

Cennik

I. Diagnostyka obrazowa

Badania TK

L.p.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Badanie głowy bez kontrastu	450,00
2.	Badanie głowy z kontrastem	600,00
3.	Badanie zatok	450,00
4.	Badanie innej okolicy bez kontrastu (tułów, kończyny, kręgosłup)	570,00
5.	Badanie innej okolicy z kontrastem jw.	750,00
6.	Badanie wielofazowe innej okolicy jw.	650,00
7.	Badanie dwóch okolic + kontrast	800,00
8.	Badanie dwóch okolic ciała bez kontrastu	550,00
9.	Badanie piramid kości skroniowych bez kontrastu	500,00
10.	Badanie piramid kości skroniowych z kontrastem	600,00
11.	Angio-TK głowy	850,00
12.	Angio-TK klatki piersiowej i szyi	850,00
13.	Angio-TK aorty brzusznej	850,00
14.	Angio-TK kończyn dolnych	1100,00

Badania RTG

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
Badania RTG klatki piersiowej		
1.	Zdjęcie PA klatki piersiowej	85,00
2.	Zdjęcie PA i boczne klatki piersiowej	90,00
3.	Każde dodatkowe zdjęcie klatki piersiowej	50,00
Badania RTG kręgosłupa szyjnego		
4.	Kręgosłup szyjny AP i boczne	100,00
5.	Kręgosłup szyjny AP lub boczne	90,00
6.	Kręgosłup szyjny boczne + skosy	150,00
7.	Badanie czynnościowe kręgosłupa szyjnego	110,00
8.	Każde dodatkowe zdjęcie celowane	35,00
Badania RTG kręgosłupa lędźwiowego		
9.	RTG kręgosłupa lędźwiowego AP i boczne	100,00
10.	RTG kręgosłupa lędźwiowego AP lub boczne	90,00
11.	RTG kręgosłupa lędźwiowego AP, boczne + skosy	150,00
12.	RTG kości krzyżowej i guzicznej boczne	80,00
13.	RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	110,00
14.	Każde dodatkowe zdjęcie celowane	50,00
Badania RTG kręgosłupa piersiowego		
15.	RTG kręgosłupa piersiowego AP i boczne	100,00
16.	RTG kręgosłupa piersiowego AP lub boczne	90,00
17.	Każde dodatkowe zdjęcie celowane	50,00
18.	RTG AP kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego	90,00
Badanie RTG czaszki		
19.	RTG czaszki PA i boczne	100,00
20.	RTG zatok obocznych nosa	65,00

21.	RTG kości nosowej	65,00
22.	RTG oczodołów	65,00
23.	RTG żuchwy PA	65,00
24.	RTG żuchwy skośne	65,00
25.	Każde dodatkowe zdjęcie	35,00
	Badania RTG obręczy barkowej, części kostnych klatki piersiowej, miednicy	
26.	RTG obojczyka	80,00
27.	RTG boczne mostka	80,00
28.	RTG mostka w dwóch projekcjach	80,00
29.	RTG żeber	80,00
30.	RTG porównawcze stawów barkowych	80,00
31.	RTG dłoni (wiek kostny)	80,00
32.	RTG stawu barkowego	80,00
33.	RTG miednicy kostnej	80,00
34.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych AP	80,00
35.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych AP i skosy	100,00
36.	RTG osiowe stawu biodrowego	60,00
	każda dodatkowa projekcja	30,00
	Badania RTG kończyn	
37.	RTG stawu łokciowego AP i boczne	80,00
38.	RTG nadgarstka w dwóch projekcjach	80,00
39.	RTG kości dłoni AP i skośna	80,00
40.	RTG dłoni porównawcze	80,00
41.	RTG stawu kolanowego AP i boczne	90,00
42.	RTG stawów kolanowych porównawcze	110,00
43.	RTG stawu skokowego AP i boczne	80,00
44.	RTG stawów skokowych porównawcze	80,00
45.	RTG stopy w dwóch projekcjach	80,00
46.	Zdjęcie celowane stopy	80,00
47.	RTG kości długich w dwóch projekcjach	80,00
	każda dodatkowa projekcja	30,00
	Badania RTG jamy brzusznej	
48.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	80,00
	Opis lekarza radiologa	55,00
	Badania USG dla dzieci	
49.	USG jamy brzusznej	250,00
50.	USG przezciemiączkowe	250,00
51.	USG tarczycy	250,00
52.	USG jąder	250,00
53.	USG ślinianki (lub węzłów chłonnych)	250,00
54.	USG Doppler	250,00
55.	USG piersi	250,00
56.	USG inne	250,00

