

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Oddziałach Szpitalnych:		
Lp.	ODDZIAŁ	Cena (w zł)
1	Wewnętrzny I	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych.
2	Wewnętrzny II z pododdziałem diabetologii i kardiologii	
3	Chirurgii z pododdziałem urologii	
4	Położniczo - Ginekologiczny	
5	Dziecięcy	
6	Noworodkowy	

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Poradniach Specjalistycznych:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Porada chirurgiczna	110,00 zł
2	Porada położniczo – ginekologiczna	110,00 zł
3	Porada pulmonologiczna	110,00 zł
4	Porada onkologiczna	110,00 zł
5	Porada kardiologiczna	110,00 zł
6	Porada urologiczna	110,00 zł
7	Porada diabetologiczna	110,00 zł

*Wycena wykonywanych zabiegów możliwa dopiero po wizycie. Płatność z góry.

** Cena nie obejmuje kosztów usług i świadczeń wymienionych w pozostałych Załącznikach do Zarządzenia

Załącznik nr 3 do Zarządzenia
Nr 9/2020 Dyrektora SPZOZ w
Kole z dnia 01.03.2020 r.

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Pracowni Endoskopii:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Gastroskopia	200,00 zł
2	Bronchoskopia	300,00 zł
3	Rektoskopia	150,00 zł
4	Kolonoskopia	400,00 zł
5	Polipektomia	pierwszy polip 100,00 zł każdy następny 50,00 zł
6	Helicobacter Pylori	50,00 zł

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Pracowni USG:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Ultrasonografia jamy brzusznej	180,00 zł
2	Ultrasonografia tarczycy	180,00 zł
3	Ultrasonografia piersi	190,00 zł
4	Ultrasonografia serca (Echokardiografia Doplera)	190,00 zł
5	Ultrasonografia przezciemieniowa	180,00 zł
6	Ultrasonografia urologiczna	180,00 zł
7	USG Dopler tętnic szyjnych	250,00 zł
8	USG Dopler tętnic domózgowej	250,00 zł
9	USG Dopler tętnic i żył kończyn dolnej lub górnej	280,00 zł
10	USG Dopler tętnic i żył kończyny dolnej lub górnej (jedna kończyna)	180,00 zł
11	USG stawu biodrowego u dzieci	180,00 zł
12	USG jąder u dzieci	180,00 zł

Załącznik nr 5 do Zarządzenia
Nr 9/2020 Dyrektora SPZOZ w
Kole z dnia 01.03.2020 r.

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w pracowni EKG:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	EKG	30,00 zł
2	EKG – próba wysiłkowa	100,00 zł
3	HOLTER	120,00 zł

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w pracowni RTG:		
Lp.	NAZWA BADANIA	Cena (w zł)
KLATKA PIERSIOWA		
1	RTG kl. piersiowej (P-A, A-P) 1 poz.	75,00 zł
2	RTG kl. piersiowej (P-A, A-P) 2 poz.	90,00 zł
3	RTG kl. piersiowej dzieci 0-16 1 poz.	75,00 zł
4	RTG kl. piersiowej dzieci 0-16 2 poz.	90,00 zł
5	RTG kl. piersiowej boczne	75,00 zł
6	RTG żeber 1 poz.	75,00 zł
7	RTG żeber 2 poz.	90,00 zł
8	RTG mostka	75,00 zł
GŁOWA		
9	rtg czaszki 1 poz.	75,00 zł
10	rtg czaszki 2 poz.	90,00 zł
11	rtg zatok przynosowych 1 poz.	75,00 zł
12	rtg żuchwy 1 poz.	75,00 zł
13	rtg żuchwy 2 poz.	90,00 zł
14	rtg stawu skroniowo-żuchwowego 1 poz.	75,00 zł
15	rtg stawu skroniowo-żuchwowego 2 poz.	90,00 zł
16	rtg łuku jarzmowego	75,00 zł
17	RTG kości nosowej	75,00 zł
18	RTG piramidy kości skroniowej (ucha)Shuller, Stenwers	75,00 zł
KRĘGOSŁUP		
18	RTG kręgosłupa odc. piersiowego bocznego 1 poz.	75,00 zł

