

Cennik

I. Diagnostyka obrazowa

Badania TK

L.p.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Badanie głowy bez kontrastu	430,00
2.	Badanie głowy z kontrastem	550,00
3.	Badanie zatok	430,00
4.	Badanie innej okolicy bez kontrastu (tułów, kończyny, kręgosłup)	550,00
5.	Badanie innej okolicy z kontrastem jw.	700,00
6.	Badanie wielofazowe innej okolicy jw.	580,00
7.	Badanie dwóch okolic + kontrast	780,00
8.	Badanie dwóch okolic ciała bez kontrastu	550,00
9.	Badanie piramid kości skroniowych bez kontrastu	450,00
10.	Badanie piramid kości skroniowych z kontrastem	550,00
11.	Angio-TK głowy	650,00
12.	Angio-TK klatki piersiowej i szyi	650,00
13.	Angio-TK aorty brzysznej	650,00
14.	Angio-TK kończyn dolnych	1100,00

Badania RTG

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
	Badania RTG klatki piersiowej	
1.	Zdjęcie PA klatki piersiowej	80,00
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	60,00
21.	RTG kości nosowej	60,00
22.	RTG oczodołów	60,00
23.	RTG żuchwy PA	60,00
24.	RTG żuchwy skośne	60,00
25.	Każde dodatkowe zdjęcie	30,00
	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
	Badania USG dla dzieci	
49.	USG jamy brzusznej	200,00
50.	USG przeziemiączkowe	200,00
51.	USG tarczycy	200,00
52.	USG jąder	200,00
53.	USG ślinianki (lub węzłów chłonnych)	200,00
54.	USG Doppler	250,00
55.	USG piersi	250,00
56.	USG inne	200,00
57.	Opis lekarza radiologa	50,00

DYREKTOR
 Szpitala Pediatrycznego w Rieliszu-końce

 mgr Katarzyna Czujda-Łoj

I. Diagnostyka Laboratoryjna:

Pobranie z żyły – 12,00 zł

Pobranie z palca – 15,00 zł

BADANIA ANALITYCZNE

HEMATOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Morfologia 3 DIFF	15,00
2.	Rozmaz krwi manualnie	20,00
3.	OB	12,00
4.	Płytki krwi manualnie	17,50
5.	Płytki krwi na cytrynian	16,00
6.	Retikulocyty	17,50

KOAGULOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	INR (czas protrombinowy)	12,50
2.	APTT	12,50
3.	Fibrynogen	15,00

ANALIZA MOCZU

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Badanie ogólne moczu	16,00
2.	Liczba Addisa	25,00

BIOCHEMIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Glukoza /surowica lub mocz/	11,00
2.	Test obciążenia glukozą (2 pkt., 75g glukozy) – wyłącznie na pisemne zlecenie lekarza i po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pobrania	22,00
3.	Test obciążenia glukozą (3 pkt., 75g glukozy) – wyłącznie na pisemne zlecenie lekarza i po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pobrania	33,00
4.	Cholesterol całkowity	11,00
5.	Cholesterol HDL bezpośredni	11,00
6.	Cholesterol LDL bezpośredni	18,00
7.	Trójglicerydy	12,00
8.	Lipidogram	42,00
9.	ALT	11,50
10.	AST	11,50
11.	Amylaza /surowica lub mocz/	12,00
12.	Fosfataza alkaliczna	11,50
13.	GGTP	10,00
14.	Białko całkowite	10,00
15.	Białko w moczu / DZM	11,00
16.	Kreatynina /surowica lub mocz/	12,00

17.	Mocznik /surowica lub mocz/	11,50
18.	Kwas moczowy /surowica lub mocz/	11,50
19.	Bilirubina /bezpośrednia + całkowita/	22,00
20.	Kinaza kreatynowa /CK/	21,00
21.	Albuminy	13,00
22.	LDH - dehydrogenaza mleczanowa	15,00
23.	Wapń całkowity /surowica lub mocz/	11,50
24.	Fosfor /surowica lub mocz/	11,00
25.	Chlorki	12,00
26.	Sód	10,00
27.	Potas	10,00
28.	Wapń zjonizowany	16,00
29.	Jonogram (sód + potas + wapń zjon.)	14,00
30.	CRP - białko C-reaktywne	23,00
31.	Żelazo	11,50
32.	Magnez /surowica lub mocz/	12,00
34.	IgA	25,00
35.	IgG	25,00
36.	IgM	25,00

TESTY NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Panel narkotykowy 10-parametrowy (w moczu, met. jakościowa)	120,00

SEROLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Grupa krwi	45,00
2.	Grupa krwi dziecka poniżej 4 m-ca życia	45,00
3.	Alloprzeciwciała odpornościowe	38,00
4.	BTA	38,00
5.	Próba zgodności – 1 jednostka *	80,00
6.	Próba zgodności – 2 jednostki *	100,00
7.	Próba zgodności – 3 jednostki *	120,00
8.	Próba zgodności – 4 jednostki *	140,00

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

IMMUNODIAGNOSTYKA

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	TSH	25,00
2.	FT 4	25,00
3.	FT 3	25,00
4.	Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie (a-TG)	45,00
5.	Przeciwciała przeciwko peroksydazie tarczycowej (a-TPO)	45,00
6.	Ferrytyna	42,50
7.	Prokalcytonina	100,00
8.	Witamina D total	70,00
9.	D-dimery	50,00
10.	CK-MB	50,00
11.	Troponina	45,00
12.	NT-proBNP	130,00
13.	Insulina	40,00
14.	Insulina po obciążeniu glukozą (2pkt, 75g glukozy)	80,00
15.	Insulina po obciążeniu glukozą (3pkt, 75g glukozy)	120,00

