

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	8,00 zł
2.	Cena pobrania u niemowląt, dzieci przez personel oddziału noworodkowego lub pediatrycznego	15,00 zł
3.	Opłata świąteczna /dni wolne, sobota, niedziela/	20,00 zł
4.	Opłata CITO	20,00 zł
HEMATOLOGIA/KOAGULALOGIA		
5.	Morfologia pełna 5 diff (rozmaz automatyczny)	15,00 zł
6.	Rozmaz krwi metodą manualną /wg Schillinga/	11,00 zł
7.	Płytki - metoda komorowa	22,00 zł
8.	OB - odczyn opadania krwinek czerwonych	6,00 zł
9.	Morfologia pełna 5 diff + retikulocyty	30,00 zł
10.	PT - (czas protrombinowy, wskaźnik, INR)	13,00 zł
11.	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	13,00 zł
12.	D-Dimer II exclusion	54,00 zł
13.	Fibrynogen	17,00 zł
ANALITYKA OGÓLNA/BADANIA MOCZU		
14.	Mocz - badanie ogólne (z osadem)	15,00 zł
15.	Mocz - oznaczanie białka - DZM /dobowa zbiórka moczu/	11,00 zł
16.	Mocz - microalbuminuria ilościowa	27,00 zł
17.	Mocz - kreatynina (poj. ozn.)	15,00 zł
18.	Mocz – klirens kreatyniny	27,00 zł
19.	Mocz – sód (poj. ozn.)	11,00 zł
20.	Mocz – potas (poj. ozn.)	11,00 zł
BADANIA KAŁU/DIAGNOSTYKA PARAZYTOLOGICZNA		
21.	Kał - badanie ogólne (+ resztki pokarmowe)	33,00 zł
22.	Kał - badanie w kierunku pasożytów, metodą dekantacji (zalecane 3x oznaczenia)	17,00 zł
23.	Kał - badanie na obecność antygenu Giardia lamblia test immunochromatograficzny	33,00 zł
24.	Kał - badanie w kierunku owsików (wymaz)	17,00 zł
25.	Kał - krew utajona (bez diety)	17,00 zł
26.	Kał - badanie na obecność antygenu Helicobacter pylori	33,00 zł
27.	Kał - Rotawirusy i Adenowirusy	22,00 zł
CHEMIA KLINICZNA		
28.	ALAT - aminotransferaza alaninowa, GPT	10,00 zł
29.	ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa, GOT	10,00 zł
30.	GGTP - gamma glutamyl - transpeptydaza	10,00 zł
31.	a-AMY - amylaza w krwi	11,00 zł

32.	a-AMY - amylaza w moczu	11,00 zł
33.	ALP - fosfataza alkaliczna (AP, FA)	11,00 zł
34.	Białko całkowite	10,00 zł
35.	Albuminy	11,00 zł
36.	Bilirubina całkowita Bili T	10,00 zł
37.	Bilirubina związana (bezpośrednia) Bili D	11,00 zł
38.	Wapń całkowity - Ca	10,00 zł
39.	Wapń całkowity Ca dobowe wydalanie	11,00 zł
40.	Wapń skorygowany	27,00 zł
41.	CHOL - cholesterol całkowity	11,00 zł
42.	HDL - cholesterol HDL	15,00 zł
43.	TG - trójglicerydy TGC	11,00 zł
44.	Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)	35,00 zł
45.	Kinaza kreatynowa, CK, CPK	17,00 zł
46.	Glukoza	10,00 zł
47.	Test toleracji glukozy (2pkt, 75g)	20,00 zł
48.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g)	30,00 zł
49.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g) - kobiety ciężarne	30,00 zł
50.	Na - sód	10,00 zł
51.	Cl - chlorki	10,00 zł
52.	K - potas	10,00 zł
53.	Elektrolity: Na+K+Cl	22,00 zł
54.	Kreatynina	10,00 zł
55.	Kreatynina / eGFR	10,00 zł
56.	Kwas moczowy	10,00 zł
57.	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	11,00 zł
58.	Fe - żelazo	11,00 zł
59.	Mg - magnez całkowity	11,00 zł
60.	Mocznik	10,00 zł
61.	P - fosforan nieorganiczny	11,00 zł
62.	P - fosforan nieorganiczny - dobowe wydalanie	11,00 zł
63.	Gazometria - RKZ + OKSYMETRIA (w tym HBCO)	27,00 zł
64.	Lipaza	17,00 zł
65.	CRP - białko C-reaktywne, ilościowo	21,00 zł
66.	ASO /miano/- antystreptolizyna O	17,00 zł
67.	RF /latex/ - jakościowo	17,00 zł
68.	Odczyn Waaler - Rose – półilościowo	17,00 zł
69.	Badanie w kierunku kiły (VDRL) jakościowo	13,00 zł
70.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	17,00 zł
71.	Etanol	33,00 zł
HORMONY, MARKERY, INFEKCJE, BADANIA INNE		
72.	TSH - hormon tyreotropowy, III generacja	24,00 zł
73.	FT3 (trijodotyronina wolna)	25,00 zł
74.	FT4 (tyroksyna, wolne T4)	25,00 zł
75.	Anty-TPO (p.ciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	44,00 zł
76.	Anty-TG (p.ciała przeciw tyreoglobulinie)	44,00 zł
77.	hs Troponina I	33,00 zł
78.	NT-proBNP - peptyd natriuretyczny	92,00 zł
79.	HCG - ilościowo	43,00 zł
80.	PCT - Prokalcytonina, marker sepsy	119,00 zł

