

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

RADIOLOGIA			
Lp.	Nazwa Usługi	kod ICD9	Cena (w zł)
1	Zdjęcie rtg czaszki - przeglądowe	87.176	30,00
2	Zdjęcie rtg czaszki x 2	87.170	35,00
3	Zdjęcie rtg czaszki x 3	87.170	40,00
4	Zdjęcie rtg czaszki- celowane lub czynnościowe	87.177	25,00
5	Zdjęcie rtg twarzoczaszki-przeglądowe	87.174	22,00
6	Zdjęcia rtg żuchwy x2	87.162.1	32,00
7	Zdjęcia rtg żuchwy skośne	87.162.1	22,00
8	Zdjęcia rtg zęba	87.123	15,00
9	Zdjęcia rtg stawów skroniowo-żuchwowych	87.168	35,00
10	Zdjęcie rtg zatok	87.164	27,00
11	Zdjęcie rtg łuku jarzmowego	87.176	22,00
12	Zdjęcie rtg nosa	87.165	20,00
13	Zdjęcie rtg uszu	87.178	33,00
14	Zdjęcie rtg oczodołu	87.166	30,00
15	Zdjęcie rtg twarzoczaszki- celowane lub czynnościowe	87.175	25,00
16	Zdjęcie rtg ok. tarczycy	88.713	20,00
17	Zdjęcie rtg tchawicy	87.496	20,00
18	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego-przeglądowe	87.221	25,00
19	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego-celowane lub czynnościowe	87.222	25,00
20	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego-przeglądowe	87.231	35,00
21	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego-celowane lub czynnościowe	87.232	35,00
22	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego-przeglądowe	87.241	35,00
23	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego-celowane lub czynnościowe	87.242	40,00
24	Zdjęcie kręgosłupa-inne	87.29	40,00
25	Zdjęcie rtg żeber	87.431	35,00
26	Zdjęcie rtg mostka	87.432	30,00
27	Zdjęcie rtg obojczyka	87.433	20,00
28	Zdjęcie rtg łopatk	88.24	20,00
29	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	87.440	30,00
30	Zdjęcie rtg klatki piersiowej x2	87.440	45,00
31	Zdjęcie rtg klatki piersiowej z kontrastem x 2	87.44	50,00
32	Zdjęcie rtg płuc-inne	87.441	30,00
33	Zdjęcie rtg jamy brzusznej-przeglądowe	88.191	30,00
34	Zdjęcie rtg jamy brzusznej-inne	88.199	30,00
35	Zdjęcie rtg barku/ramienia	88.21	30,00
36	Zdjęcie rtg barku/ramienia (projekcja osiowa)	88.21	15,00
37	Zdjęcie rtg łokcia/przedramienia	88.22	30,00
38	Zdjęcie rtg nadgarstka/dłoni	88.23	30,00
39	Zdjęcie rtg kończyny górnej celowane lub czynnościowe	88.241	30,00
40	Zdjęcie rtg kończyny górnej nieokreślone inaczej	88.249	30,00
41	Zdjęcie rtg miednicy-przeglądowe	88.110	30,00
42	Zdjęcie rtg miednicy celowane	88.111	30,00
43	Zdjęcie rtg miednicy/biodra (projekcja osiowa)	88.26	15,00
44	Zdjęcie rtg miednicy/biodra-inne	88.26	30,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

