



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

załącznik nr 1 do regulaminu organizacyjnego

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

(obowiązuje od 01.01.2025 roku)

| L.p. | Nazwa badania | Cena brutto |
|--|---|-----------------------|
| 1. Szpitalny Oddział Ratunkowy - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59 | | |
| 1.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 1.2 | Iniekcja dożylna | 40,00 |
| 1.3 | Iniekcja domięśniowa | 30,00 |
| 1.4 | Iniekcja podskórna | 20,00 |
| 1.5 | Założenie wenflonu | 20,00 |
| 1.6 | Pobranie krwi | 20,00 |
| 1.7 | Pomiar ciśnienia krwi | 10,00 |
| 1.8 | Wlew dożylny (bez leku) | 40,00 |
| 1.9 | Wlew dożylny z lekiem | 70,00 |
| 1.10 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 1.11 | EKG (bez opisu) | 35,00 |
| 1.12 | EKG (z opisem) | 60,00 |
| 1.13 | Zaopatrzenie chirurgiczne rany - w zależności od wielkości | 200,00-400,00 |
| 1.14 | Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza | 100,00 |
| 1.15 | Nakłucie łędźwiowe | 150,00 |
| 1.16 | Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkometru | 45,00 |
| 1.17 | Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru | 30,00 |
| 1.18 | Założenie opatrunku gipsowego - w zależności od wielkości | 200,00-500,00 |
| 1.19 | Tamponada nosa | 200,00 |
| 1.20 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 100,00 |
| 1.21 | Płukanie żołądka | 100,00 |
| 1.22 | Nakłucie ropnia około migdałkowego | 100,00 |
| 1.23 | Założenie zgłębnika żołądkowego | 100,00 |
| 1.24 | Repozycja zwichnięć i złamań | 100,00-300,00 |
| 1.25 | Zaopatrzenie chirurgiczne ran powieki i spojówki gałkowej | 300,00 |
| 1.26 | Usunięcie ciała obcego z odcinka przedniego oka | 150,00 |
| 1.27 | Nacięcie ropnia skóry i tkanki podskórnej | 200,00 |
| 1.28 | Aspiracja stawu | 100,00 |
| 1.29 | Pomiar temperatury ciała | 10,00 |
| 1.30 | Oczyszczenie rany, zakażenia, oparzenia w zależności od wielkości | 100,00-300,00 |
| 1.31 | Gastroskopia diagnostyczna | 350,00 |
| 1.32 | Założenie szyny unieruchamiającej | 100,00 |
| 1.33 | Lek | cena zgodna z fakturą |
| 1.34 | Triage | 50,00 |
| 2. Izba Przyjęć - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42 | | |
| 2.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 2.2 | Iniekcja dożylna + cena leku | 40,00 |
| 2.3 | Iniekcja domięśniowa + cena leku | 30,00 |
| 2.4 | Iniekcja podskórna + cena leku | 20,00 |
| 2.5 | Założenie wenflonu | 40,00 |
| 2.6 | Pobranie krwi do badań | 20,00 |
| 2.7 | Pomiar ciśnienia krwi | 20,00 |
| 2.8 | Wlew dożylny bez leku | 50,00 |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 2.9 | Wlew dożylny z lekiem | 80,00 |
| 2.10 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 2.11 | Zaopatrzenie chirurgiczne rany: | 150,00-300,00 |
| | zeszycie rany | 150,00 |
| | klejenie rany | 150,00 |
| 2.12 | Usunięcie 1-go ciała obcego ze skóry (małe lub duże) | 80,00 |
| 2.13 | Nacięcie ropnia, zanokcica, zastrzał | 100,00 |
| 2.14 | Odprowadzenie załupka | 100,00 |
| 2.15 | Założenie opatrunku gipsowego - w zależności od wielkości | 200,00-500,00 |
| 2.16 | Repozycja zwichnięć i złamań | 100,00 |
| 2.17 | Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza | 100,00 |
| 2.18 | Tamponada nosa | 200,00 |
| 2.19 | Płukanie żołądka | 150,00 |
| 2.20 | Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru | 30,00 |
| 2.21 | Wykonanie EKG u dzieci | 50,00 |
| 2.22 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 100,00 |
| 2.23 | Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkomatu | 45,00 |
| 2.24 | Punkcja stawu | 200,00 |
| 2.25 | Usunięcie ciała obcego z: ucha/nosa | 100,00 |
| 2.26 | Wlew doodbytniczy - Enema | 50,00 |
| 2.27 | Lek | cena zgodna z fakturą |

3. Izba Przyjęć Zakaźna - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

| | | |
|--------|--|-----------------------|
| 3.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 3.2 | Iniekcja dożylna + cena leku | 40,00 |
| 3.3 | Iniekcja domięśniowa + cena leku | 30,00 |
| 3.4 | Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku | 20,00 |
| 3.5 | Założenie wenflonu | 20,00 |
| 3.6 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 3.7 | Pobranie krwi z żyły do badań (samo pobranie bez badań) | 10,00 |
| 3.8 | Pomiar ciśnienia krwi | 10,00 |
| 3.9 | Pomiar temperatury | 10,00 |
| 3.10 | Wlew dożylny + cena leku | 50,00 |
| 3.11 | Badanie per rectum (przy użyciu - Instillagel) | 25,00 |
| 3.12 | Pobranie i badanie moczu - badanie ogólne | 20,00 |
| 3.13 | Pobranie i badanie wymazu (kału z odbytu w kierunku Rota/adenowirusa) | 50,00 |
| 3.14 | Pobranie i badanie wymazu (kału z odbytu w kierunku Clostr. Diff.) | 75,00 |
| 3.15 | Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru | 30,00 |
| 3.16 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 75,00 |
| 3.17 | Wykonanie EKG (bez opisu) | 35,00 |
| 3.18 | Wykonanie EKG (z opisem) | 60,00 |
| 3.19 | Kwalifikacja lekarza do szczepienia | 50,00 |
| 3.20 | Pobranie i badanie wymazu w kierunku grypy typu A i B | 100,00 |
| 3.21 | Pomiar masy ciała i wzrostu | 10,00 |
| 3.22 | Reanimacja | 1 500,00 |
| 3.23 | Lek | cena zgodna z fakturą |
| 3.23 | Postępowanie poekspozycyjne | |
| 3.23.1 | Lopinawir/Ritonawir Mylan 1 tabletki powlekane (200mg+50mg) | 10,00 |
| 3.23.2 | Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletki (200mg+254mg) | 20,00 |
| 3.23.3 | Szczepionka p/WZW typ B Engerix B | 70,00 |
| 3.23.4 | Immunoglobulina a/HBS 1000 j (cena 1 amp. 200j 320zł x 5 = 1.600,00) | 1 600,00 |

4. Izby Przyjęć Psychiatryczne - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

| | | |
|-----|---|--------|
| 4.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 4.2 | Iniekcja dożylna + cena leku | 40,00 |
| 4.3 | Iniekcja domięśniowa / podskórna +cena leku | 30,00 |
| 4.4 | Założenie wenflonu | 20,00 |
| 4.5 | Pomiar ciśnienia krwi | 10,00 |
| 4.6 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 4.7 | EKG (bez opisu) | 35,00 |
| 4.8 | Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkomatu | 45,00 |

| | | |
|--|--|-----------------------|
| 4.9 | Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru | 30,00 |
| 4.10 | Lek | cena zgodna z fakturą |
| 5. Izba Przyjęć Położnicza- lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59 | | |
| 5.1 | Badanie z poradą ginekologiczną | 300,00 |
| 5.2 | Badanie z poradą ginekologiczną i badaniem USG | 350,00 |
| 5.3 | Badanie z poradą, badaniem USG i cytologią | 400,00 |
| 5.4 | KTG | 100,00 |
| 5.5 | USG ciąży | 300,00 |
| 5.6 | USG ginekologiczne | 250,00 |
| I. ŚWIADCZENIA STACJONARNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59 | | |
| 6. Podstawowe świadczenia stacjonarne - Oddziały szpitalne | | |
| 6.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 6.2 | Konsultacja, porada - wyjazdowa | 300,00 |
| 6.3 | Badanie lekarskie osób zatrzymanych i skierowanych na ich wykonanie przez policję* | 250,00 |
| 6.4 | Hospitalizacje - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 6.5 | Lek | cena zgodna z fakturą |
| * plus ewentualne badania diagnostyczne i laboratoryjne wg cennika | | |
| 7. Dodatkowe świadczenia stacjonarne | | |
| 7.1 | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii | |
| 7.1.1 | Znieczulenie - ogólne złożone - 2h | 3 200,00 |
| 7.1.2 | Znieczulenie - ogólne złożone >2h | 4 800,00 |
| 7.1.3 | Znieczulenie - długie zabiegi naczyniowe i brzuszne | 8 100,00 |
| 7.1.4 | Znieczulenie - krótkie dożylnie - 30 min. | 1 750,00 |
| 7.1.5 | Znieczulenie - dożylnie (tiva) >30 min. | 2 500,00 |
| 7.1.6 | Znieczulenie - podpajęczce | 3 000,00 |
| 7.1.7 | Znieczulenie - ZOP do 2 godz. | 3 200,00 |
| 7.1.8 | Znieczulenie - ZOP ciągle pow. 2 godz. | 4 100,00 |
| 7.1.9 | Znieczulenie do porodu | 5 700,00 |
| 7.1.10 | Blokada splotów i nerwów | 2 900,00 |
| 7.1.11 | Znieczulenie odcinkowe dożylnie | 2 100,00 |
| 7.1.12 | Sedacja do zabiegów - analgesedacja | 1 700,00 |
| 7.1.13 | Reanimacja | 4 300,00 |
| 7.1.14 | Centralne wkłucie żylnie | 2 100,00 |
| 7.1.15 | Centralne wkłucie tętnicze | 2 100,00 |
| 7.1.16 | Tracheostomia przezskórna | 2 700,00 |
| 7.1.17 | Konsultacja, porada | 400,00 |
| 7.2 | Oddział Kliniczny Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej | |
| 7.2.1 | Konsultacja kardiologiczna + EKG z opisem | 220,00 |
| 7.2.2 | Test wysiłkowy u dorosłych + konsultacja kardiologiczna | 380,00 |
| 7.2.3 | 24 - godzinne badanie EKG metodą Holtera + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 7.2.4 | Konsultacja kardiologiczna | 200,00 |
| 7.2.5 | Echo przezklatkowe + konsultacja kardiologiczna | 380,00 |
| 7.2.6 | Echo przezprzełykowe, echo - test z dobutaminą + konsultacja kardiologiczna | 1 000,00 |
| 7.2.7 | Test pochyleniowy - tilt test + konsultacja kardiologiczna | 550,00 |
| 7.2.8 | Echo wysiłkowe + konsultacja kardiologiczna | 700,00 |
| 7.2.9 | 24 - godzinne badanie ciśnienia tętniczego + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 7.2.10 | Kontrola i programowanie stymulatora + konsultacja kardiologiczna | 260,00 |
| 7.2.11 | Kontrola i programowanie CRTP/D, ICD + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 7.2.12 | Przedłużona (>=72godz.)ambulatoryjna rejestracja EKG + konsultacja kardiologiczna | 530,00 |
| 7.2.13 | Ergospirometria | 530,00 |
| 7.3 | Oddział Ortopedyczno – Urazowy i Onkologii Narządu Ruchu | |
| 7.3.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 7.3.2 | Konsultacja, porada - wyjazdowa | 300,00 |
| 7.3.3 | Badanie lekarskie osób zatrzymanych i skierowanych na ich wykonanie przez policję * | 350,00 |
| 7.3.4 | Założenie opatrunku gipsowego | 500,00 |
| 7.3.5 | Zmiana opatrunku | 200,00 |

