

I. BADANIA LABORATORYJNE

A. ANALITYKA OGÓLNA

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Mocz badanie ogólne	5,00
2	Mikroalbuminuria	15,00
3	Glukoza w moczu (oznaczenie ilościowe)	5,00
4	Białko w moczu (oznaczenie ilościowe)	5,00
5	Kał na pasożyty	8,00
6	Test na owsiki	8,00
7	Krew utajona w kale	15,00
8	Resztki pokarmowe w kale	10,00
9	Test Kerrego	10,00
10	Identyfikacja grzybów / zatrucia grzybami /	300,00
11	Płyn mózgowo – rdzeniowy (PMR)	30,00
12	Płyn z jam ciała	25,00
13	Badanie nasienia	50,00
14	Substancje narkotyczne w moczu	50,00
15	Pleocytoza w płynie z jam ciała	8,00
16	Test na lamblie	20,00

B. HEMATOLOGIA I HEMOSTAZA

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Rozmaz mikroskopowy	10,00
2	Morfologia krwi CBC / płytki na cytrynian	7,00
3	Morfologia krwi /5 DIFF/ + rozmaz automatyczny	9,00
4	Morfologia krwi CBC + rozmaz krwi liczony pod mikroskopem	17,00
5	Retikulocyty	6,00
6	OB.	5,00
7	Oporność osmotyczna erytrocytów	10,00
8	PT / Czas protrombinowy, INR/	8,00
9	APTT / Czas koalinowo – kefalinowy /	8,00
10	AT III / antytrombina III /	20,00
11	Fibrynogen	8,00
12	D – dimery	25,00

13	Mielogram – badanie szpiku	100,00
----	----------------------------	--------

C. BIOCHEMIA KLINICZNA

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Frakcja kostna AP	10,00
2	ASPAT	5,00
3	ALAT	5,00
4	Amylaza (surowica, mocz)	6,00
5	Fosfataza zasadowa (AP)	5,00
6	GGTP	5,00
7	Kinaza kreatynowa (CK)	7,00
8	CK – MB	7,00
9	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	5,00
10	Chlorki (Cl : w surowicy PMR)	5,00
11	Fosfor (P : surowica, mocz DZM)	5,00
12	Magnez (Mg : surowica)	6,00
13	Potas (K : surowica, mocz DZM)	4,00
14	Sód (Na : surowica, mocz DZM)	4,00
15	Wapń (Ca : surowica, mocz DZM)	5,00
16	Żelazo (Fe : w surowicy)	5,00
17	Lit (Li : w surowicy)	10,00
18	Glukoza we krwi	4,00
19	Próba doustnego obciążenia glukozą (50g 2 pobrania)	10,00
20	Próba doustnego obciążenia glukozą (75g 2 pobrania)	10,00
21	Próba doustnego obciążenia glukozą (75g 3 pobrania)	15,00
22	Alkohol	10,00
23	Cholesterol całkowity	5,00
24	HDL – Cholesterol	6,00
25	Trójglicerydy	5,00
26	Kreatynina	4,00
27	Mocznik (BUN)	4,00
28	Klirens kreatyniny	10,00
29	Kwas moczowy	5,00
30	Białko całkowite	5,00
31	Bilirubina całkowita	5,00
32	Bilirubina sprzężona i niesprzężona Bc	6,00
33	Równowaga kwasowo zasadowa (RKZ)	15,00

34	<i>LDL bezpośredni</i>	10,00
35	<i>HbA1c hemoglobina glikowana</i>	25,00
36	<i>Lipaza</i>	6,00
37	<i>Albumina (surowica)</i>	8,00
38	<i>CRP / białko C - reaktywne /</i>	9,00
39	<i>TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza</i>	35,00
40	<i>GFR</i>	4,00
41	<i>Mleczany</i>	10,00
42	<i>ASO (badanie ilościowe)</i>	8,00
43	<i>RF (badanie ilościowe)</i>	8,00
44	<i>Transferyna</i>	30,00

D. IMMUNOCHEMIA

1) MARKERY NOWOTWOROWE

<i>Lp</i>	<i>Rodzaj badania</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>PSA antygen prostaty</i>	25,00
2	<i>AFP alfafetoproteina</i>	27,00
3	<i>CEA antygen karcynoembrionalny</i>	20,00
4	<i>Ca-15.3 antygen sutka</i>	27,00
5	<i>Ca-125 antygen jajnika</i>	27,00
6	<i>Ca- 19.9 antygen przewodu pokarmowego</i>	30,00

2) HORMONY I INNE BADANIA

<i>Lp</i>	<i>Rodzaj badania</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>HTSH tyreotropina</i>	16,00
2	<i>FT3 wolna trijodotyronina</i>	18,00
3	<i>FT4 wolna tyroksyna</i>	18,00
4	<i>Anty-TPO / p-ciata antmikrosomalne tarczycy /</i>	25,00
5	<i>Ferrytyna</i>	20,00
6	<i>TnI troponina I</i>	18,00
7	<i>B-HCG gonadotropina</i>	30,00
8	<i>E estradiol</i>	25,00
9	<i>TTE testosteron</i>	25,00
10	<i>PRL prolaktyna</i>	25,00
11	<i>FSH folitropina</i>	25,00
12	<i>LH luteotropina</i>	25,00
13	<i>Progesteron</i>	25,00

14	<i>PTH- parathormon</i>	20,00
15	<i>BNP</i>	45,00
16	<i>C- peptyd</i>	28,00
17	<i>Wit. B12</i>	28,00
18	<i>Wit. D3</i>	60,00

3) DIAGNOSTYKA INFEKCJI

<i>Lp</i>	<i>Rodzaj badania</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>anty – HIV (przeciwciała anty – HIV1/HIV2)</i>	30,00
2	<i>HbsAg (antygen powierzchniowy s HBV)</i>	15,00
3	<i>Anty – HBc</i>	25,00
4	<i>Anty – HBs</i>	20,00
5	<i>anty – HCV / przeciwciała anty-HCV /</i>	40,00
6	<i>Toxo IgG / przeciwciała anty-toksoplazma gonidii IgG /</i>	30,00
7	<i>Toxo IgM / przeciwciała anty-toksoplazma gondii IgM /</i>	35,00
8	<i>Borelioza IgM</i>	28,00
9	<i>Borelioza IgG</i>	28,00

4) BADANIA WYSYŁANE PRZEZ CENT. LAB. ANALITYCZNE (CLA)

<i>Lp</i>	<i>Rodzaj badania</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>DHEA dehydroepiandrosteron</i>	35,00
2	<i>ACTH kortykotropina</i>	47,00
3	<i>Kortyzol (surowica, mocz)</i>	30,00
4	<i>17-OHCS</i>	110,00
5	<i>17-KS ketosterydy</i>	110,00
6	<i>Metoksykatecholaminy</i>	130,00
7	<i>Kwas wanilino-migdałowy</i>	35,00
8	<i>Tyreoglobulina</i>	28,00
9	<i>ATG / p-ciała przeciw tyreoglobulinie /</i>	30,00
10	<i>Insulina</i>	40,00
11	<i>ANA (p-ciała przeciw jądrowe)</i>	32,00
12	<i>AMA (p-ciała przeciw mitochondrium) - M2</i>	70,00
13	<i>Przeciwciała ANCA</i>	40,00
14	<i>IgA</i>	18,00
15	<i>IgG</i>	18,00
16	<i>IgM</i>	18,00
17	<i>anty CCP</i>	35,00

