Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 21/2020 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym z dnia 31 lipca 2020 r.

Cennik usług

w Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym

(obowiązuje od dnia 01.08.2020 r.)

Lp.	Rodzaj usługi	Cena w złotych
I	**Diagnostyka laboratoryjna**	
1	A-amylaza w moczu	6
2	ALAT	6
3	Amylaza	7
4	Anty CCP	41
5	Anty HBS (podać godzinę pobrania)	28
6	Anty TG (przeciwciała w kierunku tarczycy)	35
7	Anty TPO (przeciwciała w kierunku tarczycy)	35
8	Anty-HCV	30
9	Anty-HIV	26
10	APTT (próbówka na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	6
11	ASO	8
12	ASPAT	5
13	Białko całkowite	5
14	Bilirubina	5
15	Bilirubina bezpośrednia	5
16	Bolerioza IgG	30
17	Bolerioza IgM	30
18	Ca 125	32
19	Ca 125 + HE4 (ROMA)	88
20	CA 19-9	20
21	CA-15	32
22	CEA	23
23	Cholesterol całkowity	4
24	Cholesterol HDL	4,5
25	Cholesterol LDL	4,5
26	Cholesterol LDL FS	20
27	TG	4
28	Lipidogram	20
29	CMV IgM	40
30	CPK (kinaza kreatyninowa)	7
31	CRP	10
32	DHEA-E	30
33	Di-dimery (próbówki na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	32
34	Elektroforeza białek	28
35	Elektrolity (Na,K,Cl)	10
36	Estradiol	28
37	Ferrytyna (na skrzep)	25
38	Fibrynogen (próbówki na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	9
39	Fosfataza zasadowa (ALP)	5
40	Fosfor	5
41	FSH	23

42	FT3	14
43	FT4	14
44	GGTP (próby wątrobowe)	7
45	Glukoza	5
46	HbA1C (hemoglobina glikolizowana na morfologię)	25
47	HBsAg	12
48	HCG skrzep	36
49	HE4 (próbówka na skrzep)	50
50	Helicobakter pylori - antygen w kale	30
51	IgE całkowite	23
52	IgG (przeciw boleriozie)	30
53	IgG (przeciwciała przeciwtoxopazmoza)	30
54	IgM (przeciw boleriozie)	30
55	IgM (przeciwciała przeciwtoxpozmoza)	35
56	INR (wskaźnik protombinowy)	6
57	Kał na krew utajoną	14
58	Kał na Lamblia	25
59	Kał na pasożyty	10
60	Kreatynina	5
61	Krzywa cukrowa (2 pkt. 120n)	6
62	Krzywa cukrowa (3 pkt. 60/120)	9
63	Krzywa cukrowa (3 pkt. 60/120)	9
64	Kwas moczowy	5
65	LH (luropina)	23
66	Lipaza	15
67	Magnez	5
68	Mocz ogólny	5
69	Mocznik	5
70	Mononukleoza	15
71	Morfologia	6,5
72	Morfologia 5-DIFF	10
73	Rozmaz – manualnie	5
74	OB	4
75	Odczyn Waaler-Rose (WR)	12
76	p/c H. pylori IgG	35
77	Potas z pobraniem	6
78	Poziom insuliny	45
79	PRL - prolaktyna	28
80	Progesteron	25
81	Proteinogram (na skrzep)	25
82	Próba tymolowa	2,5
83	PSA	35
84	PTH	30
85	Retikulocyty	5
86	RF (czynnik reumatoidalny)	5
87	RF Latex	5
88	Rubella IgG	30
89	Testosteron	23
90	TIBC (..)	20
91	Transferyna	25
92	TSH	12
93	Wapń	4,5
94	Western Blot Bolerioza IgG	85
95	Western Blot Bolerioza IgM	85
96	Wit B12	35