19	RTG kręgosłupa odc. piersiowego bocznego 2 poz.	90,00 zł
20	RTG kręgosłupa odc. lędźwiowego 1 poz.	75,00 zł
21	RTG kręgosłupa odc. lędźwiowego 2 poz.	90,00 zł
22	RTG kręgosłupa odc. szyjnego 1 poz.	75,00 zł
23	RTG kręgosłupa odc. szyjnego 2 poz.	90,00 zł
24	RTG kości ogonowej	75,00 zł
BIODRA/ MIEDNICA/ JAMA BRZUSZNA		
25	RTG miednicy	75,00 zł
26	RTG stawu krzyżowo-biodrowego skośne 1 poz.	75,00 zł
27	RTG stawu krzyżowo-biodrowego skośne 2 poz.	90,00 zł
28	RTG stawów biodrowych porównawcze 1 poz.	75,00 zł
29	RTG stawów biodrowych porównawcze 2 poz.	90,00 zł
30	RTG stawów biodrowych porównawcze 3 poz.	100,00 zł
31	RTG stawu biodrowego 1 poz.	75,00 zł
32	RTG stawu biodrowego 2 poz.	90,00 zł
33	RTG kości krzyżowej 1 poz.	75,00 zł
34	RTG kości krzyżowej 2 poz.	90,00 zł
35	RTG przeglądowe jamy brzusznej	75,00 zł
36	Cholangiografia pooperacyjna	120,00 zł
37	Urografia dożylna	150,00 zł
KOŃCZYNY		
38	RTG obojczyka 1 poz.	75,00 zł
39	RTG stawu mostkowo-obojczykowego	75,00 zł
40	RTG barku 1 poz.	75,00 zł
41	RTG barku 2 poz.	90,00 zł
42	RTG stawu ramieniowego 1 poz.	75,00 zł

43	RTG stawu ramieniowego 2 poz.	90,00 zł
44	RTG kości ramiennej 1 poz.	75,00 zł
45	RTG kości ramiennej 2 poz.	90,00 zł
46	RTG stawu łokciowego 1 poz.	75,00 zł
47	RTG stawu łokciowego 2 poz.	90,00 zł
48	RTG przedramienia 1 poz.	75,00 zł
49	RTG przedramienia 2 poz.	90,00 zł
50	RTG nadgarstka 1 poz.	75,00 zł
51	RTG nadgarstka 2 poz.	90,00 zł
52	RTG ręki 1 poz.	75,00 zł
53	RTG ręki 2 poz.	90,00 zł
54	RTG palca 1 poz.	75,00 zł
55	RTG palca 2 poz.	90,00 zł
56	RTG łopatki 1 poz.	75,00 zł
57	RTG łopatki 2 poz.	90,00 zł
58	RTG kości udowej 1 poz.	75,00 zł
59	RTG kości udowej 2 poz.	90,00 zł
60	RTG kolan 1 poz.	75,00 zł
61	RTG kolan 2 poz.	90,00 zł
62	RTG porównawcze st. kolanowych 1 poz.	75,00 zł
63	RTG porównawcze st. kolanowych 2 poz.	90,00 zł
64	RTG porównawcze st. kolanowych 3 poz.	100,00 zł
65	RTG kości podudzia 1 poz.	75,00 zł
66	RTG kości podudzia 2 poz.	90,00 zł
67	RTG stawu skokowego 1 poz.	75,00 zł
68	RTG stawu skokowego 2 poz	90,00 zł
69	RTG kości piętowej 1 poz.	75,00 zł
70	RTG kości piętowej 2 poz.	90,00 zł
71	RTG – stopy 1 poz.	75,00 zł
72	RTG – stopy 2 poz.	90,00 zł

73	Określenie wieku szkieletowego	75,00 zł
74	RTG twarzoczaszki	75,00 zł
75	RTG żuchwy 1 poz.	75,00 zł
76	RTG żuchwy 2 poz.	90,00 zł
77	RTG porównawcze st.. skokowego 1 poz.	75,00 zł
78	RTG porównawcze st.. skokowego 2 poz.	90,00 zł
79	RTG porównawcze st.. skokowego 3 poz.	100,00 zł
80	RTG porównawcze stóp 1 poz.	75,00 zł
81	RTG porównawcze stóp 2 poz.	90,00 zł
82	RTG porównawcze stóp 3 poz.	100,00 zł
83	RTG porównawcze nadgarstka 1 poz.	75,00 zł
84	RTG porównawcze nadgarstka 2 poz.	90,00 zł
85	RTG porównawcze nadgarstka 3 poz.	100,00 zł
86	RTG porównawcze dłoni 1 poz.	75,00 zł
87	RTG porównawcze dłoni 2 poz.	90,00 zł
88	RTG porównawcze dłoni 3 poz.	100,00 zł