18	Anty TTG IgA i IgG	45,00
19	P-ciała przeciw deaminowanym peptydom gliadyny IgA + IgG	80,00
20	P-ciała przeciw endomysium m. gładkich	70,00
21	Digoksyna	40,00
22	Przeciwciała <i>Ascaris lumbricoides</i> IgG	50,00
23	Przeciwciała <i>Giardia intestinalis</i> IgM	50,00
24	Przeciwciała <i>Giardia intestinalis</i> IgG	50,00
25	IgE	25,00
26	Proteinogram	35,00
27	Paracetamol	36,00
28	PAPA	40,00
29	HE4 Antygen	60,00
30	TRAb p/ciała przeciw receptorowi TSH	60,00
31	Toxo IgG awidność	36,00

5) BADANIA W KIERUNKU ALERGII

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Panel pediatryczny	120,00
2	Panel pokarmowy	120,00

E. SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Oznaczanie Grupy krwi i Rh – I oznaczenie	25,00
2	Oznaczanie Grupy krwi i Rh – II- oznaczenie	25,00
3	Odczyn Coombs'a (PTA)	20,00
4	Próba zgodności / próba krzyżowa /	50,00
5	Kolejna próba krzyżowa	25,00
6	Krewkarta	12,00
7	BTA – bezpośredni test antyglobulinowy	10,00

F. BAKTERIOLOGIA OGÓLNA

Lp	Rodzaj badania	Cena
DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ: DRÓG MOCZOWYCH		
Material: mocz środkowy strumień, mocz po cystografii, mocz pobrany przez cewnik, mocz z cewnika, mocz z torebki – noworodek, mocz - Uromedium		
1	Posiew tlenowy + identyfikacja + antybiogram	33,00 zł
2	Posiew moczu - mieszana flora bakteryjna (badanie do powtórzenia)	33,00 zł

DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ : GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH		
	Material: wymaz z : gardła, nosa, nosogardzieli, ucho: ucho zewnętrzne, ucho środkowe – aspirat (nakłucie błony bębenkowej) , ucho środkowe – wydzielina (pęknięcie błony bębenkowej, płyn z zatok, oko: wymaz ze spojówki ,wydzielina oczna, zeszkrobiny z rogówki,	
3	Posiew tlenowy + identyfikacja + antybiogram	33,00 zł
4	Posiew beztlenowy + identyfikacja (materiały: punkt z zatok, ucho środkowe, ucho-płyn z tymanocentozy)	65,00 zł
DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ: DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH		
	Material: plwocina, wydzielina oskrzelowa, bronchoasprat – metoda “szczoteczkowa”, BAL- popłuczyny pęcherzykowo- oskrzelowe, mini BAL-popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe bez bronchoskopii, płyn z opłucnej, rurka intubacyjna	
5	Posiew tlenowy + identyfikacja + antybiogram	33,00 zł
DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ: DRÓG MOCZOWO- PŁCIOWYCH		
	Material: wymaz z: cewki moczowej, pochwy, sromu, kanału szyjki macicy, jamy, macicy, gruczołu Bartholin's, aspirat z jamy Douglasa, sperma, wydzielina z prostaty, wymaz spod napletka,	
6	Posiew tlenowy + identyfikacja + antybiogram	33,00 zł
7	Posiew beztlenowy w kierunku Gardnerella vaginalis: wymazy z pochwy, kanału szyjki macicy, jamy macicy	33,00 zł
8	Posiew z pochwy/odbytu w kierunku Streptococcus gr. B (SGB=GBS)	25,00 zł
9	Posiew w kierunku rzeżączki (GO)	25,00 zł
DIAGNOSTYKA ZAKAŻEŃ: SKÓRY, TKANKI PODSKÓRNEJ, TKANEK MIĘKKICH , RAN		
	Material: rana ..., rana chirurgiczna (pooperacyjna), ropa ..., materiał pobrany śródooperacyjnie, ropień okołoodbytniczy, stopa cukrzycowa, mleko z piersi, odleżyna, płyn z otrzewnej, płyn z osierdzia, płyn stawowy, żółć	
10	Posiew tlenowy + identyfikacja + antybiogram	33,00 zł
11	Posiew beztlenowy + identyfikacja	65,00 zł
12	Posiew beztlenowy ze zmian trądzikowych w kierunku Priopionibacterium acnes	65,00 zł
DIAGNOSTYKA: NOSICIELSTWO PATOGENÓW ALARMOWYCH		
	Material: wymaz z: nosa, gardła, odbytu w kierunku: MRSA, VRE, KPC, MBL, ESBL	
13	Posiew w kierunku jednego patogenu	33,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFEKCJI		
	Material: surowica krwi, kał, Test: sporał A, test fiołkowy	
14	WR: -test przesiewowy	10,00 zł
15	Mononukleozą zakaźną- test jakościowy, immunochromatograficzny na obecność: - IgM, IgG przeciw kapsydowemu Ag VCA - IgG przeciw jądrowemu Ag - heterofilnych przeciwciał Paula i Bunella	30,00 zł
16	Helikobacter pylori antygen w kale – test jakościowy	25,00 zł
17	Kontrola biologiczna sterylizacji Sporał A , test fiołkowy – jeden krążek, test	10,00 zł
18	Rota/ Adenowirusy antygeny w kale – test immunochromatograficzny jakościowy	20,00 zł
19	Clostridium difficile – toksyna A i B - kał	35,00 zł
BADANIA WYSYŁKOWE		
DIAGNOSTYKA GRUŻLICY		
	Material: plwocina Materiały skąpoprątkowe: wydzielina oskrzelowa, bronchoaspirat metoda szczoteczkowa, BAL-	

	popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe, mini BAL-popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe bez bronchoskopii, płyn z opłucnej, mocz, ropa-aspirat, drogi rodne, szpik kostny, PMR - płyn mózgowo-rdzeniowy, wydzielina-przetoka, płyn z otrzewnej, płyn stawowy, popłuczyny żołądkowe (dzieci)	
20	Preparat barwiony + posiew płwociny metodą konwencjonalną	30,00 zł
21	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych – w systemie - BactAlert	46,00 zł
22	Identyfikacja prątków gruźlicy + antybiogram (dotyczy poz. 20 i 21)	45,00 zł
23	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych w systemie -MGIT + identyfikacja + antybiogram	100,00 zł
24	Genetyka + identyfikacja + antybiogram (DNA Probe Tec ET)	210,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFEKCJI – BAKTERIE		
Material: surowica krwi , mocz		
25	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgM (ELISA)	28,00 zł
26	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgG (ELISA)	28,00 zł
27	<i>Chlamydia pneumoniae</i> IgG (ELISA)	28,00 zł
28	<i>Chlamydia pneumoniae</i> IgA (ELISA)	28,00 zł
29	<i>Chlamydia trachomatis</i> IgG (ELISA)	30,00 zł
30	<i>Chlamydia trachomatis</i> IgM (ELISA)	30,00 zł
31	<i>Bordetella pertusis</i> (Krzusiec) IgG (ELISA)	28,00 zł
32	<i>Bordetella pertusis</i> (Krzusiec) IgM (ELISA)	30,00 zł
33	<i>Bordetella pertusis</i> (Krzusiec) IgA (ELISA)	28,00 zł
34	<i>Brucelloza</i> IgG (ELISA)	40,00 zł
35	<i>Brucelloza</i> IgM (ELISA)	40,00 zł
36	<i>Legionella pneumophila</i> serogrupa 1 - antygen – test latexowy - mocz	90,00 zł
37	<i>Yersinia</i> IgM, IgG, IgA (ELISA)	140,00 zł
38	WR: odczyn VDRL – badanie w kierunku kiły	12,00 zł
39	TPHA - odczyn biernej hemaglutynacji krętków białych-kiła test potwierdzenia	25,00 zł
40	FTA-ABS - kiła test potwierdzenia	30,00 zł
41	Odczyn Waalera – Rosego - odczyn hemaglutynacji biernej w surowicy krwi	20,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFEKCJI – WIRUSY		
Material: surowica krwi , kał		
42	Norowirusy antygeny (ELISA) -kał	65,00 zł
43	KZM (Arbowirusy) - IgM (ELISA)	50,00 zł
44	KZM (Arbowirusy) - IgG (ELISA)	50,00 zł
45	Mononukleozą (EBV - Epsteina-Barr) – IgG przeciwko antygenowi kapsydowemu VCA (ELISA)	35,00 zł
46	Mononukleozą (EBV - Epsteina-Barr) - IgM przeciwko antygenowi kapsydowemu VCA (ELISA)	45,00 zł
47	Cytomegalia (CMV) IgM (ELISA)	30,00 zł
48	Cytomegalia (CMV) IgG (ELISA)	30,00 zł

DIAGNOSTYKA: GRYPY I WIRUSY ODDECHOWE		
Material: wymaz z gardła, nosa		
49	<i>Diagnostyka molekularna 15 wirusów oddechowych: grypa A, grypa B, RSV A, RSV B, adenowirus (AdV), metapneumowirus (MPV), koronawirus (OC43), wirus paragrypy typ 1 (PIV 1) typ 2 (PIV 2) typ 3 (PIV 3), typ 4 (PIV 4), rinowirus A,B,C (HRV), enterowirusy (HEV), bokawirus 1,2,3,4 (HboV)</i>	410,00 zł
50	<i>Diagnostyka molekularna: grypa A (H1 N1)</i>	360,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA - PARAZYTY		
Material: surowica krwi		
51	<i>Toxokaroza IgG (ELISA)</i>	28,00 zł
52	<i>Bąblowica- test przesiewowy IgG (ELISA)</i>	40,00 zł

II. ZABIEGI REHABILITACYJNE I FIZYKOTERAPEUTYCZNE

REHABILITACJA I FIZYKOTERAPIA

Lp	Rodzaj zabiegu	Cena [zł]	
1	Akupunktura /zabieg/	40,00 zł	
2	Elektroterapia – Galwanizacja, prądy interferencyjne i diadynamiczne, jonoforeza, elektrostymulacja, TENS / 1 zabieg/	10,00 zł	
3	Elektroterapia – Terapia Energotonowa /1 zabieg/	30,00	
4	Kinezyterapia grupowa - Ćwiczenia grupowe – 45 min (ogólnousprawniające pacjentów z bólami krzyża, z niedowładami połowicznymi itp.- grupa 5-10 osób)	10,00 zł/osobę	
5	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: Bierne; metody redukcji, nerwowo-mięśniowej - 30 min.	30,00 zł	
6	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: wspomagane, w odciążeniu, czynne wolne, oporowe, pionizacja i nauka poruszania się, ogólnousprawniające i inne - 30 min	20,00 zł	
7	Ćwiczenia na przyrządach	Platforma stabilometryczna, parapodium dynamiczne	20,00
		Artromot	10,00
8	Masaż - Całkowity /zabieg/	60,00 zł	
9	Masaż	Ręczny	30,00 zł
		Częściowy pneumatyczny	20,00 zł
		Częściowy podciśnieniowy	10,00 zł
10	Światłolecznictwo	Laseroskaner	20,00 zł
		Laseropunktura	25,00 zł
11	Światłolecznictwo – Światło spolaryzowane – Biopton - /zabieg/	10,00 zł	
12	Termoterapia - Krioterapia częściowa /zabieg/ (1 miejscowy)	20,00zł	
13	Termoterapia - Lampa Sollux /zabieg/	5,00 zł	
14	Termoterapia - Okłady żelowe - rozgrzewające, oziębiające -/zabieg/	6,00 zł	
15	Ultradźwięki, fonoforeza /zabieg/	15,00 zł	
16	Wyciągi - Wyciąg na stole wyciągowym, stały lub pulsacyjny, redresje i inne, włącznie z zabiegami rozgrzewającymi /zabieg/	40,00 zł	
17	Zmienne pole magnetyczne niskich częstotliwości, pole magnetyczne wielkich częstotliwości -Terapuls, diatermia- /zabieg/	15,00 zł	
18	Fale uderzeniowe BTL-SWT	50,00 zł	
19	Kąpiel wirowa kończyn górnych	20,00 zł	
20	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	20,00 zł	

21	Porada fizjoterapeutyczna (badanie fizjoterapeutyczne, nauka wykonywania ćwiczeń leczniczych, edukacja, profilaktyka)	50,00 zł
22	Pakiet leczniczy z falą uderzeniową (5x fala uderzeniowa + 5x porada fizjoterapeutyczna – 1 pakiet)	400,00 zł
	Drugi pakiet	300,00 zł
23	Przygotowanie chorego do zabiegu rekonstrukcji ACL	200,00 zł/ tydzień
24	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego	200,00 zł/ tydzień
25	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu kolanowego	200,00 zł/ tydzień

W przypadku pracowników „Pro-Medica” w Elku stosuje się 30% zniżkę na wszystkie świadczenia rehabilitacyjne.

