

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Oddziałach Szpitalnych:		
Lp.	ODDZIAŁ	Cena (w zł)
1	Oddział Wewnętrzny	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych.
3	Oddział Chirurgii	
4	Oddział Położniczo - Ginekologiczny	
5	Oddział Dziecięcy	
6	Oddział Noworodkowy	

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Poradniach Specjalistycznych:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	Porada chirurgiczna	200,00 zł
2	Porada położniczo – ginekologiczna	200,00 zł
3	Porada pulmonologiczna	200,00 zł
4	Porada onkologiczna	200,00 zł
5	Porada kardiologiczna	200,00 zł
6	Porada urologiczna	200,00 zł
7	Porada ortopedyczna	200,00 zł
8	Porada endokrynologiczna	250,00 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 SPZOOZ 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	210,00 zł
2	Ultrasonografia tarczycy	210,00 zł
3	Ultrasonografia piersi	220,00 zł
4	Ultrasonografia serca (Echokardiografia Doplera)	220,00 zł
5	Ultrasonografia przezciemiennowa	210,00 zł
6	Ultrasonografia urologiczna	210,00 zł
7	USG Dopler tętnic szyjnych	280,00 zł
8	USG Dopler tętnic domózgowej	280,00 zł
9	USG Dopler tętnic i żył kończyn dolnej lub górnej	310,00 zł
10	USG Dopler tętnic i żył kończyny dolnej lub górnej (jedna kończyna)	210,00 zł
11	USG stawu biodrowego u dzieci	210,00 zł
12	USG jąder u dzieci	210,00 zł
13	USG jamy brzusznej pediatryczne przed i po mikcji	350,00 zł

Załącznik nr 5 do Zarządzenia
Nr 5/2025 Dyrektora SPZOZ w
Kole z dnia 10.01.2025 r.

Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych w pracowni EKG:		
Lp.	NAZWA USŁUGI	Cena (w zł)
1	EKG	40,00 zł
2	EKG – próba wysiłkowa	110,00 zł
3	HOLTER	150,00 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 boczno 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	500,00 zł
2	TK głowy z kontrastem	520,00 zł
3	TK jamy brzusznej	500,00 zł
4	TK jamy brzusznej z kontrastem	520,00 zł
5	TK miednicy z kontrastem	520,00 zł
6	TK klatki piersiowej bez kontrastu	550,00 zł
7	TK klatki piersiowej z kontrastem	600,00 zł
8	TK szyi	500,00 zł
9	TK szyi z kontrastem	570,00 zł
10	TK kręgosłupa szyjnego	570,00 zł
11	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	570,00 zł
12	TK Angio jamy brzusznej	670,00 zł
13	TK Angio kończyn dolnych	670,00 zł
14	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	470,00 zł
15	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	470,00 zł
16	TK miednicy bez kontrastu	420,00 zł
17	TK twarzoczaszki bez kontrastu	420,00 zł
18	TK klatki piersiowej w kierunku zatorowości	670,00 zł
19	TK kości bez kontrastu	470,00 zł
20	TK kości z kontrastem	570,00 zł
21	TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	570,00 zł
22	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	570,00 zł
23	TK stawu bez kontrastu	470,00 zł
24	TK stawu z kontrastem	570,00 zł
25	TK twarzoczaszki z kontrastem	470,00 zł
26	TK zatok bez kontrastu	420,00 zł
27	TK zatok z kontrastem	470,00 zł
28	TK kości kończyny górnej bez kontrastu	470,00 zł

29	TK kości kończyny górnej z kontrastem	570,00 zł
30	TK kości kończyny dolnej bez kontrastu	470,00 zł
31	TK kości kończyny dolnej z kontrastem	570,00 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 dehydroepiandrosteronu (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 moczy 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	marihuana, kokaina, benzodiazepina, morfina, metamfetamina)	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 nabłonkowej 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 peptydowi 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 jądrowe 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 mitochondrialne 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	Yersina-p/c IgG	41,00 zł
44	Yersina-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	Clostriduijm 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	45,00 zł
2	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała	45,00 zł
3	Badanie materiału biopsji cienkoigłowej	40,00 zł
4	Badanie materiału biopsji gruboigłowej	45,00 zł
5	Dodatkowe barwienie histochemiczne	60,00 zł
6	Badanie immunohistochemiczne za jeden odczyn	95,00 zł
7	Konsultacje specjalistyczne (w razie potrzeby)	500,00 zł
8	Badanie śródoperacyjne INTRA	600,00 zł
9	Badanie sekcyjne	2 000,00 zł
9	Cytologia ginekologiczna	30,00 zł

* Cena dotyczy jednego badania

Cennik świadczeń wykonywanych w Ratownictwie Medycznym – Zespół Trans

Lp.	NAZWA USŁUGI
1	<p>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 przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> -konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym; -wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia; -dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego
2	<p>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</p>
3	<p>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</p>
4	<p>Transport osób nieuprawnionych do transportu bezpłatnego:</p>
A	<p>karetką transportową z sanitariuszem – do 100 km</p>
B	<p>karetką transportową z sanitariuszem – powyżej 100 km</p>

Załącznik nr 10 do Zarządzenia
Nr 5/2025 Dyrektora SPZOZ w
Kole z dnia 10.01.2025 r.

sportowy:	
Cena (w zł)	
	bezpłatnie
	bez lekarza – 2,94 zł
	bez lekarza – 4,90 zł
	55,00 zł za 1 godz. + 3,00 za 1 km
	50,00 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	200,00 zł
2	Opieka pielęgniarska	100,00 zł
3	Szycie rany - duże	150,00 zł
4	Szycie rany - małe	120,00 zł
5	Gips duży	200,00 zł
6	Gips mały	150,00 zł
7	Cewnikowanie	100,00 zł
8	Iniekcja dożylna	50,00 zł
9	Iniekcja domięśniowa, podskórna	40,00 zł
10	Wstrzyknięcie surowicy p/tężcowej (cena nie obejmuje kosztu szczepionki)	40,00 zł
11	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00 zł
12	Konsultacja/konsultacja specjalistyczna	200,00 zł
13	Zakładanie linii infuzji dożylniej-żyła powierzchowna	50,00 zł
14	Zakładanie linii infuzji dożylniej-wenesekcja, Prowadzenie resuscytacji płynowej	55,00 zł
15	Zakładanie centralnych dostępów żylnych, prowadzenie resuscytacji płynowej	200,00 zł
16	Punkcja tętnicy	100,00 zł
17	Opracowanie wstępne ran, oparzeń i drobnych urazów, profilaktyka i leczenie	150,00 zł
18	Repozycja zwichnięcia stawu/stawów	200,00 zł
19	Usunięcie ciała obcego	100,00 zł
20	Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe, nasiętkowe), przewodowe	200,00 zł
21	Wypisanie recepty	20,00 zł

Załącznik nr 1 do Zarządzenia
Nr 25/2023 Dyrektora SPZOZ v
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