45	Zdjęcie rtg uda/kolana/podudzia	88.27	30,00
46	Zdjęcie rtg kostki/stopy	88.28	30,00
47	Zdjęcie rtg kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	88.291	30,00
48	Zdjęcie rtg kończyny dolnej-nieokreślone inaczej	88.299	30,00
49	Zdjęcie rtg-inne	88.39	30,00
50	Cholangiografia-inne	87.54	80,00
51	Urografia	87.733	200,00
52	Cystografia	87.77	120,00
53	Badanie rtg układu moczowego-inne	87.79	120,00
54	Zdjęcie rtg przetyku-skośne i boczne	87.699	60,00
55	Zdjęcie rtg przetyku z kontrastem	87.691	80,00
56	Zdjęcie rtg przewodu pokarmowego-inne	87.699	60,00
57	Badanie rtg jelita cienkiego (pasaż)	87.651	100,00
58	Badanie rtg jelit inne	87.65	100,00
59	Histerosalpingografia (HSG)	87.83	120,00
60	Opis zdjęcia rtg	88.39	20,00
61	Wykonanie dodatkowej płyty CD (kopia)		10,00
62	Wydruk zdjęcia 20x35cm	88.88.02	10,00
63	Wydruk zdjęcia 35x43cm	88.88.04	15,00

Wynik badania wydawanego pacjentowi obejmuje opis i płytę CD (obraz+przełqdarka)

TOMOGRRAFIA KOMPUTEROWA

Lp.	Nazwa Usługi	kod ICD9	Cena (w zł)
1	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	87.030	250,00
2	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.031	350,00
3	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	87.049	350,00
4	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	87.034	250,00
5	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.035	350,00
6	TK twarzoczaszki ze wzmocnieniem kontrastowym	87.036	350,00
7	Angio-TK tętnic głowy i szyi	87.033	400,00
8	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	87.036	350,00
9	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.037	350,00
10	TK szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	87.038	350,00
11	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	87.410	250,00
12	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.411	350,00
13	TK klatki piersiowej ze wzmocnieniem kontrastowym	87.412	350,00
14	Agio -TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	87.415	400,00
15	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	88.010	250,00
16	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.011	350,00
17	TK jamy brzusznej lub miednicy małej ze wzmocnieniem kontrastowym	88.012	350,00
18	Agio-TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	88.013	400,00
19	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	88.301	250,00
20	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.302	350,00
21	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	88.303	250,00
22	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.304	350,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

23	TK tętnic kończyn	88.381	400,00
24	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	88.383	250,00
25	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.384	350,00
26	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	88.385	250,00
27	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowy	88.386	350,00
28	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	88.387	250,00
29	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowy	88.388	350,00
30	TK-inne	88.38	350,00
31	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	88.389	350,00
32	Sporządzenie dokumentacji-jeden film 20x35cm	88.88.08	10,00
33	Sporządzenie dokumentacji-jeden film 35x43cm	88.88.09	15,00

ENDOSKOPIA I ULTRASONOGRAFIA

Lp.	Nazwa Usługi	kod ICD9	Cena (w zł)
1	Gastroskopia diagnostyczna	44.16	150,00
2	Gastroskopia (biopsja do testu urazowego na HP)	44.14/01	160,00
3	Gastroskopia (biopsja z 1 bad.hist-pat)	44.14/02	190,00
4	Gastroskopia (biopsja z >1 bad.hist-pat)	44.14/03	230,00
5	E. opanowanie krwawienia z p.pokarm./obliteracja żyłaków przełyku	44.43	700,00
6	Endoskopowe usunięcie zmiany przełyku, żołądka, jelita	43.419	500,00
7	Kolonoskopia diagnostyczna	45.23	400,00
8	Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji	45.23	450,00
9	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów	45.23	950,00
10	Usunięcie ciała obcego z przewodu pokarmowego bez nacięcia	98.02-05	400,00
11	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	88.761	60,00
12	USG brzucha inne	88.769	60,00
13	USG szyi	88.71	90,00
14	USG węzłów chłonnych szyi	88.715	90,00
15	USG ślinianek	88.717	60,00
16	USG tarczycy i przytarczyc	88.713	60,00
17	USG przezciemiączkowe	88.718	60,00
18	USG piersi	88.732	60,00
19	USG moszny (jądra+najądrza)	88.799	60,00
20	USG węzłów chłonnych	88.790	90,00
21	USG stawu barkowych	88.794	90,00
22	USG stawów łokciowych	88.795	90,00
23	USG stawów rąk lub stóp	88.796	90,00
24	USG stawów biodrowych	88.797	90,00
25	USG stawów kolanowych	88.798	90,00
26	USG ścięgna Achillesa	88.79	90,00
27	USG kończyn górnych lub dolnych	88.793	90,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**