III. CENY BADAŃ RTG - za opis badania

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł] za opis
1	Klatka piersiowa a-p:	
	- dla kontrahentów na podstawie zawartej umowy	28,00
	- dla pozostałych klientów	30,00
2	Klatka piersiowa - zdjęcie boczne	28,00
3	Klatka piersiowa dzieci do lat 6	20,00
4	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem - boczne lub p-a	40,00
5	Pasaż przewodu pokarmowego (przełyk + żołądek + dwunastnica + jelito cienkie + jelito grube)	180,00
6	Badanie przełyku	60,00
7	RTG górnych odcinków przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, dwunastnica)	120,00
8	Wlew doodbytniczy	120,00
9	Fistulografia	60,00
10	Cholangiografia śródoperacyjna	40,00
11	Cholangiografia pooperacyjna, do drenu Kehra	45,00
12	Zdjęcie podstawy czaszki	20,00
13	Zdjęcie czaszki a-p i boczne	30,00
14	Zdjęcie twarzoczaszki	20,00
15	Zdjęcie celowane siodełka tureckiego w tym:	15,00
	- bok	15,00
16	Zdjęcie oczodołów a-p	15,00
	Zdjęcie oczodołów boczne	15,00
17	Zdjęcie zatok obocznych nosa	15,00

18	Zdjęcie zuchwy - p-a	17,00
	- skośne	15,00
19	Zdjęcie stawu skroniowo-zuchwowego (1 proj.)	15,00
20	Zdjęcie łuku jarzmowego	25,00
21	Zdjęcie kości nosowej	10,00
22	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	40,00
23	Zdjęcie uszu:- (1 proj.)	20,00
24	Zdjęcie zęba	10,00
25	Zdjęcie stawów krzyżowo- biodrowych (a-p, skośne)	25,00
26	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (1 proj.)	10,00
27	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 proj.)	20,00
28	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego C	30,00
29	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	20,00
30	Zdjęcie kręgosłupa szyjno- piersiowego w poz. „pływaka”	20,00
31	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (1 proj.)	15,00
32	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 proj.)	25,00
33	Zdjęcie kręgosłupa L/S (1 proj.)	15,00
34	Zdjęcie kręgosłupa L/S (2 proj.)	30,00
35	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (1 proj.)	20,00
36	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (2 proj.)	35,00
37	Zdjęcie ap kości ogonowej i krzyżowej	20,00
38	Zdjęcie osiowe kości ogonowej i krzyżowej	30,00
39	Zdjęcie miednicy	25,00
40	Zdjęcie stawów biodrowych	30,00
41	Zdjęcie stawów biodrowych u dzieci	20,00
42	Zdjęcie żeber	25,00
43	Zdjęcie mostka	20,00
44	Zdjęcie obojczyka	15,00
45	Zdjęcie stawu mostkowo- obojczykowego	15,00
46	Zdjęcie stawu barkowego a-p	20,00
47	Zdjęcie stawu boczne przez klatkę piersiową	15,00
48	Zdjęcie skośne klatki piersiowej	25,00
49	Zdjęcie kości ramiennej	20,00
50	Zdjęcie stawu łokciowego (2 proj.)	20,00
51	Zdjęcie przedramienia a-p i boczne	20,00
52	Zdjęcie stopy a-p i boczne	20,00
	lub a-p i boczne obu stóp	40,00

53	Zdjęcie ręki	15,00
	lub obu rąk a-p	15,00
54	Zdjęcie palca (2 proj.)	15,00
55	Zdjęcie łopatki a-p	15,00
	- boczne	15,00
56	Zdjęcie kości udowej (1 proj.)	15,00
57	Zdjęcie kości udowej (2 proj.)	30,00
58	Zdjęcie stawu kolanowego a-p i boczne	25,00
59	HSG	50,00
60	Flebografia	70,00
61	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	25,00
62	Zdjęcie podudzia (2 proj.)	25,00
63	Zdjęcie stawu skokowego a-p i boczne	20,00
	- skośne	15,00
	- obu stawów skokowych	50,00
64	Zdjęcie kości piętowej - osiowe, - boczne (1 proj.)	10,00
65	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)	20,00
66	Zdjęcie nosogardła	15,00
67	Zdjęcie nadgarstka (2 proj.)	15,00
68	Zdjęcie rzepki - osiowe	20,00
69	Urografia ze środkiem cieniującym	250,00
70	Cystografia	70,00
71	Mammografia	80,00
72	Badanie dynamiczne klatki piersiowej - skopia	30,00
73	Konsultacja radiologiczna	30,00
74	Każde zdjęcie wykonane przy łóżku chorego (dodatkowo)	30,00
75	Regulacja opaski u pacjenta	60,00
76	Zdjęcie szczytów klatki piersiowej	25,00
77	Punkcja opłucnej pod kontrolą USG	50,00
78	Kopia radiogramu cyfrowego	20,00

IV. CENY BADAŃ USG

Lp	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	USG przezciemiączkowe	50,00
2	USG jąder	50,00
3	USG szyi (tarczyca, ślinianki, węzły chłonne)	70,00

4	USG tarczycy	50,00
5	USG ślinianek	40,00
6	USG węzłów chłonnych szyi	40,00
	USG narządów położonych powierzchownie:	
7	- okolice pachwin, węzły chłonne, jądro niezstąpione	40,00
	- okolice dołów pachowych (węzły chłonne)	40,00
	- zmiany w tkankach miękkich	40,00
8	USG piersi	70,00
9	USG jamy brzusznej	50,00
10	USG ciąży	50,00
11	USG ginekologiczne	40,00
12	USG z sondą dopochwową	50,00
13	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG*: – jedno nakłucie – dwa nakłucia	130,00 200,00
14	USG z sondą rektalną	50,00
15	USG dołów podkolanowych	40,00
16	USG opłucnej	40,00
17	USG wykonane przy łóżku chorego – każde wykonane dodatkowo	30,00
18	USG śródpiersia (grasica)	40,00

Każde badanie histopatologiczne powyżej 2 wycinków płatne 50,00 zł.

V. CENY BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ – za opis badania

Lp.	Rodzaj badania	Cena [zł] za opis badania
1	TK głowy bez kontrastu	200,00 zł
2	TK głowy z kontrastem	300,00 zł
3	TK głowy – 2 fazowe i więcej*	350,00 zł
4	TK innej okolicy anatomicznej bez kontrastu	300,00 zł
5	TK innej okolicy anatomicznej z kontrastem	400,00 zł
6	TK innej okolicy anatomicznej – 2 fazowe i więcej*	450,00 zł
7	Angiografia TK	600,00 zł

* wykonanie badania 2 okolic anatomicznych powoduje podniesienie należności x 1,5.

