



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY SPÓŁKA Z O.O.

z siedzibą: 26-617 Radom

ul. Juliana Aleksandrowicza 5

www.wss.com.pl

szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie VI Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548



CENNIK USŁUG

OBOWIĄZUJACY

OD 03.01.2026 DO 02.01.2027

(Ceny w PLN)

Spis treści

I. Cennik opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej (stanowiący zał. Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego)	4
II. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne udzielone pacjentom bez skierowania i pacjentom nieubezpieczonym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (stanowiący zał. Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego).....	4
III. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja pacjentów nieubezpieczonych w stanach nagłych (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)	5
IV. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja – usługi komercyjne (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego).....	6
1 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej.....	6
2 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	7
3 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Dziecięcej	8
4 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	8
5 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej	8
6 Usługi medyczne świadczone przez Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii	9
7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Okulistyki	10
8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Kardiologii	10
9 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Kardiologii oraz Zakład Hemodynamiki i Interwencji Sercowo-Naczyniowych	11
V. Cennik opłat za badania diagnostyczne i inne procedury medyczne (stanowiący zał. Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego).....	12
1 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	12
2 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej.....	18
3 Usługi świadczone przez Zakład Patomorfologii Klinicznej	23
4 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Kardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny oraz Kliniczny Oddział Kardiologii	26
5 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Kardiologiczną dla Dzieci	26
6 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Badań Audiometrycznych	26
7 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Badań Elektrofizjologicznych Narządu Słuchu i Równowagi	27
8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej oraz Poradnię Chorób Płuc i Gruźlicy	27
9 Usługi medyczne z zakresu Okulistyki	27
10 Usługi świadczone przez Pracownię Endoskopii	29
11 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu.....	30
12 Usługi świadczone przez Pracownię Neurofizjologii (EEG)	31
13 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię EMG	31

14 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Ginekologiczną, Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej, Poradnię Laktacyjną	31
15 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Ogólnej.....	32
16 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Onkologicznej	32
17 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	32
18 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Naczyniowej	32
19 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Fizjoterapii	33
20 Inne usługi	34
21 Szpitalny Oddział Ratunkowy	34
22 Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.....	35
VI. Cennik usług transportowych jednorazowych (stanowiący zał. Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego) .	36
VII. Cennik opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok (stanowiący zał. Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego).....	36
VIII. Cennik pozostałych usług	37

I. Cennik opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej (stanowiący zał. Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego)			
L.p.	Wyszczególnienie	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej *	14,96	18,40
2.	Za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej *	0,52	0,64
3.	Za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych*	2,99	3,68
4.	Dodatkowa dokumentacja badania densytometrii DXA	10,00	12,30
5.	Koszty przesyłki są zgodne z cenami Poczty Polskiej, powiększone o obowiązującą stawkę podatku VAT		

*** Uwaga!**

Ceny ulegają zmianie od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego wysokości przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. (tj. Dz.U. z 2024 poz.1631 z późn.zm.) - ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta tj. Dz.U. 2024, poz.581).

II. Cennik opłat za świadczenia zdrowotnie udzielone pacjentom bez skierowania i pacjentom nieubezpieczonym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (stanowiący zał. Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego)		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Porada specjalistyczna (Badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb porady płatne osobno wg cennika).	250,00
2.	Porada specjalistyczna zabiegowa (Badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb porady płatne osobno wg cennika)	300,00
3.	Opieka pielęgniarska podczas porady lekarskiej	75,00

** Uwaga! Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze - ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, (tj. Dz. U .z 2025r., poz.775 z późn. zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

III. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja pacjentów nieubezpieczonych w stanach nagłych (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)

Koszt hospitalizacji pacjenta stanowi iloczyn wartości hospitalizacji określonej dla danej grupy JGP w aktualnym katalogu świadczeń NFZ (w złotych) i wskaźnika korygującego według poniższej tabeli.

Informację na temat wartości hospitalizacji danej grupy JGP, określonej dla każdego hospitalizowanego pacjenta, można uzyskać w Sekretariacie Oddziału lub u lekarza prowadzącego.

L.p.	Nazwa oddziału	Wskaźnik korygujący
1.	Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu	1,93
2.	Oddział Chirurgii Dziecięcej	1,38
3.	Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej	1,01
4.	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	1,17
5.	Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej	1,61
6.	Oddział Hematologii	1,03
7.	Oddział Kardiochirurgii	1,63
8.	Kliniczny Oddział Kardiologii	1,00
9.	Oddział Neonatologii	1,00
10.	Kliniczny Oddział Neurologii	1,25
11.	Oddział Okulistyki	1,62
12.	Kliniczny Oddział Onkologii	1,37
13.	Kliniczny Oddział Pediatrii	1,17
14.	Oddział Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej	1,20
15.	Kliniczny Oddział Rehabilitacji z Oddziałem Rehabilitacji Neurologicznej	1,42
16.	Kliniczny Oddział Wewnętrzny I	1,00
17.	Oddział Wewnętrzny II i Nadciśnienia Tętniczego	1,11
18.	Kliniczny Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej	1,00
19.	Oddział Reumatologii	1,20
20.	Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii	1,05
21.	Oddział Chirurgii Naczyniowej	1,25

IV. Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – hospitalizacja – usługi komercyjne (stanowiący zał. Nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego)

Dotyczy usług w trybie planowym dla pacjentów nieubezpieczonych oraz pacjentów posiadających ubezpieczenie zdrowotne, którzy decydują się na świadczenia odpłatne (np. ze względu na długi czas oczekiwania na udzielanie świadczenia w ramach NFZ).

Podane ceny dotyczą usługi standardowej (typowej) – bez powikłań, nie wymagającej przedłużonego pobytu, dodatkowej diagnostyki, farmakoterapii itp. W przypadku usługi nietypowej cena hospitalizacji ustalana jest według rzeczywistych kosztów leczenia, po zakończeniu udzielania świadczenia. Wykonanie świadczenia w ramach hospitalizacji – usługi komercyjne wymaga wcześniejszego podpisania umowy w Zespole ds. Kosztów, Planowania i Analiz (pokój nr 1).

Koszty implantów i elementów wszczepiennych ustalane są wg rzeczywistej ceny zakupu przez szpital.

1 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej tel.361-36-01, 361-33-14		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Całkowite wycięcie tarczycy z neuromonitoringiem (hospitalizacja do 5 dni)	13 400,00
2.	Częściowe wycięcie tarczycy z neuromonitoringiem (hospitalizacja do 4 dni)	8 400,00
3.	Laparoskopowe wycięcie pęcherzyka żółciowego (hospitalizacja do 5 dni)	9 200,00
4.	Operacja jednostronnej przepukliny pachwinowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	8 600,00
5.	Operacja obustronnej przepukliny pachwinowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	9 000,00
6.	Operacja przepukliny pępkowej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	8 000,00
7.	Operacja przepukliny kresy białej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	9 700,00
8.	Operacja przepukliny brzusznej pooperacyjnej z użyciem siatki (hospitalizacja do 4 dni)	10 500,00
9.	Nacięcie ropnia powłok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 900,00
10.	Nacięcie ropnia okołoodbytniczego w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	5 900,00
11.	Wycięcie tłuszczaka w warunkach bloku operacyjnego (hospitalizacja do 2 dni)	4 700,00
12.	Wycięcie raka skóry z plastyką w warunkach bloku operacyjnego (hospitalizacja do 3 dni)	9 700,00
13.	Wycięcie żyłaków odbytu metodą klasyczną (hospitalizacja do 3 dni)	7 200,00

14.	Wycięcie torbieli pilonidalnej (hospitalizacja do 4 dni)	6 600,00
15.	Laparoskopowa rękawowa resekcja żołądka (hospitalizacja do 4 dni)	23 000,00
16.	Laparoskopowe wycięcie wyrostka robaczkowego (hospitalizacja do 3 dni)	6 800,00

