



Cennik Usług

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie

ZAŁĄCZNIK DO ZARZĄDZENIA NR 47/2020 DYREKTORA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE Z DNIA 7 GRUDNIA 2020R.

DZIAŁ IX. OPŁATY

DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA:

- 1) jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002 – przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 53) począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie;
- 2) jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007 – przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 53) począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie;
- 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004 – przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 53), począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.

2. OPLATY ZA WYSŁANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

OPLATY ZA WYSŁANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ		
LP.	RODZAJ PRZESYŁKI	CENA ZŁ.
1.	List polecony do 500g	5,90 zł
2.	List polecony do 1000g	6,30 zł
3.	List polecony priorytet do 500g	8,40 zł
4.	List polecony priorytet do 1000g	8,70 zł
5.	List zwykły do 500 g	3,30 zł
6.	List zwykły do 1000 g	4,00 zł
Uwaga: potwierdzenie odbioru dodatkowo płatna w kwocie 2,60 zł.		

2. WYSOKOŚĆ OPLAT ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY; ZA JEDNĄ DOBĘ

1.	Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny; za jedną dobę	100,00 zł.
----	--	------------

3. WYSOKOŚĆ OPLAT ZA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE UDZIELANE ZA CZĘŚCIOWĄ LUB CAŁKOWITĄ ODPLATNOŚCIĄ

BADANIA RADIOLOGICZNE ZAŁ. 1		
LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	Zdjęcie klatki piersiowej P-A	40,00
2.	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	40,00
3.	Zdjęcie jamy brzusznej	30,00
4.	Zdjęcie czaszki w 1 projekcji	20,00
5.	Zdjęcie zatok, oczodołów w 1 projekcji	25,00
6.	Zdjęcie siodełka tureckiego	25,00
7.	Zdjęcie żuchwy w 1 projekcji	25,00
8.	Zdjęcie uszu w 1 projekcji	25,00
9.	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego w 1 projekcji	25,00
10.	Zdjęcie kości nosowej	20,00
11.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego w 1 projekcji	20,00
12.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego w 1 projekcji	25,00
13.	Zdjęcie kręgosłupa L-S w 1 projekcji	27,00
14.	Zdjęcie miednicy, stawów biodrowych	30,00
15.	Zdjęcie stawów biodrowych u niemowląt	25,00

16.	Zdjęcie żeber w 1 projekcji	25,00
17.	Zdjęcie obojczyka, mostka, łopatki w 1 projekcji	25,00
18.	Zdjęcie stawu barkowego	25,00
19.	Zdjęcie kości ramiennej w 1 projekcji	25,00
20.	Zdjęcie stawu łokciowego w 1 projekcji	23,00
21.	Zdjęcie przedramienia w 1 projekcji	23,00
22.	Zdjęcie nadgarstka w 1 projekcji	20,00
23.	Zdjęcie dłoni w 1 projekcji	20,00
24.	Zdjęcie stóp, kości piętowej w 1 projekcji	20,00
25.	Zdjęcie stawu skokowego w 1 projekcji	20,00
26.	Zdjęcie podudzia w 1 projekcji	27,00
27.	Zdjęcie stawu kolanowego w 1 projekcji	25,00
28.	Zdjęcie kości udowej w 1 projekcji	30,00
29.	Zdjęcie stawu krzyżowo – biodrowego	25,00
30.	Urografia śr. niskoosmolarnym (4 zdj.)	200,00
31.	Cystografia	150,00
32.	Fistulografia	120,00
33.	Pielografia	150,00
34.	Cholangiografia	150,00
35.	Zdjęcie kontrastowe przełyku	180,00
UWAGI: CENA OBEJMUJE ZDJĘCIE Z OPISEM RADIOLOGA LUB OSOBY SPECJALIZUJĄCEJ W DZIEDZINIE RADIOLOGII		

