



Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 27/2025
z dnia 08 grudnia 2025 r.

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH SPZOZ W USTRZYKACH DOLNYCH

obowiązujący od 1 stycznia 2026r.

DZIAŁ DIAGNOSTYKI RTG

CENNIK BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa badania w zł z płytą CD
1.	BADANIE TK GŁOWY BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	450,00
2.	BADANIE TK GŁOWY ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	600,00
3.	BADANIE TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	450,00
4.	BADANIE TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM W TYM BADANIE WIELOFAZOWE	600,00
5.	BADANIE DWÓCH PRZYŁĘGŁYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	550,00
6.	BADANIE DWÓCH PRZYŁĘGŁYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	700,00
	BADANIE TRZECH PRZYŁĘGŁYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO	750,00
7.	BADANIE TRZECH PRZYŁĘGŁYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	950,00
8.	BADANIE ANGIOGRAFICZNE TK	750,00
9.	KONSULTACJA BADANIA TK	200,00
10.	NAGRANIE DODATKOWEJ PŁYTY CD	20,00
11.	WYSYŁKA WYNIKÓW BADAŃ	25,00

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH RTG W SYSTEMIE CYFROWYM NA PŁYTCIE CD

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	RTG PŁUC PA LUB AP	80,00
2.	RTG PŁUC BOCZNE	70,00
3.	RTG SZCZYTÓW PŁUC	80,00
4.	RTG PŁUC PA + BOCZNE	100,00
5.	RTG PŁUC + BOCZNE Z KONTRASTEM	165,00
6.	RTG ŻEBER PA + SKOS	100,00
7.	RTG OBOJCZYKA AP	80,00
8.	RTG MOSTKA BOCZNE	80,00
9.	RTG CZASZKI PA + BOCZNE	80,00
10.	RTG CZASZKI - ZA KAŻDĄ NASTĘPNĄ PROJEKCJĘ	60,00
11.	RTG OCZODOLÓW PA (1 PROJEKCJA)	80,00
12.	RTG NOSA	80,00
13.	RTG NOSA-GARDŁA	80,00
14.	RTG ZATOK PA	80,00
15.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO AP + BOCZNE	80,00
16.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BOCZNE + SKOSY	90,00
17.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO CZYNNOSCIOWE (2 PROJEKCJE)	100,00
18.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO CZYNNOSCIOWE (3 PROJEKCJE)	110,00
19.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO AP + BOCZNE	80,00

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
20.	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO AP + BOCZNE	80,00
21.	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO + SKOSY	90,00
22.	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO CZYNNOSCIOWE (2 PROJEKCJE)	90,00
23.	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO Z TALERZAMI BIODROWYMI	90,00
24.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO - LĘDŹWIOWEGO AP	90,00
25.	RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ AP + BOK	90,00
26.	RTG STAWU BIODROWEGO AP	80,00
27.	RTG STAWU BIODROWEGO AP + OSIOWE	90,00
28.	RTG STAWÓW BIODROWYCH AP	90,00
29.	RTG STAWÓW BIODROWYCH AP + OSIOWE	90,00
30.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH AP	90,00
31.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6	90,00
32.	RTG MIEDNICY AP	90,00
33.	RTG PRZEGĄDOWE JAMU BRZUSZNEJ	90,00
34.	RTG PRZEGĄDOWE JAMU BRZUSZNEJ U DZIECI DO LAT 6	90,00
35.	RTG STAWU BARKOWEGO AP (1 ZDJĘCIE)	90,00
36.	RTG STAWU BARKOWEGO NP. AP + OSIOWE (2 ZDJĘCIA)	90,00
37.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ Z BARYTEM DZIECI DO LAT 6	90,00
38.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ AP + BOK	90,00
39.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO AP + BOCZNE	90,00
40.	RTG STAWÓW ŁOKCIOWYCH AP + BOCZNE	90,00
41.	RTG PRZEDRAMIENIA AP + BOK	90,00
42.	RTG RĘKI PA + BOCZNE	80,00
43.	RTG RĄK PA	80,00
44.	RTG NADGARSTKA PA + BOK	80,00
45.	RTG NADGARSTKÓW PA + BOK (2 PROJEKCJE)	80,00
46.	RTG PALCA / PALCÓW KOŃCZYNY GÓRNEJ	80,00
47.	RTG KOŚCI UDOWEJ AP + BOK	80,00
48.	RTG STAWU KOLANOWEGO AP + BOCZNE	80,00
49.	RTG STAWÓW KOLANOWYCH AP + BOCZNE	80,00
50.	RTG RZEPKI (1 ZDJĘCIE) NP. BOCZNE LUB OSIOWE	80,00
51.	RTG RZEPKI (2 LUB 3 ZDJĘCIA) NP. BOCZNE I OSIOWE	80,00
52.	RTG RZEPEK (1 ZDJĘCIE) NP. BOCZNE LUB OSIOWE	80,00
53.	RTG RZEPEK (3 ZDJĘCIA) NP. BOCZNE I OSIOWE	80,00
54.	RTG PODUDZIA AP + BOK	80,00
55.	RTG STAWU SKOKOWEGO AP + BOCZNE	80,00
56.	RTG STAWÓW SKOKOWYCH AP + BOCZNE	80,00
57.	RTG JEDNEJ STOPY PA + SKOŚNE (BOCZNE)	80,00
58.	RTG OBU STÓP PA + SKOŚNE (BOCZNE) RĘCE (2 PROJEKCJE)	80,00
59.	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ BOK + OSIOWE	80,00
60.	RTG KOŚCI PIĘTOWYCH BOK + OSIOWE	80,00
61.	RTG PALCA / PALCÓW KOŃCZY DOLNEJ	80,00
62.	RTG ŻUCHWY	80,00
63.	RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH (2 PROJEKCJE)	80,00
64.	UROGRAFIA Z NIEJONOWYM ŚRODKIEM KONTRASTOWYM (4 ZDJĘCIA)	400,00
65.	CYSTOGRAFIA MIKCYJNA U DOROSŁYCH	400,00
66.	CYSTOGRAFIA MIKCYJNA U DZIECI DO LAT 6	400,00
67.	FISTULOGRAFIA	450,00
68.	RTG STAWU ŻUCHWY	80,00
69.	RTG ŁUKÓW JAZMOWYCH	80,00
70.	RTG USZU (METODA I)	80,00
71.	RTG ZĘBA	50,00

