



**ZARZĄDZENIE NR 109/2024**  
**DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU**  
**OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE**  
**z dnia 19 sierpnia 2024 r.**

*w sprawie: wprowadzenia cennika usług medycznych świadczonych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie*

Na podstawie § 14 ust. 2 pkt 1) Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie wprowadzonego Zarządzeniem nr 27/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie z dnia 12.03.2024 r. zarządzam co następuje:

**§ 1**

Wprowadzam cennik usług medycznych świadczonych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, zgodnie z załącznikiem nr 1.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 19 sierpnia 2024 r.

**§ 3**

Z dniem 19 sierpnia 2024 r. traci moc Zarządzenie nr 8/2023 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie z dnia 17 stycznia 2023 r. w sprawie wprowadzenia cennika usług medycznych wykonywanych w SPZOZ w Lubartowie.

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Lubartowie

*Artur Szczupakowski*



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

wprowadzony Zarządzeniem nr 109/2024 Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie  
w dniu 19.08.2024 r.

Odpłatność za wykonane świadczenia medyczne jest pobierana w następujących sytuacjach:

- pacjent nie posiada ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent nie posiada skierowania na udzielenie świadczenia od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent posiada skierowanie na badanie z innego zakładu opieki zdrowotnej, z którym Szpital nie ma podpisanej umowy na świadczenie danego rodzaju usług medycznych,
- pacjent objęty ubezpieczeniem zdrowotnym, mający możliwość bezpłatnego wykonania danego świadczenia, ze względu m.in. na długi czas oczekiwania w ramach NFZ, zrzeka się swojego uprawnienia do bezpłatnego świadczenia i zleca wykonanie usługi pełnopłatnej.

<b>PRACOWNIA USG</b>		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (obie kończyny)	500,00 zł
2.	USG dopplerowskie żył kończyn (obie kończyny)	300,00 zł
3.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (obie kończyny)	300,00 zł
4.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (jedna kończyna)	300,00 zł
5.	USG dopplerowskie żył kończyn (jedna kończyna)	150,00 zł
6.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (jedna kończyna)	150,00 zł
7.	USG dopplerowskie naczynia jamy brzusznej	150,00 zł
8.	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	150,00 zł
9.	USG dopplerowskie tętnic nerkowych	200,00 zł
10.	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne)	120,00 zł
11.	USG jąder	120,00 zł
12.	USG piersi	120,00 zł
13.	USG przewodu pokarmowego i jamy brzusznej	120,00 zł
14.	USG przeziemiączkowe u dzieci	120,00 zł
15.	USG tarczycy	120,00 zł
16.	USG ślinianek	120,00 zł
17.	USG opłucnej	120,00 zł
18.	USG tkanek miękkich	120,00 zł
19.	USG układu moczowego	120,00 zł
20.	USG węzłów chłonnych	120,00 zł
21.	USG ginekologiczne	120,00 zł

22.	USG ciąży	100,00 zł
23.	USG ciąży mnogiej	120,00 zł
24.	Echo serca	120,00 zł

### PRACOWNIA EKG I BADAŃ WYSIŁKOWYCH ORAZ HOLTER

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Próba wysiłkowa	140,00 zł
2.	Holter 24 godz. EKG	130,00 zł
3.	Holter EKG każda kolejna doba	100,00 zł
4.	Holter 24 godz. RR	130,00 zł

### CMR – GABINET ZABIEGOWY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Iniekcja śródskórna	20,00 zł
2.	Iniekcja podskórna	20,00 zł
3.	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
4.	Wykonanie prób uczuleniowych (penicylina) z odczytem	20,00 zł
5.	EKG	50,00 zł
6.	Opatrunek na ranę - mały	20,00 zł
7.	Opatrunek na ranę - duży	30,00 zł
8.	POMIAR RR	20,00 zł
9.	POMIAR GLIKEMII	20,00 zł
10.	Wlewy dożylny (w tym kroplówka w zależności od ilości, koszty materiałów)	50,00 zł

### CENNIK OPŁAT ZA PORADY UDZIELONE W PORADNIACH AOS

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Poradnia Diabetologiczna	100,00 zł
2.	Poradnia Endokrynologiczna	100,00 zł
3.	Poradnia Gastrologiczna	100,00 zł
4.	Poradnia Kardiologiczna	100,00 zł
5.	Poradnia Nefrologiczna	100,00 zł
6.	Poradnia Chorób Płuc	100,00 zł

