



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45

tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623

e-mail: szpital@wszkielce.pl



CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH
W
WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM
W KIELCACH
obowiązujący od 01.01.2024r.

Cennik badań WSZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.



Laboratorium diagnostyczne

Lp	Badania laboratoryjne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Usługa - pobranie materiału	7,00 zł
2	Usługa - wirowanie materiału	7,00 zł
Lp Pracownia Analityki Ogólnej		
1	Badanie ogólne moczu	16,00 zł
2	Białkomocz dobowy	16,00 zł
3	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	120,00 zł
4	Badanie ogólne płynu z jam ciała	100,00 zł
5	Kał - badanie ogólne	30,00 zł
6	Kał - pasożyty	25,00 zł
7	Kał - krew utajona	25,00 zł
8	Wymaz z odbytu w kierunku obecności jaj Enterobius Vernicularis (owsik ludzki)	30,00 zł
Lp Pracownia Hematologii		
1	OB.	12,00 zł
2	Morfologia krwi + leukocyty + płytki	16,00 zł
3	Morfologia krwi + leukocyty + płytki + rozmaz	16,00 zł
4	Rozmaz krwi obwodowej (ocena mikroskopowa)	30,00 zł
5	Wymaz w kierunku eozynofilii	17,00 zł
6	Płytki krwi	16,00 zł
7	Retikulocyty	25,00 zł
8	Leukocytoza	16,00 zł
Lp Pracownia Koagulologii		
1	Czas protrombiny - PT	12,00 zł
2	Czas kaolinowo - kefalinowy - APTT	16,00 zł
3	Czas trombinowy - TT	16,00 zł
4	Fibrynogen	16,00 zł
5	D-Dimer	45,00 zł
6	Antytrombina	30,00 zł
7	Białko C	62,00 zł
8	Białko S	62,00 zł
9	Heparyna drobnocząsteczkowa (anty Xa)	60,00 zł
10	Dabigatran - stężenie	60,00 zł
11	Rivaroxaban	60,00 zł

12	Apixaban	60,00 zł
13	Methemoglobina (MetHb)	25,00 zł
14	Równowaga kwasowo - zasadowa + jonogram	27,00 zł
15	Równowaga kwasowo - zasadowa + jonogram + metabolity	27,00 zł
16	Równowaga kwasowo - zasadowa Rkz	27,00 zł
17	Hemoglobina tlenkowąglowa/karboksyhemoglobina (HbCO)	25,00 zł
18	Wapń zjonizowany	20,00 zł
Lp	Pracownia Biochemii	
1	Glukoza (surowica)	12,00 zł
2	Glukoza (mocz)	12,00 zł
3	Glukoza (w PMR)	12,00 zł
4	Mocznik (surowica)	16,00 zł
5	Mocznik (mocz)	16,00 zł
6	Mocznik (dobowe wydalanie)	16,00 zł
7	Kreatynina + MDRD (surowica)	16,00 zł
8	Kreatynina -mocz	11,00 zł
9	Kreatynina - dobowe wydalanie	11,00 zł
10	Klirens kreatyniny	16,00 zł
11	Kwas moczowy - surowica	16,00 zł
12	Kwas moczowy - mocz	16,00 zł
13	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	16,00 zł
14	Bilirubina całkowita	12,00 zł
15	Bilirubina wolna, związana	16,00 zł
16	Jonogram (sód i potas)	16,00 zł
17	Dobowe wydalanie sodu i potasu	16,00 zł
18	Osmolalność surowicy	18,00 zł
19	Osmolalność moczu	18,00 zł
20	Wapń - surowica	12,00 zł
21	Wapń - mocz	12,00 zł
22	Wapń - dobowe wydalanie	12,00 zł
23	Magnez - surowica	12,00 zł
24	Magnez - mocz	12,00 zł
25	Chlorki	12,00 zł
26	Fosforany - surowica	12,00 zł
27	Fosforany - mocz	12,00 zł
28	Fosforany - dobowe wydalanie	12,00 zł
29	AST	11,00 zł
30	ALT	11,00 zł
31	ALP	11,00 zł

