

**CENY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE**

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 1</b>   |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM</b> |   |             |
| <i>Lp.</i>   | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.   | Cena pobrania   | 5,00 zł     |
| 2.   | Cena pobrania u niemowląt, dzieci przez personel oddziału noworodkowego         | 8,00 zł     |
| 3.   | Oplata świąteczna /dni wolne, sobota, niedziela/                                | 10,00 zł    |
| 4.   | Oplata CITO   | 10,00 zł    |
| <b>HEMATOLOGIA/KOAGULALOGIA</b>                            |   |             |
| 5.   | Morfologia pełna 5 diff (rozsmaz automatyczny)                                  | 10,00 zł    |
| 6.   | Rozsmaz krwi metodą manualną /wg Schillinga/                                    | 8,00 zł     |
| 7.   | Płytki - metoda komorowa  | 20,00 zł    |
| 8.   | OB - odczyn opadania krwinek czerwonych   | 5,00 zł     |
| 9.   | Retikulocyty  | 20,00 zł    |
| 10.  | PT - (czas protrombinowy, wskaźnik, INR)  | 10,00 zł    |
| 11.  | APTT - czas kaolinowo-kefalinowy  | 10,00 zł    |
| 12.  | D-Dimer II exclusion  | 50,00 zł    |
| <b>ANALITYKA OGÓLNA/BADANIA MOCZU</b>                      |   |             |
| 13.  | Mocz - badanie ogólne (z osadem)  | 10,00 zł    |
| 14.  | Mocz - oznaczanie białka - DZM /dobowa zbiórka moczu/                           | 10,00 zł    |
| 15.  | Mocz - microalbuminuria ilościowa   | 20,00 zł    |
| <b>BADANIA KAŁU/DIAGNOSTYKA PARAZYTOLOGICZNA</b>           |   |             |
| 16.  | Kał - badanie ogólne  | 25,00 zł    |
| 17.  | Kał - badanie w kierunku pasożytów, metodą dekantacji (zalecane 3x oznaczenia)  | 15,00 zł    |
| 18.  | Kał - badanie na obecność antygenu Giardia lamblia test immunochromatograficzny | 30,00 zł    |
| 19.  | Kał - badanie w kierunku owsików (wymaz)  | 15,00 zł    |
| 20.  | Kał - krew utajona (bez diety)  | 15,00 zł    |
| 21.  | Kał - badanie na obecność antygenu Helicobacter pylori                          | 25,00 zł    |
| 22.  | Kał - Rotawirusy i Adenowirusy  | 20,00 zł    |
| 23.  | Kał - Norowirusy  | 25,00 zł    |
| <b>CHEMIA KLINICZNA</b>                                    |   |             |
| 24.  | ALAT - aminotransferaza alaninowa, GPT  | 8,00 zł     |
| 25.  | ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa, GOT                                   | 8,00 zł     |
| 26.  | GGTP - gamma glutamyl - transpeptydaza  | 8,00 zł     |
| 27.  | a-AMY - amylaza w krwi  | 10,00 zł    |
| 28.  | a-AMY - amylaza w moczu   | 10,00 zł    |
| 29.  | ALP - fosfataza alkaliczna (AP, FA)   | 10,00 zł    |
| 30.  | Białko całkowite  | 8,00 zł     |
| 31.  | Albuminy  | 10,00 zł    |
| 32.  | Bilirubina całkowita Bili T   | 8,00 zł     |
| 33.  | Bilirubina związana (bezpośrednia) Bili D                                       | 10,00 zł    |
| 34.  | Wapń całkowity - Ca   | 8,00 zł     |

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| 35.   | Wapń całkowity Ca dobowe wydalanie                              | 10,00 zł  |
| 36.   | CHOL - cholesterol całkowity                                    | 10,00 zł  |
| 37.   | HDL - cholesterol HDL   | 10,00 zł  |
| 38.   | TG - trójglicerydy TGC  | 10,00 zł  |
| 39.   | Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)                                    | 25,00 zł  |
| 40.   | Kinaza kreatynowa, CK, CPK                                      | 15,00 zł  |
| 41.   | Glukoza   | 8,00 zł   |
| 42.   | Test toleracji glukozy /2pkt 75gr/                              | 16,00 zł  |
| 43.   | Test toleracji glukozy /3pkt 75gr/                              | 24,00 zł  |
| 44.   | Test toleracji glukozy /3pkt 75gr/ - kobiety ciężarne           | 24,00 zł  |
| 45.   | Na - sód  | 7,00 zł   |
| 46.   | Cl - chlorki  | 7,00 zł   |
| 47.   | K - potas   | 7,00 zł   |
| 48.   | Elektrolity: Na+K+Cl  | 18,00 zł  |
| 49.   | Kreatynina  | 8,00 zł   |
| 50.   | Kreatynina / eGFR   | 8,00 zł   |
| 51.   | Kwas moczowy  | 8,00 zł   |
| 52.   | Kwas moczowy - dobowe wydalanie                                 | 10,00 zł  |
| 53.   | Fe - żelazo   | 9,00 zł   |
| 54.   | Gospodarka żelazowa (Fe, TIBC, UIBC, wysycenie transferyny w %) | 20,00 zł  |
| 55.   | Mg - magnez całkowity   | 10,00 zł  |
| 56.   | Mocznik   | 8,00 zł   |
| 57.   | P - fosforan nieorganiczny                                      | 10,00 zł  |
| 58.   | P - fosforan nieorganiczny - dobowe wydalanie                   | 10,00 zł  |
| 59.   | Gazometria - RKZ + OKSYMETRIA (w tym HBCO)                      | 25,00 zł  |
| 60.   | Lipaza  | 23,00 zł  |
| 61.   | CRP - białko C-reaktywne, ilościowo                             | 16,00 zł  |
| 62.   | ASO /miano/- antystreptolizyna O                                | 12,00 zł  |
| 63.   | RF /latex/ - jakościowo   | 12,00 zł  |
| 64.   | Odczyn Waaler - Rose – półilościowo                             | 15,00 zł  |
| 65.   | Badanie w kierunku kiły (VDRL)                                  | 12,00 zł  |
| <b>HORMONY, MARKERY, INFEKCJE, BADANIA INNE</b> |   |           |
| 66.   | TSH - hormon tyreotropowy, III generacja                        | 20,00 zł  |
| 67.   | FT3 (trijodotyronina wolna)                                     | 20,00 zł  |
| 68.   | FT4 (tyroksyna, wolne T4)                                       | 20,00 zł  |
| 69.   | Anty-TPO (p.ciała przeciw peroksydazie tarczycowej)             | 40,00 zł  |
| 70.   | Anty-TG (p.ciała przeciw tyreoglobulinie)                       | 40,00 zł  |
| 71.   | Badanie nasienia  | 120,00 zł |
| 72.   | hs Troponina I  | 30,00 zł  |
| 73.   | NT-proBNP - peptyd natriuretyczny                               | 90,00 zł  |
| 74.   | HCG - ilościowo   | 32,00 zł  |
| 75.   | PCT - Prokalcytonina, marker sepsy                              | 130,00 zł |
| 76.   | FSH - hormon folikulotropowy                                    | 32,00 zł  |
| 77.   | LH - hormon luteinizujący                                       | 32,00 zł  |
| 78.   | Estradiol   | 32,00 zł  |
| 79.   | Progesteron   | 32,00 zł  |
| 80.   | Prolaktyna - PRL  | 32,00 zł  |
| 81.   | Testosteron całkowity   | 32,00 zł  |
| 82.   | PSA całkowity (specyficzny antygen prostaty)                    | 32,00 zł  |
| 83.   | HBs - antygen, wzv typu B                                       | 20,00 zł  |
| 84.   | P-ciała anty HBS, wzv typu B - test ilościowy                   | 35,00 zł  |
| 85.   | P-ciała anty HCV - test przesiewowy                             | 42,00 zł  |

