

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH WYKONYWANYCH**  
**w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**  
**obowiązuje od 01.08.2021r.**

<b>RADIOLOGIA</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa Usługi</b>	<b>nr procedury wg kodu ICD9</b>	<b>Vat</b>	<b>Cena</b>
1	Badanie rtg układu moczowego - inne	87.79	E zw.	132 zł
2	Badanie rtg jelita cienkiego (pasaż)	87.651	E zw.	110 zł
3	Badanie rtg jelit inne	87.65	E zw.	110 zł
4	Cholangiografia - inne	87.54	E zw.	88 zł
5	Cystografia	87.77	E zw.	132 zł
6	Histerosalphingografia (HSG)	87.83	E zw.	132 zł
7	Opis zdjęcia rtg	88.39	E zw.	22 zł
8	Urografia	87.733	E zw.	220 zł
9	Wykonanie dodatkowej płyty CD (kopia)		E zw.	11 zł
10	Wydruk zdjęcia 20x35cm	88.88.02	E zw.	11 zł
11	Wydruk zdjęcia 35x43cm	88.88.04	E zw.	17 zł
12	Zdjęcie rtg przełyku - skośne i boczne	87.699	E zw.	66 zł
13	Zdjęcie rtg przełyku z kontrastem	87.691	E zw.	88 zł
14	Zdjęcie rtg przewodu pokarmowego-inne	87.699	E zw.	66 zł
15	Zdjęcie rtg czaszki - przeglądowe	87.176	E zw.	33 zł
16	Zdjęcie rtg czaszki x 2	87.170	E zw.	39 zł
17	Zdjęcie rtg czaszki x 3	87.170	E zw.	44 zł
18	Zdjęcie rtg czaszki - celowane lub czynnościowe	87.177	E zw.	28 zł
19	Zdjęcie rtg twarzoczaszki-przeglądowe	87.174	E zw.	24 zł
20	Zdjęcia rtg żuchwy x2	87.162.1	E zw.	35 zł
21	Zdjęcia rtg żuchwy skośne	87.162.1	E zw.	24 zł
22	Zdjęcia rtg zęba	87.123	E zw.	17 zł
23	Zdjęcia rtg stawów skroniowo-żuchwowych	87.168	E zw.	39 zł
24	Zdjęcie rtg zatok	87.164	E zw.	30 zł
25	Zdjęcie rtg łuku jarzmowego	87.176	E zw.	24 zł
26	Zdjęcie rtg nosa	87.165	E zw.	22 zł
27	Zdjęcie rtg uszu	87.178	E zw.	36 zł
28	Zdjęcie rtg oczodołu	87.166	E zw.	33 zł
29	Zdjęcie rtg twarzoczaszki - celowane lub czynnościowe	87.175	E zw.	28 zł
30	Zdjęcie rtg ok. tarczycy	88.713	E zw.	22 zł
31	Zdjęcie rtg tchawicy	87.496	E zw.	22 zł
32	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - przeglądowe	87.221	E zw.	28 zł
33	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - celowane lub czynnościowe	87.222	E zw.	28 zł
34	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego - przeglądowe	87.231	E zw.	39 zł
35	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego - celowane lub czynnościowe	87.232	E zw.	39 zł
36	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	87.241	E zw.	39 zł
37	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - celowane lub	87.242	E zw.	44 zł
38	Zdjęcie kręgosłupa - inne	87.29	E zw.	44 zł
39	Zdjęcie rtg żeber	87.431	E zw.	39 zł
40	Zdjęcie rtg mostka	87.432	E zw.	33 zł
41	Zdjęcie rtg obojczyka	87.433	E zw.	22 zł
42	Zdjęcie rtg łopatki	88.24	E zw.	22 zł
43	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	87.440	E zw.	33 zł
44	Zdjęcie rtg klatki piersiowej x2	87.440	E zw.	50 zł
45	Zdjęcie rtg klatki piersiowej z kontrastem x 2	87.44	E zw.	55 zł
46	Zdjęcie rtg płuc - inne	87.441	E zw.	33 zł
47	Zdjęcie rtg jamy brzusznej - przeglądowe	88.191	E zw.	33 zł
48	Zdjęcie rtg jamy brzusznej - inne	88.199	E zw.	33 zł
49	Zdjęcie rtg barku/ramienia	88.21	E zw.	33 zł
50	Zdjęcie rtg barku/ramienia (projekcja osiowa)	88.21	E zw.	17 zł
51	Zdjęcie rtg łokcia/przedramienia	88.22	E zw.	33 zł
52	Zdjęcie rtg nadgarstka/dłoni	88.23	E zw.	33 zł

