Tekst jednolity Załącznika nr 1 do Regulaminu
Organizacyjnego Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
z siedzibą w Lwówku Śląskim sporządzony na podstawie:
Zarządzenia nr 15/2023 z dnia 12.04.2023
Zarządzenia nr 22/2023 z dnia 14.07.2023
Zarządzenia nr 26/2023 z dnia 18.08.2023
Zarządzenia nr 28/2023 z dnia 5.09.2023
Zarządzenia nr 35/2023 z dnia 15.11.2023
Zarządzenia nr 36/2023 z dnia 16.11.2023
Zarządzenia nr 39/2023 z dnia 8.12.2023
Zarządzenia nr 3/2024 z dnia 15.01.2024
Zarządzenia nr 8/2024 z dnia 2.02.2024
Zarządzenia nr 16/2024 z dnia 1.07.2024
Zarządzenia nr 25/2024 z dnia 3.09.2024
Zarządzenia nr 26/2024 z dnia 9.09.2024
Zarządzenia nr 36/2024 z dnia 25.11.2024
Zarządzenia nr 43/2024 z dnia 27.12.2024
Zarządzenia nr 9/2025 z dnia 19.03.2025
Zarządzeniem nr 22/2025 z dnia 9.09.2025
Zarządzeniem nr 30/2025 r. z dnia 24.10.2025

Cennik usług wykonywanych przez
Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
z siedzibą w Lwówku Śląskim

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE – RTG

Kończyna dolna

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie RTG miednicy	1 projekcja	70,00
2	Zdjęcie RTG miednicy osiowe	1 projekcja	70,00
3	Zdjęcie RTG spojenia łonowego	1 projekcja	65,00
4	Zdjęcie RTG talerza biodrowego	1 projekcja	60,00
5	Zdjęcie RTG stawów biodrowych	1 projekcja	70,00
6	Zdjęcie RTG stawu biodrowego	1 projekcja	60,00
7	Zdjęcie RTG stawu biodrowego boczne, osiowe	1 projekcja	60,00
8	Zdjęcie RTG stawu krzyżowo-biodrowego	1 projekcja	60,00
9	Zdjęcie RTG stawów biodrowych u dzieci	1 projekcja	60,00
10	Zdjęcie RTG kości udowej AP	1 projekcja	50,00
11	Zdjęcie RTG kości udowej boczne	1 projekcja	50,00
12	Zdjęcie RTG kości udowej	2 projekcje	80,00
13	Zdjęcie RTG stawów kolanowych (obydwu)	2 projekcje	90,00
14	Zdjęcie RTG stawu kolanowego	2 projekcje	60,00
15	Zdjęcie RTG rzepki osiowe	1 projekcja	60,00
16	Zdjęcie RTG podudzi (obydwu)	2 projekcje	90,00
17	Zdjęcie RTG podudzia	2 projekcje	70,00
18	Zdjęcie RTG stawu skokowego	2 projekcje	70,00
19	Zdjęcie RTG stawów skokowych	2 projekcje	90,00
20	Zdjęcie RTG kości piętowej	1 projekcja	60,00

21	Zdjęcie RTG kości piętowej	2 projekcje	80,00
22	Zdjęcie RTG stopy	2 projekcje	60,00
23	Zdjęcie RTG obu stóp	1 projekcja	70,00
24	Zdjęcie RTG obu stóp	2 projekcje	90,00

Kończyna górna

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie RTG stawu barkowego	1 projekcja	60,00
2	Zdjęcie RTG stawu barkowego osiowe + AP	2 projekcje	75,00
3	Zdjęcie RTG kości ramiennej	1 projekcja	60,00
4	Zdjęcie RTG kości ramiennej	2 projekcje	70,00
5	Zdjęcie RTG stawu łokciowego AP + boczne	2 projekcje	60,00
6	Zdjęcie RTG obu stawów łokciowych	2 projekcje	70,00
7	Zdjęcie RTG stawu łokciowego osiowo	1 projekcja	70,00
8	Zdjęcie RTG przedramienia	2 projekcje	60,00
9	Zdjęcie RTG nadgarstka	1 projekcja	50,00
10	Zdjęcie RTG nadgarstka	2 projekcje	60,00
11	Zdjęcie RTG obu nadgarstków	2 projekcje	70,00
12	Zdjęcie RTG ręki	2 projekcje	70,00
13	Zdjęcie RTG obu rąk	1 projekcja	70,00
14	Zdjęcie RTG obu rąk	2 projekcje	80,00
15	Zdjęcie RTG palca	2 projekcje	60,00

