



**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](mailto:sekretariat@spzoz-lubartow.pl)

**ZARZĄDZENIE NR 115/2025  
DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU  
OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE  
z dnia 18 sierpnia 2025 r.**

*w sprawie: wprowadzenia zmian w zarządzeniu nr 94/2025 z dnia 16.07.2025 dotyczącego  
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 110/2025 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie z dnia 25.07.2025 r. zarządzam co następuje:

**§ 1**

Wprowadza się zmiany w Zarządzeniu nr 94/2025 z dnia 16.07.2025 r. poprzez zmianę załącznika nr 1, który stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§2**

Pozostałe postanowienia Zarządzenia nr 94/2025 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie z dnia 16 lipca 2025 r. nie ulegają zmianie.

**§3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Lubartowie  
*mgr Ewa Mandziuk*





## **CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH wykonywanych w SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE**

**wprowadzony Zarządzeniem nr 94/2025 Dyrektora Samodzielnego  
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie  
w dniu 16 lipca 2025 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 bądź w innych przypadkach, zrzeka się swojego uprawnienia do bezpłatnego świadczenia i zleca wykonanie usługi pełnopłatnej.

### **PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO**

| LP. | BADANIE RM             | CENA BEZ KONTRASTU | CENA Z KONTRASTEM |
|-----|------------------------|--------------------|-------------------|
| 1   | Głowy                  | 480 zł             | 650 zł            |
| 2   | Oczodołów              | —                  | 690 zł            |
| 3   | Kręgosłupa szyjnego    | 480 zł             | 650 zł            |
| 4   | Kręgosłupa piersiowego | 480 zł             | 650 zł            |
| 5   | Kręgosłupa lędźwiowego | 480 zł             | 650 zł            |
| 6   | Barku                  | 550 zł             | 710 zł            |
| 7   | Biodra                 | 550 zł             | 710 zł            |
| 8   | Kolana                 | 550 zł             | 710 zł            |
| 9   | Łokcia                 | 550 zł             | 710 zł            |
| 10  | Nadgarstka             | 550 zł             | 710 zł            |
| 11  | Dłoni                  | 550 zł             | 710 zł            |
| 12  | Kończyny dolnej        | 550 zł             | 710 zł            |

|    |                            |        |        |
|----|----------------------------|--------|--------|
| 13 | Kończyny górnej            | 550 zł | 710 zł |
| 14 | Stopy                      | 550 zł | 710 zł |
| 15 | Stawu skokowego            | 550 zł | 710 zł |
| 16 | Stawów krzyżowo-biodrowych | 550 zł | 710 zł |
| 17 | Jamy brzusznej             | 600 zł | 750 zł |
| 18 | Miednicy                   | 600 zł | 750 zł |
| 19 | Nerek                      | 600 zł | 750 zł |
| 20 | Trzustki                   | 600 zł | 750 zł |
| 21 | Wątroby                    | 600 zł | 750 zł |
| 22 | Prostaty                   | 600 zł | 750 zł |
| 23 | Cholangiografia (MRCP)     | 480 zł | —      |

## PRACOWNIA USG

### USG Doppler

| LP. | RODZAJ BADANIA                          | CENA JEDNEJ KOŃCZYNY | CENA OBU KOŃCZYN |
|-----|-----------------------------------------|----------------------|------------------|
| 1   | USG Doppler żył i tętnic kończyn        | 300 zł               | 500 zł           |
| 2   | USG Doppler żył kończyn                 | 150 zł               | 300 zł           |
| 3   | USG Doppler tętnic kończyn              | 150 zł               | 300 zł           |
| 4   | USG Doppler naczyń jamy brzusznej       | 150 zł               | —                |
| 5   | USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych | 150 zł               | —                |
| 6   | USG Doppler tętnic nerkowych            | 200 zł               | —                |

### USG JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY

| LP. | RODZAJ BADANIA                            | CENA   |
|-----|-------------------------------------------|--------|
| 1   | USG jamy brzusznej + przewodu pokarmowego | 140 zł |
| 2   | USG układu moczowego                      | 140 zł |
| 3   | USG gruczołu krokowego (przez brzuch)     | 140 zł |
| 4   | USG ginekologiczne                        | 140 zł |
| 5   | USG ciąży                                 | 130 zł |
| 6   | USG ciąży mnogiej                         | 140 zł |