VI. CENY BADAŃ USG DOPPLER

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj badania USG DOPPLER</i>	<i>Cena [zł]</i>
<i>1</i>	<i>USG naczyń kończyn górnych, dolnych</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>2</i>	<i>USG doppler tętnic kończyn dolnych, górnych</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>3</i>	<i>USG doppler żył kończyn dolnych, górnych</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>4</i>	<i>USG tętnic szyjnych</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>5</i>	<i>USG w zakresie ginekologii i położnictwa</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>6</i>	<i>USG jamy brzusznej</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>7</i>	<i>USG tętnic nerkowych</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>8</i>	<i>USG żyły wrotnej</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>9</i>	<i>USG innych naczyń jamy brzusznej</i>	<i>100,00 zł</i>
<i>10</i>	<i>USG 3D/4D w okresie wczesnej ciąży do 18 tyg. z możliwością nagrania na płytę CD</i>	<i>150,00 zł</i>

VII. POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Rodzaj badania		
<i>Lp</i>	<i>Badania Endoskopowe</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>Sigmoidoskopia (cena zawiera ewentualne pobranie wycinka)</i>	200,00
2	<i>Kolonoskopia diagnostyczna</i>	300,00
3	<i>Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji (cena zawiera ewentualne pobranie wycinka)</i>	400,00
4	<i>Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej (cena zawiera ewentualne pobranie wycinka)</i>	650,00
5	<i>Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii złożonej (cena zawiera ewentualne pobranie wycinka)</i>	800,00
6	<i>Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian nowotworowych, zmian polipowatych elektrokoagulacją (beamer argonowy)</i>	380,00
7	<i>Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych – ostrzykiwaniem adrenaliną i/lub alkoholem absolutnym</i>	490,00
8	<i>Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - klipsowaniem</i>	400,00
9	<i>Kolonoskopia z zabiegiem chromoskopii (NBI) uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą</i>	330,00
10	<i>Gastroskopia diagnostyczna + ewentualne wykonanie testu ureazowego</i>	200,00
11	<i>Gastroskopia uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą wraz z badaniem hist.-pat.</i>	300,00
12	<i>Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych – ostrzykiwaniem adrenaliną lub/i alkoholem absolutnym</i>	350,00
13	<i>Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych klipsowaniem</i>	790,00
14	<i>Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych ostrzykiwaniem aethoxysklerolem</i>	430,00
15	<i>Gastroskopia z założeniem sondy do żywienia enteralnego</i>	780,00
16	<i>Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian polipowatych, zmian nowotworowych beamerem argonowym</i>	260,00
17	<i>Endoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych przez zakładanie pętli samoodłączalnych</i>	750,00
18	<i>Gastroskopia z zabiegiem chromoskopii (NBI) uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą</i>	230,00
19	<i>Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii złożonej</i>	420,00
20	<i>Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii standardowej</i>	400,00
21	<i>Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z założeniem przezskórnej gastrostomii</i>	600,00

22	<i>Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem usuwania ciała obcego</i>	230,00
23	<i>Rektoskopia</i>	50,00
24	<i>Rektoskopia z pobraniem wycinka i jego badaniem</i>	100,00
25	<i>Każdy dodatkowy wycinek (powyżej 2 szt.) poddany badaniu histopatologicznemu</i>	25,00
Nieinwazyjne Badania Kardiologiczne		
26	<i>Holter</i>	80,00
27	<i>Test wysiłkowy</i>	100,00
28	<i>EKG bez opisu</i>	20,00
29	<i>EKG z opisem</i>	25,00
30	<i>Echo</i>	100,00
31	<i>Echo przezprzelykowe serca</i>	200,00
32	<i>Próba dobutaminowa (stres-echo)</i>	200,00
Gruźlicy i Chorób Płuc		
33	<i>Spirometria z opisem</i>	30,00
34	<i>Spirometria bez opisu</i>	20,00
35	<i>Spirometria z próbą rozkurczową z opisem</i>	60,00
36	<i>Próba RT23</i>	15,00
37	<i>Bronchoskopia bez pobrania materiału</i>	360,00
38	<i>Bronchoskopia z pobraniem materiału do badania hist.-pat.</i>	470,00
39	<i>Bronchoskopia z pobraniem materiału do badania hist.-pat. I biopsją przezoskrzelową węzłów chłonnych (TBNA)</i>	490,00
40	<i>Punkcja jamy opłucnowej z pobraniem materiału do badań</i>	100,00
41	<i>Badanie pulsometryczne</i>	5,00
42	<i>Szczepienie BCG</i>	10,00
Laryngolog i Foniatra		
43	<i>Badania stroboskopowe</i>	65,00
44	<i>Audiometria</i>	20,00
Cytologia		
45	<i>Badanie cytologiczne (z pobraniem materiału)</i>	12,00
46	<i>Badanie cytologiczne</i>	8,00
47	<i>Stopień czystości pochwy</i>	5,00
48	<i>Wymaz</i>	4,00
Neurologia		
49	<i>Badanie EEG</i>	70,00

50	<i>Seans EEG – biofeedback – 1 godz.*</i>	20,00*
• <u>1 godz. Seansu EEG – biofeedback - CENA PROMOCYJNA OD 01.05.2007 R. – do odwołania</u>		

VIII. CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj badania profilaktycznego</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>Badania wstępne, okresowe, kontrolne lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (książeczka zdrowia, wydawanie skierowań, itp.)</i>	40,00
2	<i>Badania okulistyczne do badań profilaktycznych</i>	40,00
3	<i>Badania neurologiczne do badań profilaktycznych</i>	30,00
4	<i>Badania otolaryngologiczne do badań profilaktycznych</i>	30,00
5	<i>Badania foniatryczne do badań profilaktycznych</i>	30,00
6	<i>Badania kandydatów na kierowców przed kursem na prawo jazdy (wraz z wydaniem orzeczenia)</i>	200,00
7	<i>Badania kierowcy przedłużające termin ważności prawa jazdy</i>	200,00

Pozostałe badania diagnostyczne według obowiązującego cennika „Pro- Medica” w Elku Sp. z o.o.

IX. POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

<i>Lp.</i>	<i>Pozostałe Usługi Medyczne</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>Znieczulenie dożylnie do zabiegów ambulatoryjnych</i>	300,00
2	<i>Znieczulenie porodu</i>	500,00
3	<i>Oplata za szkołę rodzenia – turnus</i>	400,00

