

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Załącznik do Regulaminu Organizacyjnego
Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w restrukturyzacji

CENNIK USŁUG
SOSNOWIECKIEGO SZPITALA MIEJSKIEGO
SP. Z O. O. W RESTRUKTURYZACJI

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Pracownia MR

Nazwa	Cena	Kod
MR kręgosłupa (jeden odcinek) bez i z podaniem środka kontrastowego	700 zł	2001
MR przysadki mózgowej bez i z podaniem środka kontrastowego	750 zł	2002
MR głowy bez i z podaniem środka kontrastowego	700 zł	2003
MR (jeden staw) bez i z podaniem środka kontrastowego	750 zł	2013
MR jamy brzusznej bez i z podaniem środka kontrastowego	900 zł	2026
MR innej okolicy anatomicznej bez i z podaniem środka kontrastowego	900 zł	2012
MR gruczołu krokowego bez i z podaniem środka kontrastowego	950 zł	2015
MR angio 1 okolica bez i z podaniem środka kontrastowego	950 zł	2016
MR angio naczyń wewnątrzczaszkowych bez podania środka kontrastowego	550 zł	2017
MR kręgosłupa (jeden odcinek) bez podania środka kontrastowego	600 zł	2028
MR głowy bez środka kontrastowego	600 zł	2019
MR (jeden staw) bez środka kontrastowego	650 zł	2014
MR jamy brzusznej bez środka kontrastowego	800 zł	2027
MR innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego	800 zł	2025
MR gruczołu krokowego bez środka kontrastowego	850 zł	2029
MRCP (Cholangio MR)	650 zł	2023

Pracownia TK

Nazwa	Cena	Kod
TK badanie głowy bez i z podaniem środka kontrastowego	380 zł	2100
TK jednej okolicy anatomicznej bez i z podaniem środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej lub kręgosłupa itp.)	450 zł	2104

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez i z podaniem środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej lub kręgosłupa itp.)	720 zł	2105
TK badanie głowy bez środka kontrastowego	280 zł	2106
TK jednej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej itp.)	350 zł	2120
TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej itp.)	570 zł	2129
TK klatki piersiowej HRCT	350 zł	2119
TK angio jedna okolica anatomiczna	600 zł	2126
TK angio tętnic płucnych	600 zł	2124
TK angio naczyń kończyn dolnych	750 zł	2127
TK serca – calcium score	700 zł	2130

Pracownia RTG

Nazwa	Cena	Kod
Cystografia	400 zł	255
Histerosalpingografia (HSG)	280 zł	256
Mammografia	170 zł	257
Mammografia (1 pierś)	85 zł	258
Pasaż jelitowy	250 zł	259
Urografia	300 zł	271
Wlew jelita grubego	250 zł	272
Badanie Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego	200 zł	275
Zdjęcie Rtg jamy brzusznej	60 zł	261
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej P-A	70 zł	262
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej - bok	70 zł	263
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej P-A + bok	75 zł	264
Zdjęcie Rtg kości oczodołu	70 zł	266

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Skolioza kręgosłupa (TH i LS w projekcji A-P)	70 zł	267
Skopia płuc	70 zł	268
Skopia płuc + zdjęcie Rtg	85 zł	269
Zdjęcie celowane na siodło tureckie	70 zł	273
Zdjęcie Rtg czaszki	70 zł	274
Zdjęcie Rtg stawów krzyżowo-biodrowych A-P	70 zł	276
Zdjęcie Rtg kości nadgarstka A-P +bok	75 zł	277
Zdjęcie Rtg kości nosowej	70 zł	278
Zdjęcie Rtg kości ogonowej A-P+bok	75 zł	279
Zdjęcie Rtg kości piętowej	70 zł	280
Zdjęcie Rtg kości piętowej - osiowo	70 zł	320
Zdjęcie Rtg kości przedramienia A-P+ bok	75 zł	281
Zdjęcie Rtg kości ramiennej A-P+bok	75 zł	282
Badanie uzupełniające	50 zł	315
RTG staw kolanowy AP+bok	75 zł	316
RTG porównawcze rzepek osiowo	75 zł	317
RTG kręgosłup szyjny zdjęcie czynnościowe	85 zł	318
RTG kość krzyżowa z kością ogonową AP+bok	75 zł	319
Zdjęcie Rtg kości udowej A-P+bok	75 zł	283
Zdjęcie Rtg łokcia A-P+bok	75 zł	284
Zdjęcie Rtg łopatki	70 zł	285
Zdjęcie Rtg miednicy	70 zł	286
Zdjęcie Rtg mostka	70 zł	287
Zdjęcie Rtg obojczyka	70 zł	288
Zdjęcie Rtg palca A-P+ bok	75 zł	289
Zdjęcie Rtg podudzia A-P+ bok	75 zł	291
Zdjęcie RTG dłoni A-P+bok	75 zł	292
Zdjęcie Rtg porównawcze rąk	75 zł	293
Zdjęcie Rtg stawu barkowego	70 zł	294

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Zdjęcie Rtg stawu barkowego AP + Y	75 zł	321
Zdjęcie Rtg stawu biodrowego	70 zł	295
Zdjęcie Rtg stawu biodrowego - osiowo	70 zł	322
Zdjęcie Rtg stawów biodrowo – osiowych	75 zł	296
Zdjęcie Rtg kolan porównawcze	85 zł	297
Zdjęcie Rtg stawu skokowego A-P+bok	75 zł	298
Zdjęcie Rtg stawu skokowego – zdjęcie celowane	70 zł	323
Zdjęcie Rtg stopy A-P+bok	75 zł	299
Zdjęcie Rtg stopy – porównawcze	85 zł	300
Rtg kręgosłupa krzyżowo- guziczego A-P+bok	75 zł	301
Zdjęcie Rtg lędźwiowego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	302
Zdjęcie Rtg piersiowego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	303
Zdjęcie Rtg szyjnego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	304
Zdjęcie Rtg szyjnego odcinka kręgosłupa (w projekcji skośnej)	80 zł	305
Zdjęcie Rtg zatok obocznych nosa	70 zł	306
Zdjęcie Rtg żeber	75 zł	307
Zdjęcie Rtg żuchwy	75 zł	308
Zdjęcie Rtg kości skaliste – wyrostek sutkowy	70 zł	310
Zdjęcie Rtg stawy skroniowo-żuchwowe	70 zł	311
Zdjęcie Rtg twarzoczaszki	70 zł	312
Zdjęcie Rtg szczytów płuc	70 zł	313

Pracownia USG, USG Doppler

Nazwa	Cena	Kod
USG dopochwowe/ginekologiczne	150 zł	346
USG położnicze	250 zł	349
USG piersi	150 zł	350
USG jamy brzusznej	150 zł	348

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

USG tkanek miękkich	120 zł	354
USG tarczycy	120 zł	351
USG szyi	150 zł	355
USG ortopedyczne	150 zł	360
Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych (Triplex)	200 zł	356
Badanie tętnic kończyn dolnych metodą Dopplera (Triplex) – 1 kończyna	150 zł	357
Badanie żył kończyn dolnych Dopplera (Triplex) 1 kończyna	150 zł	359

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Hematologia

Nazwa	Cena	Kod
Leukocyty metoda komorowa	13 zł	32
Morfologia podstawowa CBC	12 zł	33
Morfologia + rozdział na 5 populacji CBC + 5DIFF	14 zł	34
OB (pobranie z żyły)	8 zł	35
Płytki krwi (Trombocyty) metoda komorowa	12 zł	36
Retikulocyty	17 zł	37
Rozmaz krwi obwodowej (leukogram)	24 zł	38
Oporność osmotyczna	20 zł	39
Obecność eozynofili w wymazie z nosa (ocena dostarczonego preparatu)	27 zł	40
Pobranie materiału	8 zł	41