## USG NARZĄDÓW POWIERZCHOWNYCH

| LP. | NAZWA BADANIA        | CENA   |
|-----|----------------------|--------|
| 1   | USG piersi           | 140 zł |
| 2   | USG tarczycy         | 140 zł |
| 3   | USG ślinianek        | 140 zł |
| 4   | USG węzłów chłonnych | 140 zł |
| 5   | USG tkanek miękkich  | 140 zł |
| 6   | USG opłucnej         | 140 zł |

## USG NARZĄDÓW ROZRODCZYCH I DZIECIĘCYCH

| LP. | NAZWA BADANIA                  | CENA   |
|-----|--------------------------------|--------|
| 1   | USG jąder                      | 140 zł |
| 2   | USG przezciężniczkowe u dzieci | 140 zł |

## USG SERCA

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA   |
|-----|---------------|--------|
| 1   | Echo serca    | 140 zł |

## PRACOWNIA RTG

### RTG głowy i twarzoczaszki

| LP. | RODZAJ BADANIA                                | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|-----------------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG czaszki – PA i boczne                     | 70,00 zł         |
| 2   | RTG oczodołów – AP                            | 50,00 zł         |
| 3   | RTG oczodołów – AP i boczne                   | 60,00 zł         |
| 4   | RTG zatok – PA                                | 50,00 zł         |
| 5   | RTG żuchwy – AP                               | 60,00 zł         |
| 6   | RTG żuchwy – AP i skośne                      | 80,00 zł         |
| 7   | RTG twarzoczaszki – p-a                       | 60,00 zł         |
| 8   | RTG siodełka tureckiego                       | 60,00 zł         |
| 9   | RTG ucha lub uszu – „Schullera”, „Stenversea” | 60,00 zł         |

### RTG kręgosłupa i miednicy

| LP. | RODZAJ BADANIA                     | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG kręgosłupa C – AP i boczne     | 80,00 zł         |
| 2   | RTG kręgosłupa C – boczne          | 60,00 zł         |
| 3   | RTG kręgosłupa L-S                 | 80,00 zł         |
| 4   | RTG kręgosłupa L-S – boczne lub AP | 60,00 zł         |
| 5   | RTG kręgosłupa TH                  | 80,00 zł         |
| 6   | RTG kręgosłupa TH – AP lub boczne  | 60,00 zł         |
| 7   | RTG kręgosłupa TH-L – boczne i AP  | 120,00 zł        |
| 8   | RTG kręgosłupa TH-L – AP           | 70,00 zł         |
| 9   | RTG kości krzyżowej – PA i boczne  | 60,00 zł         |
| 10  | RTG kości krzyżowej – PA           | 60,00 zł         |
| 11  | RTG miednicy – AP                  | 60,00 zł         |

### RTG klatki piersiowej i żeber

| LP. | RODZAJ BADANIA                      | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|-------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG klatki piersiowej – inne        | 80,00 zł         |
| 2   | RTG klatki piersiowej – PA          | 60,00 zł         |
| 3   | RTG klatki piersiowej – boczne      | 60,00 zł         |
| 4   | RTG klatki piersiowej – PA i boczne | 80,00 zł         |
| 5   | RTG żeber – PA                      | 60,00 zł         |
| 6   | RTG żeber – PA i skośne             | 80,00 zł         |
| 7   | RTG mostka – AP                     | 50,00 zł         |
| 8   | RTG mostka – AP i boczne            | 60,00 zł         |
| 9   | RTG jamy brzusznej                  | 60,00 zł         |

**RTG kończyn górnych**

| LP. | RODZAJ BADANIA                        | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|---------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG dłonie – AP i boczne              | 80,00 zł         |
| 2   | RTG dłoni – AP                        | 50,00 zł         |
| 3   | RTG kości przedramienia – AP          | 50,00 zł         |
| 4   | RTG kości przedramienia – AP i boczne | 60,00 zł         |
| 5   | RTG kości ramienia – AP               | 50,00 zł         |
| 6   | RTG kości ramienia – AP i boczne      | 60,00 zł         |
| 7   | RTG łopatki – AP                      | 50,00 zł         |
| 8   | RTG łopatki – AP i boczne             | 60,00 zł         |
| 9   | RTG obojczyka                         | 60,00 zł         |

