



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie**

ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów
tel. 81 855 28 07, fax. 81 855 28 76, sekretariat@spzoz-lubartow.pl

**ANEKS Nr 3
z dnia 18 stycznia 2021 r.**

**do
ZARZĄDZENIA NR 28/2020
DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE
z dnia 1 czerwca 2020 r.**

*w sprawie aktualizacji cennika usług medycznych i diagnostycznych w Samodzielnym
Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie*

Na podstawie § 6 pkt.1 Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie uchwalonego uchwałą Nr VI/46/15 Rady Powiatu w Lubartowie z dnia 27 maja 2015 r. zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam zmianę ceny badania EKG i spirometrii w cenniku usług medycznych i diagnostycznych w SPZOZ w Lubartowie. Załącznik do niniejszego aneksu stanowi ujednoliconą wersję cennika po wprowadzeniu zmian.

§ 2

Pozostałe zapisy Zarządzenia nie ulegają zmianie.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem **1 lutego 2021 r.**

§ 4

Aneks jest integralną częścią Zarządzenia nr 28/2020 z dnia 1 czerwca 2020 r. i wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie
M. Domagała
Sylvia Domagała

Załącznik nr 1
do Aneksu nr 3 z dnia 18.01.201 r.
do Zarządzenia nr 28/2020 z dnia 1.06.2020 r.

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM
ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE**

PRACOWNIA USG		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (obie kończyny)	240,00 zł
2.	USG dopplerowskie żył kończyn (obie kończyny)	120,00 zł
3.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (obie kończyny)	240,00 zł
4.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (jedna kończyna)	120,00 zł
5.	USG dopplerowskie żył kończyn (jedna kończyna)	100,00 zł
6.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (jedna kończyna)	100,00 zł
7.	USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej	100,00 zł
8.	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	100,00 zł
9.	USG dopplerowskie tętnic nerkowych	100,00 zł
10.	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne)	90,00 zł
11.	USG gruczołu krokowego transrektalne	80,00 zł
12.	USG jąder	100,00 zł
13.	USG piersi	100,00 zł
14.	USG przewodu pokarmowego i jamy brzusznej	100,00 zł
15.	USG przeziemiączkowe u dzieci	100,00 zł
16.	USG tarczycy	100,00 zł
17.	USG ślinianek	100,00 zł
18.	USG opłucnej	100,00 zł
19.	USG tkanek miękkich	100,00 zł
20.	USG układu moczowego	100,00 zł
21.	USG węzłów chłonnych	100,00 zł
22.	USG ginekologiczne	100,00 zł
23.	USG ciąży	90,00 zł
24.	USG ciąży mnogiej	120,00 zł
25.	Echo serca	120,00 zł
26.	Badanie kardiologiczne	50,00 zł
PRACOWNIA EKG I BADAŃ WYSIŁKOWYCH ORAZ HOLTER		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Próba wysiłkowa	100,00 zł
2.	Holter 24 godz. EKG	120,00 zł
3.	Holter 24 godz. RR	120,00 zł

CMR – GABINET ZABIEGOWY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Wstrzyknięcie lub wlew substancji leczniczej lub profilaktycznej – 1 iniekcja domięśniowa co najmniej 2 leki	20,00 zł
2.	Wstrzyknięcie lub wlew substancji leczniczej lub profilaktycznej – 1 iniekcja dożylna	20,00 zł
3.	Wstrzyknięcie lub wlew substancji leczniczej lub profilaktycznej – 1 iniekcja podskórna	20,00 zł
4.	Wykonanie prób uczuleniowych (penicylina) z odczytem	20,00 zł
5.	EKG	50,00 zł
6.	POMIAR RR	15,00 zł
7.	POMIAR GLIKEMII	20,00 zł
8.	Wlewy dożylna (kroplówka w zależności od ilości)	20,00 zł + koszty materiałów

IZBA PRZYJĘĆ

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Szycie rany powierzchownej	35,00 zł
2.	Szycie rany powikłanej	70,00 zł
3.	Podanie płynów infuzyjnych (materiały: założenie venflonu, koszt płynów, aparatu do przetoczeń oraz oklejacz)	20,00 zł + koszty materiałów
4.	Nastawienie barku	170,00 zł
5.	Porada lekarska	100,00 zł
6.	Punkcja jamy brzusznej	60,00 zł
7.	Punkcja kolana	40,00 zł
8.	Gips udowy	110,00 zł
9.	Gips biodrowy	160,00 zł
10.	Tutor gipsowy	80,00 zł
11.	Gorset gipsowy	100,00 zł
12.	Założenie cewnika Foleya	30,00 zł
13.	Lewatywa	30,00 zł
14.	Założenie opatrunku	30,00 zł
15.	Znieczulenie miejscowe	15,00 zł + koszt leków
16.	Zmian opatrunku	30,00 zł
17.	Iniekcja podskórna	20,00 zł
18.	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
19.	Iniekcja dożylna	25,00 zł
20.	Założenie venflonu	20,00 zł
21.	Założenie gipsu	50,00 zł
22.	Założenie szyny palcowej	30,00 zł
23.	Płukanie żołądka	50,00 zł