Koagulologia

Nazwa	Cena	Kod
Czas APTT (kaolinowo-kefalinowy)	12 zł	51
Czas protrombinowy, wskaźnik protrombiny, INR (+ fibrynogen z PT)	12 zł	52

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

D-dimery – ilościowo	47 zł	53
Fibrynogen metodą Claussa	20 zł	54

Serologia Grup Krwi

Nazwa	Cena	Kod
Grupa krwi w układzie ABO i Rh z przeglądowym badaniem przeciwciał	49 zł	65
Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	30 zł	66
Badanie alloprzeciwciał PTA-PEG	37 zł	67
Badanie alloprzeciwciał PTA-LISS	37 zł	68

Biochemia Kliniczna

Nazwa	Cena	Kod
Albumina	12 zł	850
Klirens kreatyniny (surowica, mocz DZM)	18 zł	75
CREA Kreatynina (mocz DZM)	18 zł	76
CALC Wapń w surowicy	10 zł	77
AMYL Amylaza (mocz)	12 zł	78
ALAT Aminotransferaza alaninowa	10 zł	79
ALP Alkaliczna fosfataza	10 zł	80
AMYL Amylaza (surowica)	12 zł	81
ASPAT Aminotransferaza asparaginianowa	10 zł	82
CALC Wapń w moczu (DZM)	10 zł	83
CHOL Cholesterol całkowity	10 zł	84
CK Kinaza kreatynowa	13 zł	85
CK-MB Frakcja sercowa CK (ozn.aktywności)	23 zł	86
CREA Kreatynina (surowica) z eGFR	10 zł	87
Elektrolity (Sód, Potas, Chlorki) (surowica)	24 zł	89
Elektrolity (Sód, Potas, Chlorki) (mocz)	24 zł	90
Fe Żelazo	10 zł	91
Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)	125 zł	92

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

GGTP Gammaglutamylotransferaza	10 zł	93
GLUC Glukoza (surowica)	10 zł	94
GLUC Glukoza w moczu (mocz ranny lub DZM)	10 zł	95
HbA1c Hemoglobina glikowana	34 zł	96
HDL-CHOL Frakcja HDL (met. bezpośrednia)	13 zł	97
LDL-CHOL Frakcja LDL (parametr wyliczany)	2 zł	98
nie HDL (parametr wyliczany)	2 zł	55
MG Magnez	11 zł	99
PHOS Fosfor (surowica)	10 zł	110
TBIL Bilirubina całkowita	13 zł	101
Test tolerancji glukozy (krzywa 2-punktowa)	30 zł	102
Test tolerancji glukozy (krzywa 3-punktowa)	40 zł	103
TIBC Zdolność wiązania żelaza (UIBC)	11 zł	104
TP Białko	10 zł	105
TRIG Trójglicerydy	10 zł	106
URCA Kwas moczowy (surowica)	10 zł	111
UREA Mocznik (surowica)	10 zł	112
Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL)	32 zł	109
PHOS Fosfor (mocz)	10 zł	100
URCA Kwas moczowy (mocz)	10 zł	107
UREA Mocznik (mocz)	10 zł	108

Analityka Ogólna

Nazwa	Cena	Kod
Badanie kału na krew utajoną	19 zł	129
Badanie kału na pasożyty (1 próbka)	31 zł	130
Badanie moczu na glukozę i aceton	10 zł	131
Badanie ogólne moczu z osadem	14 zł	132
Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	30 zł	133

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

z osadem PMR		
Białko Bence-Jonesa w moczu (próba jakościowa)	10 zł	134
Białko w moczu (mocz ranny lub DZM)	15 zł	135
Kał nas stopień strawienia	22 zł	136
Oznaczenia antygenu Giardia lamblia w kale	39 zł	137
Test ciążowy z możliwością oznaczenia w surowicy lub w moczu	18 zł	139
Badanie ogólne płynów z jam ciała	30 zł	140
Test kasetkowy Clostridium Difficile w kale	60 zł	144
Test kasetkowy Helicobacter pylori w kale	30 zł	145
Test kasetkowy do półilościowego oznaczania mikroalbuminy w moczu	25 zł	146
Test kasetkowy do wykrywania antygenu Adenovirusa i Rotavirusa w kale	31 zł	147
Test kasetkowy do wykrywania antygenów Norovirusa w kale	31 zł	148

Immunodiagnostyka

Nazwa	Cena	Kod
ASO lateks – metoda jakościowa	18 zł	152
CRP test ilościowy	21 zł	153
RF lateks	14 zł	154
RPR Syphilis	12 zł	155

Oznaczenia Immunochemiczne

Nazwa	Cena	Kod
Antygen Hbs HbsAg	28 zł	166
FT3	25 zł	167
FT4	25 zł	168
TSH (test III generacji)	27 zł	169
PSA	32 zł	170

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Vit. B12	40 zł	171
Troponina I	39 zł	172
Antygen Hbs HbsAg – test potwierdzenia	110 zł	174
BNP	130 zł	162
Prokalcytonina	92 zł	811

Badania realizowane w warunkach szczególnych

Nazwa	Cena	Kod
Próba zgodności serologicznej	80 zł	197
Alkohol etylowy (etanol)	40 zł	198
Test kasetkowy narkotykowy ośmioparametrowy w moczu	150 zł	149
Test kasetkowy SARS-CoV-2/Grypa A+B/RSV (Test COMBO)	120 zł	116

Oznaczanie poziomu hormonów

Nazwa	Cena	Kod
ACTH	35 zł	700
Androstendion	45 zł	701
DHEA	45 zł	702
DHEAS	40 zł	703
Estradiol	29 zł	704
FSH	28 zł	705
Kalcytonina	55 zł	706
Kortyzol	35 zł	707
LH	31 zł	708
Parathormon	32 zł	709
Progesteron	30 zł	710
Prolaktyna	31 zł	711
Testosteron	30 zł	712
T3	17 zł	713
T4	17 zł	714

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Wolny estriol	65 zł	715
Wolny testosteron	50 zł	716
17-OH progesteron	40 zł	717
17-OH w DZM	130 zł	718
17-KS w DZM	130 zł	719
β -HCG	38 zł	720
AMH	150 zł	721

Oznaczanie poziomu markerów nowotworowych

Nazwa	Cena	Kod
AFP	35 zł	723
β-2 mikroglobulina	60 zł	724
CA125	40 zł	725
CA 19-9	43 zł	726
CA 15-3	35 zł	727
CEA	38 zł	728
Frakcja wolna PSA	44 zł	729
TPS	100 zł	730
S-100	130 zł	731
HE-4	69 zł	31
CA 72-4	105 zł	189
Test ROMA (CA 125, HE-4, obliczenie współczynnika)	103 zł	190

Diagnostyka Chorób Zakaźnych

Nazwa	Cena	Kod
Anty HAV total	50 zł	733
Anty HAV IgM	50 zł	734
Anty Hbe	70 zł	735
Anty Hbc total	45 zł	736
Anty Hbc Ig M	55 zł	737