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
72.	RTG TWARZOCZASZKI	80,00
73.	RTG STAWÓW BIODROWYCH AP + OSIOWE U DZIECI DO LAT 14	80,00
74.	RTG STAWÓW BIODROWYCH AP U DZIECI DO LAT 14	80,00
75.	RTG STAWU MOSTKOWO-OBOJCZYKOWEGO	80,00
76.	RTG ŁOPATKI	80,00
77.	RTG TUNELOWE KOLANA	80,00
78.	SALPINOGRAFIA HSG	200,00
79.	WLEW DOODBYTNICZY - JELITO GRUBE	300,00
80.	RTG PANORAMICZNE ZĘBÓW (PANTOMOGRAM)	130,00
81.	HOLTER Z OPISEM	230,00
82.	TEST WYSIŁKOWY	160,00
83.	CHOLANGIOGRAFIA	200,00
84.	UROGRAFIA	300,00
85.	HSG	180,00
86.	CYSTOGRAFIA	180,00
87.	STAWY BARKOWE AP U DZIECI DO LAT 14	60,00
88.	STAWYBARKOWE AP + OSIOWE DZIECI DO LAT 14	80,00

BADANIA Z UŻYCIEM ŚRODKÓW CIENIUJĄCYCH

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	UROGRAFIA	450,00
2.	URETROCYSTOGRAFIA	450,00
3.	URETROCYSTOGRAFIA MIKCYJNA	500,00
4.	BADANIE ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY	200,00
5.	PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	300,00
6..	WLEW DOODBYTNICZY	350,00
7.	WLEW DOODBYTNICZY Z PODWÓJNYM ŚRODKIEM CIENIUJĄCYM (TAK ZWANY Z PODWÓJNYM KONTRASTEM)	500,00
8.	INNE BADANIA CIENIUJĄCE, WYMAGAJĄCE ASYSTY LEKARZA ANESTEZJOLOGA LUB GINEKOLOGA (FISTULOGRAFIE, HISTEROSALPINGOGRAFIA)	700,00

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH USG

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	160,00
2.	USG MIEDNICY	160,00
3.	USG TARCZYCY	160,00
4.	USG ŚLINIANEK	160,00
7.	USG PIERSI	160,00
8.	USG JĄDER	160,00
9.	USG DOŁU PACHOWEGO LUB PACHWINOWEGO	160,00
10.	USG STAWÓW BIODROWYCH U DZIECI	160,00
11.	USG ŻYŁ KOŃCZYNY DOLNEJ (1 okolica)	190,00
12.	USG STAWU BARKOWEGO	160,00