**RTG kończyn dolnych**

| LP. | RODZAJ BADANIA                          | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|-----------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG kości udowej – AP                   | 50,00 zł         |
| 2   | RTG kości udowej – AP i boczne          | 60,00 zł         |
| 3   | RTG podudzie lub podudzia – AP          | 60,00 zł         |
| 4   | RTG podudzie lub podudzia – AP i boczne | 80,00 zł         |
| 5   | RTG stopy – AP                          | 50,00 zł         |
| 6   | RTG stopy – AP i boczne                 | 60,00 zł         |
| 7   | RTG stóp – AP                           | 50,00 zł         |
| 8   | RTG stóp – AP i skośne                  | 80,00 zł         |
| 9   | RTG kości piętowej – boczne i osiowe    | 60,00 zł         |
| 10  | RTG kości piętowej – boczne             | 50,00 zł         |
| 11  | RTG kości piętowych – boczne            | 60,00 zł         |
| 12  | RTG kości piętowych – boczne i osiowe   | 80,00 zł         |

**RTG stawów**

| LP. | RODZAJ BADANIA                        | CENA (ZŁ BRUTTO) |
|-----|---------------------------------------|------------------|
| 1   | RTG stawu barkowego – AP              | 60,00 zł         |
| 2   | RTG stawu barkowego – AP i osiowe     | 80,00 zł         |
| 3   | RTG stawu barkowego – AP + Y          | 80,00 zł         |
| 4   | RTG stawów barkowych – AP             | 60,00 zł         |
| 5   | RTG stawów barkowych – AP i osiowe    | 80,00 zł         |
| 6   | RTG stawu biodrowego – AP lub osiowe  | 60,00 zł         |
| 7   | RTG stawu biodrowego – AP i osiowe    | 80,00 zł         |
| 8   | RTG stawów biodrowych – AP lub osiowe | 60,00 zł         |
| 9   | RTG stawów biodrowych – AP i osiowe   | 80,00 zł         |
| 10  | RTG stawów kolanowych – AP            | 50,00 zł         |
| 11  | RTG stawów kolanowych – AP i boczne   | 80,00 zł         |
| 12  | RTG stawu kolanowego – AP             | 50,00 zł         |
| 13  | RTG stawu kolanowego – AP i boczne    | 60,00 zł         |
| 14  | RTG stawu krzyżowo-biodrowego – AP    | 60,00 zł         |
| 15  | RTG stawów krzyżowo-biodrowych – AP   | 60,00 zł         |

|    |                                              |          |
|----|----------------------------------------------|----------|
| 16 | RTG stawów krzyżowo-biodrowych – AP i skośne | 80,00 zł |
| 17 | RTG stawu łokciowego – AP lub boczne         | 50,00 zł |
| 18 | RTG stawu łokciowego – AP i boczne           | 60,00 zł |
| 19 | RTG stawów łokciowych                        | 80,00 zł |
| 20 | RTG stawu skokowego – AP                     | 50,00 zł |
| 21 | RTG stawu skokowego – AP i boczne            | 60,00 zł |
| 22 | RTG stawów skokowych – AP                    | 60,00 zł |
| 23 | RTG stawów skokowych – AP i boczne           | 80,00 zł |
| 24 | RTG rzepki – AP                              | 50,00 zł |
| 25 | RTG rzepki – AP i osiowe                     | 60,00 zł |

### CMR – GABINET ZABIEGOWY

| LP. | RODZAJ USŁUGI                                        | CENA  |
|-----|------------------------------------------------------|-------|
| 1   | Iniekcje (śródkórna, podskórna, domięśniowa)         | 40 zł |
| 2   | Wykonanie prób uczuleniowych (penicylina) z odczytem | 20 zł |
| 3   | EKG (bez opisu)                                      | 50 zł |
| 4   | Opatrunek na ranę (mały)                             | 40 zł |
| 5   | Opatrunek na ranę (duży)                             | 65 zł |
| 6   | Pomiar ciśnienia tętniczego (RR)                     | 15 zł |
| 7   | Pomiar glikemii                                      | 15 zł |
| 8   | Wlewy dożylnie (usługa bez kosztu leku)              | 65 zł |