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| 7.4 | Oddział Kliniczny Nefrologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych | |
| 7.4.1 | Konsultacja nefrologiczna | 200,00 |
| 7.5 | Oddział Obserwacyjno - Zakaźny im. dr Wandy Błęskiej - postępowanie poekspozycyjne | |
| 7.5.1 | Lopinawir/Ritonawir Mylan 1 tabletka powlekana (200mg+50mg) | 10,00 |
| 7.5.2 | Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletka (200mg+254mg) | 20,00 |
| 7.5.3 | Szczepionka p/WZW typ B Engerix B | 70,00 |
| 7.5.4 | Immunoglobulina a/HBS 1000 j (cena 1 amp. 200j 320zł x 5 = 1.600,00) | 1 600,00 |
| 7.6 | Oddział Hematologii | |
| 7.6.1 | Trepanobiopsja szpiku | 600,00 |
| 7.6.2 | Biopsja szpiku | 400,00 |
| cena nie obejmuje kosztu wykonywanych badań z pobranego materiału | | |
| 7.7 | Świadczenia stacjonarne z zakresu psychiatrii | |
| 7.7.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 7.7.2 | Konsultacja, porada psychologiczna | 150,00 |
| 7.7.3 | Wizyta domowa | 300,00 |
| 7.7.4 | Dojazd lekarza lub psychologa na konsultacje | 50,00 |
| 7.7.5 | Hospitalizacje - zgodnie z ilością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ na rok 2024 za 1 punkt | 25,00 |
| 7.7.6 | Hospitalizacje - CZP wg osobodnia | cena ustalana wg kosztu osobodnia |
| * plus ewentualne badania diagnostyczne i laboratoryjne wg cennika | | |
| II. ŚWIADCZENIA STACJONARNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42 | | |
| 8. Podstawowe świadczenia stacjonarne - Oddziały szpitalne | | |
| 8.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 8.2 | Konsultacja, porada - wyjazdowa | 300,00 |
| 8.3 | Hospitalizacje - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku, z zastrzeżeniem pkt. 8.4 za 1 punkt | 3,00 |
| 8.4 | Hospitalizacja Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 4,00 |
| 8.5 | Cena leku | cena zgodna z fakturą |
| 9. Dodatkowe świadczenia stacjonarne | | |
| 9.1 | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci | |
| 9.1.1 | Znieczulenie - ogólne złożone - 2h | 4 290,00 |
| 9.1.2 | Znieczulenie - ogólne złożone >2h | 5 170,00 |
| 9.1.3 | Znieczulenie - długie zabiegi naczyniowe i brzuszne | 11 825,00 |
| 9.1.4 | Znieczulenie - krótkie dożyłne - 30 min. | 2 805,00 |
| 9.1.5 | Znieczulenie - krótkie dożyłne > 30 min. | 3 080,00 |
| 9.1.6 | Znieczulenie - podpajęczce | 440,00 |
| 9.1.7 | Znieczulenie - ZOP do 2 godz. | 4 510,00 |
| 9.1.8 | Znieczulenie - ZOP ciągle pow. 2 godz. | 5 500,00 |
| 9.1.9 | Blokada splotów i nerwów | 4 400,00 |
| 9.1.10 | Znieczulenie odcinkowe dożyłne | 2 970,00 |
| 9.1.11 | Sedacja do zabiegów - analosedacja | 2 970,00 |
| 9.1.12 | Reanimacja | 6 270,00 |
| 9.1.13 | Centralne wkłucie żyłne | 4 070,00 |
| 9.1.14 | Centralne wkłucie tętnicze | 4 180,00 |
| 9.2 | Oddział Otolaryngologiczny dla Dzieci i Dorosłych - Pracownia Audiometryczna | |
| 9.2.1 | ABR z opisem | 500,00 |
| 9.2.2 | Badanie progowe | 90,00 |
| 9.2.3 | Badanie progowe z opisem | 110,00 |
| 9.2.4 | Tympanometria | 80,00 |
| 9.2.5 | Tympanometria z opisem | 100,00 |
| 9.2.6 | Badanie otoemisji | 100,00 |
| 9.2.7 | Badanie otoemisji z opisem | 120,00 |
| 9.2.8 | Audiometria mowy | 100,00 |
| 9.2.9 | Audiometria mowy z opisem | 120,00 |
| 9.3 | Oddział Kliniczny Chirurgii Szczękowo-Twarzowej | |
| | Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym | |

| | | |
|--------|---|---|
| 9.3.1 | Konsultacja anestezyjologiczna | 200,00 |
| 9.3.2 | Konsultacja chirurga szczękowego | 200,00 |
| 9.3.3 | Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym | wg cennika WSzZ |
| 9.3.4 | Zabieg w znieczuleniu ogólnym | 1 000,00 |
| 9.3.5 | Zabieg w znieczuleniu ogólnym - za każdą następną rozpoczętą godzinę | 1 000,00 |
| 9.3.6 | Usunięcie zęba | 350,00 |
| 9.3.7 | Szycie zębodołu | 200,00 |
| 9.3.8 | Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego | 800,00-1 000,00 |
| 9.3.9 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka | 300,00 |
| 9.3.10 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem | 500,00 |
| 9.3.11 | Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne) | 1 500,00-2 000,00 |
| 9.3.12 | Nacięcie ropnia | 350,00 |
| 9.3.13 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. | 450,00-600,00 |
| 9.3.14 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem | 800,00 |
| 9.3.15 | Leczenie chirurgiczne urazów zębów | Cena ustalana indywidualnie |
| 9.3.16 | Sterowana regeneracja kości i tkanek | 1 500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie |
| 9.3.17 | Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą/zamkniętą | 1 000,00-3 500,00 |
| 9.3.18 | Augmentacja kości | 1 500,00-3 500,00 |
| 9.3.19 | Zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF) | 1 000,00+200,00 za każdą probówkę |

III. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

10. Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne

Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ obowiązujących od 01.01.2025 roku

| | | |
|---------|---|----------|
| 10.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 4,00 |
| 10.2 | Porada zabiegowa - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 4,50 |
| 10.3 | Testy alergiczne 1 test 8 zł (zestaw 10 testów - 80 zł) | 8,00 |
| 10.4 | Testy płatkowe - zastaw 30 testów z wizytą lekarską | 600,00 |
| 10.5 | Podłączenie pompy insulinowej (wykonywane w Wojewódzkim Centrum Diabetologii) | 1 500,00 |
| 10.6 | Wlew dożylny z lekiem, podanie dożylny insuliny (wykonywane w Wojewódzkim Centrum Diabetologii) | 400,00 |
| 10.7 | Badanie spirometryczne z opisem (wykonywane w Poradni Alergologicznej) | 100,00 |
| 10.8 | Badanie spirometryczne bez opisu (wykonywane w Poradni Alergologicznej) | 80,00 |
| 10.9 | Próba rozkurczowa ze spirometrią (wykonywana w Poradni Alergologicznej) | 140,00 |
| 10.10 | Iniekcja dożylna + cena leku | 50,00 |
| 10.11 | Iniekcja domięśniowa + cena leku | 30,00 |
| 10.12 | Iniekcja podskórna + cena leku | 20,00 |
| 10.13 | Pomiar ciśnienia krwi | 10,00 |
| 10.14 | Pomiar wagi ciała i wzrostu | 5,00 |
| 10.15 | Konsultacja kardiologiczna + EKG z opisem | 220,00 |
| 10.16 | Test wysiłkowy u dorosłych + konsultacja kardiologiczna | 380,00 |
| 10.17 | 24 - godzinne badanie EKG metodą Holtera + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 10.18 | Konsultacja kardiologiczna | 200,00 |
| 10.19 | Echo przezklatkowe + konsultacja kardiologiczna | 380,00 |
| 10.20 | Echo przezprzełykowe, echo - test z dobutaminą + konsultacja kardiologiczna | 1 000,00 |
| 10.21 | Test pochyleniowy - tilt test + konsultacja kardiologiczna | 550,00 |
| 10.22 | Echo wysiłkowe + konsultacja kardiologiczna | 700,00 |
| 10.23 | 24 - godzinne badanie ciśnienia tętniczego + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 10.24 | Kontrola i programowanie stymulatora + konsultacja kardiologiczna | 260,00 |
| 10.25 | Kontrola i programowanie CRTP/D, ICD + konsultacja kardiologiczna | 425,00 |
| 10.26 | Przedłużona (>=72godz.) ambulatoryjna rejestracja EKG + konsultacja kardiologiczna | 530,00 |
| 10.27 | Zabiegi laserowe (wykonywane w Poradni Okulistycznej) : zabiegi laserowe siatkówkowe w cukrzycy i innych schorzeniach siatkówki: | |
| 10.27.1 | Laser - Argon | 350,00 |