53	Zdjęcie rtg kończyny górnej celowane lub czynnościowe	88.241	E zw.	33 zł
54	Zdjęcie rtg kończyny górnej nieokreślone inaczej	88.249	E zw.	33 zł
55	Zdjęcie rtg miednicy - przeglądowe	88.110	E zw.	33 zł
56	Zdjęcie rtg miednicy celowane	88.111	E zw.	33 zł
57	Zdjęcie rtg miednicy/biodra (projekcja osiowa)	88.26	E zw.	17 zł
58	Zdjęcie rtg miednicy/biodra - inne	88.26	E zw.	33 zł
59	Zdjęcie rtg uda/kolana/podudzia	88.27	E zw.	33 zł
60	Zdjęcie rtg kostki/stopy	88.28	E zw.	33 zł
61	Zdjęcie rtg kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	88.291	E zw.	33 zł
62	Zdjęcie rtg kończyny dolnej - nieokreślone inaczej	88.299	E zw.	33 zł
63	Zdjęcie rtg - inne	88.39	E zw.	33 zł

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

#### TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
64	Angio-TK tętnic głowy i szyi	87.033	E zw.	440 zł
65	Angio-TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	87.415	E zw.	440 zł
66	Angio-TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	88.013	E zw.	440 zł
67	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	88.389	E zw.	385 zł
68	Sporządzenie dokumentacji - jeden film 20x35cm	88.88.08	E zw.	11 zł
69	Sporządzenie dokumentacji - jeden film 35x43cm	88.88.09	E zw.	17 zł
70	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	87.030	E zw.	275 zł
71	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.031	E zw.	385 zł
72	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	87.049	E zw.	385 zł
73	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	87.034	E zw.	275 zł
74	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.035	E zw.	385 zł
75	TK twarzoczaszki ze wzmocnieniem kontrastowym	87.036	E zw.	385 zł
76	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	87.036	E zw.	385 zł
77	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.037	E zw.	385 zł
78	TK szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	87.038	E zw.	385 zł
79	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	87.410	E zw.	275 zł
80	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	87.411	E zw.	385 zł
81	TK klatki piersiowej ze wzmocnieniem kontrastowym	87.412	E zw.	385 zł
82	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	88.010	E zw.	275 zł
83	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.011	E zw.	385 zł
84	TK jamy brzusznej lub miednicy małej ze wzmocnieniem kontrastowym	88.012	E zw.	385 zł
85	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	88.301	E zw.	275 zł
86	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.302	E zw.	385 zł
87	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	88.303	E zw.	275 zł
88	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.304	E zw.	385 zł
89	TK tętnic kończyn	88.381	E zw.	440 zł
90	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	88.383	E zw.	275 zł
91	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.384	E zw.	385 zł
92	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	88.385	E zw.	275 zł
93	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.386	E zw.	385 zł
94	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	88.387	E zw.	275 zł
95	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez i ze wzmocnieniem	88.388	E zw.	385 zł
96	TK-inne	88.38	E zw.	385 zł

#### ENDOSKOPIA I ULTRASONOGRAFIA

Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
97	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich	88.771	E zw.	99 zł
98	E. opanowanie krwawienia z p.pokarm./obliteracja żyłaków przełyku	44.43	E zw.	770 zł
99	Endoskopowe usunięcie zmiany przełyku, żołądka, jelita	43.419	E zw.	550 zł
100	Gastroskopia diagnostyczna	44.16	E zw.	165 zł
101	Gastroskopia (biopsja do testu urazowego na HP)	44.14/01	E zw.	176 zł