II. Diagnostyka Laboratoryjna:

Pobranie z żyły – 14,00 zł

Pobranie z palca – 16,00 zł

BADANIA ANALITYCZNE

HEMATOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Morfologia 3 DIFF	20,00
2.	Rozmaz krwi manualnie	23,00
3.	OB	15,00
4.	Płytki krwi manualnie	22,00
5.	Płytki krwi na cytrynian	20,00
6.	Retikulocyty	20,00

KOAGULOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	INR (czas protrombinowy)	15,00
2.	APTT	15,00
3.	Fibrynogen	21,00

ANALIZA MOCZU

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Badanie ogólne moczu	20,00
2.	Liczba Addisa	28,00

BIOCHEMIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Glukoza /surowica lub mocz/	14,00
2.	Test obciążenia glukozą (2 pkt., 75g glukozy) – wyłącznie na pisemne zlecenie lekarza i po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pobrania	29,00
3.	Test obciążenia glukozą (3 pkt., 75g glukozy) – wyłącznie na pisemne zlecenie lekarza i po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pobrania	43,00
4.	Cholesterol całkowity	14,00
5.	Cholesterol HDL bezpośredni	15,00
6.	Cholesterol LDL bezpośredni	21,00
7.	Trójglicerydy	15,00
8.	Lipidogram	54,00
9.	ALT	15,00
10.	AST	15,00
11.	Amylaza /surowica lub mocz/	15,00
12.	Fosfataza alkaliczna	14,00
13.	GGTP	15,00
14.	Białko całkowite	13,00
15.	Białko w moczu / DZM	13,00
16.	Kreatynina /surowica lub mocz/	15,00
17.	Mocznik /surowica lub mocz/	14,00
18.	Kwas moczowy /surowica lub mocz/	14,00
19.	Bilirubina bezpośrednia	17,00
20.	Bilirubina całkowita	14,00
21.	Bilirubina /bezpśrednia + całkowita/	29,00

22.	Kinaza kreatynowa /CK/	24,00
23.	Albuminy	15,00
24.	LDH - dehydrogenaza mleczanowa	19,00
25.	Wapń całkowity /surowica lub mocz/	14,00
26.	Fosfor /surowica lub mocz/	14,00
27.	Chlorki	15,00
28.	Sód	13,00
29.	Potas	13,00
30.	Wapń zjonizowany	21,00
31.	Jonogram (sód + potas)	22,00
32.	CRP - białko C-reaktywne	27,00
34.	Żelazo	14,00
35.	Magnez /surowica lub mocz/	15,00
36.	IgA	28,00
37.	IgG	28,00
38.	IgM	28,00

TESTY NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Panel narkotykowy 10-parametrowy (w moczu, met. jakościowa)	135,00

SEROLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Grupa krwi	60,00
2.	Grupa krwi dziecka poniżej 4 m-ca życia	55,00
3.	Alloprzeciwciała odpornościowe	50,00
4.	BTA	50,00
5.	Próba zgodności – 1 jednostka *	125,00
6.	Próba zgodności – 2 jednostki *	175,00
7.	Próba zgodności – 3 jednostki *	225,00
8.	Próba zgodności – 4 jednostki *	275,00

* Badania „Próba zgodności” są wykonywane wyłącznie dla placówek posiadających ze Szpitalem Pediatricznym umowę na prowadzenie Banku Krwi.