| | | |
|--|---|-----------------------|
| 10.27.2 | Laser Yag Irydotomia | 400,00 |
| 10.27.3 | Laser Yag Kapsulotomia | 400,00 |
| 10.28 | USG oka | 150,00 |
| 10.29 | Pole widzenia | 200,00 |
| 10.30 | Zabiegi chirurgiczne na powiekach (wykonywane w Poradni Okulistycznej) | |
| 10.30.1 | Drobne zabiegi na powiekach (gradówka/kepka żółta/brodawka/guzek | 350,00 |
| 10.30.2 | Korekta ustawienia powieki (podwinięcie/odwinięcie) | 750,00 |
| 10.30.3 | Badanie SOCT - jedno oko | 200,00 |
| 10.30.4 | Angiografia Fluoresceinowa | 400,00 |
| 10.30.5 | Usunięcie ciała obcego z oka | 200,00 |
| 10.31 | USG ciąży (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej) | 420,00 |
| 10.32 | USG ginekologiczne (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej) | 300,00 |
| 10.33 | Cytologia płynna wraz z pobraniem | 150,00 |
| 10.34 | Cytologia płynna | 100,00 |
| 10.35 | Genotypowanie HR HPV (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej) | 200,00 |
| 10.36 | Cena leku | cena zgodna z fakturą |
| Badania USG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale Obserwacyjno- Zakaźnym lub Izbie Przyjęć Zakaźnej | | |
| 10.36 | USG jamy brzusznej | 200,00 |
| 10.37 | Fibroscan - usg wątroby | 380,00 |
| 11 Poradnia Chorób Zakaźnych | | |
| 11.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 11.2 | Poradnia Chorób Zakaźnych - porada konsultacja zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 4,00 |
| 11.3 | Iniekcja domięśniowa p/bólowa + cena leku (Papaweryna+Pyralgina) | 30,00 |
| 11.4 | Iniekcja dożylna + cena leku | 50,00 |
| 11.5 | Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku | 20,00 |
| 11.6 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 11.7 | Pobranie krwi z żyły do badań | 10,00 |
| 11.8 | Pomiar ciśnienia krwi | 10,00 |
| 11.9 | Pomiar temperatury | 5,00 |
| 11.10 | Wlewy dożylne (bez leku) | 50,00 |
| 11.11 | Wlew dożylny nawadniający (sól fizjologiczna + glukoza 5%) | 70,00 |
| Postępowanie poekspozycyjne | | |
| 11.12 | Lopinawir/Ritonawir Mylan 1 tabletki powlekane (200mg+50mg) | 10,00 |
| 11.13 | Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletki (200mg+254mg) | 20,00 |
| 11.14 | Szczepionka p/WZW typ B Engerix B | 70,00 |
| 11.15 | Immunoglobulina a/HBS 1000 j (cena 1 amp. 200j 320zł x 5 = 1.600,00) | 1 600,00 |
| 12 Poradnia Przeciwgruźlicza i Chorób Płuc | | |
| 12.1 | Badanie spirometryczne z opisem | 100,00 |
| 12.2 | Badanie spirometryczne bez opisu | 80,00 |
| 12.3 | Spirometria z próbą | 140,00 |
| 12.4 | Badanie pletyzmograficzne z opisem | 300,00 |
| 12.5 | Badanie DLCO z opisem | 300,00 |
| 12.6 | Badanie pletyzmograficzne bez opisu | 230,00 |
| 12.7 | Badanie DLCO bez opisu | 230,00 |
| 13. Wojewódzka Przychodnia Rehabilitacyjna | | |
| <i>Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna</i> | | |
| 13.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 13.2 | Konsultacja, porada - wyjazdowa | 300,00 |
| Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne | | |
| <i>Fizykoterapia</i> | | |
| 13.3 | Zabiegi elektroterapii (GAL, TENS, TRAB, INT, JONOF, DD, E-S) | 20,00 |
| 13.4 | Elektrostymulacja nerw VII | 40,00 |
| 13.5 | Pole magnetyczne | 20,00 |
| 13.6 | Laser | 30,00 |
| 13.7 | Lampa Sollux, Lampa Bioptron | 10,00 |
| 13.8 | Ultradźwięki | 25,00 |

| | | |
|---|--|--------|
| 13.9 | Terapuls, DKF | 20,00 |
| <i>Hydroterapia</i> | | |
| 13.10 | Masaż wirowy kończyn dolnych | 70,00 |
| 13.11 | Masaż wirowy kończyn górnych | 60,00 |
| 13.12 | Oklady Fango | 35,00 |
| 13.13 | Masaż Aquavibron | 50,00 |
| 13.14 | Krioterapia | 35,00 |
| <i>Kinezyterapia</i> | | |
| 13.15 | Masaż pneumatyczny | 35,00 |
| 13.16 | Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 30 min. (ćwiczenia bierne, czynno bierne, mobilizacja) | 100,00 |
| 13.17 | Ćwiczenia w odciążeniu 1 staw - 2 pozycje (20 min.) | 35,00 |
| 13.18 | Ćwiczenie czynne wolne, instruktaż ćwiczeń | 40,00 |
| 13.19 | Ćwiczenia specjalne: Mc Kenzie, PNF (45 min.) | 100,00 |
| 13.20 | Terapia manualna | 100,00 |
| 13.21 | Kinesiotaping | 50,00 |
| 13.22 | Porada fizjoterapeutyczna | 100,00 |
| 13.23 | Porada fizjoterapeutyczna wyjazdowa | 150,00 |
| 14. Poradnia Medycyny Pracy | | |
| 14.1 | Badanie profilaktyczne pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące (badanie lekarskie z badaniami dodatkowymi) | 250,00 |
| 15. Poradnia Medycyny Rodzinnej | | |
| 15.1 | Konsultacja lekarska | 200,00 |
| 15.2 | Konsultacja, porada - wyjazdowa | 300,00 |
| 15.3 | Kwalifikacja lekarza do szczepienia przeciw WZW typu B i szczepienie (bez kosztu szczepionki) | 50,00 |
| 16. Regionalne Centrum Kardiologii -Oddział Dzienny Rehabilitacji Kardiologicznej | | |
| Lekarska dzienna ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna | | |
| 16.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| <i>Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne</i> | | |
| 16.2 | Trening ergometryczny / na bieżni | 80,00 |
| 16.3 | Ćwiczenia zespołowe krążeniowo-oddechowe z elementami ćwiczeń oporowych w grupie | 45,00 |
| 16.4 | Nordic Walking | 45,00 |
| <i>Badania diagnostyczne</i> | | |
| 16.5 | Test wysiłkowy | 240,00 |
| 16.6 | 24-godzinne badanie EKG metodą Holtera | 240,00 |
| 16.7 | 24-godzinne badanie ciśnienia tętniczego | 240,00 |
| 16.8 | Echo serca kolor Doppler | 240,00 |
| 16.9 | 6-minutowy test marszowy | 110,00 |
| 16.10 | EKG z opisem | 80,00 |
| <i>Edukacja zdrowotna</i> | | |
| 16.11 | Porada psychologiczna indywidualna | 110,00 |
| 16.12 | Psychoedukacja w grupie | 50,00 |
| 16.13 | Konsultacja dietetyczna | 80,00 |
| 16.14 | Konsultacja edukacyjna | 110,00 |
| 17. Poradnie Psychiatryczne | | |
| Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ na 2024 rok | | |
| 17.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z ilością punktową opracowaną przez NFZ na rok 2024 rok za 1 punkt | 25,00 |
| 17.2 | Konsultacja, porada psychologiczna | 150,00 |
| 17.3 | Wizyta domowa | 230,00 |
| 17.4 | Dojazd lekarza lub psychologa na konsultację | 50,00 |
| IV. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 40 i 42 | | |
| 18. Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne | | |
| Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ obowiązującymi od 01.01.2025 roku | | |
| 18.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 18.2 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 18.3 | Badanie EKG z opisem (wykonywane w Poradni Kardiologicznej) | 65,00 |
| 18.4 | Badanie EKG bez opisu (wykonywane w Poradni Kardiologicznej) | 40,00 |
| 18.5 | Testy skórne (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej) - 1 punkt | 6,00 |
| 18.6 | Spirometria (wykonywana w Poradni Pneumonologicznej) | 20,00 |
| 18.7 | Próba rozkurczowa (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej) | 40,00 |
| 18.8 | Pomiar tlenu azotu w wydychanym powietrzu (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej) | 25,00 |
| 18.9 | Cena leku | cena zgodna z fakturą |

V. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE STOMATOLOGICZNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42

19. Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

| Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym | | |
|---|--|--|
| 19.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 19.2 | Konsultacja anestezjologiczna | 200,00 |
| 19.3 | Konsultacja chirurga szczękowego | 200,00 |
| 19.4 | Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym | wg cennika WSzZ |
| 19.5 | Zabieg w znieczuleniu ogólnym | 1 000,00 |
| 19.6 | Zabieg w znieczuleniu ogólnym - za każdą następną rozpoczętą godzinę | 1 000,00 |
| 19.7 | Usunięcie zęba | 350,00 |
| 19.8 | Szycie zębodołu | 200,00 |
| 19.9 | Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego | 800,00-1 000,00 |
| 19.10 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka | 300,00 |
| 19.11 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem | 500,00 |
| 19.12 | Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne) | 1 500,00 -2 000,00 |
| 19.13 | Nacięcie ropnia | 350,00 |
| 19.14 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. | 450,00 - 600,00 |
| 19.15 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem | 800,00 |
| 19.16 | Leczenie chirurgiczne urazów zębów | Cena ustalana indywidualnie |
| 19.17 | Sterowana regeneracja kości i tkanek | 1500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie |
| 19.18 | Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą / zamkniętą | 1 000,00-3 500,00 |
| 19.19 | Augmentacja kości | 1 500,00-3 500,00 |
| | zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF) | 1 000,00+200,00 za każdą próbkę |

20. Poradnia Protetyki Stomatologicznej

| | | |
|-------|--|----------------------|
| 20.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 20.2 | Naprawa protezy w małym zakresie | 200,00 |
| 20.3 | Naprawa protezy powyżej 3 elementów | 300,00 |
| 20.4 | Podścielenie protezy (techniczne) | 500,00 |
| 20.5 | Naprawa licówki (w tym zdjęcie korony i zacementowanie) | 350,00 |
| 20.6 | Całkowite bezpośrednie podścielenie | 200,00 |
| 20.7 | Korekta "starej protezy" | 100,00 |
| 20.8 | Zdjęcie "starej" korony | 100,00 |
| 20.9 | Zdjęcie "starego" mostu | 100,00 x ilość koron |
| 20.10 | Zacementowanie "starej" korony, zęba ćwiekowego, itp. | 100,00 |
| 20.11 | Protetyka akrylowa górna całkowita | 1 500,00 |
| 20.12 | Proteza akrylowa dolna całkowita | 1 500,00 |
| 20.13 | Proteza akrylowa częściowa 1-6 brakujących zębów | 600,00 |
| 20.14 | Proteza akrylowa częściowa brakujących zębów powyżej 6 | 800,00 |
| 20.15 | Proteza akrylowa częściowa - brak powyżej 8 zębów | 1 500,00 |
| 20.16 | Proteza szkieletowa ew. szynoproteza | 3 000,00 |
| 20.17 | Wkład koronowo-korzeniowy | 400,00 |
| 20.18 | Wkład koronowo-korzeniowy standardowy | 300,00 |
| 20.19 | Korona akrylowa | 250,00 |
| 20.20 | Korona lana całkowita | 300,00 |
| 20.21 | Korona lana licowana akrylem | 350,00 |

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| 20.22 | Korona lana licowana porcelaną | 1 500,00 |
| 20.23 | Przęsło w moście licowane akrylem | 350,00 |
| 20.24 | Korona cyrkon - porcelana | 1 800,00 |
| 20.25 | Przęsło w moście licowane porcelaną lub kompozytem | jak korona |
| 20.26 | Szyna zgryzowa tłoczona | 400,00 |
| 20.27 | Zdjęcie małoobrazkowe | 50,00 |
| 20.28 | Obturator | 300,00 |
| 20.29 | Licówka ceramiczna | 800,00 |
| 20.30 | Korona tymczasowa, ochronna | 150,00 |
| 20.31 | Wkład z włókna szklanego wraz z odbudową kikuta zębowego | 300,00 |
| 20.32 | Onlay, inlay ceramiczny | 700,00 |
| 20.33 | Onlay, inlay kompozytowy | 400,00 |
| 20.34 | Podparcie szklane ZX-27 | 850,00 |
| 20.35 | Siatka wzmacniająca srebrna | 200,00 |
| 20.36 | Wax up (za punkt) | 40,00 |
| 20.37 | Korona teleskopowa | 1 700,00 |
| 20.38 | Zatrząsk dokorzeniowy | 750,00 |
| 20.39 | Zasuwa | 700,00 |
| 20.40 | Interlock | 700,00 |
| 20.41 | Wymiana matrycy | 100,00 |
| 20.42 | Płytkę podjęzykową | 350,00 |
| 20.43 | Nakład (jeden ząb) w protezie | 120,00 |
| 20.44 | Proteza całkowita IVOCLAR | 1 200,00 |
| 20.45 | Proteza całkowita kompozyt | 1 500,00 - 2 000,00 |
| 20.46 | Korona pełnoceramiczna lana | 1 500,00 |
| 20.47 | Licówka porcelanowa | 1 500,00 |
| 20.48 | Szyna relaksacyjna akrylowa | 600,00 |
| | Implantoprotetyka | |
| 20.49 | Konsultacja protetyczna | 200,00 |
| 20.50 | Korona metalowo-porcelanowa na implancie + nadbudowa | 2 500,00 |
| 20.51 | Korona porcelanowa pełnoceramiczna na implancie + nadbudowa | 4 000,00 |
| 20.52 | Łącznik standardowy + korona porcelanowa lana | 2 500,00 |
| 20.53 | Nadbudowa pełnoceramiczna na łączniku ceramicznym | 4 000,00 |
| 20.54 | Punkt w moście oparty na implantach | 1 000,00 |
| 20.55 | Proteza akrylowa oparta na implantach | 1 000,00 |
| 20.56 | Belka mocująca protezę | cena ustalana indywidualnie |
| 20.57 | Element utrzymujący protezę (lokator lub zastrzyk) | 2 000,00 |
| 21. Poradnia Chirurgii Stomatologicznej | | |
| 21.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 21.2 | Resekcja wierzchołka korzenia zęba wraz ze znieczuleniem | 800,00 |
| 21.3 | Resekcja wierzchołka korzenia zęba wraz z aplikacją biomateriału do ubytku kostnego | 1 300,00 |
| 21.4 | Odsłonięcie zęba zatrzymanego do celów ortodontycznych - po 18 r.ż. | 700,00 |
| 21.5 | Plastyka wyrostka zębodołowego po ekstrakcji zębów wraz ze znieczuleniem | 200,00 |
| 21.6 | Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku) | 50,00 |
| 21.7 | Wszczepienie implantu I wizyta (porada) | 150,00 |
| 21.8 | Usunięcie zęba | 300,00 |
| 21.9 | Operacyjne usunięcie zęba | 650,00 |
| 21.10 | Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego | 850,00 |
| 21.11 | Opatrunek chirurgiczny | 100,00 |
| 21.12 | Nacięcie ropnia | 350,00 |
| 21.13 | Plastyka wędzidełek /wargi górnej, dolnej, języka/ | 400,00 |
| 21.14 | Przygotowanie jamy ustnej do protezowania (wycięcie fałdów włóknistych, plastyka wyrostka zębodołowego) | 350,00 |
| 21.15 | Wycięcie guzka z badaniem histopatologicznym | 400,00 |
| 21.16 | Wyluszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym | 700,00 |
| 21.17 | Plastyka połączenia ustno - zatokowego | 800,00 |
| 21.18 | Zabieg | cena ustalana indywidualnie |
| 21.19 | Zabieg rekonstrukcji kości i tkanek | cena ustalana indywidualnie |
| 21.20 | Podnoszenie dna zatoki szczękowej metodą otwartą (z materiałem) | 2.500,00 - 3.000,00 |

| | | |
|--|--|---|
| 21.21 | Korona na implancie | 2.000,00 - 2.500,00 |
| 21.22 | Zatrask na implancie | 2 000,00 |
| 21.23 | Usuwanie zębów w znieczuleniu ogólnym - I wizyta (porada) | 200,00 |
| 21.24 | Zabieg | cena ustalana indywidualnie |
| Implantoprotetyka | | |
| 21.25 | Konsultacja chirurgiczna | 200,00 |
| 21.26 | Konsultacja anestezjologiczna | 200,00 |
| 21.27 | Zabiegi w znieczuleniu ogólnym + za każdą następną rozpoczętą godz. | 1 000,00 1 000,00 |
| 21.28 | Wszczepienie implantu | od 2 000,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie w zależności od rodzaju implantu |
| 21.29 | Odsłonięcie implantu | 500,00 |
| 21.30 | Zabiegi dodatkowe (np. formowanie dziąsła) | 500,00-1500,00 cena ustalana indywidualnie |
| Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym | | |
| 21.31 | Konsultacja anestezjologiczna | 200,00 |
| 21.32 | Konsultacja chirurgiczna stomatologiczna | 200,00 |
| 21.33 | Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym | wg cennik a WSzZ |
| 21.34 | Zabieg w znieczuleniu ogólnym za każdą następną rozpoczętą godzinę | 1 000,00 1 000,00 |
| 21.35 | Usunięcie zęba | 300,00 |
| 21.36 | Szycie zębodołu | 200,00 |
| 21.37 | Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego | 1 000,00 |
| 21.38 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka | 300,00 |
| 21.39 | Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem | 500,00 |
| 21.40 | Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne) | 1 200,00 -2 000,00 |
| 21.41 | Nacięcie ropnia | 350,00 |
| 21.42 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. | 450,00 - 600,00 |
| 21.43 | Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem | 800,00 |
| 21.44 | Leczenie chirurgiczne urazów zębów | Cena ustalana indywidualnie |
| 21.45 | Sterowana regeneracja kości i tkanek | 1 500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie |
| 21.46 | Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą/zamkniętą | 1 000,00-3 500,00 |
| 21.47 | Augmentacja kości | 1 500,00-3 500,00 |
| 21.48 | Zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF) | 1 000,00+200,00 za każdą probówkę |
| 22. Poradnia Stomatologii Zachowawczej | | |
| 22.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 22.2 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 1 powierzchnia | 200,00 |
| 22.3 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 2 powierzchnie | 250,00 |
| 22.4 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym - odbudowa korony zęba po urazie (odłamany kąt sieczny, kilka powierzchni ubytku, itp.) | 300,00 |
| 22.5 | Użycie ćwieków okołomiazgowych | 50,00 |
| 22.6 | Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych | 100,00 |
| 22.7 | Leczenie zgorzeli miazgi w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) - za każdy kanał | 100,00 |
| 22.8 | Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - ostateczne wypełnienie kanału (za każdy kanał) | 150,00 |
| 22.9 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstrypcja miazgi mortalna (za każdy kanał) | 130,00 |
| 22.10 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) | 130,00 |
| 22.11 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ostateczne wypełnienie 1 kanału zęba | 200,00 |
| 22.12 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstrypcja miazgi w znieczuleniu (1 kanał z ostatecznym wypełnieniem kanału) | 400,00 |
| 22.13 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstrypcja miazgi w znieczuleniu (2 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów) | 800,00 |

