

ZARZĄDZENIE Nr 11/2024

Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie

z dnia 19 czerwca 2024 roku

w sprawie zmiany cennika usług

Na podstawie § 27 Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie, w związku z art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) oraz art. 28 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581), zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Aktualizacji ulega cennik usług Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej.
 - 1) W części dotyczącej szczepionek zalecanych nierefundowanych dodaje się nowe pozycje szczepionek: 9, 10 i 11,
 - 2) Zmianie ulegają ceny usług w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej.
2. Cennik usług, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Nowy cennik wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązywania od dnia 1 lipca 2024 roku.

§ 3

Wejście w życie nowego cennika zmienia Załącznik nr 3 Regulaminu organizacyjnego wprowadzonego zarządzeniem nr 5/2018 z dnia 24.04.2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie.

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego SZPZOZ

CENNIK USŁUG

Lp.	Zabiegi i badania diagnostyczne	Cena w zł
1.	Badanie EKG (bez opisu)	50
2.	Badanie poziomu glukozy we krwi za pomocą glukometru	10
3.	Usunięcie kleszcza	60
4.	Iniekcja (podskórna, domięśniowa)	40
5.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	10
6.	Zmiana/założenie opatrunku	60
7.	Test Troponiny	30
8.	Test CRP	30
9.	Test Strep A	30
10.	Test RSV	35
11.	Test antygenowy SARS-CoV-2	70
12.	Spirometria	40
13.	Holter RR 24 godzinny	160

Lp.	Porady lekarskie	Cena w zł
1.	Porada ginekologiczno-położnicza	210
2.	Porada internistyczna	180
3.	Porada pediatryczna	180
4.	Porada nefrologiczna	190
5.	Porada dietetyczna	150
6.	Plan żywienia na maksymalnie 30 dni	200

Lp.	Badania USG	Cena w zł
1.	USG jamy brzusznej	190
2.	USG narządu rodniego	200
3.	USG tarczycy, przytarczyc	190
4.	USG węzłów chłonnych	190
5.	USG ślinianek	190
6.	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)	190
7.	USG gruczołu krokowego	190
8.	USG moszny	190
9.	USG przeziemiączkowe	220
10.	USG piersi	220

Lp.	Udostępnianie dokumentacji medycznej	Cena w zł
1.	Jedna strona sporządzenia kopii lub wydruku dokumentacji medycznej	0,55
2.	Jedna strona sporządzenia wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	16,25
3.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	3,25

Lp.	Badania laboratoryjne i mikrobiologiczne	Rodzaj materiału	Cena w zł
1.	ACTH	Krew	50
2.	AFP alfafetoproteina	Krew	40
3.	Albuminy	Krew	10
4.	ALT	Krew	10
5.	Amylaza w surowicy	Krew	12
6.	Androstendion	Krew	40
7.	APTT	Krew	15
8.	ASO (ilościowo)	Krew	18
9.	AST	Krew	10
10.	Białko całkowite	Krew	10
11.	Białkomocz dobowy	Mocz	10
12.	Bilirubina całkowita lub bezpośrednia	Krew	10
13.	Borelioza IgG	Krew	45
14.	Borelioza IgM	Krew	45
15.	Borelioza metodą Western-Blot IgG	Krew	130
16.	Borelioza metodą Western-Blot IgM	Krew	130
17.	Ca 125 (OM-MA)	Krew	45
18.	Ca 15.3 (BR-MA)	Krew	45
19.	Ca 19.9 (GI-MA)	Krew	45
20.	CEA marker ogólny	Krew	35
21.	Chlamydia Trachomatis IgG	Krew	60
22.	Chlamydia Trachomatis IgM	Krew	60
23.	Chlamydia Trachomatis IgA	Krew	60
24.	Cholesterol całkowity	Krew	10
25.	Cholesterol HDL	Krew	10
26.	Cholesterol LDL bezpośrednio mierzony	Krew	20
27.	CK - kinaza kreatyniny	Krew	18
28.	CMV IgG (Cytomegalia)	Krew	60
29.	CMV IgM (Cytomegalia)	Krew	60
30.	CRP - ilościowo	Krew	20
31.	Cynk w surowicy	Krew	75
32.	Czynnik reumatoidalny-ilościowo	Krew	15
33.	D-Dimery	Krew	40
34.	DHEA	Krew	60

