



**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 2
z dnia 1 października 2021 r.
do
ZARZĄDZENIA NR 26/2021
DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE
z dnia 22 kwietnia 2021 r.**

*w sprawie wprowadzenia 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

Wprowadza się do cennika usług medycznych i diagnostycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, dodatkowe badanie oraz zmianie ulegają ceny Badań EEG. Ujednoliconą treść cennika stanowi załącznik do niniejszego Aneksu.

§ 2

1. Cennik obowiązuje od 1.10.2021 r.
2. Pozostała część Zarządzenia nr 26/2021 z dnia 22 kwietnia 2021 r. pozostaje bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie
M. Mirosław Makarewicz

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 naczyni 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 przezciemiączkowe 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 kardiotokograficzne (KTG)	50,00 zł
PRACOWNIA EKG I BADAŃ WYSIŁKOWYCH ORAZ HOLTER		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

[Podpis]
M. Górecki

1.	Próba wysiłkowa	120,00 zł
2.	Holter 24 godz. EKG	130,00 zł
3.	Holter EKG każda kolejna doba	100,00 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	20,00 zł
7.	POMIAR GLIKEMII	20,00 zł
8.	Wlewy dożylne (w tym kroplówka w zależności od ilości, koszty materiałów)	33,00 zł

PORADA LEKARSKA I BADANIA 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.	Cystoskopia	360,00 zł
12.	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	80,00 zł
13.	Poradnia Preluksacyjna	80,00 zł
14.	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	80,00 zł
15.	Poradnia Rehabilitacyjna	80,00 zł
16.	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

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie
mgr Mirosław Mukarewicz

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 przełyku) 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

Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Mirosław Makarewicz

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 śródreżca		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 skośne		55,00 zł
73.	RTG żuchwy skośne	30,00 zł	
74.	Duże zdjęcie (wydruk) – dodatkowo	+ 20,00 zł	
75.	Małe zdjęcie (wydruk) – dodatkowo	+ 15,00 zł	

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

[Podpis]
mgr Mirosław Makowski

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 dorośli	120,00 zł
2.	EEG dzieci	130,00 zł

PRACOWNIA SPIROMETRYCZNA

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Spirometria	50,00 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

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Mirosław Makarewicz

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 (blinix relax) BR	91,00 zł
7.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych SEP (SSEP)	78,00 zł
8.	Somatosensoryczne potencjały wywołane 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

IZBA PRZYJĘĆ

W skład poniższych świadczeń i ich wyceny wchodzi cena materiałów jednorazowego użytku, leków, pracy personelu

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Porada lekarska specjalistyczna	100,00 zł
2.	Opieka pielęgniarska pierwsza godzina	60,00 zł
3.	Opieka pielęgniarska każda kolejna godzina	30,00 zł
4.	Szycie rany powierzchownej do 4 cm	113,00 zł
5.	Szycie rany powierzchownej powyżej 4 cm	250,00 zł
6.	Szycie rany powikłanej	150,00 zł
7.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4 cm	115,00 zł
8.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej długości poniżej 4 cm	76,00 zł
9.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	115,00 zł
10.	Usunięcie szwów	36,00 zł
11.	Chirurgiczne opracowanie rany prostej do 5 cm do 10 cm	144,00 zł
12.	Chirurgiczne opracowanie rany dużej, głębokiej, powikłanej	300,00 zł
13.	Nakłucie krwiaka lub ropnia z opracowaniem	144,00 zł
14.	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej – inne	165,00 zł
15.	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	110,00 zł
16.	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki/ wycięcie martwiczej tkanki	46,00 zł
17.	Wstępne zaopatrzenie oparzenia I/II stopnia	77,00 zł
18.	Wstępne zaopatrzenie oparzenia III stopnia lub dużej powierzchni	110,00 zł

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

Mirosław Małkiewicz

19.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego ze znieczuleniem miejscowym	180,00 zł
20.	Podanie płynów infuzyjnych	43,00 zł
21.	Nastawienie barku bez komplikacji	170,00 zł
22.	Nastawienie barku lub innych dużych stawów, wymagające znieczulenia – w tym konsultacja anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej	720,00 zł
23.	Nastawienie złamania małych kości (w tym koszt znieczulenia miejscowego, lekarz)	240,00 zł
24.	Nastawienie złamania dużych kości (w tym koszt znieczulenia, lekarz)	433,00 zł
25.	Nastawienie zwichnięcia małego stawu bez znieczulenia	300,00 zł
26.	Nastawienie zwichnięcia dużego stawu bez znieczulenia	480,00 zł
27.	Pobranie krwi do badania laboratoryjnego	24,00 zł
28.	Punkcja jamy brzusznej	60,00 zł
29.	Punkcja stawu, krwiaka, torbieli, cysty, ganglionu	144,00 zł
30.	Założenie małego gipsu	60,00 zł
31.	Założenie średniego gipsu	145,00 zł
32.	Założenie dużego gipsu	600,00 zł
33.	Założenie longety gipsowej	120,00 zł
34.	Przecięcie gipsu	60,00 zł
35.	Założenie szyny palcowej (szyna, bandaż)	55,35 zł
36.	Usunięcie opatrunku gipsowego	30,00 zł
37.	Zdjęcie gipsu	30,00 zł
38.	Założenie kołnierza szyjnego	104,00 zł
39.	Wymiana cewnika Foleya	54,00 zł
40.	Założenie cewnika Foleya	68,00 zł
41.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00 zł
42.	Usunięcie cewnika	30,00 zł
43.	Lewatywa (gotowa enema, rękawiczki)	66,00 zł
44.	Założenie opatrunku na ranę – opatrunek duży	90,00 zł
45.	Założenie opatrunku na ranę – opatrunek mały	36,00 zł
46.	Zmiana opatrunku małego	55,00 zł
47.	Zmiana opatrunku dużego	68,00 zł
48.	Znieczulenie miejscowe/nasiękowe	110,00 zł
49.	Znieczulenie ogólne / dożylnie	275,00 zł
50.	Iniekcja podskórna	22,00 zł
51.	Iniekcja domięśniowa	24,00 zł
52.	Iniekcja dożylna	33,00 zł
53.	Założenie venflonu	20,00 zł
54.	Płukanie żołądka	110,00 zł
55.	Sondowanie żołądka	180,00 zł
56.	EKG	50,00 zł
57.	Pulsoksymetria	20,00 zł
58.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	20,00 zł
59.	Odprowadzenie przepukliny	84,00 zł
60.	Ręczne wydobycie kamieni kałowych	180,00 zł
61.	Kąpiel pacjenta	97,00 zł
62.	Badania laboratoryjne wg cennika podwykonawcy	Cena+20%

POKRĘTOWA
 Gmina Lubartów Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Lubartowie
 mgr Mirosław Makarewicz

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
BADANIA EMG		
1.	Badania Przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F Neurografia	52,00 zł
2.	Badania Przewodzenia 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 (blinx relax) BR	91,00 zł
7.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych SEP (SSEP)	78,00 zł
8.	Somatosensoryczne potencjały wywołane 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
12.	Diagnostyka polineuropatii	390,00 zł
13.	Diagnostyka SLA	390,00 zł

p.o. DYREKTORA
 Samodzielnego Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Lubartowie
