

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH**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	10,00 zł
2.	Cena pobrania u niemowląt, dzieci przez personel oddziału noworodkowego lub pediatrycznego	20,00 zł
3.	Opłata świąteczna /dni wolne, sobota, niedziela/	25,00 zł
4.	Opłata CITO	25,00 zł
HEMATOLOGIA/KOAGULALOGIA		
5.	Morfologia pełna 5 diff (rozsmaz automatyczny)	20,00 zł
6.	Rozsmaz krwi metodą manualną /wg Schillinga/	15,00 zł
7.	OB - odczyn opadania krwinek czerwonych	10,00 zł
8.	Morfologia pełna 5 diff + retikulocyty	40,00 zł
9.	PT - (czas protrombinowy, wskaźnik, INR)	20,00 zł
10.	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	20,00 zł
11.	D-Dimer II, ilościowo	70,00 zł
12.	Fibrynogen	25,00 zł
ANALITYKA OGÓLNA/BADANIA MOCZU		
13.	Mocz - badanie ogólne (z osadem)	20,00 zł
13.1.	Mocz - badanie ogólne (z pojemnikiem)	25,00 zł
14.	Mocz - oznaczanie białka - DZM /dobowa zbiórka moczu/	15,00 zł
15.	Mocz - microalbuminuria ilościowa	50,00 zł
16.	Mocz - kreatynina (poj. ozn.)	20,00 zł
17.	Mocz – sód (poj. ozn.)	15,00 zł
18.	Mocz – potas (poj. ozn.)	15,00 zł
19.	Mocz - narkotyki (10 parametrów)	150,00 zł
BADANIA KAŁU/DIAGNOSTYKA PARAZYTOLOGICZNA		
20.	Kał - badanie w kierunku pasożytów, metodą dekantacji (zalecane 3x oznaczenia)	25,00 zł
21.	Kał - badanie na obecność antygenu Giardia lamblia test immunochromatograficzny	40,00 zł
22.	Kał - badanie w kierunku owsików (wymaz)	25,00 zł
23.	Kał - krew utajona (bez diety)	25,00 zł
24.	Kał - badanie na obecność antygenu Helicobacter pylori	45,00 zł
25.	Kał - Rotawirusy i Adenowirusy	40,00 zł
CHEMIA KLINICZNA		
26.	ALAT - aminotransferaza alaninowa, GPT	15,00 zł
27.	ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa, GOT	15,00 zł
28.	GGTP - gamma glutamilo - transpeptydaza	15,00 zł
29.	a-AMY - amylaza w krwi	15,00 zł
30.	a-AMY - amylaza w moczu	15,00 zł
31.	ALP - fosfataza alkaliczna (AP, FA)	15,00 zł
32.	Białko całkowite	15,00 zł
33.	Albuminy	15,00 zł

34.	Bilirubina całkowita Bili T	15,00 zł
35.	Bilirubina związana (bezpośrednia) Bili D	15,00 zł
36.	Wapń całkowity - Ca	15,00 zł
37.	Wapń całkowity Ca dobowe wydalanie	20,00 zł
38.	Wapń zjonizowany Ca ⁺² (gazometria krwi)	40,00 zł
39.	Wapń skorygowany (alternatywa dla wapnia zjonizowanego) w surowicy	35,00 zł
40.	CHOL - cholesterol całkowity	15,00 zł
41.	HDL - cholesterol HDL	20,00 zł
42.	LDL (met. Bezpośrednia), cholesterol LDL	25,00 zł
43.	TG - trójglicerydy TGC	15,00 zł
44.	Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)	50,00 zł
45.	Kinaza kreatynowa, CK, CPK	20,00 zł
46.	Glukoza	15,00 zł
47.	Test toleracji glukozy (2pkt, 75g)	25,00 zł
48.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g)	40,00 zł
49.	Test toleracji glukozy (3pkt, 75g) - kobiety ciężarne	40,00 zł
50.	HOMA - IR wskaźnik insulinooporności (glukoza+insulina na czczo)	60,00 zł
51.	Mleczan, Lac (gazometria krwi)	40,00 zł
52.	Na - sól	15,00 zł
53.	Cl - chlorki	15,00 zł
54.	K - potas	15,00 zł
55.	Elektrolity: Na+K+Cl	30,00 zł
56.	Kreatynina	15,00 zł
57.	Kreatynina / eGFR	15,00 zł
58.	Kwas moczowy	15,00 zł
59.	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	15,00 zł
60.	Fe - żelazo	15,00 zł
61.	Gospodarka żelazowa (Fe,TIBC, UIBC, wysycenie transferyny w %)	50,00 zł
62.	Mg - magnez całkowity	15,00 zł
63.	Mocznik	15,00 zł
64.	P - fosforan nieorganiczny	15,00 zł
65.	P - fosforan nieorganiczny - dobowe wydalanie	15,00 zł
66.	Gazometria krwi (RKZ + OKSY+MET)	40,00 zł
67.	Lipaza	20,00 zł
68.	CRP - białko C-reaktywne, ilościowo	40,00 zł
69.	ASO /miano/- antystreptolizyna O	20,00 zł
70.	RF /latex/ - jakościowo	20,00 zł
71.	Odczyn Waaler - Rose – półilościowo	20,00 zł
72.	Badanie w kierunku kiły (VDRL) jakościowo	20,00 zł
73.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	20,00 zł
74.	Etanol ilościowo	50,00 zł
75.	Amoniak (krew EDTA)	60,00 zł
HORMONY, MARKERY, INFECJE, BADANIA INNE		
76.	TSH - hormon tyreotropowy, III generacja	30,00 zł
77.	FT3 (trijodotyronina wolna)	30,00 zł
78.	FT4 (tyroksyna, wolne T4)	30,00 zł
79.	Anty-TPO (p.ciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	50,00 zł
80.	Anty-TG (p.ciała przeciw tyreoglobulinie)	50,00 zł
81.	hs Troponina I	40,00 zł
82.	NT-proBNP - peptyd natriuretyczny	110,00 zł