102	Gastroskopia (biopsja z 1 bad.hist-pat)	44.14/02	E zw.	209 zł
103	Gastroskopia (biopsja z >1 bad.hist-pat)	44.14/03	E zw.	253 zł
104	Kolonoskopia diagnostyczna	45.23	E zw.	440 zł
105	Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji	45.23	E zw.	495 zł
106	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów	45.23	E zw.	1 045 zł
107	Usunięcie ciała obcego z przewodu pokarmowego bez nacięcia	98.02-05	E zw.	440 zł
108	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	88.761	E zw.	66 zł
109	USG brzucha inne	88.769	E zw.	66 zł
110	USG szyi	88.71	E zw.	99 zł
111	USG węzłów chłonnych szyi	88.715	E zw.	99 zł
112	USG ślinianek	88.717	E zw.	66 zł
113	USG tarczycy i przytarczyc	88.713	E zw.	66 zł
114	USG przezciemiączkowe	88.718	E zw.	66 zł
115	USG piersi	88.732	E zw.	66 zł
116	USG moszny (jądra + najądrza)	88.799	E zw.	66 zł
117	USG węzłów chłonnych	88.790	E zw.	99 zł
118	USG stawu barkowych	88.794	E zw.	99 zł
119	USG stawów łokciowych	88.795	E zw.	99 zł
120	USG stawów rąk lub stóp	88.796	E zw.	99 zł
121	USG stawów biodrowych	88.797	E zw.	99 zł
122	USG stawów kolanowych	88.798	E zw.	99 zł
123	USG ścięgna Achillesa	88.79	E zw.	99 zł
124	USG kończyn górnych lub dolnych	88.793	E zw.	99 zł
125	USG naczyń narządów mięszsowych-metoda Dopplera	88.775	E zw.	99 zł
126	USG naczyń szyi-metoda Dopplera	88.714	E zw.	99 zł
127	USG naczyń kończyn górnych - metoda Dopplera	88.776	E zw.	99 zł
128	USG naczyń kończyn dolnych - metoda Dopplera	88.777	E zw.	99 zł
129	USG naczyń nerkowych- metoda Dopplera	88.751	E zw.	99 zł
130	USG innych obszarów układu naczyniowego - Doppler	88.779	E zw.	99 zł

**DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**

Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
131	Albumina	I09.11.191	E zw.	9 zł
132	Alergeny - panel MIX 30	L91.11.1106	E zw.	116 zł
133	Alergeny - panel pokarmowy	L91.11.1106	E zw.	116 zł
134	Alergeny - panel wziewny	L91.11.1106	E zw.	116 zł
135	Alkohol etylowy	P31.11.1132	E zw.	17 zł
136	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	I17.11.194	E zw.	8 zł
137	Aminotransferaza asparginowa (AST)	I19.11.194	E zw.	8 zł
138	Amylaza w moczu	I25.20.194	E zw.	12 zł
139	Amylaza w surowicy	I25.11.194	E zw.	12 zł
140	Anty TPO	O09.09.1136	E zw.	28 zł
141	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	G11.122.17	E zw.	8 zł
142	ASO (ilościowo)	U.09.889	E zw.	9 zł
143	Badanie ogólne moczu	A01.20.131	E zw.	8 zł
144	Badanie równowagi kwasowo-zasadowej	O29.072.065	E zw.	13 zł
145	Białko całkowite	I77.11.191	E zw.	7 zł
146	Białko CRP	I81.11.1113	E zw.	17 zł
147	Białko HELI	I81.11.	E zw.	50 zł
148	Bilirubina bezpośrednia	I87.11.191	E zw.	8 zł
149	Bilirubina całkowita	I89.11.191	E zw.	8 zł
150	CA 125	I41.09.11342	E zw.	47 zł
151	CA 19-9	I45.11.1137	E zw.	23 zł
152	CEA	I53.11.1137	E zw.	26 zł
153	Chlorki w moczu (utrata)	I97.242.20	E zw.	8 zł
154	Cholesterol LDL	K03.11.23	E zw.	12 zł
155	Cholesterol całkowity	I99.11.191	E zw.	7 zł
156	Cholesterol HDL	K01.11.191	E zw.	12 zł
157	CRP (ilościowo)	I81.09.20	E zw.	16 zł

