

Załącznik Nr 1  
do regulaminu organizacyjnego  
ZOZ we Włoszczowie

# CENNIK



**Świadczeń zdrowotnych udzielanych odpłatnie  
oraz opłat**

**w ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**we Włoszczowie  
Szpitalu Powiatowym  
im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa  
tel. (041) 38 83 800, fax (041) 38 83 858  
e-mail: sekretariat@zozwloszczowa.pl

  
**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie  
52  
*Rafał Krupa*

## ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY

### Informacja dodatkowa

Konsultacje (badania przez lekarzy specjalistów) oraz badania diagnostyczne wykonywane są w przypadkach określonych przepisami lub wynikające ze wskazań zdrowotnych.

Typ świadczenia	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Laboratorium	ACP (fosfataza kwaśna)	16,00	
Laboratorium	ALT	9,00	
Laboratorium	Amylaza w moczu	15,00	
Laboratorium	Amylaza w surowicy	9,00	
Laboratorium	AST	9,00	
Laboratorium	Białko całkowite	8,00	
Laboratorium	Bilirubina	9,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG	65,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG met. Western blot	168,00	
Laboratorium	Borelioza IgM	65,00	
Laboratorium	Borelioza IgM met. Western blot	168,00	
Laboratorium	Cholesterol + frakcje	17,00	
Laboratorium	Cholesterol całkowity	6,00	
Laboratorium	Elektrolity	22,00	
Laboratorium	Glukoza	6,00	
Laboratorium	Kreatynina w surowicy	12,00	
Laboratorium	Kwas moczowy w surowicy	8,00	
Laboratorium	Morfologia z rozmazem	15,00	
Laboratorium	OB	12,00	
Laboratorium	Płytki krwi	5,00	
Laboratorium	PSA	26,00	
Laboratorium	Retikulocyty	10,00	
Laboratorium	Test tolerancji glukozy	11,00	
Laboratorium	Trójglicerydy	9,00	
Laboratorium	Żelazo w surowicy	14,00	
Laboratorium	Mocz – badanie ogólne	11,00	
Laboratorium	Mocznik w surowicy	6,00	
Diagnostyka obrazowa	Zdj. klatki piersiowej AP lub PA	59,00	
Świadczenia	Badanie audiometryczne	36,00	

Świadczenia	Badanie kierowców – konsultacja psychologiczna	<b>80,00</b>	
Świadczenia	Badanie kierowców – operator wózków widłowych, suwnic	<b>120,00</b>	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT A, B, B+E, A1, T	<b>200,00</b>	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT C, D, E	<b>200,00</b>	
Świadczenia	Badanie kierowców – psychotechniczne	<b>160,00</b>	
Świadczenia	Badanie lekarskie (konsultacja) lekarza specjalisty neurologa, dermatologa, okulisty, laryngologa.	<b>120,00</b>	
Świadczenia	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	<b>120,00</b>	
Świadczenia	Badanie osób ubiegających się o pracę, zatrudnionych na wysokości + wymagane konsultacje specjalistów	<b>90,00</b>	
Świadczenia	Badanie spirometryczne	<b>70,00</b>	
Świadczenia	Oplata za gotowość (jednorazowa przy podpisaniu umowy)	<b>180,00</b>	
Świadczenia	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	<b>110,00</b>	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie + badanie dla kierowców kat B i badania dodatkowe, konsultacja psychologiczna	<b>110,00</b>	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie i badania dodatkowe	<b>110,00</b>	
Świadczenia	Zaświadczenie kwalifikacyjne	<b>200,00</b>	
Świadczenia	Zaświadczenie lekarskie w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych	<b>120,00</b>	
Świadczenia	EKG bez opisu lekarza	<b>40,00</b>	
Zabiegowe	Ustawowe szczepienie pracowników	<b>36,00</b>	

## ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU RENTGENODIAGNOSTYKI I ULTRASONOGRAFII

### Informacja dodatkowa

**Aby wykonać badanie RTG, TK, Angiografii niezbędne jest poprawnie wypełnione skierowanie. Powinno ono zawierać:**

- pieczętkę jednostki kierującej.
- imię i nazwisko pacjenta, PESEL lub datę urodzenia, adres zamieszkania,
- rodzaj badania,
- rozpoznanie, informację co badanie ma wyjaśnić i dotychczasowy przebieg choroby,
- pieczętkę i podpis lekarza kierującego na badanie,
- każdy pacjent nawet ten, który sam płaci za badania powinien posiadać skierowanie od lekarza (dotyczy to badań RTG, TK i angiografii).
- dzieci do 16 roku życia, przychodzą na badanie RTG z KSIĄŻECZKĄ ZDROWIA DZIECKA w celu odnotowania wykonanego badania.
- badania RTG zaleca się wykonywać kobietom najlepiej w 1-10 dniu cyklu
- przed badaniem pacjent jest zobowiązany okazać dokument z numerem PESEL
- wskazane jest dostarczenie przez pacjenta wyników i zdjęć badań z poprzednich procedur diagnostycznych.

Bez skierowania może być wykonane badanie z zastosowaniem promieniowania jonizującego przeprowadzane w ramach badań przesiewowych, stomatologicznych badań wewnątrz ustnych wykonywanych aparatami do celów stomatologicznych, w przypadku densytometru kostnej wykonywanej aparatami przeznaczonymi wyłącznie do tego celu oraz w przypadkach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta".

Należy dodać, że w procesie diagnostycznym bardzo istotne znaczenie ma znajomość przez radiologa danych klinicznych dotyczących pacjenta a także dodatkowych okoliczności związanych ze specyfiką badania. Innymi słowy - im więcej informacji lekarz kierujący dostarczy radiologowi tym dokładniejszy i bardziej precyzyjny będzie wynik badania radiologicznego. Całkowicie nieprzydatne są także użyte jako rozpoznania określenia: "obserwacja" czy "kontrola".

"Ekspozycja na promieniowanie jonizujące w celach medycznych jest uzasadniona dostarczaniem korzyści, których dodatni bilans musi wynikać z przewagi potencjalnych korzyści diagnostycznych i leczniczych uzyskiwanych bezpośrednio przez pacjenta nad uszczerbkiem zdrowotnym, który ekspozycja u pacjenta może spowodować. W ocenie bilansu korzyści i uszczerbku związanych z określoną procedurą należy uwzględnić jej kliniczną skuteczność i rozważyć korzyści i rodzaje ryzyka związanego ze stosowaniem alternatywnych procedur, służących do mniejszej ekspozycji na promieniowanie jonizujące lub nie narażających na jego działanie".

## Informacja dodatkowa

Zdjęcia RTG w Pracowni Diagnostyki Obrazowej ZOZ Włoszczowa wykonywane są na aparacie RTG Siemens Multix Top z wykorzystaniem systemu pośredniej radiografii cyfrowej firmy Aqfa. Badania usg wykonywane są na aparacie Acuson Antares Siemens.

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki AP + profil	65,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki AP lub PA	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki profil	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. nosa profil	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. oczodołów 1 proj.	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. stawu skroniowo - żuchwowego	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. twarzoczaszki	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. zatok	47,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. żuchwy	65,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej AP	72,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej w pozycji leżącej na boku	78,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. miednicy AP	65,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP	65,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP+ osiowe jednego stawu	100,00	

RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych u dzieci	52,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych AP	52,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych osiowe AP m. Fergusona	73,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP	52,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP + osiowe	78,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego osiowe	52,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej AP lub PA	59,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej boczne	59,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. żeber AP lub PA	55,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP	52,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP + profil	78,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka boczne	52,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. stawów mostkowo-obojczykowych	52,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. szczytów płuc (wg Przybylskiego)	52,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. żeber skośne	55,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana AP + profil	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana Ap lub profil	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej boczne	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej osiowe	52,00	

RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP lub profil	<b>52,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP + profil	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej AP + profil	<b>78,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej Ap lub profil	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. palca stopy AP + profil	<b>60,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP lub profil	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP + 2 x profil	<b>91,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kości piętowych boczne	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze stóp (grzbietowo-podeszwowe)	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzeppek porównawcze osiowe	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki boczne	<b>40,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki osiowe	<b>40,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP lub profil	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP + profil	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP lub profil/skos	<b>40,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP + profil/skos	<b>65,00</b>	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka AP + profil	<b>65,00</b>	

RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka Ap lub profil	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości obu nadgarstków AP + 2 x profil	117,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramienia AP + profil	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP + profil	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obojczyka AP lub PA	59,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obu rąk AP + 2 x profil (dłoni)	104,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. palca ręki AP + profil	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. rąk porównawcze (grzbietowo – dłoniowe) (dłoni)	59,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki I projekcja wiek kostny Ap	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki AP + skośne (grającego na cytrze) (dłoni)	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. Łopatki AP, styczne	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP	59,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP + osiowe	91,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego transtorakalne boczne	52,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego AP + profil	65,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego AP + profil	65,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego na otwory międzykręg. 1 proj.	40,00	



RTG Kręgosłup	Zdj. Celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie kręgosłupa	<b>50,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. (L-S) kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego Ap + profil	<b>81,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. (Th) kręgosłupa piersiowego AP + profil	<b>81,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa szyjnego 2 proj.	<b>78,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	<b>78,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP lub profil	<b>40,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP + profil	<b>65,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej AP + profil	<b>65,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej profil	<b>40,00</b>	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgu szczytowego i obrotnika	<b>65,00</b>	
RTG Ogólne	Zdj. Projekcja dodatkowa lub celowana (np. skosy, przejścia, inne...)	<b>52,00</b>	
RTG zęba	Zdj. zęba	<b>50,00</b>	
RTG zęba	Zdj. 2 zębów	<b>70,00</b>	
USG dopplerowskie	Echokardiografia przezklatkowa	<b>180,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie aorty brzusznej i tętnic biodrowych	<b>150,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie inne	<b>150,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	<b>260,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny dolnej	<b>150,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny górnej	<b>150,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	<b>150,00</b>	

USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyn dolnych	<b>260,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny dolnej	<b>150,00</b>	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny górnej	<b>150,00</b>	
USG ogólne	USG jam opłucnowych	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG jamy brzusznej	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG jąder	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG miednicy małej	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG nadgarstka	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG nadgarstków	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG narządu rodnego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG palca ręki	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG palca stopy	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawów barkowych	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG stawów biodrowych	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG stawów biodrowych u dzieci	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawów kolanowych	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG stawów łokciowych	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG stawów skokowych	<b>260,00</b>	
USG ogólne	USG stawu	<b>130,00</b>	

USG ogólne	USG stawu barkowego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawu biodrowego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawu kolanowego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawu łokciowego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG stawu skokowego	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG sutków	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG ścięgna Achillesa	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG ślinianek	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG tarczycy	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG tkanek miękkich jednej okolicy	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych jednej okolicy	<b>130,00</b>	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych szyi	<b>130,00</b>	
RTG w szpitalu	Zdj. na bloku operacyjnym	<b>80,00</b>	<b>+ 50,00</b> covid
RTG w szpitalu	Zdj. przyłóżkowe	<b>80,00</b>	<b>+50,00</b> covid
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielania świadczeń (miesięczna) – naliczana wyłącznie w przypadku niezlecenia usług na tę wartość (neto w danym miesiącu)	<b>250,00</b>	