35.	DHEA SO4	Krew	45
36.	Estradiol	Krew	25
37.	Ferrytyna	Krew	40
38.	Fibrynogen	Krew	20
39.	Fosfataza alkaliczna/zasadowa (ALP)	Krew	10
40.	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	Krew	35
41.	Fosfor nieorganiczny / całkowity	Krew	10
42.	FSH	Krew	25
43.	FT 3	Krew	40
44.	FT 4	Krew	40
45.	GGTP	Krew	10
46.	Glukoza (jedno oznaczenie)	Krew	10
47.	Grupa krwi (Rh)	Krew	50
48.	HAV - p/c przeciw HAV IgM (WZW typu A)	Krew	40
49.	HAV - p/c przeciw HAV total (WZW typu A)	Krew	60
50.	HBS antygen	Krew	30
51.	HBS przeciwciała	Krew	45
52.	HCG beta	Krew	30
53.	Helicobacter pylori IgG	Krew	55
54.	Helicobacter pylori w kale - antygen	Kał	40
55.	Hemoglobina glikowana (glikozylowana)	Krew	30
56.	Homocysteina	Krew	65
57.	Hormon wzrostu GH	Krew	45
58.	IgA immunoglobulina	Krew	45
59.	IgE immunoglobulina (całkowita)	Krew	35
60.	IgG immunoglobulina	Krew	45
61.	IgM immunoglobulina	Krew	45
62.	Insulina (jedno oznaczenie)	Krew	35
63.	Kał badanie ogólne i ocena resztek pokarmowych	Kał	25
64.	Kał na pasożyty (jedno oznaczenie)	Kał	20
65.	Kał w kierunku grzybów	Kał	40
66.	Klirens kreatyniny DZM+krew	Krew+mocz	15
67.	Kortyzol	Krew	35
68.	Kortyzol po godz. 17 (jedno oznaczenie)	Krew	35
69.	Kreatynina	Krew	13
70.	Krew utajona w kale	Kał	25
71.	Krzywa cukrowa (2 pkt 50/75g)	Krew	20
72.	Krzywa cukrowa (3 pkt 50/75g)	Krew	30
73.	Kwas foliowy	Krew	40
74.	Kwas moczowy	Krew	10
75.	Lamblie w kale (test Elisa)	Kał	30
76.	LH	Krew	25

77.	Lipaza	Krew	25
78.	Lipidogram (Cholesterol całkow. + cholesterol LDL i HDL + trójglicerydy)	Krew	50
79.	Magnez	Krew	10
80.	Mocz dobowy/poranny - fosfor nieograniczony	Mocz	10
81.	Mocz dobowy/poranny-kreatynina lub kwas moczowy	Mocz	10
82.	Mocz dobowy/poranny-magnez	Mocz	10
83.	Mocz dobowy/poranny-mocznik	Mocz	10
84.	Mocz dobowy/poranny-potas	Mocz	10
85.	Mocz dobowy/poranny-sód	Mocz	10
86.	Mocz dobowy/poranny-wapń	Mocz	10
87.	Mocz poranny - a-amylaza	Mocz	12
88.	Mocz-amfetamina	Mocz	20
89.	Mocz-analiza ogólna	Mocz	12
90.	Mocz-białko	Mocz	10
91.	Mocz-glukoza,	Mocz	10
92.	Mocz-kokaina	Mocz	35
93.	Mocz-mikroalbuminuria	Mocz	20
94.	Mocz-morfina	Mocz	20
95.	Mocznik	Krew	12
96.	Mocz-THC	Mocz	20
97.	Mononukleozą IgG	Krew	55
98.	Mononukleozą IgM	Krew	55
99.	Morfologia pełna	Krew	15
100.	OB. Odczyn Biernackiego)	Krew	10
101.	Odczyn Waaler-Rose	Krew	30
102.	P/ciała przeciwjądrowe ANA	Krew	40
103.	P/ciała anty HCV	Krew	45
104.	P/ciała anty TG	Krew	50
105.	P/ciała anty TPO	Krew	50
106.	P/ciała anty-HIV 1/2	Krew	55
107.	P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb)	Krew	130
108.	Panel alergenów pokarmowych (20 alergenów)	Krew	250
109.	Panel alergenów pokarmowych III (10 alergenów)	Krew	140
110.	Panel alergenów wziewnych (20 alergenów)	Krew	250
111.	Panel alergenów wziewnych I (10 alergenów)	Krew	140
112.	Panel pediatryczny (20 alergenów - pokarmowe i wziewne)	Krew	250
113.	Parathormon	Krew	45
114.	Posiew kału beztlenowo w kierunku Clostridium difficile	Wymaz, Kał	45
115.	Posiew moczu	Mocz	40
116.	Posiew nasienia - tlenowy	Nasienie	45
117.	Posiew ogólny kału (grzyby i bakterie)	Kał	45

118.	Posiew w kierunku pałeczek Salmonella spp., Shigella spp.	Wymaz, Kał	45
119.	Potas	Krew	10
120.	Progesteron	Krew	45
121.	Prolaktyna	Krew	45
122.	Prolaktyna na czczo i po MCP (dwa oznaczenia)	Krew	80
123.	Proteinogram	Krew	30
124.	Przeciwciała anty Rh (bezpośredni test antyglobulinowy)	Krew	25
125.	PSA	Krew	35
126.	PSA wolny	Krew	45
127.	Różyczka IgG	Krew	50
128.	Różyczka IgM	Krew	50
129.	SHGB	Krew	38
130.	Sód	Krew	10
131.	Sporal A	Sporal	40
132.	T3	Krew	30
133.	T4	Krew	30
134.	Testosteron	Krew	20
135.	TIBC	Krew	25
136.	Toxoplazmoza IgG	Krew	50
137.	Toxoplazmoza IgM	Krew	50
138.	Transferyna	Krew	40
139.	Troponina I	Krew	40
140.	Troponina T	Krew	50
141.	Trójglicerydy	Krew	10
142.	TSH	Krew	25
143.	Tyreoglobulina	Krew	55
144.	Wapń całkowity	Krew	10
145.	Witamina 25(OH) D Total (witamina D3)	Krew	85
146.	Witamina B12	Krew	55
147.	WR test przesiewowy serologia kiły	Krew	15
148.	Wskaźnik protrombinowy	Krew	15
149.	Wymaz na posiew dermatologiczny ze zmian skórnych - tlenowo	Wymaz	35
150.	Wymaz na owsiki	Wymaz	35
151.	Wymaz z dróg moczowo-płciowych - tlenowo	Wymaz	45
152.	Wymaz na posiew z nosa - rozszerzony	Wymaz	50
153.	Wymaz na posiew z górnych dróg oddechowych - rozszerzony	Wymaz	45
154.	Wymaz na posiew z ucha - tlenowo	Wymaz	45
155.	Żelazo	Krew	15

Lp.	Szczepionki zalecane nierefundowane	Cena jednej dawki w zł
1.	Bexsero – szczepienie przeciwko meningokokom grupy B	400
2.	Euvax B - szczepienie przeciwko WZW typu B	80
3.	FSME -Immun 0,5 ml - szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu	140
4.	FSME-Immun Junior 0,25 ml - szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dzieci	140
5.	Hexacima (6 w 1) - szczepienie przeciwko krztuścowi, błonicy, tężcowi, wirusowemu zapaleniu typu B, poliomyelitis oraz Haemophilus influenzae typu B	230
6.	Nimenrix – szczepienie przeciwko meningokokom	230
7.	Pentaxim - szczepienie przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i inwazyjnym zakażeniom wywołanym przez Haemophilus influenzae typ B	170
8.	Prevenar 13 – szczepienie przeciwko pneumokokom	280
9.	Infanrix HEXA (6 w 1) - szczepienie przeciwko krztuścowi, błonicy, tężcowi, wirusowemu zapaleniu typu B, poliomyelitis oraz Haemophilus influenzae typu B	260
10.	Infanrix IPV+HIB szczepienie przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i inwazyjnym zakażeniom wywołanym przez Haemophilus influenzae typ B	180
11.	Varilrix – szczepienie przeciw ospie wietrznej	270

**NINIEJSZY CENNIK ZAWIERA CENY BADAŃ NAJCZĘŚCIEJ WYKONYWANYCH
KOMPLETNY CENNIK DOSTĘPNY JEST W REJESTRACJI PRZYCHODNI**