Czaszka

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie RTG czaszki	1 projekcja	60,00
2	Zdjęcie RTG czaszki	2 projekcje	70,00
3	Zdjęcie RTG siodełka tureckiego	1 projekcja	60,00
4	Zdjęcie RTG zatok	1 projekcja	70,00
5	Zdjęcie RTG żuchwy AP	1 projekcja	50,00
6	Zdjęcie RTG żuchwy skos	1 projekcja	50,00
7	Zdjęcie RTG inne celowane	1 projekcja	50,00
8	Zdjęcie RTG stawu skroniowo-żuchwowego czynnościowe	1 projekcja	50,00
9	Zdjęcie RTG stawu skroniowo-żuchwowego czynnościowe	2 projekcje	70,00
10	Zdjęcie RTG stawów skroniowo-żuchwowych porównawcze	4 projekcje	80,00
11	Zdjęcie RTG oczodołów	1 projekcja	50,00
12	Zdjęcie RTG uszu	1 projekcja	80,00
13	Zdjęcie RTG łuków jarzmowych	1 projekcja	75,00
14	Zdjęcie RTG kości nosowej	1 projekcja	60,00

Kręgosłup

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego AP	1 projekcja	60,00
2	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego – boczne	1 projekcja	60,00
3	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne	2 projekcje	70,00
4	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego – skośne	1 projekcja	60,00

5	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego AP	1 projekcja	60,00
6	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego – boczne	1 projekcja	60,00
7	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego AP + boczne	2 projekcje	90,00
8	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowego AP	1 projekcja	70,00
9	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowego – boczne	1 projekcja	70,00
10	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + boczne	2 projekcje	90,00
11	Zdjęcie RTG celowane kręgu	1 projekcja	60,00
12	Zdjęcie RTG kości krzyżowej i guzicznej AP	1 projekcja	70,00
13	Zdjęcie RTG kości krzyżowej i guzicznej – boczne	1 projekcja	70,00
14	Zdjęcie RTG kości krzyżowej i guzicznej AP + boczne	2 projekcje	80,00
15	Zdjęcie RTG całego kręgosłupa (dziecko)	1 projekcja	70,00
16	Zdjęcie RTG całego kręgosłupa (dziecko)	2 projekcje	90,00
17	Zdjęcie RTG kręgosłupa C-Th	1 projekcja	70,00
18	Zdjęcie RTG kręgosłupa C-Th	2 projekcje	90,00
19	Zdjęcie RTG kręgosłupa Th-L	1 projekcja	70,00
20	Zdjęcie RTG kręgosłupa Th-L	2 projekcje	90,00

Klatka piersiowa

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie klatki piersiowej AP, PA	1 projekcja	70,00
2	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	1 projekcja	70,00
3	Zdjęcie klatki piersiowej z syl. serca	1 projekcja	80,00
4	Zdjęcie klatki piersiowej + szyja	1 projekcja	80,00
5	Zdjęcie szczytów płuc	1 projekcja	70,00
6	Zdjęcie mostka	1 projekcja	60,00
7	Zdjęcie żeber jednostronne	1 projekcja	50,00
8	Zdjęcie obojczyka	1 projekcja	60,00
9	Zdjęcie łopatki AP	1 projekcja	70,00
10	Zdjęcie łopatki boczne	1 projekcja	70,00
11	RTG inne (celowane)	1 projekcja	60,00

Jama brzuszna

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba projekcji	Cena
1	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	1 projekcja	80,00

1. Ceny zawarte w cenniku dotyczą zdjęć z opisem.
2. W Pracowniach RTG w Lwówku Śląskim i Gryfowie Śląskim zdjęcia standardowo wydawane są na płytach CD.
3. Cena każdego innego zdjęcia nieuwzględnionego w cenniku (jedna projekcja) wynosi 60,00

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE – DENSYTOMETRYCZNE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena
1	Densytometria	100,00
2	Densytometria z pomiarem masy mięśniowej	150,00

