błonicy, krztuścowi, tężcowi, Polio, HIB (nazwa szczepionki: INFANRIX ipv HIB)	150,00	zw.	150,00
10.	wykreślony		zw.	
11.	Przeciwko grypie dla dorosłych (cena zawiera kwalifikację)	90,00	zw.	90,00
12.	Przeciwko błonicy, krztuścowi, tężcowi, Polio, HIB (nazwa szczepionki: PENTAXIM)	160,00	zw.	160,00

	XI. BADANIA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI, KIEROWCÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACĘ NA STANOWISKU KIEROWCY			
1.	Badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców	162,60	23%	200,00
2.	Badania psychologiczne osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy	121,95	23%	150,00
	XII. INNE USŁUGI			
1.	Sprzedaż stroju ochronnego dla osoby towarzyszącej przy porodzie	21,14	23%	26,00
2.	Obiady	18,52	8%	20,00
3.	Wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)	37,04	8%	40,00
4.	Śniadanie	9,26	8%	10,00
5.	Kolacja	9,26	8%	10,00

*** Świadczenia nieujęte w Załączniku Nr 1 wykonywane sporadycznie wyceniane będą jednostkowo na podstawie kosztów własnych sprzedaży**

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 9/2022 Dyrektora SP ZOZ Nr 1
w Rzeszowie z dnia 24.01.2022 r. z późn. zm.

Cennik określający wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny obowiązujący w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	Przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny – opłata od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym (1doba)*	60,00	23%	73,80

*po upływie 72 godzin licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta, osoba lub instytucja uprawniona do pochowania zwłok obciążona zostaje kosztami za każdą rozpoczętą dobę z zastrzeżeniem sytuacji, kiedy termin o którym mowa powyżej upływa w sobotę, niedzielę lub święto, wówczas odebranie zwłok może odbyć się do godziny 12.00 kolejnego dnia roboczego. Za wydłużony okres ponad 72 godzin w tej sytuacji nie pobiera się opłat.

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 9/2022 Dyrektora SP ZOZ Nr 1
w Rzeszowie z dnia 24.01.2022 r. z późn. zm.

Cennik określający wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej obowiązujący w SP ZOZ Nr 1 w Rzeszowie

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	Udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej kopii albo wydruku – 1 strona*	0,44	zw.	0,44
2.	Udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej kopii albo wydruku – 1 strona	0,36	23%	0,44
3.	Udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągu albo odpisu – 1 strona*	12,00	zw.	12,00
4.	Udostępnianie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągu albo odpisu – 1 strona	9,76	23%	12,00
5.	Udostępnianie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych*	2,50	zw.	2,50
6.	Udostępnianie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	2,03	23%	2,50
7.	Udzielenie pisemnej informacji o stanie zdrowia dla zakładu ubezpieczeń	50,00	23%	61,50

*Nie dotyczy przypadków udostępniania dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt. 2 (poprzez sporządzenie wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku) i pkt. 5 (na informatycznym nośniku danych) oraz ust. 3 (poprzez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego - skan) Ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.) lub w trybie art. 15 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**W przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej drogą pocztową wnioskodawca dodatkowo ponosi koszty przesyłki w wysokości opłaty pocztowej za list polecony ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentowi/przedstawicielowi ustawowemu/osobie upoważnionej do uzyskiwania dokumentacji medycznej, następuje po uregulowaniu opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej wraz z kosztem przesyłki.

***Udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentowi (w tym osobie upoważnionej przez pacjenta) albo jego przedstawicielowi ustawowemu, a także innemu podmiotowi udzielającemu temu pacjentowi świadczeń zdrowotnych (jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych) jest zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 18 Ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 931).