83.	HCG - ilościowo	60,00 zł
84.	PCT - Prokalcytonina, marker sepsy	150,00 zł
85.	FSH - hormon folikulotropowy	40,00 zł
86.	LH - hormon luteinizujący	40,00 zł
87.	Estradiol	45,00 zł
88.	Progesteron	40,00 zł
89.	Prolaktyna - PRL	40,00 zł
90.	Testosteron całkowity	45,00 zł
91.	PSA całkowity	45,00 zł
92.	PSA Wolny (FPSA)	50,00 zł
93.	Wskaźnik PSA (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)	80,00 zł
94.	HBS - antygen, wzw typu B	35,00 zł
95.	P-ciała anty HCV - test przesiewowy	60,00 zł
96.	Ferrytyna	50,00 zł
97.	P-ciała anty HIV1/HIV2 i antygen p24 (tylko na zlecenie od lekarza)	50,00 zł
98.	Toxoplasmoza IgG	40,00 zł
99.	Toxoplazmoza IgM	40,00 zł
100.	Witamina D3 - OH25	95,00 zł
101.	Hemoglobina glikowana HbA1c	45,00 zł
102.	Insulina	50,00 zł
103.	Krzywa insulinowa (3pkt, 75g)	150,00 zł
104.	Witamina B12	55,00 zł
105.	Kwas foliowy	55,00 zł
106.	EBV IgG (wirus Epsteina - Barr)	70,00 zł
107.	EBV IgM	70,00 zł
108.	EBNA IgG	110,00 zł
109.	CA-125 (m.in. marker raka jajnika)	55,00 zł
110.	CEA - marker jelita grubego, trzustki, żołądka, wątroby	55,00 zł
111.	CA 19.9 (m.in.. marker nowotworów p. pokarmowego)	55,00 zł
112.	CA 15-3 (marker raka piersi i jajników)	55,00 zł
113.	AFP-marker wątroby	55,00 zł
114.	Kortyzol	50,00 zł
115.	C-peptyd	70,00 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 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	35,00 zł
2.	Wymaz z nosa, gardła ²	40,00 zł
2.1.	Wymaz z ucha ²	50,00 zł
3.	*Posiew płwociny, wydzieliny z drzewa oskrzelowego ¹	55,00 zł
4.	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	40,00 zł
5.	Posiew w kierunku nosicielstwa MSSA i MRSA (do zabiegu)	30,00 zł
6.	*Posiew w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS) ²	40,00 zł
7.	Toksyny A i B Clostridium difficile w kale	95,00 zł
8.	*Posiew kału tlenowy ²	60,00 zł
9.	Posiew kału, wymaz z odbytu w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella	40,00 zł
10.	*Wymaz z rany ⁴	70,00 zł
11.	*Posiew materiału okulistycznego ²	50,00 zł
12.	uchylone	0,00 zł
13.	Wymaz ginekologiczny	55,00 zł
14.	*Wymaz ze zmian skórnych ²	50,00 zł
15.	*Wymaz ze zmian skórnych trądzikowych w kierunku Propionibacterium acnes (hodowla) ⁵	55,00 zł
16.	*Posiew w kierunku dermatofitów ⁵	60,00 zł
17.	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	40,00 zł
18.	*Posiew krwi (tlenowy i beztlenowy) ³	120,00 zł
19.	*Posiew płynu stawowego ²	85,00 zł
20.	*Posiew płynów z jam ciała (płyn opłucnowy, płyn z jamy brzusznej) ⁴	85,00 zł
21.	*Posiew nasienia ¹	50,00 zł
22.	Biologiczna kontrola sterylizacji	60,00 zł
23.	Badanie w kierunku nużeńca	50,00 zł
24.	Opłata świąteczna	25,00 zł
25.	Test COMBO (RSV, AgSARS + GrupaA/B)	70,00 zł