OBOWIAZUJE OD 01.01.2017

28	USG naczyń narządów mięszowych-metoda Dopplera	88.775	90,00
29	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich	88.771	90,00
30	USG naczyń szyi-metoda Dopplera	88.714	90,00
31	USG naczyń kończyn górnych- metoda Dopplera	88.776	90,00
32	USG naczyń kończyn dolnych- metoda Dopplera	88.777	90,00
33	USG naczyń nerkowych- metoda Dopplera	88.751	90,00
34	USG innych obszarów układu naczyniowego- Doppler	88.779	90,00
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA			
Lp.	Nazwa Usługi	kod	Cena (w zł)
1	Badanie ogólne moczu	A01.20.131	7,50
2	Dobowa utrata białka	A07.202.191 /23	6,00
3	Kał na krew utajoną	A17.06.059	15,00
4	Wykrywanie pasożytów w kale	A21.06.131	7,00
5	Rozmaz krwi obwodowej	C32.103.85/ 131	9,00
6	Morfologia krwi	C53.103.02/ 021	8,00
7	Morfologia krwi z retikulocytami	C53/C69.103 .02/021	8,00
8	OB	C59.102.D09 /23	6,00
9	Przeciwciała odpornościowe u kobiet w ciąży	E05.09.41	15,00
10	Grupa krwi+Rh+przeciwciała	E67.09.41.1	26,00
11	p/c anty - HIV/HIV2	F87.11.1137	25,00
12	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	G11.122.17	7,00
13	Wskaźnik protrombinowy/INR	G21.122.17	7,00
14	D-Dimery	G49.122.17	28,00
15	Fibrynogen	G53.122.17	9,00
16	Albumina	I09.11.191	8,00
17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	I17.11.194	7,00
18	Aminotransferaza asparginowa (AST)	I19.11.194	7,00
19	Amylaza w surowicy	I25.11.194	11,00
20	Amylaza w moczu	I25.20.194	11,00
21	CA 125	I41.09.11342	42,50
22	CA 19-9	I45.11.1137	21,00
23	CEA	I53.11.1137	24,00
24	PSA całkowite	I61.11.1137	33,50
25	PSA wolne	I63.11.1137	32,00
26	Białko całkowite	I77.11.191	6,00
27	CRP (ilościowo)	I81.09.20	14,50
28	Białko CRP	I81.11.1113	15,00
29	Białko HELI	I81.11.	45,00
30	Bilirubina bezpośrednia	I87.11.191	7,00
31	Bilirubina całkowita	I89.11.191	7,00
32	Chlorki w moczu (utrata)	I97.242.20	7,00
33	Cholesterol całkowity	I99.11.191	6,00
34	Cholesterol HDL	K01.11.191	11,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