### PRACOWNIA EKG, HOLTER I BADAŃ WYSIŁKOWYCH

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                    | CENA   |
|-----|--------------------------------------|--------|
| 1   | Próba wysiłkowa                      | 180 zł |
| 2   | Holter EKG – 24 godziny              | 170 zł |
| 3   | Holter EKG – każda kolejna doba      | 100 zł |
| 4   | Holter RR – 24 godziny (ciśnieniowy) | 140 zł |

### PORADNIE SPECJALISTYCZNE

| KATEGORIA          | PORADNIA          | CENA   |
|--------------------|-------------------|--------|
| CHOROBY WEWNĘTRZNE | Diabetologiczna   | 190 zł |
|                    | Endokrynologiczna | 190 zł |

|                                     |                                     |        |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/>            | Gastrologiczna                      | 200 zł |
|                                     | Kardiologiczna                      | 200 zł |
|                                     | Nefrologiczna                       | 190 zł |
|                                     | Chorób Płuc                         | 190 zł |
| <b>CHIRURGIA</b>                    | Reumatologiczna                     | 190 zł |
|                                     | Chirurgii Ogólnej                   | 170 zł |
|                                     | Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej     | 190 zł |
| <b>ZDROWIE KOBIECI I DZIECI</b>     | Urologiczna                         | 190 zł |
|                                     | Preluksacyjna                       | 200 zł |
|                                     | Ginekologiczno-Położnicza           | 190 zł |
|                                     | Neonatologiczna                     | 190 zł |
| <b>UKŁAD NERWOWY I MOWA</b>         | Pediatryczna                        | 190 zł |
|                                     | Neurologiczna                       | 200 zł |
|                                     | Logopedyczna                        | 140 zł |
| <b>REHABILITACJA I UZALEŻNIENIA</b> | Rehabilitacyjna                     | 140 zł |
|                                     | Terapii Uzależnienia od Alkoholu    | 170 zł |
| <b>OPIEKA PODSTAWOWA I DORAŻNA</b>  | POZ (Podstawowa Opieka Zdrowotna)   | 150 zł |
|                                     | Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna | 200 zł |

### Ważne informacje dla Pacjentów

- Podane ceny dotyczą wizyt bez zabiegów.  
W cenę wizyty nie są wliczone badania dodatkowe (np. USG, RTG, EKG itp.).  
Jeśli lekarz zleci wykonanie takich badań podczas wizyty – ich koszt zostanie doliczony osobno, zgodnie z obowiązującym cennikiem.
- Cena wizyty w poradni rehabilitacyjnej dotyczy konsultacji fizjoterapeutycznej. W trakcie spotkania możliwe jest zalecenie konkretnych zabiegów, które realizowane są osobno, zgodnie z obowiązującym cennikiem.  
W przypadku kontynuacji terapii (np. seria masaży lub ćwiczeń), pacjent ponosi już wyłącznie koszt samych zabiegów – bez ponownej opłaty za konsultację, o ile nie jest wymagana kolejna ocena fizjoterapeutyczna.

- W przypadku wizyt zabiegowych (czyli takich, podczas których wykonuje się drobne zabiegi medyczne), cena ustalana jest na podstawie oficjalnego katalogu NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia). Rozliczenie takich świadczeń odbywa się przez nasz system komputerowy, co gwarantuje przejrzystość i zgodność z obowiązującymi przepisami.

Masz pytania? Zadzwoń lub zapytaj w rejestracji – chętnie wszystko wyjaśnimy

### Informacja o wycenie usług w PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH

- 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).
- Cena wizyty w **poradni rehabilitacyjnej** dotyczy konsultacji fizjoterapeutycznej. W trakcie spotkania możliwe jest zalecenie konkretnych zabiegów, które realizowane są osobno, zgodnie z obowiązującym cennikiem.  
W przypadku kontynuacji terapii (np. seria masaży lub ćwiczeń), pacjent ponosi już wyłącznie koszt samych zabiegów – bez ponownej opłaty za konsultację, o ile nie jest wymagana kolejna ocena fizjoterapeutyczna.
- Wycena porad zabiegowych udzielanych w poradniach specjalistycznych dokonywana jest zgodnie z katalogiem świadczeń zabiegowych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ). Rozliczenie odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

## TRANSPORT SANITARNY

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                  | CENA                                        |
|-----|------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1   | Transport ambulansem transportowym | 80 zł za rozpoczętą godzinę +<br>6,00 zł/km |

### Informacja dla Pacjentów – Transport Sanitarny

Transport sanitarny jest wyceniany według dwóch elementów:

1. **Czas trwania transportu** – opłata wynosi **80,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę**.
2. **Dystans przejazdu** – opłata wynosi **6,00 zł za każdy rozpoczęty kilometr**.