IMMUNODIAGNOSTYKA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	TSH	28,00
2.	FT 4	28,00
3.	FT 3	28,00
4.	Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie (a-TG)	51,00
5.	Przeciwciała przeciwko peroksydazie tarczycowej (a-TPO)	51,00
6.	Ferrytyna	45,00
7.	Prokalcytonina	121,00
8.	Witamina D total	81,00
9.	D-dimery	56,00
10.	CK-MB	56,00
11.	Troponina	51,00
12.	NT-proBNP	131,00
13.	Insulina	44,00
14.	Insulina po obciążeniu glukozą (2pkt, 75g glukozy)	88,00
15.	Insulina po obciążeniu glukozą (3pkt, 75g glukozy)	133,00
16.	Kortyzol /surowica/	48,00
17.	Interleukina-6	140,00

DIAGNOSTYKA KAŁU

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Kał na pasożyty	30,00
2.	Owsiaki - wymaz z okolic odbytu	28,00
3.	Kał na krew utajoną	27,00
4.	Antygen Gardia Lamblia - test jakościowy	35,00
5.	Helicobacter pylori – antygen w kale	44,00
6.	Rotawirusy i adenowirusy	57,00
7.	Norowirusy	61,00
8.	Rotawirusy+ Adenowirusy + Norowirusy	97,00
9.	Kalprotektyna - metoda ilościowa	135,00
10.	Campylobacter – antygen w kale	35,00
11.	Posiew kału w kierunku Campylobacter	45,00
12.	Posiew kału w kierunku Salmonella	45,00
13.	Clostridioides difficile- Antygen GDH i Toksyna A/B	100,00

INNE BADANIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Gazometria (RKZ)	48,00
2.	Osmolalność /osocze lub mocz/	38,00
3.	Odczyn lateksowy LE - test jakościowy	20,00
4.	Odczyn Waalera – Rosego - metoda półilościowa	20,00
5.	RF lateks – test jakościowy	20,00
6.	Badanie płynu z jam ciała **	76,00
7.	Badanie ogólne PMR **	84,00

** Badania są wykonywane wyłącznie dla placówek posiadających ze Szpitalem Pediatrycznym umowę na wykonywanie badań laboratoryjnych

III. BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

Badanie obejmuje diagnostykę w kierunku bakterii i grzybów drożdżopodobnych oraz oznaczanie lekowrażliwości dla bakterii patogennych.

W cenę badania wliczono koszt pobrania materiału do badań.

L.p	Rodzaj badania mikrobiologicznego	Cena /zł/
1.	Wymaz z gardła	45,00
2.	Wymaz z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	35,00
3.	Wymaz z nosa	45,00
4.	Wymaz z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	35,00
5.	Wymaz z nosogardzieli	45,00
6.	Wymaz z jamy ustnej	45,00
7.	Wymaz z języka	45,00
8.	Wymaz z migdałków	45,00
9.	Ropień z migdałka	60,00
10.	Wymaz z zatoki**	45,00
11.	Wydzielina z dróg oddechowych	45,00
12.	Posiew płwociny	50,00
13.	Popłuczyny oskrzelowe	45,00
14.	Popłuczyny oskrzelowe – mykologia**	40,00
15.	BAL (popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe)**	45,00
16.	Rurka intubacyjna**	50,00
17.	Wymaz z rurki intubacyjnej**	50,00
18.	Wymaz z rurki tracheostomijnej	50,00
19.	Wymaz z okolicy tracheostomii	45,00