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w pracowni Tomografii Komputerowej:		
Lp.	NAZWA BADANIA	Cena (w zł)
1	TK głowy	440,00 zł
2	TK głowy z kontrastem	490,00 zł
3	TK jamy brzusznej	440,00 zł
4	TK jamy brzusznej z kontrastem	490,00 zł
5	TK miednicy z kontrastem	490,00 zł
6	TK klatki piersiowej bez kontrastu	410,00 zł
7	TK klatki piersiowej z kontrastem	540,00 zł
8	TK szyi	440,00 zł
9	TK szyi z kontrastem	540,00 zł
10	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	540,00 zł
11	TK Angio jamy brzusznej	640,00 zł
12	TK Angio kończyn dolnych	640,00 zł
13	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	440,00 zł
14	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	440,00 zł
15	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	440,00 zł
16	TK miednicy bez kontrastu	390,00 zł
17	TK twarzoczaszki bez kontrastu	390,00 zł
18	TK klatki piersiowej w kierunku zatorowości	640,00 zł
19	TK kości bez kontrastu	440,00 zł
20	TK kości z kontrastem	540,00 zł
21	TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	540,00 zł
22	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	540,00 zł
23	TK stawu bez kontrastu	440,00 zł
24	TK twarzoczaszki z kontrastem	440,00 zł
25	TK zatok bez kontrastu	390,00 zł
26	TK zatok z kontrastem	440,00 zł

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Laboratorium ALAB:		
Lp.	NAZWA BADANIA	Cena (w zł)
1	BIOCHEMIA	
1	Albumina w surowicy	4,00 zł
2	Alfa-1-kwaśna glikoproteina	23,10 zł
3	Aminotransferaza alaninowa	3,45 zł
4	Aminotransferaza asparaginianowa	3,45 zł
5	Amylaza w moczu	5,00 zł
6	Amylaza w płynie z jam ciała	5,00 zł
7	Amylaza w surowicy	3,45 zł
8	ASO- ilościowo	8,00 zł
10	Białko C-reaktywne - ilościowe	7,00 zł
11	Białko całkowite	3,50 zł
12	Białko całkowite w płynie z jamy ciała	5,00 zł
13	Białko w dobowej zbiórce moczu	5,00 zł
14	Bilirubina bezpośrednia w surowicy	4,00 zł
15	Bilirubina całkowita	4,00 zł
16	Bilirubina pośrednia w surowicy	4,00 zł
18	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	7,00 zł
19	Cholesterol całkowity	4,00 zł
20	Cholesterol HDL w surowicy	5,00 zł
21	Czynnik reumatoidalny - ilościowo RF	6,00 zł
22	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	4,00 zł
23	Fosfataza alkaliczna	4,00 zł
24	Fosfataza kwaśna całkowita	11,00 zł
25	Fosfor nieorganiczny w surowicy	6,00 zł
26	Gamma- glutamylotranspeptydaza (GGTP)	3,50 zł
27	Gazometria noworodka	18,00 zł
28	Gazometria podstawowa (z oksymetrią pełną)	18,00 zł
29	Gazometria z elektrolitami	18,00 zł
30	Glukoza w surowicy	5,00 zł
31	Glukoza w płynie	6,00 zł
32	Glukoza z palca	8,10 zł
33	Hemoglobina glikowana	10,00 zł
34	Immunoglobulina Ig E w surowicy	14,00 zł
35	Kinaza kreatynowa (CK)	9,00 zł

