

CENNIK USŁUG KOMERCYJNYCH
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W CHORZOWIE

Cennik pobytu pacjenta na oddziale¹

Lp.	Nazwa oddziału	Cena za osobodzień (PLN)
1	Oddział Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii	660,00
2	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, Hepatologii Zakaźnej, Nabytych Niedoborów Odporności Kliniczny	960,00
3	Oddział Psychiatryczny	350,00
4	Oddział Psychiatryczny Dzienny	240,00

Cennik konsultacji specjalistycznych²

Lp.	Nazwa usługi	Cena za konsultację (PLN)
1	Konsultacja specjalistyczna	300,00
2	Konsultacja dotycząca procedur poekspozycyjnych:	
-	wizyta I	300,00
-	wizyta II (z badaniem materiału dostarczonego od źródła)	310,00
-	kolejna wizyta	270,00

Cennik badań diagnostycznych²

Lp.	Nazwa badania	Cena badania (PLN)
1	EKG	70,00
2	Spirometria (bez opisu)	60,00
3	Spirometria z opisem	70,00
4	Spirometria z próbą rozkurczową	100,00
5	Pojemność dyfuzyjna (DLCO)	100,00
6	USG	100,00

Cennik w ramach Pracowni Bronchoskopii²

Lp.	Nazwa badania	Cena badania (PLN)
1	Bronchofiberoskopia	500,00
2	Bronchofiberoskopia z wycinkiem lub cytologią	500,00 zł + 50 zł (za każdy wycinek) + badania (wg cennika)
3	Bronchoskopia z posiewem	500,00 zł + 50 zł (za każde pobranie materiału) + badania (wg cennika)
4	Bronchofiberoskopia z ultrasonografią (EBUS)	2000,00 zł + badania (wg cennika)
5	Bronchofiberoskopia z biopsją (EBUS) + cytologia	3 200,00 zł + badania (wg cennika)

Cennik w ramach Pracowni Rentgenodiagnostyki²

Lp.	Nazwa badania	Cena badania (PLN)
1	Zdjęcie klatki piersiowej w projekcji bocznej	70,00
2	Zdjęcie klatki piersiowej w projekcji pa	70,00
3	Zdjęcie kostne - kręgosłupa w projekcji a-p i bocznej (cały kręgosłup i odcinkowe)	90,00
4	Zdjęcie kostne - kończyny w projekcji a-p i bocznej	70,00
5	Zdjęcie kostne miednicy w projekcji a-p i bocznej	70,00
6	Zdjęcie czaszki	70,00
7	Zdjęcie zatok	70,00
8	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	70,00
+	Dodatkowa dokumentacja na płycie CD	30,00

Cennik badań laboratoryjnych³

Lp.	Nazwa badania	Cena badania (PLN)	Cena badania CITO (PLN)*
ANALITYKA OGÓLNA			
1	Badanie ogólne moczu (BOM) wraz z osadem	15,50	18,60
2	Badanie PMR (białko, glukoza, chlorki, pleocytoza)	51,00	
3	Badanie PJC (opłucna)	40,00	48,00
4	Kał krew utajona	20,00	24,00
5	Kał na pasożyty	21,00	25,20
6	Test ciążowy (HCG) (met. immunochromatograficzna)	20,00	24,00
7	Treponema pallidum IgG/IgM (met. immunochromatograficzna)	15,00	18,00
8	EBV p/c heterofilne (met. immunochromatograficzna)	25,00	30,00
9	Krioglobuliny	14,50	
10	Wirus Influenza A/B (met. immunochromatograficzna)	36,00	
11	Clostridium A/B GDH (met. immunoenzymatyczna)	70,00	
12	Malaria P.f/Pan (met. immunochromatograficzna)	35,00	42,00
HEMATOLOGIA			
13	Rozmaz krwi obwodowej	15,00	
14	Limfocyty T CD4/CD8	250,00	
15	Retikulocyty	13,50	
16	OB	7,00	
17	Morfologia CBC	11,50	13,80
18	Morfologia 5 diff	14,00	16,80
19	PLT weryfikacja	12,00	
KOAGULOLOGIA			
20	PT	11,50	13,80
21	APTT	11,50	13,80
22	Fibrynogen	15,00	18,00
BIOCHEMIA			
23	ALT	9,00	10,80

24	AST	9,00	10,80
25	Albumina w surowicy	9,00	
26	Albumina w moczu i PMR	14,00	
27	Amylaza surowica/mocz/PJC	11,00	13,20
28	Białko całkowite surowica,	9,00	
29	Białko całkowite mocz/DZM/PMR	13,50	
30	CRP	17,00	20,40
31	Bilirubina bezpośrednia	10,00	12,00
32	Bilirubina całkowita	10,00	12,00
33	Cholesterol całkowity	9,00	
34	Cholesterol HDL	11,00	
35	Cholesterol LDL	11,00	
36	D-Dimer	35,00	42,00
37	Ferrytyna	29,00	
38	Fosfataza alkaliczna	9,00	10,80
39	Fosforan nieorganiczny	9,00	
40	GGTP	9,00	10,80
41	Glukoza surowica, mocz, PMR	9,00	10,80
42	DTTG 2 punktowy	15,00	
43	DTTG 3 punktowy	22,00	
44	CK	12,00	14,40
45	CKMB	24,00	28,80
46	Kreatynina (wraz z GFR)	9,00	10,80
47	Kwas moczowy	9,00	10,80
48	LDH surowica/płyn z jam ciała	9,00	10,80
49	Magnez całkowity	9,00	
50	Mocznik	8,00	9,60
51	Triglicerydy	8,00	
52	Wapń całkowity sur/DZM	8,00	
53	TIBC (całkow. zdolność wiązania żelaza)	11,00	
54	Żelazo	8,00	
55	Jonogram (Na, K, Cl)	17,00	20,40
56	Sód w sur/DZM	11,00	13,20
57	Potas w sur/DZM	11,00	13,20
58	Chlorki w sur/DZM	11,00	13,20
RKZ			
59	Równowaga kwasowo/zasadowa	50,00	

AUTOPRZECIWCIAŁA			
60	P/c przeciw kom. mięśni gładkich (ASMA)	50,00	
61	P/c przeciw mikrosomom wątroby i nerki (LKM)	50,00	
62	P/c przeciw mitochondriom (AMA)	50,00	
63	P/c przeciwjądrowe (ANA)	50,00	
ELEKTROFOREZA			
64	Elektroforeza białek surowicy	35,00	
IMMUNOCHEMIA			
65	HIV combi PT, (Antygen HIV-1 p 24 oraz przeciwciała HIV-1, HIV-2)	38,00	45,60
66	AFP	34,00	40,80
67	TSH	22,00	26,40
68	FT4	22,00	26,40
69	HAV IgM (p/c IgM)	53,00	63,60
70	P/c Anti-HBc (całkowite)	40,00	48,00
71	HBe Antygen (HBeAg)	35,00	42,00
72	P/c Anti-HBe	35,00	42,00
73	HBs Antygen (HBsAg) ilościowo przy potwierdzeniu obecności HBsAg	45,00	54,00
74	HBs Antygen (HbsAg), jakościowo	24,00	28,80
75	HBs Antygen (HbsAg) (test potwierdzenia)	42,00	50,40
76	P/c Anti-HBs	33,00	39,60
77	P/c Anti-HCV	39,00	46,80
78	IL 6	60,00	72,00
79	Prokalcytonina	62,00	74,40
INNE			
80	Pobranie materiału do badań	5,00	

Cennik badań Pracowni Bakteriologii⁴

Lp.	Nazwa badania	Cena badania (PLN)
1.	Posiew krwi / płynów z jam ciała w kierunku bakterii tlenowych metodą automatyczną	47,00
2.	Posiew krwi / płynów z jam ciała w kierunku bakterii beztlenowych metodą automatyczną	47,00

3.	Posiew krwi / płynów z jam ciała w kierunku grzybów metodą automatyczną	47,00
4.	Posiew płynów z jam ciała - posiew w kierunku bakterii tlenowych metodą konwencjonalną	35,00
5.	Posiew końcówki cewnika naczyniowego	33,00
6.	Posiew płwociny + ocena makroskopowa + preparat	45,00
7.	Posiew popłuczyn oskrzelowych	40,00
8.	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego + preparat bezpośredni	60,00
9.	Posiew wymazu z gardła	30,00
10.	Posiew wymazu z jamy ustnej, języka, przełyku	30,00
11.	Posiew wymazu z nosa	30,00
12.	Posiew wymazu z jamy ustnej, języka, przełyku w kierunku grzybów	30,00
13.	Posiew wymazu z ucha	33,00
14.	Posiew z worka spojówkowego	36,00
15.	Posiew wymazu ze zmian skórnych	33,00
16.	Posiew wymazu z rany	33,00
17.	Posiew materiału w kierunku bakterii beztlenowych	43,00
18.	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy, cewki moczowej, odbytu w kierunku rzeżączki	35,00
19.	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy, z pochwy, sromu, napletka	38,00
20.	Posiew wymazu z pochwy/odbytu w kierunku GBS	35,00
21.	Posiew nasienia	33,00
22.	Posiew moczu	33,00
23.	Posiew kału w kierunku Salmonella, Shigella, Yersinia	40,00
24.	Wykrywanie toksyn Clostridioides difficile z kału	85,00
25.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku pałeczek wytwarzających karbapenemazy	30,00
26.	Badanie mikrobiologiczne materiałów ze środowiska szpitalnego	28,00
27.	Identyfikacja biochemiczna	50,00
28.	Oznaczenie lekowrażliwości bakterii metodą dyfuzyjno-krążkową	35,00

29.	Oznaczenie lekowrażliwości bakterii z wyznaczeniem wartości MIC (1 pasek)	45,00
30.	Oznaczanie lekowrażliwości grzybów metodą rozcieńczeń w bulionie	70,00
31.	Biologiczna kontrola skuteczności procesu sterylizacji parą wodną (1 pasek)	30,00
32.	Posiew materiału w kierunku gruźlicy metodą konwencjonalną + bakterioskopia	65,00
33.	Posiew krwi w kierunku gruźlicy metodą automatyczną, Bactec	80,00
34.	Posiew materiałów skąpoprątkowych w kierunku gruźlicy metodą automatyczną, MGIT	90,00
35.	Oznaczenie lekowrażliwości prątków kwasoopornych (I rzut) metodą konwencjonalną + identyfikacja	195,00

¹Cena nie zawiera kosztów badań diagnostycznych, laboratoryjnych, zabiegów i leków wg historii choroby.

²Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

³Ceny dotyczą usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczony jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Badanie w trybie "Cito" - czas wykonania do godziny od momentu przyjęcia materiału do Laboratorium, cenę badania należy pomnożyć x 1,2.

Dla pracowników Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie oraz członków ich rodzin - zniżka w wysokości 15%

⁴Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Dla pracowników Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie oraz członków ich rodzin - zniżka w wysokości 15%