81.	FSH - hormon folikulotropowy	35,00 zł
82.	LH - hormon luteinizujący	35,00 zł
83.	Estradiol	38,00 zł
84.	Progesteron	35,00 zł
85.	Prolaktyna - PRL	35,00 zł
86.	Testosteron całkowity	38,00 zł
87.	PSA całkowity (specyficzny antygen prostaty)	35,00 zł
88.	PSA Wolny	35,00 zł
89.	Wskaźnik PSA	70,00 zł
90.	HBs - antygen, wzv typu B	27,00 zł
91.	P-ciała anty HCV - test przesiewowy	46,00 zł
92.	Ferrytyna	43,00 zł
93.	P-ciała anty HIV1/HIV2 i antygen p24	44,00 zł
94.	Toxoplasmoza IgG	33,00 zł
95.	Toxoplazmoza IgM	35,00 zł
96.	CA-125-marker raka jajnika	44,00 zł
97.	Witamina D3 - OH25	92,00 zł
98.	Insulina	44,00 zł
99.	Krzywa insulinowa	132,00 zł
100.	Witamina B12	44,00 zł
101.	Kwas foliowy	44,00 zł
102.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) metodą Real Time PCR – wynik w następnym dniu	350,00 zł
103.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) metodą Real Time PCR – wynik w tym samym dniu	450,00 zł
104.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 metodą Real Time PCR – komentarz w języku angielskim/niemieckim – wynik w następnym dniu	410,00 zł
105.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 metodą Real Time PCR – komentarz w języku angielskim/niemieckim – wynik w tym samym dniu	510,00 zł
106.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) metodą Real Time PCR - pobranie poza terenem szpitala	430,00 zł
107.	Badanie w celu identyfikacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) metodą Real Time PCR - pobranie poza terenem szpitala- komentarz w języku angielskim/niemieckim	490,00 zł
108.	Antygen SARS	100,00 zł
109.	Antygen SARS pobranie poza terenem szpitala	180,00 zł
110.	Antygen SARS komentarz w języku niemieckim lub angielskim	160,00 zł
111.	Antygen SARS pobranie poza terenem szpitala + komentarz w języku niemieckim lub angielskim	240,00 zł
112.	Przeciwciała IgG - anty -SARS -CoV-2 poszczepienne , ilościowo	120,00 zł
113.	Przeciwciała IgG - anty -SARS -CoV-2 poszczepienne , ilościowo - rabat	65,00 zł

Badania wysyłane do laboratorium zewnętrznego:

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

marża 10 zł (dla badań do 50 zł) + aktualna cena

marża 15 zł (dla badań powyżej 50zł - zł do 100 zł) + aktualna cena

marża 20 zł (dla badań powyżej 100 zł) + aktualna cena

marża 25 zł (dla badań powyżej 200 zł) + aktualna cena

marża 35 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
3.	*Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego ¹	35,00 zł
4.	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	27,00 zł
5.	Posiew w kierunku nosicielstwa MSSA i MRSA (do zabiegu)	15,00 zł
6.	*Posiew w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS) ²	27,00 zł
7.	Toksyny A i B Clostridium difficile w kale	75,00 zł
8.	*Posiew kału tlenowy ²	45,00 zł
9.	Posiew kału, wymaz z odbytu w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella	22,00 zł
10.	*Wymaz z rany ⁴	55,00 zł
11.	*Posiew materiału okulistycznego ²	30,00 zł
12.	<i>uchylone</i>	0,00 zł
13.	Wymaz ginekologiczny	35,00 zł
14.	*Wymaz ze zmian skórnych ²	30,00 zł
15.	*Wymaz ze zmian skórnych trądzikowych w kierunku Propionibacterium acnes (hodowla) ⁵	40,00 zł
16.	*Posiew w kierunku dermatofitów ⁵	45,00 zł
17.	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	20,00 zł
18.	*Posiew krwi (tlenowy i beztlenowy) ³	87,00 zł
19.	*Posiew płynu stawowego ²	55,00 zł
20.	*Posiew płynów z jam ciała (płyn opłucnowy, płyn z jamy brzusznej) ⁴	55,00 zł
21.	*Posiew nasienia ¹	30,00 zł
22.	Biologiczna kontrola sterylizacji	37,00 zł
23.	Badanie w kierunku nużeńca	30,00 zł
24.	Opłata świąteczna	20,00 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 30,00 zł posiew ujemny tlenowy/betlenowy (1butelka) + rabat umowny -
cena 40,00 zł posiew dodatni tlenowy/beztlenowy (1 butelka) w przypadku hodowli beztlenowców dopłata 20,00 zł + rabat umowny
- 4) ⁴cena 40,00 zł posiew ujemny + rabat umowny
- cena 45,00 zł posiew dodatni tlenowy/beztlenowy + rabat umowny
- cena 55,00 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		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Badanie grupy krwi (grupa krwi AB0, Rh, przeciwciała w testach podstawowych) - 1 oznaczenie	60,00 zł
2.	Krew – karta	60,00 zł
3.	Identyfikacja przeciwciał mikrometodą (LISS/Coombs)	130,00 zł
OZNACZANIE ANTYGENÓW		
4.	antygen C	23,00 zł
5.	antygen c	23,00 zł
6.	antygen Cw	23,00 zł
7.	antygen E	23,00 zł
8.	antygen e	23,00 zł
9.	antygen K	23,00 zł
10.	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny	60,00 zł
11.	Próba zgodności 1 donacja	70,00 zł
12.	Każda następna donacja próby zgodności	20,00 zł
13.	Badanie grupy krwi u dzieci do 4 miesiąca życia	30,00 zł
14.	Bezpośredni test antyglobulinowy	20,00 zł
15.	Odpis wyniku grupy krwi	15,00 zł
16.	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i RhD	25,00 zł
17.	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał	35,00 zł
18.	Identyfikacja przeciwciał w teście enzymatycznym (LEN)	70,00 zł
19.	Oplata na godzinę pracy diagnosty w sobotę niedziele i święta	60,00 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)	80,00 zł
2.	RTG czaszki (dodatkowa projekcja)	25,00 zł