35	Cholesterol LDL	K03.11.23	11,00
36	Czynnik reumatoidalny - RF (ilościowo, immunologicznie)	K21.11.1113	10,00
37	LDH	K33.11.194	15,00
38	Ferrystyna	L05.09.1136	20,00
39	Fosfataza zasadowa (ALP)	L11.11.194	8,00
40	GGTP	L31.11.194	10,00
41	Glukoza po posiłku	L43.07.066	6,50
42	DTTG 75g (doustny test obciążenia glukozą-obciążenie 75g)	L43.11.191	11,00
43	DTTG u ciężarnych	L43.11.191	15,00
44	Glukoza	L43.11.194	6,50
45	HCG beta	L47.11.1137	42,50
46	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	L55.103.191	25,00
47	TSH	L69.11.1137	19,00
48	Kinaza kreatynowa CPK	M18.11.194	10,00
49	Kinaza kreatynowa-izoenzym CKMB	M19.11.191	15,00
50	Kreatynina	M37.11.191	7,00
51	Kwas moczowy	M45.11.191	7,00
52	Kwas moczowy w moczu	M45.20.191	7,00
53	Magnez	M87.11.191	8,00
54	Magnez w DZM	M87.20.191	8,00
55	Mocznik w moczu	N13.242.20	7,00
56	Mocznik w surowicy	N13.11.191	7,00
57	Potas w moczu (utrata)	N45.242.20	7,00
58	Fosforany nieorganiczne w surowicy	L23.11.194	6,00
59	Fosforany nieorganiczne w moczu	L23.20.194	6,00
60	Prokalcytonina	N58.11.1137	94,00
61	Badanie równowagi kwasowo-zasadowej	O29.072.065	12,00
62	Elektrolity	O35.09.20.3	7,00
63	Sód w moczu (utrata)	O35.242.20	7,00
64	Triglicerydy	O49.11.191	11,00
65	FT3	O55.11.1137	22,00
66	Troponina	O59.11.1137	25,00
67	FT4	O69.11.1137	21,00
68	Wapń całkowity w moczu	O77.20.191	7,00
69	Wapń całkowity	O77.202.191	7,00
70	Utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	O94.11.191	7,00
71	Żelazo	O95.11.191	7,00
72	Narkotyki w moczu	P14.20.1102	52,00
73	Alkohol etylowy	P31.11.1132	15,00
74	ASO (ilościowo)	U.09.889	8,00
75	VDRL	U79.09.01	9,00
76	Różyczka IgG	V21.09.11342	28,00
77	Różyczka IgM	V21.09.11342	31,00
78	HBS Antygen	V39.11.1137	16,50
79	Test potwierdzenia HBs (w przypadku dodatniego testu	V41.11.1137	36,00
80	p/c anty - HCV	V48.11.1137	31,00
81	Toxoplazmoza IgG	X43.09.11342	30,00
82	Toxoplazmoza IgM	X43.09.11342	38,00
83	Witamina D-25(OH)	O91.11.1137	43,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

84	IgE całkowite	L.89.11.1137	25,00
85	Alergeny - panel MIX 30	L91.11.1106	105,00
86	Alergeny - panel wziewny	L91.11.1106	105,00
87	Alergeny - panel pokarmowy	L91.11.1106	105,00
88	Przygotowanie próbki do transportu		8,00
89	Badania laboratoryjne - wysyłkowe	<i>*Na cenę badania składa się cena wynikająca z umowy zawartej przez Szpital z podwykonawcą oraz koszty związane z realizacją zlecenia</i>	ręcznie

PRACOWNIA MIKROBIOLOGICZNA

Lp.	Nazwa Usługi	kod	Cena (w zł)
1	Wymaz z worka spojówkowego	U.18.773	29,00
2	Wymaz z gardła	U.14.773	29,00
3	Wymaz z nosa	U.16.773	29,00
4	Wymaz z ucha	U.19.773	29,00
5	Wymaz z ujścia cewki moczowej	U.47.773	34,00
6	Wymaz z pochwy, kanału szyjki macicy	U.48.773	34,00
7	Wymaz z miejsca wkłucia	U.99.0.773	29,00
8	Wymaz ze zmian skórnych	U.22.773	34,00
9	Wymaz z rany	U.99.773/02	29,00
10	Posiew z cewnika (dojście centralne, do odssysania,inny)	U.01.77.773	34,00
11	Wymaz z odbytu w kierunku pałeczek GRAM (-)	U.170.771	29,00
12	Posiew ropy	U.39.773	34,00
13	Posiew moczu ilościowy	U.241.773	28,00
14	Posiew nasienia ilościowy	U.26.773	34,00
15	Posiew płwociny	U.28.771	30,00
16	Ocena płwociny badaniem mikroskopowym	U.28.709	10,00
17	Czystość pochwy	U.48.704	34,00
18	Biocenoza pochwy	U.48.7024.1	10,00
19	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew jednokrotny	U.05.773 /01	30,00
20	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew trzykrotny	U.05.773 /02	50,00
21	Posiew kału (badanie w kierunku pałeczek GRAM(-))	U.05.773	30,00
22	Posiew kału-badanie ogólne	V.05.772	35,00
23	Badanie biegunkowego kału w kierunku Campylobacter spp.	V.05.889	26,00
24	Test w kierunku mononukleozy zakaźnej	V.09.889	14,00
25	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae	U.772.791	25,00
26	Toksyna A/B Clostridium-difficile w kale	U.05.80	50,00
27	Oznaczenie Helicobacter pylori w kale	U.05.80	23,00
28	Rotawirusy, Adenowirusy w kale	V.05.80	20,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