24.	EKG	50,00 zł
25.	USG brzucha	100,00 zł
26.	Sondowanie żołądka	60,00 zł
27.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00 zł
28.	Usunięcie opatrunku gipsowego	30,00 zł
29.	Pulsoksymetria	20,00 zł
30.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	20,00 zł
31.	Opieka pielęgniarska (1 godzina)	60,00 zł

PORADA LEKARSKA W AOS

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Poradnia Diabetologiczna	80,00 zł
2.	Poradnia Endokrynologiczna	80,00 zł
3.	Poradnia Gastrologiczna	80,00 zł
4.	Poradnia Kardiologiczna	80,00 zł
5.	Poradnia Nefrologiczna	80,00 zł
6.	Poradnia Chorób Płuc	80,00 zł
7.	Poradnia Reumatologiczna	80,00 zł
8.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	80,00 zł
9.	Poradnia Neonatologiczna	80,00 zł
10.	Poradnia Urologiczna	80,00 zł
11.	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	80,00 zł
12.	Poradnia Preluksacyjna	80,00 zł
13.	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	80,00 zł
14.	Poradnia Rehabilitacyjna	80,00 zł
15.	Poradnia POZ	80,00 zł

BADANIA LABORATORYJNE

	Według cennika podwykonawcy	Cena + 20%
--	-----------------------------	------------

TRANSPORT SANITARNY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ) za 1 km
1.	Transport ambulansiem transportowym	7,45 zł

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RTG)

Lp.	RODZAJ BADANIA	CENA (ZŁ BRUTTO)	
		I projekcja	II projekcje
1.	RTG czaszki	35,00 zł	45,00 zł
2.	RTG czaszki po urazie		55,00 zł
3.	RTG dłoni – porównawcze ap	35,00 zł	
4.	RTG dłoni – porównawcze ap i boczne		55,00 zł
5.	RTG dłoni ap i skos (bok)		35,00 zł
6.	RTG kanałów nerwów wzrokowych		35,00 zł
7.	RTG klatki piersiowej – inne (kontrast przelyku) ap i boczne		65,00 zł

8.	RTG klatki piersiowej PA	35,00 zł	
9.	RTG klatki piersiowej boczne	35,00 zł	
10.	RTG kości krzyżowej	35,00 zł	65,00 zł
11.	RTG kości nosowej	30,00 zł	
12.	RTG kości piętowej ap i osiowe		45,00 zł
13.	RTG kości piętowej boczne	30,00 zł	
14.	RTG kości przedramienia		35,00 zł
15.	RTG kości przedramienia porównawcze ap i boczne		55,00 zł
16.	RTG kości ramienia	40,00 zł	55,00 zł
17.	RTG kości udowej	35,00 zł	55,00 zł
18.	RTG kręgosłupa Th-L-S	45,00 zł	65,00 zł
19.	RTG kręgosłupa L-S	35,00 zł	65,00 zł
20.	RTG kręgosłupa L-S (projekcje skośne)		65,00 zł
21.	RTG kręgosłupa Th1 – Th12	35,00 zł	65,00 zł
22.	RTG kręgosłupa C1 – C7	35,00 zł	45,00 zł
23.	RTG kręgosłupa C1 – C7 (czynnościowe)		45,00 zł
24.	RTG kręgu szczytowego i obrotowego ap lub boczne	35,00 zł	
25.	RTG kręgosłupa celowane ap i bok	30,00 zł	45,00 zł
26.	RTG łopatki	35,00 zł	55,00 zł
27.	RTG miednicy	45,00 zł	65,00 zł
28.	RTG mostka	35,00 zł	45,00 zł
29.	RTG nadgarstka		35,00 zł
30.	RTG nadgarstków porównawcze	35,00 zł	55,00 zł
31.	RTG nadgarstka 3x	45,00 zł	
32.	RTG nadgarstków 3x	55,00 zł	
33.	RTG obojczyka	35,00 zł	
34.	RTG oczodołów	30,00 zł	45,00 zł
35.	RTG palca		30,00 zł
36.	RTG podudzia		45,00 zł
37.	RTG podudzia porównawcze	35,00 zł	65,00 zł
38.	RTG przeglądowe jamy brzusznej	50,00 zł	
39.	RTG rzepek ap lub boczne	35,00 zł	
40.	RTG rzepek ap	35,00 zł	
41.	RTG rzepek ap i boczne		45,00 zł
42.	RTG rzepek 30 ⁰ , 60 ⁰ , 90 ⁰	45,00 zł	
43.	RTG siodełka tureckiego	25,00 zł	
44.	RTG stawu barkowego	35,00 zł	55,00 zł
45.	RTG stawu biodrowego ap	35,00 zł	
46.	RTG stawu biodrowego osiowe	35,00 zł	
47.	RTG stawu biodrowego ap i osiowe		65,00 zł
48.	RTG stawów biodrowych ap (u dzieci)	35,00 zł	
49.	RTG stawu biodrowego ap i osiowe (u dzieci)		65,00 zł