3.	RTG jednego oczodołu (2 projekcje)	60,00 zł
4.	RTG oczodołów (2 projekcje)	70,00 zł
5.	RTG kości nosowej	40,00 zł
6.	RTG siodełka tureckiego	40,00 zł
7.	RTG stawów skroniowo - żuchwowych (4 projekcje)	80,00 zł
8.	RTG twarzoczaszki	70,00 zł
9.	RTG uszu wg Stenversa (1 zdjęcie)	40,00 zł
10.	RTG uszu wg Stenversa (2 zdjęcia)	50,00 zł
11.	RTG uszu wg Schullera (1 zdjęcie)	40,00 zł
12.	RTG uszu wg Schullera (2 zdjęcia)	80,00 zł
13.	RTG zatok	70,00 zł
14.	RTG żuchwy (1 projekcja)	40,00 zł
15.	RTG żuchwy (2 projekcje)	60,00 zł
16.	Inne zdjęcie czaszki	30,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KLATKI PIERSIOWEJ		
17.	RTG klatki piersiowej (P-A)	60,00 zł
18.	RTG klatki piersiowej (boczne)	60,00 zł
19.	RTG klatki piersiowej (P-A + boczne)	90,00 zł
20.	RTG przełyku (zlokalizowanie ciała obcego)	70,00 zł
21.	RTG żeber (1 projekcja)	50,00 zł
22.	RTG żeber (2 projekcje)	70,00 zł
23.	RTG mostka (1 projekcja)	60,00 zł
24.	RTG mostka (2 projekcje)	70,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KRĘGOSŁUPA		
25.	RTG kręgosłupa szyjnego (A - P + bok)	60,00 zł
26.	RTG kręgosłupa szyjnego (skośne)	60,00 zł
27.	RTG zęb obrotnika	40,00 zł
28.	RTG kręgosłupa szyjnego (czynnościowe)	60,00 zł
29.	RTG kręgosłupa piersiowego (A - P+ bok)	80,00 zł
30.	RTG kręgosłupa piersiowego (czynnościowe)	70,00 zł
31.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (A - P + bok)	80,00 zł
32.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	80,00 zł
33.	RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego (A - P w pozycji stojącej)	70,00 zł
34.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego	120,00 zł
35.	RTG kręgosłupa piersiowego+lędźwiowo - krzyżowego	140,00 zł
36.	RTG kręgosłupa szyjnego + lędźwiowo - krzyżowego	140,00 zł
37.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego	140,00 zł
38.	RTG kości krzyżowo - ogonowej (A - P + bok)	70,00 zł
39.	RTG kręgosłupa A- P na stojąco (1 projekcja)	70,00 zł
40.	Zdjęcie celowane kręgosłupa (dodatkowa projekcja)	40,00 zł
41.	RTG miednicy (1 projekcja)	70,00 zł
42.	RTG miednicy (2 projekcje)	80,00 zł
43.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (1 projekcja)	60,00 zł
44.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (2 projekcje)	80,00 zł
45.	RTG spojenia łonowego	60,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE JAMY BRZUSZNEJ		
46.	RTG przeglądowe jamy brzusznej	70,00 zł
47.	Urografia z niejonowym środkiem kontrastowym	400,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY DOLNEJ		