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE – TK

Lp.	Rodzaj usługi	Cena
1	Badanie głowy bez kontrastu	610,00
2	Badanie głowy z kontrastem	670,00
3	Badanie jamy brzusznej bez kontrastu	670,00
4	Badanie jamy brzusznej wielofazowe	800,00
5	Badanie jamy brzusznej z miednicą wielofazowe	850,00
6	Badanie klatki piersiowej bez kontrastu	670,00
7	Badanie klatki piersiowej z kontrastem	730,00
8	Badanie kończyn bez kontrastu	670,00
9	Badanie kończyn z kontrastem	730,00
10	Badanie kręgosłupa bez kontrastu -1 odcinek	630,00
11	Badanie kręgosłupa z kontrastem -1 odcinek	700,00
12	Badanie miednicy bez kontrastu	670,00
13	Badanie miednicy z kontrastem	730,00
14	Badanie oczodołów bez kontrastu	670,00
15	Badanie oczodołów z kontrastem	730,00
16	Badanie stawów bez kontrastu	670,00
17	Badanie stawów z kontrastem	730,00
18	Badanie szyi bez kontrastu	580,00
19	Badanie szyi z kontrastem	730,00
20	Badanie zatok bez kontrastu	580,00
21	Badanie zatok z kontrastem	650,00
22	Badanie uszu bez kontrastu	610,00
23	Badanie Angio TK	1000,00
24	Badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	100,00
25	Badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	1050,00

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE - USG

Lp.	Rodzaj usługi	Cena
1	Badanie USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	200,00
2	USG powłok jamy brzusznej /przepukliny powłok brzusznych	200,00
3	USG węzłów chłonnych - regionalnych	180,00
4	USG węzłów chłonnych - obwodowych	180,00
5	USG ślinianek	180,00
6	USG tarczycy i przytarczyc	180,00
7	USG narządów szyi (badanie obejmuje usg tarczycy, przytarczyc, ślinianek, węzłów chłonnych, mięśni i tkanki podskórnej)	250,00
8	USG dołu podkolanowego (jednego)	180,00
9	USG dołu podkolanowego (dwóch)	240,00
10	USG tkanek miękkich	180,00
11	USG opłucnej	180,00

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE - ENDOSKOPOWE

1	Gastroskopia	350,00
2	Gastroskopia z biopsją	400,00

3	Rektoskopia	150,00
4	Kolonoskopia z pobraniem wycinka (bez znieczulenia)	700,00
5	Kolonoskopia z pobraniem wycinka ze znieczuleniem **Procedura realizowana w ramach hospitalizacji. Odpłatność za hospitalizację ustalana jest indywidualnie dla pacjenta hospitalizowanego, według zasad rozliczeń obowiązujących na danym oddziale.**	

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE LARYNGOLOGICZNR

1	Audiometr standardowy	35,00
2	Próba błędnikowa	50,00

OPŁATY ZA BADANIA DIAGNOSTYCZNE INNE

1	Badanie elektrokardiograficzne - EKG- spoczynkowe bez opisu	35,00
2	Test kasetkowy na COVID – 19	90,00

OPŁATA ZA USŁUGI ZABIEGOWE I PIELĘGNACYJNE

Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**
1	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	160,00
2	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie hist.-pat	250,00
3	Iniekcja domięśniowa, podskórna, śródskórna (bez ceny leku)	15,00
4	Iniekcja dożylna (bez ceny leku)	15,00
5	Bandażowanie	15,00
6	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi /RR/	10,00
7	Pobieranie krwi z żyły (bez ceny strzykawki)	10,00
8	Nieinwazyjne zaopatrzenie rany	20,00
9	Zmiana opatrunku na ranie powikłanej (bez ceny leków)	25,00
10	Założenie okładu /kompresu/, plastra	15,00
11	Podanie tlenu	10,00
12	Pomiar temperatury i tętna	10,00
13	Zakropienie leku do oka, ucha, nosa	10,00
14	Lewatywa	35,00
15	Zgłębnikowanie żołądka	50,00
16	Usunięcie / wymiana cewnika (bez ceny cewnika)	50,00
17	Zaopatrzenie ran powierzchniowych – szycie chirurgiczne	60,00
18	Założenie opatrunku gipsowego małego (przedramię, ósemka)	35,00
19	Założenie opatrunku gipsowego dużego	90,00
20	Usunięcie opatrunku gipsowego	30,00
21	Usunięcie szwów	30,00
22	Blokada dostawowa (bez ceny leku)	35,00
23	Podanie kroplówki (bez ceny leku)	40,00
24	Badanie poziomu cukru we krwi	10,00
25	Unieruchomienie kończyny	20,00
26	Monitorowanie czynności serca	30,00
27	Implantacja disulfiramu „wszywka” – bez ceny leku	350,00 zł
28	szczepienia p/grypie szczepionką VaxigripTetra w sezonie jesienno- zimowym 2022/2023. Usługa kompleksowa obejmująca: badanie lekarski, iniekcje, szczepionkę.	52,00 zł