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Anty Hbs	38 zł	738
Anty-HCV	37 zł	173
Anty HIV 4 gen Ag/Ab	40 zł	739
Borelia IgG w surowicy	38 zł	740
Borelia IgM w surowicy	38 zł	742
Borelia IgG w PMR	25 zł	741
Borelia IgM w PMR	25 zł	743
Borelia Western Blot IgG	120 zł	744
Borelia Western Blot IgM	120 zł	764
Chlamydia pneumoniae IgG	35 zł	745
Chlamydia pneumoniae IgM	35 zł	746
Chlamydia trachomatis IgG	35 zł	747
Chlamydia trachomatis IgM	35 zł	748
CMV awidność	55 zł	749
CMV IgG	35 zł	750
CMV IgM	35 zł	751
EBV Ig G	35 zł	752
EBV Ig M	35 zł	753
FTA	45 zł	754
FTA- ABS	45 zł	755
Hbe Ag	23 zł	756
Rubella IgG	18 zł	757
Rubella IgM	18 zł	758
Toxoplazma awidność	50 zł	759
Toxoplazma IgG	33 zł	760
Toxoplazma IgM	33 zł	761
VDRL	12 zł	762
przeciwciała przeciwko H. Pylori IgG-metoda ilościowa	33 zł	763
Przeciwciała przeciwko H. Pylori IgM – metoda ilościowa	33 zł	867

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Herpes simplex IgG	30 zł	765
Herpes simplex IgM	30 zł	855
Przeciwciała przeciwko odrze w klasie IgM	65 zł	802
Przeciwciała przeciwko odrze w klasie IgG	65 zł	803
Przeciwciała anty-CCP	70 zł	775
Przeciwciała SARS-CoV-2_IgG (przeciwno białku S)	120 zł	114
Przeciwciała SARS-CoV-2_IgG (przeciwno białku S) – badanie dla pracownika Szpitala	70 zł	115
Mycoplasma Pneumoniae IgG	40 zł	156
Mycoplasma Pneumoniae IgM	40 zł	157
Listeria monocytogenes p/c IgM	60 zł	158
Listeria monocytogenes p/c IgG	60 zł	159
Yersinia enterocolytica IgA	120 zł	160
Yersinia enterocolytica IgG	120 zł	161

Badania Immunologiczne

Nazwa	Cena	Kod
IgA	30 zł	767
IgE całkowite	43 zł	768
IgG wPMR	17 zł	769
IgG całkowite	24 zł	770
IgM	24 zł	771
Immunofiksacja	250 zł	772
Przeciwciała antykardiolipinowe w klasie IgG	40 zł	776
Przeciwciała antykardiolipinowe w klasie IgM	40 zł	777
Przeciwciała anty – TPO	25 zł	778
Przeciwciała okołojądrowe granulocytów obojętnochłonnych pANCA	35 zł	779
Przeciwciała przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych cANCA	35 zł	782

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Przeciwciała przeciwko antygenom mikrosomowym komórek wątrobowych i nerkowych LKM	50 zł	780
Przeciwciała przeciwko błonie podstawnej kłębuszków nerkowych GBM	130 zł	781
Przeciwciała przeciwcytoplazmatyczne ACPA	40 zł	783
Przeciwciała przeciwko dwuniciowemu DNA – dsDNA	95 zł	784
Przeciwciała przeciwjądrowe ANA -test przesiewowy	35 zł	785
Przeciwciała przeciwjądrowe metodą IF -test przesiewowy (ANA1)	105 zł	805
Przeciwciała przeciwjądrowe metodą IF-ozn. Miana (ANA2)	80 zł	806
Przeciwciała przeciwjądrowe ANA profil (ANA3)	131 zł	807
Przeciwciała przeciwko endomysium w klasie IgG	100 zł	804
Przeciwciała przeciwko endomysium w klasie IgA	100 zł	787
Przeciwciała przeciwko komórkom okładzinowym żołądka PCA	55 zł	788
Przeciwciała przeciwko mięśniom gładkim ASMA	65 zł	789
Przeciwciała przeciwmitochondrialne AMA	40 zł	790
Przeciwciała przeciwplemnikowe	180 zł	791
Przeciwciała przeciw receptorom acetylocholiny ARAB	90 zł	792
Przeciwciała przeciw receptorom TSH	45 zł	793
Przeciwciała przeciwko rozpuszczalnym antygenom wątroby SLA	90 zł	794
Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	30 zł	795
Przeciwciała przeciwko glutamatodekarboksylazie GADA	130 zł	796
Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgA	30 zł	797
Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	30 zł	798
Przeciwciała antygliadynowe IgA	40 zł	799
Przeciwciała antygliadynowe IgG	40 zł	801
Interleukina-6	100 zł	165

Diagnostyka Zakażenia Prątkiem Gruźlicy

Nazwa	Cena	Kod
QuantIFERON – TB Gold	400 zł	808

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Badania Pozostałe

Nazwa	Cena	Kod
ACP	11 zł	820
α-1antytrypsyna	50 zł	821
ASO met ilościowa	22 zł	822
Bilirubina bezpośrednia	7 zł	823
Ceruloplazmina	30 zł	824
Cholinesteraza	20 zł	825
C-peptyd	20 zł	826
Cynkprotoporfiryna we krwi	100 zł	827
Erytropoetyna	75 zł	828
Ferrytyna	22 zł	829
Homocysteina	35 zł	830
Insulina	25 zł	831
Kwas delta-aminolewulinowy w moczu	150 zł	832
Kwas foliowy	27 zł	833
Kwas wanilinomigdałowy	150 zł	834
Kwas mlekowy	30 zł	835
Kwas 5-OH – indoloctowy w DZM	100 zł	836
Kwas walproinowy	34 zł	837
Latex LE	16 zł	839
LDH	9 zł	840
Odczyn Waalera – Rosego	10 zł	841
Porfiryny w moczu	150 zł	842
Porfobilinogen w moczu	150 zł	843
Poziom litu	14 zł	844
Transferyna	27 zł	846
Tyreoglobulina	23 zł	847
Wapń zjonizowany	12 zł	849

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

IgE specyficzne glista ludzka	30 zł	851
Mikroalbumina w moczu	42 zł	852
Miedź w surowicy	45 zł	853
Miedź w DZM	45 zł	854
Lipaza	30 zł	869
Witamina D3	58 zł	175
Przeciwciała przeciwko zakażeniu tasiemcem w klasie IgG	50 zł	176
Kwas MHM w DZM	150 zł	809
Przeciwciała przeciwko zakażeniu błędnym	75 zł	177
Metoksykatecholaminy w DZM	200 zł	178
Mioglobina	25 zł	179
Amoniak	60 zł	180
C3- składowa dopełniacza	33 zł	181
C4- składowa dopełniacza	33 zł	182
Elektroforeza białek surowicy (proteinogram)	50 zł	88
Przeciwciała przeciw pemfigoidowi skóry	120 zł	164

Pakiety badań laboratoryjnych

Nazwa	Cena z 20% zniżką	Kod
<u>PAKIET OGÓLNY:</u> Morfologia podstawowa CBC, OB, Badanie ogólne moczu z osadem, Glukoza w surowicy, Elektrolity, Trójglicerydy, Cholesterol całkowity, LDL cholesterol, HDL cholesterol	82 zł	856
<u>PAKIET WĄTROBOWY:</u> ALAT, AST, ALP, Bilirubina całkowita, GGTP, HbsAg, Anty-HCV	90 zł	857
<u>PAKIET NERKOWY:</u> Badanie ogólne moczu, Elektrolity, Mocznik w surowicy, Kreatynina w surowicy, Kwas moczowy w surowicy, Białko całkowite w surowicy	66 zł	858