**2 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Otolaryngologii i
Onkologii Laryngologicznej**
tel.361-33-61

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Tonsilectomia - wycięcie migdałków podniebiennych w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 4 dni)	8 200,00
2.	Adenotomia – wycięcie migdałka gardłowego w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 500,00
3.	Adenotomia + paracenteza – wycięcie migdałka gardłowego + nakłucie błony bębenkowej w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 500,00
4.	Adenotomia + drenaż – wycięcie migdałka gardłowego + drenaż w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 000,00
5.	Septoplastyka – plastyka przegrody w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	11 500,00
6.	Endoskopowa operacja zatok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	14 500,00
7.	Usunięcie ślinianki w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	28 000,00
8.	Usunięcie torbieli szyi w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	12 000,00
9.	Operacja węzłów chłonnych szyi w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	11 000,00
10.	Plastyka podniebienia – laser w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	11 000,00
11.	Mucotomia, RF, Krio w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 000,00
12.	Rhinoseptoplastyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	17 000,00 - 24 000,00
13.	Operacja ucha w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 6 dni)	14 000,00 - 20 000,00
14.	Myringoplastyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 5 dni)	13 500,00
15.	Laser krtani, gardła w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 10 dni)	28 000,00
16.	MLS – diagnostyka w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 500,00

3 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Dziecięcej

tel.361-37-54

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja przepukliny pachwinowej u dzieci powyżej 1 roku życia w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 200,00
2.	Operacja wodniaka jądra w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 000,00
3.	Operacja stulejki w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	6 100,00
4.	Operacja niezstąpionego jądra w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 3 dni)	7 100,00
5.	Operacja wrastającego paznokcia w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 500,00
6.	Usunięcie znamion barwnikowych powłok w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 800,00

4 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej

tel.361-35-31

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Artroskopia kolana bez kosztów implantów (hospitalizacja do 3 dni)	7 200,00
2.	Przeszczep więzadła krzyżowego kolana bez kosztu implantów (hospitalizacja do 3 dni)	7 800,00
3.	Korekcja palucha bez kosztów implantów (hospitalizacja do 3 dni)	7 200,00
4.	Osteotomia korekcyjna palucha koślawego, palców młotkowatych, płaskostopia porzecznego bez kosztów implantów (hospitalizacja do 4 dni)	10 500,00
5.	Endoproteza biodra bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	19 000,00
6.	Endoproteza kolana bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	20 000,00

5 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej

tel.361-32-84

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Wyłyżeczkowanie jamy macicy i szyjki macicy (hospitalizacja w trybie	2 100,00

	jednodniowym)	
2.	Wycinki z szyjki macicy i wyłożeczkowanie kanału szyjki pod kontrolą kolposkopową w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 350,00
3.	Wycinki ze sromu pod kontrolą kolposkopową w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 350,00
4.	Laparoskopia diagnostyczna i wycięcie torbieli (hospitalizacja do 3 dni)	8 900,00
5.	Elektrokonizacja szyjki macicy (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 800,00
6.	Wycięcie zmiany pochwy lub sromu (hospitalizacja do 2 dni)	3 000,00
7.	Amputacja trzonu macicy lub wycięcie macicy (hospitalizacja do 3 dni)	14 000,00
8.	Histeroskopowe wycięcie zmiany chorobowej w macicy w znieczuleniu ogólnym (hospitalizacja do 2 dni)	3 100,00
9.	Histeroskopia diagnostyczna w znieczuleniu miejscowym (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	1 700,00
10.	Podwieszenie cewki z użyciem taśmy (hospitalizacja do 2 dni)	6 500,00
11.	Przednia i tylna plastyka pochwy (hospitalizacja do 3 dni)	6 700,00
12.	Usunięcie endometriozy w bliźnie pooperacyjnej (hospitalizacja do 3 dni)	6 000,00

6 Usługi medyczne świadczone przez Szpitalny Oddział Kliniczny Neurochirurgii tel.361-32-42		
L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja oczyszczenia nerwu obwodowego (łokciowy, pośrodkowy, piszczelowy) z powodu neuropatii w zespołach cieśni (hospitalizacja do 4 dni)	8 500,00
2.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 1 poziom - bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	20 000,00
3.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 2 poziomy- bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	25 000,00
4.	Operacja dyskopatii szyjnej z wprowadzeniem sztywnego implantu 3 poziomy- bez kosztu implantów (hospitalizacja do 7 dni)	30 000,00
5.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego operacje struktur kanału kręgowego (hospitalizacja do 7 dni)	22 000,00
6.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 1 poziom - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	30 000,00
7.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa	35 000,00

	piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 2 poziomy - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	
8.	Operacja dyskopatii, choroby zwyrodnieniowej, wad rozwojowych kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego z zastosowaniem implantów 3 poziomy - bez kosztu implantu (hospitalizacja do 9 dni)	45 000,00
9.	Wertebroplastyka przezskórna z użyciem cementu kostnego w przebiegu złamań, naczynek trzonów kręgow - bez kosztów elementów wszczepiennych (hospitalizacja do 3 dni)	10 000,00
10.	Kyfoplastyka przezskórna z użyciem urządzenia przywracającego wysokość trzonu kręgu oraz cementu kostnego w przebiegu złamań trzonów kręgow-bez kosztu implantu oraz środka medycznego	15 000,00
11.	Farmakologiczna denerwacja stawów kręgosłupa z blokadą przeciwbólową w przebiegu choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa (hospitalizacja do 3 dni)	7 500,00
12.	Termodenerwacja z zastosowaniem prądu wysokiej częstotliwości tzw RF w chorobie zwyrodnieniowej kręgosłupa – bez kosztu elektrody (hospitalizacja do 4 dni)	10 000,00
13.	Zabiegi małoinwazyjne w dyskopatii lędźwiowej – nukleoplastyka, nukleotomia, anuloplastyka – nie obejmuje kosztu urządzenia (hospitalizacja do 3 dni)	15 000,00

7 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Okulistyki
tel.361-48-63

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Operacja fakoemulsyfikacji z wszczepieniem jednoogniskowej soczewki zwijalnej (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	5 100,00
2.	Operacja fakoemulsyfikacji z wszczepieniem soczewki torycznej (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	6 300,00

8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Kardiochirurgii
tel.361-39-85

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Pomostowanie tętnic wieńcowych - by passy (hospitalizacja do 6 dni)	55 000,00
2.	Wszczepienie zastawki aortalnej biologicznej lub mechanicznej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	50 000,00
3.	Wszczepienie zastawki mitralnej biologicznej lub mechanicznej bez kosztów	50 000,00

	elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	
4.	Naprawa zastawki mitralnej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	61 500,00
5.	Naprawa zastawki trójdzielnej bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 7 dni)	61 500,00
6.	Usuwanie elektrod (TLE) bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 4 dni)	28 000,00
7.	Operacja tętniaka aorty bez kosztów elementów wszczepialnych (hospitalizacja do 9 dni)	67 500,00

9 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Kardiologii oraz Zakład Hemodynamiki i Interwencji Sercowo-Naczyniowych
tel.361-35-27

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto**
1.	Koronarografia z użyciem dwóch cewników (hospitalizacja do 2 dni)	5 200,00
2.	Balonowa angioplastyka wieńcowa (hospitalizacja do 3 dni)	10 400,00
3.	Wprowadzenie jednego stentu do tętnicy wieńcowej (hospitalizacja do 2 dni)	10 500,00
4.	Wprowadzenie dwóch stentów do tętnicy wieńcowej (hospitalizacja do 3 dni)	14 200,00
5.	Angioplastyka wieńcowa z użyciem balonu powlekanego lekiem (hospitalizacja do 2 dni)	14 000,00
6.	Wewnątrznaczyniowa ultrasonografia (IVUS) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 000,00
7.	Pomiar cząstkowej rezerwy przepływu wieńcowego (FFR) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 000,00
8.	Aterektomia rotacyjna (Rotabłacja) dodatkowe badanie wykonywane w czasie procedury głównej	6 400,00
9.	Echo przezprzełykowe (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	800,00
10.	Tilt test (hospitalizacja w trybie jednodniowym)	750,00
11.	Badanie elektrofizjologiczne (EPS) (hospitalizacja do 5 dni)	13 700,00
12.	Ablacja zaburzeń rytmu serca (hospitalizacja do 5 dni)	31 600,00
13.	Ablacja prosta rytmu serca z wykorzystaniem systemu 3D (hospitalizacja do 5 dni)	41 700,00
14.	Ablacja złożona zaburzeń rytmu serca z wykorzystaniem systemu 3D (hospitalizacja do 5 dni)	65 250,00