158	Czynnik reumatoidalny - RF (ilościowo, immunologicznie)	K21.11.1113	E zw.	11 zł
159	D-Dimery	G49.122.17	E zw.	31 zł
160	Dobowa utrata białka	A07.202.191/2	E zw.	7 zł
161	DTTG 75g (doustny test obciążenia glukozą - obciążenie 75g)	L43.11.191	E zw.	12 zł
162	DTTG u ciężarnych	L43.11.191	E zw.	17 zł
163	Elektrolity	O35.09.20.3	E zw.	8 zł
164	Ferrystyna	L05.09.1136	E zw.	22 zł
165	Fibrynogen	G53.122.17	E zw.	10 zł
166	Fosfataza zasadowa (ALP)	L11.11.194	E zw.	9 zł
167	Fosforany nieorganiczne w moczu	L23.20.194	E zw.	7 zł
168	Fosforany nieorganiczne w surowicy	L23.11.194	E zw.	7 zł
169	FSH	L65.09.1136	E zw.	20 zł
170	FT3	O55.11.1137	E zw.	24 zł
171	FT4	O69.11.1137	E zw.	23 zł
172	GGTP	L31.11.194	E zw.	11 zł
173	Glukoza	L43.11.194	E zw.	7 zł
174	Glukoza po posiłku	L43.07.066	E zw.	7 zł
175	Grupa krwi+Rh+przeciwciała	E67.09.41.1	E zw.	29 zł
176	HBS Antygen	V39.11.1137	E zw.	18 zł
177	HCG beta	L47.11.1137	E zw.	47 zł
178	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	L55.103.191	E zw.	28 zł
179	IgE całkowite	L 89.11.1137	E zw.	28 zł
180	Kalprotektyna w kale	A24.06.059	E zw.	42 zł
181	Kał na krew utajoną	A17.06.059	E zw.	17 zł
182	Kinaza kreatynowa CPK	M18.11.194	E zw.	11 zł
183	Kinaza kreatynowa-izoenzym CKMB	M19.11.191	E zw.	17 zł
184	Kreatynina	M37.11.191	E zw.	8 zł
185	Kwas moczowy	M45.11.191	E zw.	8 zł
186	Kwas moczowy w moczu	M45.20.191	E zw.	8 zł
187	LDH	K33.11.194	E zw.	17 zł
188	LH	L67.09.1136	E zw.	20 zł
189	Magnez	M87.11.191	E zw.	9 zł
190	Magnez w DZM	M87.20.191	E zw.	9 zł
191	Mocznik w moczu	N13.242.20	E zw.	8 zł
192	Mocznik w surowicy	N13.11.191	E zw.	8 zł
193	Morfologia krwi	C53.103.02/02	E zw.	9 zł
194	Morfologia krwi z retikulocytami	C53/C69.103.0	E zw.	9 zł
195	Narkotyki w moczu	P14.20.1102	E zw.	57 zł
196	OB	C59.102.D09/	E zw.	7 zł
197	p/c anty - HIV/HIV2	F87.11.1137	E zw.	28 zł
198	p/c anty - HCV	V48.11.1137	E zw.	34 zł
199	Potas w moczu (utrata)	N45.242.20	E zw.	8 zł
200	Profil Lipidowy		E zw.	33 zł
201	Prokalcytonina	N58.11.1137	E zw.	103 zł
202	Prolaktyna	N59.09.1136	E zw.	19 zł
203	Przeciwciała odpornościowe u kobiet w ciąży	E05.09.41	E zw.	17 zł
204	PSA całkowite	I61.11.1137	E zw.	37 zł
205	PSA wolne	I63.11.1137	E zw.	35 zł
206	Rozmaz krwi obwodowej	C32.103.85/13	E zw.	10 zł
207	Różyczka IgG	V21.09.11342	E zw.	31 zł
208	Różyczka IgM	V21.09.11342	E zw.	34 zł
209	Sód w moczu (utrata)	O35.242.20	E zw.	8 zł
210	Test potwierdzenia HBs (w przypadku dodatniego testu przesiewowego)	V41.11.1137	E zw.	40 zł
211	Testosteron	O41.09.1136	E zw.	22 zł
212	Toxoplazmoza IgG	X43.09.11342	E zw.	33 zł
213	Toxoplazmoza IgM	X43.09.11342	E zw.	42 zł
214	Triglicerydy	O49.11.191	E zw.	12 zł
215	Troponina	O59.11.1137	E zw.	28 zł
216	TSH	L69.11.1137	E zw.	21 zł
217	Utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	O94.11.191	E zw.	8 zł