29	Giardia Lamblia - antygen w kale (test immunologiczny)	X13.06.1133	20,00
30	Norowirus-antygen w kale	V.05.889.4	27,00
31	Diagnostyka pałeczek Salmonella przy użyciu surowic	U.987.791/0 2	19,00
32	Badanie w kierunku wirusów RSV	V.14.80.1	22,00
33	Test w kierunku wirusów grypy A i B	V.14.80.2	42,00
34	Test w kierunku antygeny Chlamydia Trachomatis	U.99.889	25,00
35	Wymaz w kierunku adenowirusów oddechowych	V.14.80.3	25,00
36	Inny posiew tlenowy i beztlenowy	U.39.773	60,00
37	Posiew w kierunku MRSA (pakiet MRSA)	U.160.771/0 1	58,00
38	Lekowrażliwość (antybiotylogram)	U.98.872.2	17,00
39	Lekowrażliwość metodą MIC	U.99.872	21,00
40	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla gabinetów lecznictwa otwartego	U.99.773/01	19,00

REHABILITACJA I FIZYKOTERAPIA			
Lp.	Nazwa Usługi	kod ICD9	Cena (w zł)
1	Prądy TRABERTA	93.3932	8,00
2	Naświetlania lampą SOLLUX	93.3937	8,00
3	Interdyn	93.3929	8,00
4	Jonoforeza	93.3920	8,00
5	Masaż wirowy kończyn górnych	93.3301	15,00
6	Masaż wirowy kończyn dolnych	93.3302	18,00
7	Masaż wirowy stopy+podudzie	93.3302	15,00
8	Masaż suchy częściowy-segmentarny	93.3913	12,00
9	Masaż suchy wieloczęściowy- klasyczny	93.3912	16,00
10	Ultradźwięki	93.3943	10,00
11	Kinezyterapia - (30 min)	93.1202	15,00
12	Kinezyterapia - (45 min)	93.1202	20,00
13	Kinezyterapia - (60 min)	93.1202	25,00
14	Ćwiczenia na sprzęcie rehabilitacyjnym (30 min)	93.1202	9,00
15	Elektrostymulacja mięśni (8 min)	93.392	14,00
16	Laser	93.3939	10,00
17	Instruktaż i ćwiczenia w domu pacjenta	93.1202	36,00
18	Instruktaż i ćwiczenia w placówce	93.1202	15,00
19	Ćwiczenia na bieżni (15 min)	93.1202	8,00
20	Ćwiczenia na rowerze epileptycznym (15 min)	93.1202	8,00
21	Masaż limfatyczny BOA	93.3915	15,00
22	Magnetotronik	93.3983	11,00
23	Zabiegi prądem didynamicznym	93.3932	8,00
24	Trakcje kręgosłupa C i L-s	93.3999	12,00
25	Krioterapia	93.3950	12,00
26	Bioptron	93.3941	10,00
27	Prądy TENS	93.3930	8,00
28	Fonoforeza	93.3944	10,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