32	GGTP	11,00 zł
33	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	16,00 zł
34	CK (kinaza kreatynowa)	16,00 zł
35	CK-MB	26,00 zł
36	Haptoglobina	35,00 zł
37	Amylaza - surowica	12,00 zł
38	Amylaza - mocz	12,00 zł
39	Lipaza	26,00 zł
40	Żelazo (surowica)	12,00 zł
41	TIBC	22,00 zł
42	UIBC	11,00 zł
43	Transferyna	28,00 zł
44	Wysycenie transferyny żelazem	40,00 zł
45	Ferrytyna	26,00 zł
46	IgG	25,00 zł
47	IgM	25,00 zł
48	IgA	25,00 zł
49	IgE	30,00 zł
50	Trójglicerydy	15,00 zł
51	Cholesterol	15,00 zł
52	HDL-cholesterol	15,00 zł
53	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TRIGL)	45,00 zł
54	Troponina T hs	50,00 zł
55	PTH	40,00 zł
56	Hemoglobina glikowana HbA1C	40,00 zł
57	Seromukoid (kwaśna glikoproteina α -1)	25,00 zł
58	ASO	20,00 zł
59	PARACETAMOL	220,00 zł
60	NT pro BNP	100,00 zł
61	Odczyn lateksowy (RF)	16,00 zł
62	CRP	20,00 zł
63	Odczyn Walera-Rosego	25,00 zł
64	Białko całkowite	12,00 zł
65	Proteinogram (Elektroforeza białek)	35,00 zł
66	Albuminy	12,00 zł
67	Mleczany	35,00 zł
68	Mononukleozą	18,00 zł
69	Prokalcytonina	100,00 zł
70	Wankomycyna	110,00 zł
71	C-peptyd	45,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

72	Kwas walproinowy	110,00 zł
73	Metotrexat	230,00 zł
74	Kwasy żółciowe	80,00 zł
75	Amoniak	160,00 zł
76	Barbiturany w surowicy	130,00 zł
77	Tacrolimus	120,00 zł
78	IGF - 1	50,00 zł
79	anty EuTg IgA (transglutaminaza tkankowa)	90,00 zł
80	anty EuTg IgG (transglutaminaza tkankowa)	90,00 zł
81	ANAs (p/c p/jądrowe i p/cytoplazmatyczne) ANA 1	70,00 zł
82	ENA profil	120,00 zł
83	CLIFTds DNA	60,00 zł
84	AMA	70,00 zł
85	ASMA	70,00 zł
86	P/c. przeciwgranulocytarne pANCA-PR3	70,00 zł
87	P/c. przeciwgranulocytarne cANCA-MPO	70,00 zł
Lp	Immunochemia	
1	FT3	26,00 zł
2	FT4	26,00 zł
3	TSH	26,00 zł
4	PSA	35,00 zł
5	AFP	35,00 zł
6	Anty TG	40,00 zł
7	Anty TPO	40,00 zł
8	Ca 125	37,00 zł
9	Ca 19-9	37,00 zł
10	Ca 15-3	37,00 zł
11	CEA	37,00 zł
12	Estradiol	30,00 zł
13	FSH	37,00 zł
14	Kortyzol	37,00 zł
15	Kortyzol w ślinie	45,00 zł
16	LH	30,00 zł
17	Progesteron	36,00 zł
18	Prolaktyna	36,00 zł
19	BHCG	36,00 zł
20	Witamina B 12	42,00 zł
21	Witamina 25-OH D3	56,00 zł
22	Kwas foliowy	42,00 zł
23	Wskaźnik insulinooporności HOMA-IR	52,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

