



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: wszczkielce@poczta.onet.pl



CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH
W
WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM
W KIELCACH
propozycja od 01.01.2025r.

**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: wszkielce@poczta.onet.pl**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	8,00 zł
2	Usługa - wirowanie materiału	8,00 zł
Lp	Pracownia Analizy Ogólnej	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 ogólne moczu	17,00 zł
2	Białkomoczu dobowy	17,00 zł
3	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	126,00 zł
4	Badanie ogólne płynu z jam ciała	105,00 zł
5	Kał - badanie ogólne	32,00 zł
6	Kał - pasożyty	27,00 zł
7	Kał - krew utajona	27,00 zł
8	Badanie w kierunku obecności jaj Enterobius Vernicularis (owsik ludzki)	32,00 zł
9	Panel narkotyków i dopalaczy w moczu	nie dla pacjenta prywatnego
10	Benzodiazepiny w moczu	nie dla pacjenta prywatnego
Lp	Pracownia Hematologii	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	OB.	13,00 zł
2	Morfologia krwi + leukocyty + płytki	17,00 zł
3	Morfologia krwi + leukocyty + płytki + rozmaz	17,00 zł
4	Rozmaz krwi obwodowej (ocena mikroskopowa)	32,00 zł
5	Wymaz w kierunku eozynofilii	18,00 zł
6	Płytki krwi	17,00 zł
7	Retikulocyty	27,00 zł
8	Leukocytoza	17,00 zł
Lp	Pracownia Koagulologii	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	Czas protrombiny - PT	13,00 zł
2	Czas kaolinowo - kefalinowy - APTT	17,00 zł
3	Czas trombinowy - TT	17,00 zł
4	Fibrynogen	17,00 zł
5	D-Dimer	48,00 zł
6	Antytrombina	32,00 zł
7	Białko C	66,00 zł
8	Białko S	66,00 zł
9	Heparyna drobnocząsteczkowa (anty Xa)	64,00 zł
10	Dabigatran - stężenie	63,00 zł
11	Rivaroxaban	63,00 zł
12	Apixaban	63,00 zł
13	Methemoglobina (MetHb)	27,00 zł
14	Równowaga kwasowo - zasadowa + jonogram	29,00 zł
15	Równowaga kwasowo - zasadowa + jonogram + metabolity	29,00 zł
16	Równowaga kwasowo - zasadowa Rkz	29,00 zł
17	Hemoglobina tlenowęglowa/karboksyhemoglobina (HbCO)	27,00 zł
18	Wapń zjonizowany	21,00 zł

Lp	Pracownia Biochemii	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	Glukoza (surowica)	13,00 zł
2	Glukoza (mocz)	13,00 zł
3	Glukoza (w PMR)	13,00 zł
4	Mocznik (surowica)	17,00 zł
5	Mocznik (mocz)	17,00 zł
6	Mocznik (dobowe wydalanie)	17,00 zł
7	Kreatynina + MDRD (surowica)	17,00 zł
8	Kreatynina -mocz	12,00 zł
9	Kreatynina - dobowe wydalanie	12,00 zł
10	Klirens kreatyniny	17,00 zł
11	Kwas moczowy - surowica	17,00 zł
12	Kwas moczowy - mocz	17,00 zł
13	Kwas moczowy - dobowe wydalanie	17,00 zł
14	Bilirubina całkowita	13,00 zł
15	Bilirubina wolna, związana	17,00 zł
16	Jonogram (sód i potas)	17,00 zł
17	Dobowe wydalanie sodu i potasu	17,00 zł
18	Osmolalność surowicy	19,00 zł
19	Osmolalność moczu	19,00 zł
20	Wapń całkowity - surowica	13,00 zł
21	Wapń całkowity - mocz	13,00 zł
22	Wapń całkowity - dobowe wydalanie	13,00 zł
23	Magnez - surowica	13,00 zł
24	Magnez - mocz	13,00 zł
25	Chlorki	13,00 zł
26	Fosfor nieograniczony - surowica	13,00 zł
27	Fosfor nieograniczony - mocz	13,00 zł
28	Fosfor nieograniczony - dobowe wydalanie	13,00 zł
29	AST	12,00 zł
30	ALT	12,00 zł
31	ALP	12,00 zł
32	GGTP	12,00 zł
33	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	17,00 zł
34	CK (kinaza kreatynowa)	17,00 zł
35	CK-MB	28,00 zł
36	Haptoglobina	37,00 zł
37	Amylaza - surowica	13,00 zł
38	Amylaza - mocz	13,00 zł
39	Lipaza	28,00 zł
40	Żelazo (surowica)	13,00 zł
41	TIBC	24,00 zł
42	UIBC	12,00 zł
43	Transferyna	30,00 zł
44	Wysycenie transferyny żelazem	42,00 zł
45	Ferrytyna	28,00 zł
46	IgG	27,00 zł
47	IgM	27,00 zł
48	IgA	27,00 zł
49	IgE	32,00 zł
50	Trójglicerydy	16,00 zł