36	Kreatynina w surowicy	3,40 zł
37	Kwas moczowy w surowicy	3,40 zł
38	Kwas Foliowy	14,00 zł
39	Lipaza	27,00 zł
40	Magnez w surowicy	3,50 zł
41	Mocznik	4,00 zł
42	Potas w surowicy	3,40 zł
43	Rozdział elektrof. Białek w surowicy	16,00 zł
44	Sód w surowicy	3,40 zł
45	Triglicerydy	3,50 zł
46	Wapń całkowity w surowicy	3,50 zł
47	Żelazo w surowicy	3,50 zł
II	IMMUNOCHEMIA	
1	Alfa-fetoproteina (AFP)	13,00 zł
2	Antygen karcinoembrionalny	15,00 zł
3	B-HCG gonadotropina kosmówkowa	11,00 zł
4	CA 125	19,00 zł
5	CA 15-3	20,00 zł
6	CA 19-9	24,00 zł
7	CA 72-4	26,00 zł
8	CMV - wirus cytomegalii p/c Ig G	20,00 zł
9	CMV - wirus cytomegalii p/c Ig M	20,00 zł
10	EBV - wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgG (mononukeoza)	32,00 zł
11	EBV - wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgM (mononukeoza)	32,00 zł
12	Estradiol	30,32 zł
13	Ferrytyna	12,00 zł
14	Folikulotropina	14,00 zł
15	HAV- p/c przeciw HAV (WZW typu A) total	16,00 zł
16	HBc - p/c przeciw HBc total (WZW typu B)	38,00 zł
17	HBs - antygen HBS (WZW typu B)	11,00 zł
18	HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B)	14,00 zł
19	HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C)	10,00 zł
20	HCV jakościowo PCR	120,00 zł
21	HIV - wirus HIV test potwierdzenia	252,00 zł
22	HIV - wirus HIV test przesiewowy	19,00 zł
23	Insulina	15, 00 zł
24	Kinaza kreatynowa izoenzym sercowy CK-MB	20,88 zł
25	Kinaza kreatynowa izoenzym sercowy CK-MBM	53,00 zł
26	Kortyzol	16,00 zł

27	Luteotropina	14,00 zł
28	NT-proBNT	110,00 zł
29	Parathormon PTH	31,50 zł
30	Progesteron	16,00 zł
31	Prokacytonina PCT	90,00 zł
32	Prolaktyna	12,00 zł
33	PSA całkowity	9,50 zł
34	PSA wolny	11,00 zł
35	Rubella (różyczka) - p/c IgG	38,00 zł
36	Rubella (różyczka) - p/c IgM	38,00 zł
37	Siarczan dehydroepiandrostedionu (DHEA - SO4	30,00 zł
38	DHEA	47,30 zł
39	Test kiłowy - potwierdzenia	30,00 zł
40	test kiłowy przesiewowy	5,00 zł
41	Testosteron	30,00 zł
42	Toxacara canis-IgA	80,00 zł
43	Toxacara canis-IgG	15, 00 zł
44	Toksoplazmoza Gondi - p/c IgG	35,00 zł
45	Toksoplazmoza Gondi - p/c IgM	24,40 zł
46	Troponina I	20,00 zł
47	Tyreotropina trzeciej generacji TSH	6,00 zł
48	Wolna trijodotyronina	14,00 zł
49	Wolna tyroksyna	14,00 zł
III	HEMATOLOGIA	
1	Mielogram szpiku kostnego	38,00 zł
2	Morfologia krwi - krew żyła	8,00 zł
3	Odczyn Biernackiego	5,00 zł
4	Rozmaz krwi	7,00 zł
5	Retikulocyty	10,00 zł
IV	ANALITYKA	
1	Mocz - badanie ogólne mocy z badaniem osadu	8,50 zł
2	Badanie płynu mózgowo - rdzeniowego	31,50 zł
3	Białko w moczu - Bence-Jonesa test jakościowy	47,30 zł
4	Badanie płynu z jam ciała - badanie ogólne	28,00 zł
5	Badanie kału w kierunku pasożytów	16,00 zł
6	Badanie kału - Lamblie	16,00 zł
7	Badanie krwi utajonej w kale	12,00 zł