24	Insulina	40,00 zł
25	HGH	50,00 zł
26	Testosteron	46,00 zł
27	AMH	180,00 zł
28	anty DNP	36,00 zł
29	Interleukina 6	100,00 zł
30	Mioglobina	65,00 zł
31	IGFBP3	50,00 zł

Pracownia Cytologiczna

Lp	Badania cytologiczne	
1	Badanie cytologiczne - preparat pobrany w pracowni	50,00 zł
2	Badanie cytologiczne + bakteriologia - preparat dostarczony do pracowni	35,00 zł
3	Badanie cytologiczne - preparat dostarczony do pracowni	25,00 zł
4	Badanie bakteriologiczne - preparat dostarczony do pracowni	20,00 zł
5	Badanie cytohormonalne cyklu	120,00 zł
6	Biocenoza pochwy (barwienie metodą Gramma)	35,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl

**Pracownia Serologii Transfuzjologicznej**

Lp	Badania Serologiczne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Oznaczenie grupy krwi	60,00 zł
2	Wykrywanie p/ciał odpornościowych	60,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl

**Poradnia Kardiologiczna**

Lp	Badania kardiologiczne	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Badanie echokardiograficzne przezklatkowe	200,00 zł
2	Próba wysiłkowa	200,00 zł
3	Badanie 24-godz. EKG met. Holtera	200,00 zł
4	Badanie 24-godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	150,00 zł



Zakład Mikrobiologii

Diagnostyka chorób infekcyjnych

Immunochemia		
Lp	WZW - Wirus B	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Antygen HBs (chemiluminescencja)	45,00 zł
2	Antygen Hbe (chemiluminescencja)	60,00 zł
3	Przeciwciała anty Hbe (chemiluminescencja)	70,00 zł
4	Przeciwciała anty Hbs (chemiluminescencja)	50,00 zł
5	Przeciwciała anty HBc total (chemiluminescencja)	65,00 zł
6	Przeciwciała anty HBc IgM (chemiluminescencja)	65,00 zł
Lp	WZW - Wirus A	
1	Przeciwciała anty HAV IgM (chemiluminescencja)	80,00 zł
Lp	WZW - Wirus C	
1	Przeciwciała anty HCV (chemiluminescencja)	50,00 zł
Lp	Wirus HIV	
1	Antygen/przeciwciała HIV (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	50,00 zł
Lp	ToRCH	
1	Przeciwciała anty CMV IgM (chemiluminescencja)	60,00 zł
2	Przeciwciała anty CMV IgG (chemiluminescencja)	60,00 zł
3	Przeciwciała anty Toxoplasma IgM (chemiluminescencja)	60,00 zł
4	Przeciwciała anty Toxoplasma IgG (chemiluminescencja)	60,00 zł
5	Toksoplazma IgG awidność (chemiluminescencja)	120,00 zł
6	Przeciwciała anty Rubella IgM (chemiluminescencja)	40,00 zł
7	Przeciwciała anty Rubella IgG (chemiluminescencja)	40,00 zł
8	Kiła (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	40,00 zł
Lp	MYKOLOGIA	
1	Badanie w kierunku dermatofitów ze zmian skórnych, paznokci, skóry owłosionej (preparat + posiew)	50,00 zł
2	Każde kolejne badanie w jednym skierowaniu	40,00 zł
3	Preparat bezpośredni w kierunku Demodex folliculorum	30,00 zł
4	Preparat bezpośredni z materiału badanego	30,00 zł