Ostateczna cena zależy od czasu i odległości przejazdu.

Szczegóły można uzyskać podczas umawiania transportu lub w rejestracji.

**Uwaga:** Jeśli transport będzie realizowany przez firmę zewnętrzną (podwykonawcę), koszt przejazdu zostanie ustalony **zgodnie z jej cennikiem**.

## PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                                                    | CENA    |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1   | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 lub więcej badań HIST-PAT)        | 500 zł  |
| 2   | Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)               | 320 zł  |
| 3   | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie HIST-PAT)                 | 480 zł  |
| 4   | Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów do 1 cm (z badaniem HIST-PAT) | 1400 zł |
| 5   | Kolonoskopia diagnostyczna                                                           | 600 zł  |
| 6   | Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem HIST-PAT)                           | 800 zł  |

## PRACOWNIA EEG

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA      | CENA   |
|-----|------------------------|--------|
| 1   | EEG z opisem – dorośli | 190 zł |
| 2   | EEG z opisem – dzieci  | 210 zł |

## PRACOWNIA SPIROMETRYCZNA

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA               | CENA   |
|-----|---------------------------------|--------|
| 1   | Spirometria                     | 70 zł  |
| 2   | Spirometria z próbą rozkurczową | 100 zł |

## PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)

| LP. | NAZWA BADANIA                | BEZ KONTRASTU | Z KONTRASTEM |
|-----|------------------------------|---------------|--------------|
| 1   | TK głowy                     | 280 zł        | 450 zł       |
| 2   | TK oczodołów                 | 280 zł        | 450 zł       |
| 3   | TK zatok                     | 280 zł        | 450 zł       |
| 4   | TK klatki piersiowej         | 350 zł        | 550 zł       |
| 5   | TK jamy brzusznej i miednicy | 350 zł        | 550 zł       |
| 6   | TK kręgosłupa szyjnego       | 300 zł        | 450 zł       |
| 7   | TK kręgosłupa piersiowego    | 300 zł        | 450 zł       |

|    |                                                     |        |              |
|----|-----------------------------------------------------|--------|--------------|
| 8  | TK kręgosłupa lędźwiowego                           | 300 zł | 450 zł       |
| 9  | TK kończyn                                          | 300 zł | 450 zł       |
| 10 | TK angio (naczyń)                                   | —      | 650 zł       |
| 11 | TK angio – głowy (tętnice koła Willisa)             | —      | 550 zł       |
| 12 | TK angio tętnic płucnych                            | —      | 550 zł       |
| 13 | TK kości lub tkanek miękkich (z rekonstrukcjami 3D) | 290 zł | +100 zł (3D) |

## SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

### PORADY, KONSULTACJE, OPIEKA

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                   | CENA   |
|-----|-------------------------------------|--------|
| 1   | Porada lekarska / badanie lekarskie | 180 zł |
| 2   | Opieka pielęgniarska / położnicza   | 120 zł |
| 3   | Konsultacja specjalistyczna         | 200 zł |
| 4   | Ocena stanu pacjenta – triage       | 40 zł  |

### BADANIA PODSTAWOWE I DIAGNOSTYCZNE

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                      | CENA  |
|-----|--------------------------------------------------------|-------|
| 1   | Badanie palcem odbytu                                  | 60zł  |
| 2   | Pulsoksymetria                                         | 18 zł |
| 3   | Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami    | 55 zł |
| 4   | Monitorowanie elektrokardiograficzne                   | 30 zł |
| 5   | Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych           | 18zł  |
| 6   | Monitorowanie systemu ciśnienia tętniczego             | 18 zł |
| 7   | Badanie temperatury ciała (powierzchniowa lub głęboka) | 8 zł  |

### ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE I DROBNE PROCEDURY

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                           | CENA   |
|-----|-------------------------------------------------------------|--------|
| 1   | Założenie kołnierza szyjnego                                | 50 zł  |
| 2   | Cewnikowanie pęcherza / wymiana cewnika w drogach moczowych | 80 zł  |
| 13  | Płukanie cewnika naczyniowego                               | 15 zł  |
| 4   | Kąpiel pacjenta                                             | 80 zł  |
| 5   | Wymiana rurki tracheostomijnej                              | 100 zł |

|    |                                                   |        |
|----|---------------------------------------------------|--------|
| 6  | Wymiana tamponu lub drenu w ranie                 | 150 zł |
| 7  | Wymiana tamponady nosa                            | 90 zł  |
| 8  | Wprowadzenie sondy nosowo-żołądkowej              | 80zł   |
| 9  | Płukanie żołądka                                  | 130 zł |
| 10 | Płukanie przez sondę żołądkową                    | 120 zł |
| 11 | Płukanie rany – inne                              | 75 zł  |
| 12 | Wymiana rurki gastrostomijnej                     | 120 zł |
| 13 | Opatrunek / zmiana opatrunku                      | 90     |
| 14 | Opatrunek z wymianą sączka lub przepłukaniem rany | 120    |

#### **ZNIECZULENIA I SEDACJA**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>                         | <b>CENA</b> |
|------------|--------------------------------------------------|-------------|
| 1          | Znieczulenie miejscowe powierzchniowe            | 50zł        |
| 2          | Znieczulenie miejscowe nasiękowe                 | 85 zł       |
| 3          | Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin)        | 170 zł      |
| 4          | Leczenie bólu, analgesedacja w nagłym zagrożeniu | 200 zł      |

#### **SZYCIA, NACIĘCIA, OCZYSZCZANIE RAN**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>                                        | <b>CENA</b> |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 1          | Szycie rany nosa, wargi                                         | 120 zł      |
| 2          | Szycie pojedynczej rany do 4 cm                                 | 150 zł      |
| 3          | Szycie pojedynczej rany powyżej 4 cm                            | 180 zł      |
| 4          | Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran    | 210 zł      |
| 5          | Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 rany i więcej  | 240 zł      |
| 6          | Szycie pochewki ścięgna ręki                                    | 250 zł      |
| 7          | Szycie pochewki ścięgna                                         | 280 zł      |
| 8          | Szycie ścięgna – inne                                           | 280 zł      |
| 9          | Szycie ścięgna – inne (druga pozycja)                           | 280 zł      |
| 10         | Szycie mięśnia / powięzi ręki                                   | 280 zł      |
| 11         | Szycie mięśnia / powięzi – inne                                 | 280 zł      |
| 12         | Szycie rany odbytu                                              | 180 zł      |
| 13         | Oczyszczanie rany bez wycinania                                 | 100 zł      |
| 14         | Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki             | 150 zł      |
| 15         | Wycięcie martwiczej tkanki                                      | 200 zł      |
| 16         | Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia – inne       | 180 zł      |
| 17         | Nacięcie ropnia okołodbytowego                                  | 200 zł      |
| 18         | Nacięcie / drenaż skóry / tkanki podskórnej – inne              | 180 zł      |
| 19         | Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej         | 160 zł      |
| 20         | Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem | 150 zł      |
| 21         | Zdjęcie szwów                                                   | 120 zł      |

#### **UNIERUCHOMIENIA I ORTOPEDIA**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>     | <b>CENA</b> |
|------------|------------------------------|-------------|
| 1          | Założenie kołnierza szyjnego | 50 zł       |

|    |                                                      |        |
|----|------------------------------------------------------|--------|
| 2  | Założenie innego unieruchomienia gipsowego           | 110 zł |
| 3  | Unieruchomienie kończyny górnej / dolnej             | 100 zł |
| 4  | Założenie szyny Kramera                              | 170 zł |
| 5  | Założenie innej szyny unieruchamiającej              | 120 zł |
| 6  | Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej | 125 zł |
| 7  | Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej | 100 zł |
| 8  | Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy   | 90 zł  |
| 9  | Zamknięte nastawienie złamania bez stabilizacji      | 150 zł |
| 10 | Zamknięte nastawienie zwichnięcia – inne             | 150 zł |
| 11 | Zdjęcie opatrunku gipsowego                          | 90 zł  |