97	Wit D3	50
98	WR	5
99	Żelazo	6
II	**Badania diagnostyczne**	
1	Badanie ogólno-lekarskie	50
2	Badanie EKG	15
3	Iniekcje dożylne	10
4	Iniekcje domięśniowe	5
5	Badanie spirometryczne	15
6	Badanie profilaktyczne – wydanie zaświadczenia	20 *
7	Holter EKG	140
8	Holter RR	120
9	Test wysiłkowy	140
III	**Badania USG**	
1	USG według kompetencji lekarza POZ	70
2	USG jamy brzusznej	70
3	USG tarczycy	70
4	USG piersi	70
5	USG sutków	70
6	USG stawów biodrowych, jamy brzusznej i przezciemiączkowe u dzieci	100
4	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	160
5	USG – przepływy dopplerowskie	90
6	USG serca (Echo serca)	140
IV	**Badania RTG ****	
1	Duplikat zdjęcia RTG na płycie CD	5
2	Pantomogram	80
3	RTG biodrowe osiowe	30
4	RTG całego kręgosłupa	100
5	RTG celowane	30
6	RTG celowane kręgosłupa szyjnego	20
7	RTG czaszki	40
8	RTG czaszki - zdj. celowane siodła tureckiego	25
9	RTG dłoni - wiek kostny	30
10	RTG dłoni lub stopy	30
11	RTG jamy brzusznej	30
12	RTG klatki piersiowej - zdj. boczne	30
13	RTG klatki piersiowej - zdj. P-A i boczne	60
14	RTG klatki piersiowej P-A	40
15	RTG kości krzyżowej i ogonowej	40
16	RTG kości piętowej	25
17	RTG kości ramiennej	30
18	RTG kości udowej	30
19	RTG kręgosłupa lędźwiowego	50
20	RTG kręgosłupa piersiowego	45
21	RTG kręgosłupa szyjnego	40
22	RTG łopatki	25
23	RTG miednicy lub stawów biodrowych	40
24	RTG mostka	30
25	RTG nadgarstka	30
26	RTG nosa	25
27	RTG obojczyka	25
28	RTG obu dłoni lub stóp	50
29	RTG obu nadgarstków	50
30	RTG obu podudzi	50
31	RTG obu przedramion	50

32	RTG obu stawów barkowych	50
33	RTG obu stawów kolanowych	60
34	RTG obu stawów łokciowych	50
35	RTG obu stawów skokowych	50
36	RTG oczodołów-kanały nn. wzrokowych	30
37	RTG osiowe rzepki	30
38	RTG palca	20
39	RTG podudzia	30
40	RTG porównawcze obu kości piętowych	45
41	RTG przedramienia	30
42	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	40
43	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	35
44	RTG stawu barkowego	30
45	RTG stawu barkowego osiowe	30
46	RTG stawu kolanowego	40
47	RTG stawu łokciowego	30
48	RTG stawu skokowego	30
49	RTG transorbitralne piramid	30
50	RTG uszu	30
51	RTG zatok	30
52	RTG zęba	30
53	RTG żeber	40
54	RTG żuchwy	35
V	**Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)**	
1	Badanie stomatologiczne	30
2	Znieczulenie	30
3	Opatrunek leczniczy (w zębie stałym)	50
4	Opatrunek leczniczy (w zębie mlecznym)	40
5	Wypełnienia w zębach stałych materiałem światłoutwardzalnym:	
	Na jednej powierzchni	80
	Na dwóch powierzchniach	120
	Na trzech powierzchniach	150
6	Lakierowanie zębów stałych (za 1 łuk)	40
7	Lakierowanie zębów stałych (2 łuki)	70
8	Lakierowanie zębów mlecznych przy wskazaniach (za 1 łuk)	25
9	Wypełnienia w zębach mlecznych – światłoutwardzalne	80
10	Wypełnienie w zębach mlecznych – chemoutwardzalne	60
11	Usunięcie złogów nazębnych - 2 łuki + polerowanie i fluoryzacja	120
12	Usunięcie zęba mlecznego	50
13	Lak szczelinowy (za 1 ząb)	25
14	Usuwanie nadwrażliwości zębów	50
15	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem - RTG w cenie:	
	Jeden kanał	150
	Dwa kanały	200
	Trzy kanały	250
16	Odbudowa kompozytowa korony zęba (po leczeniu endodontycznym)	180
17	Wypełnienie czasowe 1 kanału	50
18	Proteza szkieletowa	1200
19	Wkład koronowo korzeniowy z włókna szklanego standardowy z wypełnieniem	250
20	Korona lana licowana porcelanowa	500
21	Proteza częściowa od 5-8 zębów	450
22	Proteza częściowa od 9 zębów w górę	500
23	Proteza akrylowa całkowita	600
24	Wkład indywidualny metalowy	200