X. PORADY LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE (bez diagnostyki)

<i>L.p.</i>	<i>Rodzaj porady medycznej</i>	<i>Cena [zł]</i>
1	<i>Porada alergologiczna</i>	<i>90,00</i>
2	<i>Porada chirurgiczna-zabiegowa</i>	<i>130,00</i>
3	<i>Porada chirurgiczna-zwykła</i>	<i>90,00</i>
4	<i>Porada endokrynologiczna</i>	<i>90,00</i>
5	<i>Porada pediatryczna</i>	<i>90,00</i>
6	<i>Porada internistyczna</i>	<i>90,00</i>
7	<i>Porada kardiologiczna</i>	<i>90,00</i>
8	<i>Porada logopedyczna</i>	<i>50,00</i>
9	<i>Porada preluksacyjna</i>	<i>90,00</i>
10	<i>Porada onkologiczna</i>	<i>90,00</i>
11	<i>Porada ortopedyczna-zabiegowa</i>	<i>130,00</i>
12	<i>Porada ortopedyczna-zwykła</i>	<i>90,00</i>
13	<i>Porada stomijna</i>	<i>90,00</i>
14	<i>Porada psychologiczna</i>	<i>50,00</i>
15	<i>Porada rehabilitacyjna</i>	<i>90,00</i>
16	<i>Porada gastroenterologiczna</i>	<i>90,00</i>
17	<i>Porada neurologiczna</i>	<i>90,00</i>
18	<i>Porada chorób płuc i gruźlicy</i>	<i>90,00</i>
19	<i>Porada medycyny sportowej</i>	<i>90,00</i>
20	<i>Porada ginekologiczno – położnicza – zwykła</i>	<i>90,00</i>
21	<i>Porada ginekologiczno – położnicza – zabiegowa (bez USG)</i>	<i>130,00</i>
22	<i>Porada otolaryngologiczna – zwykła</i>	<i>90,00</i>
23	<i>Porada otolaryngologiczna – zabiegowa</i>	<i>130,00</i>
24	<i>Porada w zakresie leczenia uzależnień od alkoholu</i>	<i>90,00</i>
25	<i>Porada w zakresie leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych</i>	<i>90,00</i>
26	<i>Porada diabetologiczna</i>	<i>90,00</i>
27	<i>Porada urologiczna – zwykła</i>	<i>90,00</i>
28	<i>Porada urologiczna – zabiegowa</i>	<i>130,00</i>
29	<i>Terapia psychologiczna - Indywidualna psychoterapia, badanie psychologiczne i testy /sesja/</i>	<i>90,00</i>
30	<i>Terapia logopedyczna - Terapia mowy, diagnostyka logopedyczna. /sesja/</i>	<i>90,00</i>
31	<i>Wydanie opinii o rozstroju pacjenta (na żądanie pacjenta)</i>	<i>90,00</i>
32	<i>Porada neonatologiczna</i>	<i>90,00</i>
33	<i>Porada kardiologiczna dla dzieci</i>	<i>90,00</i>
34	<i>Porada chirurgiczna onkologiczna</i>	<i>90,00</i>

35	Porada chirurgiczna onkologiczna – zabiegowa	130,00
36	Porada proktologiczna	90,00
37	Porada chirurgii naczyniowej	90,00
38	Porada wad postawy u dzieci i młodzieży	90,00
39	Porada foniatryczna	90,00

XI. USŁUGI W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

L.p.	Wyszczególnienie oddziałów		Cena [zł]
1	Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chemioterapii*		60,00 zł/punkt
2	Oddział Pediatriczny*		60,00 zł/punkt
3	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc z Pododdziałem Chemioterapii	- procedura*	60,00 zł/punkt
		- leczenie przypadków gruźlicy	200,00 zł/osob.
4	Oddział ginekologiczno- położniczy z rooming in*		60,00 zł/punkt
5	Oddział neonatologiczny*		60,00 zł/punkt
6	Oddział chirurgii ogólnej*		60,00 zł/punkt
7	Anestezjologia i Intensywna Terapia		60,00 zł/punkt
8	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy		250,00 zł/osob.
9	Zakład Pielęgnacyjno- Opiekuńczy		90,00 zł/osob.
10	Oddział Kardiologiczny		60,00 zł/punkt
11	Oddział Rehabilitacji	- w pokoju 2-3 osobowym	250,00 zł/dobę
		- w pokoju 1- osobowym	350,00 zł/dobę
12	Pododdział Rehabilitacji Kardiologicznej		250,00 zł/osob.
13	Ośrodek Rehabilitacji Diennej – Kompleksowa Rehabilitacja Dzieci i Dorosłych		90,00 zł/osob.

* Usługi rozliczane według konkretnej procedury z Katalogu NFZ i jej wyceny punktowej

XII. USŁUGI MEDYCZNE W IZBE PRZYJĘĆ

L.p.	Rodzaj badania	Cena [zł]
1	Porada lekarska zwykła (bez diagnostyki)*	90,00
2	Iniekcja domięśniowa	10,00
3	Iniekcja dożylna	15,00
4	Iniekcja podskórna	10,00
5	Pomiar ciśnienia i tętna	10,00

6	Kropłówka	30,00
7	Porada Chirurgiczna Zabiegowa	130,00

Wykonane badania diagnostyczne oraz pozostałe usługi medyczne wg cen poszczególnych usług

XIII. POGOTOWIE RATUNKOWE I TRANSPORT SANITARNY

TRANSPORT SANITARNY			
L.p.	Rodzaj usługi	Cena [zł]	
1	Transport sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny+ ratownik medyczny	60,00 zł/godz. + 2,50 zł/km	
2	Transport sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny+ ratownik medyczny + lekarz	200,00 zł/godz. + 2,50 zł/km	
ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH			
1	Ambulans sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny + lekarz	Ceny zabezpieczenia imprez masowych będą każdorazowo negocjowane.	
2	Ambulans sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny + ratownik medyczny		
3	Ambulans sanitarny z kierowcą		
WYKAZ KM I OPŁAT ZA TRANSPORT MEDYCZNY			
L.p.	Miejscowość	Przejazd w obie strony – km	Cena [zł] (km+czas)
1	Balamutowo	40	130,00 zł
2	Borzymy	64	190,00 zł
3	Buczki	18	75,00 zł
4	Bogusze	38	125,00 zł
5	Bajtkowo	22	85,00 zł
6	Białojany	30	105,00 zł
7	Bobry	24	90,00 zł
8	Bartosze	28	100,00 zł
9	Borki	28	100,00 zł
10	Bzury	50	155,00 zł
11	Bienie	30	105,00 zł
12	Babki Gąseckie	36	120,00 zł

13	<i>Brodowo</i>	30	105,00 zł
14	<i>Chojniak</i>	32	110,00 zł
15	<i>Czerwonka</i>	30	105,00 zł
16	<i>Cincze</i>	48	150,00 zł
17	<i>Cisy</i>	52	160,00 zł
18	<i>Czaple</i>	38	125,00 zł
19	<i>Chelchy</i>	44	140,00 zł
20	<i>Chrościele</i>	18	75,00 zł
21	<i>Cyprki</i>	48	150,00 zł
22	<i>Chrzanowo</i>	32	110,00 zł
23	<i>Cimoszki</i>	84	240,00 zł
24	<i>Cimochy</i>	82	235,00 zł
25	<i>Ciernie</i>	26	95,00 zł
26	<i>Dobra Wola</i>	78	225,00 zł
27	<i>Długie</i>	50	155,00 zł
28	<i>Dorsze</i>	64	190,00 zł
29	<i>Dudki</i>	64	190,00 zł
30	<i>Dąbrowskie</i>	48	150,00 zł
31	<i>Długosze</i>	42	135,00 zł
32	<i>Długochorzele</i>	44	140,00 zł
33	<i>Dybowo</i>	53	162,50 zł
34	<i>Dybówko</i>	55	167,50 zł
35	<i>EŁK - Baranki, Os. Bogdanowicza</i>	10	45,00 zł
36	<i>EŁK - Północ I, Północ II, Zatorze, Os. Grunwaldzkie, Konieczki</i>	26	95,00 zł
37	<i>Gorło</i>	56	170,00 zł