#### PUNKCJE, CEWNIKOWANIE, PŁUKANIA

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                   | CENA   |
|-----|-----------------------------------------------------|--------|
| 1   | Cewnikowanie żył – inne (linie infuzyjne)           | 30 zł  |
| 2   | Płukanie cewnika naczyniowego                       | 15 zł  |
| 3   | Usunięcie zalegających mas kałowych (przezodbytowo) | 80 zł  |
| 4   | Aspiracja stawu                                     | 150 zł |
| 5   | Nakłucie opłucnej – punkcja odbarczająca            | 150 zł |
| 6   | Nakłucie otrzewnej – punkcja odbarczająca           | 150 zł |

#### FARMAKOTERAPIA I PODANIA LEKÓW

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                         | CENA   |
|-----|-----------------------------------------------------------|--------|
| 1   | Farmakoterapia doustna                                    | 50 zł  |
| 2   | Farmakoterapia domięśniowa                                | 50 zł  |
| 3   | Farmakoterapia śródskórna                                 | 50 zł  |
| 4   | Farmakoterapia podskórna                                  | 50 zł  |
| 5   | Farmakoterapia podjęzykowa                                | 50 zł  |
| 6   | Farmakoterapia doodbytnicza                               | 50 zł  |
| 7   | Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora                   | 50 zł  |
| 8   | Tlenoterapia bierna z użyciem prostych układów podawczych | 190 zł |
| 9   | Wstrzyknięcie / infuzja elektrolitów                      | 40 zł  |
| 10  | Wstrzyknięcie antybiotyku – inne                          | 50 zł  |
| 11  | Farmakoterapia dożylna                                    | 50 zł  |
| 12  | Podanie anatoksyny tężcowej                               | 50 zł  |
| 13  | Przywrócenie rytmu zatokowego                             | 200 zł |

#### HOSPITALIZACJA I NADZÓR INTENSYWNY

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA                                                                                                    | CENA<br>(zł) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1   | Jednodniowa hospitalizacja w SOR (monitoring + farmakoterapia)                                                       | 600 zł       |
| 2   | Jednodniowa hospitalizacja na stanowisku intensywnej terapii (monitorowanie stanu ogólnego i krążeniowo-oddechowego) | 1200 zł      |

## BADANIA LABORATORYJNE

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA     | CENA (ZŁ)             |
|-----|-----------------------|-----------------------|
| 1   | Badania laboratoryjne | wg cennika badań lab. |

## INNE PŁATNOŚCI / BADANIA

| LP. | NAZWA USŁUGI                                  | CENA   |
|-----|-----------------------------------------------|--------|
| 1   | Zaświadczenie lekarskie z każdej poradni      | 80 zł  |
| 2   | Konsultacje lekarskie z oddziałów szpitalnych | 180 zł |
| 3   | Cystoskopia                                   | 360 zł |
| 4   | Cytologia ginekologiczna                      | 55 zł  |
| 5   | Badanie kardiokokograficzne (KTG)             | 60 zł  |

## BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE I EMG

| LP. | NAZWA BADANIA                                                                    | CENA   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1   | Przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F (Neurografia)       | 90 zł  |
| 2   | Przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu obwodowego                             | 90 zł  |
| 3   | Badanie nerwu ruchowego / czuciowego metodą krótkich sygnałów                    | 100 zł |
| 4   | Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną + igła jednorazowa EMG | 98 zł  |
| 5   | Elektrostymulacja, próba męczliwości 1 mięśnia                                   | 160 zł |
| 6   | Badanie odruchu mrugania (blink reflex – BR)                                     | 110 zł |
| 7   | Somatosensoryczne potencjały wywołane – kończyny górne (SEP / SSEP)              | 190 zł |
| 8   | Somatosensoryczne potencjały wywołane – kończyny dolne (SEP / SSEP)              | 190 zł |
| 9   | Wzrokowe potencjały wywołane (VEP)                                               | 200 zł |
| 10  | Słuchowe potencjały wywołane (BAEP)                                              | 200 zł |
| 11  | Diagnostyka polineuropatii                                                       | 420 zł |
| 12  | Diagnostyka SLA                                                                  | 450 zł |
| 13  | Próba ischemiczna + igła jednorazowa EMG                                         | 200 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  
*[Podpis]*  
mgr Ewa Mańdziuk