OPŁATA ZA PORADY LEKARSKIE, PIELĘGNIARSKIE, POŁOŻNICZE FIZJOTERAPEUTYCZNE

Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**

1	Porada Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	120,00
2	Porada Lekarza Specjalisty pierwszorazowa z przeprowadzeniem niezbędnych procedur diagnostycznych oraz terapeutycznych, skutkująca wydaniem zaświadczenia lekarskiego.	170,00
3	Porada Lekarza Specjalisty obejmująca badanie przedmiotowe i podmiotowe.	150,00
4	Konsultacja okulisty (dobór szkieł)	120,00
5	Porada Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej	40,00
6	Konsultacja rehabilitacyjna (fizjoterapeuty)	80,00
7	Konsultacja rehabilitacyjna (fizjoterapeuty) domowa	100,00
OPŁATA ZA USŁUGI POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNEJ		
1.	Badanie kompleksowe ginekologiczne (badanie lekarskie + USG)	180,00
2.	Wizyta receptariuszowa	60,00
3,	USG przezpochwowe	120,00
4.	Cytologia szyjki macicy	50,00
5.	Porada Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej	40,00
OPŁATA ZA USŁUGI KARDIOLOGICZNE		
1.	Wizyta (z USG i EKG)	220,00
2.	Wizyta (z EKG)	150,00
3,	USG serca	150,00
4.	Holter EKG	150,00
5.	Holter ciśnieniowy	100,00
6.	Próba wysiłkowa	170,00

Opłata za usługi chirurgii onkologicznej		
1	Konsultacja onkologiczna wraz z USG	400,00
2	Konsultacja onkologiczna z dermatoskopią	200,00

OPŁATA ZA 1 KM TRANSPORTU SANITARNEGO

1	1 km	3,68 zł
	1 godzina pracy zespołu	80,00 zł

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ

Lp.	**Rodzaj usługi - ambulatoryjnie**	**Cena**
1	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynno – bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo -mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – nie mniej niż 30 min.	100,00
2	Ćwiczenia wspomagane	30,00
3	Ćwiczenia czynne wolne/z oporem	30,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu/z oporem	30,00
5	Ćwiczenia izometryczne	30,00
6	Inne formy usprawniania (kinezyterapia) – min. 15 min.	30,00
7	Ćwiczenia ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 pacjentów i nie mniej niż 8 pacjentów na 1 terapeutę)	10,00
8	Pionizacja i nauka poruszania się	30,00

9	Wyciągi	30,00
10	Masaż suchy – 30 min.	80,00
11	Galwanizacja	15,00
12	Jonoforeza	15,00
13	Elektrostymulacja	15,00
14	Prądy diadynamiczne	15,00
15	Prądy interferencyjne	15,00
16	Prądy Tens	15,00
17	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	15,00
18	Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	15,00
19	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	15,00
20	Naświetlanie promieniami IR - miejscowe	15,00
21	Laseroterapia - skaner	15,00
22	Laseroterapia punktowa	15,00
23	Ultradźwięki miejscowe	15,00
24	Ultrafonoforeza	15,00
25	Ciepłolecznictwo - okłady parafinowe	15,00
26	Kąpiel wirowa stóp, dłoni	25,00
27	Krioterapia za 3 min.	22,00
28	Kąpiel wirowa stawów kolanowych i kręgosłupa L-S 25 min.	35,00
29.	Sekwencyjny masaż uciskowy urządzeniem LYMPHATRON DL 1200	50,00
30.	Masaż suchy kręgosłupa – 50 min	140,00
31.	Naświetlanie promieniami UV – całego ciała	20,00
32.	Naświetlanie promieniami UV – całego ciała, pakiet 10 naświetleń	180,00
33	Zabieg w kriokomorze	35,00
34	Zabieg w kriokomorze (pakiet 10 zabiegów)	290,00
35	Kwalifikacja lekarska do zabiegów w kriokomorze	60,00
36	Kinesio taping (oklejanie plastrami) *Cena regulowana w zależności od wielkości aplikacji	40,00 - 70*
37	Aquawibron - masaż	50 zł
38	Masaż tkanek głębokich - 30 min / 50 min	80,00 / 130,00

