

Cennik Usług Medycznych Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPZOZ w Lubawce obowiązujący od 01-11-2017

INFORMACJE OGÓLNE

1. Świadczenia medyczne i usługi ponadstandardowe zawarte w cenniku są świadczeniami dobrowolnymi i nie są objęte refundacją Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Cennik obowiązuje:

pacjentów indywidualnych w zakresie leczenia ambulatoryjnego oraz diagnostyki, którzy wnoszą opłaty za usługi medyczne w następujących przypadkach:

- 1) pacjenci nieubezpieczeni,
- 2) pacjenci ubezpieczeni zgłaszający się na badania diagnostyczne ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który nie zawarł stosownej umowy z SPZOZ w Lubawce w zakresie diagnostyki,
- 3) pacjenci chcący uzyskać świadczenie zdrowotne na własne żądanie, bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przy czym uzyskanie świadczenia zdrowotnego przez pacjenta nie może naruszać ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U. 2004, Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.),
- 4) pacjenci zobowiązani do pokrycia kosztów porady lekarskiej w przypadku braku potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu elektronicznego – w systemie eWUŚ lub nie złożenia pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej,
- 6) pacjenci ubezpieczeni w różnych firmach ubezpieczeniowych.

Pacjent odzyskuje zwrot kosztów od firmy ubezpieczeniowej we własnym zakresie.

Poradnia Ogólna

- badania i porada lekarska.....50 zł
- zaświadczenia; opinie; orzeczenia lekarskie.....30,75 zł

Poradnia Dziecięca

- badania i porada lekarska.....50 zł
- zaświadczenia ; opinie ; orzeczenia lekarskie.....30,75 zł

Gabinet Zabiegowy

- iniekcje domięśniowe.....15 zł
- iniekcje podskórne.....15 zł
- iniekcje dożylnie.....25 zł
- pomiar ciśnienia.....5 zł
- badania EKG spoczynkowe (bez opisu).....25 zł
- badania EKG spoczynkowe (z opisem).....30 zł
- USG jama brzuszna75 zł
- kroplówka bez leku.....30 zł

Poradnia "K"

- badania i porada lekarska.....60 zł
- cytologia.....50 zł
- USG dopochwowe.....75 zł
- USG ciąży75 zł

| | |
|--|----------|
| Czas obowiązywania: OD 01-11-2017 | |
| Nazwa badania | Cena |
| HEMATOLOGIA | |
| POBRANIE | 5,00 zł |
| MORFOLOGIA | 6,00 zł |
| OB. | 3,00 zł |
| RETIKULOCYTY | 4,80 zł |
| OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW | 5,90 zł |
| KOMÓRKI LE-preparat | 8,20 zł |
| ROZMAZ KRWI RĘCZNY | 5,90 zł |
| | |
| | |
| KOAGULOGIA | |
| WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (INR) | 5,00 zł |
| CZAS KEFALINOWO-KAOLINOWY | 4,70 zł |
| FIBRYNOGEN | 12,20 zł |
| D-dimer, ilościowo | 50,00 zł |
| | |
| | |
| DIAGNOSTYKA KIŁY | |
| USR (WR) | 3,00 zł |
| TPHA+FTA+VDRL | 36,70 zł |
| | |
| SEROLOGIA GRUP KRWI | |
| GRUPA KRWI | 10,60 zł |
| | |
| | |
| ANALITYKA OGÓLNA | |
| MOCZ - BADANIE OGÓLNE | 5,00 zł |
| MOCZ-L. HAMBURGERA, ADDISA | 5,90 zł |
| MOCZ -DOBOWE WYDALANIE BIAŁKA, KREATYNINY, KW. MOCZOWEGO, FOSFORU, WAPNIA, GLUKOZY | 9,30 zł |
| MOCZ- BIAŁKO BENICE-JONESA | 11,70 zł |
| KAŁ W KIERUNKU PASOŻYTÓW - JEDNO OZNACZENIE | 5,90 zł |
| KAŁ TEST IMMUNOLOGICZNY NA LAMBLIE | 18,70 zł |
| WYCIER W KIERUNKU OWSIKÓW | 4,80 zł |
| KAŁ- KREW UTAJONA | 10,60 zł |
| KAŁ - BADANIE OGÓLNE | 11,70 zł |
| BADANIE NASIENIA | 30,00 zł |
| MIKROALBUMINURIA W MOCZU | 13,30 zł |
| | |
| | |
| TESTY LATEKSOWE | |
| ASO-MIANO | 10,00 zł |
| CRP- MIANO | 10,00 zł |
| RF -CZYNNIK REUMATOIDALNY-MIANO | 10,00 zł |
| WAALER-ROSE-MIANO | 5,90 zł |
| PRZECIWCIAŁA ANTY-DNA LE | 10,60 zł |
| HBsAg | 16,60 zł |
| ANTY CCP | 85,00 zł |
| | |
| | |