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
13.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI	160,00
14.	USG NACZYŃ SZYI	160,00
15.	USG KRTANI	160,00
16.	USG KOŚCI RAMIENIOWEJ	160,00
17.	USG STAWU ŁOKCIOWEGO	160,00
18.	USG NADGARSTKA	160,00
19.	USG DŁONI	160,00
20.	USG STAWU BIODROWEGO	160,00
21.	USG STAWU KOLANOWEGO	160,00
22.	USG STAWU SKOKOWEGO	160,00
23.	USG GRUCZOŁU KROKOWEGO	160,00
24.	USG PODUDZIA	150,00
25.	USG UDA	150,00
26.	USG STOPY	150,00
27.	USG ŚCIĘGNA ACHILLESA	150,00
28.	USG PŁUC	150,00
29.	USG OPŁUCNEJ	150,00
30.	USG PŁODU	150,00
31.	USG MACICY CIĘŻARNEJ	150,00
32.	USG MACICY I PRZYDATKÓW PRZEZPOCHWOWE	150,00
33.	USG ŻYŁ KOŃCZYNY GÓRNEJ (1 okolica)	190,00

DIAGNOSTYKA CHOROÓB SERCA

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	BADANIE EKG Z OPISEM	60,00
2.	BADANIE EKG BEZ OPISU	40,00
3.	PRÓBA WYSIŁKOWA NA BIEŻNI	140,00
4.	BADANIE ECHOGRAFICZNE SERCA	170,00
5.	BADANIE HOLTEROWSKIE EKG	140,00
6.	BADANIE HOLTER CIŚNIENIOWY	180,00
7.	ECHO SERCA	200,00

INNE USŁUGI

		Cena 100%	Cena 60%	Cena 1 godziny najmu
Lp.	Usługa	Cena w zł	Cena w zł	Cena w zł
1.	Transport sanitarny bez obsady medycznej 1 osoba – 1km	4,00	2,40	70,00
2.	Transport sanitarny bez obsady medycznej 2 osoby – 1km	4,00	2,40	140,00
3.	Transport sanitarny ambulans typu P z obsadą kierowcy + ratownik medyczny - 1 km	4,00	2,40	140,00
4.	Transport sanitarny na terenie granic administracyjnych miasta bez zlecenia lekarza (prywatny) – 1 transport	120,00	-	-
5.	Zabezpieczenie medyczne imprezy – ambulans + 2 ratowników – 1 godzina pracy	-	-	250,00

USŁUGI MEDYCZNE ORAZ ŚWIADCZENIA INNE NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Lp.	Usługa	Cena w zł
1.	Wypełnienie wniosku, wydanie zaświadczenia lekarskiego celem uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych, osobom wyjeżdżającym za granicę w celach podjęcia pracy, dla potrzeb sądowo-lekarskich lub w innych celach poza leczniczych - na życzenie pacjenta	100,00
2.	Kserokopia historii choroby ***	
3.	Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej ***	
4.	Dokumentacja medyczna na nośniku danych ***	

Ceny podane w cenniku usług mogą być negocjowane z Dyrektorem SPZOZ w Ustrzykach Dolnych w przypadku zakupu hurtowych ilości usług medycznych. Cena wynegocjowana nie może być niższa niż faktyczne koszty usługi.

**** Do ceny osobodnia doliczane są koszty leczenia i diagnostyki**

***** Podstawa wyliczenia - wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale**

CENNIK OPŁAT ZA PORADY UDZIELANE W PORADNIACH

Lp.	Poradnia	Cena w zł
1.	Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dorosłych	100,00
2.	Otolaryngologiczna	100,00
3.	Ginekologiczno-Położnicza	100,00
4.	Kardiologiczna	100,00
5.	Neurologiczna	100,00
6.	Chirurgii Ogólnej	100,00
7.	Urazowo-Ortopedyczna	100,00
8.	Urologiczna	100,00
9.	Okulistyczna	130,00
10.	Podstawowej Opieki Zdrowotnej	100,00

1. Powyższe ceny dotyczą porad niezabiegowych, nie zawierają kosztów zleconych badań. W sytuacji zlecenia przez lekarza badań diagnostycznych będą one opłacane zgodnie z odpowiednim cennikiem w miejscu realizacji tych badań, w kasie Szpitala bądź na rachunek Szpitala.
2. Wycena porad zabiegowych w poradniach specjalistycznych dokonywana jest w oparciu o katalog świadczeń zabiegowych stosowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozliczenie odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

ŚWIADCZENIA UDZIELANE W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Wycena świadczeń zdrowotnych wykonywanych w oddziałach szpitalnych dokonywana jest w oparciu o system jednorodnych grup pacjentów wspomagany przez *Katalog świadczeń do sumowania* bądź *Katalog świadczeń odrębnych* – stosowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozliczenie szpitalnych świadczeń zdrowotnych oraz programów pilotażowych odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

Zastrzegamy sobie możliwość zmiany ustalonej przed operacją/zabiegiem ceny z uwagi na ewentualną konieczność rozszerzenia zakresu procedur medycznych i zastosowanie wyrobów medycznych – w tej sytuacji koszty świadczeń medycznych wyliczane są indywidualnie.