BADANIA TOMOGRAFICZNE ZAŁ. 2		
LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	Badanie TK głowy bez środka kontrastowego	290,00
2.	Badanie TK głowy wykonane przed i po podaniu środka kontrastowego	370,00
3.	Badanie TK klatki piersiowej ze środkiem kontrastowym	450,00
4.	Badanie HRTCT klatki piersiowej z kontrastem	420,00
5.	Badanie HRCT klatki piersiowej bez kontrastu	350,00
6.	Badanie TK jamy brzusznej jednofazowe bez kontrastu	370,00
7.	Badanie TK jamy brzusznej urologiczne	450,00
8.	Badanie TK jamy brzusznej czterofazowe z kontrastem	500,00
9.	Badanie TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej	700,00
10.	Badanie TK miednicy czterofazowe z kontrastem	430,00
11.	Angiografia TK i wirtualna endoskopia (1 zakres)	550,00
12.	Inne (TK kręgosłupa – szyjnego, piersiowego i inne LS) + miednica bez środka kontrastowego	410,00
13.	Badanie stawów, kończyn, miednicy kostnej i inne z podaniem środka kontrastowego	450,00
14.	Traumascan (głowa, kr. Szyjny, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup) + opis 1 obszar 200,00zł.	1300,00

BADANIA TOMOGRAFICZNE PAKIET ONKOLOGICZNY ZAŁ. 2A

LP.	KOD ŚWIADCZENIA	RODZAJ USŁUGI	CENA
1.	5.03.00.0000025	Badanie TK głowy bez środka kontrastowego	240,00
2.	5.03.00.0000094	Badanie TK głowy ze środkiem kontrastowym	290,00
3.	5.03.00.0000027	Badanie TK głowy bez i ze środkiem kontrastowym	340,00
4.	5.03.00.0000070	Badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	310,00
5.	5.03.00.0000095	Badanie TK innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
6.	5.03.00.0000071	Badanie TK innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00
7.	5.03.00.0000096	Badanie TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	450,00
8.	5.03.00.0000097	Badanie TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00
9.	5.03.00.0000073	Badanie TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
10.	5.03.00.0000099	Badanie TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem	500,00
11.	5.03.00.0000088	Badanie TK angiografia (z wyłączeniem angiografii TT. wieńcowych)	530,00
12.	5.03.00.0000086	Badanie TK wirtualne kolonoskopia u pacjentów u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii	530,00

OPŁATA ZA BADANIA USG ZAŁ. 3

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	USG jamy brzusznej	150,00
2.	USG tarczycy, ślinianek	80,00
3.	USG sutków	100,00
4.	UKG serca	300,00
5.	USG szyi	90,00
6.	USG jąder	90,00
7.	USG jamy opłucnej	80,00
8.	USG układu moczowego (USG nerek, moczowodu, pęcherzyka	90,00

	moczowego)	
9.	Opis zdjęć dostarczanych przez pacjenta – 1 sztuka	10,00
10.	Zdjęcia cyfrowe o formacie 18 x 24 cm	6,00
11.	Zdjęcia cyfrowe o formacie 35 x 43 cm	12,00

OPLATA ZA BADANIA USG COLOR DOPPLER ZAŁ. 4

L.P.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	USG Color Doppler tętnic kończyn dolnych	120,00
2.	USG Color Doppler żył kończyn dolnych	120,00
3.	USG Color Doppler tętnic szyjnych	120,00
4.	USG Color Doppler innych obrazów układu naczyniowego	120,00

OPLATA ZA BADANIA ENDOSKOPOWE ZAŁ. 5

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	Gastroskopia	300,00
2.	Gastroskopia + polipektomia	1000,00
3.	Kolonoskopia	350,00
5.	Kolonoskopia + polipektomia	1000,00
6.	Rektoskopia	100,00
7.	Wycinki z badań endoskopowych	30,00
8.	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	2500,00

OPLATA ZA USŁUGI MEDYCZNE ZAŁ. 6

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	Badanie lekarskie specjalistyczne	100,00
2.	Badania specjalistyczne z wydaniem orzeczenia	120,00
3.	Badanie lekarskie typu obdukcji z wydaniem orzeczenia	300,00
4.	Wydanie orzeczenia lekarskiego	20,00
5.	Szczepienie ochronne: badanie lekarskie +iniekcja	130,00
6.	Kompleksowe chirurgiczne opracowanie rany małej z opatrunkiem (w tym badanie lekarskie)	150,00
7.	Kompleksowe chirurgiczne opracowanie rany dużej z opatrunkiem (w tym badanie lekarskie)	300,00
8.	Opatrunek mały	50,00
9.	Opatrunek duży	100,00
10.	Badanie lekarskie z usunięciem szwów	120,00
11.	Założenie cewnika moczowego	100,00
12.	EKG (bez opisu)	30,00
13.	EKG (z opisem)	40,00
14.	EEG (bez opisu)	88,00
15.	Audiogram	20,00
16.	Spirometria	20,00