| | |
|-------------------------------|----------|
| CHEMIA KLINICZNA | |
| AMYLAZA | 7,00 zł |
| AST | 7,00 zł |
| ALT | 7,00 zł |
| BIAŁKO CAŁKOWITE | 5,00 zł |
| BILIRUBINA CAŁKOWITA | 5,00 zł |
| BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA | 5,00 zł |
| CHOLESTEROL CAŁKOWITY | 5,00 zł |
| HDL-CHOLESTEROL | 5,00 zł |
| LDL-CHOLESTEROL | 2,00 zł |
| ELEKTROFOREZA BIAŁEK | 24,40 zł |
| FOSFATAZA ALKALICZNA | 7,00 zł |
| FOSFATAZA KWAŚNA CAŁKOWITA | 13,30 zł |
| FOSFATAZA KWAŚNA PROSTATYCZNA | 15,60 zł |
| FOSFOR NIEORGANICZNY | 3,50 zł |
| GGTP | 7,00 zł |
| GLUKOZA | 5,00 zł |
| KREATYNINA | 5,00 zł |
| KWAS MOCZOWY | 5,00 zł |
| MAGNEZ | 5,60 zł |
| MOCZNIK | 5,00 zł |
| JONOGRAM (Na, K, Cl) | 12,00 zł |
| TRÓJGLICERYDY | 5,00 zł |
| TIBC | 22,20 zł |
| ŻELAZO | 8,00 zł |
| WAPŃ | 6,00 zł |
| OŁÓW WE KRWI LUB MOCZU | 46,60 zł |
| GAZOMETRIA | 13,30 zł |
| CK-NAC | 11,10 zł |
| LDH | 8,20 zł |
| CKMB | 12,90 zł |
| TROPONINA | 21,10 zł |
| ALBUMINY | 5,90 zł |
| | |
| | |
| HORMONY TARCZYCY | |
| TSH | 15,00 zł |
| FT3 | 19,00 zł |
| FT4 | 17,00 zł |
| ANTY-TG | 41,10 zł |
| ANTY- TPO | 41,10 zł |
| T3 | 19,00 zł |
| T4 | 17,00 zł |
| | |
| | |
| HORMONY PŁCIOWE | |
| FSH | 24,40 zł |
| LH | 24,40 zł |
| ESTRADIOL | 30,00 zł |
| PROGRESTERON | 30,00 zł |
| PROLAKTYNA | 30,00 zł |
| HCG-BETA ILOŚCIOWO | 33,00 zł |