16.	Kortyzol /surowica/	45,00
-----	---------------------	-------

DIAGNOSTYKA KAŁU

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	Kał na pasożyty	24,00
2.	Owsiki - wymaz z okolic odbytu	25,00
3.	Kał na krew utajoną	22,00
4.	Antygen Gardia Lamblia - test jakościowy	30,00
5.	Helicobacter pylori – antygen w kale	40,00
6.	Rotawirusy i adenowirusy	50,00
7.	Norowirusy	50,00
8.	Rotawirusy+ Adenowirusy + Norowirusy	85,00
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)	35,00
2.	Osmolalność /osocze lub mocz/	30,00
3.	Przeciwciała anty syphilis w surowicy – test jakościowy	20,00
4.	Przeciwciała anty Helicobacter pylori – test jakościowy, kasetowy w surowicy	25,00
5.	Odczyn lateksowy LE - test jakościowy	20,00
6.	Odczyn Waalera – Rosego - metoda półilościowa	20,00
7.	RF lateks – test jakościowy	20,00
8.	Badanie płynu z jam ciała **	55,00
9.	Badanie ogólne PMR **	70,00

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

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	40,00
2.	Wymaz z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	30,00
3.	Wymaz z nosa	40,00
4.	Wymaz z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	30,00
5.	Wymaz z nosogardzieli	40,00
6.	Wymaz z jamy ustnej	40,00
7.	Wymaz z języka	40,00
8.	Wymaz z migdałków	40,00
9.	Ropień z migdałka	60,00
10.	Wymaz z zatoki**	45,00
11.	Wydzielina z dróg oddechowych	40,00
12.	Posiew płwociny	45,00

13.	Popłuczyny oskrzelowe	45,00
14.	Popłuczyny oskrzelowe – mykologia**	40,00
15.	BAL (popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe)**	45,00
16.	Rurka intubacyjna**	45,00
17.	Wymaz z rurki intubacyjnej**	45,00
18.	Wymaz z rurki tracheostomijnej	45,00
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	35,00
26.	Wymaz z worka spojówkowego	35,00
27.	Wymaz z ucha	40,00
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 okołodobytniczy	60,00
55.	Wymaz ze zmian skórnych	40,00
56.	Wymaz ze skóry	40,00
57.	Wymaz ze skóry głowy	40,00
58.	Wymaz epidemiologiczny z odbytu	35,00
59.	Wymaz z okolicy odbytu	40,00
60.	Wymaz epidemiologiczny z pachwiny	35,00
61.	Wymaz epidemiologiczny z pępka	35,00
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	45,00
67.	Wymaz z pochwy	45,00
68.	Wymaz z przedsionka pochwy	45,00
69.	Wymaz z pochwy w kierunku GBS	30,00
70.	Wymaz z odbytu w kierunku GBS	30,00
71.	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku GBS	30,00
72.	Wymaz z pochwy + GBS	50,00
73.	Wymaz z cewki moczowej	45,00

74.	Wymaz z napletka	40,00
75.	Posiew nasienia	40,00
76.	Wydzielina z gruczołu krokowego	50,00
77.	Posiew moczu	30,00
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 sedimentacji	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	25,00
----	---	-------

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

BADANIA ALERGOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj badania	Cena /zł/
1.	IgE całkowite	35,00
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	43,00
2.	Toksoplasma gondii IgM	43,00
3.	Cytomegalovirus (CMV) IgG	45,00
4.	Cytomegalovirus (CMV) IgM	45,00

5.	Epstein-Barr virus (EBV) anty VCA/EA IgG	50,00
6.	Epstein-Barr virus (EBV) anty EBNA IgG	50,00
7.	Epstein-Barr virus (EBV) anty VCA IgM	50,00
8.	Panel EBV (VCA/EA IgG+EBNA IgG+VCA IgM)	130,00
9.	Borrelia burgdorferi IgG	45,00
10.	Borrelia burgdorferi IgM	45,00
11.	SARS- CoV-2 IgG	85,00
12.	RSV antygen	15,00
13.	Grypa antygen	15,00
14.	Test Combo (Covid, Grypa, RSV)	20,00
15.	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).

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	1,84
2.	Oddział Pediatriczny	1,84
3.	Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Otolaryngologicznym	1,84
4.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1,84
5.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	15,80

Pozostałe świadczenia medyczne

Lp.	Nazwa procedury	Cena /zł/
1.	Konsultacja lekarza specjalisty (za wyjątkiem psychiatry i gastrologa)	250,00
2.	Konsultacja lekarza specjalisty psychiatry	400,00
3.	Porada pielęgniarska	60,00
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	50,00
7.	EEG we śnie	180,00
8.	EEG w czuwaniu	120,00
9.	opis EEG (we śnie, w czuwaniu)	120,00
10.	Holter EKG	100,00
11.	EKG	25,00
12.	Holter ciśnieniowy	80,00
13.	Echo serca	120,00
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 powierzchniowych	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 podżuchwowej (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 zwknięcia 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

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*)	16,08
2.	1 strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej (max. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego*)	0,56
3.	udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (max. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego*)	3,22

* na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1251 z dnia 2023.06.30)

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

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 Obwieszczenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 5 lipca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej 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.

DYREKTOR
Szpitala Pediatrycznego w Bielsku-Białej

mgr Katarzyna Czauderna