7.	Poradnia Reumatologiczna	100,00 zł
8.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	110,00 zł
9.	Poradnia Neonatologiczna	100,00 zł
10.	Poradnia Urologiczna	100,00 zł
11.	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	110,00 zł
12.	Poradnia Preluksacyjna	100,00 zł
13.	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	100,00 zł
14.	Poradnia Rehabilitacyjna	100,00 zł
15.	Poradnia Neurologiczna	100,00 zł
16.	Poradnia Logopedyczna	100,00 zł
17.	Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00 zł
18.	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu	100,00 zł
19.	Poradnia POZ	100,00 zł

Powyższe ceny dotyczą porad niezabiegowych i nie zawierają kosztów zleconych badań diagnostycznych – w przypadku ich wykonania do kosztów porady należy doliczyć koszt badania (wycena w oparciu o odpowiedni cennik).

Wycena udzielonych PORAD ZABIEGOWYCH w poradniach specjalistycznych dokonywana jest w oparciu o katalog świadczeń zabiegowych stosowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozliczenie odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

### TRANSPORT SANITARNY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ) za 1 km
1.	Transport ambulansem transportowym	80,00 zł opłata za pierwszą i każdą rozpoczętą godzinę transportu + 4,00zł/km

W przypadku transportu przy udziale podwykonawcy- koszt transportu obliczany wg. cennika podwykonawcy.

### PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RTG)

Lp.	RODZAJ BADANIA	CENA (ZŁ BRUTTO)
1.	RTG czaszki - PA i boczne	60,00 zł
2.	RTG dłonie - AP i boczne	80,00 zł
3.	RTG dłoni - AP	50,00 zł

4.	RTG jamy brzusznej	60,00 zł
5.	RTG klatki piersiowej - inne	80,00 zł
6.	RTG klatki piersiowej - PA	60,00 zł
7.	RTG klatki piersiowej boczne	60,00 zł
8.	RTG klatki piersiowej - PA i boczne	80,00 zł
9.	RTG kości krzyżowej - PA i boczne	60,00 zł
10.	RTG kości krzyżowej - PA	50,00 zł
11.	RTG kości nosowej	60,00 zł
12.	RTG kości łonowej	60,00 zł
13.	RTG kości piętowej boczne i osiowe	60,00 zł
14.	RTG kości piętowej boczne	50,00 zł
15.	RTG kości piętowych boczne	60,00 zł
16.	RTG kości piętowych boczne i osiowe	80,00 zł
17.	RTG kości przedramienia - AP	50,00 zł
18.	RTG kości przedramienia - AP i boczne	60,00 zł
19.	RTG kości ramienia - AP	50,00 zł
20.	RTG kości ramienia - AP i boczne	60,00 zł
21.	RTG kości udowej - AP	50,00 zł
22.	RTG kości udowej - AP i boczne	60,00 zł
23.	RTG kręgosłupa C - AP i boczne	80,00 zł
24.	RTG kręgosłupa C - boczne	60,00 zł
25.	RTG kręgosłupa L-S	80,00 zł
26.	RTG kręgosłupa L-S boczne lub AP	60,00 zł
27.	RTG kręgosłupa TH	80,00 zł
28.	RTG kręgosłupa TH - AP lub boczne	60,00 zł
29.	RTG kręgosłupa TH-L boczne i AP	120,00 zł
30.	RTG kręgosłupa TH-L AP	80,00 zł
31.	RTG łopatki - AP	50,00 zł
32.	RTG łopatki - AP i boczne	60,00 zł
33.	RTG miednicy - AP	60,00 zł
34.	RTG mostka - AP	50,00 zł
35.	RTG mostka - AP i boczne	60,00 zł
36.	RTG nadgarstka - PA	50,00 zł
37.	RTG nadgarstka - PA i boczne	60,00 zł
38.	RTG nadgarstka - PA, boczne i skośne	80,00 zł
39.	RTG nadgarstków boczne	50,00 zł
40.	RTG nadgarstków - PA i boczne	60,00 zł
41.	RTG nadgarstków - PA, boczne i skośne	80,00 zł
42.	RTG obojczyka	60,00 zł
43.	RTG oczodołów - AP	50,00 zł
44.	RTG oczodołów - AP i boczne	60,00 zł
45.	RTG - palce dłoni lub stopy	60,00 zł

