

CENY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

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

DZIAŁ 1		
ŚWIADCZENIA W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Cena pobrania	5,00 zł
2.	Cena pobrania u niemowląt, dzieci przez personel oddziału noworodkowego lub pediatrycznego	10,00 zł
3.	Opłata świąteczna /dni wolne, sobota, niedziela/	15,00 zł
4.	Opłata CITO	15,00 zł
HEMATOLOGIA/KOAGULALOGIA		
5.	Morfologia pełna 5 diff (rozmaz automatyczny)	13,00 zł
6.	Rozmaz krwi metodą manualną /wg Schillinga/	10,00 zł
7.	Płytki - metoda komorowa	20,00 zł
8.	OB - odczyn opadania krwinek czerwonych	5,00 zł
9.	Morfologia pełna 5 diff + retikulocyty	25,00 zł
10.	PT - (czas protrombinowy, wskaźnik, INR)	12,00 zł
11.	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	12,00 zł
12.	D-Dimer II exclusion	50,00 zł
12.1.	Fibrynogen	15,00 zł
ANALITYKA OGÓLNA/BADANIA MOCZU		
13.	Mocz - badanie ogólne (z osadem)	12,00 zł
14.	Mocz - oznaczanie białka - DZM /dobowa zbiórka moczu/	10,00 zł
15.	Mocz - microalbuminuria ilościowa	25,00 zł
16.	Mocz - kreatynina (poj. ozn.)	13,00 zł
17.	Mocz – klirens kreatyniny	25,00 zł
18.	Mocz – sód (poj. ozn.)	10,00 zł
19.	Mocz – potas (poj. ozn.)	10,00 zł
BADANIA KAŁU/DIAGNOSTYKA PARAZYTOLOGICZNA		
20.	Kał - badanie ogólne (+ resztki pokarmowe)	30,00 zł
21.	Kał - badanie w kierunku pasożytów, metodą dekantacji (zalecane 3x oznaczenia)	15,00 zł
22.	Kał - badanie na obecność antygenu Giardia lamblia test immunochromatograficzny	30,00 zł
23.	Kał - badanie w kierunku owsików (wymaz)	15,00 zł
24.	Kał - krew utajona (bez diety)	15,00 zł
25.	Kał - badanie na obecność antygenu Helicobacter pylori	30,00 zł
26.	Kał - Rotawirusy i Adenowirusy	20,00 zł
CHEMIA KLINICZNA		
27.	ALAT - aminotransferaza alaninowa, GPT	9,00 zł
28.	ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa, GOT	9,00 zł
29.	GGTP - gamma glutamilo - transpeptydaza	9,00 zł

30.	a-AMY - amylaza w krwi	10,00 zł
31.	a-AMY - amylaza w moczu	10,00 zł
32.	ALP - fosfataza alkaliczna (AP, FA)	10,00 zł
33.	Białko całkowite	9,00 zł
34.	Albuminy	10,00 zł
35.	Bilirubina całkowita Bili T	9,00 zł
36.	Bilirubina związana (bezpośrednia) Bili D	10,00 zł
37.	Wapń całkowity - Ca	9,00 zł
38.	Wapń całkowity Ca dobowe wydalanie	10,00 zł
39.	CHOL - cholesterol całkowity	10,00 zł
40.	HDL - cholesterol HDL	12,00 zł
41.	TG - trójglicerydy TGC	10,00 zł
42.	Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)	30,00 zł
43.	Kinaza kreatynowa, CK, CPK	15,00 zł
44.	Glukoza	9,00 zł
45.	Test toleracji glukozy (2pkt, 75g)	18,00 zł
46.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g)	27,00 zł
47.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g) - kobiety ciężarne	27,00 zł
48.	Na - sód	9,00 zł
49.	Cl - chlorki	9,00 zł
50.	K - potas	9,00 zł
51.	Elektrolity: Na+K+Cl	20,00 zł
52.	Kreatynina	9,00 zł
53.	Kreatynina / eGFR	9,00 zł
54.	Kwas moczowy	9,00 zł
55.	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	10,00 zł
56.	Fe - żelazo	10,00 zł
57.	Gospodarka żelazowa (Fe, TIBC, UIBC, wysycenie transferyny w %)	23,00 zł
58.	Mg - magnez całkowity	10,00 zł
59.	Mocznik	9,00 zł
60.	P - fosforan nieorganiczny	10,00 zł
61.	P - fosforan nieorganiczny - dobowe wydalanie	10,00 zł
62.	Gazometria - RKZ + OKSYMETRIA (w tym HBCO)	25,00 zł
63.	Lipaza	15,00 zł
64.	CRP - białko C-reaktywne, ilościowo	19,00 zł
65.	ASO /miano/- antystreptolizyna O	15,00 zł
66.	RF /latex/ - jakościowo	15,00 zł
67.	Odczyn Waaler - Rose – półilościowo	15,00 zł
68.	Badanie w kierunku kiły (VDRL) jakościowo	12,00 zł
69.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	15,00 zł
70.	Cholinesteraza (CHE)	19,00 zł
71.	Etanol	30,00 zł
HORMONY, MARKERY, INFЕКCJE, BADANIA INNE		
72.	TSH - hormon tyreotropowy, III generacja	22,00 zł
73.	FT3 (trijodotyronina wolna)	23,00 zł
74.	FT4 (tyroksyna, wolne T4)	23,00 zł
75.	Anty-TPO (p.ciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	40,00 zł
76.	Anty-TG (p.ciała przeciw tyreoglobulinie)	40,00 zł
77.	hs Troponina I	30,00 zł