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

<u>PAKIET KOSTNY:</u> Wapń w surowicy, Fosfor w surowicy, ALP, PTH	94 zł	859
<u>PAKIET TRZUSTKOWY:</u> Amylaza w surowicy, Amylaza w moczu, Glukoza w surowicy, Lipaza	52 zł	860
<u>PAKIET REUMATYCZNY:</u> Morfologia podstawowa CBC, CRP, OB, ASO, RF, Kwas moczowy w surowicy, p/c ANA, p/c anty – CCP	150 zł	861
<u>PAKIET TARCZYCOWY:</u> TSH, fT4, fT3, p/c anty – TPO	80 zł	862
<u>PAKIET LIPIDOWY:</u> Cholesterol, Trójglicerydy, HDL cholesterol, LDL cholesterol	28 zł	863
<u>PAKIET SERCOWY:</u> Elektrolity, CK, CK – MB, Troponina, AST, Trójglicerydy, Cholesterol, HDL cholesterol, LDL cholesterol, D – dimery	156 zł	864
<u>PAKIET DLA KOBIET PO 40 ROKU ŻYCIA:</u> Pakiet ogólny , Wapń w surowicy, Fosfor w surowicy, Magnez w surowicy, Kwas moczowy w surowicy, TSH, Estradiol Progesteron	184 zł	865
<u>PAKIET DLA MĘŻCZYZN PO 40 ROKU ŻYCIA:</u> Pakiet ogólny TSH, PSA	130 zł	866
<u>PAKIET DLA KOBIET CIĘŻARNYCH:</u> Morfologia podstawowa CBC, badanie ogólne moczu, GLUC Glukoza (surowica), kreatynina w surowicy, białko całkowite w surowicy, RPR Syphilis, Antygen Hbs, Anty-HCV, Anty HIV 4 gen Ag/Ab, Grupa krwi w układzie ABO i RH z przeglądowym badaniem przeciwciał, Toxoplazmoza IgG, Toxoplazmoza IgM, TSH	256 zł	873

DZIAŁ FIZJOTERAPII

Krioterapia

Nazwa	Cena	Kod
Krioterapia miejscowa (para azotu) – jedna okolica	18 zł	2201

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Hydroterapia

Nazwa	Cena	Kod
Kąpiel wirowa kończyn górnych	22 zł	2210
Kąpiel wirowa kończyn dolnych	27 zł	2211
Kąpiel wirowa kręgosłupa lędźwiowego	27 zł	2212
Masaż podwodny miejscowy (1 okolica)	40 zł	2213

Masaż

Nazwa	Cena	Kod
Masaż suchy częściowy (1 okolica)	37 zł	2220
Masaż suchy całkowity	120 zł	2221
Masaż suchy całego kręgosłupa	60 zł	2222
Masaż limfatyczny ręczny (1 okolica)	80 zł	2223
Masaż limfatyczny ręczny kończyny górnej	80 zł	2224
Masaż limfatyczny ręczny kończyny dolnej	80 zł	2225

Kinezyterapia

Nazwa	Cena	Kod
Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie (staw kolanowy)	40 zł	2230
Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie (staw barkowy)	40 zł	2231
Ćwiczenia bierne redresyjne (1 okolica)	50 zł	2232
Ćwiczenia czynno - bierne (1 okolica)	50 zł	2233
Ćwiczenia ogólnousprawniające	40 zł	2234
Mobilizacja małych stawów (1 okolica)	50 zł	2235
Mobilizacja dużych stawów (1 okolica)	60 zł	2236
Mobilizacja odcinka piersiowego kręgosłupa	50 zł	2237
Mobilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa	50 zł	2238
Mobilizacja odcinka lędźwiowego kręgosłupa	50 zł	2239
Manipulacja	70 zł	2240
Ćwiczenia czynne w odciążeniu (1 okolica)	20 zł	2241

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (1 okolica)	20 zł	2242
Ćwiczenia czynne wolne (1 okolica)	20 zł	2243
Ćwiczenia czynne wolne z oporem (1 okolica)	20 zł	2244
Wyciąg osiowy kręgosłupa odcinka lędźwiowego	30 zł	2245
Wyciąg osiowy kręgosłupa odcinka szyjnego	20 zł	2246
Ćwiczenia izometryczne (1 okolica)	20 zł	2247
Nauka czynności lokomocji (chodu)	20 zł	2248
Inne formy usprawniania – ćwiczenia sprawności manualnej	20 zł	2249
Inne formy usprawniania – ćwiczenia na przyrządach	20 zł	2250
Inne formy usprawniania – ćwiczenia samowspomagane (na przyrządach) 1 przyrząd	20 zł	2251
Inne formy usprawniania – ćwiczenia ogólnousprawniające (rozluźniające, relaksacyjne)	30 zł	2252
Ćwiczenia wspomagane, prowadzone (1 okolica)	30 zł	2253
Ćwiczenia równoważne	20 zł	2254
Indywidualna praca z pacjentem i ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	60 zł	2255

Elektrolecznictwo

Nazwa	Cena	Kod
Galwanizacja (1 okolica)	12 zł	2260
Jonoforeza	12 zł	2261
Elektrostymulacja (1 okolica)	12 zł	2262
Tonoliza (1 okolica)	12 zł	2263
Prądy diadynamiczne (1 okolica)	12 zł	2264
Prądy interferencyjne (1 okolica)	12 zł	2265
Prądy TENS (1 okolica)	12 zł	2266
Prądy Kotza (1 okolica)	12 zł	2267
Prądy Traberta (1 okolica)	12 zł	2268
Ultradźwięki miejscowe (1 okolica)	12 zł	2269
Ultrafonoforeza (1 okolica)	12 zł	2270

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (1 okolica)	12 zł	2271
Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości (1 okolica)	12 zł	2272
Lampa Solux - naświetlanie promieniami IR (1 okolica)	12 zł	2273
Laseroterapia punktowa (1 okolica)	12 zł	2274
Diatermia krótkofalowa (1 okolica)	12 zł	2275

PAKIETY

Przy wykupie 10 zabiegów (jeden rodzaj procedur) Pacjent otrzymuje 5% rabatu.

Przy wykupie po 10 zabiegów (dwa rodzaje procedur) Pacjent otrzymuje 10% rabatu.

Przy wykupie po 10 zabiegów (trzy lub więcej rodzajów zabiegów) Pacjent otrzymuje 15% rabatu.

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Poradnia Medycyny Pracy

Nazwa	Cena	Kod
ALAT Aminotransferaza alaninowa	10 zł	183
ASPAT Aminotransferaza asparaginianowa	10 zł	184
Badanie ogólne moczu z osadem	14 zł	185
CHOL Cholesterol całkowity	10 zł	186
GLUC Glukoza (surowica)	10 zł	188
Morfologia podstawowa CBC	12 zł	191
Rozmaz krwi obwodowej (leukogram)	24 zł	193
TBIL Bilirubina całkowita	13 zł	194
GGTP Gammaglutamylotransferaza	10 zł	199
CREA Kreatynina (surowica) z GFR	10 zł	200