48.	RTG stawu biodrowego (1 projekcja)	60,00 zł
49.	RTG stawu biodrowego (2 projekcje)	70,00 zł
50.	RTG stawów biodrowych (1 projekcja)	70,00 zł
51.	RTG stawów biodrowych (2 projekcje)	80,00 zł
52.	RTG kości udowej (2 projekcje)	70,00 zł
53.	RTG stawu kolanowego / rzepki (2 projekcje)	60,00 zł
54.	RTG stawów kolanowych / rzepek (2 projekcje)	70,00 zł
55.	RTG stawów kolanowych porównawcze (1 projekcja)	60,00 zł
56.	RTG rzepki (osiowe)	50,00 zł
57.	RTG rzepek (osiowe)	70,00 zł
58.	RTG podudzia (2 projekcje)	60,00 zł
59.	RTG podudzi (2 projekcje)	70,00 zł
60.	RTG stawu skokowego (2 projekcje)	60,00 zł
61.	RTG stawów skokowych (2 projekcje)	70,00 zł
62.	RTG stopy (2 projekcje)	60,00 zł
63.	RTG stóp (2 projekcje)	70,00 zł
64.	RTG kości piętowej (1 projekcja)	40,00 zł
65.	RTG kości piętowych (2 projekcje)	60,00 zł
66.	RTG palców stopy	60,00 zł
67.	RTG celowane kończyny dolnej - dodatkowa projekcja	40,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY GÓRNEJ		
68.	RTG stawu barkowego (1 projekcja)	60,00 zł
69.	RTG stawu barkowego (2 projekcje)	70,00 zł
70.	RTG obojczyka	50,00 zł
71.	RTG łopatki (1 projekcja)	60,00 zł
72.	RTG łopatki (2 projekcje)	70,00 zł
73.	RTG kości ramiennej (1 projekcja)	50,00 zł
74.	RTG kości ramiennej (2 projekcje)	60,00 zł
75.	RTG stawu łokciowego (2 projekcje)	60,00 zł
76.	RTG przedramienia (2 projekcje)	70,00 zł
77.	RTG nadgarstka (2 projekcje)	60,00 zł
78.	RTG obu nadgarstków (2 projekcje)	70,00 zł
79.	RTG obu nadgarstków porównawcze (1 projekcja)	60,00 zł
80.	RTG dłoni (2 projekcje)	70,00 zł
81.	RTG obu dłoni porównawcze (1 projekcja)	60,00 zł
82.	RTG obu dłoni (2 projekcje)	70,00 zł
83.	RTG palców dłoni (2 projekcje)	50,00 zł
84.	RTG celowane kończyny górnej / dolnej - dodatkowa projekcja	40,00 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	350,00 zł	450,00 zł
2.	TK twarzoczaszki	350,00 zł	450,00 zł

3.	TK kości skroniowych (uszu)	400,00 zł	500,00 zł
4.	TK zatok	350,00 zł	450,00 zł
5.	TK oczodołów	350,00 zł	450,00 zł
6.	TK szyi / krtani / nosogardła	350,00 zł	500,00 zł
7.	TK kręgosłupa szyjnego	400,00 zł	500,00 zł
8.	TK kręgosłupa piersiowego	400,00 zł	500,00 zł
9.	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego	400,00 zł	500,00 zł
10.	TK klatki piersiowej	400,00 zł	500,00 zł
11.	TK jamy brzusznej	400,00 zł	550,00 zł
12.	TK miednicy	400,00 zł	500,00 zł
13.	TK jamy brzusznej z miednicą	500,00 zł	800,00 zł
14.	TK kończyn górnych / stawów	400,00 zł	500,00 zł
15.	TK kończyn dolnych / stawów	400,00 zł	500,00 zł
16.	Angiografia TK	600,00 zł	
17.	Opis badania na "CITO"	120,00 zł	

* BK - bez kontrastu, K - z kontrastem

INNE ŚWIADCZENIA

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

DZIAŁ 6		
INNE ŚWIADCZENIA		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Oплата za dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	brak opłaty
2.	Oплата za dodatkowe łóżko (w tym używanie pościeli szpitalnej) w trakcie sprawowania opieki nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	17,00 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	1 854,00 zł
2.	Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo	899,00 zł
3.	Leczenie wysiękowej postaci AMD werteporfina przy zastosowaniu	7 751,00 zł
4.	Kompleksowe zabiegi w zaćmie i jaskrze	6 122,00 zł
5.	Usunięcie zaćmy powikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 977,00 zł
6.	Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 160,00 zł

7.	Usunięcie zaćmy powikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 415,00 zł
8.	Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 160,00 zł
9.	Zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne	9 155,00 zł
10.	Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne	7 863,00 zł
11.	Średnie zabiegi na soczewce	1 966,00 zł
12.	Małe zabiegi na soczewce	674,00 zł
13.	Duże zabiegi na aparacie ochronnym oka	2 191,00 zł
14.	Średnie zabiegi na aparacie ochronnym oka	787,00 zł
15.	Małe zabiegi na aparacie ochronnym oka	225,00 zł
16.	Duże zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	9 323,00 zł
17.	Średnie zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	2 472,00 zł
18.	Małe zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	674,00 zł
19.	Duże zabiegi na rogówce i twardówce	1 966,00 zł
20.	Średnie zabiegi na rogówce i twardówce	562,00 zł
21.	Zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych	2 584,00 zł
22.	Duże zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	4 437,00 zł
23.	Średnie zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	2 696,00 zł
24.	Małe zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	225,00 zł
25.	Duże zabiegi na siatkówce	5 560,00 zł
26.	Duże zabiegi na ciele szklistym	2 696,00 zł
27.	Średnie zabiegi witreoretinalne	1 629,00 zł
28.	Małe zabiegi witreoretinalne	899,00 zł
29.	Doba hotelowa	54,00 zł