| | | |
|-------|---|----------|
| 22.14 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstyrpacja miazgi w znieczuleniu (3 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów) | 1 200,00 |
| 22.15 | Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 1 kanałowego | 350,00 |
| 22.16 | Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 2 kanałowego | 600,00 |
| 22.17 | Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 3 kanałowego | 900,00 |
| 22.18 | Leczenie zmian okołowierzchołkowych - opatrunek do kanału | 200,00 |
| 22.19 | Usunięcie wkładu k-korzeniowego z kanału | 350,00 |
| 22.20 | Ponowne udrożnienie kanału | 350,00 |
| 22.21 | Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku) | 50,00 |
| 22.22 | Znieczulenie nasiękowe | 50,00 |
| 22.23 | Znieczulenie przewodowe | 100,00 |
| 22.24 | Usunięcie złogów nazębnych w obrębie całego uzębienia więcej niż 1 raz w okresie 12 miesięcy | 250,00 |
| 22.25 | Dewitalizacja miazgi dla pacjentów nieubezpieczonych | 200,00 |
| 22.26 | Piaskowanie zębów | 250,00 |
| 22.27 | Lakierowanie Fluor Protector (za jeden łuk) | 150,00 |
| 22.28 | Wykonanie licówki kompozytowej materiałem światło utwardzalnym | 300,00 |
| 22.29 | Zabieg w sedacji wziewnej | 150,00 |

23. Poradnia Stomatologii Dziecięcej i Osób Specjalnej Troski

| | | |
|-------|---|---------------|
| 23.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 23.2 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 7,50 |
| 23.3 | Lakowanie przedtrzonowców i trzonowców (za każdy ząb) | 100,00 |
| 23.4 | Lakierowanie zębów stałych (dwa łuki zębowe) po 18 r.ż. | 200,00 |
| 23.5 | Lakierowanie zębów mlecznych (za każdy ząb) | 10,00 |
| 23.6 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 1 powierzchnia | 150,00-200,00 |
| 23.7 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 2 powierzchnia | 250,00 |
| 23.8 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 3 powierzchnia | 250,00-300,00 |
| 23.9 | Całkowite opracowanie i odbudowa korony zęba po urazie (odłamany 1 kąt sieczny) | 300,00 |
| 23.10 | Całkowite opracowanie i odbudowa korony zniszczonego zęba materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - przy użyciu 1 wkładu szklanego | 250,00 |
| 23.11 | Całkowite opracowanie i odbudowa korony zniszczonego zęba materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - przy użyciu 2 wkładów szklanych | 300,00 |
| 23.12 | Użycie ćwieków okołomiazgowych | 50,00 |
| 23.13 | Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych | 50,00 |
| 23.14 | Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) | 50,00 |
| 23.15 | Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - wypełnienie pojedynczego kanału | 120,00 |
| 23.16 | Ponowne udrożnienie kanału | 200,00 |
| 23.17 | Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku) | 50,00 |
| 23.18 | Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi w zębach dwu i więcej kanałowych: 6, 7, 8 oraz 4, 5 jeżeli będą 2 kanały - za każdy kanał | 100,00 |
| 23.19 | Leczenie biologiczne zębów wielokanałowych: 6, 7, 8 oraz 4, 5 jeżeli będą 2 kanały - każda wizyta, za każdy kanał, w tym leczenie zmian około wierzchołkowych, leczenie torbieli, stymulacja zakańczania rozwoju wierzchołka korzenia (po urazie) | 100,00 |
| 23.20 | Wizyta adaptacyjno-edukacyjna dziecka do 6 roku życia (druga i następna wizyta) | 50,00 |
| 23.21 | Wizyta adaptacyjno-edukacyjna dziecka powyżej 6-stego roku życia (druga i następna wizyta) | 50,00 |
| 23.22 | Piaskowanie zębów (całość) | 200,00 |
| 23.23 | Piaskowanie zębów - za 1ząb | 10,00 |
| 23.24 | Zabieg w sedacji wziewnej | 150,00 |

24. Poradnia Ortodontyczna

| | | |
|------|--|--------|
| 24.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 24.2 | Zdjęcie pantomograficzne (drugie i następne) * | 100,00 |
| 24.3 | Zdjęcie kefalometryczne boczne czaszki (drugie i następne) * | 100,00 |

| | | |
|--|--|-------------------|
| 24.4 | Zgryz konstrukcyjny, kolejny zgryz konstrukcyjny jako etap leczenia aparatem ruchomym (powyżej 12 roku życia) * | 60,00 |
| 24.5 | Naprawy aparatu ruchomego | 300,00 |
| 24.6 | Wykonanie nowego aparatu ruchomego jednoszczękowego w przypadku uszkodzenia z powodu nieprawidłowego użytkowania, zniszczenia * | 750,00 |
| 24.7 | Wykonanie nowego aparatu ruchomego obu szczękowego w przypadku uszkodzenia z powodu nieprawidłowego użytkowania, zniszczenia * | 1 000,00 |
| 24.8 | Konsultacja ortodontyczna (powyżej 18 roku życia) | 200,00 |
| 24.9 | I wizyta przygotowująca pacjenta do założenia aparatu stałego lub I wizyta przygotowująca pacjenta do założenia aparatu ruchomego u pacjenta powyżej 12 r. życia | 100,00 |
| 24.10 | Opis zdjęć i ustalenie planu leczenia aparatem stałym | 200,00 |
| 24.11 | Wizyta kontrolna z aparatem stałym oraz aparatem ruchomym powyżej 13 roku życia | 150,00 |
| 24.12 | Wymiana jednego łuku w aparacie stałym | 200,00 |
| 24.13 | Szlifowanie zębów (stripping) - jako etap leczenia aparatem stałym | 150,00 |
| 24.14 | Klejenie nowego zamka albo rurki (zgubionej przez pacjenta) + wizyta ortodontyczna | 70,00 |
| | | 100,00 |
| 24.15 | Klejenie zrzuconego zamka (jednego) + wizyta | 30,00 |
| | | 70,00 |
| 24.16 | Zakładanie nowego pierścienia + wizyta | 70,00 |
| | | 70,00 |
| 24.17 | Aparat stały Hass / Hyrax | 1 200,00 |
| 24.18 | Zgryz konstrukcyjny jako etap leczenia aparatem stałym | 100,00 |
| 24.19 | Maska twarzowa | 560,00 |
| 24.20 | Aparat stały Pendulum | 1 000,00 |
| 24.21 | Aparat stały Expander | 1 200,00 |
| 24.22 | Aparat stały Rotator | 800,00 |
| 24.23 | Aparat stały TPA | 600,00 |
| 24.24 | Aparat stały łuk fragmentaryczny | 800,00 |
| 24.25 | Aparat stały standardowy wymagający założenia ligatur w szczęce albo w żuchwie (jeden łuk) | 1 800,00 |
| 24.26 | Aparat stały bezligaturowy w szczęce albo żuchwie (jeden łuk) | 2 000,00-2 500,00 |
| 24.27 | Aparat stały korygujący II kl / III kl szkieletową | 1 000,00-1 500,00 |
| 24.28 | Zdjęcie aparatu stałego | 200,00 |
| 24.29 | Zdjęcie aparatu Hass albo Hyrax | 300,00 |
| 24.30 | Aparat retencyjny (jeden) | 400,00 |
| 24.31 | Szyna relaksacyjna | 500,00 |
| 24.32 | Szyna repozycyjna | 500,00 |
| 24.33 | Przemontowanie aparatu ruchomego jednoszczękowego - szczęka | 400,00 |
| 24.34 | Przemontowanie aparatu ruchomego jednoszczękowego - żuchwa | 400,00 |
| 24.35 | Wykonanie aparatu ruchomego jednoszczękowego u pacjenta powyżej 12 r. życia - szczęka | 800,00 |
| 24.36 | Wykonanie aparatu ruchomego jednoszczękowego u pacjenta powyżej 12 r. życia - żuchwa | 800,00 |
| 24.37 | Przemontowanie aparatu ruchomego typu aktywator | 800,00 |
| 24.38 | Wykonanie aparatu ruchomego typu aktywator | 1 000,00 |
| * zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne | | |
| 25. Poradnia Endodontyczna | | |
| 25.1 | Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2025 roku za 1 punkt | 3,00 |
| 25.2 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 1 powierzchnia | 200,00 |
| 25.3 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 2 powierzchnie | 250,00 |
| 25.4 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 3 powierzchnie | 300,00 |
| 25.5 | Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym - odbudowa korony zęba po urazie (odłamany kąt sieczny, kilka powierzchni ubytku, itp.) | 300,00 |
| 25.6 | Użycie ćwieków okolomiazgowych | 50,00 |
| 25.7 | Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych | 100,00 |
| 25.8 | Leczenie zgorzeli miazgi w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) - za każdy kanał | 100,00 |
| 25.9 | Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - ostateczne wypełnienie kanału (pojedynczego) - za każdy kanał | 150,00 |