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Retikulocyty	17 zł	201
Płytki krwi (Trombocyty) metoda komorowa	12 zł	202
Badanie bakteriologiczne z kału w kierunku drobnoustrojów grupy Salmonella i Shigella (3 próbki)	165 zł	205
EKG spoczynkowe bez opisu	35 zł	203
Zdjęcie RTG klatki piersiowej P-A	70 zł	204
Badanie okresowe pracowników (bez szkodliwości) z wydaniem zaświadczenia	120 zł	206
Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia	100 zł	207
Badanie okresowe pracowników – praca z monitorem ekranowym (z konsultacją okulistyczną medycyny pracy)	180 zł	208
Badanie okresowe pracowników – praca z natężonym wysiłkiem głosowym (z konsultacją laryngologiczną medycyny pracy)	180 zł	209
Badanie okresowe pracowników – przy pracy z hałasem (z konsultacją laryngologiczną medycyny pracy)	180 zł	210
Badanie okresowe pracowników z konsultacją neurologiczną medycyny pracy)	180 zł	211
Badanie okresowe pracowników z dwoma konsultacjami (okulistyczną i laryngologiczną medycyny pracy)	240 zł	212
Badanie okresowe pracowników z dwoma konsultacjami (okulistyczną i neurologiczną medycyny pracy)	240 zł	213
Badanie okresowe pracowników z dwoma konsultacjami (laryngologiczną i neurologiczną medycyny pracy)	240 zł	214
Badanie okresowe pracowników z trzema konsultacjami (okulistyczną, laryngologiczną, neurologiczną medycyny pracy)	300 zł	215
Spirometria	40 zł	30
Audiometria	50 zł	2352
Wydanie dodatkowego orzeczenia lekarza medycyny pracy	50 zł	457
Badanie kierowców na prawo jazdy	200 zł	1515
Badanie wstępne kierowców w ramach ustawy o transporcie drogowym	250 zł	1516

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Konsultacja okulistyczna lekarza Medycyny Pracy	60 zł	1517
Konsultacja laryngologiczna lekarza Medycyny Pracy	60 zł	480
Konsultacja neurologiczna lekarza Medycyny Pracy	60,00 zł	474
Konsultacja psychologiczna w przypadku badań dla kierowców kat. B (nie objętych ustawą o kierujących pojazdami), kierowców (objętych ustawą o kierujących pojazdami) osób skierowanych przez Policję/Prezydenta Miasta/Starostę itp.	200 zł	475
Konsultacja psychologiczna dla osób kierujących pojazdami w celach służbowych w ramach prawa jazdy kat. B (np. osoby dozorujące/prowadzące prace poza siedzibą firmy, przedstawiciele handlowi, itp.) operatorów maszyn, wózków jezdniowych, oraz urządzeń innych maszyn, strażaków ochrony mienia (bez pozwolenia na broń) pracowników zabezpieczeń technicznych (I i II stopnia), pracy na wysokości	100 zł	475

Poradnia Kardiologiczna

Nazwa	Cena	Kod
Konsultacja kardiologiczna z badaniem EKG	280 zł	515
EKG spoczynkowe bez opisu	35 zł	435
Echokardiografia (UKG)	210 zł	454
Monitorowanie EKG 24h metodą Holtera	190 zł	452
Monitorowanie RR 24h metodą Holtera	170 zł	453
Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej w asyście Lekarza i Pielęgniarki	300 zł	444
Pomiar ciśnienia krwi	15 zł	469

Poradnia Urologiczna

Nazwa	Cena	Kod
Konsultacja urologiczna	250 zł	489
Konsultacja urologiczna z badaniem USG układu moczowego	350 zł	490

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Badanie USG układu moczowego	150 zł	352
Badanie USG Transrektalne – TRUS	150 zł	353
Cystoskopia sztywna	500 zł	491
Cystografia	400 zł	255
Wymiana Nefrostomii	360 zł	518
Wymiana Cystostomii	260 zł	519
Punkcja i opróżnienie wodniaka jądra	500 zł	520

PRACOWNIA ENDOSKOPII I KOLONOSKOPII

Nazwa	Cena	Kod
Endoskopowa biopsja żołądka + wycinek his-pat	450 zł	527
Kolonoskopia	490 zł	528
Gastroskopia	350 zł	529
Gastroskopia z pobraniem testu urazowego	400 zł	530
Kolonoskopia z pobraniem materiału do badania his-pat	600 zł	531
Kolonoskopia z polipektomią (polip do 1 cm)	950 zł	532
Znieczulenie dożylne do 30 min.	180 zł	540

USŁUGI ZABIEGOWE

Wieloprofilowy Oddział Zabiegowy z Rehabilitacją

Nazwa	Cena	Kod
Cementowa endoprotezoplastyka stawu kolanowego ze znieczuleniem ogólnym	21 000 zł	2300
Cementowa endoprotezoplastyka stawu kolanowego ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	21 000 zł	2301
Cementowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego (całkowita) ze znieczuleniem ogólnym	21 000 zł	2302
Cementowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego (całkowita) ze	21 000 zł	2303

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

znieczuleniem podpajęczynówkowym		
Bezcementowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego ze znieczuleniem ogólnym	21 000 zł	2304
Bezcementowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	21 000 zł	2305
Rekonstrukcja więzadła krzyżowego kolana ze znieczuleniem ogólnym	12 500 zł (+koszt implantu)	2306
Rekonstrukcja więzadła krzyżowego kolana ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	12 500 zł (+koszt implantu)	2307
Artroskopia stawu kolanowego ze znieczuleniem ogólnym	5 000 zł	2308
Artroskopia stawu kolanowego ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	5 000 zł	2309
Artroskopia stawu kolanowego z szyciem łąkotki ze znieczuleniem ogólnym 1 implant	8 355 zł	2310
Artroskopia stawu kolanowego z szyciem łąkotki ze znieczuleniem podpajęczynówkowym 1 implant	8 355 zł	2311
Artroskopia barku z ciasnotą podbarkową – odbarczenie ze znieczuleniem ogólnym	12 500 zł(+koszt implantów)	2313
Artroskopia barku z rekonstrukcją stożka rotatorów ze znieczuleniem ogólnym (bez kosztu implantu)	12 500 zł(+koszt implantów)	2314
Artroskopia barku z rekonstrukcją obrąbka ze znieczuleniem ogólnym (bez kosztu implantu)	12 500 zł(+koszt implantów)	2315
Plastyka palucha koślawego stopy SCARF ze znieczuleniem ogólnym	12 000 zł	2318
Plastyka palucha koślawego stopy SCARF ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	12 000 zł	2319
Plastyka palucha koślawego stopy WEIL ze znieczuleniem ogólnym	10 000 zł	2320
Plastyka palucha koślawego stopy WEIL ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	10 000 zł	2321
Plastyka palucha koślawego stopy SCARF + palca młotkowatego WEIL lub JONES ze znieczuleniem ogólnym	9 000 zł	2322
Plastyka palucha koślawego stopy SCARF + palca młotkowatego WEIL lub JONES ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	9 000 zł	2323
Plastyka palucha koślawego stopy LAPIDUS ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	12 000 zł	2349

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Plastyka palca młotkowatego stopy JONES ze znieczuleniem ogólnym	5 000 zł	2332
Plastyka palca młotkowatego stopy JONES ze znieczuleniem podpajęczynówkowym	5 000 zł	2333
Przezskórna ewakuacja zwapnień stożka rotatorów	4 000 zł	2341
Artroskopowa naprawa chrząstki membrana 2x2 znieczulenie ogólne	12 000 zł	2280
Artroskopowa naprawa chrząstki membrana 5x5 znieczulenie ogólne	12 000 zł	2281
Artroskopowa naprawa chrząstki membrana 5x5 znieczulenie znieczulenie ogólne	12 000 zł	2282
Artroskopowa naprawa chrząstki membrana 5x5 znieczulenie podpajęczynówkowe	12 000 zł	2283
Artroskopia stawu kolanowego z szyciem łąkotki ze znieczuleniem ogólnym 2 implanty	6 000 zł (+koszt implantów)	2285
Artroskopia stawu kolanowego z szyciem łąkotki ze znieczuleniem podpajęczynówkowym 2 implanty	6 000 zł (+koszt implantów)	2286
Endoprotezoplastyka stawu ramennego	21 000 zł	2287