| | |
|--|-----------|
| SHBG | 41,00 zł |
| DHEA-S | 40,00 zł |
| TESTOSTERON | 30,00 zł |
| ESTRIOL WOLNY | 45,00 zł |
| TEST PAPP-A | 65,00 zł |
| TEST PRISCA | 163,00 zł |
| POZOSTAŁE HORMONY | |
| ACTH | 35,00 zł |
| KORTYZOL | 35,00 zł |
| PARATHORMON | 35,00 zł |
| HORMON WZROSTU | 40,00 zł |
| 17-KETOSTERYDY | 55,00 zł |
| ALDOSTERON | 52,10 zł |
| MARKERY NOWOTWOROWE | |
| PSA (specyficzny antygen prostaty) | 25,00 zł |
| PSA -wolny | 40,00 zł |
| AFP (alfa - fetoproteina) | 27,80 zł |
| CA-125 (marker raka jajnika) | 30,00 zł |
| CA-15,3 (marker raka sutka, jajnika płuc) | 30,00 zł |
| CA-19,9 (marker nowotworowy przewodu pokarmowego) | 40,00 zł |
| CEA | 30,00 zł |
| DIAGNOSTYKA ANEMII | |
| FERRYTYNA | 40,00 zł |
| WITAMINA B12 | 35,00 zł |
| KWAS FOLIOWY | 40,00 zł |
| D3 (OH) | 155,00 zł |
| D 25(OH)D | 74,00 zł |
| D 125 (OH)2 | 210,00 zł |
| DIAGNOSTYKA CUKRZYCY | |
| C-PEPTYD | 40,00 zł |
| HbA1C (hemoglobina glikozylowana) | 35,00 zł |
| INSULINA | 40,00 zł |
| DIAGNOSTYKA INFEKCJI | |
| HBV met PCR jakościowo | 157,50 zł |
| ANTY-HBS (test ilościowy) | 30,00 zł |
| PRZECIWCIAŁA ANTY-HCV | 40,00 zł |
| TOKSOPLAZMA IgG lub IgM -CENA JEDNEGO BADANIA | 40,00 zł |
| TOKSOPLAZMA IgG - AWIDOŚĆ | 90,00 zł |
| ROŻYCZKA IgG- TEST ILOŚCIOWY | 40,00 zł |
| RÓŻYCZKA IgM -TEST JAKOŚCIOWY | 40,00 zł |
| CYTOMEGALIA VIRUS IgG- TEST ILOŚCIOWY | 40,00 zł |
| CYTOMEGALIA VIRUS IgM- TEST ILOŚCIOWY | 45,00 zł |

| | |
|--|----------|
| PRZECIWCIAŁA ANTY HIV1/HIV2 | 35,00 zł |
| HELICOBACTER PYLORI-IgG | 35,00 zł |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS/IgG lub IgM lub IgA-cena jednego badania | 45,00 zł |
| BORELIOZA IgG LUB IgM cena jednego badania | 63,00 zł |
| EBV: IgG lub IgM cena jednego badania | 45,00 zł |
| BRUCELOZA IgM | 65,00 zł |
| BRUCELOZA Igg | 55,00 zł |
| KRZTUSIEC IgM lub IgA lub IgG - cena jednego badania | 45,00 zł |
| MYKOPLAZMA PNEUM IgG | 45,00 zł |
| MYKOPLAZMA PNEUM IgM | 45,00 zł |
| TOKSOKAROZA IgG | 75,00 zł |
| LISTERIOZA (jakościowo) | 40,00 zł |
| ODRA IgM lub IgG (jedno badanie) | 60,00 zł |
| | |
| | |
| MONITOROWANIE LEKÓW | |
| LIT ilościowo | 20,00 zł |
| KARMAMAZEPINA | 40,00 zł |
| KWAS WALPROINOWY | 40,00 zł |
| | |
| | |
| OSTEOPOROZA | |
| PYRYLINKS D (marker resorpcji kości) | 80,00 zł |
| OSTEOLALCYNA | 45,00 zł |
| KALCYTONINA | 55,00 zł |
| | |
| | |
| IMMUNOGLOBULINY | |
| IgA | 30,00 zł |
| IgM | 30,00 zł |
| IgG | 30,00 zł |
| IgA, IgM, igG (łącznie) | 75,00 zł |
| | |
| | |
| AUTOIMMUNOLOGIA | |
| ANA 1 test przesiewowy | 45,00 zł |
| ANA 2 test kompleksowy | 85,00 zł |
| | |
| | |
| BADANIA MIKROBIOLOGICZNE | |
| POSIEW MOCZU Z ANTYBIOGRAMEM | 24,40 zł |
| KAŁ W KIERUNKU SS,E coli+antyb. | 35,50 zł |
| KAŁ - ROTAVIRUS | 17,00 zł |
| WYMAZ Z GARDŁA | 35,50 zł |
| WYMAZ Z NOSA | 35,50 zł |
| WYMAZ Z OKA + ANTYBIOTYK | 35,50 zł |
| WYMAZ INNY | 35,50 zł |