

# Cennik Usług Medycznych Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPZOZ w Lubawce obowiązujący od 18-05-2020

## 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

- porada lekarska udzielona pacjentowi nie zadeklarowanemu do Przychodni, u którego nie występuje zagrożenie zdrowia lub życia.....70 zł
- zaświadczenia ;opinie ;orzeczenia lekarskie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji celem uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych (za wyjątkiem Opieki Społecznej) .....36 zł
- udzielenie informacji medycznej na zapytanie firmy ubezpieczeniowej ...100 zł
- zaświadczenie lub orzeczenie lekarskie wydane dla celów podjęcia pracy za granicą (orzeczenie wydajemy w języku polskim, dokumenty powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego)..... 70 zł
- wypełnienie wniosku rentowego do ZUS i KRUS – na wniosek zainteresowanego (nieubezpieczonego).....70 zł

## Poradnia Dziecięca

- porada lekarska udzielona pacjentowi nie zadeklarowanemu do Przychodni, u którego nie występuje zagrożenie zdrowia lub życia.....70 zł
- zaświadczenia ;opinie ;orzeczenia lekarskie o stanie zdrowia.....36 zł
- udzielenie informacji medycznej na zapytanie firmy ubezpieczeniowej.....100 zł

## Gabinet Zabiegowy

- iniekcje domięśniowe.....20 zł
- iniekcje podskórne.....20zł
- iniekcje dożylnie.....30 zł
- pomiar ciśnienia.....5 zł
- badania EKG spoczynkowe (bez opisu).....30 zł
- badania EKG spoczynkowe (z opisem)..... 60 zł
- USG jama brzuszna .....75 zł
- kroplówka bez leku.....35 zł
- pobranie krwi w domu pacjenta (w przypadku badań prywatnych).....30 zł

## Poradnia Specjalistyczna

- porada lekarska.....100 zł
- cytologia.....40 zł
- USG dopochwowe.....75 zł
- USG ciąży .....75 zł
- USG piersi.....75 zł

## Pozostałe

- potwierdzenie i sprawdzenie zgodności z oryginałem dokumentacji lekarskiej .....20 zł
- jedna strona kserokopii dokumentacji medycznej.....0,30 zł
- jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej .....10 zł
- dokumentacja medyczna na elektronicznym nośniku danych .....5 zł

### Podstawa prawna:

1. Ustawa z dn. 27.08.2004r.o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. Dz.U.2017.1938 t.j. z dnia 2017.10.19 z późn. zm.
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 20.12.2004r.w sprawie sposobu i trybu finansowania kosztów badań, wydawania orzeczeń lub zaświadczeń związanych z orzekaniem o niezdolności do pracy dla celów rentowych, orzekaniem o niepełnosprawności, ustalaniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2004r. Nr 281 poz. 2790)
4. Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003r.w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności Dz.U.2015.1110 t.j. z dn. 2015.08.06 z późn. zm.
5. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r.o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dz.U. 2017.1318 t.j. z dnia 2017.07.04 z póź. zm.
6. Ustawa z dnia 11 września 2015r.o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Dz.U.2018.999 t.j. z dnia 2018.05.24 z póź. zm.

Czas obowiązywania: OD 01-06-2020	
Nazwa badania	Cena
<b>HEMATOLOGIA</b>	
POBRANIE	5,00 zł
MORFOLOGIA	10,00 zł
OB	6,00 zł
RETIKULOCYTY	6,00 zł
OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW	6,00 zł
KOMÓRKI LE-preparat	9,00 zł
ROZMAZ KRWI RĘCZNY	10,00 zł
<b>KOAGULOGIA</b>	
WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (INR)	10,00 zł
CZAS KEFALINOWO-KAOLINOWY	10,00 zł
FIBRYNOGEN	13,00 zł
D-dimer, ilościowo	50,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA KIŁY</b>	
USR (WR)	12,00 zł
TPHA+FTA+VDRL	37,00 zł
<b>SEROLOGIA GRUP KRWI</b>	
GRUPA KRWI	25,00 zł
<b>ANALITYKA OGÓLNA</b>	
MOCZ - BADANIE OGÓLNE	10,00 zł
MOCZ-L. HAMBURGERA, ADDISA	6,00 zł
MOCZ -DOBOWE WYDALANIE BIAŁKA, KREATYNYNY, KW. MOCZOWEGO, FOSFORU, WAPNIA, GLUKOZY	10,00 zł
MOCZ- BIAŁKO BENICE-JONESA	10,00 zł
KAŁ W KIERUNKU PASOŻYTÓW - JEDNO OZNACZENIE	10,00 zł
KAŁ TEST IMMUNOLOGICZNY NA LAMBLIE	25,00 zł
WYCIER W KIERUNKU OWSIKÓW -jedno oznaczenie	10,00 zł
KAŁ- KREW UTAJONA	15,00 zł
KAŁ - BADANIE OGÓLNE	12,00 zł
BADANIE NASIENIA	30,00 zł
MIKROALBUMINURIA W MOCZU	14,00 zł
Helikobakter w kale	42,00 zł
<b>TESTY LATEKSOWE</b>	
ASO-MIANO	15,00 zł
CRP- MIANO	15,00 zł
RF -CZYNNIK REUMATOLIDALNY-MIANO	15,00 zł
WAALER-ROSE-MIANO	15,00 zł
PRZECIWCIAŁA ANTY-DNA LE	20,00 zł
HBsAg	22,00 zł
ANTY CCP	85,00 zł