RADIOLOGIA - USG

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

DZIAŁ 8		
DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA (USG)		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	USG szyi bez tarczycy (ślinianki + węzły)	110,00 zł
2.	USG tarczycy	100,00 zł
3.	USG szyi (tarczyca, ślinianki, węzły chłonne)	120,00 zł
4.	USG ślinianek	110,00 zł
5.	USG piersi	140,00 zł
6.	USG jam opłucnowych	100,00 zł
7.	USG jamy brzusznej	110,00 zł
8.	USG układu moczowego	65,00 zł
9.	USG gruczołu krokowego z wypełnionym pęcherzem moczowym	65,00 zł
10.	USG jąder	120,00 zł
11.	USG węzłów chłonnych obwodowych	100,00 zł
12.	USG węzłów chłonnych jednej okolicy (np. szyja, pachy)	65,00 zł
13.	USG tętnic szyjnych + DOPPLER	200,00 zł
14.	USG naczyń kończyn dolnych + DOPPLER	170,00 zł
15.	USG tkanek miękkich	100,00 zł

BADANIE USG Z ZAKRESU ORTOPEDII		
16.	USG: stawu barkowego, stawu łokciowego, nadgarstka, dłoni, stawu biodrowego u dorosłych, stawu kolanowego, stawu skokowego, stopy, ścięgna Achillesa oraz mięśni	150,00 zł
BADANIE USG Z ZAKRESU GINEKOLOGII (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)		
17.	USG ciężarnej macicy	80,00 zł
18.	USG narządu rodneho	90,00 zł
19.	USG narządu rodneho Transvaginalne	100,00 zł

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

DZIAŁ 9		
ŚWIADCZENIA W PRACOWNI ENDOSKOPII		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Gastroskopia diagnostyczna	217,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna + test na HP	260,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.	411,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezią	540,00 zł
5.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezią oraz biopsją + hist-pat	702,00 zł
6.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia) z analgezią i badaniem hist-pat	1 620,00 zł

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

DZIAŁ 10		
ŚWIADCZENIA W DZIALE FIZJOTERAPII		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Prądy diadynamiczne (DD)	9,00 zł
2.	Prądy interferencyjne (ID)	9,00 zł
3.	Galwanizacja	9,00 zł
4.	Jonoforeza	9,00 zł
5.	Elektrostymulacja mięśni	10,00 zł
6.	Ultradźwięki	11,00 zł
7.	Fonoforeza	11,00 zł
8.	Laseroterapia punktowa	11,00 zł
9.	Prądy TENS	9,00 zł
10.	Prądy KOTZA	9,00 zł
11.	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	9,00 zł
12.	Krioterapia	15,00 zł
13.	Tonoliza	9,00 zł
14.	Prądy TRAUBERTA	9,00 zł
15.	Naświetlanie promieniami IR - miejscowe	9,00 zł

16.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu (15 min)	15,00 zł
17.	Ćwiczenia inne (15 min)	15,00 zł
18.	Indywidualna praca z pacjentem (30 min)	55,00 zł
19.	Metody neurofizjologiczne - metoda NDT Bobath dla dorosłych (30 min)	70,00 zł
20.	Plastrowanie dynamiczne/kinesiology taping (mała okolica ciała)	28,00 zł
21.	Plastrowanie dynamiczne/kinesiology taping (duża okolica ciała)	55,00 zł
22.	Wizyty domowe na terenie Powiatu dzierżoniowskiego	120,00 zł
23.	Metody neurofizjologiczne - metoda PNF (30 min)	70,00 zł
24.	Masaż klasyczny częściowy (15 min)	25,00 zł
25.	Drenaż limfatyczny mechaniczny (15 min)	20,00 zł
26.	Masaż mechaniczny (10 min)	20,00 zł
27.	Ćwiczenia czynne wolne (15 min)	15,00 zł
28.	Ćwiczenia samowspomagane	15,00 zł
29.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (15 min)	15,00 zł
30.	Kąpiel wirowa kończyn dolnych (15 min)	25,00 zł
31.	Kąpiel wirowa kończyn górnych (15 min)	20,00 zł
32.	Pole magnetyczne wysokiej częstotliwości	11,00 zł
33.	Kąpiel elektryczno-wodna czterokomorowa	20,00 zł
34.	Bon upominkowy	od 108,00 zł
35.	Konsultacja fizjoterapeuty	100,00 zł

ZNIŻKI:

- 1) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju – 5 % upust;
- 2) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju dla rencistów i emerytów – 10% upust;
- 3) wykupienie 10 zabiegów tego samego rodzaju 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	108,00 zł
2.	Porady lekarskie specjalistyczne w Izbie Przyjęć	162,00 zł
3.	Opieka pielęgniarska w Izbie Przyjęć	27,00 zł
4.	Iniekcja ze sprzętem	17,00 zł
5.	Iniekcja bez sprzętu	11,00 zł
6.	Iniekcja dożylna ze sprzętem	27,00 zł
7.	Iniekcja dożylna bez sprzętu	22,00 zł
8.	Założenie wenflonu plus iniekcja dożylna	44,00 zł
9.	Przetoczenie płynów infuzyjnych dożylnie	44
10.	Pomiar temperatury	5,50 zł
11.	Pomiar ciśnienia tętniczego	11,00 zł
12.	Podawanie leków doustnych	11,00 zł
13.	Lewatywa	33,00 zł
14.	EKG - pielęgniarka	22,00 zł
15.	EKG + opis (na następny dzień)	27,00 zł
16.	Obserwacja na Izbie Przyjęć	22,00 zł

17.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	33,00 zł
18.	Podanie surowicy tężcowej	54,00 zł
19.	Podanie ATX	33,00 zł
20.	Płukanie żołądka	108,00 zł
21.	Toaleta całego ciała	44,00 zł
22.	Mycie głowy (wszawica)	44,00 zł
23.	Usunięcie ciała obcego (ucho, nos, gardło, spojówka)	87,00 zł
24.	Usunięcie kleszcza	33,00 zł
25.	Pomiar cukru we krwi glukometrem	11,00 zł
26.	Leczenie wstępne ostrych zatruc	216,00 zł
27.	Resuscytacja krążeniowo - oddechowa	1 080,00 zł
28.	Tamponada przednia nosa	87,00 zł
29.	Tlenoterapia	33,00 zł
30.	Pulsoksymetria	33,00 zł
31.	Znieczulenie miejscowe (powierzchniowe, nasiękowe)	54,00 zł
32.	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe	270,00 zł
33.	Przyjęcie na oddział	54,00 zł
34.	Przepisanie recepty	11,00 zł
35.	Wystawienie karty informacyjnej	11,00 zł
36.	Wystawienie zaświadczenia na wniosek pacjenta	33,00 zł
37.	Badanie na obecność Etanolu	24,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU CHIRURGII		
38.	Szycie rany małej do 5cm (znieczulenie + opatrunek)	54,00 zł
39.	Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)	87,00 zł
40.	Szycie rany rozległej powyżej 10cm (znieczulenie + opatrunek)	162,00 zł
41.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego	33,00 zł
42.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego	44,00 zł
43.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego	54,00 zł
44.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) małego	44,00 zł
45.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) średniego	54,00 zł
46.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) dużego	65,00 zł
47.	Nacięcie ropnia	98,00 zł
48.	Zdjęcie paznokcia wrastającego	162,00 zł
49.	Odprowadzenie odbytu	54,00 zł
50.	Unieruchomienie kręgosłupa, złamania kończyn (szyna Kramera)	87,00 zł
51.	Usunięcie ciała obcego z powłok	87,00 zł
52.	Drobne zabiegi: okład, kompres	49,00 zł
53.	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka	162,00 zł
54.	Oparzenia – wstępne opracowanie	108,00 zł
55.	Założenie wymiana cewnika Foleya	33,00 zł
56.	Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia	76,00 zł
Założenie opatrunku (w tym cena opatrunku) w ramach IZBY PRZYJĘĆ		
57.	Longeta gipsowa mała	130,00 zł

58.	Longeta gipsowa duża	173,00 zł
59.	But gipsowy	163,00 zł
60.	Gips udowy	216,00 zł
61.	Kołnierzyk szyjny miękki	44,00 zł
62.	Gips przedramienny	141,00 zł
63.	Gips ramienny	162,00 zł
64.	Gips ósemka	141,00 zł
65.	Tutor gipsowy	162,00 zł
66.	Tutor miękki	33,00 zł
67.	Opatrunek gipsowy typu Desoulta	152,00 zł
68.	Opatrunek miękki typu Desoulta	119,00 zł
69.	Szyna gipsowa krótka	130,00 zł
70.	Szyna gipsowa długa	162,00 zł
71.	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	22,00 zł
72.	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym dużych stawów lub kości	44,00 zł
73.	Unieruchomienie miękkie	32,00 zł
74.	Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym	54,00 zł
75.	Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym dużym	87,00 zł
76.	Kontrola opatrunku gipsowego (nacięcie, wzmocnienie opatrunku)	76,00 zł
77.	Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego długiego	54,00 zł
78.	Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego krótkiego	49,00 zł
79.	Zmiana opatrunku małego	33,00 zł
80.	Zmiana opatrunku średniego	44,00 zł
81.	Zmiana opatrunku dużego	76,00 zł
82.	Zmiana opatrunku na oparzenie	76,00 zł
83.	Usunięcie szwów (bez kosztów porady lekarskiej)	33,00 zł
84.	Punkcja kolana	54,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU GINEKOLOGII		
85.	KTG	22,00 zł
86.	Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny	33,00 zł
87.	Posiew na GO	33,00 zł
88.	Posiew na TF(rzęśistek) i CANDIDA(grzyby)	33,00 zł
89.	Zasypka (z kwasu bornego, z Pabiamidu)	17,00 zł
90.	Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)	54,00 zł
91.	Zmiana opatrunku	44,00 zł
92.	Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne	17,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU OKULISTYKI		
93.	Badanie ciśnienia śródgałkowego	22,00 zł
94.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową	33,00 zł
95.	Badanie dna oka	44,00 zł
96.	Badanie ostrości widzenia	22,00 zł
97.	Badanie pola widzenia	44,00 zł
98.	Badanie przedniego odcinka oka	22,00 zł
99.	Badanie autorefraktometrem	54,00 zł
100.	Badanie w lampie szczelinowej	11,00 zł
101.	Biometria	76,00 zł
102.	Egzoftalmometria	54,00 zł