25	Szynowanie zębów (szyna kompozytowa wzmacniana włóknem) - za 1 ząb	80
26	Wykonanie zdjęcia RTG	30
27	Leczenie chorób błony śluzowej, aplikacja leku do kieszonek przyzębnych	40
28	Podścielenie protezy	200
29	Naprawa protezy (60 zł. + kolejny punkt po 50 zł.)	60
30	Szyna relaksacyjna	200
31	Odbudowa korony zęba na standardowym wkładzie pozłacanym	200
32	Chirurgia stomatologiczna	
	Ekstrakcja zęba jednokorzeniowego + znieczulenie i opatrunek	od 70 do 100
	Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego + znieczulenie i opatrunek	od 100 do 150
	Ekstrakcja zęba poprzez dłutowanie wewnątrz zębodołowe + znieczulenie + opatrunek	od 150 do 200
33	Nacięcie ropnia	50
34	Zszycie zębodołu	60
35	Wizyta bólowa (znieczulenie, zatrucie zęba, ew. recepta w zależności od sytuacji)	70
36	Białe podniebienie	60
37	Wzmocnienie protezy siatką	60
38	Mikroproteza - uzupełnienie braku pojedyńczego zęba z klamrą	250
39	Zacementowanie korony lub wkładu	80
40	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON - pierwsza wizyta	80
41	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON – kolejne wizyty	60
42	Wybielanie nakładkowe - 1 łuk	300
43	Procedury nie objęte cennikiem są wyceniane indywidualnie	
33	Nacięcie ropnia	50
34	Zszycie zębodołu	60
35	Wizyta bólowa (znieczulenie, zatrucie zęba, ew. recepta w zależności od sytuacji)	70
36	Białe podniebienie	60
37	Wzmocnienie protezy siatką	60
38	Mikroproteza - uzupełnienie braku pojedyńczego zęba z klamrą	250
39	Zacementowanie korony lub wkładu	80
40	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON - pierwsza wizyta	80
41	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON – kolejne wizyty	60
42	Wybielanie nakładkowe - 1 łuk	300
43	Procedury nie objęte cennikiem są wyceniane indywidualnie	
VI	**Fizjoterapia**	
1	Wizyta fizjoterapeutyczna (przed rozpoczęciem zabiegów fizjoterapeutycznych wizyta jest obowiązkowa) – MP, G, K ***	50
2	Terapia do 45 min. – MP, G, K	80
3	Ćwiczenia czynne pod nadzorem fizjoterapeuty (na materacu) do 30 min. – MP, G, K	30
4	Terapia indywidualna z pacjentem wg metod neurofizjologicznych (metodą PNF, McKenzie) do 45 min. – MP, G, K	80
5	Ćwiczenia samowspomagane i w odciążeniu (UGUL) – MP, G, K	10
6	Ćwiczenia z urządzeniem typu Masters - 30 min. – MP, G, K	25
7	Rower - 30 min. – MP, G, K	8
8	Bieżnia - 30 min. – MP, G, K	8
9	Orbitrek - 30 min. – MP, G	8
10	Pakiet godzinny na wszystkie sprzęty (rower, bieżnia, orbitrek) – MP, G, K	20

11	Platforma wibracyjna odchudzająca - 30 min. – MP, G	20
12	Masaż leczniczy ręczny klasyczny - 30 min. – MP, G, K	60
13	Masaż leczniczy ręczny jednego odcinka kręgosłupa (szyjny, piersiowy, lędźwiowy lub jednej kończyny) - 15 min. – MP, G, K	30
14	Drenaż limfatyczny (ręczny) - jedna kończyna do 45 min. – MP, G, K	80
15	Masaż pneumatyczny mechaniczny kończyn – MP, K	40
16	Masaż wirowy kończyn górnych – MP, G, K	20
17	Masaż wirowy kończyn dolnych + odcinek piersiowo-lędźwiowy kręgosłupa – MP, G, K	40
18	Fala uderzeniowa na jeden obszar bólu - cena za jeden zabieg – MP	65
19	Fala uderzeniowa na jeden obszar bólu - cena za jeden zabieg (w pakiecie 5 zabiegów) – MP	60
20	Laser wysokoenergetyczny jednorazowy – MP	25
21	Laser wysokoenergetyczny każdy kolejny – MP	20
22	Terapia impulsowa polem n.cz. (magnetronic) - 15 min. – MP, G, K	6
23	Terapia prądami diadynamicznymi - 15 min. – MP, G, K	7
24	Terapia prądami inferencyjnymi, TENS, Traberta, Kotza - 15 min. – MP, G, K	7
25	Jonoforeza - 15 min. – MP, G, K	7
26	Elektrostymulacja - 15 min. – MP, G, K	9
27	Galwanizacja - 15 min. – MP, G, K	6
28	Lampa Solux do 20 min. – MP, G, K	5
29	Diaterma krótkofalowa do 15 min. – MP	8
30	Ultradźwięki do 5 min. – MP, G, K	8
31	Krioterapia - 3 min. (azot [LN2}/ jeden staw – MP, G, K	14
32	Krioterapia j.w. - kolejny staw – MP, G, K	6
33	Krioterapia (dwutlenek węgla - CO2) - jeden staw– MP, K	7
34	Krioterapia j.w. - kolejny staw – MP, K	3
35	Laseroterapia – jedna okolica - 4 min. – MP, G, K	8
36	Laseroterapia - dwie okolice - 6 min. – MP, G, K	15
37	Laseroterapia – skaner – MP, G	8
38	Kinesiotaping jedna okolica – MP, G	od 50 do 100

*Koszty badań diagnostycznych wg cennika.

**W cenę badania wliczony jest opis lekarza oraz płyta CD z zapisem zdjęć.

***MP – Miejsce Piastowe, G – Głowienka, K - Korczyna