|     |                                      |           |
|-----|--------------------------------------|-----------|
| 86. | Ferrytyna                            | 40,00 zł  |
| 87. | P-ciała anty HIV1/HIV2 i antygen p24 | 40,00 zł  |
| 88. | Borelia burg. - przeciwciała IgG     | 50,00 zł  |
| 89. | Borelia burg. - przeciwciała IgM     | 50,00 zł  |
| 90. | Toxoplasmoza IgG awidność            | 85,00 zł  |
| 91. | Toxoplasmoza IgG                     | 30,00 zł  |
| 92. | Toxoplasmoza IgM                     | 32,00 zł  |
| 93. | Wirus różyczki IgG                   | 40,00 zł  |
| 94. | CA-125-marker raka jajnika           | 40,00 zł  |
| 95. | P-ciała anty H.pylorii IgG           | 37,00 zł  |
| 96. | Witamina D3 - OH25                   | 110,00 zł |

### Badania wysyłane do laboratorium zewnętrznego:

W przypadku badań zewnętrznych, nie ujętych w cenniku cena liczona jest następującym algorytmem:

marża 5 zł (dla badań do 50 zł) + aktualna cena

marża 10 zł (dla badań powyżej 50zł - 100 zł) + aktualna cena

marża 15 zł (dla badań powyżej 100 zł) + aktualna cena

marża 20 zł (dla badań powyżej 200 zł) + aktualna cena

marża 30 zł (dla badań powyżej 300 zł) + aktualna cena, itd.

Cena badań zewnętrznych może ulec zmianie.

## PRACOWNIA BAKTERIOLOGII

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 2</b>                          |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>BADANIA W PRACOWNI BAKTERIOLOGII</b> |   |             |
| <b>Lp.</b>                              | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>  | <b>CENA</b> |
| 1.                                      | Posiew moczu  | 20,00 zł    |
| 2.                                      | Posiew materiału z dróg oddechowych (wymaz z nosa, gardła, ucha, posiew płwociny) | 30,00 zł    |
| 3.                                      | Posiew w kierunku nosicielstwa MRSA   | 15,00 zł    |
| 4.                                      | Posiew w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS)                     | 20,00 zł    |
| 5.                                      | Toksyny A i B Clostridium difficile w kale  | 70,00 zł    |
| 6.                                      | Posiew kału   | 40,00 zł    |
| 7.                                      | Posiew kału, wymaz z odbytu w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella (SS)         | 20,00 zł    |
| 8.                                      | Wymaz z rany  | 50,00 zł    |
| 9.                                      | Posiew materiału okulistycznego   | 30,00 zł    |
| 10.                                     | Wymaz z cewki moczowej  | 30,00 zł    |
| 11.                                     | Wymaz ginekologiczny  | 30,00 zł    |
| 12.                                     | Wymaz ze zmian skórnych   | 30,00 zł    |
| 13.                                     | Wymaz ze zmian skórnych trądzikowych w kierunku Propionibacterium acnes           | 40,00 zł    |
| 14.                                     | Posiew w kierunku dermatofitów  | 30,00 zł    |
| 15.                                     | Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych  | 20,00 zł    |

|     |  |          |
|-----|--|----------|
| 16. | Posiew krwi                                | 80,00 zł |
| 17. | Posiew płynu stawowego                     | 50,00 zł |
| 18. | Posiew płynów z jam ciała                  | 50,00 zł |
| 19. | Posiew nasienia                            | 30,00 zł |
| 20. | Biologiczna kontrola sterylizacji (Attest) | 30,00 zł |
| 21. | Badanie w kierunku nużeńca                 | 20,00 zł |

## PRACOWNIA SEROLOGII

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 3</b>                          |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W PRACOWNI SEROLOGII</b> |   |             |
| <i>Lp.</i>                              | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.                                      | Badanie grupy krwi (grupa krwi AB0, Rh, przeciwciała w testach podstawowych) - 1 oznaczenie | 35,00 zł    |
| 2.                                      | Krew – karta  | 30,00 zł    |
| 3.                                      | Różnicowanie przeciwciał  | 100,00 zł   |
| <b>OZNACZANIE ANTYGENÓW</b>             |   |             |
| 4.                                      | antygen C   | 8,00 zł     |
| 5.                                      | antygen c   | 8,00 zł     |
| 6.                                      | antygen Cw  | 8,00 zł     |
| 7.                                      | antygen E   | 8,00 zł     |
| 8.                                      | antygen e   | 8,00 zł     |
| 9.                                      | antygen K   | 8,00 zł     |
| 10.                                     | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny   | 35,00 zł    |
| 11.                                     | Badanie grupy krwi u dzieci do 4 miesiąca życia   | 23,00 zł    |
| 12.                                     | Odpis wyniku grupy krwi   | 10,00 zł    |