46.	RTG podudzie lub podudzia - AP	60,00 zł
47.	RTG podudzie lub podudzia - AP i boczne	80,00 zł
48.	RTG rzepki - AP	50,00 zł
49.	RTG rzepki - AP i osiowe	60,00 zł
50.	RTG siodełka tureckiego	60,00 zł
51.	RTG stawu barkowego - AP	60,00 zł
52.	RTG stawu barkowego - AP i osiowe	80,00 zł
53.	RTG stawu barkowego - AP + Y	80,00 zł
54.	RTG stawów barkowych - AP	60,00 zł
55.	RTG stawów barkowych - AP i osiowe	80,00 zł
56.	RTG stawu biodrowego - AP lub osiowe	60,00 zł
57.	RTG stawu biodrowego - AP i osiowe	80,00 zł
58.	RTG stawów biodrowych - AP lub osiowe	60,00 zł
59.	RTG stawów biodrowych - AP i osiowe	80,00 zł
60.	RTG stawów kolanowych - AP	50,00 zł
61.	RTG stawów kolanowych – AP i boczne	80,00 zł
62.	RTG stawu kolanowego - AP	50,00 zł
63.	RTG stawu kolanowego - AP i boczne	60,00 zł
64.	RTG stawu krzyżowo-biodrowego - AP	60,00 zł
65.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych - AP	60,00 zł
66.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych – AP i skośne	80,00 zł
67.	RTG stawu łokciowego - AP lub boczne	50,00 zł
68.	RTG stawu łokciowego - AP i boczne	60,00 zł
69.	RTG stawów łokciowych	80,00 zł
70.	RTG stawu skokowego - AP	50,00 zł
71.	RTG stawu skokowego - AP i boczne	60,00 zł
72.	RTG stawów skokowych - AP	60,00 zł
73.	RTG stawów skokowych - AP i boczne	80,00 zł
74.	RTG stopy - AP	50,00 zł
75.	RTG stopy - AP i boczne	60,00 zł
76.	RTG stóp - AP	50,00 zł
77.	RTG stóp - AP i skośne	80,00 zł
78.	RTG twarzoczaszki p-a	60,00 zł
79.	RTG ucha lub uszu – „Schullera”, „Stenversea”	60,00 zł
80.	RTG zatok - PA	50,00 zł
81.	RTG żeber - PA	60,00 zł
82.	RTG żeber – PA i skośne	80,00 zł
83.	RTG żuchwy - AP	60,00 zł
84.	RTG żuchwy - AP i skośne	80,00 zł
85.	Zdjęcie celowane AP	60,00 zł
86.	Zdjęcie celowane AP i boczne	80,00 zł
87.	Posturalne kręgosłupa	180,00 zł

88.	Posturalne kończyn	180,00 zł
<b>PRACOWNIA ENDOSKOPOWA</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 lub więcej badań HIST-PAT)	300,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna ( w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)	195,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją ( uwzględnia 1 badanie HIST-PAT)	280,00 zł
4.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej ( z badaniem HIST-PAT)	1000,00 zł
5.	Kolonoskopia diagnostyczna	370,00 zł
6.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją ( z bad. HIST-PAT)	500,00 zł
<b>PRACOWNIA EEG</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	EEG z opisem dorosli	160,00 zł
2.	EEG z opisem dzieci	170,00 zł
<b>PRACOWNIA SPIROMETRYCZNA</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	Spirometria	60,00 zł
2.	Spirometria z próbą rozkurczową	80,00 zł
<b>PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ</b>		
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł



2.	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00 zł
3.	TK oczodołów bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł
4.	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł
5.	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
6.	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00 zł
7.	TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
8.	TK jamy brzusznej i miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
9.	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
10.	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
11.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
12.	TK kończyn bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
13.	TK kończyn bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00 zł
14.	TK angio (badanie naczyń)	600,00 zł
15.	TK angio – głowy (tętnic okolicy koła Willisa)	500,00 zł
16.	TK angio tętnic płucnych (angiografia gałęzi tętnic płucnych z oceną zatorowości płucnej)	500,00 zł
17.	TK kości lub tkanek miękkich (z oceną w rekonstrukcjach 3D)	220,00 zł

