

CENNIK



**Świadczeń zdrowotnych udzielanych odpłatnie
oraz opłat**

**w ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie
Szpital Powiatowy
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

dnia 22 lipca 2024 roku

Zatwierdza

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Rafał Krupa

ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU MEDYCyny 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)	20,00	
Laboratorium	ALT	11,00	
Laboratorium	Amylaza w moczu	18,00	
Laboratorium	Amylaza w surowicy	11,00	
Laboratorium	AST	11,0	
Laboratorium	Białko całkowite	10,00	
Laboratorium	Bilirubina	11,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG	78,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG met. Western blot	202,00	
Laboratorium	Borelioza IgM	78,00	
Laboratorium	Borelioza IgM met. Western blot	202,00	
Laboratorium	Cholesterol + frakcje	21,00	
Laboratorium	Cholesterol całkowity	7,00	
Laboratorium	Elektrolity	27,00	
Laboratorium	Glukoza	7,00	
Laboratorium	Kreatynina w surowicy	15,00	
Laboratorium	Kwas moczowy w surowicy	10,00	
Laboratorium	Morfologia z rozmazem	17,00	
Laboratorium	OB	15,00	
Laboratorium	Płytki krwi	6,00	
Laboratorium	PSA	32,00	
Laboratorium	Retikulocyty	12,00	
Laboratorium	Test tolerancji glukozy	14,00	
Laboratorium	Trójglicerydy	11,00	
Laboratorium	Żelazo w surowicy	17,00	
Diagnostyka obrazowa	Zdj. klatki piersiowej AP	71,00	
Diagnostyka obrazowa	Zdj. klatki piersiowej PA	71,00	

ZAŁĄCZNIK NR 1**ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY**

Świadczenia	Badanie audiometryczne	40,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – konsultacja psychologiczna	80,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – operator wózków widłowych, suwnic	120,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT A, B, B+E, A1, T	200,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT C, D, E	200,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – psychotechniczne	160,00	
Świadczenia	Badanie lekarskie (konsultacja) lekarza specjalisty neurologa, dermatologa, okulisty, laryngologa.	130,00	
Świadczenia	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	130,00	
Świadczenia	Badanie osób ubiegających się o pracę, zatrudnionych na wysokości + wymagane konsultacje specjalistów	120,00	
Świadczenia	Badanie spirometryczne	85,00	
Świadczenia	Oplata za gotowość (jednorazowa przy podpisaniu umowy)	180,00	
Świadczenia	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	120,00	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie + badanie dla kierowców kat B i badania dodatkowe, konsultacja psychologiczna	120,00	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie i badania dodatkowe	120,00	
Świadczenia	Zaświadczenie kwalifikacyjne	200,00	
Świadczenia	Zaświadczenie lekarskie w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych	130,00	
Świadczenia w SOR	EKG bez opisu lekarza	45,00	
Zabiegowe	Ustawowe szczepienie pracowników	44,00	
Świadczenia w SOR	Mocz - badanie ogólne	12,00	
Świadczenia w SOR	Mocznik w surowicy	8,00	

000304295
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
Tel. 4138 83 715 NIP 656-18-58-908

Włoszczowa, dn. 08 lutego 2024

INFORMACJA

Skierowanie na badanie RTG

Podstawą do wykonania badania rentgenowskiego jest skierowanie. Jest to ważny dokument w sensie relacji prawnej pomiędzy pacjentem i jednostką wykonującą badanie. Jest to również źródło informacji niezwykle istotne dla właściwego i bezpiecznego przeprowadzenia badania i postawienia trafnej diagnozy.

Aby wykonać badanie 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.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.;

Skierowanie, o którym mowa w ust. 2, poza wymaganiami określonymi w odrębnych przepisach, zawiera:

- cel i uzasadnienie badania;
- wstępne rozpoznanie kliniczne;
- informacje istotne do prawidłowego przeprowadzenia medycznej procedury radiologicznej.