103.	Iniekcja podspojówkowa	33,00 zł
104.	Perymetria komputerowa	33,00 zł
105.	Płukanie kanalików łzowych	54,00 zł
106.	Płukanie i sondowanie dróg łzowych	108,00 zł
107.	Płukanie worka spojówkowego	54,00 zł
108.	Szycie rany powieki	108,00 zł
109.	Szycie rany spojówki	108,00 zł
110.	Usunięcie ciała obcego z powieki	54,00 zł
111.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	54,00 zł
112.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	65,00 zł
113.	Usunięcie szwu podspojówkowego	33,00 zł
114.	Usg gałki ocznej	54,00 zł
115.	Usunięcie wrastających rzęs	33,00 zł
116.	Opatrunek na oko	11,00 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 i 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"	140,00 zł
2.	Cena 1 godziny wykorzystania karetki " P"	120,00 zł
3.	Cena za 1km przejazdu karetki "S"	9,00 zł
4.	Cena za 1km przejazdu karetki "P"	9,00 zł
5.	Cena za 1 km przejazdu karetki zespołu transportu medycznego	9,00 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.	216,00 zł
2.	Operacja wzrastającego paznokcia	162,00 zł
3.	Wycięcie rozległych lub mnogich zmian ze skóry lub tkanek miękkich z diagnostyką hist.- pat.	378,00 zł
4.	Leczenie złamań opatrunkiem syntetycznym w zależności od ilości opasek	55,00 zł

5.	Stulejka, załupek	540,00 zł
6.	Wycięcie żyłaków, szczeliny odbytu	1 080,00 zł
7.	Operacja wodniaka jądra	1 296,00 zł
8.	Wycięcie żyłaków kończyn dolnych	1 620,00 zł
9.	Wycięcie pęcherzyka żółciowego laparoskopowa lub klasyczna	3 240,00 zł
10.	Operacja przepuchliny pachwinowej, pępkowej z wszczepem syntetycznym	2 053,00 zł
11.	Operacja dużej przepukliny brzusznej z wszczepem syntetycznym	2 376,00 zł
12.	Gastroskopia diagnostyczna +test na HP	173,00 zł
13.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.	292,00 zł
14.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezyją	432,00 zł
15.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezyją oraz biopsją + hist. - pat.	594,00 zł
16.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia) z analgezyją i badaniem hist-pat	1 404,00 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	6 480,00 zł
2.	Amputacja macicy z lub bez przydatków	5 400,00 zł
3.	Usunięcie macicy przez pochwę z plastykami	6 480,00 zł
4.	Usunięcie cysty jajnika	3 780,00 zł
5.	Plastyka pochwy	5 400,00 zł
6.	Histerosalpingografia	1 620,00 zł
7.	Wyłyżczkowanie jamy macicy do badania hist. - pat.	1 296,00 zł
8.	Zestaw jednorazowych elektrod do znieczulenia okołoporodowego aparatem TENS	22,00 zł
9.	Opłata za 1 dzień pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym	162,00 zł
10.	Opłata za odzież ochronną	20,00 zł

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

DZIAŁ 15		
ŚWIADCZENIA W PORADNI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Ginekologiczno – położnicza lekarska porada specjalistyczna	300,00 zł
2.	Porada recepturowa	108,00 zł
3.	USG ciężarnej macicy	65,00 zł
4.	USG narządu rodniego	75,00 zł
5.	USG narządu rodniego Transvaginalne	87,00 zł
6.	Cytologia	44,00 zł
7.	KTG	22,00 zł
8.	Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny	33,00 zł
9.	Posiew na GO	33,00 zł

10.	Posiew na TF(rzęsietek) i CANDIDA(grzyby)	33,00 zł
11.	Zasypka (z kwasu bornego, z Pabiamidu)	17,00 zł
12.	Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)	54,00 zł
13.	Zmiana opatrunku	44,00 zł
14.	Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne	17,00 zł

SZKOŁA RODZENIA

NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o

DZIAŁ 16		
ŚWIADCZENIA W SZKOLE RODZENIA		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Kurs w szkole rodzenia	163,00 zł