<b>CHEMIA KLINICZNA</b>	
AMYLAZA	10,00 zł
AST	10,00 zł
ALT	10,00 zł
BIAŁKO CAŁKOWITE	8,00 zł
BILIRUBINA CAŁKOWITA	8,00 zł
<b>BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA</b>	<b>8,00 zł</b>
CHOLESTEROL CAŁKOWITY	8,00 zł
HDL-CHOLESTEROL	8,00 zł
LDL-CHOLESTEROL	8,00 zł
<b>ELEKTROFOREZA BIAŁEK</b>	<b>25,00 zł</b>
FOSFATAZA ALKALICZNA	10,00 zł
<b>FOSFATAZA KWAŚNA CAŁKOWITA</b>	<b>14,00 zł</b>
<b>FOSFATAZA KWAŚNA PROSTATYCZNA</b>	<b>16,00 zł</b>
<b>FOSFOR NIEORGANICZNY</b>	<b>8,00 zł</b>
GGTP	10,00 zł
GLUKOZA	8,00 zł
KREATYNINA	8,00 zł
KWAS MOCZOWY	8,00 zł
<b>MAGNEZ</b>	<b>8,00 zł</b>
MOCZNIK	8,00 zł
JONOGRAM (Na, K, Cl)	18,00 zł
TRÓJGLICERYDY	8,00 zł
<b>TIBC</b>	<b>23,00 zł</b>
ŻELAZO	8,00 zł
WAPŃ	8,00 zł
<b>OŁÓW WE KRWI LUB MOCZU</b>	<b>47,00 zł</b>
<b>GAZOMETRIA</b>	<b>14,00 zł</b>
<b>CK-NAC</b>	<b>12,00 zł</b>
LDH	9,00 zł
<b>CKMB</b>	<b>13,00 zł</b>
<b>TROPONINA</b>	<b>26,00 zł</b>
<b>ALBUMINY</b>	<b>8,00 zł</b>
<b>HOMOCYSTEINA</b>	<b>60,00 zł</b>
<b>HORMONY TARCZYCY</b>	
TSH	20,00 zł
<b>FT3</b>	<b>22,00 zł</b>
<b>FT4</b>	<b>22,00 zł</b>
<b>ANTY-TG</b>	<b>43,00 zł</b>
<b>ANTY- TPO</b>	<b>43,00 zł</b>
<b>T3</b>	<b>19,00 zł</b>
<b>T4</b>	<b>17,00 zł</b>
<b>HORMONY PŁCIOWE</b>	
<b>FSH</b>	<b>26,00 zł</b>
<b>LH</b>	<b>26,00 zł</b>
<b>ESTRADIOL</b>	<b>30,00 zł</b>
<b>PROGESTERON</b>	<b>30,00 zł</b>
<b>PROLAKTYNA</b>	<b>30,00 zł</b>
<b>HCG-BETA ILOŚCIOWO</b>	<b>40,00 zł</b>

SHBG	41,00 zł
DHEA-S	40,00 zł
TESTOSTERON	30,00 zł
ESTRIOL WOLNY	45,00 zł
TEST PAPP-A	120,00 zł
TEST PRISCA	163,00 zł
<b>POZOSTAŁE HORMONY</b>	
ACTH	35,00 zł
KORTYZOL	35,00 zł
PARATHORMON	35,00 zł
HORMON WZROSTU	40,00 zł
17-KETOSTERYDY	55,00 zł
ALDOSTERON	53,00 zł
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>	
PSA (specyficzny antygen prostaty)	30,00 zł
PSA -wolny	45,00 zł
AFP (alfa - fetoproteina)	30,00 zł
CA-125 (marker raka jajnika)	40,00 zł
CA-15,3 (marker raka sutka, jajnika płuc)	40,00 zł
CA-19,9 ( marker nowotworowy przewodu pokarmowego)	40,00 zł
CEA	40,00 zł
HE4	100,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>	
FERRYTYNA	40,00 zł
WITAMINA B12	35,00 zł
KWAS FOLIOWY	40,00 zł
D3 (OH)	155,00 zł
D 25(OH)D	60,00 zł
D 125 (OH)2	210,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>	
C-PEPTYD	40,00 zł
HbA1C (hemoglobina glikozylowana)	35,00 zł
INSULINA	40,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA INFЕКCJI</b>	
HBV met PCR jakościowo	158,00 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
ROŻYCZKA IgM -TEST JAKOŚCIOWY	40,00 zł
CYTOMEGALIA VIRUS IgG- TEST ILOŚCIOWY	40,00 zł
CYTOMEGALIA VIRUS IgM- TEST ILOŚCIOWY	45,00 zł

BORELIOZA Western Blot IgM lub IgG (jedno badanie)	105,00 zł
PRZECIWCIAŁA ANTY HIV1/HIV2	40,00 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	55,00 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
<b>MONITOROWANIE LEKÓW</b>	
LIT ilościowo	20,00 zł
KARMAMAZEPINA	40,00 zł
KWAS WALPROINOWY	40,00 zł
<b>OSTEOPOROZA</b>	
OSTEOLALCYNA	45,00 zł
KALCYTONINA	55,00 zł
<b>IMMUNOGLOBULINY</b>	
IgA	30,00 zł
IgM	30,00 zł
IgG	30,00 zł
IgA, IgM, igG ( łącznie)	75,00 zł
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>	
ANA 1 test przesiewowy	45,00 zł
ANA 2 test kompleksowy	85,00 zł
<b>BADANIA MIKROBIOLOGICZNE</b>	
POSIEW MOCZU Z ANTYBIOGRAMEM	30,00 zł
KAŁ W KIERUNKU SS,E coli+antyb.	40,00 zł
KAŁ - ROTAVIRUS	30,00 zł
WYMAZ Z GARDŁA	42,00 zł
WYMAZ Z NOSA	42,00 zł
WYMAZ Z OKA + ANTYBIOTYK	42,00 zł
WYMAZ INNY	42,00 zł