20.	Wymaz z tchawicy**	45,00
21.	Wydzielina z tchawicy**	45,00
22.	Wymaz z jamy opłucnej**	45,00
23.	Posiew płynu z jamy opłucnej w warunkach beztlenowych**	50,00
24.	Posiew płynu z jamy opłucnej w warunkach tlenowych**	50,00
25.	Wymaz z oka	40,00
26.	Wymaz z worka spojówkowego	40,00
27.	Wymaz z ucha	50,00
28.	Wymaz z ucha i pępka**	35,00
29.	Wymaz ze stomii**	45,00
30.	Wymaz z jamy brzusznej**	60,00
31.	Treść z jamy brzusznej**	60,00
32.	Wymaz z jamy otrzewnej**	60,00
33.	Treść z jamy otrzewnej**	60,00
34.	Posiew płynu z jamy otrzewnej w warunkach beztlenowych**	60,00
35.	Posiew płynu z jamy otrzewnej w warunkach tlenowych**	60,00
36.	Posiew dializatu w warunkach beztlenowych**	60,00
37.	Posiew dializatu w warunkach tlenowych**	60,00
38.	Wymaz z cysty piloidalnej	60,00
39.	Wymaz z torbieli włosowej	60,00
40.	Wymaz z owrzodzenia	60,00
41.	Wymaz z odleżyny	60,00
42.	Wymaz z przetoki	60,00
43.	Wymaz z rany	60,00
44.	Posiew ropy	60,00
45.	Posiew płynu z drenu	60,00
46.	Płyn z punkcji	55,00
47.	Posiew płynu stawowego	55,00
48.	Posiew płynu stawowego w warunkach beztlenowych	55,00
49.	Posiew płynu stawowego w warunkach tlenowych	55,00
50.	Posiew płynu z jamy ciała**	55,00
51.	Posiew z ropnia	60,00
52.	Posiew treści z ropnia w warunkach beztlenowych	60,00
53.	Posiew treści z ropnia w warunkach tlenowych	60,00
54.	Ropień okołoodbytniczy	60,00
55.	Wymaz ze zmian skórnych	45,00
56.	Wymaz ze skóry	45,00
57.	Wymaz ze skóry głowy	45,00
58.	Wymaz epidemiologiczny z odbytu	50,00
59.	Wymaz z okolicy odbytu	45,00
60.	Wymaz epidemiologiczny z pachwiny	40,00
61.	Wymaz epidemiologiczny z pępka	40,00
62.	Posiew pokarmu matki	40,00
63.	Treść żołądkowa**	45,00
64.	Posiew KTC (końcówki cewnika naczyniowego)**	45,00
65.	Końcówka wkłucia centralnego / wenflonu**	45,00
66.	Wymaz z szyjki macicy	60,00
67.	Wymaz z pochwy	50,00
68.	Wymaz z przedSIONKA pochwy	50,00
69.	Wymaz z pochwy w kierunku GBS	35,00
70.	Wymaz z odbytu w kierunku GBS	35,00
71.	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku GBS	35,00
72.	Wymaz z pochwy + GBS	60,00
73.	Wymaz z cewki moczowej	50,00
74.	Wymaz z napletka	45,00
75.	Posiew nasienia	50,00
76.	Wydzielina z gruczołu krokowego	60,00
77.	Posiew moczu	35,00
78.	Posiew krwi w warunkach tlenowych	60,00
79.	Posiew krwi w warunkach beztlenowych	60,00
80.	Posiew krwi (Pedi)	60,00

81.	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego**	50,00
82.	Wykrywanie antygenów bakteryjnych w PMR metodą lateksową**	80,00
83.	Kontrola czystości powietrza - metoda sedymentacji	35,00
84.	Kontrola czystości powierzchni - wymaz, odcisk	35,00
85.	Kontrola czystości cyklu produkcyjnego	35,00
86.	Kontrola czystości rąk - wymaz, odcisk	35,00
87.	Kontrola czystości bakteriologicznej środowiska	35,00
BADANIA MYKOLOGICZNE		
1.	Posiew mykologiczny z naskórka dłoni	50,00
2.	Posiew mykologiczny z naskórka stóp	50,00
3.	Posiew mykologiczny paznokci dłoni	50,00
4.	Posiew mykologiczny paznokci stóp	50,00
5.	Posiew mykologiczny ze skóry	50,00
6.	Posiew kału w kierunku grzybów drożdżopodobnych	45,00
7.	Mykogram	60,00
BADANIA MIKROSKOPOWE		
1.	Nużeniec ludzki	45,00
2.	Świerzbowiec	45,00
KONTROLA URZĄDZEŃ STERYLIZACYJNYCH		
1.	Sporal / Atest – wskaźniki poddane sterylizacji	30,00