**Dodatkowy koszt pobytu pacjenta na oddziale ponad czas wynikający z procedury zabiegowej –
500 zł / dzień**

INNE USŁUGI

Nazwa	Cena (zł)	Kod
Konsultacja internistyczna-ogólna*	250 zł	500
Konsultacja ginekologiczna*	250 zł	479
Konsultacja urazowo - ortopedyczna*	250 zł	495
Konsultacja chirurgiczna - ogólna*	250 zł	497
Konsultacja neurologiczna*	250 zł	496
Konsultacja urologiczna*	250 zł	489

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Inna Konsultacja specjalistyczna*	250 zł	501
Konsultacja psychiatryczna*	300 zł	487
Dodatkowa indywidualna opieka pielęgnacyjna na życzenie Pacjenta, rodziny Pacjenta, Opiekuna prawnego	50 zł/h	399
Pobranie krwi	8 zł	41
Iniekcja domięśniowa (usługa bez kosztu leku)	30 zł	448
Iniekcja podskórna (usługa bez kosztu leku)	20 zł	450
Iniekcja dożylna (usługa bez kosztu leku i venflonu)	50 zł	449
Wlew kroplowy (usługa bez kosztu leku i venflonu)	70 zł	400
Założenie kaniuli(usługa bez kosztu venflonu)	25 zł	401
Znieczulenie miejscowe nasiękowe	50 zł	402
Znieczulenie miejscowe/inne	50 zł	403
Szycie rany (do 4 cm)	200 zł	404
Szycie rany (powyżej 4 cm)	400 zł	405
Szycie mnogich ran	800 zł	406
Inne chirurgiczne opracowanie prostej rany	250 zł	407
Usunięcie szwów/stalperów	50 zł	408
Dezynfekcja rany, zakażenia lub oparzenia (bez wycinania)	35 zł	409
Zmiana/ założenie opatrunku (bez kosztu środków opatrunkowych)	80 zł	464
Nastawienie zwichniętego stawu barkowego, skokowego/inne	110 zł	412
Założenie szyny/opatrunku gipsowego małego	100 zł	413
Założenie szyny/opatrunku gipsowego dużego	150 zł	414
Założenie szyny unieruchamiającej palce dłoni – Zimmera -	30 zł	415
Usunięcie szyny/opatrunku gipsowego	45 zł	416
Usunięcie ciała obcego z okolic rany bądź przechodzącego przez skórę	100 zł	417
Usunięcie innego ciała obcego np. kleszcza, żądła	100 zł	418
Usunięcie ciała obcego z naturalnych otworów ciała	300 zł	419

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

EKG spoczynkowe bez opisu	35 zł	203
Pomiar ciśnienia krwi	15 zł	469
Badanie poziomu cukru glukometrem	15 zł	451
Założenie, wymiana i usunięcie cewnika	250 zł	467

*** Konsultacje specjalistyczne nie obejmują kosztów: leków, badań diagnostycznych i pozostałych procedur medycznych**

ANESTEZJOLOGIA

Nazwa	Cena	Kod
Znieczulenie dożylne do 30 min	180 zł	540
Znieczulenie dożylne całkowite od 30 do 60 min.	360 zł	541
Sedacja i nadzór intensywny do 2 godzin	500 zł	542

CENTRALNA STERYLIZATORNIA

Nazwa	Cena	Punkty
Duży zestaw narzędzi (duża taca; pakowany; 2 x papier)	74 zł	20
Średni zestaw (taca; pakowany 2x papier; 2 x rękaw papierowo-foliowy)	45 zł	12
Mały zestaw (taca 10-20 narzędzi; pakowany 2 x papier, 2 x rękaw papierowo-foliowy)	37 zł	10
1 narzędzie do 20cm (1 x rękaw papier-folia)	12 zł	3
1 narzędzie od 20 do 30 cm (1 x rękaw papier-folia)	15 zł	4
1 narzędzie powyżej 30cm pakowane (1 x rękaw papier-folia)	19 zł	5
Kable elektryczne, uchwyty do lampy, miski nerkowate, światłowody (1 x rękaw papier-folia) 1 szt	19 zł	5
Kontener duży	111 zł	30
Kontener mały	56 zł	15

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Dren długi 1szt (1 x rękaw papier- folia)	23 zł	6
Dren długi 3 szt (1x rękaw papier- folia)	30 zł	8
Narzędzia do 20 cm (pakowane 2-5szt, 1 x rękaw papier-folia)	23 zł	6
Narzędzia długie (pakowane 2-5szt, 2 x rękaw papier- folia)	30 zł	8
Narzędzie dłuższe powyżej 20cm (2 x rękaw papier- folia)	19 zł	5
Narzędzie długie powyżej 30 cm (2 x rękaw papier-folia)	37 zł	12
Materiał opatrunkowy(konfekcja na zamówienie; 1 x rękaw papier-folia)	15 zł	4
Drobne narzędzia kable do 30 cm (sterylizacja tlenkiem etylenu 2x rękaw papier - folia)	19 zł	5

TRANSPORT SANITARNY

-T-

Koszt przejazdu przy udziale świadczeniodawcy	Nazwa usługi na kasie	Kod	Jednostka miary	Cena (zł)
60% 2,40 zł za kilometr	Przejazd 60% udz. św.	687	km	3,00
60% 60,00 zł za usługę za każdą rozpoczętą godzinę	Usługa 60% udz. św.	689	usługa	70,00
100% 4,00 zł za kilometr	Przejazd 100% udz. św.	688	km	4,50
100% 100,00 zł za usługę za każdą rozpoczętą godzinę	Usługa. 100% udz. św.	686	usługa	115,00

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

POZOSTAŁE USŁUGI

Nazwa	Cena	Kod
Kserokopia dokumentacji medycznej (1 strona)	Zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora	998
Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej (1 strona)	Zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora	996
Elektroniczny wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej (sztuka)	Zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora	994
Opłata rejestracyjna przy zawarciu umowy o świadczenie usług – za każdą umowę	130 zł	00
Opłata za gotowość za każdy rozpoczęty miesiąc trwania umowy*	280 zł	01
Opłata za obsługę administracyjną za każdy rozpoczęty miesiąc trwania umowy	130 zł	02
Wydruk na kliszy obrazu badań TK i MR (1 klisza)	15 zł	995

*** Opłata za gotowość jest pobierana również w przypadku zleceń bezumownych, gdy przedmiotem jest wykonywanie usług w czasie nie krótszym niż 7 dni - za każdy rozpoczęty miesiąc realizacji usług**

OBSZAR POŁOŻNICZY

1. Cennik – zawarcie umowy przed porodem		
Pobyt osoby towarzyszącej pacjentce po porodzie w Sali Rodzinnej z możliwością noclegu na łóżku – 2 doby od chwili porodu	800 zł	2354
Pobyt osoby towarzyszącej pacjentce po porodzie w Sali Rodzinnej z możliwością noclegu na łóżku – 3 doby od chwili porodu	1 000 zł	2355
Pobyt osoby towarzyszącej pacjentce po porodzie w Sali Rodzinnej z możliwością noclegu na łóżku – powyżej 3 dób, za każdą kolejną rozpoczętą dobę od chwili porodu	300 zł	2356

**SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -**

2. Cennik – zawarcie umowy po porodzie

Pobyt osoby towarzyszącej pacjentce po porodzie w Sali Rodzinnej z możliwością noclegu na łóżku – za każdą rozpoczętą dobę od chwili porodu	500 zł	2357
---	---------------	------

**WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA USŁUGĘ PRZECHOWYWANIA ZWŁOK OSÓB ZMARŁYCH W SZPITALU
PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY**

Koszt usługi określa podmiot zewnętrzny, z którym Spółka zawarła umowę.

