

## 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>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA</b>
1.	Cena pobrania	5,00 zł
2.	Cena pobrania u niemowląt, dzieci przez personel oddziału noworodkowego	8,00 zł
3.	Opłata świąteczna /dni wolne, sobota, niedziela/	10,00 zł
4.	Opłata CITO	10,00 zł
<b>HEMATOLOGIA/KOAGULALOGIA</b>		
5.	Morfologia pełna 5 diff (rozmaz automatyczny)	10,00 zł
6.	Rożmaz 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 glutamilo - 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, wzw typuB - 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.	Toxoplazmoza 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.

### DZIAŁ 2

#### BADANIA W PRACOWNI BAKTERIOLOGII

<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
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"	60,00 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 werteporfina 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 (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)</b>		
15.	USG ciężarnej macicy	60,00 zł
16.	USG narządu rodneho	70,00 zł
17.	USG narządu rodneho 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>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA</b>
1.	Prądy diadynamiczne (DD)	5,00 zł
2.	Prądy interferencyjne (ID)	5,00 zł
3.	Galwanizacja	5,00 zł
4.	Jonoforeza	5,00 zł
5.	Elektrostymulacja	9,00 zł
6.	Ultradźwięki / Fonoforeza (UD)	8,00 zł
7.	Sollux/Lampa kwarcowa	8,00 zł
8.	Laser	8,00 zł
9.	Prądy TENS	5,00 zł
10.	Prądy Kotza	5,00 zł
11.	Pole Magnetyczne	5,00 zł
12.	Krioterapia	11,00 zł
<b>KINEZYTERAPIA</b>		
13.	Ćwiczenia w odciążeniu (15 min.)	9,00 zł
14.	Ćwiczenia inne (15 min.)	9,00 zł
15.	Indywidualna praca z pacjentem (30 min.)	24,00 zł
16.	Terapia funkcjonalna neurologiczna (30 min)	29,00 zł
16.1.	Kinesiotaping (mała okolica ciała)	25,00 zł
16.2.	Kinesiotaping (duża okolica ciała)	50,00 zł
16.3.	Wizyty domowe na terenie powiatu Dzierżoniowskiego	60,00 zł
17.	Masaż suchy (15 min)	14,00 zł
18.	Masaż limfatyczny (20 min)	19,00 zł
19.	Masaż mechaniczny (15 min)	8,00 zł
<b>HYDROTERAPIA</b>		
20.	Masaż wirowy kręgosłupa L - S (10 min.)	10,00 zł
21.	Masaż wirowy kończyn dolnych (10 min.)	8,00 zł
22.	Masaż wirowy kończyn górnych (10 min.)	6,00 zł
23.	Diatermia/Terapuls - wg wskazań	10,00 zł
24.	Kąpiel wodno - elektryczna (15 min.)	20,00 zł
25.	Aquawibron	14,00 zł
<b>INNE</b>		
26.	Bon upominkowy	od 100,00 zł

**ZNIŻKI:**

- 1) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem – 10 % upust;
- 2) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem dla rencistów i emerytów – 15% upust;
- 3) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem dla dzieci do 12 roku życia – 20 % upust.

**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, nasiękowe)	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 materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) dużego	60,00 zł
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.	Skręcenie, 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(rzęsietek) 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>		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA

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.

#### DZIAŁ 13

#### ŚWIADCZENIA W ODDZIALE CHIRURGICZNYM

<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 żyłaków, szczeliny odbytu	1 000,00 zł
7.	Operacja wodniaka jądra	1 200,00 zł
8.	Wycięcie żyłaków 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 analgezią	400,00 zł
15.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezią oraz biopsją + hist. - pat.	550,00 zł
16.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia ) z analgezią i badaniem hist-pat	1 300,00 zł

### ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY

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

#### DZIAŁ 14

#### ŚWIADCZENIA W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZYM

<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 plastikami	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
9.	Oplata za 1 dzień pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym wraz z wyżywieniem	150,00 zł

### DZIAŁ 15

#### ŚWIADCZENIA W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ

<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 Transvaginalne	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

**PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA**  
NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

**SZKOŁA RODZENIA**  
NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

**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 PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA</b>
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 - pielęgniarz <b>DZIAŁ 15.1</b>	20,00 zł
12.	EKG opis	30,00 zł
13.	Pomiar RR <b>ŚWIADCZENIA W SZKOLE RODZENIA</b>	10,00 zł
14.	Cewnikowanie	30,00 zł
<del>15.</del>	<del>Zdjęcie szwów</del> <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<del>30,00 zł</del> <b>CENA</b>
16. 1.	Wydanie zaświadczenia <del>Nurs w szkole rodzenia</del>	15,00 zł
17.	Szczepienie	Cena ustalana indywidualnie z pacjentem w zależności od rodzaju i ceny szczepionki
18.	Inhalacja	30,00 zł
19.	Pobranie (dzień roboczy)	5,00 zł
20.	Pobranie (dni wolne i świąteczne)	10,00 zł



**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 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
18.	Inhalacja	30,00 zł
19.	Pobranie (dzień roboczy)	5,00 zł
20.	Pobranie (dni wolne i świąteczne)	10,00 zł

<b>DZIAŁ 18</b>
-----------------

**PORADNIA CHIRURGICZNA**  
NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o.

<b>ŚWIADCZENIA W PORADNI CHIRURGICZNEJ</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA</b>
1.	Chirurgiczna porada specjalistyczna	100,00 zł
<b>DZIAŁ 19</b>		
<b>ŚWIADCZENIA W PORADNI OKULISTYCZNEJ</b>		
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.	Skrećenie, 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.

<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
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

## TRANSPORT SANITARNY

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

<b>DZIAŁ 20</b>		
<b>ŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TRANSPORTU SANITARNEGO</b>		
<b>TRANSPORT SANITARNY</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA</b>
1.	Transport sanitarny na terenie Dzierżoniowa	50,00 zł
2.	Transport sanitarny na terenie miejscowości Nowizna, Uciechów, Dobrocin, Piława Dolna, Pieszycy, Bratoszów, Włóki, Bielawa	67,00 zł
3.	Transport sanitarny na terenie Powiatu Dzierżoniowskiego poza miejscowościami wymienionymi w pkt. 1 i 2	84,00 zł
4.	Transport sanitarny poza obszarem Powiatu Dzierżoniowskiego	- ceny ustalane indywidualnie