15.	Ablacja migotania przedsionków (hospitalizacja do 5 dni)	63 450,00
16.	Wszczepienie / wymiana stymulatora serca jednojamowego (hospitalizacja do 6 dni)	15 200,00
17.	Wszczepienie /wymiana stymulatora serca dwujamowego (hospitalizacja do 6 dni)	18 500,00
18.	Wszczepienie / wymiana ICD (hospitalizacja do 6 dni)	40 200,00
19.	Wszczepienie / wymiana CRT-D (hospitalizacja do 6 dni)	64 000,00

**** Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. - Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, (tj.Dz. U .z 2025r., poz.775 z późn. zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

V. Cennik opłat za badania diagnostyczne i inne procedury medyczne (stanowiący zał. Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego)

1 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej tel. 361-32-06, 361-32-07

BADANIA USG

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	350,00
	USG tarczycy	80,00
	nakłucie do PCI	190,00
	badanie cytologiczne	80,00
2.	Biopsja układu limfatycznego pod kontrolą USG	350,00
3.	Biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG	350,00
4.	USG tarczycy i przytarczyc	200,00
5.	USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	250,00
6.	USG przezciemiączkowe	250,00
7.	USG przezciemiączkowe z opcją Doppler	270,00
8.	USG węzłów chłonnych szyi	200,00
9.	USG ślinianek	200,00
10.	USG piersi	200,00

11.	USG jamy opłucnej	200,00
12.	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego	200,00
13.	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	200,00
14.	USG Doppler żył dwóch kończyn dolnych	350,00
15.	USG Doppler żył jednej kończyny górnej	300,00
16.	USG Doppler żył dwóch kończyn górnych	350,00
17.	USG węzłów chłonnych jedna okolica anatomiczna	200,00
18.	USG tkanek miękkich	200,00
19.	USG stawu kolanowego	220,00
20.	USG jąder	200,00

BADANIA RTG		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	RTG nosa, zatok nosa, nosogardzieli	75,00
2.	RTG czaszki (jedna projekcja)	75,00
3.	RTG czaszki PA i boczne (dwie projekcje)	100,00
4.	RTG twarzoczaszki	75,00
5.	RTG żuchwy	75,00
6.	RTG oczodołu, oczodołów (jedna projekcja)	75,00
7.	RTG oczodołów na ciało obce (dwie projekcje)	100,00
8.	RTG potylicy	75,00
9.	RTG st. skroniowo-żuchwowy	100,00
10.	RTG kr. szyjnego AP i boczne	100,00
11.	RTG kr. szyjny celowane na ząb obrotnika	100,00
12.	RTG kr. szyjny czynnościowe	100,00
13.	RTG kr. szyjny celowane boczne kręgu	75,00
14.	RTG kr. piersiowego AP i boczne	100,00
15.	RTG kr. piersiowego celowane kręgu	100,00
16.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego AP i boczne	100,00
17.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego celowane kręgu	100,00

18.	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego skosy /czynnościowe	100,00
19.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	100,00
20.	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP (1 zdjęcie)	100,00
21.	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP i boczne (2 zdjęcia)	100,00
22.	RTG kręgosłupa Th-LS w pozycji stojącej AP (łączenie)	160,00
23.	RTG Kręgosłupa Th-LS AP i bok (łączenie)	230,00
24.	RTG żeber (dwie projekcje)	100,00
25.	RTG żeber skośne (jedna projekcja)	75,00
26.	RTG mostka	75,00
27.	RTG obojczyka	75,00
28.	RTG obojczyków - porównawcze	80,00
29.	RTG płuc PA/AP	75,00
30.	RTG płuc PA i boczne	100,00
31.	RTG płuc - boczne	75,00
32.	RTG j. brzusznej (jedna projekcja)	75,00
33.	RTG j. brzusznej i klp ciało obce	95,00
34.	RTG barku (jedna projekcja)	75,00
35.	RTG ramienia (dwie projekcje)	100,00
36.	RTG ramienia - transtorakalne	95,00
37.	RTG łopatki	75,00
38.	RTG łokcia AP i boczne	95,00
39.	RTG przedramienia AP i boczne	95,00
40.	RTG nadgarstka, ręki, śródreżcza, palca (dwie projekcje)	95,00
41.	RTG rąk-porównawcze	95,00
42.	RTG k. łódeczkowatej nadgarstka, k. grochowatej nadgarstka	75,00
43.	RTG ręki na wiek kostny	75,00
44.	RTG miednicy, stawy biodrowe - porównawcze	75,00
45.	RTG st. biodrowego, spojenia łonowego (jedna projekcja)	75,00
46.	RTG st. biodrowego plus osiowe (dwie projekcje)	100,00
47.	RTG uda, podudzia, st. kolanowego, st. skokowego, stopy (dwie projekcje)	100,00

48.	RTG kolan	110,00
49.	RTG stóp, pięt - porównawcze	75,00
50.	RTG rzepki, pięty (jedna projekcja)	75,00
51.	RTG palców stopy (dwie projekcje)	100,00
52.	RTG celowane k. k. dolnej (jedna projekcja)	75,00
53.	RTG celowane k. k. dolnej (dwie projekcje)	100,00
54.	RTG kości kończyny dolnej AP (łączenie)	170,00
55.	RTG kości kończyny dolnej AP i bok (łączenie)	250,00

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	TK głowy bez kontrastu	350,00
2.	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	580,00
3.	Angio TK tętnic szyjnych	820,00
4.	Angio TK tętnic śródczaszkowych	820,00
5.	TK zatok bez kontrastu	380,00
6.	TK zatok bez i z kontrastem	660,00
7.	TK oczodołów bez kontrastu	380,00
8.	TK oczodołów bez i z kontrastem	660,00
9.	TK kości skroniowych bez kontrastu	380,00
10.	TK kości skroniowych bez i z kontrastem	660,00
11.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	500,00
12.	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	660,00
13.	TK szyi bez kontrastu	500,00
14.	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	660,00
15.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00
16.	TK klatki piersiowej HRCT	460,00
17.	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	700,00
18.	Angio TK tętnic płucnych	750,00
19.	Angio TK aorty piersiowej	800,00
20.	TK brzucha bez kontrastu	460,00
21.	TK brzucha wielofazowe (bez i z kontrastem)	750,00
22.	TK miednicy małej bez kontrastu	440,00
23.	TK miednicy małej bez i z kontrastem	690,00
24.	Angio TK aorty brzusznej	820,00
25.	Angio TK 2 okolic: aorty brzusznej i piersiowej	1200,00
26.	Angio TK 2 okolic: aorty brzusznej i tętnic kończyn dolnych	1200,00
27.	Angio TK tętnic nerkowych	800,00
28.	Angio TK kończyn dolnych/górnych	830,00
29.	TK kości miednicy bez kontrastu	440,00
30.	TK miednicy bez i z kontrastem	710,00

31.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	400,00
32.	TK kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	720,00
33.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	400,00
34.	TK kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	710,00
35.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	400,00
36.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez i z kontrastem	710,00
37.	TK nadnerczy bez kontrastu	460,00
38.	TK nadnerczy bez i z kontrastem	750,00
39.	TK 2 okolic : brzucha z miednicą małą bez kontrastu	660,00
40.	TK 2 okolic : brzucha z miednicą małą bez i z kontrastem	990,00
41.	TK 2 okolic : klatka piersiowa i jama brzuszna bez kontrastu	660,00
42.	TK 2 okolic : klatka piersiowa i jama brzuszna bez i z kontrastem	990,00
43.	TK 3 okolic : klatka piersiowa, jama brzuszna i miednica bez kontrastu	830,00
44.	TK 3 okolic : klatka piersiowa, jama brzuszna i miednica bez kontrastu i z kontrastem	1100,00
45.	TK stawu bez kontrastu	420,00
46.	TK stawu bez kontrastu i z kontrastem	710,00

REZONANS MAGNETYCZNY

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	MR głowy bez kontrastu	700,00
2.	MR głowy bez kontrastu i z kontrastem	1150,00
3.	Angio MR naczyń śródczaszkowych bez kontrastu	730,00
4.	MR przysadki mózgowej bez kontrastu i z kontrastem	1200,00
5.	MR oczodołów bez kontrastu	800,00
6.	MR oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	1200,00
7.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	700,00
8.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	1150,00
9.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	700,00
10.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	1150,00
11.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu	700,00
12.	MR kręgosłupa na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	1150,00
13.	MR 2 okolic : mózgu i pnia mózgu oraz kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	1100,00
14.	MR 2 okolic : mózgu i pnia mózgu oraz kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	1550,00
15.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu	1100,00
16.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	1550,00
17.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu	1100,00