**ŚWIADCZENIA MEDYCZNE I ZABIEGI REHABILITACYJNE UDZIELANE PRZEZ  
DZIAŁ REHABILITACJI**

<b>Typ badania lub usługi</b>	<b>Rodzaj badań</b>	<b>Cena PLN</b>	<b>UWAGI</b>
Elektrolecznictwo	Diatermia krótkofalowa	26,00	
Elektrolecznictwo	Elektrostymulacja	16,00	
Elektrolecznictwo	Galwanizacja	16,00	
Elektrolecznictwo	Jonoforeza	16,00	
Elektrolecznictwo	Magnetronik	26,00	
Elektrolecznictwo	Prądy diadynamiczne	16,00	
Elektrolecznictwo	Prądy interferencyjne	16,00	
Elektrolecznictwo	TENS, Kotz, Trabert	16,00	
Elektrolecznictwo	Ultradźwięki	18,20	
Elektrolecznictwo	Ultrafonoforeza	18,20	
Inne	Kąpiel wirowa kkd	39,00	
Inne	Kąpiel wirowa kkg	32,50	
Inne	Krioterapia miejscowa	26,00	
Inne	plastrowanie dynamiczne (kinesiology taping)	45,50	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierne	39,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierno-czynne	39,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne	16,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	18,20	

Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	18,20	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne z oporem	15,60	
Kinezyterapia	Ćwiczenia izometryczne	15,60	
Kinezyterapia	Ćwiczenia oddechowe	15,60	
Kinezyterapia	Ćwiczenia ogólnousprawniające (gim. korekcyjna)	39,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia redresyjne	39,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia samowspomagane	18,20	
Kinezyterapia	Pionizacja i nauka chodzenia	20,80	
Kinezyterapia	PIR	20,80	
Kinezyterapia	Trakcja kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego	26,00	
Masaże	Masaż ręczny całościowy kręgosłupa	91,00	
Masaże	Masaż ręczny częściowy	52,00	
Masaże	Masaż wibracyjny	26,00	
Masaże	Rytmiczny masaż pneumatyczny (RMP)	26,00	
światłolecznictwo	Laser skaner	18,20	
światłolecznictwo	Laseroterapia do 6 pkt.	16,00	
światłolecznictwo	Laseroterapia powyżej 6 pkt.	20,80	
światłolecznictwo	Sollux	15,60	
światłolecznictwo	Światło spolaryzowane	15,60	

**ŚWIADCZENIA MEDYCZNE UDZIELANE W SZPITALNYM ODDZIALE  
RATUNKOWYM**

<b>Typ badania lub usługi</b>	<b>Rodzaj badań</b>	<b>Cena PLN</b>	<b>UWAGI</b>
Badania laboratoryjne	Alkohol etylowy	25,20	
Badania laboratoryjne	ALT	9,00	
Badania laboratoryjne	Amylaza w moczu	15,00	
Badania laboratoryjne	APTT	8,40	
Badania laboratoryjne	AST	9,00	
Badania laboratoryjne	Białko całkowite	8,00	
Badania laboratoryjne	Bilirubina	9,00	
Badania laboratoryjne	Cholesterol całkowity	6,00	
Badania laboratoryjne	CKMB	29,50	
Badania laboratoryjne	CPK(CK)	8,40	
Badania laboratoryjne	CRP	12,00	
Badania laboratoryjne	D-Dimery	29,65	
Badania laboratoryjne	Gazometria	29,65	
Badania laboratoryjne	GGTP	5,78	
Badania laboratoryjne	Glukoza	8,00	
Badania laboratoryjne	Grupa krwi	19,78	
Badania laboratoryjne	Kreatynina w surowicy	12,00	