| | | |
|-------|---|----------|
| 25.10 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi mortalna (za każdy kanał) | 130,00 |
| 25.11 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) | 130,00 |
| 25.12 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ostateczne wypełnienie 1 kanału zęba | 200,00 |
| 25.13 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (1 kanał z ostatecznym wypełnieniem kanału) | 400,00 |
| 25.14 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (2 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów) | 800,00 |
| 25.15 | Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (3 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów) | 1 200,00 |
| 25.16 | Leczenie zmian okołowierzchołkowych - opatrunek do kanału | 200,00 |
| 25.17 | Usunięcie wkładu k-korzeniowego z kanału | 350,00 |
| 25.18 | Ponowne udrożnienie kanału | 350,00 |
| 25.19 | Lakierowanie zębów stałych (1 luk zębowy) | 150,00 |
| 25.20 | Znieczulenie miejscowe powierzchniowe | 20,00 |
| 25.21 | Znieczulenie miejscowe nasiękowe | 50,00 |
| 25.22 | Znieczulenie miejscowe przewodowe | 100,00 |
| 25.23 | Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku) | 50,00 |
| 25.24 | Usunięcie zlogów nazębnych w obrębie całego uzębienia więcej niż 1 raz w okresie 12 miesięcy | 250,00 |
| 25.25 | Dewitalizacja miazgi dla pacjentów nieubezpieczonych | 200,00 |
| 25.26 | Piaskowanie zębów | 250,00 |
| 25.27 | Wykonanie licówki kompozytowej materiałem światło utwardzalnym | 300,00 |
| 25.28 | Zabieg w sedacji wziernej | 150,00 |

26. Rentgenodiagnostyka związana z aparatami stałymi (wykonywana w ZDO)

| | | |
|------|---|--------|
| 26.1 | Zdjęcie pantomograficzne | 180,00 |
| 26.2 | Zdjęcie cefalometryczne | 180,00 |
| 26.3 | Zdjęcie rtg zębów | 60,00 |
| 26.4 | CBCT szczęki | 370,00 |
| 26.5 | CBCT żuchwy | 370,00 |
| 26.6 | CBCT szczęki i żuchwy | 370,00 |
| 26.7 | CBCT szczęki i żuchwy ze stawami skroniowo-żuchwowymi | 370,00 |
| 26.8 | CBCT stawów skroniowo-żuchwowych w zwarcu i rozwarciu | 370,00 |

* zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne

VI. ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

27. Pracownia Elektroencefalograficzna (EEG)

| | | |
|------|-------------|--------|
| 27.1 | Badanie EEG | 190,00 |
|------|-------------|--------|

28. Pracownia Elektromiograficzna (EMG)

| | | |
|------|---|--------|
| 28.1 | Elektrostymulacyjna próba męczliwości (jeden miesiąc) | 170,00 |
| 28.2 | Próba ischemiczna (tężyczkowa) | 270,00 |
| 28.3 | Badanie odruchu mrugania | 115,00 |
| 28.4 | W przypadku zastosowania elektrody jednorazowej do całkowitego kosztu badania dolicza się koszt elektrody | 120,00 |
| 28.5 | Badanie w kierunku polineuropatii | 500,00 |
| 28.6 | Badanie w kierunku miopatii | 520,00 |
| 28.7 | Badanie w kierunku SLA | 560,00 |
| 28.8 | Zespół cieśni nadgarstka jednostronny | 260,00 |
| 28.9 | Poziom uszkodzenia jednego nerwu (+ "INCHING") | 240,00 |

29. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rentgenodiagnostyki I i Pracownia Mammografii (Standardem dokumentacji jest płyta CD)

Badania RTG i Mammografia nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR

| | | |
|------|---------------------------|--------|
| 29.1 | Mammografia | 260,00 |
| 29.2 | Tomosynteza | 260,00 |
| 29.3 | Zdjęcie rtg twarzoczaszki | 140,00 |

| | | |
|-------|--|----------|
| 29.4 | Zdjęcie rtg czaszki 1 projekcja | 140,00 |
| 29.5 | Zdjęcie rtg kręgosłupa (szyjnego/piersiowego/lędźwiowego) - 1 odcinek anatomiczny | 180,00 |
| 29.6 | Zdjęcie rtg żeber/mostka/obojczyka | 120,00 |
| 29.7 | Zdjęcie rtg klatki piersiowej | 160,00 |
| 29.8 | Zdjęcie rtg klatki piersiowej z sylwetką serca (2 projekcje z podanym środkiem cieniującym) | 250,00 |
| 29.9 | Badanie przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, XII-ca) | 500,00 |
| 29.10 | Badanie przewodu pokarmowego (kolografia) | 750,00 |
| 29.11 | Badanie przewodu pokarmowego (pasaż) | 850,00 |
| 29.12 | Urografia (śr. cieniujący niejonowy) | 1 000,00 |
| 29.13 | HSG | 500,00 |
| 29.14 | Zdjęcie rtg jamy brzusznej (prześwietlenie) | 140,00 |
| 29.15 | Zdjęcie rtg kończyny górnej (wg odcinków anatomicznych - barku/ramienia/łokcia/przedramienia dłoni/nadgarstka) - 1 część anatomiczna | 180,00 |
| 29.16 | Zdjęcie rtg kończyny dolnej (wg odcinków anatomicznych - miednicy/biodra/uda/kolana/podudzia/st. skokowego/stopy) - 1 część anatomiczna, 2 projekcje | 180,00 |
| 29.17 | Flebografia kończyny dolnej (jednej) | 1 000,00 |
| 29.18 | Flebografia kończyny górnej (jednej) | 1 000,00 |
| 29.19 | Pantomografia (panoramyczne zdjęcie rtg zębów) | 180,00 |
| 29.20 | Cefalometria (1 zdjęcie) | 250,00 |
| 29.21 | Zdjęcie rtg kręgosłupa całego/ zdjęcie rtg kończyny dolnej całej - 1 projekcja (a-p lub boczne) | 220,00 |

30. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia USG I

Badania USG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów poradni WSzZ lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR.

| | | |
|------|---|--------|
| 30.1 | USG struktur położonych powierzchownie (tarczycy/jąder/węzłów/itp.) | 200,00 |
| 30.2 | USG piersi | 260,00 |
| 30.3 | USG jamy brzusznej | 200,00 |
| 30.4 | USG opłucnej | 200,00 |
| 30.5 | USG doppler tętnic lub żył górnych połowy ciała | 300,00 |
| 30.6 | USG doppler tętnic lub żył dolnych połowy ciała | 300,00 |
| 30.7 | USG doppler tętnic innych (np. przetoki dializacyjne,ż i t. narządów mięsnych) | 300,00 |

31. Zakład Diagnostyki Obrazowej -Pracownia Rezonansu Magnetycznego I

Badania MR nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR

| | | |
|-------|---|--------|
| 31.1 | MR badanie głowy bez środka cieniującego | 400,00 |
| 31.2 | MR badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym | 700,00 |
| 31.3 | MR dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu | 500,00 |
| 31.4 | MR badanie innej jednej okolicy anatomicznej (1) - bez środka kontrastowego (w tym kręgosłupa) | 450,00 |
| 31.5 | Angiografia MR bez środka kontrastowego | 400,00 |
| 31.6 | MR badanie innej okolicy anatomicznej (1) bez i ze środkiem kontrastowym | 700,00 |
| 31.7 | Angiografia MR ze środkiem kontrastowym / Badanie dynamiczne MR | 900,00 |
| 31.8 | MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez środka cieniującego | 800,00 |
| 31.9 | MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i z kontrastem | 750,00 |
| 31.10 | MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem cieniującym | 900,00 |

(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

32. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Tomografii Komputerowej I (Standardem dokumentacji jest płyta CD)