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DZIALE FIZJOTERAPII

Katalog zabiegów fizjoterapeutycznych

Lp.	Rodzaj zabiegu	Cena w zł
1.	Solux - 10 minut	15,00
2.	Solux – 20 minut	30,00
3.	Ultradźwięki	30,00
4.	Magnetronic	30,00
5.	Laser punktowy	30,00
6.	Laseroterapia elektrodą prysznicową	30,00
7.	Jonoforeza z lekiem pacjenta	25,00
8.	Elektrostymulacja punktowa	25,00
9.	Galwanizacja	25,00
10.	Tens / Trebert / Kotz	25,00
11.	Terapia energotonowa	25,00
12.	Krioterapia miejscowa (leczenie zimnym azotem) 3 min jedna okolica ciała	25,00
13.	Masaż suchy częściowy odcinek szyjny kręgosłupa / lędźwiowy	50,00
14.	Masaż suchy częściowy całego kręgosłupa	75,00
15.	Masaż całkowity	100,00
16.	Masaż głowy, twarzy (uszkodzenie nerwu twarzowego)	50,00
17.	Ćwiczenia indywidualne całego ustroju	40,00
18.	Ćwiczenia indywidualne częściowe	25,00
19.	Ćwiczenia przy porażeniach połowicznych	40,00
20.	Ćwiczenia na przyrządach do 1 godziny	35,00
21.	Ćwiczenia bierno-redresyjne kkg	50,00
22.	Ćwiczenia bierno-redresyjne kkd	50,00
23.	Ćwiczenia bierne pojedynczych stawów	30,00
24.	Samowspomaganie ćwiczeń kkg	30,00
25.	Samowspomaganie ćwiczeń kkd	30,00
26.	Fala uderzeniowa	60,00
27.	Konsultacja – zalecenie leczenia fizjoterapeutycznego u specjalisty rehabilitacji	90,00
28.	Instruktaż terapeutyczny z pokazaniem ćwiczeń przez specjalistę rehabilitacji (jednorazowo)	50,00
29.	Terapia UGUL (ćwiczenia stawów + instruktaż)	40,00
30.	Izometryczne ćwiczenia + instruktaż	30,00
31.	Manualne ćwiczenia ręki	25,00
32.	Pionizacja, nauka chodzenia	30,00
33.	Masaż wodny kkg	30,00
34.	Masaż wodny kkd	35,00
35.	Masaż mechaniczny (łóżko wodne)	35,00
36.	Pakiet 3 zabiegów 5% zniżki	suma cen jednostkowych – 5%
37.	Pakiet 5 zabiegów 10% zniżki	suma cen jednostkowych – 10%
38.	Pakiet 10 zabiegów 20% zniżki	suma cen jednostkowych – 20%
39.	Jonoforeza z lekiem SP ZOZ	30,00
40.	Diadynamic	30,00

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE
W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena w zł
1.	Gastroskopia diagnostyczna	280,00
2.	Gastroskopia diagnostyczna + test urazowy	300,00
3.	Gastroskopia diagnostyczna + test urazowy + biopsja	280,00 + 40,00 za każdy pojemnik
4.	Gastroskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa + każdy następny polip	400 + 60,00
5.	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00
6.	Kolonoskopia diagnostyczna + biopsja	400,00 + 40,00 za każdy pojemnik
7.	Kolonoskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa + każdy następny polip	600,00 +60
8.	Fiberosigmoidoskopia diagnostyczna	300,00
9.	Fiberosigmoidoskopia diagnostyczna z polipektomią pojedynczego polipa lub biopsją + każdy następny polip	500,00 + 60,00
10.	Rektoskopia	150,00
11.	Rektoskopia + biopsja	150,00 + 40,00
12.	Endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna (ECPW) diagnostyczna	2 600,00
13.	ECPW + sfinkterotomia + usunięcie złożeń	4 500,00
14.	ECPW + sfinkterotomia + mechaniczna litotrypsja	4 500,00
15.	ECPW + sfinkterotomia + protezowanie	3 500,00
16.	Przezskórna gastrostomia endoskopowa PEG	2 500,00