Bez skierowania może być wykonane badanie z zastosowaniem promieniowania jonizującego przeprowadzane w ramach badań przesiewowych, stomatologicznych badań wewnątrzustnych 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	72,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki AP lub PA	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki profil	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. nosa profil	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. oczodołów I proj.	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. stawu skroniowo - żuchwowego	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. twarzoczaszki	44,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. zatok	52,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. żuchwy	72,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej AP	80,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej w pozycji leżącej na boku	87,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. miednicy AP	72,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP	72,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP + osiowe jednego stawu	111,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych u dzieci	58,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych AP	58,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2**BADANIA RTG I USG**

RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych osiowe AP m. Fergusona	81,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP	58,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP + osiowe	87,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej AP lub PA	65,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej boczne	65,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. lewych żeber AP lub PA	61,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP	58,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP + profil	87,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka boczne	58,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. stawów mostkowo-obojęczykowych	58,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. szczytów płuc (wg Przybylskiego)	58,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. żeber skośne	61,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana AP + profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. Kolana AP lub profil	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej boczne	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej osiowe	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP lub profil	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP + profil	72,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2**BADANIA RTG I USG**

RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej AP + profil	87,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej AP lub profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. palca stopy AP + profil	67,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP lub profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP + 2 x profil	101,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kości piętowych boczne	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze stóp (grzbietowo-podeszwowe)	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepiek porównawcze osiowe	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki boczne	44,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki osiowe	44,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP lub profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP + profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP lub profil/skos	44,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP + profil/skos	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka AP + profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka AP lub profil	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości obu nadgarstków AP +2x profil	130,00	

ZALĄCZNIK NR 2
BADANIA RTG I USG

RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramienia AP + profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP	44,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP + profil	72,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obojczyka AP lub PA	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obu rąk AP + 2x profil (dłoni)	115,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. palca ręki AP + profil	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. rąk porównawcze (grzbietowo – dłoniowe) (dłoni)	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki 1 projekcja wiek kostny AP	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki AP + skośne (grającego na cytrze) (dłoni)	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. Łopatki AP, styczne	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP	65,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP + osiowe	101,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego transtorakalne boczne	58,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego AP + profil	76,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego profil	30,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego AP + profil	76,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego na otwory międzykręg. 1 proj.	44,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2
BADANIA RTG I USG

RTG Kręgosłup	Zdj. (L-S) kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego AP + profil	92,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (Th) kręgosłupa piersiowego AP + profil	92,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie kręgosłupa	61,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	87,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa szyjnego 2 zdj.	87,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP lub profil	44,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP + profil	76,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej AP + profil	76,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej profil	76,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgu szczytowego i obrotnika	76,00	
RTG zęba	Zdj. zęba	61,00	
RTG zęba	Zdj. zęba (2)	78,00	
USG dopplerowskie	Echokardiografia przekłatkowa	200,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie aorty brzusznej i tętnic biodrowych	167,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie inne	167,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	289,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny dolnej	167,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny górnej	167,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	167,00	

ZALĄCZNIK NR 2
BADANIA RTG I USG

USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyn dolnych	289,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny dolnej	167,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny górnej	167,00	
USG ogólne	USG jam opłucnowych	144,00	
USG ogólne	USG jamy brzusznej	144,00	
USG ogólne	USG jąder	144,00	
USG ogólne	USG miednicy malej	144,00	
USG ogólne	USG nadgarstka	144,00	
USG ogólne	USG nadgarstków	289,00	
USG ogólne	USG narządu rodneg	144,00	
USG ogólne	USG palca ręki	144,00	
USG ogólne	USG palca stopy	144,00	
USG ogólne	USG stawów barkowych	289,00	
USG ogólne	USG stawów biodrowych	289,00	
USG ogólne	USG stawów biodrowych u dzieci	144,00	
USG ogólne	USG stawów kolanowych	289,00	
USG ogólne	USG stawów łokciowych	289,00	
USG ogólne	USG stawów skokowych	289,00	
USG ogólne	USG stawu	144,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2
BADANIA RTG I USG

USG ogólne	USG stawu barkowego	144,00	
USG ogólne	USG stawu biodrowego	144,00	
USG ogólne	USG stawu kolanowego	144,00	
USG ogólne	USG stawu łokciowego	144,00	
USG ogólne	USG stawu skokowego	144,00	
USG ogólne	USG sutków	144,00	
USG ogólne	USG ścięgna Achillesa	144,00	
USG ogólne	USG ślinianek	144,00	
USG ogólne	USG tarczycy	144,00	
USG ogólne	USG tkanek miękkich jednej okolicy	144,00	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych jednej okolicy	144,00	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych szyi	144,00	
RTG w szpitalu	Zdj. na bloku operacyjnym	89,00	+ 50,00 covid
RTG w szpitalu	Zdj. przyłóżkowe	89,00	+ 50,00 covid
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielenia świadczeń (miesięczna)- naliczana wyłącznie w przypadku nie zlecenia usług na tę wartość (netto w danym miesiącu)	277,00	