18.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	1550,00
19.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	1100,00
20.	MR 2 okolic : kręgosłupa na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	1550,00
21.	MR jamy brzusznej bez kontrastu	950,00
22.	MR jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
23.	MR gruczołu krokowego bez kontrastu i z kontrastem	1550,00
24.	MR odbytnicy bez kontrastu	900,00
25.	MR odbytnicy bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
26.	MR miednicy bez kontrastu	900,00
27.	MR miednicy bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
28.	MR barku bez kontrastu	900,00
29.	MR barku bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
30.	MR kolana bez kontrastu	900,00
31.	MR kolana bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
32.	MR kończyny górnej bez kontrastu	950,00
33.	MR kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	1400,00
34.	MR kończyny dolnej bez kontrastu	900,00
35.	MR kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	1400,00

MAMMOGRAFIA

Lp.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Mammografia jednej piersi	150,00
2.	Mammografia obu piersi	200,00

DENSYTOMETRIA

Lp.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	DXA szyjki kości udowej	80,00
2.	DXA kręgosłupa	80,00
3.	DXA przedramienia	80,00
4.	DXA dwóch obszarów	140,00
5.	DXA całego ciała	150,00

2 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
tel. 361-31-28

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I.	HEMATOLOGIA	
1.	Morfologia krwi z rozdziałem leukocytów	36,00
2.	Płytki krwi	36,00
3.	Korekcja liczby płytek krwi (EDTA + cytrynian sodu)	36,00
4.	OB	15,00
II.	KOAGULOLOGIA	
1	Antytrombina III	45,00
2	APTT – czas kaolinowo-kefalinowy	30,00
3	D-dimery	50,00
4	Fibrynogen	25,00
5	INR	20,00
6	Białko S	80,00
7	Białko C	80,00
8	Czynnik VIII	80,00
9	Test korekcji APTT	60,00
III.	ANALITYKA OGÓLNA	
1	Kał-krew utajona	85,00
2	Kał-pasożyty (jedno oznaczenie)	30,00
3	Kał-test na obecność antygenu lamblii	60,00
4	Mocz-badanie ogólne z oceną mikroskopową osadu	34,00
5	Glukoza w moczu	18,00
6	Białko w moczu	30,00
7	Mikroalbuminuria	42,00
8	Mocz-dobowe wydalanie: mocznika, kreatyniny, kwasu moczowego, sodu, potasu, chlorków, wapnia, magnezu, fosforanu nieorganicznego. Każde badanie wg cennika szczegółowego (patrz: chemia kliniczna)	
9	Amylaza w moczu	18,00
10	Wymaz z odbytu na obecność owsików	36,00
11	Helikobacter pylori w kale	84,00
12	Wskaźnik Albumina/Kreatynina w moczu (UACR)	35,00
IV.	CHEMIA KLINICZNA	
1	Albumina	18,00
2	ALT – Aminotransferaza alaninowa	18,00
3	AST – Aminotransferaza asparaginianowa	18,00
4	Amylaza	18,00
5	Białko całkowite	18,00
6	Bilirubina bezpośrednia (związana)	24,00
7	Bilirubina całkowita	18,00
8	Bilirubina pośrednia (wolna)	18,00
9	CRP w surowicy	36,00
10	Cholesterol całkowity	18,00
11	Cholesterol LDL (met. bezpośrednią)	30,00

12	Cholesterol HDL	18,00
13	LDH – Dehydrogenaza mleczanowa	18,00
14	ALP –Fosfataza zasadowa	18,00
15	Fosforany nieorganiczne	18,00
16	GGTP -Gammaglutamylotranspeptydaza	18,00
17	Gazometria (RKZ)	54,00
18	Glukoza	18,00
19	Doustne testy tolerancji glukozy	
20	OGTT (2pkt):doustny test tolerancji glukozy (75 g)	36,00
21	OGTT(3pkt): doustny test tolerancji glukozy (75 g)	54,00
22	Immunofiksacja	195,00
23	CK –Kinaza fosfokreatynowa	24,00
24	CK-MB Mass	42,00
25	Kreatynina + GFR	18,00
26	Kwas moczowy	18,00
27	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL i nie-HDL - wyliczane)	54,00
28	Magnez	18,00
29	Mocznik	18,00
30	Osmolalność moczu	30,00
31	Osmolalność surowicy	30,00
32	Proteinogram	84,00
33	Potas - surowica	18,00
34	Potas – krew włośniczkowa	54,00
35	Trójglicerydy	18,00
36	Wapń całkowity	18,00
37	Wapń zjonizowany	54,00
38	Żelazo	18,00
39	Sód - surowica	18,00
40	Sód – krew włośniczkowa	54,00
41	Chlorki - surowica	18,00
42	Chlorki–krew włośniczkowa	54,00
43	Troponina T wysokiej czułości	48,00
44	Prokalcytonina	78,00
45	NTproBNP	96,00
46	Homocysteina	72,00
47	Kwasy żółciowe	65,00
48	Fruktozamina	42,00
49	Amoniak	48,00
50	Interleukina-6	95,00
51	Lipaza	24,00
V.	DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY	
1	FT3 – wolna trójiodotyronina	30,00
2	FT4 – wolna tyroksyna	30,00
3	TSH –hormon tyreotropowy	30,00
4	Anty-TG- Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	60,00
5	Anty-TPO - Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	60,00
VI.	HORMONY PŁCIOWE	

1	Estradiol	36,00
2	FSH – Hormon folikulotropowy	36,00
3	Beta-HCG	48,00
4	LH – Hormon luteinizujący	36,00
5	Prolaktyna	42,00
6	Progesteron	42,00
7	Prolaktyna – test z metoklopramidem -na zlecenie lekarza	84,00
8	Testosteron	42,00
VII.	HORMONY I METABOLITY	
1	DHEA-S- Siarczan dehydroepiandrosteronu	60,00
2	Kortyzol w surowicy	48,00
3	Witamina D3	78,00
VIII.	POZOSTAŁE HORMONY	
1	PTH - Parathormon	54,00
2	ACTH	54,00
IX.	DIAGNOSTYKA NIEDOKRWISTOŚCI	
1	Ferrytyna	48,00
2	Witamina B12	36,00
3	Transferyna	42,00
4	TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza	30,00
5	UIBC – utajona zdolność wiązania żelaza	24,00
6	Wysycenie transferyny	78,00
7	Kwas foliowy	48,00
X.	MARKERY NOWOTWOROWE	
1	AFP – alfa-fetoproteina	42,00
2	Antygen CA-125	42,00
3	Antygen CA-15-3	42,00
4	Antygen CA-19-9	42,00
5	HE4	120,00
6	ROMA (Ca-125 +HE4)	160,00
7	CEA – Antygen karcinoembrionalny	42,00
8	PSA-Antygen swoisty dla stercza (całkowity)	42,00
9	Index PSA-wolne/PSA-całkowite	100,00
10	Kalprotektyna w kale	168,00
XI.	MONITOROWANIE LEKÓW	
1	Karbamazepina	78,00
2	Kwas walproinowy	90,00
3	Wankomycyna	78,00
4	Salicylany	90,00
5	Paracetamol	60,00
XII.	DIAGNOSTYKA CHOROÓB ALERGICZNYCH	
1	IgE - całkowite	42,00
XIII.	BIAŁKA SPECYFICZNE	
1	RF-Czynnik reumatoidalny	30,00
2	ASO –Antystreptolizyna O	48,00
3	Immunoglobina A	42,00
4	Immunoglobina G	42,00