218	VDRL	U79.09.01	E zw.	10 zł
219	Wapń całkowity	O77.202.191	E zw.	8 zł
220	Wapń całkowity w moczu	O77.20.191	E zw.	8 zł
221	Witamina B12	O83.09.1136	E zw.	31 zł
222	Witamina D-25(OH)	O91.11.1137	E zw.	47 zł
223	Wskaźnik protrombinowy/INR	G21.122.17	E zw.	8 zł
224	Wykrywanie pasożytów w kale	A21.06.131	E zw.	8 zł
225	Żelazo	O95.11.191	E zw.	8 zł
226	Przygotowanie próbki do transportu		E zw.	10 zł
227	Badanie genetyczne RT-CPR w kierunku COVID-19		E zw.	390 zł
228	Szybki test na obecność przeciwciał SARS-COV-2 (klas: IgM i IgG)		E zw.	90 zł
229	Test antygenowy na obecność SARS-COV-2		E zw.	150 zł
230	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	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
231	Badanie biegunkowego kału w kierunku Campylobacter spp.	V.05.889	E zw.	29 zł
232	Badanie w kierunku wirusów RSV	V.14.80.1	E zw.	24 zł
233	Biocenoza pochwy	U.48.7024.1	E zw.	11 zł
234	Czystość pochwy	U.48.704	E zw.	37 zł
235	Diagnostyka pałeczek Salmonella przy użyciu surowic	U.987.791/02	E zw.	21 zł
236	Giardia Lamblia - antygen w kale (test immunologiczny)	X13.06.1133	E zw.	22 zł
237	Inny posiew tlenowy i beztlenowy	U.39.773	E zw.	66 zł
238	Kontrola procesów sterylizacji (1 test) dla gabinetów lecznictwa otwartego	U.99.773/01	E zw.	21 zł
239	Lekowrażliwość (antybiotylogram)	U.98.872.2	E zw.	19 zł
240	Lekowrażliwość metodą MIC	U.99.872	E zw.	23 zł
241	Norowirus-antygen w kale	V.05.889.4	E zw.	30 zł
242	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae	U.772.791	E zw.	28 zł
243	Ocena plwociny badaniem mikroskopowym	U.28.709	E zw.	11 zł
244	Oznaczenie Helicobacter pylori w kale	U.05.80	E zw.	25 zł
245	Posiew kału-badanie ogólne	V.05.772	E zw.	39 zł
246	Posiew kału (badanie w kierunku pałeczek GRAM(-))	U.05.773	E zw.	33 zł
247	Posiew w kierunku MRSA (pakiet MRSA)	U.160.771/01	E zw.	64 zł
248	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew jednokrotny	U.05.773 /01	E zw.	33 zł
249	Posiew kału w kierunku Shigella/Salmonella - posiew trzykrotny	U.05.773 /02	E zw.	55 zł
250	Posiew moczu ilościowy	U.241.773	E zw.	31 zł
251	Posiew nasienia ilościowy	U.26.773	E zw.	37 zł
252	Posiew plwociny	U.28.771	E zw.	33 zł
253	Posiew ropy	U.39.773	E zw.	37 zł
254	Posiew z cewnika (dojście centralne, do odssysania,inny)	U.01.77.773	E zw.	37 zł
255	Rotawirusy, Adenowirusy w kale	V.05.80	E zw.	22 zł
256	Test w kierunku antygenu Chlamydia Trachomatis	U.99.889	E zw.	28 zł
257	Test w kierunku mononukleozy zakaźnej	V.09.889	E zw.	15 zł
258	Test w kierunku wirusów grypy A i B	V.14.80.2	E zw.	46 zł
259	Toksyna A/B Clostridium-difficile w kale	U.05.80	E zw.	55 zł
260	Wymaz w kierunku adenowirusów oddechowych	V.14.80.3	E zw.	28 zł
261	Wymaz ze zmian skórnych	U.22.773	E zw.	37 zł
262	Wymaz z gardła	U.14.773	E zw.	32 zł
263	Wymaz z miejsca wktucia	U.99.0.773	E zw.	32 zł
264	Wymaz z nosa	U.16.773	E zw.	32 zł
265	Wymaz z odbytu w kierunku pałeczek GRAM (-)	U.170.771	E zw.	32 zł