78.	NT-proBNP - peptyd natriuretyczny	85,00 zł
79.	HCG - ilościowo	39,00 zł
80.	PCT - Prokalcytonina, marker sepsy	110,00 zł
81.	FSH - hormon folikulotropowy	32,00 zł
82.	LH - hormon luteinizujący	32,00 zł
83.	Estradiol	35,00 zł
84.	Progesteron	32,00 zł
85.	Prolaktyna - PRL	32,00 zł
86.	Testosteron całkowity	35,00 zł
87.	PSA całkowity (specyficzny antygen prostaty)	32,00 zł
88.	HBs - antygen, wzv typu B	25,00 zł
89.	P-ciała anty HCV - test przesiewowy	42,00 zł
90.	Ferrytyna	39,00 zł
91.	P-ciała anty HIV1/HIV2 i antygen p24	40,00 zł
92.	Toxoplasmoza IgG	30,00 zł
93.	Toxoplazmoza IgM	32,00 zł
94.	CA-125-marker raka jajnika	40,00 zł
95.	Witamina D3 - OH25	85,00 zł
96.	Insulina	40,00 zł
97.	Krzywa insulinowa (3 pkt, 75 g)	120,00 zł
98.	Witamina B12	40,00 zł
99.	Kwas foliowy	40,00 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 - zł do 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		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Posiew moczu ¹	20,00 zł
2.	Posiew materiału z dróg oddechowych (wymaz z nosa, gardła, ucha) ²	30,00 zł
2.1.	*Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego ¹	30,00 zł
2.2.	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	25,00 zł
3.	Posiew w kierunku nosicielstwa MSSA i MRSA (do zabiegu)	15,00 zł

4.	*Posiew w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS) ²	25,00 zł
5.	Toksyny A i B Clostridium difficile w kale	70,00 zł
6.	*Posiew kału tlenowy ²	40,00 zł
7.	Posiew kału, wymaz z odbytu w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella	20,00 zł
8.	*Wymaz z rany ⁴	50,00 zł
9.	*Posiew materiału okulistycznego ²	30,00 zł
10.	*Wymaz z cewki moczowej ¹	30,00 zł
11.	Wymaz ginekologiczny	30,00 zł
12.	*Wymaz ze zmian skórnych ²	30,00 zł
13.	*Wymaz ze zmian skórnych trądzikowych w kierunku Propionibacterium acnes (hodowla) ⁵	40,00 zł
14.	*Posiew w kierunku dermatofitów ⁵	40,00 zł
15.	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	20,00 zł
16.	*Posiew krwi (tlenowy i beztlenowy) ³	80,00 zł
17.	*Posiew płynu stawowego ²	50,00 zł
18.	*Posiew płynów z jam ciała (płyn opłucnowy, płyn z jamy brzusznej) ⁴	50,00 zł
19.	*Posiew nasienia ¹	30,00 zł
20.	Biologiczna kontrola sterylizacji	34,00 zł
21.	Badanie w kierunku nużeńca	30,00 zł

***Dotyczy kontrahentów instytucjonalnych:**

- 1) ¹rabat 5,00 zł w przypadku wyniku ujemnego + rabat umowny
- 2) ²rabat 10,00 zł w przypadku badania ujemnego + rabat umowny
- 3) ³cena 25,00 zł posiew ujemny tlenowy/beztlenowy (1butelka) + rabat umowny
- cena 35,00 zł posiew dodatni tlenowy/beztlenowy (1 butelka) w przypadku hodowli beztlenowców dopłata 20,00 zł + rabat umowny
- 4) ⁴cena 30,00 zł posiew ujemny + rabat umowny
- cena 40,00 zł posiew dodatni tlenowy/beztlenowy + rabat umowny
- cena 50,00 zł posiew dodatni tlenowy + beztlenowy + rabat umowny
- 5) ⁵rabat 10,00 zł + rabat umowny.