**** Badania są wykonywane wyłącznie dla placówek posiadających ze Szpitalem Pediatricznym umowę na wykonywanie badań laboratoryjnych**

BADANIA ALERGOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	IgE całkowite	41,00
2.	Profil pediatryczny (27 alergenów)	165,00
3.	Profil pokarmowy (20 alergenów)	165,00
4.	Profil wziewny (20 alergenów)	165,00
5.	Profil atopowy (20 alergenów)	165,00
6.	Profil DPA-Dx Pyłki (11 alergenów)	165,00
7.	Profil DPA-Dx Pediatryczny (mleko, jajko, orzechy – 14 alergenów)	165,00
8.	Profil DPA-Dx Mleko (7 alergenów)	135,00
9.	Profil z komponentami roztoczy	135,00
10.	Panel pokarmowy - 33 alergeny	240,00
11.	Panel mieszany - 35 alergenów	240,00
12.	Absorpcja przeciwciał anty - CCD	100,00

SEROLOGICZNA DIAGNOSTYKA INFEKCJI

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Toksoplasma gondii IgG	46,00
2.	Toksoplasma gondii IgM	46,00
3.	Cytomegalovirus (CMV) IgG	48,00
4.	Cytomegalovirus (CMV) IgM	48,00
5.	Epstein-Barr virus (EBV) anty VCA/EA IgG	56,00
6.	Epstein-Barr virus (EBV) anty EBNA IgG	56,00
7.	Epstein-Barr virus (EBV) anty VCA IgM	56,00
8.	Panel EBV (VCA/EA IgG+EBNA IgG+VCA IgM)	149,00
9.	Borrelia burgdorferi IgG	49,00
10.	Borrelia burgdorferi IgM	49,00
11.	RSV - antygen	15,00

12.	Grypa - antygen	15,00
13.	Test Combo (Covid, Grypa, RSV)	20,00
14.	COVID – antygen	15,00

BADANIA MOLEKULARNE		
1.	PCR - panel Oddechowy (Respiratory)	450,00
2.	PCR – panel pokarmowy (Gastrointestinal)	450,00

Materiał do badań pobrany poza Laboratoryjnym Punktem Pobrań będzie przyjmowany pod warunkiem zachowania prawidłowych warunków przechowywania i transportowania. Szczegółowe informacje dostępne pod nr tel: 33 828 40 78 (badania mikrobiologiczne, alergologiczne) i 33 828 40 79 (pozostałe badania).

IV. Świadczenia Izby Przyjęć

Lp.	Nazwa procedury	Cena /zł/
1.	Porada lekarska bez dodatkowych badań	150,00
2.	Porada pielęgniarska	60,00
3.	Pozostałe świadczenia	zgodnie z innymi pozycjami cennika

Świadczenia wykonywane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Lp.	Nazwa procedury	Cena /zł/
1.	Świadczenie ambulatoryjne udzielane na rzecz osób nieubezpieczonych dorosłych i dzieci (nie posiadających uprawnień do bezpłatnych świadczeń)- porada lekarska	150,00
2.	Porada pielęgniarska	60,00
3.	Iniekcja podskórna, dożylna i domięśniowa (bez kosztu leków)	20,00
4.	Pomiar RR	10,00
5.	Wyjazdowa nocna i świąteczna opieka - na rzecz osób nieubezpieczonych dorosłych i dzieci (nie posiadających uprawnień do bezpłatnych świadczeń)	100,00 + 2,5 za każdy kilometr poza granicami miasta

Świadczenia medyczne w oddziałach szpitalnych

Lp.	Oddział/nazwa procedury	Cena /zł/ za punkt
1.	Oddział Niemowlęcy	1,96
2.	Oddział Pediatriczny	1,96
3.	Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Otolaryngologicznym	1,96
4.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1,96
5.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	17,44