**CENNIK OPLAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE W PRACOWNI BADAŃ
CZYNNOŚCIOWYCH UKŁADU ODDECHOWEGO / PRACOWNI BADAŃ
CZYNNOŚCIOWYCH I SPIROMETRII**

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena w zł
1.	Punkcja jamy opłucnowej/płuca	170,00
2.	Badanie spirometryczne bez opisu	60,00
3.	Badanie spirometryczne z opisem	80,00
4.	Badanie spirometryczne po podaniu leku rozszerzającego oskrzela bez opisu	90,00
5.	Badanie spirometryczne po podaniu leku rozszerzającego oskrzela z opisem	110,00
6.	Badanie spirometryczne po podaniu leku skurczowego bez opisu	90,00
7.	Badanie spirometryczne po podaniu leku skurczowego z opisem	110,00
8.	Test prowokacyjny z alergenem wziewnym	300,00
9.	Test prowokacyjny z aspiryną lub związkami pyrazolonowymi	300,00
Lp.	Nazwa zabiegu	Cena w zł
10.	Test prowokacyjny z czynnikiem zawodowym	300,00
11.	Bodypletyzmografia	180,00
12.	Inhalacje lecznicze	30,00

CENNIK OPLAT ZA ŚWIADCZENIA UDZIELANE
W IZBIE PRZYJĘĆ / PORADNI

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena w zł
1.	Porada ginekologiczna z badaniem ginekologicznym	100,00
2.	*Porada ginekologiczna z badaniem ginekologicznym - 100 zł netto + 23% VAT	123,00
3.	Badanie USG ginekologiczne	120,00
4.	Badanie KTG	60,00
5.	*Pobranie materiału genetycznego, w przypadku pacjentki przywiezionej z powodu gwałtu - 60 zł netto + 23% VAT	73,80
6.	Cytologia ginekologiczna	50,00
7.	Pobranie krwi do badania laboratoryjnego (w tym cewnikowanie żył, wenflon)	25,00
8.	Farmakoterapia: domięśniowa, doodbytnicza, doustna, dożylna, podjęzykowa, podskórna + dodatkowy koszt leku	40,00
9.	Znieczulenie miejscowe/nasiękowe	100,00
10.	Znieczulenie ogólne / dożylne (do 30 minut)	180,00
11.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	50,00
12.	Wlew kroplowy + dodatkowy koszt leku	80,00
13.	Założenie cewnika Foleya	100,00
14.	Usunięcie/wymiana cewnika Foleya	90,00
15.	Pomiar poziomu glikemii glukometrem (z palca)	30,00
16.	Pomiar ciśnienia	18,00
17.	Pomiar temperatury	15,00
18.	Pomiar wagi	15,00
19.	Pomiar pulsoksymetrem	20,00
20.	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	50,00
21.	Nebulizacja + cena leku	40,00
22.	Tlenoterapia	50,00
23.	Toaleta ciała	60,00
24.	Pobranie wymazu	60,00
25.	Opieka pielęgniarki/ratownika medycznego do 3 godzin	100,00
26.	*Opieka pielęgniarki/ratownika medycznego do 3 godzin - 100 zł netto + 23% VAT	123,00
27.	Opieka pielęgniarki/ratownika medycznego od 3 do 8 godzin	200,00
28.	Opieka pielęgniarki/ratownika medycznego powyżej 8 godzin	300,00
29.	Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka (godzina pracy)	100,00
30.	Opatrunek mały (toaleta rany, opatrunek zwykły)	50,00
31.	Opatrunek mały specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	70,00
32.	Opatrunek duży (toaleta rany, opatrunek zwykły)	100,00
33.	Opatrunek duży specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	120,00
34.	Chirurgiczne opracowanie rany prostej do 4 cm (w tym szycie rany)	150,00
35.	Chirurgiczne opracowanie rany prostej powyżej 4 cm (w tym szycie rany)	350,00
36.	Chirurgiczne opracowanie rany powikłanej (w tym odleżyny)	350,00
37.	Chirurgiczne opracowanie rany powikłanej z uszkodzeniem ścięgien lub naczyń (w tym po amputacji palca)	600,00
38.	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała	150,00
39.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	200,00