## RADIOLOGIA - RTG

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 4</b>                                 |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE - RTG</b>             |   |             |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE CZASZKI</b>           |   |             |
| <i>Lp.</i>                                     | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.   | RTG czaszki (2 projekcje)   | 35,00 zł    |
| 2.   | RTG czaszki (dodatkowa projekcja)                                 | 18,00 zł    |
| 3.   | RTG jednego oczodołu (2 projekcje)                                | 35,00 zł    |
| 4.   | RTG oczodołów (2 projekcje)                                       | 45,00 zł    |
| 5.   | RTG kości nosowej   | 20,00 zł    |
| 6.   | RTG siodełka tureckiego   | 25,00 zł    |
| 7.   | RTG stawów skroniowo - żuchwowych (4 projekcje)                   | 50,00 zł    |
| 8.   | RTG twarzoczaszki   | 25,00 zł    |
| 9.   | RTG uszu wg Stenversa (1 zdjęcie)                                 | 25,00 zł    |
| 10.  | RTG uszu wg Stenversa (2 zdjęcia)                                 | 35,00 zł    |
| 11.  | RTG uszu wg Schullera (1 zdjęcie)                                 | 25,00 zł    |
| 12.  | RTG uszu wg Schullera (2 zdjęcia)                                 | 35,00 zł    |
| 13.  | RTG zatok   | 30,00 zł    |
| 14.  | RTG żuchwy (1 projekcja)  | 25,00 zł    |
| 15.  | RTG żuchwy (2 projekcje)  | 35,00 zł    |
| 16.  | Inne zdjęcie czaszki  | 25,00 zł    |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE KLATKI PIERSIOWEJ</b> |   |             |
| 17.  | RTG klatki piersiowej (P-A)                                       | 35,00 zł    |
| 18.  | RTG klatki piersiowej (boczne)                                    | 35,00 zł    |
| 19.  | RTG klatki piersiowej (P-A + boczne)                              | 60,00 zł    |
| 20.  | RTG przełyku (zlokalizowanie ciała obcego)                        | 30,00 zł    |
| 21.  | RTG żeber (1 projekcja)   | 35,00 zł    |
| 22.  | RTG żeber (2 projekcje)   | 45,00 zł    |
| 23.  | RTG mostka (1 projekcja)  | 30,00 zł    |
| 24.  | RTG żeber (2 projekcje)   | 45,00 zł    |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE KRĘGOSŁUPA</b>        |   |             |
| 25.  | RTG kręgosłupa szyjnego (A - P + bok)                             | 35,00 zł    |
| 26.  | RTG kręgosłupa szyjnego (skośne)                                  | 35,00 zł    |
| 27.  | RTG zęb obrotnika   | 25,00 zł    |
| 28.  | RTG kręgosłupa szyjnego (czynnościowe)                            | 35,00 zł    |
| 29.  | RTG kręgosłupa piersiowego (A - P+ bok)                           | 40,00 zł    |
| 30.  | RTG kręgosłupa piersiowego (czynnościowe)                         | 40,00 zł    |
| 31.  | RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (A - P + bok)               | 50,00 zł    |
| 32.  | RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)                    | 40,00 zł    |
| 33.  | RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego (A - P w pozycji stojącej) | 35,00 zł    |
| 34.  | RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego                             | 65,00 zł    |
| 35.  | RTG kręgosłupa piersiowego+lędźwiowo - krzyżowego                 | 70,00 zł    |
| 36.  | RTG kręgosłupa szyjnego + lędźwiowo - krzyżowego                  | 75,00 zł    |
| 37.  | RTG kręgosłupa piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego               | 75,00 zł    |
| 38.  | RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego    | 105,00 zł   |

|  |   |           |
|--|---|-----------|
| 39.  | RTG kości krzyżowo - ogonowej (A - P + bok)                 | 40,00 zł  |
| 40.  | RTG kręgosłupa A- P na stojąco (1 projekcja)                | 40,00 zł  |
| 41.  | Zdjęcie celowane kręgosłupa (dodatkowa projekcja)           | 20,00 zł  |
| 42.  | RTG miednicy (1 projekcja)                                  | 35,00 zł  |
| 43.  | RTG miednicy (2 projekcje)                                  | 55,00 zł  |
| 44.  | RTG stawów krzyżowo - biodrowych (1 projekcja)              | 35,00 zł  |
| 45.  | RTG stawów krzyżowo - biodrowych (2 projekcje)              | 50,00 zł  |
| 46.  | RTG spojenia łonowego                                       | 35,00 zł  |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE JAMY BRZUSZNEJ</b>  |   |           |
| 47.  | RTG przeglądowe jamy brzusznej                              | 40,00 zł  |
| 48.  | Urografia z niejonowym środkiem kontrastowym                | 300,00 zł |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY DOLNEJ</b> |   |           |
| 49.  | RTG stawu biodrowego (1 projekcja)                          | 35,00 zł  |
| 50.  | RTG stawu biodrowego (2 projekcje)                          | 50,00 zł  |
| 51.  | RTG stawów biodrowych (1 projekcja)                         | 40,00 zł  |
| 52.  | RTG stawów biodrowych (2 projekcje)                         | 70,00 zł  |
| 53.  | RTG kości udowej (2 projekcje)                              | 35,00 zł  |
| 54.  | RTG stawu kolanowego / rzepki (2 projekcje)                 | 30,00 zł  |
| 55.  | RTG stawów kolanowych / rzepki (2 projekcje)                | 45,00 zł  |
| 56.  | RTG stawów kolanowych porównawcze (1 projekcja)             | 30,00 zł  |
| 57.  | RTG rzepki (osiowe)   | 20,00 zł  |
| 58.  | RTG rzepki (osiowe)   | 30,00 zł  |
| 59.  | RTG podudzia (2 projekcje)                                  | 30,00 zł  |
| 60.  | RTG podudzi (2 projekcje)                                   | 50,00 zł  |
| 61.  | RTG stawu skokowego (2 projekcje)                           | 30,00 zł  |
| 62.  | RTG stawów skokowych (2 projekcje)                          | 55,00 zł  |
| 63.  | RTG stopy (2 projekcje)                                     | 30,00 zł  |
| 64.  | RTG stóp (2 projekcje)                                      | 45,00 zł  |
| 65.  | RTG kości piętowej (1 projekcja)                            | 20,00 zł  |
| 66.  | RTG kości piętowych (2 projekcje)                           | 30,00 zł  |
| 67.  | RTG palców stopy  | 25,00 zł  |
| 68.  | RTG celowane kończyny dolnej - dodatkowa projekcja          | 20,00 zł  |
| <b>BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY GÓRNEJ</b> |   |           |
| 69.  | RTG stawu barkowego (1 projekcja)                           | 30,00 zł  |
| 70.  | RTG stawu barkowego (2 projekcje)                           | 50,00 zł  |
| 71.  | RTG obojczyka   | 30,00 zł  |
| 72.  | RTG łopatki (1 projekcja)                                   | 30,00 zł  |
| 73.  | RTG łopatki (2 projekcje)                                   | 40,00 zł  |
| 74.  | RTG kości ramiennej (1 projekcja)                           | 30,00 zł  |
| 75.  | RTG kości ramiennej (2 projekcje)                           | 45,00 zł  |
| 76.  | RTG stawu łokciowego (2 projekcje)                          | 30,00 zł  |
| 77.  | RTG przedramienia (2 projekcje)                             | 30,00 zł  |
| 78.  | RTG nadgarstka (2 projekcje)                                | 25,00 zł  |
| 79.  | RTG obu nadgarstków (2 projekcje)                           | 45,00 zł  |
| 80.  | RTG obu nadgarstków porównawcze (1 projekcja)               | 25,00 zł  |
| 81.  | RTG dłoni (2 projekcje)                                     | 25,00 zł  |
| 82.  | RTG obu dłoni porównawcze (1 projekcja)                     | 30,00 zł  |
| 83.  | RTG obu dłoni (2 projekcje)                                 | 40,00 zł  |
| 84.  | RTG palców dłoni (2 projekcje)                              | 20,00 zł  |
| 85.  | RTG celowane kończyny górnej / dolnej - dodatkowa projekcja | 20,00 zł  |
| 86.  | Opis zdjęcia wykonanego u innego świadczeniodawcy           | 20,00 zł  |
| 87.  | Opis zdjęcia na wniosek świadczeniobiorcy                   | 10,00 zł  |