Lp.	**Rodzaj usługi – w domu pacjenta**	**Cena**
1	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynno – bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo -mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – nie mniej niż 30 min.	120,00
2	Ćwiczenia wspomagane	40,00
3	Ćwiczenia czynne wolne/z oporem	40,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu/z oporem	40,00
5	Ćwiczenia izometryczne	40,00
6	Inne formy usprawniania (kinezyterapia) – min. 15 min.	40,00
7	Pionizacja i nauka poruszania się	40,00
8	Masaż suchy – 30 min	100,00
9	Galwanizacja	20,00
10	Jonoforeza	20,00
11	Elektrostymulacja	20,00
12	Prądy diadynamiczne	20,00
13	Prądy interferencyjne	20,00
14	Prądy Tens	20,00
15	Laseroterapia punktowa	20,00
16	Ultradźwięki miejscowe	20,00
17	Ultrafonoforeza	20,00

18	Masaż suchy kręgosłupa 50 min.	150,00

OPIEKA DŁUGOTERMINOWA		
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**
1	Opłata za 1 dzień pobytu	200,00-230,00*

*cena regulowana w zależności od stopnia wymaganej opieki, określanej oceną wg skali Barthel, w następujący sposób: od 0 do 5 punktów – 230,00 zł; od 10 do 20 punktów - 220,00 zł; od 25 do 35 punktów - 210,00 zł, 40 i więcej punktów - 200,00 zł.

Opłata za usługi medyczne w ramach LECZENIA SZPITALNEGO

Oddział Chirurgii Ogólnej		
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**
1	Wprowadzenie czynników wzrostu pochodzenia autogenicznego	800,00 zł

Świadczenia szpitalne obejmują:
- badania diagnostyczne laboratoryjne, zabiegi chirurgiczne, pielęgnacyjne i rehabilitacyjne,
- leki, krew, materiały opatrunkowe i inny sprzęt niezbędny do realizacji świadczenia zdrowotnego,
- wyżywienie i usługi hotelowe.

Odpłatność za hospitalizację ustalana jest indywidualnie dla pacjenta hospitalizowanego według zasad rozliczeń obowiązujących na danym oddziale.

Opłata za osobodzień pobytu w szpitalu pacjenta, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych - 353,00 zł.

ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**
1	Opłata za 1 dzień pobytu do 14 dni, w części komercyjnej przy Oddziale Reumatologicznym	80,00 zł

Cena za 1 dzień pobytu, w części komercyjnej przy Oddziale Reumatologicznym, obejmuje 3 zabiegi rehabilitacyjne.
W skład pakietu standardowego wchodzą dowolne trzy zabiegi z poniższych:

a. Galwanizacja
b. Jonoforeza
c. Elektrostymulacja
d. Prądy diadynamiczne
e. Prądy interferencyjne
f. Prądy Tens
g. Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości
h. Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa
i. Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości
j. Naświetlanie promieniami IR,UV,sollux – miejscowe
k. Laseroterapia – skaner
l. Laseroterapia punktowa
m. Ultradźwięki miejscowe

Dodatkowe zabiegi rehabilitacyjne płatne są według Cennika Usług Zakładu Rehabilitacji Leczniczej.