50.	RTG stawów biodrowych ap	45,00 zł	
51.	RTG stawów biodrowych ap i osiowe		65,00 zł
52.	RTG stawów kolanowych porównawcze ap	35,00 zł	
53.	RTG stawów kolanowych porównawcze ap i boczne		65,00 zł
54.	RTG stawu kolanowego		45,00 zł
55.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	35,00 zł	45,00 zł
56.	RTG stawu łokciowego		35,00 zł
57.	RTG stawów łokciowych porównawcze ap i boczne		55,00 zł
58.	RTG stawu skokowego		35,00 zł
59.	RTG stawów skokowych porównawcze	35,00 zł	55,00 zł
60.	RTG stopy ap i boczne		35,00 zł
61.	RTG stóp porównawcze ap	35,00 zł	
62.	RTG stóp porównawcze ap i boki		55,00 zł
63.	RTG śródreçza		35,00 zł
64.	RTG śródstopia		35,00 zł
65.	RTG twarzoczaszki	35,00 zł	
66.	RTG uszu Schullera	35,00 zł	
67.	RTG uszu Stenversea	35,00 zł	
68.	RTG zatok czołowych boczne	30,00 zł	
69.	RTG zatok obocznych nosa	30,00 zł	
70.	RTG żeber	35,00 zł	65,00 zł
71.	RTG żuchwy ap	30,00 zł	
72.	RTG żuchwy ap i skoşne		55,00 zł
73.	RTG żuchwy skoşne	30,00 zł	
74.	Duże zdjęcie (wydruk) – dodatkowo	+ 20,00 zł	
75.	Małe zdjęcie (wydruk) – dodatkowo	+ 15,00 zł	

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Gastroskopia	140,00 zł
2.	Test helicobacter	20,00 zł
3.	Pobranie wycinków do badania histopatologicznego	50,00 zł

PRACOWNIA EEG

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	EEG doroşli	80,00 zł
2.	EEG dzieci	100,00 zł

PRACOWNIA SPIROMETRYCZNA

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Spirometria	60,00 zł

2.	Spirometria z próbą rozkurczową	70,00 zł
----	---------------------------------	----------

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	TK głowy bez kontrast	200,00 zł
2.	TK głowy z kontrastem	300,00 zł
3.	TK szyi bez kontrastu	200,00 zł
4.	TK szyi z kontrastem	300,00 zł
5.	TK uszu	300,00 zł
6.	TK oczodołów	220,00 zł
7.	TK zatok	200,00 zł
8.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	250,00 zł
9.	TK klatki piersiowej z kontrastem	400,00 zł
10.	TK jamy brzusznej bez kontrastu	250,00 zł
11.	TK jamy brzusznej z kontrastem	400,00 zł
12.	TK kręgosłupa 1 odcinek bez kontrastu	250,00 zł
13.	TK kręgosłupa 1 odcinek z kontrastem	400,00 zł
14.	TK miednicy bez kontrastu	200,00 zł
15.	TK miednicy z kontrastem	400,00 zł
16.	TK kończyn bez kontrastu	250,00 zł
17.	TK kończyn z kontrastem	350,00 zł
18.	TK angio (badanie naczyń)	600,00 zł
19.	TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem	450,00 zł
20.	TK angio – głowy (tętnic okolicy koła Willisa)	300,00 zł
21.	TK angio tętnic płucnych (angiografia gałęzi tętnic płucnych z oceną zatorowości płucnej)	370,00 zł
22.	TK kości lub tkanek miękkich (z oceną w rekonstrukcjach 3D)	220,00 zł
23.	Inne bez kontrastu	200,00 zł
24.	Inne z kontrastem	350,00 zł

BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE

Lp.	NAZWA BADANIA	CENA (ZŁ)
1.	Przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F Neurografia	52,00 zł
2.	Przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu obwodowego	52,00 zł
3.	Badanie nerwu ruchowego/czuciowego metodą krótkich sygnałów	91,00 zł
4.	Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną wykonanie + igła jednorazowa EMG	78,00 zł
5.	Elektrostymulacja, próba męczliwości 1 mięśnia	130,00 zł
6.	Badanie odruchu mrugania (blinrx relax) BR	91,00 zł
7.	Somatosensoryczne potencjały wywoływane przy stymulacji kończyn górnych SEP (SSEP)	78,00 zł
8.	Somatosensoryczne potencjały wywoływane przy stymulacji kończyn dolnych SEP	78,00 zł

9.	Wzrokowe potencjały wywołane (VEP)	78,00 zł
10.	Słuchowe potencjały wywołane (BAEP)	78,00 zł
11.	Próba ischemiczna + igła jednorazowa EMG	130,00 zł

INNE PŁATNOŚCI

Lp.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	Zaświadczenie lekarskie z każdej poradni specjalistycznej	80,00 ZŁ
2.	Konsultacje lekarskie z oddziałów szpitalnych	120.00 ZŁ

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

MDW
Sylvia Domagała