5	Immunoglobina M	42,00
6	Łańcuchy lekkie KAPPA w surowicy	48,00
7	Łańcuchy lekkie LAMBDA w surowicy	48,00
XIV.	DIAGNOSTYKA CUKRZYCY	
1	HbA1c –Hemoglobina glikowana	36,00
2	Insulina	54,00
3	C-peptyd	54,00
XV.	DIAGNOSTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	
1	Antygen SARS CoV-2 i Wirus Grypy A i B	84,00
2	Antygen SARS CoV-2/Grypa A+B/RSV/Adenovirus/M.pneumoniae	95,00
3	p/ciała anty-SARS-CoV-2 (anty-N)	120,00
4	p/ciała anty-SARS-CoV-2 (anty-S)	120,00
5	Wirus SARS-CoV-2 oraz Grypy A i B metodą Real Time RT-PCR	530,00
6	Wirus Grypy A i B oraz RSV metodą Real Time RT-PCR	530,00
7	Wirus SARS-CoV-2 metodą Real Time RT-PCR	360,00
8	Wydruk wyniku z poz.1,4,5 w języku obcym	120,00
9	Panel Respiratory (diagnostyka zakażeń dróg oddechowych)	600,00
10	Panel Pneumonia (diagnostyka zakażeń zapalenia płuc)	800,00
11	Panel Gastrointestinal GI (diagnostyka zakażeń przewodu pokarmowego)	700,00
12	Panel Meningitis-Encephalitis (diag. zakażeń ośrodkowego układu nerwowego)	800,00
13	Panel Blood Culture Ident BCDID2 (diagnostyka zakażeń krwi)	750,00
14	Panel Joint Infection (JI) (diagnostyka zakażeń stawów)	850,00
	Panele poz.9,11,12,13 nie wykonywane dla klientów indywidualnych	
15	HBs- antygen WZW typu B	30,00
16	HBs- antygen – Test potwierdzający dodatniego HBs Ag	60,00
17	p/ciała anty- HBs	36,00
18	HIV - Ag p24/Ab HIV1/HIV2	42,00
19	HCV Antygen i p/ciała anty -HCV	48,00
20	CMV(Wirus cytomegalii) – p/ciała IgM	60,00
21	CMV(Wirus cytomegalii) – p/ciała IgG	60,00
22	Toxoplazma gondii – p/ciała IgM	48,00
23	Toxoplazma gondii – p/ciała IgG	48,00
24	p/ciała przeciwko krętkowi blademu(kiła)	48,00
25	Borrelia burgdorferi p/ciało IgG	54,00
26	Borrelia burgdorferi p/ciało IgM	54,00
27	Borrelia burgdorferi p/ciało IgG Western Blot	145,00
28	Borrelia burgdorferi p/ciało IgM Western Blot	145,00
29	HCV – Test potwierdzenia	200,00
30	HIV - Test potwierdzenia	200,00
31	EBV IgG	42,00
32	EBV IgM	42,00
XVI.	BADANIA TOKSYKOLOGICZNE	
1	Alkohol etylowy	72,00
2	COHb–Hemoglobina tlenkowąglowa	54,00
3	MetHb - Methemoglobina	54,00
4	Panel narkotyki w moczu	150,00
5	Panel dopalacze w moczu	230,00

XVII.	AUTOIMMUNOLOGIA	
1	ANA test przeglądowy	72,00
2	ANA test potwierdzenia (16 antygenów)	156,00
3	p/c przeciw kardiolipinowe IgG (antyfosfolipidowe)	78,00
4	p/c przeciw kardiolipinowe IgM (antyfosfolipidowe)	78,00
5	p/c przeciw beta2 glikoproteinie –1 IgG	78,00
6	p/c przeciw beta2 glikoproteinie –1 IgM	84,00
7	p/c przeciw MPR (pANCA)	84,00
8	p/c przeciw PR3 (cANCA)	84,00
9	p/c przeciw cytrulinowe (anty-CCP)	78,00
10	p/c przeciw receptorom TSH (TRAb)	102,00
11	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgA	145,00
12	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	145,00
XVIII.	SEROLOGIA GRUP KRWI	
1	Badanie przeglądowe przeciwciał	48,00
2	Grupa krwi w układzie ABO i RhD z badaniem przeglądowym przeciwciał	60,00
3	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	42,00
4	Krewkarta (dwukrotne oznaczenie grupy krwi + wydruk Krewkarty)	120,00
5	Wydruk Krewkarty	18,00
XIX.	BADANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE	
1	Albumina w PMR	42,00
2	Badanie ogólne PMR	120,00
3	Białko oligoklonalne w PMR	360,00
4	Mikroskopowa ocena preparatu z PMR	120,00
5	Badanie ogólne płynu stawowego	132,00
6	Badanie płynu z jam ciała – płyn otrzewnowy	156,00
7	Badanie płynu z jam ciała – płyn z jamy opłucnej	192,00
8	Badanie płynu z jam ciała – płyn osierdziowy	192,00
9	Mielogram (badanie nie wykonywane dla klientów indywidualnych)	300,00
10	Grupa krwi w układzie ABO i RhD u noworodka	54,00
11	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D	96,00
12	Próba zgodności serologicznej z pierwszą jednostką krwi	42,00
13	Próba zgodności serologicznej z kolejną jednostką krwi	36,00
14	Próba zgodności serologicznej dla noworodka	90,00
XX.	MIKROBIOLOGIA	
1	Wymaz z gardła	72,00
2	Wymaz z nosa	72,00
3	Wymaz z oka	72,00
4	Wymaz z ucha	72,00
5	Wymaz z cewki moczowej	72,00
6	Wymaz z kanału szyjki macicy	72,00
7	Wymaz z pochwy	72,00
8	Wymaz z prącia	72,00
9	Wymaz z rany	96,00
10	Wymaz ze zmian skórnych	96,00
11	Posiew - mocz	72,00

12	Posiew - nasienie	72,00
13	Posiew - plwocina	72,00
14	Posiew – płyn opłucnowy	72,00
15	Posiew – płyn otrzewnowy	72,00
16	Posiew - PMR	144,00
17	Posiew - krew	144,00
18	Posiew – kał	160,00
19	Posiew – końcówka wkłucia centralnego/cewnika	72,00
20	Posiew materiału w kierunku grzybów patogennych	96,00
21	Badanie w kierunku dermatofitów	264,00
22	Mykogram	132,00
23	Biocenoza pochwy	72,00
24	GBS	100,00
25	Clostridium Difficile GDH+TOX	200,00
26	Kał Rota/Adenowirus test	120,00
27	Norovirus w kale	150,00
28	Nużeniec	144,00
29	Sporal	60,00
30	Wymaz z gardła kolonizacja MSSA/MRSA	72,00
31	Wymaz z nosa kolonizacja MSSA/MRSA	72,00
32	Mocz wykrywanie antygenu Legionella pneumophila serogrupa 1	120,00
33	Badanie czystości powierzchni metodą odciskową	108,00
34	Badanie czystości powierzchni - wymaz	108,00
35	Wymaz z pochwy na obecność plemników	156,00
36	Wymaz z odbytu na obecność plemników	156,00
37	Wymaz z jamy ustnej na obecność plemników	156,00
38	Wymaz z odbytu – kolonizacja patogenami alarmowymi	180,00
XXI.	INNE	
1	Dopłata do badań CITO	30% ceny

Istnieje możliwość negocjacji ceny zgodnie z wewnętrzną polityką cenową szpitala.