V	KOAGULOLOGIA	
1	Antytrombina III	15,00 zł
2	Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)	4,00 zł
3	Czas protrombinowy	50,00 zł
4	D-dimery	16,00 zł
5	Fibrynogen	7,00 zł
6	Czas trobinowy	8,00 zł
IV	SEROLOGIA	
1	Grupa krwi	80,00 zł
2	Grupa krwi noworodka	80,00 zł
3	Identyfikacja p/c odpornościowych	230,00 zł
4	P/c odpornościowe - test przesiewowy	50,00 zł
5	Próba zgodności krzyżówka	80,00 zł
VII	TOKSYKOLOGIA	
1	Alkohol etylowy	28,00 zł
2	Narkotyki panel w moczu - Jakosciowo: (amfetamina, marihuana, kokaina, benzodiazepina, morfina,	120,00 zł
3	Kwas walproinowy	15,00 zł
4	Amoniak	8,00 zł
VIII	POZOSTAŁE	
1	Anty -Mulerian hormon	90,00 zł
2	Bolerioza - p/c IgG	32,00 zł
3	Bolerioza p/c IgM	32,00 zł
4	Chlamydia pnemoniae - p/c IgG	40,60 zł
5	Chlamydia pnemoniae - p/c IgM	40,67 zł
6	Chlamydia trachomatis - p/c IgG	41,00 zł
7	Chlamydia trachomatis - p/c IgM	41,00 zł
8	Czynnik reumatoidalny RF IgM	52,14 zł
9	Kalprotektyna w kale	78,80 zł
10	Krztusiec - p/c IgA	33,60 zł
11	Krztusiec - p/c IgG	33,60 zł
12	krztusiec p/c IgM	33,60 zł
13	Ludzkie białko z komórki nabłonkowych najądrza HE4	77,70 zł
14	Mycoplasma pneumoniae - p/c IgG	33,13 zł
15	Mycoplasma pneumoniae p/c IgM	33,13 zł
16	Mycoplasma pneumoniae p/c IgA	52,50 zł
17	P/c antyfosfolipidowe klasy IgM i IgG	94,50 zł
18	P/c antykardiolipinowe klasy IgA	30,00 zł

19	P/c antykardiolipinowe klasy IgG	30,50 zł
20	P/c antykardiolipinowe klasy IgM	30,50 zł
21	P/c antytyreoglobulinowe ATG	20,00 zł
22	P/c przeciw B2 - glikoproteinie -1 IgG	63,00 zł
23	P/c przeciw B2 - glikoproteinie -1 IgM	16,00 zł
24	P/c przeciw centromerom	59,90 zł
25	P/c przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydomu 3 anty CCP	37,00 zł
26	P/c przeciw deamidowanym peptydom gliadyny IgA	45,00 zł
27	P/c przeciw deamidowanym peptydom gliadyny IgG	45,00 zł
28	P/c przeciw dwuniciowemu DNA	38,00 zł
29	P/c przeciw dekarboksylazie kwasu glutaminowego	131,30 zł
30	P/c przeciw jądrowemu ANA - przesiewowy	37,00 zł
31	P/c przeciw mieloperoksydazie p-ANCA	37,00 zł
32	P/c przeciw mięśniom gładkim	31,13 zł
33	P/c przeciw mitochondrialnym AMA	47,30 zł
34	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej ATPO	14,00 zł
35	P/c proteinazie 3 C-ANCA	38,00 zł
36	P/c przeciw receptorowi TSH TRAB	60,00 zł
37	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA	42,00 zł
38	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG	42,00 zł
39	P/ciała Ascaris lumbricoides (glista ludzka)	47,30 zł
40	Witamina 25 (OH) D Total	42,00 zł
41	Witamina B12	15,74 zł
42	Witamina D3(1,25(OH)2D3)	136,50 zł
43	Yersinia-p/c IgG	41,00 zł
44	Yersinia-p/c IgM	41,00 zł
45	pH krwi pępowinowej	4,50 zł
46	Helicobakter pylori - krew	11,90 zł
47	chlorki e surowicy	14,00 zł
48	równowaga kwasowo- zasadowa Na K Hct++ Ca	18,00 zł
IX	MIKROBIOLOGIA	
1	Posiew moczu + antybiogram	20,00 zł
2	Krew posiew tlenowy + antybiogram	36,00 zł
3	Krew posiew beztlenowy + antybiogram	36,00 zł
4	Krew pediatryczna – posiew + antybiogram	36,00 zł
5	Krew pediatryczna – posiew beztlenowy + antybiogram	36,00 zł
6	Identyfikacja bakterii + antybiogram	11,00 zł
7	Posiew wymaz z gardła + antybiogram	20,00 zł
8	Posiew wymaz z nosa + antybiogram	20,00 zł