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		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Porada lekarska	76,00 zł
2.	Iniekcja ze sprzętem	17,00 zł
3.	Iniekcja bez sprzętu	11,00 zł
4.	Iniekcja dożylna ze sprzętem	27,00 zł
5.	Iniekcja dożylna bez sprzętu	22,00 zł
6.	Opatrunek zwykły	33,00 zł
7.	Opatrunek specjalny	44,00 zł
8.	Przetoczenie płynów - infuzja dożylna	44,00 zł
9.	Lewatywa	33,00 zł
10.	Szycie rany	54,00 zł
11.	EKG - wykonanie	22,00 zł
12.	EKG opis	33,00 zł
13.	Pomiar RR	11,00 zł
14.	Cewnikowanie	33,00 zł
15.	Zdjęcie szwów	33,00 zł
16.	Wydanie zaświadczenia	54,00 zł
17.	Szczepienie	Cena ustalana indywidualnie z pacjentem w zależności od rodzaju i ceny szczepionki
18.	Inhalacja	33,00 zł
19.	Pobranie (dzień roboczy)	5,50 zł
20.	Pobranie (dni wolne i świąteczne)	11,00 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	108,00 zł
2.	Onkologiczna porada specjalistyczna	130,00 zł
3.	Opieka pielęgniarska	27,00 zł
4.	Szycie rany małej do 5 cm (znieczulenie + opatrunek)	54,00 zł
5.	Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)	87,00 zł
6.	Szycie rany rozległej powyżej 10 cm (znieczulenie + opatrunek)	162,00 zł
7.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego	33,00 zł
8.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego	44,00 zł
9.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego	54,00 zł
10.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) małego	44,00 zł
11.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) średniego	54,00 zł
12.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) dużego	65,00 zł
13.	Nacięcie ropnia	98,00 zł
14.	Zdjęcie paznokcia wrastającego	163,00 zł
15.	Odprowadzenie odbytu	54,00 zł
16.	Unieruchomienie kręgosłupa, złamanie kończyn (szyna Kramera)	87,00 zł
17.	Usunięcie ciała obcego z powłok	87,00 zł
18.	Drobne zabiegi: okład, kompres	49,00 zł
19.	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka	216,00 zł
20.	Oparzenia – wstępne opracowanie	108,00 zł
21.	Założenie, wymiana cewnika Foleya	33,00 zł
22.	Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia	76,00 zł
23.	Skleroterapia żył	540,00 zł
24.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 1-2 zmiany	216,00 zł
25.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 3 i więcej zmian	324,00 zł
26.	Biopsje cienkoigłowe/punkcje torbieli tarczycy (wraz z badaniem histopatologicznym)	270,00 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	108,00 zł

2.	Badanie ciśnienia śródgałkowego	22,00 zł
3.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową	33,00 zł
4.	Badanie dna oka	44,00 zł
5.	Badanie ostrości widzenia	22,00 zł
6.	Badanie pola widzenia	44,00 zł
7.	Badanie przedniego odcinka oka	22,00 zł
8.	Badanie autorefraktometrem	54,00 zł
9.	Badanie w lampie szczelinowej	11,00 zł
10.	Biometria	76,00 zł
11.	Egzoftalmometria	54,00 zł
12.	Iniekcja podspojówkowa	33,00 zł
13.	Perymetria komputerowa	33,00 zł
14.	Płukanie kanalików łzowych	54,00 zł
15.	Płukanie i sondowanie dróg łzowych	108,00 zł
16.	Płukanie worka spojówkowego	54,00 zł
17.	Szycie rany powieki	108,00 zł
18.	Szycie rany spojówki	108,00 zł
19.	Usunięcie ciała obcego z powieki	54,00 zł
20.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	54,00 zł
21.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	65,00 zł
22.	Usunięcie szwu podspojówkowego	33,00 zł
23.	USG gałki ocznej	54,00 zł
24.	Usunięcie wrastających rzęs	33,00 zł
25.	Opatrunek na oko	11,00 zł

TRANSPORT SANITARNY

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

DZIAŁ 20		
ŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TRANSPORTU SANITARNEGO		
<i>Lp.</i>	<i>NAZWA ŚWIADCZENIA</i>	<i>CENA</i>
1.	Transport sanitarny na terenie Dzierżoniowa	60,00 zł
2.	Transport sanitarny na terenie miejscowości Nowizna, Uciechów, Dobrocin, Piława Dolna, Pieszycy, Bratoszów, Włoki, Bielawa	80,00 zł
3.	Transport sanitarny na terenie Powiatu Dzierżoniowskiego poza miejscowościami wymienionymi w pkt. 1 i 2	100,00 zł
4.	Transport sanitarny poza obszarem Powiatu Dzierżoniowskiego – ceny ustalane indywidualnie	
5.	Transport sanitarny na terenie Wałbrzycha	180,00 zł
6.	Transport sanitarny na terenie Wrocławia	300,00 zł
7.	Transport sanitarny na terenie Świdnicy	130,00 zł
8.	Transport sanitarny na terenie Kłodzka	200,00 zł