DZIAŁ REHABILITACJI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Elektrolecznictwo	Diatermia krótkofalowa	29,00	
Elektrolecznictwo	Elektrostymulacja	20,00	
Elektrolecznictwo	Galwanizacja	20,00	
Elektrolecznictwo	Jonoforeza	20,00	
Elektrolecznictwo	Magnetronik	26,00	
Elektrolecznictwo	Prądy diadynamiczne	20,00	
Elektrolecznictwo	Prądy interferencyjne	20,00	
Elektrolecznictwo	TENS, Kotz, Trabert	20,00	
Elektrolecznictwo	Ultradźwięki	20,000	
Elektrolecznictwo	Ultrafonoforeza	20,00	
Inne	Kąpiel wirowa kkd	40,00	
Inne	Kąpiel wirowa kkg	40,00	
Inne	Krioterapia miejscowa	26,00	
Inne	plastrowanie dynamiczne (kinesiology taping)	47,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierne	40,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierno-czynne	40,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne	20,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20,00	

ZAŁĄCZNIK NR 3
DZIAŁ REHABILITACJI

Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	20,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne z oporem	20,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia izometryczne	20,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia oddechowe	20,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia ogólnousprawniające (gim. korekcyjna)	40,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia redresyjne	40,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia samowspomagane	20,00	
Kinezyterapia	Pionizacja i nauka chodzenia	20,00	
Kinezyterapia	PIR	20,00	
Kinezyterapia	Trakcja kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego	30,00	
Masaże	Masaż ręczny całościowy kręgosłupa	100,00	
Masaże	Masaż ręczny częściowy	70,00	
Masaże	Masaż wibracyjny	30,00	
Masaże	Rytmiczny masaż pneumatyczny (RMP)	30,00	
światłolecznictwo	Laser skaner	20,00	
światłolecznictwo	Laseroterapia do 6 pkt.	20,00	
światłolecznictwo	Laseroterapia powyżej 6 pkt.	25,00	
światłolecznictwo	Sollux	20,00	
światłolecznictwo	Światło spolaryzowane	20,00	

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Badania laboratoryjne	Alkohol etylowy	28,00	
Badania laboratoryjne	ALT	15,50	
Badania laboratoryjne	Amylaza w moczu	24,40	
Badania laboratoryjne	APTT	18,80	
Badania laboratoryjne	AST	18,80	
Badania laboratoryjne	Białko całkowite	16,10	
Badania laboratoryjne	Bilirubina	15,50	
Badania laboratoryjne	Cholesterol całkowity	15,50	
Badania laboratoryjne	CKMB	50,00	
Badania laboratoryjne	CPK(CK)	19,90	
Badania laboratoryjne	CRP	22,20	
Badania laboratoryjne	D-Dimery	62,10	
Badania laboratoryjne	Gazometria	32,70	
Badania laboratoryjne	GGTP	15,50	
Badania laboratoryjne	Glukoza	15,50	
Badania laboratoryjne	Grupa krwi	61,00	
Badania laboratoryjne	Kreatynina w surowicy	24,40	

ZALĄCZNIK NR 4
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Badania laboratoryjne	Kwas moczowy w surowicy	15,50	
Badania laboratoryjne	Leukocytoza	12,40	
Badania laboratoryjne	Magnez w surowicy	15,00	
Badania laboratoryjne	Mocz - badanie ogólne	19,40	
Badania laboratoryjne	Mocznik w surowicy	15,50	
Badania laboratoryjne	Morfologia krwi obwodowej	19,40	
Badania laboratoryjne	OB.	15,00	
Badania laboratoryjne	Potas	20,00	
Badania laboratoryjne	PSA	61,00	
Badania laboratoryjne	PT	18,80	
Badania laboratoryjne	Sód	20,00	
Badania laboratoryjne	Troponina	53,20	
Badania laboratoryjne	Wapń	15,00	
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ, zał. nr 2
Podstawowe	Podane leki		wg wyceny
Podstawowe	Porada udzielona przez lekarza SOR	222,00	+ koszt badań dodatkowych
Podstawowe	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	166,00 zł	+ 80,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	111,00	