INNE (SOR i pozostałe)			
Lp.	Nazwa Usługi	kod ICD9	Cena (w zł)
1	Toaleta rany, założenie opatrunku	93.57/01	30,00
2	Toaleta rany, założenie opatrunku-mały/plastrowy	93.57/03	22,00
3	Założenie opatrunku na oparzenie-mały	93.57/06	30,00
4	Założenie opatrunku na oparzenie-duży	93.57/07	50,00
5	Opatrunek na szpatułkę	93.57	25,00
6	Opatrunek z altacetem	93.57/05	25,00
7	Szycie małych ran (zużycie 1 nici)	86.59/1	100,00
8	Szycie rozległych ran (więcej niż 1 nić)	86.59/2	150,00
9	Usunięcie szwów		25,00
10	Nacięcie/drenaż ropnia	86.22	100,00
11	Opróżnianie wodniaka jądra		50,00
12	Nakłucie krwiaka/torbieli		50,00
13	Punkcja stawu		50,00
14	Cewnikowanie pęcherza/ wymiana cewnika	57.09	35,00
15	Płukanie pęcherza	57.01	30,00
16	Płukanie żołądka (zatrucia)	98.03/01	125,00
17	Toaleta całego ciała	89.05/01	150,00
18	Mycie głowy (wszawica)	89.05/02	60,00
19	Wlew odbytniczy	89.05/03	60,00
20	Założenie wkłucia dożylnego (wenflon)	38.93	20,00
21	Iniekcja domięśniowa	99.1/01	20,00
22	Iniekcja dożylna	99.1/02	25,00
23	Iniekcja podskórna/ podanie szczepionki	99.1/03	15,00
24	Wlew dożylny kroplowy	99.1/04	35,00
25	Iniekcja dostawowa		50,00
26	Podanie surowicy		35,00
27	Pobranie krwi do badania	99.79	15,00
28	Usunięcie ciała obcego (j.ustna, gardło, nos, ucho)	98.1	100,00
29	Mierzenie ciśnienia	89.59	5,00
30	Porada/konsultacja specjalisty	89.00/52	75,00
31	Opieka pielęgniarki lub położnej	89.05	50,00
32	Wykonanie EKG		15,00
33	Wykonanie EKG +opis		25,00
34	EKG wysiłkowe		70,00
35	Badanie EKG Holter		70,00
36	Badanie ECHO serca	88.721	120,00
37	Tlenoterapia	93.964	10,00
38	Nebulizacja	93.94	20,00
39	Nastawienie zwichniętego palca		30,00
40	Zamknięte nastawienie złamania nadgarstka i śródreżca bez stabilizacji	79.03	120,00
41	Zamknięte nastawienie złamania-kość udowa, bez stabilizacji wewnętrznej	79.05	170,00
42	Zamknięte nastawienie złamania-kości podudzia, bez stabilizacji wewnętrznej	79.06	190,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017**