Badania laboratoryjne	Kwas moczowy w surowicy	8,00	
Badania laboratoryjne	Leukocytoza	11,20	
Badania laboratoryjne	Magnez w surowicy	6,60	
Badania laboratoryjne	Mocz - badanie ogólne	11,00	
Badania laboratoryjne	Mocznik w surowicy	6,00	
Badania laboratoryjne	Morfologia krwi obwodowej	12,00	
Badania laboratoryjne	OB.	12,00	
Badania laboratoryjne	Potas	7,20	
Badania laboratoryjne	PSA	28,00	
Badania laboratoryjne	PT	8,40	
Badania laboratoryjne	Sód	7,20	
Badania laboratoryjne	Troponina	28,10	
Badania laboratoryjne	Wapń	7,20	
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ
Podstawowe	Podane leki		wg obowiązującej ceny dla ZOZ we Włoszczowie
Podstawowe	Porada udzielona przez lekarza SOR	200,00	+ koszt badań dodatkowych
Podstawowe	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	150,00	+ 80,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00	

Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	<b>40,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	EKG z opisem lekarza	<b>71,50</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	<b>40,00 + koszt leku</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropnia tkanek miękkich	<b>150,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwłknięcia (duże kości i stawy)	<b>200,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwłknięcia (drobne kości i stawy -dłoń, stopa)	<b>200,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwłknięcia)	<b>350,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie kanału słuchowego	<b>80,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie żołądka	<b>200,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	<b>50,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Pomiar ciśnienia tętniczego	<b>20,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Tlenoterapia	<b>40,00</b>	Stawka za 1 godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Wlewka doodbytnicza	<b>50,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Wprowadzenie kaniuli dożylniej i wlew kroplowy	<b>50,00</b>	+ koszt leków
Pozostałe usługi medyczne	Wstrzyknięcie każdego następnego leku przez kaniulę	<b>15,00</b>	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylniej	<b>40,00</b>	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Założenie licznych opatrunków na rozległe rany	<b>150,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	<b>87,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	<b>120,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (do 5 opasek)	<b>120,00</b>	



Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	<b>160,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	<b>250,00</b>	

## BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

### Informacja dodatkowa:

Poszczególne pozycje cenowe, zawarte poniżej dotyczą badań wykonywanych w dni robocze, w godz. od 8.00 do 20.00.

W przypadku badań wykonywanych w dni robocze w godz. od 20.00 do 8.00 oraz badań wykonywanych w dni wolne od pracy, niedziele i święta do poszczególnych pozycji cenowych za badanie, o których mowa poniżej, doliczana będzie kwota 120,00 zł.

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Tomografia komputerowa	Angiografia głowy	450,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia: aorty brzusznej, aorty piersiowej, tętnic szyjnych, tętnic kończyn	500,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia tętnic płucnych-Zatorowość	500,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia głowy i głowa	600,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy bez kontrastu	250,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem	410,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem i bez kontrastu	450,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej bez kontrastu	450,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	500,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy małej bez kontrastu	400,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy małej z kontrastem i bez kontrastu	500,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	450,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem i bez kontrastu	660,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej HRCT	400,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem	450,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem i bez kontrastu	500,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu	550,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	650,00	

Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	<b>650,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem i bez kontrastu	<b>750,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kończyn i stawów bez kontrastu	<b>450,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kończyn i stawów z kontrastem	<b>500,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK twarzoczaszki bez kontrastu	<b>300,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK zatok bez kontrastu	<b>440,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej bez kontrastu	<b>330,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej z kontrastem	<b>450,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	<b>340,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	<b>450,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	<b>330,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	<b>500,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK oczodołów bez kontrastu	<b>300,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK stawów biodrowych bez kontrastu	<b>500,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK piramid kości skroniowych PKS bez kontrastu	<b>500,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK szyi bez kontrastu	<b>300,00</b>	
Tomografia komputerowa	TK szyi z kontrastem	<b>400,00</b>	