***Dotyczy kontrahentów instytucjonalnych:**

- 1) ¹rabat 10,00 zł w przypadku wyniku ujemnego + rabat umowny
- 2) ²rabat 10,00 zł w przypadku badania ujemnego + rabat umowny
- 3) ³cena 40,00 zł posiew ujemny tlenowy/betlenowy (1butelka) + rabat umowny
 - cena 50,00 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 50,00 zł posiew dodatni tlenowy/beztlenowy + rabat umowny
 - cena 60,00 zł posiew dodatni tlenowy + beztlenowy + rabat umowny
- 5) rabat 10,00 zł + rabat umowny.
- 6) 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 ABO, Rh, przeciwciała w testach podstawowych) - 1 oznaczenie	70,00 zł

2.	<i>uchylone</i>	0,00 zł
3.	Identyfikacja przeciwciał z układu Rh i Kell	210,00 zł
oznaczenie antygenów z układów Rh i Kell		
4.	Antygen C	30,00 zł
5.	Antygen c	30,00 zł
6.	Antygen Cw	30,00 zł
7.	Antygen E	30,00 zł
8.	Antygen e	30,00 zł
9.	Antygen K	30,00 zł
10.	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny	70,00 zł
11.	Próba zgodności 1 donacja	115,00 zł
12.	Każda następną donacją próby zgodności	35,00 zł
13.	Badanie grupy krwi u dzieci do 4 miesiąca życia	35,00 zł
14.	Bezpośredni test antyglobulinowy	35,00 zł
15.	Odpis wyniku grupy krwi	25,00 zł
16.	<i>uchylone</i>	0,00 zł
17.	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał	40,00 zł
18.	Identyfikacja przeciwciał w teście enzymatycznym	95,00 zł
19.	Opłata za godzinę pracy diagnosty w dni robocze od godz. 19.00 do godz. 7.00 oraz w soboty niedziele i święta	120,00 zł

RADIOLOGIA - RTG

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

DZIAŁ 4		
BADANIA RADIOLOGICZNE - RTG		
BADANIA RADIOLOGICZNE CZASZKI		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	RTG czaszki (2 projekcje)	90,00 zł
2.	RTG czaszki (dodatkowa projekcja)	30,00 zł
3.	RTG jednego oczodołu (2 projekcje)	70,00 zł
4.	RTG oczodołów (2 projekcje)	80,00 zł
5.	RTG kości nosowej	50,00 zł
6.	RTG siodełka tureckiego	50,00 zł
7.	RTG stawów skroniowo - żuchwowych (4 projekcje)	95,00 zł
8.	RTG twarzoczaszki	85,00 zł
9.	RTG uszu wg Stenversa (1 zdjęcie)	50,00 zł
10.	RTG uszu wg Stenversa (2 zdjęcia)	60,00 zł
11.	RTG uszu wg Schullera (1 zdjęcie)	50,00 zł
12.	RTG uszu wg Schullera (2 zdjęcia)	95,00 zł
13.	RTG zatok	80,00 zł
14.	RTG żuchwy (1 projekcja)	50,00 zł
15.	RTG żuchwy (2 projekcje)	70,00 zł
16.	Inne zdjęcie czaszki	35,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KLATKI PIERSIOWEJ		
17.	RTG klatki piersiowej (P-A)	80,00 zł
18.	RTG klatki piersiowej (boczne)	70,00 zł
19.	RTG klatki piersiowej (P-A + boczne)	105,00 zł
20.	RTG przetyku (zlokalizowanie ciała obcego)	150,00 zł