PRACOWNIA SEROLOGII

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

DZIAŁ 3		
ŚWIADCZENIA W PRACOWNI SEROLOGII		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Badanie grupy krwi (grupa krwi AB0, Rh, przeciwciała w testach podstawowych) - 1 oznaczenie	40,00 zł
2.	Krew – karta	30,00 zł
3.	Identyfikacja przeciwciał mikrometodą (LISS/Coombs)	110,00 zł
OZNACZANIE ANTYGENÓW		
4.	antygen C	9,00 zł
5.	antygen c	9,00 zł
6.	antygen Cw	9,00 zł
7.	antygen E	9,00 zł
8.	antygen e	9,00 zł
9.	antygen K	9,00 zł
10.	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny	40,00 zł

10.1.	Próba zgodności 1 donacja	50,00 zł
10.2.	Każda następna donacja próby zgodności	14,00 zł
11.	Badanie grupy krwi u dzieci do 4 miesiąca życia	26,00 zł
12.	Bezpośredni test antyglobulinowy	14,00 zł
13.	Odpis wyniku grupy krwi	10,00 zł
14.	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i RhD	10,00 zł
15.	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał	30,00 zł
16.	Identyfikacja przeciwciał w teście enzymatycznym (LEN)	46,00 zł

RADIOLOGIA - RTG

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

DZIAŁ 4		
BADANIA RADIOLOGICZNE - RTG		
BADANIA RADIOLOGICZNE CZASZKI		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	RTG czaszki (2 projekcje)	45,00 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	25,00 zł
6.	RTG siodełka tureckiego	30,00 zł
7.	RTG stawów skroniowo - żuchwowych (4 projekcje)	50,00 zł
8.	RTG twarzoczaszki	30,00 zł
9.	RTG uszu wg Stenversa (1 zdjęcie)	30,00 zł
10.	RTG uszu wg Stenversa (2 zdjęcia)	40,00 zł
11.	RTG uszu wg Schullera (1 zdjęcie)	35,00 zł
12.	RTG uszu wg Schullera (2 zdjęcia)	60,00 zł
13.	RTG zatok	30,00 zł
14.	RTG żuchwy (1 projekcja)	30,00 zł
15.	RTG żuchwy (2 projekcje)	45,00 zł
16.	Inne zdjęcie czaszki	25,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KLATKI PIERSIOWEJ		
17.	RTG klatki piersiowej (P-A)	40,00 zł
18.	RTG klatki piersiowej (boczne)	40,00 zł
19.	RTG klatki piersiowej (P-A + boczne)	60,00 zł
20.	RTG przełyku (zlokalizowanie ciała obcego)	40,00 zł
21.	RTG żeber (1 projekcja)	30,00 zł
22.	RTG żeber (2 projekcje)	50,00 zł
23.	RTG mostka (1 projekcja)	30,00 zł
24.	RTG żeber (2 projekcje)	45,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KRĘGOSŁUPA		
25.	RTG kręgosłupa szyjnego (A - P + bok)	40,00 zł
26.	RTG kręgosłupa szyjnego (skośne)	40,00 zł
27.	RTG zęb obrotnika	30,00 zł
28.	RTG kręgosłupa szyjnego (czynnościowe)	40,00 zł
29.	RTG kręgosłupa piersiowego (A - P+ bok)	45,00 zł
30.	RTG kręgosłupa piersiowego (czynnościowe)	45,00 zł