## HOSPITALIZACJA W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne - doba hotelowa	<b>575,00</b>	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne doba hotelowa z żywieniem dojelitowym	<b>748,00</b>	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Chirurgiczny Ogólny		wg JGP + koszty hotelowe 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej		wg JGP + koszty hotelowe 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Pediatryczny		wg JGP + koszty hotelowe 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Rehabilitacyjny - osobodzień	<b>120,00</b>	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Reumatologiczny		wg JGP + koszty hotelowe 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Chorób Wewnętrznych		wg JGP + koszty hotelowe 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		wg TISS + 100,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Ośrodek Rehabilitacji Diennej za dobę	<b>100,00</b>	

## POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi medyczne	Badanie audiometryczne	32,50	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie metodą otoemisji	156,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie na czystość pochwy	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie spirometryczne	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia ginekologiczna (badanie 1 rozmazu)	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia cienkowsarstwowa na podłożu płynnym	80,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	40,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG metodą Holtera	120,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG z oceną lekarską	71,50	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	320,00	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna z badaniem hist - pat.	400,00	
Pozostałe usługi medyczne	Holter ciśnieniowy	49,00	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	40,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia	600,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia – za 1 pobrane bad. hist. pat.	32,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia z polipektomią	1 800,00	

Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia	91,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia z celowym pobraniem wycinków i badaniem hist.-pat.	468,00	
Pozostałe usługi medyczne	Krioterapia zmian powierzchniowych, za każdy zabieg	52,00	
Pozostałe usługi medyczne	KTG z opisem	65,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropnia tkanek miękkich	150,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (drobne kości i stawy -dłoi, stopa)	200,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (duże kości i stawy)	200,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwichnięcia)	350,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie kanału słuchowego	80,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Porada lekarska udzielona w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	200,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	200,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Próba wysiłkowa	150,00	
Pozostałe usługi medyczne	Punkcja stawu	100,00	
Pozostałe usługi medyczne	Rektoskopia	105,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tamponada przednia nosa	91,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tympanometria	32,50	
Pozostałe usługi medyczne	Usunięcie szwów	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylnnej	40,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Wymiana tamponady nosa	120,00	

Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	<b>87,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	<b>120,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (do 5 opasek)	<b>120,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	<b>160,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie venflonu	<b>40,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany głębokiej (skóra i tkanka podskórna)	<b>250,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany powierzchniowej (skóra)	<b>150,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rozległych ran (skóra i ścięgna, mięśnie)	<b>350,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego	<b>80,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	<b>250,00</b>	
Pozostałe usługi medyczne	Konsultacja lekarza specjalistyczna	<b>165,00</b>	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	<b>150,00</b>	+ 52,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Badanie kapilaroskopowe	<b>100,00</b>	

## USŁUGI STERYLIZACJI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*40 cm.	8,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*50 cm.	8,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 38*50 cm.	21,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*25 cm.	5,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*35 cm.	5,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*40 cm.	5,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*50 cm.	5,40	+ VAT
Sterylizacja	sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*20 cm.	2,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*30 cm.	2,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*35 cm.	2,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	10,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	42,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	21,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*25 cm.	3,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*30 cm.	3,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*35 cm.	3,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*30 cm.	4,10	+ VAT



Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*40 cm.	<b>4,10</b>	+ VAT
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielania świadczeń (miesięczna) – naliczana wyłącznie w przypadku nie zlecenia usług na tę wartość (neto w danym miesiącu)	<b>150,00</b>	+ VAT

## Oplaty

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi niemedyczne	Przechowywanie zwłok poza przypadkami określonymi w ustawie o działalności leczniczej za każdą rozpoczętą dobę	150,00	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Wydanie zaświadczenia lekarskiego poza przypadkami wymienionymi w art.16.ust.1pkt. 1 o finansowaniu świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego	100,00 zł	+VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Wypełnienie zaświadczenia o pobycie w szpitalu	13,00zł	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – patrol ratowniczy	150,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – wyjazdowy zespół ratowniczy	260,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	100,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % powyżej 5 km tam i z powrotem	100,00	+ 6,00 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	60,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % powyżej 5 km tam i z powrotem	60,00	+ 3,60 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Usługi ksero 1 strona mono kopii dokumentacji z zewnątrz	0,50	
Pozostałe usługi niemedyczne	Usługi ksero 1 strona mono kopii dokumentacji medycznej	0,40	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r
Pozostałe usługi niemedyczne	Wyciąg lub odpis dok. medycznej za 1 stronę	13,00	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r.
Pozostałe usługi niemedyczne	Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	2,60	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r.
Pozostałe usługi niemedyczne		Minimum 65 zł + VAT	
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ,
Podstawowe	Podane leki		wg wyceny