21.	RTG żeber (1 projekcja)	60,00 zł
22.	RTG żeber (2 projekcje)	85,00 zł
23.	RTG mostka (1 projekcja)	70,00 zł
24.	RTG mostka (2 projekcje)	85,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KRĘGOSŁUPA		
25.	RTG kręgosłupa szyjnego (A - P + bok)	80,00 zł
26.	RTG kręgosłupa szyjnego (skośne)	80,00 zł
27.	RTG ząb obrotnika	50,00 zł
28.	RTG kręgosłupa szyjnego (czynnościowe)	80,00 zł
29.	RTG kręgosłupa piersiowego (A - P+ bok)	100,00 zł
30.	RTG kręgosłupa piersiowego (czynnościowe)	95,00 zł
31.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (A - P + bok)	100,00 zł
32.	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	100,00 zł
33.	RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego (A - P w pozycji stojącej)	85,00 zł
34.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego	160,00 zł
35.	RTG kręgosłupa piersiowego+lędźwiowo - krzyżowego	180,00 zł
36.	RTG kręgosłupa szyjnego + lędźwiowo - krzyżowego	165,00 zł
37.	RTG kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowo - krzyżowego	220,00 zł
38.	RTG kości krzyżowo - ogonowej (A - P + bok)	85,00 zł
39.	RTG kręgosłupa A- P na stojąco (1 projekcja)	85,00 zł
40.	Zdjęcie celowane kręgosłupa (dodatkowa projekcja)	50,00 zł
41.	RTG miednicy (1 projekcja)	85,00 zł
42.	RTG miednicy (2 projekcje)	95,00 zł
43.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (1 projekcja)	70,00 zł
44.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych (2 projekcje)	95,00 zł
45.	RTG spojenia łonowego	70,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE JAMY BRZUSZNEJ		
46.	RTG przeglądowe jamy brzusznej	150,00 zł
47.	Urografia z niejonowym środkiem kontrastowym	460,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY DOLNEJ		
48.	RTG stawu biodrowego (1 projekcja)	70,00 zł
49.	RTG stawu biodrowego (2 projekcje)	85,00 zł
50.	RTG stawów biodrowych (1 projekcja)	85,00 zł
51.	RTG stawów biodrowych (2 projekcje)	95,00 zł
52.	RTG kości udowej (2 projekcje)	85,00 zł
53.	RTG stawu kolanowego / rzepki (2 projekcje)	70,00 zł
54.	RTG stawów kolanowych / rzepek (2 projekcje)	85,00 zł
55.	RTG stawów kolanowych porównawcze (1 projekcja)	70,00 zł
56.	RTG rzepki (osiowe)	60,00 zł
57.	RTG rzepek (osiowe)	85,00 zł
58.	RTG podudzia (2 projekcje)	70,00 zł
59.	RTG podudzi (2 projekcje)	85,00 zł
60.	RTG stawu skokowego (2 projekcje)	70,00 zł
61.	RTG stawów skokowych (2 projekcje)	85,00 zł
62.	RTG stopy (2 projekcje)	70,00 zł
63.	RTG stóp (2 projekcje)	85,00 zł
64.	RTG kości piętowej (1 projekcja)	50,00 zł
65.	RTG kości piętowych (2 projekcje)	70,00 zł

66.	RTG palców stopy	70,00 zł
67.	RTG celowane kończyny dolnej - dodatkowa projekcja	50,00 zł
BADANIA RADIOLOGICZNE KOŃCZYNY GÓRNEJ		
68.	RTG stawu barkowego (1 projekcja)	70,00 zł
69.	RTG stawu barkowego (2 projekcje)	85,00 zł
70.	RTG obojczyka	60,00 zł
71.	RTG łopatki (1 projekcja)	70,00 zł
72.	RTG łopatki (2 projekcje)	85,00 zł
73.	RTG kości ramiennej (1 projekcja)	60,00 zł
74.	RTG kości ramiennej (2 projekcje)	70,00 zł
75.	RTG stawu łokciowego (2 projekcje)	70,00 zł
76.	RTG przedramienia (2 projekcje)	85,00 zł
77.	RTG nadgarstka (2 projekcje)	70,00 zł
78.	RTG obu nadgarstków (2 projekcje)	120,00 zł
79.	RTG obu nadgarstków porównawcze (1 projekcja)	70,00 zł
80.	RTG dłoni (2 projekcje)	85,00 zł
81.	RTG obu dłoni porównawcze (1 projekcja)	70,00 zł
82.	RTG obu dłoni (2 projekcje)	80,00 zł
83.	RTG palców dłoni (2 projekcje)	60,00 zł
84.	RTG celowane kończyny górnej / dolnej - dodatkowa projekcja	50,00 zł

RADIOLOGIA - TK

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

DZIAŁ 5

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA	
		BK*	K*
1.	TK głowy	480,00 zł	600,00 zł
2.	TK twarzoczaszki	530,00 zł	650,00 zł
3.	TK kości skroniowych (uszu)	480,00 zł	600,00 zł
4.	TK zatok	480,00 zł	600,00 zł
5.	TK oczodołów	480,00 zł	600,00 zł
6.	TK szyi / krtani / nosogardła	470,00 zł	650,00 zł
7.	TK kręgosłupa szyjnego	530,00 zł	650,00 zł
8.	TK kręgosłupa piersiowego	530,00 zł	650,00 zł
9.	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego	530,00 zł	650,00 zł
10.	TK klatki piersiowej	480,00 zł	600,00 zł
11.	TK jamy brzusznej	480,00 zł	650,00 zł
12.	TK miednicy	530,00 zł	650,00 zł
13.	TK jamy brzusznej z miednicą	580,00 zł	920,00 zł
14.	TK kończyn górnych / stawów	480,00 zł	600,00 zł
15.	TK kończyn dolnych / stawów	480,00 zł	600,00 zł
16.	Angiografia TK	800,00 zł	
17.	Opis badania na "CITO"	150,00 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.	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	25,00 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	2 200,00 zł
2.	Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo	1 000,00 zł
3.	Leczenie wysiękowej postaci AMD werteporfiną przy zastosowaniu	9 500,00 zł
4.	Kompleksowe zabiegi w zaćmie i jaskrze	7 300,00 zł
5.	Usunięcie zaćmy powikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	3 500,00 zł
6.	Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 500,00 zł
7.	Usunięcie zaćmy powikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	3 000,00 zł
8.	Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 500,00 zł
9.	Zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne	10 000,00 zł
10.	Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne	10 000,00 zł
11.	Średnie zabiegi na soczewce	2 300,00 zł
12.	Małe zabiegi na soczewce	800,00 zł
13.	Duże zabiegi na aparacie ochronnym oka	2 500,00 zł
14.	Średnie zabiegi na aparacie ochronnym oka	950,00 zł
15.	Małe zabiegi na aparacie ochronnym oka	270,00 zł
16.	Duże zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	11 000,00 zł
17.	Średnie zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	2 900,00 zł
18.	Małe zabiegi na oczodole i aparacie łzowym	800,00 zł
19.	Duże zabiegi na rogówce i twardówce	2 300,00 zł
20.	Średnie zabiegi na rogówce i twardówce	650,00 zł
21.	Zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych	3 000,00 zł
22.	Duże zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	5 000,00 zł
23.	Średnie zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	3 000,00 zł
24.	Małe zabiegi w jaskrze i na naczyniówce	270,00 zł
25.	Duże zabiegi na siatkówce	6 600,00 zł
26.	Duże zabiegi na ciele szklistym	3 200,00 zł