ZALĄCZNIK NR 4
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Pozostałe usługi medyczne	EKG z opisem lekarza	80,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	44,00	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	44,00+ Koszt leku	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropniaka tkanek miękkich	166,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (duże kości i stawy)	222,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (drobne kości i stawy -dłoń, stopa)	222,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwichnięcia)	388,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie kanału słuchowego	89,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie żołądka	222,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pomiar ciśnienia tętniczego	22,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tlenoterapia	44,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wlewka doodbytnicza	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wprowadzenie kaniuli dożylniej i wlew kroplowy	55,00	+ koszt leków
Pozostałe usługi medyczne	Wstrzyknięcie każdego następnego leku przez kaniulę	17,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylniej	44,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Założenie licznych opatrunków na rozległe rany	166,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	97,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	133,00	

ZAŁĄCZNIK NR 4
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	244,00	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	277,00	

BADANIA KOSZTOCHŁONNE

Informacja dodatkowa:

Poszczególne pozycje cenowe, zawarte w załączniku nr 3 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 w załączniku nr 3, oferent doliczał będzie kwotę 120,00 zł.

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Tomografia komputerowa	Angiografia głowy	499,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia: Aorty brzusznej, Aorty piersiowej, Tętnic szyjnych, Tętnic kończyn	555,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia tętnic płucnych- zatorowość	555,00	
Tomografia komputerowa	Arteriografia głowy i głowia	666,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy bez kontrastu	277,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem	455,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem i bez kontrastu	499,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej bez kontrastu	499,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	555,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej z miednicą z kontrastem	590,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej z miednicą z kontrastem i bez kontrastu	734,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej HRCT	444,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem	499,00	

ZAŁĄCZNIK NR 5
BADANIA KOSZTOCHŁONNE

Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem i bez kontrastu	555,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	721,00	
Tomografia komputerowa	TK kości kończyn i stawów bez kontrastu	499,00	
Tomografia komputerowa	TK kości kończyn i stawów z kontrastem	555,00	
Tomografia komputerowa	TK twarzoczaszki bez kontrastu	333,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej bez kontrastu	366,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej z kontrastem	499,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	377,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	499,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	555,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	366,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	444,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy z kontrastem i bez kontrastu	555,00	
Tomografia komputerowa	TK oczodołów bez kontrastu	333,00	
Tomografia komputerowa	TK stawów biodrowych bez kontrastu	555,00	
Tomografia komputerowa	TK zatok bez kontrastu	488,00	
Tomografia komputerowa	TK piramid kości skroniowych PKS bez kontrastu	555,00	
Tomografia komputerowa	TK szyi bez kontrastu	333,00	
Tomografia komputerowa	TK szyi z kontrastem	444,00	

HOSPITALIZACJA W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne - doba hotelowa	575,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne doba hotelowa z żywieniem dojelitowym	748,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Chirurgiczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Ginekologiczno-Położniczy		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Ortopedyczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Pediatryczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Rehabilitacyjny - osobodzień	120,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Reumatologiczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Wewnętrzny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	OIOM		wg TISS + 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Ośrodek Rehabilitacji Diennej	100,00	

POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi medyczne	Badanie audiometryczne	36,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie metodą otoemisji	173,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie na czystość pochwy	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie spirometryczne	78,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	111,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia cienkowsarstwowa na podłożu płynnym	89,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia ginekologiczna (badanie 1 rozmazu)	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	44,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG metodą Holtera	133,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG z oceną lekarską	79,00	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	355,00	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna z badaniem hist - pat.	444,00	
Pozostałe usługi medyczne	Holter ciśnieniowy	54,00	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	44,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia	666,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia – za 1 pobrane bad. hist. pat.	35,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia z polipektomią	1 998,00	