38	<i>Gorłówko</i>	58	175,00 zł
39	<i>Grabnik</i>	36	120,00 zł
40	<i>Gołubie</i>	46	145,00 zł
41	<i>Gołubka</i>	36	120,00 zł
42	<i>Ginie</i>	62	185,00 zł
43	<i>Grądzkie</i>	60	180,00 zł
44	<i>Giże</i>	24	90,00 zł
45	<i>Gorczyce</i>	50	155,00 zł
46	<i>Glinki</i>	30	105,00 zł
47	<i>Guty Rożyńskie</i>	58	175,00 zł
48	<i>Guzki</i>	40	130,00 zł
49	<i>Gąsiorowo</i>	58	175,00 zł
50	<i>Gąsiorówko</i>	54	165,00 zł
51	<i>Guty (Wieliczka)</i>	48	150,00 zł
52	<i>Iwaszki</i>	60	180,00 zł
53	<i>Judziki</i>	30	105,00 zł
54	<i>Jeziorowskie</i>	34	115,00 zł
55	<i>Jędrzejki</i>	67	197,50 zł
56	<i>Jebramki</i>	52	160,00 zł
57	<i>Janowo</i>	32	110,00 zł
58	<i>Jelitki</i>	50	155,00 zł
59	<i>Królowa Wola</i>	38	125,00 zł
60	<i>Kaltki</i>	70	205,00 zł
61	<i>Kalinowo</i>	52	160,00 zł
62	<i>Kile</i>	64	190,00 zł

63	<i>Kolesniki</i>	58	175,00 zł
64	<i>Krzyżewo</i>	55	167,50 zł
65	<i>Kulesze</i>	48	150,00 zł
66	<i>Kucze</i>	50	155,00 zł
67	<i>Krokocie</i>	36	120,00 zł
68	<i>Krzywe</i>	42	135,00 zł
69	<i>Stare Krzywe</i>	56	170,00 zł
70	<i>Katarzynowo</i>	40	130,00 zł
71	<i>Kałęczyny</i>	22	85,00 zł
72	<i>Koziki</i>	28	100,00 zł
73	<i>Kopijki</i>	38	125,00 zł
74	<i>Karbowskie</i>	21	82,50 zł
75	<i>Kobylin</i>	56	170,00 zł
76	<i>Krupin</i>	38	125,00 zł
77	<i>Kobylinek</i>	54	165,00 zł
78	<i>Krzywińskie</i>	42	135,00 zł
79	<i>Klusy</i>	43	137,50 zł
80	<i>Kurzątki</i>	50	155,00 zł
81	<i>Kijewo</i>	58	175,00 zł
82	<i>Kosinowo</i>	30	105,00 zł
83	<i>Kibisy</i>	46	145,00 zł
84	<i>Lipińskie Wlk.</i>	42	135,00 zł
85	<i>Lipińskie</i>	38	125,00 zł
86	<i>Lega</i>	32	110,00 zł
87	<i>Laski Wlk.</i>	42	135,00 zł

88	<i>Lisewo</i>	46	145,00 zł
89	<i>Liski</i>	46	145,00 zł
90	<i>Laski Małe</i>	22	85,00 zł
91	<i>Laśmiady</i>	30	105,00 zł
92	<i>Lepaki Wlk</i>	42	135,00 zł
93	<i>Lepaki Małe</i>	38	125,00 zł
94	<i>Malinówka</i>	36	120,00 zł
95	<i>Mikołajki</i>	44	140,00 zł
96	<i>Marcinowo</i>	59	177,50 zł
97	<i>Milewo</i>	62	185,00 zł
98	<i>Mazurowo</i>	44	140,00 zł
99	<i>Makosieje</i>	44	140,00 zł
100	<i>Miluki</i>	30	105,00 zł
101	<i>Mrozy Wlk.</i>	12	60,00 zł
102	<i>Mącze</i>	20	80,00 zł
103	<i>Mąki</i>	24	90,00 zł
104	<i>Mostolty</i>	28	100,00 zł
105	<i>Milusze</i>	24	90,00 zł
106	<i>Małkinia</i>	27	97,50 zł
107	<i>Mołdzie</i>	39	127,50 zł
108	<i>Marchewki</i>	48	150,00 zł
109	<i>Miechowo</i>	28	100,00 zł
110	<i>Maże</i>	58	175,00 zł
111	<i>Nowaki</i>	58	175,00 zł
112	<i>Niekrasze</i>	20	80,00 zł

113	<i>Nowa Wieś</i>	10	55,00 zł
114	<i>Niedźwieckie</i>	22	85,00 zł
115	<i>Nowe Krzywe</i>	58	175,00 zł
116	<i>Oracze</i>	20	80,00 zł
117	<i>Orzechowo</i>	64	190,00 zł
118	<i>Olszewo(Prostki)</i>	48	150,00 zł
119	<i>Osada Grabnik</i>	46	145,00 zł
120	<i>Ostryków</i>	42	135,00 zł
121	<i>Ogródek</i>	60	180,00 zł
122	<i>Olszewo(St.Juchy)</i>	46	145,00 zł
123	<i>Ostrów</i>	58	175,00 zł
124	<i>Orzysz</i>	74	215,00 zł
125	<i>Przytuły</i>	36	120,00 zł
126	<i>Piaski</i>	38	125,00 zł
127	<i>Panistruga</i>	48	150,00 zł
128	<i>Piętki</i>	56	170,00 zł
129	<i>Prawdżiska</i>	62	185,00 zł
130	<i>Pisanica</i>	44	140,00 zł
131	<i>Przekopka</i>	26	95,00 zł
132	<i>Płociczno</i>	32	110,00 zł
133	<i>Prostki</i>	36	120,00 zł
134	<i>Pistki</i>	20	80,00 zł
135	<i>Popowo</i>	44	140,00 zł
136	<i>Przepiórki</i>	64	190,00 zł
137	<i>Rydzewo</i>	40	130,00 zł

138	<i>Ryczy Wól</i>	54	165,00 zł
139	<i>Romoty</i>	58	175,00 zł
140	<i>Romanowo</i>	62	185,00 zł
141	<i>Regielnica</i>	11	57,50 zł
142	<i>Regiel</i>	12	60,00 zł
143	<i>Rostki Bajt.</i>	17	72,50 zł
144	<i>Ruska Wieś</i>	33	112,50 zł
145	<i>Rożyńsk</i>	45	142,50 zł
146	<i>Rogalik</i>	48	150,00 zł
147	<i>Rogale</i>	48	150,00 zł
148	<i>Rękusy</i>	28	100,00 zł
149	<i>Rostki Skomack.</i>	58	175,00 zł
150	<i>Rymki</i>	36	120,00 zł
151	<i>Rakowo Małe</i>	40	130,00 zł
152	<i>Siedliska</i>	20	80,00 zł
153	<i>Sokółki</i>	48	150,00 zł
154	<i>Soltmany</i>	42	135,00 zł
155	<i>Suczki</i>	14	65,00 zł
156	<i>Szarek</i>	13	62,50 zł
157	<i>Szarejki</i>	14	65,00 zł
158	<i>Sikory</i>	42	135,00 zł
159	<i>Sordachy</i>	19	77,50 zł
160	<i>Szczudły</i>	40	130,00 zł
161	<i>Skomack Wlk.</i>	56	170,00 zł
162	<i>Straduny</i>	28	100,00 zł