27.	Średnie zabiegi witreoretinalne	1 900,00 zł
28.	Małe zabiegi witreoretinalne	1 000,00 zł
29.	Plastyka powiek	3 250,00 zł
30.	Doba hotelowa	100,00 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)	130,00 zł
2.	USG tarczycy	130,00 zł
3.	USG szyi (tarczyca, ślinianki, węzły chłonne)	150,00 zł
4.	USG ślinianek	140,00 zł
5.	USG piersi	200,00 zł
6.	USG jam opłucnowych	120,00 zł
7.	USG jamy brzusznej	150,00 zł
8.	USG układu moczowego	90,00 zł
9.	USG gruczołu krokowego z wypełnionym pęcherzem moczowym	90,00 zł
10.	USG jąder	180,00 zł
11.	USG węzłów chłonnych obwodowych	130,00 zł
12.	USG węzłów chłonnych jednej okolicy (np. szyja, pachy)	90,00 zł
13.	uchyłone	0,00 zł
14.	uchyłone	0,00 zł
15.	USG tkanek miękkich	130,00 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	180,00 zł
BADANIE USG Z ZAKRESU GINEKOLOGII (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)		
17.	USG ciężarnej macicy	120,00 zł
18.	USG narządu rodniego	130,00 zł
19.	USG narządu rodniego Transvaginalne	150,00 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	350,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna + test na HP	380,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.	500,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezyją	650,00 zł

5.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezą oraz biopsją + hist-pat	800,00 zł
6.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia) z analgezą i badaniem hist-pat	1 800,00 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)	15,00 zł
2.	Prądy interferencyjne (ID)	15,00 zł
3.	Galwanizacja	15,00 zł
4.	Jonoforeza	15,00 zł
5.	Elektrostymulacja mięśni	10,00 zł
6.	Ultradźwięki	15,00 zł
7.	Fonoforeza	15,00 zł
8.	Laseroterapia punktowa	11,00 zł
9.	Prądy TENS	15,00 zł
10.	Prądy KOTZA	15,00 zł
11.	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	15,00 zł
12.	Krioterapia	20,00 zł
13.	Tonoliza	15,00 zł
14.	Prądy TRAUBERTA	15,00 zł
15.	Naświetlanie promieniami IR - miejscowe	15,00 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	15,00 zł
33.	Kąpiel elektryczno-wodna czterokomorowa	20,00 zł
34.	Bon upominkowy	od
35.	Konsultacja fizjoterapeuty	120,00 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	130,00 zł
2.	Porady lekarskie specjalistyczne w Izbie Przyjęć	200,00 zł
3.	Opieka pielęgniarska w Izbie Przyjęć	35,00 zł
4.	Iniekcja ze sprzętem	20,00 zł
5.	Iniekcja bez sprzętu	20,00 zł
6.	Iniekcja dożylna ze sprzętem	35,00 zł
7.	Iniekcja dożylna bez sprzętu	30,00 zł
8.	Założenie wenflonu plus iniekcja dożylna	55,00 zł
9.	Przetoczenie płynów infuzyjnych dożylnie	55,00 zł
10.	Pomiar temperatury	10,00 zł
11.	Pomiar ciśnienia tętniczego	13,00 zł
12.	Podawanie leków doustnych	13,00 zł
13.	Lewatywa	40,00 zł
14.	EKG - pielęgniarka	30,00 zł
15.	EKG + opis (na następny dzień)	30,00 zł
16.	Obserwacja na Izbie Przyjęć	40,00 zł
17.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00 zł
18.	Podanie surowicy tężcowej	65,00 zł
19.	Podanie ATX	40,00 zł
20.	Płukanie żołądka	130,00 zł
21.	Toaleta całego ciała	50,00 zł
22.	Mycie głowy (wszawica)	50,00 zł
23.	Usunięcie ciała obcego (ucho, nos, gardło, spojówka)	100,00 zł
24.	Usunięcie kleszcza	40,00 zł
25.	Pomiar cukru we krwi glukometrem	15,00 zł
26.	Leczenie wstępne ostrych zatruc	250,00 zł
27.	Resuscytacja krążeniowo - oddechowa	1 300,00 zł
28.	Tamponada przednia nosa	100,00 zł
29.	Tlenoterapia	40,00 zł
30.	Pulsoksymetria	40,00 zł
31.	Znieczulenie miejscowe (powierzchniowe, nasiękowe)	65,00 zł
32.	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe	300,00 zł
33.	Przyjęcie na oddział	65,00 zł
34.	Przepisanie recepty	13,00 zł
35.	Wystawienie karty informacyjnej	13,00 zł
36.	Wystawienie zaświadczenia na wniosek pacjenta	40,00 zł
37.	Badanie na obecność Etanolu	30,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU CHIRURGII		
38.	Szycie rany małej do 5cm (znieczulenie + opatrunek)	65,00 zł