OBSZAR PIEŁĘGNACYJNO–OPIEKUŃCZY

Zakład Opiekuńczo-Lecniczy II

Nazwa	Cena	Kod
Opłata za pobyt w ZOL II do 14 dni	2 800 zł	460
Opłata za pobyt w ZOL II pełny miesiąc	4 800 zł	461
Opłata za osobodzień w ZOL II	200 zł	462

Usługi dodatkowe

Nazwa	Cena	Kod
Konsultacja psychiatryczna	300 zł	487
Konsultacja kardiologiczna z badaniem EKG	280 zł	515

Usługi medyczne wykonywane przez pielęgniarkę

Nazwa	Cena	Kod
Iniekcja domięśniowa (usługa bez kosztu leku)	30 zł	448
Iniekcja podskórna (usługa bez kosztu leku)	20 zł	450
Iniekcja dożylna (usługa bez kosztu leku)	50 zł	449

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

i venflonu)		
Wlew kroplowy (usługa bez kosztu leku i venflonu)	70 zł	400
Założenie kaniuli(usługa bez kosztu venflonu)	25 zł	401
Pomiar ciśnienia krwi	15 zł	469
Zmiana/założenie opatrunku na ranę, owrzodzenie, odleżynę (bez kosztu środków opatrunkowych)	40 zł	464
Wlew doodbytniczy (bez kosztu leku)	40 zł	465
Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora (bez ceny leku)	30 zł	466
Założenie, wymiana i usunięcie cewnika	180 zł	467
Badanie poziomu cukru glukometrem	20 zł	451
Założenie/wymiana sondy do żołądka	30 zł	468
Pobranie krwi	8 zł	41
EKG spoczynkowe bez opisu	35 zł	203
Leki materiały opatrunkowe	wg cennika leku materiału opatrunkowego apteki szpitalnej	

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
- Pakiety badań-

Nazwa	Cena	Kod
<u>PAKIET ZOL:</u> Morfologia podstawowa CBC,CRP,Badanie ogólne moczu z osadem, glukoza w surowicy, elektrolity, CREA kreatynina GFR, ALAT, AST	111 zł	875
<u>PAKIET OGÓLNY:</u> Morfologia podstawowa CBC, OB, Badanie ogólne moczu z osadem, Glukoza w surowicy, Elektrolity, Trójglicerydy, Cholesterol całkowity, LDL cholesterol, HDL cholesterol)	82 zł	856
<u>PAKIET WĄTROBOWY:</u> ALAT, AST, ALP, Bilirubina całkowita, GGTP, HbsAg, Anty-HCV	82 zł	857

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

<u>PAKIET NERKOWY:</u> Badanie ogólne moczu, Elektrolity, Mocznik w surowicy, Kreatynina w surowicy, Kwas moczowy w surowicy, Białko całkowite w surowicy	58 zł	858
<u>PAKIET KOSTNY:</u> Wapń w surowicy, Fosfor w surowicy, ALP,PTH, Kalcytonina	67 zł	859
<u>PAKIET TRZUSTKOWY:</u> Amylaza w surowicy, Amylaza w moczu, Glukoza w surowicy, Lipaza	45 zł	860
<u>PAKIET REUMATYCZNY:</u> Morfologia podstawowa CBC, CRP,OB, ASO, RF, Kwas moczowy w surowicy, p/c ANA, p/c anty – CCP	135 zł	861
<u>PAKIET TARCZYCOWY:</u> TSH, fT4, fT3, p/c anty – TPO	70 zł	862
<u>PAKIET LIPIDOWY:</u> Cholesterol, Trójglicerydy, HDL cholesterol, LDL cholesterol	25 zł	863
<u>PAKIET SERCOWY:</u> Elektrolity, CK, CK – MB, Troponina, AST, Trójglicerydy, Cholesterol, HDL cholesterol, LDL cholesterol, D – dimery	160 zł	864
<u>PAKIET DLA KOBIET PO 40 ROKU ŻYCIA:</u> Pakiet ogólny , Wapń w surowicy, Fosfor w surowicy, Magnez w surowicy, Kwas moczowy w surowicy, TSH, Estradiol, Progesteron	160 zł	865
<u>PAKIET DLA MĘŻCZYZN PO 40 ROKU ŻYCIA:</u> Pakiet ogólny , TSH, PSA	135 zł	866

Zakład Diagnostyki Obrazowej

Nazwa	Cena	Kod
TK badanie głowy bez i z podaniem środka kontrastowego	380 zł	2100
TK jednej okolicy anatomicznej bez i z podaniem środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej lub kręgosłupa itp.)	450 zł	2104
TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez i z podaniem środka kontrastowego np. (jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej lub kręgosłupa itp.)	720 zł	2105
TK badanie głowy bez środka kontrastowego	280 zł	2106

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

TK jednej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego np.(jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej itp.)	350 zł	2120
TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez środka kontrastowego np.(jamy brzusznej lub miednicy małej lub klatki piersiowej itp.)	570 zł	2129
TK klatki piersiowej HRCT	350 zł	2119
TK angio jedna okolica anatomiczna	600 zł	2126
TK angio tętnic płucnych	600 zł	2124
TK angio naczyń kończyn dolnych	750 zł	2127
TK serca – calcium score	700 zł	2130
Cystografia	400 zł	255
Histerosalpingografia (HSG)	280 zł	256
Mammografia	170 zł	257
Mammografia (1 pierś)	85 zł	258
Pasaż jelitowy	250 zł	259
Urografia	300 zł	271
Wlew jelita grubego	250 zł	272
Badanie Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego	200 zł	275
Zdjęcie Rtg jamy brzusznej	60 zł	261
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej P-A	70 zł	262
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej - bok	70 zł	263
Zdjęcie Rtg klatki piersiowej P-A + bok	75 zł	264
Zdjęcie Rtg kości oczodołu	70 zł	266
Skolioza kręgosłupa (TH i LS w projekcji A-P)	70 zł	267
Skopia płuc	70 zł	268
Skopia płuc + zdjęcie Rtg	85 zł	269
Zdjęcie celowane na siodełko tureckie	70 zł	273
Zdjęcie Rtg czaszki	70 zł	274
Zdjęcie Rtg stawów krzyżowo-biodrowych A-P	70 zł	276
Zdjęcie Rtg kości nadgarstka A-P +bok	75 zł	277