17.	Badanie cytologiczne ginekologiczne	20,00
18.	USG ginekologiczne	80,00
19.	Cystoskopia	190,00
20.	Endoskopia górnych dróg oddechowych	100,00
21.	USG jamy brzusznej	150,00
22.	USG tarczycy	80,00
23.	UKG serca	300,00
24.	Pobytek opiekuna na Oddziale Dziecięcym i Oddziale Noworodkowym z pododdziałem Patologii Noworodka	5,00/ 24h
25.	Pobytek opiekuna na Oddziale Dziecięcym i Oddziale Noworodkowym z pododdziałem Patologii Noworodka z możliwością korzystania z łóżka i prysznicza	10,00/ 24h
26.	Założenie gipsu małego (bez procedur)	150,00
27.	Założenie gipsu dużego (bez procedur)	300,00
28.	Znieczulenie nasiękowe	50,00
29.	Znieczulenie powierzchowne	20,00
30.	Tamponady krwawienia z nosa przednia (bez procedur)	120,00
31.	Tamponady krwawienia z nosa tylna (bez procedur)	150,00
32.	Usunięcie ciała obcego z otworów naturalnych	150,00
33.	Usunięcie ciała obcego (np. kleszcz)	50,00
34.	Badania lekarskie i usunięcie gipsu małego	170,00
35.	Badania lekarskie i usunięcie gipsu dużego	200,00
36.	Cystostomia nadłonowa przezskórna z materiałem	300,00
37.	Iniekcja domięśniowa z materiałem	30,00
38.	Iniekcja dożylna (bez wenflonu)	50,00
39.	Iniekcja dożylna (z wenflonem)	70,00
40.	Podłączenie kroplówki z materiałem	60,00
41.	Iniekcja podskórna z materiałem	30,00
42.	Próba uczuleniowa	20,00
43.	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00
44.	Wyciąg szkieletowy za kończynę	50,00
45.	Kolposkopia + wycinki (bez badania)	300,00

OPŁATY ZA USŁUGI MEDYCZNE W ODDZIALE RATUNKOWYM ZAŁ. 7

L.P.	RODZAJ USŁUGI	CENA ZŁ.
1.	Badanie lekarskie specjalistyczne	100,00
2.	Badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia specjalistyczne	120,00
3.	Badanie lekarskie typu obdukcji z wydaniem orzeczenia	300,00
4.	Krótkotrwała obserwacja do 3 godzin (bez procedur)	180,00
5.	Obserwacja od 3 do 12 godzin (bez procedur)	450,00
6.	Obserwacja od 12 do 24 godzin (bez procedur)	800,00
7.	Zaopatrzenie agresywnego lub pobudzonego pacjenta (bez procedur)	500,00
8.	Kompleksowe chirurgiczne opracowanie rany małej z opatrunkiem (w tym)	150,00