W przypadku pobytu na oddziale dwóch lub więcej pacjentów z jednej rodziny cena za dzień pobytu wynosi: a. przy pobycie do 14 dni 70,00 zł		
2	Opłata za 1 dzień przedłużonego pobytu, w części komercyjnej przy Oddziale Reumatologicznym - opłatę należy uregulować z góry w kasie szpitala	60,00 zł
3	Opłata za jeden dzień pobytu diagnostyczno – terapeutycznego dla pacjentów korzystających z usług Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej Dziennej, w części komercyjnej przy Oddziale Reumatologicznym - opłatę należy uregulować z góry w kasie szpitala	60,00 zł
4	Pierwszy zabieg w kriokomorze dla pacjentów Oddziału Reumatologicznego	Bezpłatnie
5	Kwalifikacja lekarska pacjentów Oddziału Reumatologicznego do zabiegów w kriokomorze	Bezpłatnie

Opłata za badania Poradni Medycyny Pracy		
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena (zł)**
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)	100,00
2.	Badanie profilaktyczne sanitarne (bez wymazów SS)	100,00
3.	Badanie profilaktyczne okulistyczne (łącznie z doborem okularów)	50,00
4.	Badanie profilaktyczne neurologiczne	50,00
5.	Badania profilaktyczne laryngologiczne	50,00
6.	EKG spoczynkowe	35,00
7.	RTG klatki piersiowej	70,00
8.	Morfologia	13,00
9	Mocz -badanie ogólne	12,00
10	Glukoza	11,00
11	Cholesterol	11,00
12	Lipidogram	30,00
13	Bilirubina	11,00
14	Transaminazy – ALT +AST	24,00
15	Gamma-glutamylo-transpeptydaza GGTP	13,00
16	p/c przeciwciałBoleriozie IgG	45,00
17	p/c przeciwciałBoleriozie IgM	45,00
18	Anty HIV	53,00

19	Hbs Ag (WZW typu B)	30,00
20	Anty Hbs – przeciwciała po szczepieniu	38,00
21	HBc przeciwciała całkowite	48,00
22	Anty HCV (WZW typu C)	44,00
23	Kreatynina	10,00
24	Fosfataza zasadowa	13,00
25	Elektrolity (Na, K)	22,00
26	Trójglicerydy	11,00
27	Próby wątrobowe (ALT, AST,ALP,BIL)	40,00
28	Mocznik	11,00
29	CRP ilościowo	29,00
30	Kał- w kierunku Salmonella/Shigella	150,00
31	Spirometria	60,00
32	Badanie wstępne i okresowe kierujących pojazdami kat. B, badanie widzenia w mroku i wrażliwości po olśnieniu	160,00

Lp.	Rodzaj usługi	Cena
1	**test diagnostyczny metodą RT-PCR w kierunku wirusa SARS-CoV-2**	**370,00**

CENNIK USŁUG NIEMEDYCZNYCH

ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIE WYSTAWIANE ODPŁATNIE NA ŻYCZENIE PACJENTA W CELACH POZA LECZNICZYCH

Lp.	Rodzaj usługi	Cena (zł)
1	Orzeczenie dla celów sanitarnych z wpisem do książeczki	30,00
3	Pozostałe zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia pacjenta w celach pozaleczniczych	50,00 plus VAT

OPŁATY ZA UDZIELANIE ZAKŁADOM UBEZPIECZEŃ INFORMACJI O STANIE ZDROWIA UBEZPIECZONYCH LUB OSÓB, NA RZECZ KTÓRYCH MA BYĆ ZAWARTA UMOWA UBEZPIECZENIA

Lp.	Rodzaj usługi	Cena (zł)
1	Udzielenie zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonych lub osób, na rachunek których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia	114,00 zł

	Opłata ustalona na podstawie § 3 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia	

OPŁATA ZA KSEROKOPIĘ DOKUMENTÓW MEDYCZNYCH		
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena***
1	Udostępnianie dokumentacji medycznej **w formie wyciągu albo odpisu / za jedną stronę**	12,30 zł
2	Udostępnianie dokumentacji medycznej **w formie kopii albo wydruku / za jedną stronę**	0,43 zł
3	Udostępnianie dokumentacji medycznej **na informatycznym nośniku danych**	2,46 zł

*opłata, ustalona na podstawie art. 28 ust 4 Ustawy o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego dotyczącego wysokości przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale. Nie pobiera się opłaty w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej: pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie, w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 17d ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta, w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

POZOSTAŁE		
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena**
1	Wypożyczenie kompletu ubrań do kriokomory / na okres nie dłuższy niż 10 dni	25,00 zł
2	Komplet ubrań do kriokomory	80,00 zł
3	Wypożyczenie łóżka szpitalnego	50,00 zł
4	Wypożyczenie łóżka szpitalnego – regulowane elektrycznie	70,00 zł
5	Maska ochronna	1 zł