266	Wymaz z pochwy, kanału szyjki macicy	U.48.773	E zw.	37 zł
267	Wymaz z rany	U.99.773/02	E zw.	32 zł
268	Wymaz z ucha	U.19.773	E zw.	32 zł
269	Wymaz z ujścia cewki moczowej	U.47.773	E zw.	37 zł
270	Wymaz z worka spojówkowego	U.18.773	E zw.	32 zł

#### REHABILITACJA I FIZYKOTERAPIA

Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
271	Biopton	93.3941	E zw.	11 zł
272	Ćwiczenia na bieżni (15 min)	93.1202	E zw.	9 zł
273	Ćwiczenia na rowerze epileptycznym (15 min)	93.1202	E zw.	9 zł
274	Ćwiczenia na sprzęcie rehabilitacyjnym (30 min)	93.1202	E zw.	10 zł
275	Elektrostymulacja mięśni (8 min)	93.392	E zw.	15 zł
276	Fonoforeza	93.3944	E zw.	11 zł
277	Interdyn	93.3929	E zw.	9 zł
278	Instruktaż i ćwiczenia w domu pacjenta	93.1202	E zw.	40 zł
279	Instruktaż i ćwiczenia w placówce	93.1202	E zw.	17 zł
280	Jonoforeza	93.3920	E zw.	9 zł
281	Kinezyterapia - (30 min)	93.1202	E zw.	17 zł
282	Kinezyterapia - (45 min)	93.1202	E zw.	22 zł
283	Kinezyterapia - (60 min)	93.1202	E zw.	28 zł
284	Krioterapia	93.3950	E zw.	13 zł
285	Laser	93.3939	E zw.	11 zł
286	Magnetotronik	93.3983	E zw.	12 zł
287	Masaż limfatyczny BOA	93.3915	E zw.	17 zł
288	Masaż suchy częściowy - segmentarny	93.3913	E zw.	13 zł
289	Masaż suchy wieloczęściowy - klasyczny	93.3912	E zw.	18 zł
290	Masaż wirowy kończyn dolnych	93.3302	E zw.	20 zł
291	Masaż wirowy kończyn górnych	93.3301	E zw.	17 zł
292	Masaż wirowy stopy + podudzie	93.3302	E zw.	17 zł
293	Naświetlania lampą SOLLUX	93.3937	E zw.	9 zł
294	Prądy TENS	93.3930	E zw.	9 zł
295	Prądy TRABERTA	93.3932	E zw.	9 zł
296	Trakcje kręgosłupa C i L-s	93.3999	E zw.	13 zł
297	Ultradźwięki	93.3943	E zw.	11 zł
298	Zabiegi prądem didynamicznym	93.3932	E zw.	9 zł