39.	Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)	100,00 zł
40.	Szycie rany rozległej powyżej 10cm (znieczulenie + opatrunek)	200,00 zł
41.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego	40,00 zł
42.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego	50,00 zł
43.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego	65,00 zł
44.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) małego	50,00 zł
45.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) średniego	60,00 zł
46.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem , maścią itd.) dużego	75,00 zł
47.	Nacięcie ropnia	120,00 zł
48.	Zdjęcie paznokcia wrastającego	200,00 zł
49.	Odprowadzenie odbytu	65,00 zł
50.	Unieruchomienie kręgosłupa, złamania kończyn (szyna Kramera)	100,00 zł
51.	Usunięcie ciała obcego z powłok	100,00 zł
52.	Drobne zabiegi: okład, kompres	60,00 zł
53.	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka	250,00 zł
54.	Oparzenia – wstępne opracowanie	130,00 zł
55.	Założenie wymiana cewnika Foleya	40,00 zł
56.	Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia	100,00 zł
Założenie opatrunku (w tym cena opatrunku) w ramach IZBY PRZYJĘĆ		
57.	Longeta gipsowa mała	150,00 zł
58.	Longeta gipsowa duża	200,00 zł
59.	But gipsowy	200,00 zł
60.	Gips udowy	250,00 zł
61.	Kołnierz szyjny miękki	50,00 zł
62.	Gips przedramienny	150,00 zł
63.	Gips ramienny	200,00 zł
64.	Gips ósemka	150,00 zł
65.	Tutor gipsowy	200,00 zł
66.	Tutor miękki	40,00 zł
67.	Opatrunek gipsowy typu Desoulta	180,00 zł
68.	Opatrunek miękki typu Desoulta	150,00 zł
69.	Szyna gipsowa krótka	150,00 zł
70.	Szyna gipsowa długa	200,00 zł
71.	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	25,00 zł
72.	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym dużych stawów lub kości	50,00 zł
73.	Unieruchomienie miękkie	40,00 zł
74.	Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym	65,00 zł
75.	Unieruchomienie opatrunkiem kleinowym dużym	100,00 zł
76.	Kontrola opatrunku gipsowego (nacięcie, wzmocnienie opatrunku)	90,00 zł
77.	Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego długiego	65,00 zł
78.	Ściągnięcie unieruchomienia gipsowego krótkiego	55,00 zł
79.	Zmiana opatrunku małego	40,00 zł
80.	Zmiana opatrunku średniego	50,00 zł
81.	Zmiana opatrunku dużego	90,00 zł
82.	Zmiana opatrunku na oparzenie	90,00 zł
83.	Usunięcie szwów (bez kosztów porady lekarskiej)	40,00 zł

84.	Punkcja kolana	65,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU GINEKOLOGII		
85.	KTG	25,00 zł
86.	Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny	40,00 zł
87.	Posiew na GO	40,00 zł
88.	Posiew na TF(rzęsietek) i CANDIDA(grzyby)	40,00 zł
89.	Zasyпка (z kwasu bornego, z Pabiamidu)	20,00 zł
90.	Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)	65,00 zł
91.	Zmiana opatrunku	50,00 zł
92.	Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne	20,00 zł
ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU OKULISTYKI		
93.	Badanie ciśnienia śródgałkowego	25,00 zł
94.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową	40,00 zł
95.	Badanie dna oka	55,00 zł
96.	Badanie ostrości widzenia	25,00 zł
97.	Badanie pola widzenia	65,00 zł
98.	Badanie przedniego odcinka oka	25,00 zł
99.	Badanie autorefraktometrem	65,00 zł
100.	Badanie w lampie szczelinowej	15,00 zł
101.	Biometria	100,00 zł
102.	Egzoftalmometria	65,00 zł
103.	Iniekcja podspojówkowa	40,00 zł
104.	Perymetria komputerowa	60,00 zł
105.	Płukanie kanalików łzowych	100,00 zł
106.	Płukanie i sondowanie dróg łzowych	150,00 zł
107.	Płukanie worka spojówkowego	65,00 zł
108.	Szycie rany powieki	130,00 zł
109.	Szycie rany spojówki	250,00 zł
110.	Usunięcie ciała obcego z powieki	150,00 zł
111.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	150,00 zł
112.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	200,00 zł
113.	Usunięcie szwu podspojówkowego	40,00 zł
114.	Usg gałki ocznej	65,00 zł
115.	Usunięcie wrastających rzęs	40,00 zł
116.	Opatrunek na oko	50,00 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" i transportu medycznego	170,00 zł