## RADIOLOGIA - TK

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 5</b>                     |   |                      |                     |
|------------------------------------|---|----------------------|---------------------|
| <b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)</b> |   |                      |                     |
| <i>Lp.</i>                         | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>                              | <i>CENA</i>          |                     |
|                                    |   | <b>bez kontrastu</b> | <b>z kontrastem</b> |
| 1.                                 | TK głowy  | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 2.                                 | TK twarzoczaszki                                      | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 3.                                 | TK kości skroniowych (uszu)                           | 280,00 zł            |                     |
| 4.                                 | TK zatok  | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 5.                                 | TK oczodołów  | 260,00 zł            | 310,00 zł           |
| 6.                                 | TK szyi / krtani / nosogardła                         | 300,00 zł            | 350,00 zł           |
| 7.                                 | TK kręgosłupa szyjnego                                | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 8.                                 | TK kręgosłupa piersiowego                             | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 9.                                 | TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego                  | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 10.                                | TK klatki piersiowej                                  | 330,00 zł            | 380,00 zł           |
| 11.                                | TK jamy brzusznej                                     | 300,00 zł            | 350,00 zł           |
| 12.                                | TK miednicy   | 300,00 zł            | 350,00 zł           |
| 13.                                | TK jamy brzusznej z miednicą                          | 380,00 zł            | 430,00 zł           |
| 14.                                | TK kończyn górnych / stawów                           | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 15.                                | TK kończyn dolnych / stawów                           | 280,00 zł            | 330,00 zł           |
| 16.                                | Angiografia TK  | 400,00 zł            |                     |
| 17.                                | Wynik CD (dodatkowe) za 1 szt                         | 5,00 zł              |                     |
| 18.                                | Podanie kontrastu                                     | 50,00 zł             |                     |
| 19.                                | Opis badania na "CITO" dla pacjenta nieubezpieczonego | 100,00 zł            |                     |

## ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 6</b>                              |  |             |
|---|--|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W ODDZIALE PEDIATRYCZNYM</b> |  |             |
| <i>Lp.</i>                                  | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>                         | <i>CENA</i> |
| 1.  | Korzystanie z łóżka przez matkę karmiącą piersią | 10,00 zł    |
| 2.  | Korzystanie z łóżka przez pozostałych opiekunów  | 20,00 zł    |

## ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 7</b>                              |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W ODDZIALE OKULISTYCZNYM</b> |   |             |
| <i>Lp.</i>                                  | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.  | Choroby nerwów czaszkowych  | 1 716,00 zł |
| 2.  | Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo                                       | 832,00 zł   |
| 3.  | Leczenie wysiękowej postaci AMD werteporfiną przy zastosowaniu  | 7 176,00 zł |
| 4.  | Kompleksowe zabiegi w zaćmie i jaskrze  | 5 668,00 zł |
| 5.  | Usunięcie zaćmy powikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki                 | 2 756,00 zł |
| 6.  | Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki              | 2 000,00 zł |
| 7.  | Usunięcie zaćmy powikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki    | 2 236,00 zł |
| 8.  | Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki | 2 000,00 zł |
| 9.  | Zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne   | 8 476,00 zł |
| 10.   | Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne   | 7 280,00 zł |
| 11.   | Średnie zabiegi na soczewce   | 1 820,00 zł |
| 12.   | Małe zabiegi na soczewce  | 624,00 zł   |
| 13.   | Duże zabiegi na aparacie ochronnym oka  | 2 028,00 zł |
| 14.   | Średnie zabiegi na aparacie ochronnym oka   | 728,00 zł   |
| 15.   | Małe zabiegi na aparacie ochronnym oka  | 208,00 zł   |
| 16.   | Duże zabiegi na oczodole i aparacie łzowym  | 8 632,00 zł |
| 17.   | Średnie zabiegi na oczodole i aparacie łzowym   | 2 288,00 zł |
| 18.   | Małe zabiegi na oczodole i aparacie łzowym  | 624,00 zł   |
| 19.   | Duże zabiegi na rogówce i twardówce   | 1 820,00 zł |
| 20.   | Średnie zabiegi na rogówce i twardówce  | 520,00 zł   |
| 21.   | Zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych  | 2 392,00 zł |
| 22.   | Duże zabiegi w jaskrze i na naczyniówce   | 4 108,00 zł |
| 23.   | Średnie zabiegi w jaskrze i na naczyniówce  | 2 496,00 zł |
| 24.   | Małe zabiegi w jaskrze i na naczyniówce   | 208,00 zł   |
| 25.   | Duże zabiegi na siatkówce   | 5 148,00 zł |
| 26.   | Duże zabiegi na ciele szklistym   | 2 496,00 zł |
| 27.   | Średnie zabiegi witreoretinalne   | 1 508,00 zł |
| 28.   | Małe zabiegi witreoretinalne  | 832,00 zł   |