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Zdjęcie Rtg kości nosowej	70 zł	278
Zdjęcie Rtg kości ogonowej A-P+bok	75 zł	279
Zdjęcie Rtg kości piętowej	70 zł	280
Zdjęcie Rtg kości piętowej - osiowo	70 zł	320
Zdjęcie Rtg kości przedramienia A-P+ bok	75 zł	281
Zdjęcie Rtg kości ramiennej A-P+bok	75 zł	282
Badanie uzupełniające	50 zł	315
RTG staw kolanowy AP+bok	75 zł	316
RTG porównawcze rzepek osiowo	75 zł	317
RTG kręgosłup szyjny zdjęcie czynnościowe	85 zł	318
RTG kość krzyżowa z kością ogonową AP+bok	75 zł	319
Zdjęcie Rtg kości udowej A-P+bok	75 zł	283
Zdjęcie Rtg łokcia A-P+bok	75 zł	284
Zdjęcie Rtg łopatki	70 zł	285
Zdjęcie Rtg miednicy	70 zł	286
Zdjęcie Rtg mostka	70 zł	287
Zdjęcie Rtg obojczyka	70 zł	288
Zdjęcie Rtg palca A-P+ bok	75 zł	289
Zdjęcie Rtg podudzia A-P+ bok	75 zł	291
Zdjęcie RTG dłoni A-P+bok	75 zł	292
Zdjęcie Rtg porównawcze rąk	75 zł	293
Zdjęcie Rtg stawu barkowego	70 zł	294
Zdjęcie Rtg stawu barkowego AP + Y	75 zł	321
Zdjęcie Rtg stawu biodrowego	70 zł	295
Zdjęcie Rtg stawu biodrowego - osiowo	70 zł	322
Zdjęcie Rtg stawów biodrowo – osiowych	75 zł	296
Zdjęcie Rtg kolan porównawcze	85 zł	297
Zdjęcie Rtg stawu skokowego A-P+bok	75 zł	298
Zdjęcie Rtg stawu skokowego – zdjęcie celowane	70 zł	323

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Zdjęcie Rtg stopy A-P+bok	75 zł	299
Zdjęcie Rtg stopy – porównawcze	85 zł	300
Rtg kręgosłupa krzyżowo- guzicznego A-P+bok	75 zł	301
Zdjęcie Rtg lędźwiowego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	302
Zdjęcie Rtg piersiowego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	303
Zdjęcie Rtg szyjnego odcinka kręgosłupa A-P+bok	80 zł	304
Zdjęcie Rtg szyjnego odcinka kręgosłupa (w projekcji skośnej)	80 zł	305
Zdjęcie Rtg zatok obocznych nosa	70 zł	306
Zdjęcie Rtg żeber	75 zł	307
Zdjęcie Rtg żuchwy	75 zł	308
Zdjęcie Rtg kości skaliste – wyrostek sutkowy	70 zł	310
Zdjęcie Rtg stawu skroniowo-żuchwowe	70 zł	311
Zdjęcie Rtg twarzoczaszki	70 zł	312
USG dopochwowe/ginekologiczne	150 zł	346
USG położnicze	250 zł	349
USG piersi	150 zł	350
USG jamy brzusznej	150 zł	348
USG tkanek miękkich	120 zł	354
USG tarczycy	120 zł	351
USG szyi	150 zł	355
USG ortopedyczne	150 zł	360
USG układu moczowego	150 zł	352

Dział Fizjoterapii

Nazwa	Cena	Kod
Wizyta fizjoterapeutyczna dla Podopiecznych ZOL	70 zł	2199
Krioterapia miejscowa (para azotu) – jedna okolica	18 zł	2201
Kąpiel wirowa kończyn górnych	22 zł	2210

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Kąpiel wirowa kończyn dolnych	27 zł	2211
Kąpiel wirowa kręgosłupa lędźwiowego	27 zł	2212
Masaż podwodny miejscowy (1 okolica)	40 zł	2213
Masaż suchy częściowy (1 okolica)	37 zł	2220
Masaż suchy całkowity	120 zł	2221
Masaż suchy całego kręgosłupa	60 zł	2222
Masaż limfatyczny ręczny (1 okolica)	80 zł	2223
Masaż limfatyczny ręczny kończyny górnej	80 zł	2224
Masaż limfatyczny ręczny kończyny dolnej	80 zł	2225
Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie (staw kolanowy)	40 zł	2230
Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie (staw barkowy)	40 zł	2231
Ćwiczenia bierne redresyjne (1 okolica)	50 zł	2232
Ćwiczenia czynno - bierne (1 okolica)	50 zł	2233
Ćwiczenia ogólnousprawniające	40 zł	2234
Mobilizacja małych stawów (1 okolica)	50 zł	2235
Mobilizacja dużych stawów (1 okolica)	60 zł	2236
Mobilizacja odcinka piersiowego kręgosłupa	50 zł	2237
Mobilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa	50 zł	2238
Mobilizacja odcinka lędźwiowego kręgosłupa	50 zł	2239
Manipulacja	70 zł	2240
Ćwiczenia czynne w odciążeniu (1 okolica)	20 zł	2241
Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (1 okolica)	20 zł	2242
Ćwiczenia czynne wolne (1 okolica)	20 zł	2243
Ćwiczenia czynne wolne z oporem (1 okolica)	20 zł	2244
Wyciąg osiowy kręgosłupa odcinka lędźwiowego	30 zł	2245
Wyciąg osiowy kręgosłupa odcinka szyjnego	20 zł	2246
Ćwiczenia izometryczne (1 okolica)	20 zł	2247
Nauka czynności lokomocji (chodu)	20 zł	2248
Inne formy usprawniania – ćwiczenia sprawności manualnej	20 zł	2249

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

Inne formy usprawniania – ćwiczenia na przyrządach	20 zł	2250
Inne formy usprawniania – ćwiczenia samowspomagane (na przyrządach) 1 przyrząd	20 zł	2251
Inne formy usprawniania – ćwiczenia ogólnousprawniające (rozluźniające, relaksacyjne)	30 zł	2252
Ćwiczenia wspomagane, prowadzone (1 okolica)	30 zł	2253
Ćwiczenia równoważne	20 zł	2254
Indywidualna praca z pacjentem i ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	60 zł	2255
Galwanizacja (1 okolica)	12 zł	2260
Jonoforeza	12 zł	2261
Elektrostymulacja (1 okolica)	12 zł	2262
Tonoliza (1 okolica)	12 zł	2263
Prądy diadynamiczne (1 okolica)	12 zł	2264
Prądy interferencyjne (1 okolica)	12 zł	2265
Prądy TENS (1 okolica)	12 zł	2266
Prądy Kotza (1 okolica)	12 zł	2267
Prądy Traberta (1 okolica)	12 zł	2268
Ultradźwięki miejscowe (1 okolica)	12 zł	2269
Ultrafonoforeza (1 okolica)	12 zł	2270
Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (1 okolica)	12 zł	2271
Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości (1 okolica)	12 zł	2272
Lampa Solux - naświetlanie promieniami IR (1 okolica)	12 zł	2273
Laseroterapia punktowa (1 okolica)	12 zł	2274
Diatermia krótkofalowa (1 okolica)	12 zł	2275

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI
- CENNIK -

PAKIETY

Przy wykupie 10 zabiegów (jeden rodzaj procedur) Pacjent otrzymuje 5% rabatu.
Przy wykupie po 10 zabiegów (dwa rodzaje procedur) Pacjent otrzymuje 10% rabatu.
Przy wykupie po 10 zabiegów (trzy lub więcej rodzajów zabiegów) Pacjent otrzymuje 15% rabatu.

TRANSPORT SANITARNY

-T-

Koszt przejazdu przy udziale świadczeniodawcy	Nazwa usługi na kasie	Kod	Jednostka miary	Cena (zł)
60% 2,40 zł za kilometr	Przejazd 60% udz. św.	687	km	3,00
60% 60,00 zł za usługę za każdą rozpoczętą godzinę	Usługa 60% udz. św.	689	usługa	70,00
100% 4,00 zł za kilometr	Przejazd 100% udz. św.	688	km	4,50
100% 100,00 zł za usługę za każdą rozpoczętą godzinę	Usługa. 100% udz. św.	686	usługa	115,00

WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA USŁUGĘ PRZECHOWYWANIA ZWŁOK OSÓB ZMARŁYCH W SZPITALU PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY

Koszt usługi określa podmiot zewnętrzny, z którym Spółka zawarła umowę.