9.	Kompleksowe chirurgiczne opracowanie rany dużej z opatrunkiem (w tym badanie lekarskie)	300,00
10.	Badanie lekarskie i usunięcie szwów	120,00
11.	Założenie gipsu małego (bez procedur)	150,00
12.	Założenie gipsu dużego (bez procedur)	300,00
13.	Tamponada krwawienia z nosa przednia (bez procedur)	120,00
14.	Tamponada krwawienia z nosa tylna (bez procedur)	150,00
15.	Usunięcie ciała obcego z otworów naturalnych (bez procedur)	150,00
16.	Usunięcie ciała obcego z oka (bez procedur)	100,00
17.	USG jamy brzusznej	150,00
18.	UKG serce	300,00
19.	EKG wykonania	30,00
20.	Przetoczenie kroplówki z materiałem	60,00
21.	Cewnikowanie pęcherza moczowego z materiałem	100,00
22.	Iniekcja podskórna z materiałem	30,00
23.	Iniekcja domięśniowa z materiałem	30,00
24.	Iniekcja dożylna (bez wenflonu)	50,00
25.	Iniekcja dożylna (z wenflonem)	70,00
26.	Próba uczuleniowa	20,00
27.	Podanie anatoksyny z materiałem	45,00
28.	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00
29.	Pobieranie krwi do badań	50,00
30.	Opatrunek mały	50,00
31.	Opatrunek duży	100,00
32.	Gastroskopia nagła (bez procedur)	300,00
33.	Kolonoskopia nagła (bez procedur)	500,00
34.	Punkcje jam ciała (bez procedur)	300,00
35.	Badanie dopplerowskie naczyń (bez procedur)	300,00
36.	Repozycja złamań, zwichnięcia (bez procedur)	200,00
37.	Znieczulenie nasiękowe	50,00
38.	Znieczulenie miejscowe	50,00
39.	Znieczulenie ogólne dożylnie krótkotrwałe	500,00
40.	Obserwacja osoby nietrzeźwej do 3 godzin (bez procedur)	500,00
41.	Obserwacja osoby nietrzeźwej od 3 godzin do 12 godzin (bez procedur)	1000,00
42.	Obserwacja osoby nietrzeźwej od 12 godzin do 24 godzin (bez procedur)	1500,00
43.	Transport medyczny	10,00/km
44.	Transport sanitarny (bez lekarza)	5,00zł/km
45.	Stwierdzenie zgonu z wydaniem protokołu lub aktu zgonu	300,00
46.	Wyjazd zespołu ratunkowego w obrębie miasta (w tym nieuzasadniony)	500,00
47.	Wyjazd zespołu ratunkowego poza miastem (w tym nieuzasadniony)	700,00
48.	Punkcja kolana /łokcia/ramienia (bez procedur)	100,00
49.	Badanie dna oka	100,00
50.	Pomiar ciśnienia w oku	50,00
51.	Usunięcie cewnika moczowego	30,00
52.	Cystostomia nadłonowa przezskórna	500,00
53.	Lądowanie helikoptera sanitarnego transportowego poza systemem ratownictwa medycznego	1000,00
54.	Wymiana rurki trachostomijnej (z korkiem rurki)	200,00
55.	Usunięcie gipsu małego (bez badania)	70,00

56.	Usunięcie gipsu dużego (bez badania)	100,00
57.	Płukanie żołądka	250,00
58.	Założenia kołnierza na szyję	70,00
59.	Nacięcie ropnia	150,00
60.	Wlew kroplowy	70,00
61.	Pomiar poziomu glukozy	30,00
62.	Założenie cewnika moczowego	100,00
63.	Usunięcie ciała obcego np. kleszcza	50,00

BADANIA LABORATORYJNE ZAŁ. 9

L.P.	NAZWA BADANIA	UWAGI	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK W TRYBIE CITO	CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK W TRYBIE PLANOWYM	CENA ZŁ.
A. BADANIA BIOCHEMICZNE						
1.	Amylaza w sur. lub w moczu (Diastaza)	AMY	Surowica moczu	1 godzina	8 godzin	10,00
2.	Aminotransferaza alaninowa(ALT)	ALT	Surowica	1 godzina	-	9,00
3.	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	AST	-	1 godzina	-	9,00
4.	ASO met. ilościową	ASO il.	-	-	-	12,00
5.	Albuminy	ALB	-	1 godzina	-	8,00
6.	Białko całkowite	TP	-	1 godzina	-	9,00
7.	Białko ostrej fazy- ilościowo	CRP	-	1 godzina	-	9,00
8.	Bilirubina całkowita	TBIL	-	1 godzina	-	8,00
9.	Bilirubina bezpośrednia (Direct)	DBIL	-	1 godzina	-	8,00
10.	Cholesterol LDL	LDL	-	1 godzina	-	11,00
11.	Cholesterol całkowity	CHOL	-	1 godzina	8 godzin	8,00
12.	Cholesterol HDL	HDL	-	1 godzina	-	11,00
13.	Chlorki	CL	-	1 godzina	-	7,00
14.	Czynnik RF ilościowo	RF	-	1 godzina	-	8,00

15.	Czynnik Waaler-Rosse- met. lateksową	Wa-Ro	-	-	-	7,00
16.	CK – kinaza kreatynowa	CK	-	1 godzina	8 godzin	10,00
17.	CK-MB	CKMB	-	1 godzina	-	18,00
18.	Esteraza cholinowa- cholinesteraza	CHE	-	1 godzina	-	12,00
19.	Fosfataza alkaliczna (zasadowa)	ALP	-	1 godzina	-	8,00
20.	Fosfor nieorganiczny	PHOS	-	1 godzina	-	8,00
21.	Glukoza	GLU	Surowica, osocze	1 godzina	-	8,00
22.	Glukoza – krzywa krew żylna (2 oznaczenia)	GLU-K	Surowica, osocze	-	-	13,00
23.	Glukoza – test obciążenia 50g	GLU-TO	Surowica, osocze,	-	-	8,00
24.	Glutamylotra- speptydaza	GGTP	Surowica	1 godzina	-	8,00
25.	Kreatynina	CREA	-	1 godzina	-	8,00
26.	Kwas moczowy	URIC	-	1 godzina	-	8,00
27.	LE (Lupus Erythematosus) – lateks	LE	-	-	-	8,00
28.	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL)	LIPID	-	1 godzina	-	19,00

29.	LDH- dehydrogrenaza mleczanowa	LDH	-	1 godzina	-	9,00
30.	Magnez całkowity	Mg	Surowica	1 godzina	8 godzin	9,00
31.	Mocznik	UREA	Surowica	1 godzina	-	9,00
32.	Mononukleoza- met. Lateksową	MONON	-	-	-	8,00
33.	Potas	K	-	45 minut	-	7,00
34.	Proteinogram	PROT	Surowica	-	7-14 dni	23,00
35.	Prokalcytonina	PROKALC	Surowica	45 minut	8 godzin	62,00
36.	Sód	Na	Surowica	45 minut	-	7,00
37.	Troponina	TROP	-	45 minut	8godzin	21,00
38.	Trójglicerydy	TG	-	1 godzina	8 godzin	8,00
39.	TIBC(całkowita	TIBC	-	1 godzina	-	12,00

	zdolność wiązania żelaza)					
40.	Wapń całkowity	Ca	-	1 godzina	-	8,00
41.	eGFR	EGFR	-	1 godzina	-	4,00
42.	Hemoglobina Glikowana	HemGlik	Krew pełna	1 godzina	8 godzin	18,00
43.	Żelazo	Fe	-	1 godzina	-	8,00
44.	Równowaga kwasowo-zasadowa (gazometria)	RKZ	Krew pełna	45 minut	8 godzin	33,00
45.	NT-pro-BNP	NT-BNP	Surowica	1 godzina	8 godzin	65,00
46.	Etanol	ET	Surowica	1 godzina	8 godzin	12,00
47.	Paracetamol	Par	Surowica	1 godzina	8 godzin	18,00
48.	Benzodiazepiny	BENZ	Mocz	1 godzina	8 godzin	8,00
49.	Barbiturany	BARB	Mocz	1 godzina	8 godzin	8,00

B. BADANIA HEMATOLOGICZNE

1.	Morfologia krwi (26 parametrów w tym: PLT, różnicowanie leukocytów automatycznie na 5 populacji)	Moroz	krew pełna EDTA	45 minut	8 godzin	10,00
2.	Morfologia krwi bez różnicowania leukocytów	Morf	krew pełna EDTA	45 minut	-	9,00
3.	Kontrola płytek krwi	płytki	krew pełna Mg	45 minut	8 godzin	9,00
4.	OB	OB	Krew pełna cytrynian	-	8 godzin	7,00
5.	Rozmaz krwi - (ocena mikroskopowa)	Rozmaz	Krew pełna EDTA	-	-	9,00
6.	Retikulocyty	Ret	-	-	-	9,00

C. BADANIA UKŁADU HEMOSTAZY

1.	Wskaźnik protrombinowy, INR	PT	Osocze Cytrynian	45 minut	8 godzin	9,00
2.	Czas kaolinowo-kefalinowy	APTT	-	45 minut	-	9,00
3.	D- Dimery (ilościowo)	D-D	-	1 godzina	-	38,00

4.	Fibrynogen	Fibr	Osocze Cytrynian	45 minut	-	15,00
5.	Antytrombina III	ATIII	-	1 godzina	-	28,00
D. BADANIA ANALITYKI OGÓLNEJ						
1.	Mocz-badanie ogólne z oceną osadu	BOM	mocz	1 godzina	8 godzin	7,00
2.	Mocz-glukoza	GLUM	-	1 godzina	-	7,00
3.	Mocz-próba Sułkowicza	SUŁK	-	-	-	7,00
4.	Mocz – Amylaza	AMYM	-	1 godzina	-	9,00
5.	Białko w dobowej zbiórce moczu	TPM	-	-	8 godzin	8,00
6.	Kreatynina w dobowej zbiórce moczu	CREAM	-	-	-	7,00
7.	Kał na krew utajoną	Krew utaj.	kał	-	-	8,00
8.	Płyny z jam ciała	PJC	płyn	1 godzina	-	13,00
9.	Płyn mózgowo-rdzeniowy	PMR	-	1 godzina	-	13,00
10.	Mocz – białko Bence-Jonesa	B-J	mocz	1 godzina	-	22,00
11.	Mocz-mikroalbuminy	Mikroal	mocz	-	-	13,00
12.	Białko w moczu	TPM	-	1 godzina	-	8,00
13.	Białko w PMR	TPPMR	płyn mózgowo-rdzeniowy	1 godzina	-	8,00
E. BADANIA WIRUSOLOGICZNE I BAKTERIOLOGICZNE (badania wykonywane od pn-pt w godz. 6.30 - 15.00)						
1.	HCV – przeciwciała	HCV	surowica	-	Do 2 dni	28,00
2.	Hbs – antygen, test jakościowy	HBs	-	-	Do 2 dni	18,00
3.	WR – test kasetowy do wykrywania p/c IGG/IgM anty Treponema pallidum w	WR	-	-	1 dzień	7,00

	surowicy					
4.	WR- met. ilościowa	WRil	-	-	8 godzin	23,00
5.	Helicobacter pylori- oznaczanie antygenu w kale	HP	kał	-	8 godzin	13,00
6.	Wykrywanie antygenu grupy A/B	Grypa	wymaz	1 godzina	8 godzin	20,00

F. BADANIA Z IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

1.	Badanie grupy krwi w układzie ABO i w zakresie antygenu D z układu Rh z badaniem przeglądowym przeciwciał	Grupa	krw	2 godziny	8 godzin	28,00
2.	Próba zgodności serologicznej z kontrolą antygenów u jednego dawcy	Próba 1	-	2 godziny	-	38,00
3.	Pr.. zgodności – każda następna jednostka	Próba 2	-	2 godziny	-	14,00
4	BTA	BTA	-	2 godziny	-	15,00
5.	Badanie przeglądowe przeciwciał met. mikrokolumnową PTA/ LISS	PTA/ LISS	-	-		14,00
6.	Rozmrażanie osocza	osocze	-	1 godzina	-	8,00

G. BADANIA HORMONÓW I INNE BADANIA IMUNOCHEMICZNE

(badania wykonywane od pn-pt
w godz. 6.30 - 15.00)

1.	TSH	TSH	surowica	-	8 godzin	15,00
2.	FT4	FT4	-	-	-	18,00

3.	FT3	FT3	-	-	-	18,00
4.	Anty-TPO	a-TPO	-	-	2 dni	31,00
5.	Witamina B 12	B12	-	-	8 godzin	35,00
6.	Witamina D 3	D3	-	-	8 godzin	48,00
H. BADANIA MARKERÓW NOWOTWOROWYCH						
(badania wykonywane od pn-pt w godz. 6.30 - 15.00)						
1.	PSA – całkowite (specyficzny antygen prostaty)	PSA	surowica	-	8 godzin	23,00
2.	CA 125	CA 125	surowica	-	8 godz.	33,00
3.	HCG+beta	BHCG	surowica	-	j.w.	28,00
Opłata za odpis wyniku – 3,00 – odpis						
Opłata za pobranie krwi do badań (odwirowanie i odciążenie surowicy, przygotowanie materiału do wysłania) - 5,00 zł						

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE ZAŁ. 10				
LP.	RODZAJ USŁUGI	MATERIAŁ	CZAS OCZEKIWANIA	CENA ZŁ.
1.	Posiew krwi	krew	5 dni	16,00
2.	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego	pmr	5 dni	16,00
3.	Odczyt moczu z uromedium	moczur	1 dzień	9,00
4.	Posiew moczu	moczpo	1 dzień	16,00
5.	Posiew wymazów, płwociny, ropy, itp.	wymaz	1 dzień	21,00
6.	Prostata identyfikacyjna szczepu	identyfikacja	3-4 dni	11,00
7.	Identyfikacja szczepu testem komercyjnym	Test komerc.	3-4 dni	31,00
8.	Antybiogram metodą dyfuzyjno - krążkową	antybiogram	3-4 dni	31,00
9.	Identyfikacja drobnoustroju i oznaczenie lekowrażliwości metodą półautomatyczną	autoscan	3-4 dni	31,00
10.	Oznaczenie Rota i Adeno wirusów w kale	Rota/adeno	1 dzień	12,00
11.	Badanie kontroli sterylizacji w suchym powietrzu (SPORAL S)	Sporal s	7 dni	19,00
12.	Badanie kontroli sterylizacji w parze wodnej i podciśnieniu (SPORAL A)	Sporal A	7 dni	21,00

13.	Test wykrywający antygen RSV w wydzielinie nosowo – gardłowej	RSV	1 dzień	17,00
14.	Posiew kału w kierunku pałeczek Sallmonella, Shigella	S-S	3-4 dni	16,00
15.	Posiew kału w kierunku szczepów biegunkowych E. coli	Szczepy biegunkowe	3-4 dni	21,00
16.	Wykrywanie w kale toksyn A/B Clostridium difficile	Toksyna A/B	1 dzień	23,00
17.	Wykrywanie w kale enzymu GDH Clostridium difficile	GDH	1 dzień	19,00
18.	Test LAL	LAL	1 dzień	6,00
19.	Wykrywanie antygenów Norowirusów w kale	NORO	1 dzień	33,00
20.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku VRE, KPC, ESBL	KPC	3 dni	19,00
21.	Posiew wymazu z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	SAG	3 dni	7,00
22.	Posiew wymazu z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	SAN	3 dni	7,00
23.	Posiew wymazu z odbytu w kierunku wytwarzających karbapenemazy	WCPE	3 dni	7,00
24.	Wymaz czystościowy	WCZ	3-4 dni	16,00
25.	Wykrywanie antygeny Streptococcus pneumoniae w moczu	SPM	1 dzień	18,00
26.	Wymaz antygenów Campylobacter w kale	CAMP	1 dzień	21,00
27.	Test kasetowy do wykrywania antygeny Legionella pneumophila w moczu	LEG	1 dzień	36,00
28.	Testy kasetowe do wykrywania antygeny Chlamydia w wymazach z szyjki macicy kobiety oraz z cewki moczowej i w próbach moczu mężczyzn	CHLAM	1 dzień	14,00
27.	ODPIS WYNIKU	odpis		3,00

OPLATY ZA USŁUGI W ZAKRESIE STERYLIZACJI PAROWEJ ZAŁ. 11

L.P.	RODZAJ MATERIAŁU	SZTUKI	CENA ZŁ.	KOD
PAKIET NARZĘDZIOWY				
1.	Narzędzia (pojedyncze)	1	6,00	1.1
2.	Narzędzia typu: korcangi, szczotki, obuwie operacyjne (4 sztuki, 2 pary), laparoscypy	Od 2 do wielu	9,00	1.2
3.	Narzędzia (zestawy)	Zgodnie z listą narzędziową	18,00	1.3
PAKIET Z MATERIAŁAMI OPATRUNKOWYMI I BIELIZNĄ OPERACYJNĄ				
1.	Materiał opatrunkowy	Mały pakiet	6,00	2.1
2.	Materiał opatrunkowy	Od 2 do wielu	9,00	2.2
3.	Materiał operacyjny – duży pakiet	1	15,00	2.3
PAKIET SZKŁO I TWORZYWO SZTUCZNE				
1.	Butle, słoje drenażowe	1	11,00	3.1
2.	Dreny, światłowody	1	15,00	3.2
PAKIET STERYLIOZATORY I PUSZKI				
1.	Kontenery, protezy, wiertarki, piły	1	26,00	4.3
KONTROLA WSKAŹNIKA BIOLOGICZNEGO				
1.	Kontrola wskaźnika biologicznego poprzez		26,00	