40.	Nacięcie/Drenaż /nacięcie skóry, tkanki	200,00
41.	Oczyszczenie rany – płukanie rany	80,00
42.	Usunięcie szwów	50,00
43.	Nacięcie ropnia (w tym opatrunek)	160,00
44.	Punkcja stawu, krwiaka, torbieli, cysty, ganglionu	160,00
45.	Usunięcie kleszcza	40,00
46.	Usunięcie ciała obcego przy pomocy gastrofiberoskopu	600,00
47.	Podanie antytoksyny (ukąszenie przez żmiję) + dodatkowy koszt leku	60,00
48.	Podanie anatoksyny	60,00
49.	Odprowadzenie przepukliny	100,00
50.	Odprowadzenie uwięźniętych hemoroidów	100,00
51.	Podwiązanie krwawiącego żylaka	200,00
52.	Nacięcie żyłaków zakrzepowych odbytu	200,00
53.	Ręczne wydobycie kamieni kałowych	200,00
54.	Sondowanie żołądka	200,00
55.	Wymiana drenu, sączka, tamponu	150,00
56.	Wykonanie doraźnego unieruchomienia obejmującego drobne stawy i kości	150,00
57.	Wykonanie doraźnego unieruchomienia szyną obejmującego duże stawy lub kości	150,00
58.	Nastawienie złamania małych kości	250,00
59.	Nastawienie złamania dużych kości	700,00
60.	Założenie longety gipsowej (szyny gipsowej)	150,00
61.	Założenie małego gipsu	190,00
62.	Założenie dużego gipsu	650,00
63.	Podanie leku dostawowo (bez leku)	250,00
64.	Podanie leku okołostawowo (bez leku)	250,00
65.	Zdjęcie gipsu	100,00
66.	Przecięcie gipsu	70,00
67.	Nastawienie zwichnięcia małego stawu	500,00
68.	Nastawienie zwichnięcia dużego stawu	780,00
69.	Usunięcie ciała obcego - powierzchnie (w tym z nosa, ucha)	100,00
70.	Usunięcie ciała obcego - wewnętrznie	400,00
71.	Cystoskopia diagnostyczna	400,00
72.	Założenie cystofiksu	400,00
73.	Płukanie pęcherza moczowego	150,00
74.	Płukanie uszu niejałowe	40,00
75.	Tamowanie krwotoku z nosa	70,00
76.	Usunięcie tamponady po krwotoku z nosa	70,00
77.	Chirurgiczne opracowanie rany okolicy otolaryngologicznej	350,00
78.	*Oznaczenie krwi na zawartość alkoholu – 100 zł netto + VAT 23%	123,00
79.	Porada specjalistyczna niezabiegowa (konsultacja specjalistyczna bez badań)	100,00
80.	Porada specjalistyczna zabiegowa (bez badań)	150,00

*W przypadku wykonania usług medycznych niesłużących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia do ceny należy doliczyć 23% podatek VAT – podstawa prawna art. 43 ust. 17a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775, z późn. zm.). Dotyczy to m.in.:

1. pobrania krwi na zawartość alkoholu,
2. porady ginekologicznej z badaniem ginekologicznym w przypadku pacjentki przywiezionej z podejrzeniem gwałtu,
3. pobrania materiału genetycznego, w przypadku pacjentki przywiezionej z podejrzeniem gwałtu,
4. opieki pielęgniarstwa przy w/w przypadkach,
5. innych badań, realizowanych w innym celu niż ochrona zdrowia ludzkiego (np. badania na prawo jazdy, testy genetyczne w celu ustalenia ojcostwa, operacje plastyczne, badania w celu uzyskania odszkodowania itp.).

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
BADANIA IMMUNOCHEMICZNE

Lp.	Nazwa badania	Cena w zł
1.	17-OH Progesteron	36,00
2.	AFP	26,00
3.	Albumina	13,00
4.	Alkohol	65,00
5.	Alloprzeciwciała odpornościowe	60,00
6.	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	14,00
7.	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)	14,00
8.	Amylaza w moczu	15,00
9.	Amylaza w surowicy	15,00
10.	ANA 1	37,00
11.	ANA 2 ANA-Blot	98,00
12.	Androstendion	25,00
13.	Anty CCP	50,00
14.	Anty TG	35,00
15.	Anty TPO	35,00
16.	Anty-HBS (określenie miana)	35,00
17.	Anty-Mullerian Hormon (AMH)	185,00
18.	APTT – czas koalinowo-kefalinowy	15,00
19.	ASO (test jakościowy)	10,00
20.	Badanie ogólne moczu + osad	16,00
21.	Białko całkowite	13,00
22.	Białko CRP – metoda ilościowa	23,00
23.	Białko Bence-Jonesa	55,00
24.	Białko wiążące hormony płciowe (SHBG)	28,00
25.	Bilirubina bezpośrednia	15,00
26.	Bilirubina całkowita	14,00
27.	Borelioza IgG metoda ELISA	45,00
28.	Borelioza IgM metoda ELISA	45,00
29.	Borelioza metoda Western – Bloot IgG	120,00
30.	Borelioza metoda Western – Bloot IgM	120,00
31.	Brucelloza odczyn Wrighta	50,00
32.	C3 składnik dopełniacza	35,00
33.	C4 składnik dopełniacza	35,00
34.	Ca 125	45,00
35.	Ca 125 – HE 4 (test Roma)	80,00
36.	Ca 15-3	45,00
37.	Ca 19-9	45,00
38.	CEA	45,00
39.	Chlamydia Pneumoniae IgM	45,00
40.	Chlamydia Trachomatis IgA	45,00
41.	Chlamydia Trachomatis IgG	45,00
42.	Chlamydia Trachomatis IgM	45,00
43.	Chlorki	13,00
44.	Cholesterol całkowity	14,00
45.	Cholesterol HDL	15,00
46.	Cholesterol LDL (oznaczany)	15,00