163	<i>Sikory Juskie</i>	40	130,00 zł
164	<i>Sajzy</i>	44	140,00 zł
165	<i>Stare Juchy</i>	50	155,00 zł
166	<i>Szczecinowo</i>	68	200,00 zł
167	<i>Stare Cimochy</i>	86	245,00 zł
168	<i>Stożne</i>	62	185,00 zł
169	<i>Skrzypki</i>	67	197,50 zł
170	<i>Sypitki</i>	46	145,00 zł
171	<i>Stacze</i>	55	167,50 zł
172	<i>Szeszki</i>	74	215,00 zł
173	<i>Sędki</i>	30	105,00 zł
174	<i>Śniepie</i>	30	105,00 zł
175	<i>Szeligi</i>	18	75,00 zł
176	<i>Sikory Ostrokól.</i>	32	110,00 zł
177	<i>Turowo</i>	64	190,00 zł
178	<i>Talusy</i>	16	70,00 zł
179	<i>Tracze</i>	26	95,00 zł
180	<i>Taczki</i>	56	170,00 zł
181	<i>Wityny</i>	20	80,00 zł
182	<i>Wojtele</i>	56	170,00 zł
183	<i>Woszczele</i>	24	90,00 zł
184	<i>Wiśniowo Elckie</i>	32	110,00 zł
185	<i>Wierzbowo</i>	82	235,00 zł
186	<i>Wysokie</i>	30	105,00 zł
187	<i>Wytwórnia Chemiczna k/Prostek</i>	48	150,00 zł

188	Zawady Elckie	62	185,00 zł
189	Zaborowo	45	142,50 zł
190	Zanie	72	210,00 zł
191	Zocie	78	225,00 zł
192	Zawady Tworki	46	145,00 zł
192	Zdunki	16	70,00 zł
193	Zelki	42	135,00 zł
194	Żelazki	24	90,00 zł
195	Zdedy	48	150,00 zł
196	Zalesie	32	110,00 zł

Wszystkie ceny usług medycznych wskazane w cenniku „Pro- Medica” w Elku Sp. z o.o. są cenami NETTO. W przypadku, kiedy te usługi nie są wykonywane w ramach opieki medycznej służącej: profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia podlegają one 23% stawce podatku VAT, którą należy doliczyć do kosztów usługi.

XIV. USŁUGI STERYLIZACJI

L.p.	Rodzaj usługi		Cena [zł]
1	Sterylizacja gazowa	- pakiet 15x30x60	3,70 zł z VAT
		- koszt jeden	45,00 zł z VAT
2	Sterylizacja parowa	- mały koszt	18,45 zł z VAT
		- duży koszt	36,90 zł z VAT
		- pakiet mały	3,10 zł z VAT
3	Pakowanie wysterylizowanych narzędzi (mały rękaw)		0,61 zł z VAT

XV. CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG

<i>L.p</i>	<i>Rodzaj usługi</i>	<i>Cena [zł]</i>	
1	<i>Wydanie zaświadczenia lekarskiego</i>	<i>50,00 zł z VAT</i>	
2	<i>Wydanie zaświadczenia lekarskiego usprawiedliwiającego niestawiennictwo uczestników postępowania karnego z powodu choroby</i>	<i>90,00 zł z VAT</i>	
3	<i>Wydanie zaświadczenia lekarskiego z wizyta domową usprawiedliwiającego niestawiennictwo uczestników postępowania karnego z powodu choroby</i>	<i>100,00 zł z VAT</i>	
4	<i>Informacja o leczeniu</i>	<i>30,00 zł z VAT</i>	
5	<i>Miejsce do spania dla opiekuna pacjenta:</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>- z pościelą – 1 doba</i> <i>- bez pościeli – 1 doba</i> 	<i>10,00 zł z VAT</i> <i>5,00 zł z VAT</i>	
6	<i>Przechowywanie zwłok</i>	<i>1 doba</i>	<i>200,00 zł z VAT</i>
		<i>2 doba</i>	<i>150,00 zł z VAT</i>
		<i>3 doba i pozostałe doby</i>	<i>100,00 zł z VAT</i>
7	<i>Najem pomieszczenia do sekcji zwłok – cena za godzinę</i>	<i>50,00 zł z VAT</i>	
8	<i>Sekcja zwłok zlecona</i>	<i>300,00 zł z VAT</i>	
9	<i>Przesyłanie dokumentacji medycznej pod wskazany adres</i>	<i>Cena - każdorazowo,</i>	

					według kosztów ustalonych przez firmę wysyłkową
10*	1 strona kserokopii dokumentacji medycznej wydawanej - zgodnie z §27 i §28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 159 z 2012 r.) Format A3, A4				0,74 zł z VAT
11	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pracowników „Pro-Medica” w Elku sp. z o.o.	Format A4	0, 1 7 zł z V A T		
		Format A3	0, 3 6 zł z V A T		
12	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pozostałych	Format A4	0, 3 6 zł z V A T		
		Format A3	0, 7 2 zł z V A T		
13*	Wykonanie 1 strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - - zgodnie z §27 i §28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 159 z 2012 r.)				7,47 zł z VAT
14*	Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na nośniku elektronicznym - - zgodnie z §27 i §28 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr 159 z 2012 r.)				7,47 zł z VAT
15	Wykonanie kopii wyniku badania na nośniku elektronicznym.				12,00 zł z VAT
15	Wypożyczenie butli tlenowej o pojemności wodnej 10 litrów – za każdy rozpoczęty miesiąc				15,00 zł z VAT
16	Tlen – litr pojemności wodnej butli				2,14 zł z VAT

17	<i>Kara za przetrzymanie butli tlenowej za dobę</i>		5,00 zł z VAT
18	<i>Kopia 1 szt. zdjęcia RTG o rozmiarach</i>	18 x 24	7,
		35 x 35	1
		35 x 45	1 8, 0 0 zł z V A T
19	<i>Dezynsekcja zwłok oraz dezynsekcja i dezynfekcja pomieszczenia wynajętego do sekcji zwłok</i>		300,00 zł z VAT
20	<i>Wypożyczenie łóżka szpitalnego (jednorazowa opłata za miesiąc + za każdy rozpoczęty miesiąc 50,00 zł)</i>		50,00 zł z VAT
21	<i>Dostęp do sieci internetowej na salach chorych – jednorazowa opłata instalacyjna</i>		6,15 zł z VAT
22	<i>Druk recept (cena za 1 bloczek):</i>		
	– 1-5 bloczków		6,50 zł + 23%VAT
	– 6-11 bloczków		4,20 zł + 23%VAT
	– 12-30 bloczków		2,90 zł + 23%VAT
	– powyżej 31 bloczków		2,60 zł + 23%VAT
23	<i>Wydanie orzeczenia medyczno- prawnego w sprawie doznanych obrażeń skutkujących rozstrojem zdrowia dla organów ścigania i sądów</i>		140,00 zł + 23%VAT
* cena będzie aktualizowana co kwartał przez Głównego Księgowego na podstawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski".			