Badania TK nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR

| | | |
|------|---|--------|
| 32.1 | TK badanie głowy - bez środka cieniującego | 370,00 |
| 32.2 | TK badanie głowy - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie) | 650,00 |
| 32.3 | TK badanie wielofazowe głowy - ze środkiem cieniującym | 650,00 |
| 32.4 | TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez środka cieniującego | 500,00 |
| 32.5 | TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez i ze środkiem cieniującym | 650,00 |
| 32.6 | TK badanie wielofazowe (2) innej okolicy anatomicznej (1) | 700,00 |
| 32.7 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie) | 850,00 |

| | | |
|---|---|----------|
| 32.8 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez środka cieniującego (łącznie) | 600,00 |
| 32.9 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - ze środkiem cieniującym (łącznie) | 750,00 |
| 32.10 | Angiografia TK | 800,00 |
| 32.11 | Badanie TK serca/Koronografia CT | 1 200,00 |
| (1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne. | | |
| 34. Pracownia Bronchoskopii | | |
| 34.1 | Endoskopowe wycięcie, zniszczenie zmiany tk. Oskrzela | 400,00 |
| 34.2 | Bronchoskopia | 600,00 |
| 34.3 | Punkcja opłucnowa odbarczająca | 450,00 |
| 34.4 | Punkcja opłucnowa diagnostyczna | 450,00 |
| 34.5 | Wstrzyknięcie leku do jamy opłucnowej (bez kosztu leku) | 100,00 |
| VII. ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42 | | |
| 35. Pracownia Elektroencefalografii | | |
| 35.1 | Badanie EEG standard | 220,00 |
| 35.2 | Badanie we śnie | 280,00 |
| 35.3 | Wideometria standard + dodatkowo za każde 1/2 godziny | 380,00 |
| | | 190,00 |
| Pacjenci skierowani do Pracowni mogą zgłaszać się na badania od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 po uprzednim zarejestrowaniu telefonicznym; telefon (56) 67-94-629. | | |
| 36. Dział Diagnostyki Kardiologicznej | | |
| 36.1 | Echo serca | 350,00 |
| 36.2 | Echo serca z anestezjologiem | 700,00 |
| 36.3 | EKG bez opisu | 45,00 |
| 36.4 | EKG z opisem | 70,00 |
| 36.5 | Opis EKG | 45,00 |
| 36.6 | Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter ciśnieniowy) - 24 h | 350,00 |
| 36.7 | Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 24 h | 350,00 |
| 36.8 | Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 24 h | 350,00 |
| 36.9 | Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie ciśnienia tętniczego przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter ciśnieniowy) - 24 h | 350,00 |
| 36.10 | Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem-48 h | 500,00 |
| 36.11 | Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 48 h | 500,00 |
| 36.12 | Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem-72 h | 600,00 |
| 36.13 | Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 72 h | 600,00 |
| 36.14 | Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem-96 h | 650,00 |
| 36.15 | Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 96 h | 650,00 |
| 36.16 | Próba pionizacji TILT TEST | 550,00 |
| 36.17 | Próby wysiłkowe u dzieci | 550,00 |
| 36.18 | Konsultacja kardiologiczna | 300,00 |
| 36.19 | Pulsoksymetria | 35,00 |
| Pacjenci skierowani do Działu Diagnostyki Kardiologicznej mogą zgłaszać się na badania od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 po uprzednim zarejestrowaniu osobistym lub telefonicznym - telefon (56) 67-94-752. | | |
| 37. Pracownia Urodynamiczna | | |
| 37.1 | Uroflometria | 250,00 |

| | | |
|--|---|----------|
| 37.2 | Urodynamika | 1 500,00 |
| 38. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rentgenodiagnostyki II | | |
| Badania RTG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć. Możliwość wykonywania badań komercyjnych kontrastowych z pkt. 9-14 | | |
| 38.1 | Zdjęcie rtg twarzoczaszki (w tym tkanek miękkich) 1 projekcja | 140,00 |
| 38.2 | Zdjęcie rtg czaszki 1 projekcja | 140,00 |
| 38.3 | Zdjęcie rtg kręgosłupa (szyjnego/piersiowego/lędźwiowego) - 1 odcinek anatomiczny, 1 projekcja | 140,00 |
| 38.4 | Zdjęcie rtg kręgosłupa (szyjnego/piersiowego/lędźwiowego) - 1 odcinek anatomiczny, 2 projekcje | 160,00 |
| 38.5 | Zdjęcie rtg żeber/mostka/obojczyka - 1 projekcja | 140,00 |
| 38.6 | Zdjęcie rtg klatki piersiowej - 1 projekcja | 140,00 |
| 38.7 | Zdjęcie rtg klatki piersiowej - 2 projekcje | 160,00 |
| 38.8 | Zdjęcie rtg klatki piersiowej z sylwetką serca (2 projekcje z podanym środkiem cieniującym) | 160,00 |
| 38.9 | Badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, XII-ca) | 500,00 |
| 38.10 | Badanie przewodu pokarmowego (kolografia) | 750,00 |
| 38.11 | Badanie przewodu pokarmowego (pasaż) | 850,00 |
| 38.12 | Urografia (śr. cieniujący niejonowy) | 700,00 |
| 38.13 | Urografia (śr. cieniujący niejonowy) z infuzją środka moczopędnego | 900,00 |
| 38.14 | Cystoureterografia mikcyjna | 700,00 |
| 38.15 | Zdjęcie rtg jamy brzusznej (przeładowe) | 170,00 |
| 38.16 | Zdjęcie rtg kończyny górnej (wg odcinków anatomicznych - barku/ramienia/łokcia/przedramienia/dłoni/nadgarstka) - 1 część anatomiczna - 1 projekcja | 140,00 |
| 38.17 | Zdjęcie rtg kończyny górnej (wg odcinków anatomicznych - barku/ramienia/łokcia/przedramienia/dłoni/nadgarstka) - 1 część anatomiczna - 2 projekcje | 170,00 |
| 38.18 | Zdjęcie rtg kończyny dolnej (wg odcinków anatomicznych - miednicy/biodra/uda/kolana/podudzia/st. skokowego/stopy) - 1 część anatomiczna - 1 projekcja | 140,00 |
| 38.19 | Zdjęcie rtg kończyny dolnej (wg odcinków anatomicznych - miednicy/biodra/uda/kolana/podudzia/st. skokowego/stopy) - 1 część anatomiczna - 2 projekcje | 170,00 |
| 38.20 | Zdjęcie rtg kręgosłupa całego /zdjęcie rtg kończyny dolnej całej - 1 projekcja (a-p lub boczne) | 200,00 |
| Zakład Diagnostyki Obrazowej -Pracownia Rentgenodiagnostyki II część stomatologiczna | | |
| Badania RTG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć. | | |
| 38.21 | Pantomografia (panoramyczne zdjęcie rtg zębów) | 180,00 |
| 38.22 | Cefalometria (1 zdjęcie) | 180,00 |
| 38.23 | Zdjęcie rtg zębów | 60,00 |
| 38.24 | CBCT | 370,00 |
| * zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne | | |
| 39. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia USG II | | |
| Badania USG nie są wykonywane komercyjnie dla jednostek zewnętrznych. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów poradni WSzZ lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć. | | |
| 39.1 | USG struktur położonych powierzchownie (tarczycy/jąder/węzłów itp.) | 200,00 |
| 39.2 | USG głowy przezciemiączkowe | 200,00 |
| 39.3 | USG jamy brzusznej | 200,00 |
| 39.4 | USG opłucnej | 200,00 |
| 39.5 | USG doppler tętnic lub żył górnej połowy ciała | 350,00 |
| 39.6 | USG doppler tętnic lub żył dolnej połowy ciała | 350,00 |
| 40. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Tomografii Komputerowej II | | |
| 40.1 | TK badanie głowy - bez środka cieniującego | 450,00 |
| 40.2 | TK badanie głowy - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie) | 550,00 |
| 40.3 | TK badanie wielofazowe głowy - ze środkiem cieniującym | 550,00 |
| 40.4 | TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez środka cieniującego | 450,00 |
| 40.5 | TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez i ze środkiem cieniującym | 600,00 |
| 40.6 | TK badanie wielofazowe (2) innej okolicy anatomicznej (1) | 700,00 |
| 40.7 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie) | 750,00 |

| | | |
|-------|---|--------|
| 40.8 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez środka cieniującego (łącznie) | 550,00 |
| 40.9 | TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - ze środkiem cieniującym (łącznie) | 750,00 |
| 40.10 | Angiografia TK | 800,00 |

(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kośćcyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kośćcyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

(2) - obejmuje badanie podstawowe bez środka cieniującego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem cieniującym.

41. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rezonansu Magnetycznego II

Badania RM nie są wykonywane komercyjnie, dedykowane głównie dzieciom, możliwość wykonania u dorosłych. Wykonanie badań u dzieci w znieczuleniu, po uprzednim uzgodnieniu pobytu dziecka na oddziale Szpitala Dziecięcego po znieczuleniu (cena nie obejmuje procedury znieczulenia jedynie samo badanie).

| | | |
|-------|---|--------|
| 41.1 | MR badanie głowy bez środka cieniującego | 400,00 |
| 41.2 | MR badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym | 700,00 |
| 41.3 | MR dwóch odc. kręgosłupa bez kontrastu | 500,00 |
| 41.4 | MR badanie innej jednej okolicy anatomicznej (1) - bez środka kontrastowego (w tym kręgosłupa) | 450,00 |
| 41.5 | Angiografia MR bez środka kontrastowego | 400,00 |
| 41.6 | MR badanie innej okolicy anatomicznej (1) bez i ze środkiem kontrastowym | 700,00 |
| 41.7 | Angiografia MR ze środkiem kontrastowym / Badanie dynamiczne MR | 950,00 |
| 41.8 | MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez środka cieniującego | 650,00 |
| 41.9 | MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i z kontrastem | 750,00 |
| 41.10 | MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem cieniującym | 900,00 |

(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kośćcyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kośćcyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

42. Pracownia Endoskopowa II

| | | |
|------|--|--------|
| 42.1 | Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym + badanie histopatologiczne | 500,00 |
| 42.2 | Kolonoskopia + sedacja + histopatologia | 850,00 |
| 42.3 | Badania histopatologiczne (wycinki) - doliczamy do ceny zabiegu | 100,00 |
| 42.4 | pH metria górnego odcinka przewodu pokarmowego | 600,00 |
| 42.5 | Rektoskopia z histopatologią | 250,00 |
| 42.6 | Sigmoidoskopia z histopatologią | 550,00 |
| 42.7 | Polipektomia - doliczamy do ceny zabiegu endoskopowego | 250,00 |

Pracownia czynna w godz. 7.00 - 14.00, tel. (56) 67-94-764.