Pozostałe świadczenia medyczne

Lp.	Nazwa procedury	Cena /zł/
1.	Konsultacja lekarza specjalisty (za wyjątkiem psychiatry i gastrologa)	350,00
2.	Konsultacja lekarza specjalisty psychiatry	400,00
3.	Porada pielęgniarska	70,00
4.	Monitorowanie pacjenta (pełne godziny) cena za 1 godzinę	30,00
5.	Iniekcja podskórna, dożylna i domięśniowa (bez kosztu leków), zastrzyk odczulający	20,00
6.	Iniekcja dostawowa	55,00
7.	EEG we śnie	180,00
8.	EEG w czuwaniu	120,00
9.	opis EEG (we śnie, w czuwaniu)	140,00
10.	Holter EKG	100,00
11.	EKG	25,00
12.	Holter ciśnieniowy	80,00
13.	Echo serca	200,00
14.	Audiometria tonalna	60,00
15.	Tympanometria	55,00
16.	BERA obiektywne badanie słuchu	120,00
17.	Otoemisja	55,00

18.	Założenie lub zmiana opatrunku małego	15,00
19.	Założenie lub zmiana opatrunku dużego (specjalistycznego)	30,00
20.	Powierzchnowe oczyszczenie rany bez opatrunków	30,00
21.	Założenie wkłucia	20,00
22.	Wlew dożylny	50,00
23.	Podanie leku domięśniowo / śródskórnio / podskórnio	50,00
24.	Usunięcie kleszcza	50,00
25.	Testy wziewne punktowe	70,00
26.	Testy pokarmowe punktowe	70,00
27.	Spirometria	60,00
28.	Spirometria po leku	65,00
29.	Punkcje jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	40,00
30.	Wycięcie guzka pojedynczego	40,00
31.	Wycięcie guzków mnogich	80,00
32.	Nacięcie ropnia pojedynczego	30,00
33.	Nacięcie ropnia mnogiego	40,00
34.	Plastyka paznokcia wrastającego	200,00
35.	Usuwanie ciał obcych (ucho, nos, z powłok, naturalnych otworów ciała)	100,00
36.	Badanie posiewu z rany / ropnia / innych części ciała	50,00
37.	Zaopatrzenie ran powierzchownych	40,00
38.	Zaopatrzenie oparzenia małe do 2%	50,00
39.	Zaopatrzenie oparzenia duże powyżej 2%	100,00
40.	Opatrunek na ranę specjalistyczny (Bactigras, Aqua żel)	40,00
41.	Zaopatrzenie rany Stripy	20,00
42.	Szycie rany (małej do 5 szwów)	40,00
43.	Szycie rany (dużej powyżej 5 szwów)	80,00
44.	Zdjęcie szwów	20,00
45.	Odklejenie napletka	40,00
46.	Podwiązanie pępka	20,00
47.	Usunięcie zespolenia zewnętrznego	40,00
48.	Blokada dostawowa, okołostawowa	40,00
49.	Nastawienie złamań i zwichnięć w znieczuleniu miejscowym (bez kosztu gipsu)	80,00
50.	Opatrunki gipsowe:	