### **BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE i EMG**

<b>Lp.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	Przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F Neurografia	62,00 zł
2.	Przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu obwodowego	62,00 zł
3.	Badanie nerwu ruchowego/czuciowego metodą krótkich sygnałów	100,00 zł
4.	Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną wykonanie + igła jednorazowa EMG	98,00 zł
5.	Elektrostymulacja, próba męczliwości 1 mięśnia	140,00 zł
6.	Badanie odruchu mrugania (blinx relax) BR	100,00 zł

7.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych SEP (SSEP)	98,00 zł
8.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych SEP	98,00 zł
9.	Wzrokowe potencjały wywołane (VEP)	108,00 zł
10.	Słuchowe potencjały wywołane (BAEP)	108,00 zł
11.	Diagnostyka polineuropatii	390,00 zł
12.	Diagnostyka SLA	390,00 zł
13.	Próba ischemiczna + igła jednorazowa EMG	140,00 zł

### INNE PŁATNOŚCI / BADANIA

Lp.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	Zaświadczenie lekarskie z każdej poradni specjalistycznej	80,00 ZŁ
2.	Konsultacje lekarskie z oddziałów szpitalnych	120,00 ZŁ
3.	Cystoskopia	360,00 ZŁ
4.	Cytologia ginekologiczna	45,00 ZŁ
5.	Badanie kardiokokograficzne (KTG)	60,00 zł

### Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Badanie lekarskie, Opieka pielęgniarska/położnicza, triage	350,00 zł
2.	Badanie lekarskie, Opieka pielęgniarska/położnicza	300,00 zł
3.	Konsultacja specjalistyczna	250,00 zł
4.	Badanie palcem odbytu	40,00 zł
5.	Pulsoksymetria	15,00 zł
6.	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami	60,00 zł
7.	Założenie kołnierza szyjnego	50,00 zł
8.	Ocena stanu pacjenta - triage	40,00 zł
9.	Cewnikowanie pęcherza/Wymiana cewnika w drogach moczowych	65,00 zł
10.	Płukanie cewnika naczyniowego	15,00 zł
11.	Opatrunek na ranę czystą lub ropną	80,00 zł
12.	Zaopatrzenie rany chirurgicznej, szycie , opatrunek ze znieczuleniem	180,00 zł
13.	Zaopatrzenie rany chirurgicznej powikłanej , szycie , opatrunek ze znieczuleniem	400,00 zł
14.	Leczenie farmakologiczne wg procedur: 99.97900 Farmakoterapia doustna 99.97902 Farmakoterapia domięśniowa	45,00 zł

	99.97905 Farmakoterapia śródskórna 99.97906 Farmakoterapia podskórna 99.97907 Farmakoterapia podjęzykowa 99.97909 Farmakoterapia doodbytnicza 99.97910 Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	
15.	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	10,00 zł
16.	Kąpiel pacjenta	80,00zł
17.	Cewnikowanie żył - inne – procedura obejmuje nakłucie i zakładanie linii infuzji dożylną przez żyły powierzchniowe	30,00 zł
18.	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	110,00 zł
19.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego ze znieczuleniem miejscowym	180,00 zł
20.	Oczyszczanie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	65,00 zł
21.	Monitorowanie elektrokardiograficzne	30,00
22.	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	25,00
23.	Monitorowanie systemu ciśnienia tętniczego	25,00
24.	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	110,00 zł
25.	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej/dolnej	90,00 zł
26.	Założenie szyny Kramera	150,00 zł
27.	Założenie innej szyny unieruchamiającej	100,00 zł
28.	Tlenoterapia-inne-procedura obejmuje tlenoterapię bierną z użyciem prostych układów podawczych tlenu	240,00 zł
29.	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	60,00 zł
30.	Płukanie żołądka	150,00 zł
31.	Płukanie przez sondę żołądkową ( nosowo-żołądkową)	120,00 zł
32.	Płukanie rany - inne	65,00 zł
33.	Wymiana rurki gastrostomijnej	80,00 zł
34.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	150,00 zł
35.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00 zł
36.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	90,00 zł
37.	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	150,00 zł
38.	Wymiana tamponady nosa	120,00 zł
39.	Wymiana rurki tracheostomijnej	60,00 zł
40.	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia -inne	110,00 zł
41.	Usunięcie tamponady nosa	80,00 zł
42.	Wstrzyknięcie/ infuzja elektrolitów	50,00 zł
43.	Podanie anatoksyny tężcowej	60,00 zł
44.	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita przy zastosowaniu wlewu przeczyszczającego	50,00 zł
45.	Nakłucie opłucnej – punkcja odbarczająca	150,00 zł
46.	Nacięcie ropnia okołodbytnego	200,00 zł
47.	Szycie rany odbytu	100,00 zł
48.	Nakłucie otrzewnej- punkcja odbarczająca	150,00 zł
49.	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji- miejsce nieokreślone	100,00 zł