## RADIOLOGIA - USG

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 8</b>   |  |             |
|--|--|-------------|
| <b>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA (USG)</b>  |  |             |
| <i>Lp.</i>   | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>   | <i>CENA</i> |
| 1.   | USG szyi bez tarczycy (ślinianki + węzły)  | 60,00 zł    |
| 2.   | USG tarczycy   | 60,00 zł    |
| 3.   | USG szyi (tarczyca, ślinianki, węzły chłonne)  | 80,00 zł    |
| 4.   | USG ślinianek  | 50,00 zł    |
| 5.   | USG piersi   | 80,00 zł    |
| 6.   | USG jam opłucnowych  | 45,00 zł    |
| 7.   | USG jamy brzusznej   | 80,00 zł    |
| 8.   | USG układu moczowego   | 60,00 zł    |
| 9.   | USG gruczołu krokowego z wypełnionym pęcherzem moczowym  | 60,00 zł    |
| 10.  | USG jąder  | 60,00 zł    |
| 11.  | USG węzłów chłonnych, obwodowych   | 80,00 zł    |
| 12.  | USG tętnic szyjnych + DOPPLER  | 120,00 zł   |
| 13.  | USG naczyń kończyn dolnych + DOPPLER   | 120,00 zł   |
| <b>BADANIE USG Z ZAKRESU ORTOPEDII</b>   |  |             |
| 14.  | USG: stawu barkowego, stawu łokciowego, nadgarstka, dłoni, stawu biodrowego u dorosłych, stawu kolanowego, stawu skokowego, stopy, ścięgna Achillesa oraz mięśni | 100,00 zł   |
| <b>BADANIE USG Z ZAKRESU GINEKOLOGII<br/>(wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)</b> |  |             |
| 15.  | USG ciężarnej macicy   | 60,00 zł    |
| 16.  | USG narządu rodnego  | 70,00 zł    |
| 17.  | USG narządu rodnego Transvaginalne   | 80,00 zł    |
| 18.  | USG ciężarnej macicy   | 60,00 zł    |

## PRACOWNIA ENDOSKOPII

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 9</b>                           |  |             |
|--|--|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W PRACOWNI ENDOSKOPII</b> |  |             |
| <i>Lp.</i>                               | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>   | <i>CENA</i> |
| 1.                                       | Gastroskopia diagnostyczna   | 130,00 zł   |
| 2.                                       | Gastroskopia diagnostyczna + test na HP  | 160,00 zł   |
| 3.                                       | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.                                   | 270,00 zł   |
| 4.                                       | Kolonoskopia diagnostyczna z analgezią   | 400,00 zł   |
| 5.                                       | Kolonoskopia diagnostyczna z analgezią oraz biopsją + hist-pat                           | 550,00 zł   |
| 6.                                       | Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia ) z analgezią i badaniem hist-pat | 1 300,00 zł |

## DZIAŁ FIZJOTERAPII

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o

| <b>DZIAŁ 10</b>                          |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W DZIALE FIZJOTERAPII</b> |   |             |
| <b>FIZYKOTERAPIA</b>                     |   |             |
| <i>Lp.</i>                               | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>                                    | <i>CENA</i> |
| 1.                                       | Prądy diadynamiczne (DD)                                    | 8,00 zł     |
| 2.                                       | Prądy interferencyjne (ID)                                  | 8,00 zł     |
| 3.                                       | Galwanizacja  | 8,00 zł     |
| 4.                                       | Jonoforeza  | 8,00 zł     |
| 5.                                       | Elektrostymulacja   | 10,00 zł    |
| 6.                                       | Ultradźwięki / Fonoforeza (UD)                              | 12,00 zł    |
| 7.                                       | Sollux  | 7,00 zł     |
| 8.                                       | Laser   | 12,00 zł    |
| 9.                                       | Prądy TENS  | 8,00 zł     |
| 10.                                      | Prądy Kotza   | 8,00 zł     |
| 11.                                      | Pole Magnetyczne  | 7,00 zł     |
| 12.                                      | Krioterapia   | 10,00 zł    |
| 13.                                      | Lampa kwarcowa  | 7,00 zł     |
| <b>KINEZYTERAPIA</b>                     |   |             |
| 14.                                      | Ćwiczenia w odciążeniu (15 min.)                            | 10,00 zł    |
| 15.                                      | Ćwiczenia inne (15 min.)                                    | 14,00 zł    |
| 16.                                      | Indywidualna praca z pacjentem (30 min.)                    | 40,00 zł    |
| 17.                                      | Szyna CMP   | 10,00 zł    |
| 18.                                      | Masaż suchy (30 min)  | 45,00 zł    |
| 19.                                      | Praca indywidualna z pacjentem neurologicznym               | 100,00 zł   |
| <b>HYDROTERAPIA</b>                      |   |             |
| 20.                                      | Masaż wirowy kręgosłupa L - S (15 min.)                     | 25,00 zł    |
| 21.                                      | Masaż wirowy kończyn dolnych (15 min.)                      | 15,00 zł    |
| 22.                                      | Masaż wirowy kończyn górnych (15 min.)                      | 10,00 zł    |
| 23.                                      | Diatermia - wg wskazań                                      | 10,00 zł    |
| 24.                                      | Terapuls - wg wskazań                                       | 10,00 zł    |
| 25.                                      | Kąpiel wodno - elektryczna (15 min.)                        | 20,00 zł    |
| <b>INNE</b>                              |   |             |
| 26.                                      | Powtórne wydanie harmonogramu zabiegów fizjoterapeutycznych | 5,00 zł     |

## IZBA PRZYJĘĆ

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 11</b>                    |  |             |
|------------------------------------|--|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ</b> |  |             |
| <i>Lp.</i>                         | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>                         | <i>CENA</i> |
| 1.                                 | Porady lekarskie ogólne                          | 70,00 zł    |
| 2.                                 | Porady lekarskie specjalistyczne w Izbie Przyjęć | 80,00 zł    |