51.	Zamknięte nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej	150,00
52.	Gips Desaulta	70,00
53.	Gips ramienny	40,00
54.	Gips piersiowo-ramienny odwodzący	110,00
55.	Gips przedramienny	35,00
56.	Szyna ramienna	35,00
57.	Szyna przedramienia	20,00
58.	Rękawice gipsowe	20,00
59.	Szyna Zimmera	30,00
60.	Gips biodrowy	160,00
61.	Gips udowy	80,00
62.	Tutor gipsowy	60,00
63.	Gips stopowo-goleniowy	50,00
64.	Szyna stopowo-goleniowa	35,00
65.	Gorset gipsowy	150,00
66.	Gips "minerwa"	120,00
67.	Usunięcie gipsu	15,00
68.	Miękki kołnierz "Schanza"	20,00
69.	Miękki opatrunek "Desaulta"	30,00
70.	Tamowanie krwawień z nosa-tamponada przednia	40,00
71.	Tamowanie krwawień z nosa-tamponada tylna	60,00
72.	Drenaż ropnia sączek	30,00
73.	Drenaż ropnia butelka redon	60,00
74.	Nacięcie ropnia około migdałkowego	80,00
75.	Nacięcie ropnia lub krwiaka przegrody nosa	80,00
76.	Nacięcie przewodu ślinianki podzuchwowej (usunięcie kamienia)	80,00
77.	Usuwanie polipów z nosa i przewodów słuchowych	120,00
78.	Nastawienie złamania kości nosa	80,00
79.	Oczyszczanie przewodów słuchowych	30,00
80.	Nacięcie ropnia tkanek miękkich okolicy zausznej	70,00
81.	Przyżeganie nadżerek w obrębie jamy ustnej/nosa	15,00
82.	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	10,00
83.	Nebulizacja	50,00
84.	Repozycja zwichnięcia lub złamania	150,00

85.	Znieczulenie miejscowe	15,00
86.	Znieczulenie nasiękowe	100,00
87.	Punkcja stawu	50,00
88.	Badanie histopatologiczne 1 wycinka	50,00
89.	Zabiegi chirurgiczne w obrębie tkanek miękkich np. kaszaki, włókniaki, znamiona z badania Histopatologicznych do 2 cm	200,00
90.	Zabiegi chirurgiczne w obrębie tkanek miękkich np. kaszaki, włókniaki, znamiona z badania Histopatologicznych do 2-5 cm	300,00
91.	Zabiegi chirurgiczne w obrębie tkanek miękkich np. kaszaki, włókniaki, znamiona z badania Histopatologicznych pow. 5 cm	400,00

V. Udostępnianie dokumentacji medycznej

L.p.	Nazwa czynności	Cena /zł/
1.	1 strona wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej (max. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego*)	17,54
2.	1 strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej (max. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego*)	0,61
3.	udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (max. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego*)	3,51

* na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U.2024.0.1631 t.j. z późn. zm.).

VI. Przewozy

Lp.	Oddział/nazwa procedury	Cena /zł/
1	Karetka bez lekarza	
	Cena za 1 km	5,00
	Cena efektywnej pracy zespołu	60,00
2	Karetka z lekarzem	
	Cena za 1 km	5,00
	Cena efektywnej pracy zespołu	100,00

VII. Wjazd na teren szpitala:

1. opłata za wjazd na teren szpitala wynosi **5,00 zł**,
2. z opłaty, o której mowa w pkt. 1, zwolnieni są:
 - a) pracownicy szpitala posiadający aktualne karty wjazdu,
 - b) osoby niepełnosprawne posiadające aktualne karty parkingowe /dokument, którego wzór określa Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 5 lipca 2022 r. w sprawie wzoru oraz trybu wydawania i zwrotu kart parkingowych (tj. Dz.U. z 2022r., poz. 1611),
 - c) osoby przywożące pacjenta w stanie nagłego pogorszenia stanu zdrowia,
 - d) pojazdy uprzywilejowane i pojazdy służb i instytucji takich jak:
 - pogotowie ratunkowe, policja, straż pożarna, pogotowie gazownicze, energetyczne, ciepłownicze, żandarmeria wojskowa, straż miejska, straż graniczna, górskie i wodne ochotnicze pogotowie ratunkowe,
 - oznakowane pojazdy podmiotów leczniczych, domów pomocy społecznej, dostawców szpitala, firm wykonujących prace remontowe i inne na rzecz szpitala, instytucji komunalnych.

Główna Kasa
Szpitala Pediatrycznego w Bielsku-Białej
mgr Anna Krawczyk-Włynarska

DIREKTOR
Szpitala Ginekologiczno-Pediatrycznego w Bielsku-Białej
mgr Katarzyna Czuderna