2.	Cena 1 godziny wykorzystania karetki " P" i transportu medycznego	150,00 zł
3.	Cena za 1km przejazdu karetki "S"	11,00 zł
4.	Cena za 1km przejazdu karetki "P"	11,00 zł
5.	Cena za 1 km przejazdu karetki zespołu transportu medycznego	11,00 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.	260,00 zł
2.	Operacja wzrastającego paznokcia	200,00 zł
3.	Wycięcie rozległych lub mnogich zmian ze skóry lub tkanek miękkich z diagnostyką hist.- pat.	450,00 zł
4.	Leczenie złamań opatrunkiem syntetycznym w zależności od ilości opasek	66,00 zł
5.	Stulejka, załupek	600,00 zł
6.	Wycięcie żylaków, szczeliny odbytu	1 200,00 zł
7.	Operacja wodniaka jądra	1 500,00 zł
8.	Wycięcie żylaków kończyn dolnych	2 000,00 zł
9.	Wycięcie pęcherzyka żółciowego laparoskopowa lub klasyczna	3 800,00 zł
10.	Operacja przepuchliny pachwinowej, pępkowej z wszczepem syntetycznym	2 400,00 zł
11.	Operacja dużej przepukliny brzusznej z wszczepem syntetycznym	2 800,00 zł
12.	Gastroskopia diagnostyczna +test na HP	280,00 zł
13.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją i bad. hist.-pat.	450,00 zł
14.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezą	590,00 zł
15.	Kolonoskopia diagnostyczna z analgezą oraz biopsją + hist. - pat.	770,00 zł
16.	Kolonoskopia z zabiegiem usunięcia zmian (polipektomia) z analgezą i badaniem hist-pat	1 750,00 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	7 700,00 zł
2.	Amputacja macicy z lub bez przydatków	6 500,00 zł
3.	Usunięcie macicy przez pochwę z plastykami	7 700,00 zł
4.	Usunięcie cysty jajnika	4 500,00 zł
5.	Plastyka pochwy	6 500,00 zł
6.	Histerosalpingografia	2 000,00 zł
7.	Wyłyczkowanie jamy macicy do badania hist. - pat.	1 500,00 zł

8.	Zestaw jednorazowych elektrod do znieczulenia okołoporodowego aparatem TENS	25,00 zł
9.	Opłata za 1 dzień pobytu osoby towarzyszącej w pokoju rodzinnym	240,00 zł
10.	Opłata za odzież ochronną	25,00 zł
11.	Histeroskopia diagnostyczna	2 300,00 zł
12.	Histeroskopowe wycięcie zmiany chorobowej macicy	6 800,00 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	350,00 zł
2.	Porada recepturowa	130,00 zł
3.	USG ciężarnej macicy	82,00 zł
4.	USG narządu rodniego	90,00 zł
5.	USG narządu rodniego Transvaginalne	100,00 zł
6.	Cytologia	50,00 zł
6.1.	Cytologia płynna	140,00 zł
7.	KTG	25,00 zł
8.	Pobranie wymazu pochwy na posiew bakteriologiczny	40,00 zł
9.	Posiew na GO	40,00 zł
10.	Posiew na TF(rzęsistek) i CANDIDA(grzyby)	40,00 zł
11.	Zasypka (z kwasu bornego, z Pabiamidu)	20,00 zł
12.	Zdjęcie szwów (krocze, brzuch)	65,00 zł
13.	Zmiana opatrunku	50,00 zł
14.	Założenie krążka, tamponu itp. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne	20,00 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	170,00 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	100,00 zł
2.	Iniekcja ze sprzętem	30,00 zł
3.	Iniekcja bez sprzętu	25,00 zł
4.	Iniekcja dożylna ze sprzętem	50,00 zł
5.	Iniekcja dożylna bez sprzętu	40,00 zł
6.	Opatrunek zwykły	40,00 zł
7.	Opatrunek specjalny	50,00 zł
8.	Przetoczenie płynów - infuzja dożylna	60,00 zł
9.	Lewatywa	40,00 zł
10.	Szycie rany	55,00 zł
11.	EKG - wykonanie	33,00 zł
12.	EKG opis	50,00 zł
13.	Pomiar RR	13,00 zł
14.	Cewnikowanie	40,00 zł
15.	Zdjęcie szwów	40,00 zł
16.	Wydanie zaświadczenia	55,00 zł
17.	Szczepienie	Cena ustalana indywidualnie z pacjentem w zależności od rodzaju i ceny szczepionki
18.	Inhalacja	50,00 zł
19.	Pobranie (dzień roboczy)	8,00 zł
20.	Pobranie (dni wolne i świąteczne)	15,00 zł