3 Usługi świadczone przez Zakład Patomorfologii Klinicznej Tel. 361-31-56			
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1.	Badanie histopatologiczne wycinków (pobranie wycinków wg standardów określonych przez PTP) – za jeden bloczek parafinowy	62,00	ZW
2.	Badanie cytologiczne płynów ustrojowych (z wyjątkiem moczu)	55,00	ZW
3.	Badanie cytologiczne moczu	70,00	ZW

4.	Badanie cytologiczne aspiratów cienkoigłowych – z jednego miejsca pobrania (jednej lokalizacji) zmiany do 3 preparatów	57,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z dwóch miejsc pobrania – do 5 preparatów	80,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z trzech miejsc pobrania – do 7 preparatów	120,00	ZW
	Badanie aspiratów cienkoigłowych tarczycy z czterech miejsc pobrania – do 8 preparatów	140,00	ZW
	Za każdy następny preparat z tej samej zmiany	20,00	ZW
5.	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG – ocena preparatów wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	80,00	ZW
6.	Ocena preparatów z powtórnej biopsji cienkoigłowej tarczycy pod kontrolą USG wykonanych w MSzS Sp. z o.o.	60,00	ZW
7.	Badanie histochemiczne	35,00	ZW
8.	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy (bez pobrania materiału)	28,00	ZW
9.	Badanie cytologiczne rozmazów ginekologicznych – za jeden rozmaz zawierający materiał z tarczy i szyjki macicy wraz z dostarczeniem szczoteczki i szkiełek mikroskopowych	30,00	ZW
10.	Bad. cytologiczne rozmazów ginekologicznych - z pobraniem materiału w tym: pobranie materiału - 15,00 (Por. Gin.) badanie - 28,00 (Z-d Patomorfologii)	43,00	ZW
11.	Badanie śródoperacyjne z jednej lokalizacji	120,00	ZW
12.	Dodatkowe badania immunohistochemiczne niezbędne do postawienia rozpoznania	70,00 za odczyn	ZW
13.	Badanie immunohistochemiczne na obecność H.pylori	60,00	ZW
14.	Oznaczenie receptora HER 2 metodą immunohistochemiczną	110,00	ZW
15.	Oznaczenie receptora HER 2 metodą CISH/FISH	460,00	ZW
16.	Badanie p16 metodą immunohistochemiczną	120,00	ZW
17.	Badanie PD-L1 metodą immunohistochemiczną	400,00	ZW
18.	Anatomopatologiczna sekcja zwłok	813,01	1000,00
19.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych poza szpitalem	109,75 za dobę	135,00
20.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym ze szczoteczka i pojemnikiem na badanie - LBC	60,00	ZW

21.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC z pobraniem materiału, w tym : pobranie materiału – 15,00 (Por.Gin.), badanie – 60,00 (Z-d Patomorfologii)	75,00	ZW
22.	Przygotowanie materiału do badań cytologii płynnej	11,50	ZW
23.	Konsultacja preparatów – przypadek bez badań dodatkowych	400,00	ZW
24.	Pakiet 1 : LBC + test 14 HR HPV 3 grupy	180,00	ZW
25.	Badanie cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC+ test 14 HR HPV 3 grupy z pobraniem materiału, w tym : pobranie materiału – 15,00 (Por.Gin.), badanie – 170,00 (Z-d Patomorfologii)	185,00	ZW
26.	Pakiet 3 : LBC + test 12 HR HPV + 2 LR HPV	225,00	ZW
27.	Pakiet 7 : LBC + 3 patogeny Chlamydia trachomatos, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	225,00	ZW
28.	Pakiet : LBC + Test LR HPV : 6 i 11	170,00	ZW
29.	Badanie CINtecPlus – p16+ki67	280,00	ZW
Testy molekularne na podłożu płynnym			
1.	Test 14 HR HPV 3 grupy	160,00	ZW
2.	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	210,00	ZW
3.	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	210,00	ZW
4.	Test HPV LR: 6 i 11	150,00	ZW
Testy wykonane dodatkowo po wcześniejszym badaniu cytologii ginekologicznej na podłożu płynnym LBC			
1.	Test 14 HR HPV 3 grupy	150,00	ZW
2.	Test 12 HR HPV + 2 LR HPV	200,00	ZW
3.	Pakiet potrójny – 3 patogeny Chlamydia trachomatis, Ureaplasma species, Mycoplasma genitalium	200,00	ZW
4.	Test LR : 6 i 11	140,00	ZW
INNE			
1.	Opakowanie i wydanie zabezpieczonego materiału ginekologicznego do badania genetycznego w innej placówce	32,52	40,00

**4 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Kardiologii Nieinwazyjnej i
Telemedycyny oraz Kliniczny Oddział Kardiologii**
Tel. 361-31-12

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie USG serca dorosłych	200,00
2.	Badanie 24 monitorowanie EKG	180,00
3.	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera	180,00
4.	Kardiologiczne testy wysiłkowe wykonywane na bieżni	200,00
5.	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	40,00
6.	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	60,00

5 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Kardiologiczną dla Dzieci
Tel. 361-34-25

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie USG serca dzieci	200,00
2.	Badanie 24 h monitorowanie EKG metodą Holtera	180,00
3.	Badanie 24h monitorowanie ciśnienia metodą Holtera	180,00
4.	Badanie EKG spoczynkowe – 12 odprowadzeń	40,00
5.	Badanie EKG spoczynkowe z opisem – 12 odprowadzeń	60,00

6 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Badań Audiometrycznych
Tel. 361-35-95

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Audiogram tonalny u dorosłych	80,00
2.	Audiogram tonalny u dzieci	100,00
3.	Próba SISI	90,00
4.	Test czynności trąbek słuchowych	90,00
5.	Tympanogram + odruchy strzemiączkowe	90,00

**7 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię Badań Elektrofizjologicznych
Narządu Słuchu i Równowagi
Tel. 361-35-95**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	ABR diagnostyczne	180,00
2.	ABR progi	280,00
3.	VNG	300,00
4.	Otoemisja	100,00

**8 Usługi medyczne świadczone przez Oddział Pulmonologii i Onkologii
Pulmonologicznej oraz Poradnię Chorób Płuc i Gruźlicy
Tel. 361-30-64, 361-30-62, 361-30-60**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie bronchoskopowe diagnostyczne (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	550,00
2.	Przezoskrzelowa biopsja śródpiersia lub płuc pod kontrolą USG – EBUS (koszty badania pobranego materiału płatne osobno wg cennika szczegółowego)	3 200,00
3.	Spirometria zwykła z oceną	80,00
4.	Spirometria z próbą rozkurczową lub prowokacyjną	100,00
5.	6 minutowy Test chodu (wysiłkowy)	100,00
6.	Pulsoksymetr. 1 min.	11,00
7.	Dyfuzja CO (DLCO)	120,00
8.	Pletyzmografia	190,00

**9 Usługi medyczne z zakresu Okulistyki
Tel. 361-48-45**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	
		jedno oko	dwoje oczu
I.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
1.	Autorefraktometria	-	20,00
2.	Autorefraktokeratometria	-	25,00
3.	Badanie dna oka z obwodem (Panfundoskopia) z opisem	50,00	110,00
4.	Komputerowe badanie pola widzenia	50,00	100,00
5.	Pobranie materiału z worka spojówkowego na badanie	20,00	40,00

	bakteriologiczne		
6.	Gonioskopia z opisem	45,00	90,00
7.	TONOMETRIA:		
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego tonometrem aplanacyjnym	-	30,00
	· Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą bezkontaktową	-	20,00
8.	Angiografia fluoresceinowa	-	280,00
9.	OCT – tomografia siatkówki i plamki lub tarcz	80,00	160,00
10.	Pachymetria na aparacie OCT REVO	35,00	45,00
II.	DROBNE ZABIEGI		
1.	Opatrunek oka	40,00	
2.	Usunięcie szwów powiekowych	100,00	
3.	Usunięcie szwów spojówkowych	100,00	
4.	Usunięcie szwów rogówkowo-twardówkowych	100,00	
5.	Sprawdzanie drożności dróg łzowych i ich płukanie	300,00	
6.	Płukanie worka spojówkowego przy oparzeniu chemicznym	50,00	
7.	Gradówka	500,00	
8.	Iniekcja pod spojówkowa bez leku	50,00	
9.	Iniekcja pozagałkowa bez leku	60,00	
10.	Iniekcja doszkliskowa Lucentis, Eylea	1 200,00	
11.	Usunięcie zmian skórnych powiekowych niezłośliwych	300,00	
12.	Kempki żółte	500,00	
13.	Krioterapia – ciało rzęskowe	300,00	
14.	Krioterapia – naczyniówka	300,00	
15.	Nacięcie powiek – ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia – zaopatrzenie	300,00	
16.	Skrzydlik – usunięcie	1 600,00	
17.	Szycie powieki	300,00	
18.	Szycie rany rogówki lub twardówki	1 900,00	
19.	Szycie spojówki	200,00	
20.	Usunięcie ciała obcego z rogówki	170,00	
21.	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	120,00	
III.	ZABIEGI LASEROWE		

1.	Laseroterapia przeciw jaskrowa (gonioplastyka, trabekuloplastyka, iridektomia)	330,00	
2.	Laseroterapia ogniskowa siatkówki – jeden zabieg	330,00	
3.	Panfotokoagulacja – jedna sesja	330,00	
4.	Przecięcie torby tylnej soczewki (kapsulotomia laserowa)	330,00	
5.	Konsultacja lekarska w przypadku dyskwalifikacji do zabiegu laserowego	190,00	