43	Zamknięte nastawienie złamania-kości stępu i śródstopia, bez stabilizacji wewnętrznej	79.07	70,00
44	Założenie unieruchomienia gipsowego typu Desault (bark,	78.11	150,00
45	Założenie unieruchomienia miękkiego typu Desault (bark, łopatką, obojczyk)	78.11/1	60,00
46	Założenie unieruchomienia gipsowego typu Desault (kość ramienna)	78.12	150,00
47	Założenie unieruchomienia miękkiego typu Desault (kość ramienna)	78.12/1	60,00
48	Założenie unieruchomienia gipsowego- staw łokciowy	79.72	100,00
49	Założenie unieruchomienia gipsowego- nadgarstek	79.73	70,00
50	Założenie unieruchomienia gipsowego- ręka i palce	79.74	70,00
51	Założenie unieruchomienia gipsowego- staw kolanowy	79.76	100,00
52	Założenie unieruchomienia gipsowego- staw skokowy	79.77	100,00
53	Założenie unieruchomienia gipsowego- stopa i palce	79.78	70,00
54	Założenie chusty trójkątnej		15,00
55	Unieruchomienie opaską elastyczną		30,00
56	Doraźne unieruchomienie (szyna)		50,00
57	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego		25,00
58	Zamknięte nastawienie złamania nosa+tamponada	21.71	300,00
59	Usunięcie tamponady nosa	97.32	50,00
60	Założenie/wymiana tamponady nosa	21.01	100,00
61	Płukanie ucha		100,00
62	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka pacjenta)	97.23/02	300,00
63	Usunięcie wrastającego paznokcia		100,00
64	Usunięcie zmiany (guzek, kaszak)		100,00
65	Wyjazd karetki transportowej *powyżej 6 godzin od wyjazdu karetki *do ceny doliczony zostanie koszt pracy personelu medycznego	100.03	100,00 + 1,70 za każdy km poza granice Złotowa +100,00 za każdą rozpoczętą godzinę pracy
66	Zabezpieczenie medyczne imprez *do ceny doliczony zostanie koszt pracy personelu medycznego		100,00 (wyjazd zespołu med.) + 100,00 za każdą rozpoczętą godzinę pracy
67	Oddział Psychiatryczny ogólny (osobo/dzień)		147,00
68	Oddział Detoksykacyjny od alkoholu i substancji psychoaktywnych (osobo/dzień)		168,00

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH
w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**

OBOWIĄZUJE OD 01.01.2017

69	Ośrodek Leczenia Uzależnień w Piecovie (osoba/dzień)		93,00
70	Oddział ZOL - cena ustalana zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. Nr 164,poz. 1027 z późn. zm.		
71	Sporządzenie kopii dokumentacji medycznej-cena ustalana zgodnie z procedurą QP-3.3/ZI-01 - Warunki Udostępniania Dokumentacji Medycznej Szpitala Powiatowego w Złotowie		
72	Sporządzenie informacji dla uprawnionych do ich uzyskania instytucji ubezpieczeniowych, o stanie zdrowia osób, którym udzielane sa świadczenia medyczne	101.02	162,60
73	Wydanie opinii o stanie zdrowia podsądnego	101.02	177,24
74	Wydanie kopii zaświadczenia lekarskiego		9,00
75	Koszt wysyłki		koszt usługi pocztowej
76	Pobyt matki z dzieckiem na oddz.- bez wyżywienia		12,00
77	Pobyt matki z dzieckiem na oddz.- z wyżywieniem		28,00
78	Śniadanie lub kolacja		5,50
CENTRALNA STERYLIZACJA			
1	Sterylizacja para wodną :		
	- pakiet mały (długość do 25 cm)		8,00
	- pakiet średni (długość do 35 cm)		10,00
	- pakiet duży (długość powyżej 35 cm)		13,00
2	Opłata za gotowość centralnej sterylizacji do świadczenia usług		25,00
PROSEKTORIUM			
1	Przechowywanie zwłok (zgonu szpitalne)		
	a) do 72 godzin		0,00
	b) powyżej 72 godz. za każdą dobę		100,00
2	Przechowywanie zwłok ze zgonów poza szpitalnych (bez sekcji zwłok) za każdą dobę		90,00
3	Przechowywanie zwłok po sekcjach sądowo-lekarskich i administracyjnych oględzinach zwłok (opłaca rodzina) -za każdą dobę		100,00
4	Ubranie zwłok :		
	a) zgonu szpitalne		90,00
	b) zgonu poza szpitalne		150,00
	c) zgonu po sekcji sądowo- lekarskiej i oględzin		190,00
5	Opłata firm pogrzebowych za udostępnienie kaplicy prosektorium do organizacji uroczystości pogrzebowych		200,00
6	Udostępnienie pomieszczenia w prosektorium do przygotowania zwłok dla firm pogrzebowych i rodzin		50,00