|  |   |   |
|--|---|---|
| 3.                                     | Opieka pielęgniarska w Izbie Przyjęć  | 25,00 zł  |
| 4.                                     | Iniekcja ze sprzętem  | 15,00 zł  |
| 5.                                     | Iniekcja bez sprzętu  | 10,00 zł  |
| 6.                                     | Iniekcja dożylna ze sprzętem  | 25,00 zł  |
| 7.                                     | Iniekcja dożylna bez sprzętu  | 20,00 zł  |
| 8.                                     | Założenie wenflonu plus iniekcja dożylna  | 40,00 zł  |
| 9.                                     | Przetoczenie płynów infuzyjnych dożylnie  | 40,00 zł za pierwszą rozpoczętą godzinę a następnie 67 gr/min |
| 10.                                    | Pomiar temperatury  | 5,00 zł   |
| 11.                                    | Pomiar ciśnienia tętniczego   | 10,00 zł  |
| 12.                                    | Podawanie leków doustnych   | 10,00 zł  |
| 13.                                    | Lewatywa  | 30,00 zł  |
| 14.                                    | EKG - pielęgniarka  | 20,00 zł  |
| 15.                                    | EKG + opis (na następny dzień)  | 25,00 zł  |
| 16.                                    | Obserwacja na Izbie Przyjęć   | 20,00 zł / godzina  |
| 17.                                    | Cewnikowanie pęcherza moczowego   | 30,00 zł  |
| 18.                                    | Podanie surowicy tężcowej   | 50,00 zł  |
| 19.                                    | Podanie ATX   | 30,00 zł  |
| 20.                                    | Płukanie żołądka  | 100,00 zł   |
| 21.                                    | Toaleta całego ciała  | 40,00 zł  |
| 22.                                    | Mycie głowy (wszawica)  | 40,00 zł  |
| 23.                                    | Usunięcie ciała obcego (ucho, nos, gardło, spojówka)  | 80,00 zł  |
| 24.                                    | Usunięcie kleszcza  | 30,00 zł  |
| 25.                                    | Pomiar cukru we krwi glukometrem  | 10,00 zł  |
| 26.                                    | Leczenie wstępne ostrych zatruc   | 200,00 zł   |
| 27.                                    | Resuscytacja krążeniowo - oddechowa   | 1 000,00 zł   |
| 28.                                    | Tamponada przednia nosa   | 80,00 zł  |
| 29.                                    | Tlenoterapia  | 30,00 zł / godzina  |
| 30.                                    | Pulsoksymetria  | 30,00 zł  |
| 31.                                    | Znieczulenie miejscowe (powierzchniowe, nasiętkowe)   | 50,00 zł  |
| 32.                                    | Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe   | 250,00 zł   |
| 33.                                    | Przyjęcie na oddział  | 50,00 zł  |
| 34.                                    | Przepisanie recepty   | 10,00 zł  |
| 35.                                    | Wystawienie karty informacyjnej   | 10,00 zł  |
| 36.                                    | Wystawienie zaświadczenia na wniosek pacjenta   | 30,00 zł  |
| 37.                                    | Badanie na obecność Etanolu   | 22,00 zł  |
| <b>ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU CHIRURGII</b> |   |   |
| 38.                                    | Szycie rany małej do 5cm (znieczulenie + opatrunek)   | 50,00 zł  |
| 39.                                    | Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)  | 80,00 zł  |
| 40.                                    | Szycie rany rozległej powyżej 10cm (znieczulenie + opatrunek)   | 150,00 zł   |
| 41.                                    | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego                                       | 30,00 zł  |
| 42.                                    | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego                                    | 40,00 zł  |
| 43.                                    | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego                                       | 50,00 zł  |
| 44.                                    | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) małego    | 40,00 zł  |
| 45.                                    | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) średniego | 50,00 zł  |
| 46.                                    | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem  | 60,00 zł  |

|  |   |           |
|--|---|-----------|
|  | materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) dużego                       |           |
| 47.  | Nacięcie ropnia   | 90,00 zł  |
| 48.  | Zdjęcie paznokcia wrastającego  | 150,00 zł |
| 49.  | Odprowadzenie odbytu  | 50,00 zł  |
| 50.  | Unieruchomienie kręgosłupa, złamania kończyn (szyna Kramera)                    | 80,00 zł  |
| 51.  | Usunięcie ciała obcego z powłok   | 80,00 zł  |
| 52.  | Drobne zabiegi: okład, kompres  | 45,00 zł  |
| 53.  | Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka   | 150,00 zł |
| 54.  | Oparzenia – wstępne opracowanie   | 100,00 zł |
| 55.  | Założenie wymiana cewnika Foley'a   | 30,00 zł  |
| 56.  | Skreślenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia   | 70,00 zł  |
| <b>Założenie opatrunku ( w tym cena opatrunku) w ramach IZBY PRZYJĘĆ</b> |   |           |
| 57.  | Longeta gipsowa mała  | 120,00 zł |
| 58.  | Longeta gipsowa duża  | 160,00 zł |
| 59.  | But gipsowy   | 150,00 zł |
| 60.  | Gips udowy  | 200,00 zł |
| 61.  | Kołnierz szyjny miękki  | 40,00 zł  |
| 62.  | Gips przedramienny  | 130,00 zł |
| 63.  | Gips ramienny   | 150,00 zł |
| 64.  | Gips ósemka   | 130,00 zł |
| 65.  | Tutor gipsowy   | 150,00 zł |
| 66.  | Tutor miękki  | 30,00 zł  |
| 67.  | Opatrunek gipsowy typu Desoulta   | 140,00 zł |
| 68.  | Opatrunek miękki typu Desoulta  | 110,00 zł |
| 69.  | Szyna gipsowa krótka  | 120,00 zł |
| 70.  | Szyna gipsowa długa   | 150,00 zł |
| 71.  | Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości               | 20,00 zł  |
| 72.  | Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym dużych stawów lub kości                 | 40,00 zł  |
| 73.  | Unieruchomienie miękkie   | 30,00 zł  |
| 74.  | Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym   | 50,00 zł  |
| 75.  | Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym dużym                                     | 80,00 zł  |
| 76.  | Kontrola opatrunku gipsowego (nacięcie, wzmocnienie opatrunku)                  | 70,00 zł  |
| 77.  | Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego długiego                                  | 50,00 zł  |
| 78.  | Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego krótkiego                                 | 45,00 zł  |
| 79.  | Zmiana opatrunku małego   | 30,00 zł  |
| 80.  | Zmiana opatrunku średniego  | 40,00 zł  |
| 81.  | Zmiana opatrunku dużego   | 70,00 zł  |
| 82.  | Zmiana opatrunku na oparzenie   | 70,00 zł  |
| 83.  | Usunięcie szwów (bez kosztów porady lekarskiej)                                 | 30,00 zł  |
| 84.  | Punkcja kolana  | 50,00 zł  |
| <b>ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU GINEKOLOGII</b>                                 |   |           |
| 85.  | KTG   | 20,00 zł  |
| 86.  | Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny                               | 30,00 zł  |
| 87.  | Posiew na GO  | 30,00 zł  |
| 88.  | Posiew na TF(rzęsistek) i CANDIDA(grzyby)                                       | 30,00 zł  |
| 89.  | Zasypka (z kwasu bornego, z Pabiamidu)  | 15,00 zł  |
| 90.  | Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)  | 50,00 zł  |
| 91.  | Zmiana opatrunku  | 40,00 zł  |
| 92.  | Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne | 15,00 zł  |