10 Usługi świadczone przez Pracownię Endoskopii

Tel. 361-33-97

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
I.	GASTROSKOPIA	
1.	Gastroskopia diagnostyczna	550,00
2.	Gastroskopia z testem ureazowym	600,00
3.	Gastroskopia z biopsją (w tym jedno badanie histopatologiczne)	680,00
4.	Gastroskopia z biopsją (w tym dwa badania histopatologiczne)	770,00
5.	Gastroskopia z hemostazą endoskopową	920,00
II.	REKTOSKOPIA	
1.	Rektoskopia	420,00
2.	Rektoskopia z biopsją (w tym badanie histopatologiczne)	530,00
3.	Rektoskopia z polipektomią (w tym badanie histopatologiczne)	950,00
III.	FIBEROSIGMOIDOSKOPIA	
1.	Fiberosigmoidoskopia	460,00
2.	Fiberosigmoidoskopia z biopsją (w tym badanie histopatologiczne)	600,00
3.	Fiberosigmoidoskopia z polipektomią (w tym badanie histopatologiczne)	1000,00
IV.	KOLONOSKOPIA	
4.	Kolonoskopia	820,00
5.	Kolonoskopia z biopsją (w tym jedno badanie histopatologiczne)	990,00
6.	Kolonoskopia z biopsją (w tym dwa badania histopatologiczne)	1 050,00
7.	Kolonoskopia z polipektomią – jeden polip (w tym badanie histopatologiczne)	1 580,00
8.	Kolonoskopia z polipektomią mnogą (dodatkowa opłata za badania histopatologiczne w zależności od ilości badań)	1 900,00

11 Usługi medyczne świadczone przez Kliniczny Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (do 2 godzin)	1 650,00
2.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (od 2 do 4 godzin)	2 650,00
3.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (powyżej 4 godzin) z wyłączeniem zabiegów kardiochirurgicznych	3 150,00
4.	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (powyżej 4 godzin) zabiegi z zakresu kardiochirurgii	7 000,00
5.	Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 minut)	450,00
6.	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 do 60 minut)	650,00
7.	Znieczulenie podpajęczynówkowe (do 2 godzin)	1 250,00
8.	Znieczulenie podpajęczynówkowe (powyżej 2 godzin)	1 450,00
9.	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągłe (do 4 godzin) + znieczulenie ogólne	3 150,00
10.	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągłe - poród	2 550,00
11.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)	1 150,00
12.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	1 500,00
13.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - zabiegi z zakresu okulistyki	350,00
14.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) – rezonans magnetyczny	900,00
15.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) – tomografia komputerowa	500,00
16.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - hemodynamika	950,00
17.	Założenie cewnika do żyły centralnej	850,00
18.	Założenie cewnika czasowego do dializy	1 100,00

12 Usługi świadczone przez Pracownię Neurofizjologii (EEG)

Tel. 361-32-25

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Badanie EEG w czuwaniu	280,00
2.	Badanie EEG we śnie	380,00

13 Usługi medyczne świadczone przez Pracownię EMG

Tel. 361-32-37

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Przewodnictwo czuciowe – badanie jednego nerwu	150,00
2.	Przewodnictwo ruchowe z falą F dla jednego nerwu	170,00
3.	Przewodnictwo ruchowe bez fali F dla jednego nerwu	150,00
4.	Badanie czynności elektrofizjologicznej mięśnia	230,00
5.	Próba miasteniczna	260,00
6.	Próba tężyczkowa	260,00

14 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Ginekologiczną, Kliniczny Oddział Położnictwa, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej, Poradnię Laktacyjną

Tel. 361-31-76, 361-32-84, 361-48-93

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	KTG bez analizy	80,00
2.	USG ciąży	190,00
3.	USG macicy	190,00
4.	Kolposkopia	400,00
5.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – pierwszorazowa	100,00
6.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – kolejna	80,00
7.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – pierwszorazowa	120,00
8.	Konsultacja laktacyjna dla pacjentek rodzących poza Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. – kolejna	100,00
9.	Pobranie materiału do badań cytologicznych / mikrobiologicznych	15,00
10.	Zajęcia w Szkole Rodzenia – cykl 6 spotkań (w zajęciach wraz z ciężarną może uczestniczyć jedna osoba towarzysząca)	100,00

15 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Ogólnej Tel. 361-37-73, 361-33-81		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada zabiegowa (dodatkowe badania płatne odrębnie zgodnie z cennikiem)	300,00
2.	Opieka pielęgniarska podczas porady lekarskiej	75,00

16 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Onkologicznej Tel. 361-37-74, 361-30-24		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada zabiegowa (dodatkowe badania płatne odrębnie zgodnie z cennikiem)	300,00
2.	Opieka pielęgniarska podczas porady lekarskiej	75,00

17 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Tel.361-35-91		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Podanie osocza bogatopłytkowego (PRP)	600,00
2.	Podanie osocza bogatopłytkowego (PRP) z kwasem hialuronowym	800,00

18 Usługi medyczne świadczone przez Poradnię Chirurgii Naczyniowej Tel.361-37-73		
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Porada specjalistyczna (badania diagnostyczne zlecone w ramach porady płatne osobno wg cennika)	250,00

19 Usługi medyczne świadczone przez Zakład Fizjoterapii
Tel. 361-32-30

L.p.	Nazwa badania	Cena netto**
1.	Galwanizacja	12,00
2.	Ćwiczenia bierne	40,00
3.	Ćwiczenia czynne	30,00
4.	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagające	40,00
5.	Ćwiczenia kikuta	30,00
6.	Ćwiczenia ogólnie usprawniające i inne	30,00
7.	Ćwiczenia specjalne np: metody neurofizjologiczne	70,00
8.	Elektrostymulacja	12,00
9.	Elektrostymulacja punktowa (n. twarzowy)	20,00
10.	Jonoforeza	12,00
11.	Krioterapia	20,00
12.	Laser	12,00
13.	Laser punktowy	15,00
14.	Magnetoterapia	12,00
15.	Masaż limfatyczny	50,00
16.	Mobilizacja i manipulacja	60,00
17.	Nauka posługiwania się protezą	40,00
18.	Okład parafango	20,00
19.	Pionizacja i nauka poruszania się	30,00
20.	Pole elektromagnetyczne (Terapuls)	12,00
21.	Prądy diadynamiczne	12,00
22.	Prądy Kozt'a	12,00
23.	Sollux / Bioptron (światłolecznictwo)	12,00
24.	TENS	12,00
25.	Ultradźwięki	15,00
26.	Fonoforeza	15,00
27.	Wyciągi	30,00
28.	Masaż podwodny całkowity z masażem ręcznym	40,00
29.	Kąpiel perełkowa	30,00
30.	Masaż wirowy kończyn górnych	30,00
31.	Masaż wirowy kończyn dolnych	30,00
32.	Masaż limfatyczny-mechaniczny	30,00
33.	Prądy Nemeca	12,00
34.	Pole Magnetyczne	12,00
35.	Masaż ręczny kończyny górne – 30 min	50,00
36.	Masaż ręczny kończyny dolne – 30 min	50,00
37.	Masaż ręczny wzdłuż kręgosłupa – 30 min	50,00
38.	Masaż ręczny odcinek szyjny – 15 min	40,00
39.	Masaż ręczny odcinek piersiowy – 15 min	40,00
40.	Masaż ręczny odcinek lędźwiowy – 15 min	40,00
41.	Prądy wysokiej częstotliwości	12,00
42.	Diagnostyka funkcjonalna i indywidualna kompleksowa terapia	80,00

20 Inne usługi			
L.p.	Nazwa badania	Cena netto**	Cena brutto (cena netto +Vat)
1.	Konsultacja specjalistyczna dla jednostek zewnętrznych (cena konsultacji udzielanej przez specjalistę bez kosztów dojazdu) <i>(Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).</i>	410,00	ZW
2.	Konsultacja specjalistyczna dla jednostek zewnętrznych z dojazdem na terenie Radomia <i>(Wszelkie badanie diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno wg cennika szczegółowego).</i>	510,00	ZW
3.	Konsultacja na podstawie przesłanej dokumentacji medycznej z zewnętrznych jednostek	250,00	ZW
4.	Orzeczenie lub zaświadczenie związane z ustaleniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, nie objętych katalogiem świadczeń finansowanych przez NFZ wydane dla podmiotu zlecającego (np. ZUS, KRUS, PZU lub inny) bądź na życzenie pacjenta	80,00	73,80