	24 godzinną inkubację	(za jedną ampułkę testu)	5.1
--	-----------------------	-------------------------------	-----

CENNIK USŁUG W ZAKRESIE STERYLIZACJI PLAZMOWEJ ZAŁ. 12

L.P.	ROZMIAR OPAKOWANIA		CENA ZŁ. BRUTTO
1.	75 mm x 20 cm	I	7,00
2.	75 mm x 30 cm	II	7,00
3.	75 mm x 40 cm	III	7,50
4.	75 mm x 50 cm	IV	8,00
5.	150 mm x 20 cm	V	7,50
6.	150 mm x 30 cm	VI	7,50
7.	150 mm x 40 cm	VII	8,00
8.	150 mm x 50 cm	VIII	8,50
9.	250 mm x 30 cm	IX	9,00
10.	250 mm x 40 cm	X	9,50
11.	250 mm x 50 cm	XI	11,00
12.	250 mm x 60 cm	XII	12,00
13.	400 mm x 30 cm	XIII	13,00

14.	400 mm x 40 cm	XIV	15,00
15.	400 mm x 50 cm	XV	20,00

ZASADY OBOWIĄZUJĄCE PRZY PRZEKAZYWANIU MATERIAŁU DO STERYLIZATORNI ZAŁ. 13

1.	Usługa dotyczy podmiotów mających zawarte stosowne umowy z ZOZ w Nysie.
2.	Wyroby medyczne przeznaczone do sterylizacji muszą być dostarczone do Centralnej Sterylizatorni ZOZ Nysa przynajmniej na 1 dzień przed planowaną sterylizacją, odbiór natomiast w trzeciej dobie od momentu dostarczenia artykułów.
3.	Wymaga się, aby materiały przeznaczone do sterylizacji były zapakowane (oprócz opakowań jednostkowych typu papier-folia lub kontener) w pojemnik z pokrywą szczelnie zamykaną, zabezpieczający przed niekorzystnym wpływem warunków atmosferycznych w czasie transportu.
4.	Wymaga się aby dostarczano dwa pojemniki transportowe na „czyste” i „brudne” instrumentarium.
5.	Każde opakowanie jednostkowe (rękaw papierowo-foliowy, torebka papierowo-foliowa, rękaw typu Tyvek) musi być zgodny z obowiązującymi normami oraz posiadać test klasy 4 umieszczony na opakowaniu w widocznym miejscu.
6.	Zdający i odbierający materiał medyczny przeznaczony do sterylizacji jest obowiązany do potwierdzenia tego faktu swoim podpisem w zeszycie przyjęć. Te same zasady obowiązują przyjmującego i wydającego pracownika Centralnej Sterylizatorni.
7.	Zdający materiał winien założyć zeszyt z informacją o sprzęcie medycznym dostarczonym do Centralnej Sterylizatorni tj. datą, rodzajem sprzętu, ilościom, kodem.
8.	Na koniec każdego miesiąca Centralna Sterylizatornia sporządza raport zbiorczy dotyczący poszczególnych jednostek mających zawarte odpowiednie umowy z ZOZ w Nysie, który następnie przekazuje do Sekcji Analiz i Rozliczeń.
9.	Centralna Sterylizatornia przy ZOZ w Nysie ponosi odpowiedzialność za wydanie sterylnego sprzętu (jakość i stan) do momentu wydania osobie odpowiedzialnej za transport.
Środki przeznaczone do transportu wyrobów powinny zapewnić ochronę przed negatywnym wpływem warunków atmosferycznych, promieni słonecznych, uszkodzeniem i zabrudzeniem.	

Niedopuszczalne jest ciągnięcie, rzucanie i toczenie opakowań transportowy