Wyniki badań wydawane są pacjentowi w dniu wykonania badania, a w przypadku badań histopatologicznych do 14 dni od dnia badania.

43. Pracownia Fizjoterapii II

| | | |
|--|--|--------|
| Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne | | |
| <i>Fizykoterapia</i> | | |
| 43.1 | Zabiegi elektroterapii (GAL, TENS, TRAB, INT, JONO, DD, ELEKTROSTYMULACJA) | 20,00 |
| 43.2 | Elektrostymulacja nerw VII | 40,00 |
| 43.3 | Pole magnetyczne | 20,00 |
| 43.4 | Laser skaner | 20,00 |
| 43.5 | Laser punktowy | 30,00 |
| 43.6 | Lampa Sollux, Lampa Bioptron | 10,00 |
| 43.7 | Ultradźwięki | 25,00 |
| 43.8 | Terapuls, DKF | 20,00 |
| <i>Hydroterapia</i> | | |
| 43.9 | Masaż wirowy kończyn dolnych | 70,00 |
| 43.10 | Masaż wirowy kończyn górnych | 60,00 |
| 43.11 | Krioterapia | 35,00 |
| <i>Kinezyterapia</i> | | |
| 43.12 | Ćwiczenia indywidualne niemowląt i dzieci | 200,00 |
| 43.13 | Ćwiczenia w odciążeniu 1 staw - 2 pozycje (20 min.) | 35,00 |
| 43.14 | Ćwiczenie czynne wolne, instruktaż ćwiczeń | 40,00 |
| 43.15 | Ćwiczenia specjalne: Mc Kenzie, PNF (45 min.) | 100,00 |
| 43.16 | Terapia manualna | 100,00 |
| 43.17 | Kinesiotaping | 50,00 |
| 43.18 | Wizyta fizjoterapeutyczna | 100,00 |

| | | |
|--|---|---------------------------|
| 43.19 | Porada fizjoterapeutyczna wyjazdowa | 150,00 |
| VIII. ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PRZEZ STACJĘ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- lokalizacja ul: Grudziądzka 47-51 | | |
| 44. Świadczenia Zdrowotne Udzielane przez Stację Ratownictwa Medycznego | | |
| 44.1 | Świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratunkowy osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych | 1 016,60 |
| 44.2 | Świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratunkowy osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych | 588,80 |
| 44.3 | Zabezpieczenie medyczne imprezy zespołem bez lekarza - jedna godzina | 368,00 |
| 44.4 | Zabezpieczenie medyczne imprezy zespołem z lekarzem - jedna godzina | 517,50 |
| 44.5 | Zabezpieczenie medyczne imprezy patrolem ratowniczym - jedna godzina | 287,50 |
| 44.6 | Zabezpieczenie medyczne imprezy punktem pomocy medycznej - jedna godzina | 517,50 |
| 44.7 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): | |
| | - za jedną godzinę | 230,00 |
| | - za jeden kilometr | 5,75 |
| 44.8 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): | |
| | - za jedną godzinę | 345,00 |
| | - za jeden kilometr | 5,75 |
| 44.9 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): - za jedną godzinę - częściowa odpłatność pacjenta 60% | 138,00 |
| 44.10 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): - za jeden kilometr - częściowa odpłatność pacjenta 60% | 3,45 |
| 44.11 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): - za jedną godzinę - częściowa odpłatność pacjenta 60% | 207,00 |
| 44.12 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): - za jeden kilometr - częściowa odpłatność pacjenta 60% | 3,45 |
| IX. DODATKOWE ŚWIADCZENIA | | |
| 45. Szkolenia w Zakresie Udzielania Pierwszej Pomocy Przedmedycznej | | |
| 45.1 | Usługi szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej w ramach kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego : * | |
| 45.1.1 | prowadzone w formie i na zasadach przewidzianych odrębnymi przepisami - za jedną osobę | 200,00 |
| 45.1.2 | finansowane, co najmniej w 70 % ze środków publicznych - za jedną osobę | 200,00 |
| | | Cena brutto w tym VAT 23% |
| 45.2 | Usługi szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej nie związane z kształceniem zawodowym lub przekwalifikowaniem zawodowym - za jedną osobę | 246,00 |
| * Czas trwania szkoleń uzależniony jest od ilości chętnych i jest indywidualnie uzgadniany z klientem. Szkolenia prowadzone będą we własnej sali wykładowej lub w miejscu wskazanym przez klienta. Dojazd do miejsca wskazanego przez klienta na terenie Torunia i poza do 20 km - bezpłatny, powyżej 20 km od Torunia płatny 0,93 zł/km. Informację dotyczącą szkoleń można uzyskać pod nr telefonu 880763131 i 566795969 | | |
| 46. Bank Mleka Kobiecego | | |
| 46.1 | Badanie składu mleka kobiecego - dobowa zbiórka (4 badania) | 104,00 |
| 47. Szkoła Rodzenia | | |
| 47.1 | Oplata za uczestnictwo w kursie Szkoły Rodzenia "Z NAMI ŁATWIEJ" (ciążarna + osoba towarzysząca) | 550,00 |
| 47.2 | Oplata za uczestnictwo w kursie Szkoły Rodzenia "Z NAMI ŁATWIEJ" (ciążarna + osoba towarzysząca) - dla osób wykonujących pracę na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu (zniżka 50%) | 275,00 |
| 48. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych | | |
| 48.1 | Konsultacja, porada | 200,00 |
| 48.2 | Porada w domu pacjenta | 300,00 |
| 48.2.1 | + dodatkowo za wypis aktu zgonu | 50,00 |
| 48.3 | Iniekcja dożylna + cena leku | 40,00 |
| | Iniekcja domięśniowa + cena leku | 30,00 |
| | Iniekcja podskórna + cena leku | 20,00 |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------|
| | Wlew dożylny + cena leku | 50,00 |
| 48.4 | Założenie wenflonu | 40,00 |
| 48.5 | Pobranie krwi do badań | 20,00 |
| 48.6 | Pomiar ciśnienia krwi | 20,00 |
| 48.7 | Pomiar masy ciała i wzrostu | 5,00 |
| 48.8 | Pomiar temperatury | 10,00 |
| 48.9 | Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru | 30,00 |
| 48.10 | Wykonanie EKG z opisem | 60,00 |
| 48.11 | Nebulizacja | 20,00 |
| 48.12 | Założenie opatrunku | 30,00 |
| 48.13 | Zmiana opatrunku | 30,00 |
| 48.14 | Usunięcie szwów | 30,00 |
| 48.15 | Usunięcie 1-go ciała obcego ze skóry (małe lub duże) | 80,00 |
| 48.16 | Odprowadzenie załupka | 100,00 |
| 48.17 | Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza | 100,00 |
| 48.18 | Tamponada nosa | 200,00 |
| 48.19 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 100,00 |
| 48.20 | Usunięcie cewnika | 25,00 |
| 48.21 | Usunięcie kleszcza | 50,00 |
| 48.22 | Usunięcie ciała obcego z: ucha/nosa | 100,00 |
| 48.23 | Wlewka doodbytnicza - Enema | 50,00 |
| 48.24 | Podanie leku doodbytniczo (czopek) | 20,00 |
| 48.25 | Podanie leku p/gorączkowego doustnie | 20,00 |
| 48.26 | Reanimacja | 1 500,00 |
| 48.27 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): | |
| | - za jedną godzinę | 230,00 |
| | - za jeden kilometr | 5,75 |
| 48.28 | Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): | |
| | - za jedną godzinę | 345,00 |
| | - za jeden kilometr | 5,75 |
| 49. Badania histopatologiczne | | |
| 49.1 | Podstawowe badanie histopatologiczne | 55,00 |
| 49.2 | Badanie śródoperacyjne - INTRA | 200,00 |
| 49.3 | Konsultacja preparatów histopatologicznych | 180,00 |
| 49.4 | Trepanobiopsja - opracowanie materiału i ocena | 200,00 |
| 49.5 | Wykonanie bloczka parafinowego | 15,00 |
| 49.6 | Wykonanie preparatu HE | 15,00 |
| 49.7 | Badanie cytologiczne płynów moczów i płwocin | 35,00 |
| 49.8 | BAC wykonanie i ocena mikroskopowa | 80,00 |
| 49.9 | BAC ocena mikroskopowa | 65,00 |
| 49.10 | Barwienia i ocena preparatów cytol.gin. met. Papanicolaou | 20,00 |
| 49.11 | Badanie kryształów w świetle spolaryzowanym | 35,00 |
| 49.12 | Barwienie histochemiczne - Gomoriego - Siateczka | 25,00 |
| 49.13 | Barwienie histochemiczne | 25,00 |
| 49.14 | Cytologia na podłożu płynnym (Liquid-based cytology) | 60,00 |
| 49.15 | Oznaczenie immunohistochemiczne 1 markera (1 – IHC; lista markerów dostępna na stronie) | 85,00 |
| 49.16 | Oznaczenie IHC receptorów estrogenowych - ER | 80,00 |
| 49.17 | Oznaczenie IHC receptorów progesteronu - PR | 80,00 |
| 49.18 | Oznaczenie IHC CINTec Plus na rozmazie cytologii ginekologicznej | 230,00 |
| 49.19 | Oznaczenie IHC receptora HER2- HER2 | 280,00 |
| 49.20 | Genotypowanie wirusa hrHPV | 160,00 |
| 49.21 | Kwalifikacja materiału do badań technikami biol.mol. | 70,00 |