#### INNE (SOR I POZOSTAŁE)

Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
299	Badanie ECHO serca	88.721	E zw.	132 zł
300	Badanie EKG Holter		E zw.	77 zł
301	Cewnikowanie pęcherza/ wymiana cewnika	57.09	E zw.	39 zł
302	EKG wysiłkowe		E zw.	77 zł
303	Doraźne unieruchomienie (szyna)		E zw.	55 zł
304	Iniekcja domięśniowa	99.1/01	E zw.	22 zł
305	Iniekcja dostawowa		E zw.	55 zł
306	Iniekcja dożylna	99.1/02	E zw.	28 zł
307	Iniekcja podskórna/podanie szczepionki	99.1/03	E zw.	17 zł
308	Mierzenie ciśnienia	89.59	E zw.	6 zł
309	Mycie głowy (wszawica)	89.05/02	E zw.	66 zł
310	Nacięcie/drenaż ropnia	86.22	E zw.	110 zł
311	Nakłucie krwiaka/torbieli		E zw.	55 zł
312	Nastawienie zwichniętego palca		E zw.	33 zł
313	Nebulizacja	93.94	E zw.	22 zł
314	Opatrunek z altacetem	93.57/05	E zw.	28 zł
315	Opatrunek na szpatułkę	93.57	E zw.	28 zł
316	Opieka pielęgniarki lub położnej	89.05	E zw.	55 zł
317	Opróżnianie wodniaka jądra		E zw.	55 zł

318	Płukanie pęcherza	57.01	E zw.	33 zł
319	Płukanie ucha		E zw.	110 zł
320	Płukanie żołądka (zatrucia)	98.03/01	E zw.	138 zł
321	Pobranie krwi do badania	99.79	E zw.	17 zł
322	Podanie surowicy		E zw.	39 zł
323	Porada/konsultacja specjalisty	89.00/52	E zw.	150 zł
324	Punkcja stawu		E zw.	55 zł
325	Szycie małych ran (zużycie 1 nici)	86.59/1	E zw.	110 zł
326	Szycie rozległych ran (więcej niż 1 nić)	86.59/2	E zw.	165 zł
327	Tlenoterapia	93.964	E zw.	11 zł
328	Toaleta całego ciała	89.05/01	E zw.	165 zł
329	Toaleta rany, założenie opatrunku	93.57/01	E zw.	33 zł
330	Toaleta rany, założenie opatrunku - mały/plastrowy	93.57/03	E zw.	24 zł
331	Unieruchomienie opaską elastyczną		E zw.	33 zł
332	Usunięcie ciała obcego (j.ustna, gardło, nos, ucho)	98.1	E zw.	110 zł
333	Usunięcie szwów		E zw.	28 zł
334	Usunięcie tamponady nosa	97.32	E zw.	55 zł
335	Usunięcie wrastającego paznokcia		E zw.	110 zł
336	Usunięcie zmiany (guzek, kaszak)		E zw.	110 zł
337	Wlew dożylny kroplowy	99.1/04	E zw.	39 zł
338	Wlew odbytniczy	89.05/03	E zw.	66 zł
339	Wykonanie EKG		E zw.	17 zł
340	Wykonanie EKG + opis		E zw.	28 zł
341	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka pacjenta)	97.23/02	E zw.	330 zł
342	Zabieg plazmaferezy leczniczej		E zw.	4 200 zł
343	Założenie chusty trójkątnej		E zw.	17 zł
344	Założenie opatrunku na oparzenie - mały	93.57/06	E zw.	33 zł
345	Założenie opatrunku na oparzenie - duży	93.57/07	E zw.	55 zł
346	Założenie unieruchomienia gipsowego - nadgarstek	79.73	E zw.	77 zł
347	Założenie unieruchomienia gipsowego - ręka i palce	79.74	E zw.	77 zł
348	Założenie unieruchomienia gipsowego - staw łokciowy	79.72	E zw.	110 zł
349	Założenie unieruchomienia gipsowego - staw kolanowy	79.76	E zw.	110 zł
350	Założenie unieruchomienia gipsowego - staw skokowy	79.77	E zw.	110 zł
351	Założenie unieruchomienia gipsowego - stopa i palce	79.78	E zw.	77 zł
352	Założenie unieruchomienia gipsowego typu Desault (bark, łopatka, obojczyk)	78.11	E zw.	165 zł
353	Założenie unieruchomienia miękkiego typu Desault (bark, łopatka, obojczyk)	78.11/1	E zw.	66 zł
354	Założenie unieruchomienia gipsowego typu Desault (kość ramienna)	78.12	E zw.	165 zł
355	Założenie unieruchomienia miękkiego typu Desault (kość ramienna)	78.12/1	E zw.	66 zł
356	Założenie wkłucia dożylnego (wenflon)	38.93	E zw.	22 zł
357	Założenie/wymiana tamponady nosa	21.01	E zw.	110 zł
358	Zamknięte nastawienie złamania nadgarstka i śródreżca bez stabilizacji wewnętrznej	79.03	E zw.	132 zł
359	Zamknięte nastawienie złamania - kości podudzia, bez stabilizacji wewnętrznej	79.06	E zw.	209 zł
360	Zamknięte nastawienie złamania-kości stępu i śródstopia, bez stabilizacji wewnętrznej	79.07	E zw.	77 zł
361	Zamknięte nastawienie złamania - kość udowa, bez stabilizacji	79.05	E zw.	187 zł
362	Zamknięte nastawienie złamania nosa + tamponada	21.71	E zw.	330 zł
363	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego		E zw.	28 zł
364	Wyjazd karetki transportowej	100.03	E zw.	110zł + 1,70zł za każdy km poza granice Złotowa
	*powyżej 6 godzin od wyjazdu karetki		E zw.	+ 110zł za każdą rozpoczętą godzinę pracy
	*do ceny doliczony zostanie koszt pracy personelu medycznego		E zw.	

365	Zabezpieczenie medyczne imprez  *do ceny doliczony zostanie koszt pracy personelu medycznego		E zw.	110zł (wyjazd zespołu med.) + 110zł za każdą rozpoczętą godzinę pracy
366	Oddział Psychiatryczny ogólny (osobo/dzień)		E zw.	190 zł
367	Ośrodek Leczenia Uzależnień w Piecewie (osobo/dzień)		E zw.	145 zł
368	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		E zw.	- zł
369	Sporządzenie kopii dokumentacji medycznej - cena ustalana zgodnie z procedurą QP-3.3/ZI-01. Warunki Udostępniania Dokumentacji Medycznej Szpitala Powiatowego w Złotowie		E zw.	- zł
370	Wydanie opinii o stanie zdrowia podsądnego	101.02	23%	200 zł
371	Koszt wysyłki		23%	koszt usługi
372	Pobyt matki z dzieckiem na oddz.- bez wyżywienia - opłata ryczałtowa			13 zł
<b>CENTRALNA STERYLIZACJA</b>				
Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
373	Sterylizacja parą wodną :			
	- pakiet mały (długość do 25 cm)		23%	11 zł
	- pakiet średni (długość do 35 cm)		23%	13 zł
	- pakiet duży (długość powyżej 35 cm)		23%	17 zł
374	Opłata za gotowość centralnej sterylizacji do świadczenia usług		23%	33 zł
<b>PROSEKTORIUM</b>				
Lp.	Nazwa Usługi	nr procedury wg kodu ICD9	Vat	Cena
375	Przechowywanie zwłok (osób zmarłych w Szpitalu)			
	a) do 72 godzin		8%	- zł
	b) powyżej 72 godz. za każdą dobę		8%	165 zł
376	Przechowywanie zwłok (osób zmarłych poza Szpitalem, osób zmarłych w katerce oraz po sekcjach sądowo-lekarskich i administracyjnych oględzinach zwłok) za każdą dobę		8%	110 zł
377	Udostępnianie pomieszczenia w prosektorium do przygotowania zwłok dla firm pogrzebowych i rodzin		8%	100 zł













