47.	CK-MB (masa)	35,00
48.	C-peptyd	27,00
49.	Cynk	30,00
50.	Cytomegalia IgG	42,00
51.	Cytomegalia IgM	42,00
52.	D-dimery	55,00
53.	DHEA-S	25,00
54.	Digoksyna	35,00
55.	Dobowa zbiórka moczu	16,00
56.	EBV IgG	60,00
57.	EBV IgM	60,00
58.	Erytropoetyna (EPO)	65,00
59.	Estradiol	30,00
60.	Ferrytyna	40,00
61.	Fosfataza alkaiczna	13,00
62.	Fosfataza kwaśna	20,00
63.	Fosforany nieorganiczne (surowica, mocz)	10,00
64.	FPSA	25,00
65.	FSH	30,00
66.	FT3	30,00
67.	FT4	30,00
68.	GBS (Streptococcus agalactiae)	35,00
69.	GFR	3,00
70.	Glukoza	14,00
71.	Glutamylotranspeptydaza (GTP)	15,00
72.	Gluten	45,00
73.	Grupa krwi + wynik	70,00
74.	Grupy krwi (1 oznaczenie) + KREWKARTA	90,00
75.	Grupy krwi (2 oznaczenia) + KREWKARTA	160,00
76.	HbA1C	30,00
77.	Hbs Antygen	30,00
78.	HCG	35,00
79.	HCV Przeciwciała	35,00
80.	HBC Total (WZW typu B)	30,00
81.	Helicobacter pylori Przeciwciała IgG	30,00
82.	Helicobacter pylori – Antygen (kał)	35,00
83.	HIV Przeciwciała + antygen P24	40,00
84.	Homocysteina	42,00
85.	Hormon wzrostu HGH	40,00
86.	Immunoglobulina IgA	23,00
87.	Immunoglobulina IgG	23,00
88.	Immunoglobulina IgA	23,00
89.	Insulina (wskaźnik HOMA, Quicki)	30,00
90.	Jaja pasożytów – mikroskop	12,00
91.	Kalprotektyna (kał ilościowo)	145,00
92.	Kał badania ogólne	25,00

93.	Karbamazepina	35,00
94.	Kinaza kreatynowa CK	15,00
95.	Klirens kreatyniny	26,00
96.	Kortyzol (surowica, mocz)	25,00
97.	Kreatynina (surowica, mocz)	13,00
98.	Krew utajona w kale (test jakościowy)	20,00
99.	Krew utajona w kale (test ilościowy)	60,00
100.	KREW KARTA	25,00
101.	Kwasy żółciowe	40,00
102.	Kwas foliowy	35,00
103.	Kwas moczowy (surowica, mocz)	13,00
104.	Kwas walproinowy	35,00
105.	Lipidogram	59,00
106.	Lamblie w kale (test jakościowy)	30,00
107.	Latex RF (test jakościowy)	15,00
108.	LDH	15,00
109.	IgE całkowite	45,00
110.	IgE specyficzne (pojedynczy alergen)	50,00
111.	LH	28,00
112.	Lipaza	25,00
113.	Lit	20,00
114.	Lipoproteina A	50,00
115.	Magnez	13,00
116.	Miedź	30,00
117.	Mocznik	13,00
118.	Mononukleoz (test jakościowy)	26,00
119.	Morfologia krwi obwodowej	13,00
120.	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym (analizator)	15,00
121.	Mycoplasma Pneumoniae przeciwciała (IgG/IgM)	50,00
122.	Narkotyki (mocz – AMP, COC, THC, BZO, MOP)	45,00
123.	Norowirus (test jakościowy)	30,00
124.	NT-Pro BNP – marker sercowy (diagnostyka choroby niedokrwiennej mięśnia sercowego)	80,00
125.	OB.	10,00
126.	PCR oddechowy	600,00
127.	PCR pokarmowy	600,00
128.	P/c krztusiec IgG	50,00
129.	P/c krztusiec IgM	50,00
130.	Panel alergologiczny (osa, pszczoła, mczka, szerszeń, komar)	100,00
131.	Panel alergologiczny atopowy (20 alergenów)	140,00
132.	Panel alergologiczny pediatryczny (20 alergenów)	140,00
133.	Panel alergologiczny pokarmowy (20 alergenów)	140,00
134.	Panel alergologiczny wziewny (20 alergenów)	140,00
135.	Parathormon	28,00
136.	Panel Celiakia IgG	100,00
137.	Panel Celiakia IgA	100,00