50.	Zamknięte nastawienie zwknięcia - inne	100,00 zł
51.	Szycie pochewki ścięgna ręki	140,00 zł
52.	Szycie ścięgna - inne	180,00 zł
53.	Szycie mięśnia/powięzi ręki	180,00 zł
54.	Szycie pochewki ścięgna	160,00 zł
55.	Szycie ścięgna - inne	190,00 zł
56.	Szycie mięśnia/ powięzi - inne	210,00 zł
57.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	200,00 zł
58.	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej - inne	180,00 zł
59.	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	150,00 zł
60.	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	150,00 zł
61.	Wycięcie martwiczej tkanki	200,00 zł
62.	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	180,00 zł
63.	Wstrzyknięcie antybiotyku, inne	30,00 zł
64.	Farmakoterapia dożylna	50,00 zł
65.	Sedacja i nadzór intensywny ( do 2 godzin)	150,00 zł
66.	Leczenie bólu, analgesedacja w nagłym zagrożeniu	150,00 zł
67.	Aspiracja stawu	110,00 zł
68.	Przywrócenie rytmu zatokowego	85,00 zł
69.	Jednodniowa hospitalizacja pacjenta w SOR – procedura obejmuje: - monitorowanie funkcji życiowych pacjenta, - farmakoterapię łącznie,	600,00 zł
70.	Jednodniowa hospitalizacja pacjenta na stanowisku intensywnej terapii – procedura obejmuje monitorowanie funkcji życiowych pacjenta na stanowisku intensywnej terapii wg karty wzmożonego nadzoru ( z uwzględnieniem krążenia, oddechu, świadomości, utraty płynów, podaży płynów)	1200,00 zł
71.	Sedacja i nadzór intensywny do 2 godzin	520,00 zł
72.	Resuscytacja	1000,00 zł
73.	Założenie cystofixsu	280,00 zł
74.	Diagnostyka obrazowa RTG, CT, USG, MR	Według cennika SPZOZ w Lubartowie
75.	Badanie lekarskie i pobranie materiału celem zabezpieczenia śladów przestępstwa na tle seksualnym na zlecenie podmiotu zewnętrznego	300,00 zł
76.	Przekazanie pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu leczniczego z użyciem transportu sanitarnego	Wg cennika podwykonawcy transportu
77.	Badania laboratoryjne	wg cennika bad. laboratoryjnych

## PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	RODZAJ BADANIA	CENA (ZŁ BRUTTO)
1.	RM barku bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
2.	RM biodra bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
3.	RM biodra bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
4.	RM Cholangiografia	480,00 zł
5.	RM dłoni bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
6.	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
7.	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
8.	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
9.	RM jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
10.	RM kolana bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
11.	RM kolana bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
12.	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
13.	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
14.	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
15.	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
16.	RM kręgosłupa lędźwiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
17.	RM kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
18.	RM kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
19.	RM kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
20.	RM kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
21.	RM kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
22.	RM łokcia bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
23.	RM łokcia bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
24.	RM miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
25.	RM miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
26.	RM nadgarstka bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
27.	RM nadgarstka bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
28.	RM nerek bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
29.	RM nerek bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
30.	RM oczodołów bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
31.	RM prostaty bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
32.	RM prostaty bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
33.	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
34.	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
35.	RM stawu skokowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
36.	RM stawu skokowego bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
37.	RM stopy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
38.	RM stopy bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł

39.	RM trzustki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
40.	RM trzustki bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
41.	RM wątroby bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
42.	RM wątroby bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł

**ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE**  
**W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH**

**Wycena świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom nieuprawnionym do świadczeń finansowanych ze środków publicznych jest dokonywana w oparciu o aktualnie obowiązujące katalogi świadczeń określone zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia**

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Lubartowie

*Artur Szczupakowski*