21 Szpitalny Oddział Ratunkowy Cena procedury wykonywanej w SOR dla pacjentów UE, pacjentów nieubezpieczonych		
L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1.	Porada lekarska w SOR	300,00
2.	Konsultacja specjalistyczna w SOR	330,00
3.	Opieka pielęgniarska w SOR	75,00
4.	Wykonanie segregacji medycznej w SOR	32,00
5.	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym od 12 godz. do 24 godz. <i>(Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)</i>	615,00
	Pobyt na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym za każdą następną dobę. <i>(Wszelkie badania diagnostyczne wykonywane w SOR oraz za leki płatne osobno wg cennika)</i>	550,00
6.	Monitorowanie ciśnienia	11,00

7.	Pulsoksymetria	11,00
8.	Elektrokardiografia	23,00
9.	Tlenoterapia	24,00
10.	Cewnikowanie żył /Założenie dostępu dożylnego (venflon)	25,00
11.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	120,00
12.	Farmakoterapia domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	23,00
13.	Farmakoterapia podskórna (bez kosztu podanego leku)	23,00
14.	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych	23,00
15.	Wstrzyknięcie /Infuzja elektrolitów (bez kosztu podanego leku)	36,00
16.	Aspiracja stawu	87,00
17.	Podanie anatoksyny tężcowej	11,00
18.	Wlewka doodbytnicza	113,00
19.	Płukanie rany	111,00
20.	Założenie lub zmiana opatrunku	36,00
21.	Tamponada nosa przy krwotoku	92,00
22.	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha bez nacięcia	53,00
23.	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki	128,00
24.	Zaopatrzenie urazu oka/oczodołu	192,00
25.	Usunięcie ciała obcego za skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	39,00
26.	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	154,00
27.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	198,00
28.	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	135,00
29.	Nacięcie zmiany ropnej	179,00
30.	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	265,00
31.	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długość do 4,00 cm	267,00
32.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	372,00
33.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	81,00
34.	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny dolnej	299,00
35.	Założenie unieruchomienia gipsowego – Unieruchomienie kończyny górnej	201,00
36.	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	265,00
37.	Założenie innej szyny unieruchamiającej	148,00

22 Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej		
Cena procedury wykonywanej w Ambulatorium Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej dla pacjentów UE i pacjentów nieubezpieczonych		
L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena netto**
1.	Porada lekarska	93,00
2.	Opieka pielęgniarska	16,00
3.	Monitorowanie ciśnienia	11,00
4.	Elektrokardiografia	23,00
5.	Tlenoterapia	24,00
6.	Cewnikowanie żył / Założenie dostępu dożylnego	25,00
7.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	120,00
8.	Farmakoterapia domięśniowa (bez kosztu podanego leku)	23,00
9.	Farmakoterapia podskórna (bez kosztu podanego leku)	23,00
10.	Wlewka doodbytnicza	113,00
11.	Wstrzyknięcie / infuzja elektrolitów (bez kosztu podanego leku)	36,00

12.	Założenie lub zmiana opatrunku	36,00
-----	--------------------------------	-------

**** Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze - Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, (tj. Dz. U. z 2025r., poz. 775 z późn.zm.). Usługi medyczne służące innym celom niż w/w podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VI. Cennik usług transportowych jednorazowych (stanowiący zał. Nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego)					
L.p.	Rodzaj pojazdu	Cena najmu za 1 godz. /netto/**	Stawka VAT Cena brutto	Cena za 1 km /netto/**	Stawka VAT Cena brutto
1.	Samochód sanitarny (karetka)	50,00	ZW	5,00	ZW
2.	Karetka Podstawowa (Kierowca Ratownik Medyczny, Ratownik Medyczny)	400,00	ZW	5,00	ZW
3.	Samochód dostawczy	50,00	<u>23%</u> 61,50	5,00	<u>23%</u> 6,15
4.	Samochód osobowy	50,00	<u>8%</u> 54,00	5,00	<u>8%</u> 5,40

1. Przy wynajmie karetek do zabezpieczenia imprez sportowych:

- karetka asysty medyczne z 2 ratownikami -400 zł /brutto/ za godzinę + 5,00 zł za km,

2. Przy wynajmie karetki z noszowym do ceny 1 godz. najmu dolicza się 50 zł /brutto/.

3. W przypadku transportu sanitarnego poza granice kraju do ceny za 1 km dolicza się 2,00 zł /brutto/.

Ceny usług mogą być indywidualnie negocjowane i ustalane na potrzeby składanych ofert i przetargów.

*****Uwaga!** Ze zwolnienia z podatku VAT korzystają usługi transportu sanitarnego - Ustawa z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, (tj.Dz..U. z 2025r., poz.775 z późn.. zmianami). Usługi transportowe służące przewozowi osób lub innym celom, podlegają opodatkowaniu stawką VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VII. Cennik opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok (stanowiący zał. Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego)			
L.p.	Wyszczególnienie	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych poza szpitalem i przez okres dłuższy niż 72 godziny dla pacjentów po zgonie w tutejszym szpitalu	109,75 za dobę	135,00

VIII. Cennik pozostałych usług

Cennik wynajmu auli, salek dydaktycznych, boksu handlowego w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5 tel. 361-49-07, 361-39-42

L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Wynajęcie Auli (do czterech godzin)	300,00 (za każdą godzinę)	369,00 (za każdą godzinę)
2.	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną (do czterech godzin)	350,00 (za każdą godzinę)	430,50 (za każdą godzinę)
3.	Wynajęcie Auli na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1 500,00	1 845,00
4.	Wynajęcie Auli ze sprzętem i obsługą multimedialną na jeden dzień (powyżej czterech godzin)	1 650,00	2 029,50
5.	Wynajęcie sali dla celów komercyjnych za każdą z dwóch godz. Za każdą kolejną godz.	160,00 (za godzinę) 90,00	196,80 (za godzinę) 110,70
6.	Wynajęcie boksu handlowego Za jeden dzień	186,99 (za jeden dzień)	230,00 (za jeden dzień)

Pozostałe usługi

L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto (cena netto +23%Vat)
1.	Zgubienie breloka – numeru szatniowego	32,52	40,00
2.	Oplata za dorobienie klucza	16,26	20,00
3.	Oplata za wymianę zamka w szafce	24,39	30,00
4.	Oplata za wjazd na parking	opłata wg cennika ustalonego przez dzierżawcę parkingu	
5.	Praktyki studenckie i zawodowe – odpłatność indywidualna		
	Stawka za jedną godzinę	3,33	4,09

6.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	1,49	1,83
7.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	1,78	2,19
8.	Studenckie praktyki zawodowe dla grup zorganizowanych dla kierunku lekarskiego (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun praktyk ze strony Szpitala)		
	Za jedną godzinę od jednego uczestnika	3,47	4,27
9.	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku pielęgniarstwo (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,54	0,66
10.	Zajęcia praktyczne dla grup zorganizowanych dla kierunku fizjoterapia (Płatnik - Uczelnia na podstawie podpisanej umowy, Opiekun zajęć ze strony Uczelni)		
	za jedną godzinę od jednego uczestnika	0,49	0,60
11.	Zajęcia stażowe w ramach kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych		
	za jedną godzinę stażu dla jednego uczestnika	3,92	4,83
12.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarstwa i położnej 3 miesiące (420 godzin)	3 140,69	3 863,05
13.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarstwa i położnej 4 miesiące (560 godzin)	4 148,35	5 102,47
14.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarstwa i położnej 5 miesięcy (700 godzin)	5 154,71	6 340,29
15.	Przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarstwa i położnej 6 miesięcy (840 godzin)	6 162,37	7 579,71
16.	Wypożyczenie łóżka szpitalnego	50,00 (za 1 miesiąc) (wg zarządzenia)	61,50 (za jeden miesiąc) (wg zarządzenia)

Bożenna Pacholczak

Prezes Zarządu Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu

Jakub Kolecki

Członek Zarządu Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu