



Załącznik do Zarządzenia nr 02/2017 z dnia 31.01.2017 r.
Dyrektora SPZOZ w Parczewie

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Parczewie**

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

obowiązuje od dn. 01.12.2021 r.

I. BADANIA OBRAZOWE

1. Badania radiologiczne (RTG)		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Zdjęcia rtg w I ekspozycji	45,00 zł
2	Opis zdjęcia w I ekspozycji	12,00 zł
3	Zdjęcia rtg w II ekspozycjach	90,00 zł
4	Opis zdjęcia w II ekspozycjach	24,00 zł
5	Wydruk badania rtg na błonie medycznej- format duży	30,00 zł
6	Wydruk badania rtg na błonie medycznej- format mały	20,00 zł
2. Badania radiologiczne kontrastowe		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Urografia	350,00 zł
2	Histerosalpingografia	140,00 zł
3	Cholangiografia	140,00 zł
4	Cystografia	210,00 zł
5	Pasaż przewodu pokarmowego	280,00 zł
3. Badania ultrasonograficzne (USG)		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, gruczołu krokowego, klatki piersiowej, opłucnej, przewodu pokarmowego, przeziemiączkowe, przezrektalne, węzłów chłonnych, tarczycy i przytarczyc, ślinianek, nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	100,00 zł
2	USG worka mosznowego, sutków	120,00 zł
3	USG tętnic szyjnych	150,00 zł
4	USG tętnic kończyny dolnej	150,00 zł
4. Badania Tomografii Komputerowej		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	CT angio głowy	500,00 zł
2	CT angio jamy brzusznej	500,00 zł
3	CT angio klp	500,00 zł
4	CT angio kończyn górnych	500,00 zł
5	CT angio naczyń kończyn dolnych	500,00 zł
6	CT angio szyi z kontrastem	500,00 zł
7	CT barku	250,00 zł
8	CT kręgosłupa C1-C7 bez kontrastu	250,00 zł

9	CT głowy badanie wielofazowe (bez i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym)	400,00 zł
10	CT głowy bez i z kontrastem (łącznie)	400,00 zł
11	CT głowy bez kontrastu	250,00 zł
12	CT głowy i szyi bez kontrastu	300,00 zł
13	CT HRCT	350,00 zł
14	CT inne bez kontrastu	250,00 zł
15	CT jamy brzusznej bez kontrastu	350,00 zł
16	CT jamy brzusznej z kontrastem	450,00 zł
17	CT klp bez kontrastu	300,00 zł
18	CT klp i jamy brzusznej z kontrastem	600,00 zł
19	CT klp z kontrastem	400,00 zł
20	CT kolana	250,00 zł
21	CT kręgosłupa L-S	250,00 zł
22	CT kręgosłupa T-H	250,00 zł
23	CT krtani z kontrastem	350,00 zł
24	CT łokcia	250,00 zł
25	CT miednicy bez kontrastu	250,00 zł
26	CT miednicy z kontrastem	400,00 zł
27	CT nadgarstka	250,00 zł
28	CT noso-gardła z kontrastem	400,00 zł
29	CT oczodołów bez kontrastu	250,00 zł
30	CT piety	250,00 zł
31	CT podudzia	250,00 zł
32	CT przedramienia	250,00 zł
33	CT ramienia	250,00 zł
34	CT ręki	250,00 zł
35	CT stawów biodrowych	250,00 zł
36	CT stawów, kości porównawcze	250,00 zł
37	CT stopy	250,00 zł
38	CT szczęki	250,00 zł
39	CT szyi części miękkich	400,00 zł
40	CT szyi z kontrastem	400,00 zł
41	CT twarzoczaszki bez i z kontrastem (łącznie)	400,00 zł
42	CT twarzoczaszki bez kontrastu	250,00 zł

43	CT uda	250,00 zł
44	CT uszu bez kontrastu	300,00 zł
45	CT uszu z kontrastem	400,00 zł
46	CT zatok bez kontrastu	250,00 zł
47	CT zatok z kontrastem	400,00 zł
48	CT klp i jamy brzusznej bez kontrastu	350,00 zł
5. Badania endoskopowe		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Gastroskopia	260,00 zł
2	Test ureazowy (podczas Gastroskopii)	20,00 zł
3	Kolonoskopia	390,00 zł
4	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego	50,00 zł
5	Wycięcie pierwszego polipa	180,00 zł
6	Wycięcie kolejnego polipa + badanie histopatologiczne wycinków	80,00 zł
7	Rektoskopia	130,00 zł
8	Sigmoidoskopia	210,00 zł

II. ZABIEGI REHABILITACYJNE

1. Kinezyterapia		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Ćwiczenia: bierne, czynno-bierne i wspomagane, pionizacja	10,00 zł
2	Ćwiczenia czynne: w odciążeniu, w odciążeniu z oporem, czynne z oporem , izometryczne	10,00 zł
3	Ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych metody redukcji nerwowo-mięśniowej (ćwiczenia specjalne)	30,00 zł
4	Nauka czynności lokomocji	10,00 zł
5	Mobilizacja i manipulacja	30,00 zł
6	Wyciągi	20,00 zł
7	Ćwiczenia ogólno-usprawniające – inne formy usprawnienia	10,00 zł
8	Masaż suchy-częściowy-20min	30,00 zł
9	Masaż limfatyczny ręczny,lecniczy	30,00 zł
10	Masaż mechaniczny	20,00 zł
11	Masaż podwodny-hydropowietrzny, podwodny miejscowy	30,00 zł
12	Masaż podwodny całkowity	30,00 zł
2. Fizykoterapia		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Galwanizacja	10,00 zł
2	Jonoforeza	10,00 zł
3	Elektrostymulacja	10,00 zł
4	Tonoliza	10,00 zł
5	Prądy: diadynamiczne, interferencyjne „Interdyn”, TENS, TREBERTA, KOTZA	10,00 zł
6	Ultradźwięki miejscowe	15,00 zł
7	Ultrafonoreza	10,00 zł
8	Impulsowe pole elektromagnetyczne W-Cz. (TERAPULS,DIATERMIA)	10,00 zł
9	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	10,00 zł
10	Naświetlanie IR, UV i światłem spolaryzowanym- miejscowe	10,00 zł
11	Laseroterapia punktowa	10,00 zł
12	Kąpiel wirowa kończyn	15,00 zł
13	Krioterapia miejscowa (azot)	15,00 zł
14	Fango	15,00 zł
15	Zabiegi fizykoterapeutyczne różne	10,00 zł

III. POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

1. Pobyt w oddziale Szpitala		
Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Oплата za świadczenia zdrowotne udzielone osobom nieuprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określona jest na podstawie wyliczonej ilości punktów i/lub określonej grupy JGP oraz cen jednostkowych za punkt (określonych w umowie z NFZ) zgodnie z obowiązującymi zasadami Narodowego Funduszu Zdrowia w danym okresie rozliczeniowym
1	Oddziały: Internistyczno-Kardiologiczny, Dziecięcy, Geriatryczny, Chirurgiczno-Urazowy, Ginekologiczno-Położniczy, Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Wartość na podstawie Katalogu Grup, Katalogu Produktów Odrębnych, Katalogu do Sumowania, Katalog Produktów do Rozliczania Świadczeń Udzielanych w OAiT zgodnie z obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne.
2	Oddział Rehabilitacyjny	Wartość na podstawie Katalogu Skojarzonych Zakresów Świadczeń zgodnie z obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką.
3	Oddział Psychiatryczny z Pododdziałem Leczenia Uzależnień	Wartość na podstawie Katalogu Zakresów Świadczeń zgodnie z obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.
4	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Suma wartości wykonanych świadczeń określonych w niniejszym cenniku.
2. Usługi ambulatoryjne		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena brutto
1	Porada lekarska specjalistyczna / ambulatoryjna	80,00 zł
2	Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego (które nie służy kontynuacji leczenia) - dotyczy pacjenta pozostającego pod opieką danej poradni	50,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa, podskórna i śródskórna	15,00 zł
4	Iniekcja dożylna (bez venflonu)	15,00 zł
5	Iniekcja dożylna (z użyciem venflonu)	20,00 zł
6	Pobranie krwi do celów przeprowadzenia badania za zawartość alkoholu etylowego we krwi	40,00 zł
7	Audiogram	30,00 zł
8	Elektrokardiogram spoczynkowy	30,00 zł
9	Badanie holterowskie	100,00 zł
10	Próba wysiłkowa	100,00 zł
11	Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego, które nie służy kontynuacji leczenia dla osób występujących o odszkodowanie	50,00 zł
12	Porada lekarska specjalistyczna lub ambulatoryjna łącznie z wydaniem orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego, które nie służy kontynuacji leczenia	100,00 zł
13	Echokardiograf	100,00 zł
14	Spirometria	30,00 zł
15	Szycie rany powierzchniowej do 4 cm	80,00 zł

16	Szycie rany powierzchniowej powyżej 4 cm	130,00 zł
17	Szycie rany powikłanej	70,00 zł
18	Podanie płynów infuzyjnych (mat.: założenie venflonu, koszt płynów, aprat do przetoczeń oraz oklejać)	30 zł + koszt materiałów
19	Nastawienie barku	170,00 zł
20	Punkcja jamy brzusznej	60,00 zł
21	Punkcja kolana	40,00 zł
22	Gips udowy	110,00 zł
23	Gips biodrowy	160,00 zł
24	Tutor gipsowy	80,00 zł
25	Gorset gipsowy	100,00 zł
26	Usunięcie opatrunku gipsowego	30,00 zł
27	Lewatywa	20,00 zł
28	Założenie opatrunku	30,00 zł
29	Zmiana opatrunku	30,00 zł
30	Znieczulenie miejscowe	10 zł + koszt leków
31	Założenie gipsu	50,00 zł
32	Założenie szyny palcowej	30,00 zł
33	Płukanie żołądka	50,00 zł
34	Sondowanie żołądka	40,00 zł
35	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00 zł
36	Pobranie wymazu z nosogardzieli na Test w kierunku zakażenia SARS-CoV-2 metodą RT-PCR (z wykonaniem testu)	480,00 zł
3. Szkoła Rodzenia		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1.	Opłata za kurs	250,00 zł

IV. POZOSTAŁE USŁUGI

1. Udostępnienie dokumentacji / informacji medycznej*		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	11,31 zł
2	Jedna strona kopii, wydruku, skanu dokumentacji medycznej	0,39 zł
3	Udostępnianie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	2,26 zł
4	Udzielenie informacji zakładom ubezpieczeń	96,00 zł
		Cena netto + VAT
5	Dostarczenie dokumentacji medycznej listem poleconym ekonomicznym za potwierdzeniem odbioru (do 500 g)	8,50 zł
6	Dostarczenie dokumentacji medycznej listem poleconym ekonomicznym za potwierdzeniem odbioru (do 1000 g)	8,90 zł
7	Dostarczenie dokumentacji medycznej listem poleconym ekonomicznym za potwierdzeniem odbioru (do 2000 g)	18,20 zł
* Cena obowiązuje od 01.12.2021 r. na podstawie Zarządzenia nr 109/2021 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie z dnia 12.11.2021 r. zmieniającego zarządzenie nr 02/2017 z dnia 31.01.2017 r. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie w sprawie wprowadzenia cennika na usługi medyczne		
2. Udostępnienie dokumentacji niemedycznej*		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Kserokopia dokumentacji (jednostronnie) – A4 czarno-biały	0,04 zł
2	Kserokopia dokumentacji (jednostronnie) – A4 kolor	0,14 zł
3	Kserokopia dokumentacji (jednostronnie) – A3 czarno-biały	0,07 zł
4	Kserokopia dokumentacji (dwustronnie) – A4 czarno-biały	0,06 zł
5	Kserokopia dokumentacji (dwustronnie) – A4 kolor	0,26 zł
6	Kserokopia dokumentacji (dwustronnie) – A3 czarno-biały	0,09 zł
* Na podst. art. 15 ust. 1 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej		
3. Usługi sterylizacji		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Pakiet duży 60/40	50,00 zł
2	Pakiet średni 50/30	30,00 zł
3	Pakiet mały 40/15	20,00 zł
4	Pakiet mały 12/10	10,00 zł