| <b>ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU OKULISTYKI</b> |   |           |
|---|---|-----------|
| 93.                                     | Badanie ciśnienia śródgałkowego                     | 20,00 zł  |
| 94.                                     | Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową | 30,00 zł  |
| 95.                                     | Badanie dna oka                                     | 40,00 zł  |
| 96.                                     | Badanie ostrości widzenia                           | 20,00 zł  |
| 97.                                     | Badanie pola widzenia                               | 40,00 zł  |
| 98.                                     | Badanie przedniego odcinka oka                      | 20,00 zł  |
| 99.                                     | Badanie autorefraktometrem                          | 50,00 zł  |
| 100.                                    | Badanie w lampie szczelinowej                       | 10,00 zł  |
| 101.                                    | Biometria   | 70,00 zł  |
| 102.                                    | Egzoftalmometria                                    | 50,00 zł  |
| 103.                                    | Iniekcja podspojówkowa                              | 30,00 zł  |
| 104.                                    | Perymetria komputerowa                              | 30,00 zł  |
| 105.                                    | Płukanie kanalików łzowych                          | 50,00 zł  |
| 106.                                    | Płukanie i sondowanie dróg łzowych                  | 100,00 zł |
| 107.                                    | Płukanie worka spojówkowego                         | 50,00 zł  |
| 108.                                    | Szycie rany powieki                                 | 100,00 zł |
| 109.                                    | Szycie rany spojówki                                | 100,00 zł |
| 110.                                    | Usunięcie ciała obcego z powieki                    | 50,00 zł  |
| 111.                                    | Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego         | 50,00 zł  |
| 112.                                    | Usunięcie ciała obcego z rogówki                    | 60,00 zł  |
| 113.                                    | Usunięcie szwu podspojówkowego                      | 30,00 zł  |
| 114.                                    | Usg gałki ocznej                                    | 50,00 zł  |
| 115.                                    | Usunięcie wrastających rzęs                         | 30,00 zł  |
| 116.                                    | Opatrunek na oko                                    | 10,00 zł  |

## **DZIAŁ POMOCY DORAŻNEJ**

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 12</b>   |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W DZIALE POMOCY DORAŻNEJ</b>   |   |             |
| <b>CENY ZA WYKORZYSTANIE I PRZEJAZDY NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ</b>   |   |             |
| <i>Czas lub ilość kilometrów liczy się od miejsca stacjonowania karetki - adres docelowy przewozu -miejsce stacjonowania karetki oraz od momentu wyjazdu do powrotu do miejsca wyczekiwania</i> |   |             |
| <b>Lp.</b>  | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>                  | <b>CENA</b> |
| 1.  | Cena 1 godzinę wykorzystania karetki " S" | 125,00 zł   |
| 2.  | Cena 1 godziny wykorzystania karetki " P" | 100,00 zł   |
| 3.  | Cena za 1km przejazdu karetki "S"         | 7,20 zł     |
| 4.  | Cena za 1km przejazdu karetki "P"         | 6,80 zł     |

Wynajęcie karetki na zlecenie Organizatorów imprez kulturalno - sportowych odbywa się na w trybie indywidualnej negocjacji cenowej.

## ODDZIAŁ CHIRURGICZNY

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 13</b>                             |  |                      |
|---|--|----------------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W ODDZIALE CHIRURGICZNYM</b> |  |                      |
| <i>Lp.</i>                                  | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>   | <i>CENA</i>          |
| 1.  | Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry i tkanek miękkich z diagnostyką hist.- pat.             | 200,00 zł            |
| 2.  | Operacja wzrastającego paznokcia   | 150,00 zł            |
| 3.  | Wycięcie rozległych lub mnogich zmian ze skóry lub tkanek miękkich z diagnostyką hist.- pat. | 350,00 zł            |
| 4.  | Leczenie złamań opatrunkiem syntetycznym w zależności od ilości opasek                       | ok. 50 zł. za opaskę |
| 5.  | Stulejka, załupek  | 500,00 zł            |
| 6.  | Wycięcie żylaków, szczeliny odbytu   | 1 000,00 zł          |
| 7.  | Operacja wodniaka jądra  | 1 200,00 zł          |
| 8.  | Wycięcie żylaków kończyn dolnych   | 1 500,00 zł          |
| 9.  | Wycięcie pęcherzyka żółciowego laparoskopowa lub klasyczna                                   | 3 000,00 zł          |
| 10.   | Operacja przepuchliny pachwinowej, pępkowej z wszczepem syntetycznym                         | 1 900,00 zł          |
| 11.   | Operacja dużej przepukliny brzusznej z wszczepem syntetycznym                                | 2 200,00 zł          |
| 12.   | Gastroskopia diagnostyczna +test na HP   | 160,00 zł            |
| 13.   | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.                                       | 270,00 zł            |
| 14.   | Kolonoskopia diagnostyczna z analgezą  | 400,00 zł            |
| 15.   | Kolonoskopia diagnostyczna z analgezą oraz biopsją + hist. - pat.                            | 550,00 zł            |
| 16.   | Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia ) z analgezą i badaniem hist-pat      | 1 300,00 zł          |

## ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 14</b>  |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZYM</b> |   |             |
| <i>Lp.</i>   | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.   | Usunięcie macicy wraz z przydatkami lub bez                                 | 6 000,00 zł |
| 2.   | Amputacja macicy z lub bez przydatków                                       | 5 000,00 zł |
| 3.   | Usunięcie macicy przez pochwę z plastykami                                  | 6 000,00 zł |
| 4.   | Usunięcie cysty jajnika   | 3 500,00 zł |
| 5.   | Plastyka pochwy   | 5 000,00 zł |
| 6.   | Histerosalpingografia   | 1 500,00 zł |
| 7.   | Wyłyżeczkowanie jamy macicy do badania hist. - pat.                         | 1 200,00 zł |
| 8.   | Zestaw jednorazowych elektrod do znieczulenia okołoporodowego aparatem TENS | 20,00 zł    |

### PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 15</b>   |   |             |
|---|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ</b> |   |             |
| <i>Lp.</i>  | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>  | <i>CENA</i> |
| 1.  | Ginekologiczno – położnicza lekarska porada specjalistyczna                     | 100,00 zł   |
| 2.  | USG ciężarnej macicy  | 60,00 zł    |
| 3.  | USG narządu rodnego   | 70,00 zł    |
| 4.  | USG narządu rodnego Transwaginalne  | 80,00 zł    |
| 5.  | Cytologia   | 40,00 zł    |
| 6.  | KTG   | 20,00 zł    |
| 7.  | Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny                               | 30,00 zł    |
| 8.  | Posiew na GO  | 30,00 zł    |
| 9.  | Posiew na TF(rzęsistek) i CANDIDA(grzyby)                                       | 30,00 zł    |
| 10.   | Zasypka (z kwasu bornego, z Pabiamidu)  | 15,00 zł    |
| 11.   | Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)  | 50,00 zł    |
| 12.   | Zmiana opatrunku  | 40,00 zł    |
| 13.   | Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne | 15,00 zł    |