5	Badanie mikroskopowe w kierunku Pityrosporum (preparat+L.Wooda)	40,00 zł
6	Badanie przesiewowe na obecność grzybów drożdżopodobnych	30,00 zł
7	Badanie przesiewowe na obecność grzybów drożdżoidalnych i strzępkowych	50,00 zł
8	Badanie w kierunku grzybów drożdżopodobnych z jamy ciała, wydaliny, wydzieliny, ran (identyfikacja grzyba + oznaczenie lekowrażliwości)	110,00 zł
Lp	Bakteriologia	
1	Badanie w kierunku rzeżączki /GC/ z cewki moczowej, pochwy (preparat + posiew)	45,00 zł
2	Badanie w kierunku GC z badaniem na grzyby drożdżopodobne (preparat + posiew)	70,00 zł
3	Posiew krwi - podłoże Bact/ALERT - posiew jałowy	30,00 zł
4	Antybiogram i identyfikacja drobnoustroju - dopłata do dodatniego posiewu krwi - podłoże Bact/ALERT	60,00 zł
5	Posiew moczu	40,00 zł
6	Posiew wymazów z gardła w kierunku paciorkowców β -hemolizujących	25,00 zł
7	Posiew wymazu z nosa lub nosogardła	50,00 zł
8	Posiew wymazu z oka	50,00 zł
9	Posiew wymazu z ucha	50,00 zł
10	Posiew wymazu z paznokcia w kierunku Pseudomonas aeruginosa i Staphylococcus aureus	30,00 zł
11	Posiew wymazu z rany, ropnia, zmiany skórnej	100,00 zł
12	Posiew płwociny + preparat bezpośredni barwiony metodą Grama	80,00 zł
13	Posiew wymazu z cewki moczowej, pochwy lub szyjki macicy - posiew tlenowy	60,00 zł
14	Posiew wymazu z pochwy lub szyjki macicy - posiew tlenowy i beztlenowy	120,00 zł
15	Posiew wymazu z pochwy i odbytu w kierunku GBS	25,00 zł
16	Posiew nasienia	60,00 zł
17	Posiew wymazu z cewki moczowej	60,00 zł
18	Posiew wymazu z nosa lub gardła w kierunku MRSA i MSSA	25,00 zł
19	Posiew wymazu z odbytu na obecność bakterii wytwarzających karbapenemazy (CPE)	40,00 zł
20	Posiew wymazu z odbytu w kierunku obecności patogenów alarmowych: CPE, ESBL, MRSA, VRE	100,00 zł
Lp	Serologia bakteryjna	
1	Wykrywanie toksy A i B Clostridium difficile w kale - test immunoenzymatyczny	90,00 zł
2	Oznaczenie antygenów Rotawirus + Adenowirus + Norowirus w kale - test immunochromatograficzny	60,00 zł

Cennik badań WSZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

3	Oznaczenie antygenów Helicobacter pylori w kale test immunochromatograficzny	40,00 zł
4	Oznaczenie antygenów Giardia lamblia w kale (ELISA)	50,00 zł
5	Oznaczenie Yersinia anty-IgM (ELISA)	60,00 zł
6	Oznaczenie Yersinia anty-IgG (ELISA)	60,00 zł
7	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgM w surowicy/PMR (chemiluminescencja)	50,00 zł
8	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgG w surowicy/PMR (chemiluminescencja)	50,00 zł
9	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgM w surowicy/PMR (Western blot)	120,00 zł
10	Oznaczenie Borrelia burgdorfei anty -IgG w surowicy/PMR (Western blot)	120,00 zł
11	Oznaczenie Toxocara canis anty-IgG w surowicy (ELISA)	50,00 zł
12	Oznaczenie EBV-VCA anty-IgM w surowicy (chemiluminescencja)	55,00 zł
13	Oznaczenie EBV-VCA anty-IgG w surowicy (chemiluminescencja)	55,00 zł
14	Oznaczenie Mycoplasma pneumoniae anty-IgM (chemiluminescencja)	50,00 zł
15	Oznaczenie Mycoplasma pneumoniae anty-IgG (chemiluminescencja)	50,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl

**Zakład Mikrobiologii**

Lp	Biologia molekularna	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	RNA HCV jakościowo (metoda RT-PCR)	160,00 zł
2	RNA HCV ilościowo (metoda RT-PCR)	250,00 zł
3	DNA HBV jakościowo (metoda RT-PCR)	160,00 zł
4	DNA HBV ilościowo (metoda RT-PCR)	250,00 zł
5	Grypa A i B + RSV + SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR) wynik w 1 godzinę	350,00 zł
6	SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR)	200,00 zł
7	SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR) wynik w 1 godzinę	400,00 zł
8	Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae w jednym badaniu - wymaz z kanału szyjki macicy lub moczu (metoda PCR)	250,00 zł
9	Panel Pneumonia - 27 patogenów zapalenia płuc (aparatur Biofire FilmArray)	850,00 zł
10	Panel Meningitis - 14 patogenów zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych (aparatur Biofire FilmArray)	850,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl

**Poradnia Dermatologiczna**

Lp	Nazwa badania	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Testy naskórkowe	300,00 zł
2	Krioterapia	Pojedyncze zmiany - 150,00 zł Liczne zmiany - 300,00 zł
3	Elektrokoagulacja	Pojedyncze zmiany - 40,00 zł Liczne zmiany - 100,00 zł
4	Światłolecznictwo	1 naświetlenie - 20,00 zł seria 20 naświetleń - 400,00 zł



Dział diagnostyki obrazowej

Lp	Badania rtg	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Zdjęcia rtg kości twarzy:	
	- rtg k. czołowej, żuchwy, twarzoczaszki, oczodołów	97,00 zł
	- rtg zatok obocznych nosa, kości nosa, siodełka tureckiego	75,00 zł
2	Zdjęcie czaszki (2 projekcje)	75,00 zł
3	Zdjęcie uszu (1 metoda)	33,00 zł
4	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)	33,00 zł
5	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	54,00 zł
6	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	65,00 zł
7	Zdjęcie kości krzyżowej i guzicznej	43,00 zł
8	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych	33,00 zł
9	Zdjęcie żeber, obojczyków	75,00 zł
10	Zdjęcie rtg płuc (1 projekcja)	43,00 zł
11	Przyłózkowy rtg klatki piersiowej	97,00 zł
12	Zdjęcie klatki piersiowej i sylwetki serca (2 projekcje z barytem)	75,00 zł
13	Cholangiografia śródoperacyjna	161,00 zł
14	Cholangiografia przezskórna	161,00 zł
15	Badanie rtg żołądka i dwunastnicy	215,00 zł
16	Badanie rtg jelita cienkiego	215,00 zł
17	Badanie rtg dolnego odcinka przewodu pokarmowego - wlew dwukontrastowy	236,00 zł
18	Zdjęcie rtg jamy brzusznej	43,00 zł
19	Urografia (z kontrastem niejonowym)	482,00 zł
20	Zdjęcie stawów kończyny górnej	75,00 zł
21	Zdjęcie rtg kości ramieniowej i przedramienia	33,00 zł
22	Zdjęcie kości miednicy, stawów biodrowych	43,00 zł
23	Zdjęcie rtg uda, podudzia	38,00 zł
24	Zdjęcie rtg stawów kończyny dolnej	38,00 zł
25	Zdjęcie rtg posturalne kręgosłupa i kończyn dolnych (AP i boczne)	220,00 zł
26	Flebografia	321,00 zł

27	Fistulografia	321,00 zł
----	---------------	-----------

Lp	Badania usg	
1	Usg poszczególnych narządów jamy brzusznej	150,00 zł
2	Usg tarczycy, węzłów, tkanek miękkich	120,00 zł
3	Usg innych narządów	120,00 zł
4	Usg Dopplerowskie	200,00 zł

Lp	Angiografia	
1	Angio TK głowy	565,00 zł
2	Angio TK klatki piersiowej	770,00 zł
3	Angio TK brzucha	770,00 zł
4	Angio TK serca	1 200,00 zł
5	Angio TK aorty i tętnic biodrowych w protokole TAVI	1 500,00 zł