9	Posiew wymazu z odbytu + antybiogram	20,00 zł
10	Posiew wymaz z ucha + antybiogram	29,00 zł
11	Posiew wymaz z migdałków + antybiogram	20,00 zł
12	Posiew wymazu z rany tlenowej + antybiogram	26,00 zł
13	Posiew wymazu z rany beztlenowej + antybiogram	26,00 zł
14	Posiew kału + antybiogram	20,00 zł
15	Posiew z kału – rota i adenowirusy	16,70 zł
16	Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigiella + antybiogram	20,00 zł
17	Posiew wymaz z pochwy + antybiogram	29,00 zł
18	Posiew wymaz z kanału macicy, jamy macicy + antybiogram	29,00 zł
19	Wymaz z owrzodzenia + antybiogram	41,00 zł
20	Wymaz z przetoki + antybiogram	35,00 zł
21	Wymaz ze stopy cukrzycowej + antybiogram	41,00 zł
22	Wymaz z odleżyny + antybiogram	41,00 zł
23	Wymaz z ropnia + antybiogram	39,00 zł
24	Wymaz z ropy + antybiogram	39,00 zł
25	Wymaz z okkoło odbytnicy + antybiogram	20,00 zł
26	Posiew wymazu z tkanek i wydzielin tlenowo i beztlenowo + antybiogram	29,00 zł
27	Wymaz z oparzenia + antybiogram	41,00 zł
28	Wymaz z rany pooperacyjnej + antybiogram	41,00 zł
29	Wymaz z rany po cięciu cesarskim + antybiogram	41,00 zł
30	Wymaz z drenów, cewników i materiałów wszczepialnych + antybiogram	35,00 zł
31	Wymaz z worka spojówkowego + antybiogram	29,00 zł
32	Wymaz ze zmian skórnych + antybiogram	35,00 zł
33	Clostridium dfficile, toksyny A i B	60,00 zł
34	Clostridiujm difficile – test przesiewowy GDH	50,00 zł
35	Grypa A/B szybki test – test immunochromatograficzny	39,60 zł
36	Płyny z jamy opłucnej – posiew + antybiogram	36,00 zł
37	Płyny z jamy opłucnej – posiew beztlenowy + antybiogram	36,00 zł
38	Posiew na obecność S.pyogenes i Step.gr C i G + antybiogram	20,00 zł
39	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego + antybiogram	41,00 zł
40	Posiew w kierunku Strep.agalactie (GBS) + antybiogram	20, 00 zł
41	Kontrola czystości powierzchni – wymaz	18,00 zł
42	Plwocina posiew + antybiogram	30,00 zł
43	Posiew z jamy ustnej + antybiogram	29,00 zł
44	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	20,00 zł
45	Posiew z dolnych dróg oddechowych + antybiogram	30,00 zł
46	Wykrywanie antygenu RSV z wymazu	39,70 zł
47	Wydzielina z dróg oddechowych	29, 00 zł

48	Popłuczyny oskrzelowo - pęcherzykowe	21,00 zł
49	Test QuantiFERON – TB (gruźlica)	170,00 zł
50	Posiew TBC met auttomatyczną	140,00 zł
51	Posiew TBC met.konwencjonalna	100,00 zł
52	Preparat TBC – badanie w kierunku gruźlicy	40,00 zł

Cennik badań histopatologicznych:		
Lp.	NAZWA BADANIA	Cena (w zł)
1	Badanie histopatologiczne za wycinek	39,00 zł
2	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała	40,00 zł
3	Badanie materiału biopsji cienkoigłowej	30,00 zł
4	Badanie materiału biopsji gruboigłowej	39,00 zł
5	Dodatkowe barwienie histochemiczne	50,00 zł
6	Badanie immunohistochemiczne za jeden odczyn	85,00 zł
7	Konsultacje specjalistyczne (w razie potrzeby)	400,00 zł
8	Badanie śródoperacyjne INTRA	500,00 zł
9	Badanie sekcyjne	1 800,00 zł
9	Cytologia ginekologiczna	22,00 zł