31.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (A - P + bok)	50,00 zł
32.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	50,00 zł
33.	RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego (A - P w pozycji stojącej)	40,00 zł
34.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego	70,00 zł
35.	RTG kręgosłupa piersiowego+lędźwiowo - krzyżowego	75,00 zł
36.	RTG kręgosłupa szyjnego + lędźwiowo - krzyżowego	80,00 zł
37.	RTG kręgosłupa piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego	80,00 zł
38.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego	110,00 zł
39.	RTG kości krzyżowo - ogonowej (A - P + bok)	45,00 zł
40.	RTG kręgosłupa A- P na stojąco (1 projekcja)	45,00 zł
41.	Zdjęcie celowane kręgosłupa (dodatkowa projekcja)	30,00 zł
42.	RTG miednicy (1 projekcja)	40,00 zł
43.	RTG miednicy (2 projekcje)	70,00 zł
44.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (1 projekcja)	40,00 zł
45.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (2 projekcje)	60,00 zł
46.	RTG spojenia łonowego	40,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE JAMY BRZUSZNEJ		
47.	RTG przeglądowe jamy brzusznej	45,00 zł
48.	Urografia z niejonowym środkiem kontrastowym	350,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY DOLNEJ		
49.	RTG stawu biodrowego (1 projekcja)	35,00 zł
50.	RTG stawu biodrowego (2 projekcje)	50,00 zł
51.	RTG stawów biodrowych (1 projekcja)	45,00 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)	50,00 zł
55.	RTG stawów kolanowych / rzepki (2 projekcje)	70,00 zł
56.	RTG stawów kolanowych porównawcze (1 projekcja)	40,00 zł
57.	RTG rzepki (osiowe)	25,00 zł
58.	RTG rzepki (osiowe)	45,00 zł
59.	RTG podudzia (2 projekcje)	35,00 zł
60.	RTG podudzi (2 projekcje)	55,00 zł
61.	RTG stawu skokowego (2 projekcje)	35,00 zł
62.	RTG stawów skokowych (2 projekcje)	55,00 zł
63.	RTG stopy (2 projekcje)	35,00 zł
64.	RTG stóp (2 projekcje)	45,00 zł
65.	RTG kości piętowej (1 projekcja)	25,00 zł
66.	RTG kości piętowych (2 projekcje)	40,00 zł
67.	RTG palców stopy	30,00 zł
68.	RTG celowane kończyny dolnej - dodatkowa projekcja	20,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY GÓRNEJ		
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)	50,00 zł
74.	RTG kości ramiennej (1 projekcja)	30,00 zł
75.	RTG kości ramiennej (2 projekcje)	50,00 zł
76.	RTG stawu łokciowego (2 projekcje)	30,00 zł
77.	RTG przedramienia (2 projekcje)	30,00 zł

78.	RTG nadgarstka (2 projekcje)	30,00 zł
79.	RTG obu nadgarstków (2 projekcje)	50,00 zł
80.	RTG obu nadgarstków porównawcze (1 projekcja)	30,00 zł
81.	RTG dłoni (2 projekcje)	30,00 zł
82.	RTG obu dłoni porównawcze (1 projekcja)	40,00 zł
83.	RTG obu dłoni (2 projekcje)	50,00 zł
84.	RTG palców dłoni (2 projekcje)	30,00 zł
85.	RTG celowane kończyny górnej / dolnej - dodatkowa projekcja	20,00 zł

RADIOLOGIA - TK

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

DZIAŁ 5			
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)			
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>	
		BK	K*
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.	Podanie kontrastu	50,00 zł	
18.	Opis badania na "CITO"	60,00 zł	

* BK - bez kontrastu, K - z kontrastem

INNE ŚWIADCZENIA

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

DZIAŁ 6		
INNE ŚWIADCZENIA		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Opłata za dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	brak opłaty

2.	Opłata za dodatkowe łóżko (w tym używanie pościeli szpitalnej) w trakcie sprawowania opieki nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	15,00 zł
----	--	----------

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

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

DZIAŁ 7		
ŚWIADCZENIA W ODDZIALE OKULISTYCZNYM		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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
29.	Doba hotelowa	50,00 zł

RADIOLOGIA - USG

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

DZIAŁ 8		
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA (USG)		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	USG szyi bez tarczycy (ślinianki + węzły)	60,00 zł
2.	USG tarczycy	90,00 zł
3.	USG szyi (tarczycza, ślinianki, węzły chłonne)	100,00 zł
4.	USG ślinianek	90,00 zł
5.	USG piersi	90,00 zł
6.	USG jam opłucnowych	80,00 zł
7.	USG jamy brzusznej	90,00 zł
8.	USG układu moczowego	60,00 zł
9.	USG gruczołu krokowego z wypełnionym pęcherzem moczowym	60,00 zł
10.	USG jąder	100,00 zł
11.	USG węzłów chłonnych obwodowych	80,00 zł
11.1	USG węzłów chłonnych jednej okolicy (np. szyja, pachy)	60,00 zł
12.	USG tętnic szyjnych + DOPPLER	150,00 zł
13.	USG naczyń kończyn dolnych + DOPPLER	150,00 zł
BADANIE USG Z ZAKRESU ORTOPEDII		
14.	USG: stawu barkowego, stawu łokciowego, nadgarstka, dłoni, stawu biodrowego u dorosłych, stawu kolanowego, stawu skokowego, stopy, ścięgna Achillesa oraz mięśni	100,00 zł
BADANIE USG Z ZAKRESU GINEKOLOGII (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)		
15.	USG ciężarnej macicy	60,00 zł
16.	USG narządu rodnego	70,00 zł
17.	USG narządu rodnego Transwaginalne	80,00 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPII

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

DZIAŁ 9		
ŚWIADCZENIA W PRACOWNI ENDOSKOPII		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Gastroskopia diagnostyczna	200,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna + test na HP	240,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.	380,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezją	500,00 zł
5.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezją oraz biopsją + hist-pat	650,00 zł
6.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia) z analgezją i badaniem hist-pat	1 500,00 zł

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

DZIAŁ 10		
ŚWIADCZENIA W DZIALE FIZJOTERAPII		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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
KINEZYTERAPIA		
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	70,00 zł
16.4	Ćwiczenia metodami specjalistycznymi	65,00 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
HYDROTERAPIA		
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
INNE		
26.	Bon upominkowy	od 100,00 zł
27.	Konsultacja fizjoterapeuty	80,00 zł

ZNIŻKI:

- 1) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem – 5 % upust;
- 2) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem dla rencistów i emerytów – 10% upust;
- 3) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju ze skierowaniem lub zaświadczeniem dla dzieci do 12 roku życia – 15 % upust.

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

DZIAŁ 11		
ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Porady lekarskie ogólne	100,00 zł
2.	Porady lekarskie specjalistyczne w Izbie Przyjęć	150,00 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
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU CHIRURGII		
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 Foleya	30,00 zł
56.	Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia	70,00 zł
Założenie opatrunku (w tym cena opatrunku) w ramach IZBY PRZYJĘĆ		
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
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU GINEKOLOGII		
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
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU OKULISTYKI		
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.

DZIAŁ 12		
ŚWIADCZENIA W DZIALE POMOCY DORAŻNEJ		
CENY ZA WYKORZYSTANIE I PRZEJAZDY NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ		
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		
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
5.	Cena za 1 km przejazdu karetki zespołu transportu medycznego	7,20 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		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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
9.	Opłata za 1 dzień pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym	150,00 zł

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

DZIAŁ 15		
ŚWIADCZENIA W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Ginekologiczno – położnicza lekarska porada specjalistyczna	200,00 zł
1.1.	Porada recepturowa	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(rzęsietek) i CANDIDA(grzyby)	30,00 zł
10.	Zasyпка (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

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

DZIAŁ 15.1		
ŚWIADCZENIA W SZKOLE RODZENIA		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Kurs w szkole rodzenia	150,00 zł

PRZYSZPITALANA PRZYCHODNIA ZDROWIA

PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ)

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

DZIAŁ 16 - UCHYLONY
ŚWIADCZENIA W PRZYSZPITALNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA

PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ)

W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

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

DZIAŁ 17		
ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
<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

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

DZIAŁ 18		
ŚWIADCZENIA W PORADNI CHIRURGICZNEJ		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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 5 cm (znieczulenie + opatrunek)	50,00 zł
5.	Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)	80,00 zł
6.	Szycie rany rozległej powyżej 10 cm (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, złamanie 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	200,00 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
24.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 1-2 zmiany	200,00 zł
25.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 3 i więcej zmian	300,00 zł
26.	Biopsje cienkoigłowe/punkcje torbieli tarczycy (wraz z badaniem histopatologicznym)	250,00 zł

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

DZIAŁ 19		
ŚWIADCZENIA W PORADNI OKULISTYCZNEJ		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
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.

DZIAŁ 20		
ŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TRANSPORTU SANITARNEGO		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Transport sanitarny na terenie Dzierżoniowa	50,00 zł
2.	Transport sanitarny na terenie miejscowości Nowizna, Uciechów, Dobrocin, Piława Dolna, Pieszycy, Bratoszów, Włoki, 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	
5.	Transport sanitarny na terenie Wałbrzycha	150,00 zł
6.	Transport sanitarny na terenie Wrocławia	250,00 zł
7.	Transport sanitarny na terenie Świdnicy	100,00 zł

8.	Transport sanitarny na terenie Kłodzka	170,00 zł
----	--	-----------