Lp	Tomografia komputerowa	
1	Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu	320,00 zł
2	Tomografia komputerowa głowy z kontrastem	515,00 zł
3	Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu	320,00 zł
4	Tomografia komputerowa szyi z kontrastem	560,00 zł
5	Tomografia komputerowa zatok, nosogardła i krtani bez kontrastu	320,00 zł
6	Tomografia komputerowa zatok, nosogardła i krtani z kontrastem	610,00 zł
7	Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu	320,00 zł
8	Tomografia komputerowa oczodołów z kontrastem	560,00 zł
9	Tomografia komputerowa przysadki mózgowej bez kontrastu	320,00 zł
10	Tomografia komputerowa przysadki mózgowej z kontrastem	560,00 zł
11	Tomografia komputerowa kości skroniowych, twarzoczaszki bez kontrastu	320,00 zł
12	Tomografia komputerowa kości skroniowych, twarzoczaszki z kontrastem	560,00 zł
13	Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	355,00 zł
14	Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	355,00 zł
15	Tomografia komputerowa kręgosłupa L-S	355,00 zł
16	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu	355,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

17	Tomografia komputerowa klatki piersiowej z kontrastem	645,00 zł
18	Tomografia komputerowa serca	1 285,00 zł
19	Tomografia komputerowa brzucha bez kontrastu	355,00 zł
20	Tomografia komputerowa brzucha z kontrastem	650,00 zł
21	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu	355,00 zł
22	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej z kontrastem	560,00 zł
23	Tomografia komputerowa kończyn górnych i dolnych bez kontrastu	400,00 zł
24	Tomografia komputerowa kończyn górnych i dolnych z kontrastem	800,00 zł

Lp	Rezonans magnetyczny	
1	MR głowy bez kontrastu	530,00 zł
2	MR głowy z kontrastem	880,00 zł
3	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	600,00 zł
4	MR przysadki mózgowej z kontrastem	950,00 zł
5	MR piramidy kości skroniowych bez kontrastu	600,00 zł
6	MR piramidy kości skroniowych z kontrastem	900,00 zł
7	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	530,00 zł
8	MR kręgosłupa szyjnego z kontrastem	880,00 zł
9	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	530,00 zł
10	MR kręgosłupa piersiowego z kontrastem	880,00 zł
11	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	530,00 zł
12	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	880,00 zł
13	MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	650,00 zł
14	MR układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	950,00 zł
15	MR miednicy mniejszej bez kontrastu	950,00 zł
16	MR miednicy mniejszej z kontrastem	1 300,00 zł
17	MR szyi bez kontrastu	800,00 zł
18	MR szyi z kontrastem	1 000,00 zł
19	MR jamy brzusznej bez kontrastu	950,00 zł
20	MR jamy brzusznej z kontrastem	1 300,00 zł
21	MR oczodołów bez kontrastu	600,00 zł
22	MR oczodołów z kontrastem	950,00 zł

Cennik badań WSzZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

23	MR twarzoczaszki bez kontrastu	600,00 zł
24	MR twarzoczaszki z kontrastem	950,00 zł
27	MR naczyń bez kontrastu	600,00 zł
28	MR naczyń z kontrastem	1 000,00 zł
29	MR serca bez kontrastu	1 000,00 zł
30	MR serca z kontrastem	1 700,00 zł
31	MR stawu barkowego	750,00 zł
32	MR stawu kolanowego	750,00 zł
33	MR stawu skokowego	800,00 zł
34	MR cholangiografia	800,00 zł
35	Usługa sedacji (+ badanie MR wg cennika)	1 500,00 zł

Lp	Nazwa	
1	Płyta CD	9,00 zł



PRACOWNIA ELEKTROMIOGRAFICZNA (EMG)