* Cena dotyczy jednego badania

Cennik świadczeń wykonywanych w Ratownictwie Medycznym – Zespół Transportowy:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Transport świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem w -konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym; -wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia; -dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego	bezpłatnie
2	Transport świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku, gdy świadczeniobiorca jest zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych	bez lekarza – 2,94 zł
3	Transport świadczeniobiorcy do wybranego podmiotu leczniczego, który nie jest najbliższym podmiotem udzielającym świadczeń we właściwym zakresie- świadczeniobiorca pokrywa koszty transportu sanitarnego wynikające z różnicy odległości pomiędzy podmiotem leczniczym najbliższym, a docelowym	bez lekarza – 4,90 zł
4	Transport osób nieuprawnionych do transportu bezpłatnego:	
A	karetką transportową z sanitariuszem – do 100 km	43,90 zł za 1 godz. + 3,00 za 1 km
B	karetką transportową z sanitariuszem – powyżej 100 km	34,50 zł za 1 godz. + 3,00 za 1 km

Cennik pozostałych świadczeń zdrowotnych wykonywanych w SPZOZ:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Porada lekarska	80,00 zł
2	Opieka pielęgniarska	50,00 zł
3	Szycie rany - duże	120,00 zł
4	Szycie rany - małe	100,00 zł
5	Gips duży	120,00 zł
6	Gips mały	100,00 zł
7	Cewnikowanie	50,00 zł
8	Iniekcja dożylna	30,00 zł
9	Iniekcja domięśniowa, podskórna	20,00 zł
10	Wstrzyknięcie surowicy p/tężcowej (cena nie obejmuje kosztu szczepionki)	20,00 zł
11	Pomiar ciśnienia tętniczego	10,00 zł
12	Konsultacja/konsultacja specjalistyczna	150,00 zł
13	Zakładanie linii infuzji dożylnej-żyła powierzchwniowa	45,00 zł
14	Zakładanie linii infuzji dożylnej-wenesekcja, Prowadzenie resuscytacji płynowej	55,00 zł
15	Zakładanie centralnych dostępów żylnych, prowadzenie resuscytacji płynowej	120,00 zł
16	Punkcja tętnicy	50,00 zł
17	Opracowanie wstępne ran, oparzeń i drobnych urazów, profilaktyka i leczenie	120,00 zł
18	Repozycja zwinięcia stawu/stawów	150,00 zł
19	Usunięcie ciała obcego	100,00 zł
20	Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe, nasiękowe), przewodowe	200,00 zł
21	Tamponada jamy nosowej	150,00 zł
22	Tamponada krwawienia z żyłaków przełyku	150,00 zł
23	Zapewnienie i utrzymanie drożności dróg oddechowych (intubacja dotchawicza, tracheotomia, konikotomia)	50,00 zł
24	Wspomaganie i kontrola oddechu sztucznego metodami Ręcznymi i z zastosowaniem respiratorów (za każdą rozpoczętą godzinę)	30,00 zł

25	Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej	300,00 zł
26	Prowadzenie resuscytacji okołourazowej	150,00 zł
27	Wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej Diagnostyki i wstępnego leczenia urazów	110,00 zł
28	Wykonywanie pełnego zakresu wczesnej Diagnostyki i wstępnego leczenia urazów	120,00 zł
29	Elektroterapia serca	400,00 zł
30	Farmakoterapia w stanach nagłych zagrożeń	250,00 zł
31	Leczenie wstępne ostrych zatruc	60,00 zł
32	Leczenie bólu, analgo-sedacja (za każdą rozpoczętą godzinę)	30,00 zł
33	Monitorowanie nieinwazyjne układu krążenia (za każdą rozpoczętą godzinę)	10,00 zł
34	Punkcja odbarczająca osierdzia /jamy opłucnej, drenaż jamy opłucnej	200,00 zł
35	Wypisanie recepty	2,00 zł

Załącznik nr 1 do Zarządzenia
Nr 25/2023 Dyrektora SPZOZ w
Kole z dnia 19.05.2023 r.

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę)	100,00 zł