138.	Płytki krwi metoda manualna	8,00
139.	PSA całkowite	42,00
140.	Pobranie materiału do badań wykonywanych w laboratoriach zewnętrznych	10,00
141.	Posiew kału (wymaz z odbytu)	45,00
142.	Posiew krwi (tlenowo, beztlenowo)	110,00
143.	Posiew moczu	35,00
144.	Potas (surowica, mocz)	13,00
145.	Progesteron	29,00
146.	Prokalcytonina	80,00
147.	Prolaktyna	30,00
148.	Proteinogram	25,00
149.	Przeciwciała endomysium IgA	145,00
150.	Przeciwciała endomysium IgG	145,00
151.	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgG	70,00
152.	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgM	60,00
153.	Przeciwciała przeciw Gliadynie IgA	100,00
154.	Przeciwciała przeciw Gliadynie IgG	100,00
155.	Przeciwciała przeciw gliście ludzkiej	60,00
156.	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAb)	70,00
157.	Przeciwciała Transglutaminazie tkankowej IgA	60,00
158.	Przeciwciała Transglutaminazie tkankowej IgG	60,00
159.	PT + Fibrynogen	20,00
160.	PT + INR – czas protrombinowy	15,00
161.	Retikulocyty	15,00
162.	Rota, Adeno wirus (test jakościowy)	30,00
163.	Równowaga kwasowo-zasadowa RKZ	50,00
164.	Różyczka IgG	32,00
165.	RSV wirus (diagnostyka infekcji dróg oddechowych)	35,00
166.	Selen	75,00
167.	Sód (surowica, mocz)	13,00
168.	Test do wykrywania toksyny A i B Clostridium difficile	50,00
169.	Test kasetkowy do jakościowego wykrywania Salmonella w kale	30,00
170.	Test kasetkowy do jakościowego wykrywania Escherichia coli w kale	20,00
171.	Test kasetkowy do jakościowego wykrywania Campylobacter w kale	25,00
172.	Test kasetkowy do wykrywania Astrowirusa w kale	25,00
173.	Test kasetkowy COMBO (RSV/Grypa A i B/ CovidAg)	30,00
174.	Test kilowy (test jakościowy)	20,00
175.	Test na mikroalbuminurię	25,00
176.	Test na obecność Streptokoków grupy A (diagnostyka infekcji górnych dróg oddechowych)	20,00
177.	Test tolerancji glukozy 75g (2 oznaczenia)	28,00
178.	Test tolerancji glukozy 75g (3 oznaczenia)	42,00
179.	Testosteron	40,00
180.	TIBC	15,00
181.	Toxoplazma Awidność	75,00

182.	Toxoplazma IgG	40,00
183.	Toxoplazma IgM	40,00
184.	Toxocarozja IgG	70,00
185.	TPSA	42,00
186.	Transferyna	50,00
187.	Triglicerydy	15,00
188.	Troponina I (hs)	45,00
189.	TSH III generacja	30,00
190.	UIBC	15,00
191.	Waler – Rose (test jakościowy)	25,00
192.	Wapń	13,00
193.	Wapń zjonizowany	55,00
194.	Witamina 25(OH)D Total	60,00
195.	Witamina B12	45,00
196.	Wolny Testosteron	46,00
197.	Wykonanie badania w trybie „CITO” – dopłata za każde badanie	2,00
198.	Wymaz (gardło, ucho, nos, skóra)	45,00
199.	Wymaz (pochwa, szyjka macicy, cewki moczowej)	45,00
200.	Wymaz z rany	45,00
201.	Wzór krwinek białych (metoda manualna)	8,00
202.	Żelazo	13,00


p.o. DYREKTORA
 Samodzielnego Państwowego Zespołu
 Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych
mgr inż. Małgorzata Kormosz