(pieczęć jedn. org.)

Włoszczowa,.....

## WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Adres zamieszkania: .....

Oddział: ..... Nr hist. choroby .....

Wartość punktowa procedur/y/ zgodnie z katalogiem świadczeń x cena 1 pkt.

.....

.....

Pobyt pacjenta od – do .....

Nr paszportu (dotyczy obcokrajowców):

.....

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)



(pieczęć jedn. org.)

Włoszczowa, .....

## WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Adres zamieszkania: .....

Poradnia: ..... Nr historii choroby: .....

Wykonane świadczenie: .....

.....

.....

.....

Nr paszportu (dotyczy obcokrajowców):

.....

.....  
(czytelny podpis osoby  
upoważnionej)



## OŚWIADCZENIE PACJENTA NIEUBEZPIECZONEGO

Ja .....

zamieszkały:

.....

oświadczam, iż nie posiadam ubezpieczenia uprawniającego do otrzymania bezpłatnych świadczeń medycznych i wyrażam zgodę na udzielenie mi odpłatnych świadczeń medycznych w oddziale/poradni/dziale\*

.....

Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie i zobowiązuje się pokryć koszty tych świadczeń zgodnie z cennikiem.

Dnia ..... podpis .....

*(pacjent)*

---

\* Niepotrzebne skreślić



## OŚWIADCZENIE PACJENTA (DZIAŁALNOŚĆ KOMERCYJNA)

Ja .....

zamieszkały: .....

oświadczam, że zostałem poinformowany, że świadczenia medyczne:

.....

które zostaną mi udzielone w poradni/pracowni

.....

we Włoszczowie w dniu .....

- są odpłatne;
- nie są refundowane ze środków publicznych (Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie nie posiada zawartej umowy z Narodowym Funduszem zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie);
- zostaną mi udzielone zgodnie z zawartą umową, niezależnie od posiadania ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia;

Oświadczam, że zostałem poinformowany, i rozumiem, że świadczenia medyczne, które zostaną mi udzielone w ..... Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, mogę bezpłatnie uzyskać w innych zakładach opieki zdrowotnej mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, jednakże, wolą moją jest aby świadczenia medyczne, o których mowa powyżej zostały mi udzielone w tutejszej placówce, odpłatnie, w terminie i na warunkach określonych w umowie.

Oświadczam, że pokryję koszty udzielonych świadczeń zgodnie z zawartą umową.

Dnia ..... podpis .....

*(pacjent)*



Włoszczowa,.....

*(pieczęć jedn. org.)*

## WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko osoby

zmarłej:.....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do pochówku/nazwa jednostki organizacyjnej, zlecającej  
dokonanie odpłatnych czynności przy zmarłym:

.....  
.....

Adres zamieszkania/siedziby:

.....  
.....

NR PESEL/ NIP :

.....

Cena za wykonaną usługę wyliczona zgodnie z cennikiem ZOZ

.....  
.....

.....  
*(czytelny podpis osoby  
wystawiającej)*

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o kosztach i zobowiązuję się dokonać zapłaty:

- w kasie ZOZ gotówką lub kartą,
- na rachunek bankowy ZOZ numer 75 1160 2202 0000 0000 6001 8883 w Banku Millenium w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury/rachunku.

.....  
(czytelny podpis osoby zlecającej  
wykonanie czynność)