ZALĄCZNIK NR 7
POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia	101,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia z celowym pobraniem wycinków i badaniem hist.-pat.	519,00	
Pozostałe usługi medyczne	Krioterapia zmian powierzchniowych, za każdy zabieg	58,00	
Pozostałe usługi medyczne	KTG z opisem	72,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropniaka tkanek miękkich	166,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (drobne kości i stawy -dłoń, stopa)	222,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (duże kości i stawy)	222,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwichnięcia)	388,00	
Pozostałe usługi medyczne	Plukanie kanału słuchowego	89,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Porada lekarska udzielona w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	222,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	222,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Próba wysiłkowa	166,00	
Pozostałe usługi medyczne	Punkcja stawu	111,00	
Pozostałe usługi medyczne	Rektoskopia	116,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tamponada przednia nosa	101,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tympanometria	36,00	
Pozostałe usługi medyczne	Usunięcie szwów	78,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylniej	44,00	+ koszt leku

ZAŁĄCZNIK NR 7
POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

Pozostałe usługi medyczne	Wymiana tamponady nosa	133,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	97,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	133,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (do 5 opasek)	133,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	178,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie venflonu	44,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany głębokiej (skóra i tkanka podskórna)	277,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany powierzchniowej (skóra)	166,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rozległych ran (skóra i ścięgna, mięśnie)	388,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego	89,00	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	277,00	
Pozostałe usługi medyczne	Konsultacja lekarza specjalistyczna	183,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	166,00	+ 80,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Badanie kapilaroskopowe	111,00	
Usługi stomatologiczne	Znieczulenie miejscowe	50,00	
Usługi stomatologiczne	Ekstrakcja zęba jednokorzeniowego	200,00	
Usługi stomatologiczne	Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego	250,00	
Usługi stomatologiczne	Ekstrakcja zęba trzonowego trzeciego (ósemki)	400,00	
Usługi stomatologiczne	Leczenie kanałowe (cena za jeden kanał)	200,00	
Usługi stomatologiczne	Proteza zębowa (cena za jedną protezę)	1000,00	
Usługi stomatologiczne	Odbudowa zęba	400,00	

ZALĄCZNIK NR 7
POZOSTALE USŁUGI MEDYCZNE

Usługi stomatologiczne	Usunięcie kamienia	150,00	
Usługi stomatologiczne	Lakowanie (cena za jednego zęba)	80,00	
Usługi stomatologiczne	Lakierowanie- fluoryzacja (cena za wszystkie zęby)	100,00	
Usługi stomatologiczne	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na:		
	- 1 powierzchni;	200,00	
	- 2 powierzchniach;	250,00	
	-3 powierzchniach.	300,00	

USŁUGI STERYLIZACJI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*40 cm.	9,30	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*50 cm.	9,30	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 38*50 cm.	23,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*25 cm.	6,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*35 cm.	6,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*40 cm.	6,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*50 cm.	6,00	+ VAT
Sterylizacja	sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*20 cm.	2,70	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*30 cm.	2,70	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*35 cm.	2,70	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	11,60	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	46,60	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	23,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*25 cm.	3,80	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*30 cm.	3,80	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*35 cm.	3,80	+ VAT

ZAŁĄCZNIK NR 8
USŁUGI STERYLIZACJI

Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*30 cm.	4,60	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*40 cm.	4,60	+ VAT
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielania świadczeń (miesięczna)- naliczana wyłącznie w przypadku nie zlecenia usług na tę wartość (netto w danym miesiącu)	166,00	+ VAT

POZOSTAŁE USŁUGI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi niemedyczne	Wypełnienie zaświadczenia o pobycie w szpitalu	14,40	
Pozostałe usługi niemedyczne	Ksero dokumentacji medycznej Pacjentów ZOZ – 1 strona kopii		zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz. U. Z 2017 r. poz 1318 ze zm.)
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – patrol ratowniczy	166,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – wyjazdowy zespół ratowniczy	289,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Przechowywanie zwłok poza przypadkami określonymi w ustawie za każdą rozpoczętą dobę	166,00	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	111,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % powyżej 5 km tam i z powrotem	111,00	+8,00 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	66,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % powyżej 5 km tam i z powrotem	66,00	+6,00 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Usługi ksero 1 strona mono kopii dokumentacji z zewnątrz	0,45	
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ, zał. nr 2
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 w dniu zakończenia usługi, jeżeli natomiast dniem zakończenia
usługi jest dzień wolny od pracy kasy Działu Księgowości ZOZ we Włoszczowie, zobowiązuję się
dokonać zapłaty w dniu następnym po dniu wolnym od pracy.

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