PORADNIA CHIRURGICZNA

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

DZIAŁ 18		
ŚWIADCZENIA W PORADNI CHIRURGICZNEJ		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Chirurgiczna porada specjalistyczna	130,00 zł
2.	Onkologiczna porada specjalistyczna	150,00 zł
3.	Opieka pielęgniarska	35,00 zł
4.	Szycie rany małej do 5 cm (znieczulenie + opatrunek)	65,00 zł
5.	Szycie rany rozległej powyżej 5cm (znieczulenie + opatrunek)	100,00 zł
6.	Szycie rany rozległej powyżej 10 cm (znieczulenie + opatrunek)	200,00 zł
7.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) małego	40,00 zł
8.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) średniego	50,00 zł
9.	Wykonanie opatrunku zwykłego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego) dużego	65,00 zł
10.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) małego	50,00 zł
11.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) średniego	60,00 zł
12.	Wykonanie opatrunku specjalistycznego (z zabezpieczeniem materiału opatrunkowego oraz lekiem, maścią itd.) dużego	75,00 zł
13.	Nacięcie ropnia	120,00 zł

14.	Zdjęcie paznokcia wrastającego	200,00 zł
15.	Odprowadzenie odbytu	65,00 zł
16.	Unieruchomienie kręgosłupa, złamanie kończyn (szyna Kramera)	100,00 zł
17.	Usunięcie ciała obcego z powłok	100,00 zł
18.	Drobne zabiegi: okład, kompres	60,00 zł
19.	Usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka	250,00 zł
20.	Oparzenia – wstępne opracowanie	130,00 zł
21.	Założenie, wymiana cewnika Foleya	40,00 zł
22.	Skręcenie, stłuczenie, złamanie nie wymagające nastawienia i unieruchomienia	100,00 zł
23.	Skleroterapia żył	600,00 zł
24.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 1-2 zmiany	250,00 zł
25.	Wycinanie i biopsje (pod kontrolą USG) zmian skórnych i tkanki (wraz z badaniem histopatologicznym) 3 i więcej zmian	350,00 zł
26.	Biopsje cienkoigłowe/punkcje torbieli tarczycy (wraz z badaniem histopatologicznym)	300,00 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	130,00 zł
2.	Badanie ciśnienia śródgałkowego	25,00 zł
3.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego metodą bezkontaktową	40,00 zł
4.	Badanie dna oka	55,00 zł
5.	Badanie ostrości widzenia	25,00 zł
6.	Badanie pola widzenia	65,00 zł
7.	Badanie przedniego odcinka oka	25,00 zł
8.	Badanie autorefraktometrem	65,00 zł
9.	Badanie w lampie szczelinowej	15,00 zł
10.	Biometria	100,00 zł
11.	Egzoftalmometria	65,00 zł
12.	Iniekcja podspojówkowa	40,00 zł
13.	Perymetria komputerowa	60,00 zł
14.	Płukanie kanalików łzowych	100,00 zł
15.	Płukanie i sondowanie dróg łzowych	150,00 zł
16.	Płukanie worka spojówkowego	65,00 zł
17.	Szycie rany powieki	130,00 zł
18.	Szycie rany spojówki	250,00 zł
19.	Usunięcie ciała obcego z powieki	150,00 zł
20.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	150,00 zł
21.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	200,00 zł
22.	Usunięcie szwu podspojówkowego	40,00 zł
23.	USG gałki ocznej	65,00 zł
24.	Usunięcie wrastających rzęs	40,00 zł
25.	Opatrunek na oko	50,00 zł

TRANSPORT SANITARNY

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

DZIAŁ 20		
ŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TRANSPORTU SANITARNEGO		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA
1.	Transport sanitarny na terenie Dzierżonowa	70,00 zł
2.	Transport sanitarny na terenie miejscowości Nowizna, Uciechów, Dobrocin, Piława Dolna, Pieszycy, Bratoszów, Włóki, Bielawa	100,00 zł
3.	Transport sanitarny na terenie Powiatu Dzierżoniowskiego poza miejscowościami wymienionymi w pkt. 1 i 2	120,00 zł
<i>Transport sanitarny poza obszarem Powiatu Dzierżoniowskiego – ceny ustalane indywidualnie</i>		
4.	Transport sanitarny na terenie Wałbrzycha	220,00 zł
5.	Transport sanitarny na terenie Wrocławia	360,00 zł
6.	Transport sanitarny na terenie Świdnicy	160,00 zł
7.	Transport sanitarny na terenie Kłodzka	240,00 zł