Lp	Nazwa badania	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Przewodnictwo czuciowe - badanie jednego nerwu	120,00 zł
2	Przewodnictwo ruchowe z falą F - badanie jednego nerwu	120,00 zł
3	Badanie przewodnictwa - czuciowe i ruchowe w jednym nerwie obwodowym metodą krótkich segmentów - inching	250,00 zł
4	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia	150,00 zł
	Każdy następny mięsień	110,00 zł
5	Test miasteniczny	200,00 zł
6	Próba tężyczkowa	250,00 zł

PRACOWNIA POTENCJAŁÓW WYWOŁANYCH (PW)

Lp	Nazwa badania	
1	Potencjały somatosensoryczne:	
	2 nerwy pośrodkowe	140,00 zł
	2 nerwy piszczelowe	140,00 zł
2	Potencjały słuchowe	100,00 zł
3	Potencjały wzrokowe	100,00 zł

PRACOWNIA ELEKTROENCEFALOGRAFICZNA (EEG)

Lp	Nazwa badania	
1	Elektroencefalogram (EEG) w czuwaniu	180,00 zł
2	Elektroencefalogram (EEG) we śnie	230,00 zł
3	Video EEG w czuwaniu	330,00 zł
4	Video EEG we śnie	380,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl

**Szpitalny Oddział Ratunkowy**

Lp	Nazwa badania/czynności	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	EKG bez opisu	40,00 zł
2	EKG z opisem	45,00 zł
3	Iniekcja dożylna	30,00 zł
4	Iniekcja domięśniowa	25,00 zł
5	Wlew kroplowy	40,00 zł
6	Szycie rany prostej	100,00 zł
7	Usunięcie szwów z rany	45,00 zł
8	Założenie opatrunku	30,00 zł
9	Znieczulenie krótkotrwałe (ok. 20 min)	60,00 zł
10	Wziernikowanie nosa	80,00 zł
11	Tamponada przednia nosa w znieczuleniu miejscowym	70,00 zł
12	Tamponada tylna w znieczuleniu miejscowym	120,00 zł
13	Usunięcie lub wyminana tamponady	80,00 zł
14	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha/ gardła	70,00 zł
15	Otoskopia	50,00 zł
16	Badanie dna oka	120,00 zł
17	Usunięcie ciała obcego z oka	35,00 zł
18	Badanie w lampie szczelinowej	60,00 zł
19	Tonometria	45,00 zł
20	OCT (Optyczna Koherentna Tomografia)	250,00 zł
21	USG oka	120,00 zł
22	Badanie ostrości wzroku/widzenia	100,00 zł
23	Poziom alkoholu	35,00 zł
24	Pobranie materiału do badań cytologicznych	20,00 zł
25	Pomiar temperatury	6,00 zł

Cennik badań WSZ na 2024 r

* Usługi nie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23% podatku VAT.

26	Pomiar ciśnienia	6,00 zł
27	Usunięcie kleszcza	40,00 zł
28	Gips ramienny	85,00 zł
29	Gips łokciowy	85,00 zł
30	Gips udowy	160,00 zł
31	Gips podudzia	90,00 zł
32	Tutor gipsowy	100,00 zł
33	Desoult gipsowy	105,00 zł
34	Unieruchomienie stawu	50,00 zł
35	Nacięcie ropnia	85,00 zł
36	Cewnikowanie pęcherza	85,00 zł
37	Płukanie żołądka	85,00 zł
38	Pobranie krwi	7,00 zł
39	Kontrola kardiowertera	350,00 zł
40	Obserwacja pielęgniarska (1 godz.)	30,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl



Lp	Konsultacje	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Konsultacja specjalistyczna	350,00 zł
Lp	Ekspozycje	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Pierwsza konsultacja specjalistyczna	500,00 zł
2	Każda kolejna konsultacja specjalistyczne	400,00 zł

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl



Lp	Gotowość	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*
1	Zryczałtowana opłata miesięczna za dyspozycyjność w stosunku do wykonywania czynności na rzecz Zleceniodawcy	300,00 zł