### PRZYSZPITALANA PRZYCHODNIA ZDROWIA PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ)

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 16</b>  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <b>ŚWIADCZENIA W PRZYSZPITALNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA<br/>PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b> |                                       |  |
| <i>Lp.</i>   | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>              | <i>CENA</i>  |
| 1.   | Porada lekarska                       | 70,00 zł   |
| 2.   | Iniekcja ze sprzętem                  | 15,00 zł   |
| 3.   | Iniekcja bez sprzętu                  | 10,00 zł   |
| 4.   | Iniekcja dożylna ze sprzętem          | 25,00 zł   |
| 5.   | Iniekcja dożylna bez sprzętu          | 20,00 zł   |
| 6.   | Opatrunek zwykły                      | 30,00 zł   |
| 7.   | Opatrunek specjalny                   | 40,00 zł   |
| 8.   | Przetoczenie płynów - infuzja dożylna | 40,00 zł   |
| 9.   | Lewatywa                              | 30,00 zł   |
| 10.  | Szyta rany                            | 50,00 zł   |
| 11.  | EKG - pielęgniarza                    | 20,00 zł   |
| 12.  | EKG opis                              | 30,00 zł   |
| 13.  | Pomiar RR                             | 10,00 zł   |
| 14.  | Cewnikowanie                          | 30,00 zł   |
| 15.  | Zdjęcie szwów                         | 30,00 zł   |
| 16.  | Wydanie zaświadczenia                 | 50,00 zł   |
| 17.  | Szczepienie                           | Cena ustalana indywidualnie z pacjentem w zależności od rodzaju i ceny szczepionki |

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ)**  
**W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 17</b>  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <b>ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ<br/>W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b> |                                       |  |
| <i>Lp.</i>   | <i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>              | <i>CENA</i>  |
| 1.   | Porada lekarska                       | 70,00 zł   |
| 2.   | Iniekcja ze sprzętem                  | 15,00 zł   |
| 3.   | Iniekcja bez sprzętu                  | 10,00 zł   |
| 4.   | Iniekcja dożylna ze sprzętem          | 25,00 zł   |
| 5.   | Iniekcja dożylna bez sprzętu          | 20,00 zł   |
| 6.   | Opatrunek zwykły                      | 30,00 zł   |
| 7.   | Opatrunek specjalny                   | 40,00 zł   |
| 8.   | Przetoczenie płynów - infuzja dożylna | 40,00 zł   |
| 9.   | Lewatywa                              | 30,00 zł   |
| 10.  | Szycie rany                           | 50,00 zł   |
| 11.  | EKG - wykonanie                       | 20,00 zł   |
| 12.  | EKG opis                              | 30,00 zł   |
| 13.  | Pomiar RR                             | 10,00 zł   |
| 14.  | Cewnikowanie                          | 30,00 zł   |
| 15.  | Zdjęcie szwów                         | 30,00 zł   |
| 16.  | Wydanie zaświadczenia                 | 50,00 zł   |
| 17.  | Szczepienie                           | Cena ustalana indywidualnie z pacjentem w zależności od rodzaju i ceny szczepionki |



## PORADNIA CHIRURGICZNA

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 18</b>                            |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W PORADNI CHIRURGICZNEJ</b> |   |             |
| <b>Lp.</b>                                 | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>  | <b>CENA</b> |
| 1.   | Chirurgiczna porada specjalistyczna   | 100,00 zł   |
| 2.   | Onkologiczna porada specjalistyczna   | 120,00 zł   |
| 3.   | Opieka pielęgniarska  | 25,00 zł    |
| 4.   | Szycie rany małej do 5cm (znieczulenie + opatrunek)   | 50,00 zł    |
| 5.   | Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)  | 80,00 zł    |
| 6.   | Szycie rany rozległej powyżej 10cm (znieczulenie + opatrunek)   | 150,00 zł   |
| 7.   | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego                                       | 30,00 zł    |
| 8.   | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego                                    | 40,00 zł    |
| 9.   | Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego                                       | 50,00 zł    |
| 10.  | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) małego    | 40,00 zł    |
| 11.  | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) średniego | 50,00 zł    |
| 12.  | Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) dużego    | 60,00 zł    |
| 13.  | Nacięcie ropnia   | 90,00 zł    |
| 14.  | Zdjęcie paznokcia wrastającego  | 150,00 zł   |
| 15.  | Odprowadzenie odbytu  | 50,00 zł    |
| 16.  | Unieruchomienie kręgosłupa, złamania kończyn (szyna Kramera)  | 80,00 zł    |
| 17.  | Usunięcie ciała obcego z powłok   | 80,00 zł    |
| 18.  | Drobne zabiegi: okład, kompres  | 45,00 zł    |
| 19.  | Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka   | 150,00 zł   |
| 20.  | Oparzenia – wstępne opracowanie   | 100,00 zł   |
| 21.  | Założenie wymiana cewnika Foleya  | 30,00 zł    |
| 22.  | Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia  | 70,00 zł    |
| 23.  | Skleroterapia żył   | 500,00 zł   |

## PORADNIA OKULISTYCZNA

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

| <b>DZIAŁ 19</b>                            |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>ŚWIADCZENIA W PORADNI OKULISTYCZNEJ</b> |   |             |
| <b>Lp.</b>                                 | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>                            | <b>CENA</b> |
| 1.   | Porada specjalistyczna                              | 100,00 zł   |
| 2.   | Badanie ciśnienia śródgałkowego                     | 20,00 zł    |
| 3.   | Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową | 30,00 zł    |
| 4.   | Badanie dna oka                                     | 40,00 zł    |
| 5.   | Badanie ostrości widzenia                           | 20,00 zł    |
| 6.   | Badanie pola widzenia                               | 40,00 zł    |
| 7.   | Badanie przedniego odcinka oka                      | 20,00 zł    |
| 8.   | Badanie autorefraktometrem                          | 50,00 zł    |
| 9.   | Badanie w lampie szczelinowej                       | 10,00 zł    |
| 10.  | Biometria   | 70,00 zł    |
| 11.  | Egzoftalmometria                                    | 50,00 zł    |
| 12.  | Iniekcja podspojówkowa                              | 30,00 zł    |
| 13.  | Perymetria komputerowa                              | 30,00 zł    |
| 14.  | Płukanie kanalików łzowych                          | 50,00 zł    |
| 15.  | Płukanie i sondowanie dróg łzowych                  | 100,00 zł   |
| 16.  | Płukanie worka spojówkowego                         | 50,00 zł    |
| 17.  | Szycie rany powieki                                 | 100,00 zł   |
| 18.  | Szycie rany spojówki                                | 100,00 zł   |
| 19.  | Usunięcie ciała obcego z powieki                    | 50,00 zł    |
| 20.  | Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego         | 50,00 zł    |
| 21.  | Usunięcie ciała obcego z rogówki                    | 60,00 zł    |
| 22.  | Usunięcie szwu podspojówkowego                      | 30,00 zł    |
| 23.  | Usg gałki ocznej                                    | 50,00 zł    |
| 24.  | Usunięcie wrastających rzęs                         | 30,00 zł    |
| 25.  | Opatrunek na oko                                    | 10,00 zł    |