51	Cholesterol całkowity	16,00 zł
52	HDL-cholesterol	16,00 zł
53	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TRIGL)	48,00 zł
54	Lipoproteina a	60,00 zł
55	Troponina T hs	53,00 zł
56	PTH	42,00 zł
57	Hemoglobina glikowana HbA1C	42,00 zł
58	Seromukoid (kwaśna glikoproteina α -1)	27,00 zł
59	ASO	21,00 zł
60	PARACETAMOL	231,00 zł
61	Gentamycyna	100,00 zł
62	NT pro BNP	105,00 zł
63	Odczyn lateksowy (RF)	17,00 zł
64	CRP	21,00 zł
65	Odczyn Walera-Rosego	27,00 zł
66	Białko całkowite	13,00 zł
67	Proteinogram (Elektroforeza białek)	37,00 zł
68	Albuminy	13,00 zł
69	Mleczany	37,00 zł
70	Mononukleozą	19,00 zł
71	Prokalcytonina	105,00 zł
72	Wankomycyna	116,00 zł
73	C-peptyd	48,00 zł
74	Alkohol etylowy w krwi	nie dla pacjenta prywatnego
75	Kwas walproinowy	116,00 zł
76	Metotrexat	242,00 zł
77	Kwasy żółciowe	84,00 zł
78	Amoniak	168,00 zł
79	Barbiturany w surowicy	137,00 zł
80	Tacrolimus	126,00 zł
81	IGF - 1	53,00 zł
Lp	Autoimmunologia	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	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTg) w klasie IgA	95,00 zł
2	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTg) w klasie IgG	95,00 zł
3	Przeciwciała przeciwjądrowe i przeciwcytoplazmatyczne - ANAs	74,00 zł
4	ENA profil	126,00 zł
5	Przeciwciała przeciw dsDNA - CLIFT	63,00 zł
6	Przeciwciała przeciwmitochondrialne - AMA	74,00 zł
7	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim - ASMA	74,00 zł
8	Przeciwciała przeciw MPO (ANCA) ELISA	74,00 zł
9	Przeciwciała przeciw PR3 (ANCA) ELISA	74,00 zł
10	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgG	95,00 zł
11	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgM	95,00 zł
12	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie I IgG	95,00 zł
13	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie I IgM	95,00 zł
14	Antykoagulant tocznia (LA)	80,00 zł

Lp	Immunochemia	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	FT3	28,00 zł
2	FT4	28,00 zł
3	TSH	28,00 zł
4	PSA	37,00 zł
5	AFP	37,00 zł
6	Anty TG	42,00 zł
7	Anty TPO	42,00 zł
8	Ca 125	39,00 zł
9	Ca 19-9	39,00 zł
10	Ca 15-3	39,00 zł
11	CEA	39,00 zł
12	Estradiol	32,00 zł
13	FSH	39,00 zł
14	Kortyzol	39,00 zł
15	Kortyzol w ślinie	48,00 zł
16	LH	32,00 zł
17	Progesteron	38,00 zł
18	Prolaktyna	38,00 zł
19	BHCG	38,00 zł
20	Witamina B 12	45,00 zł
21	Witamina 25-OH D3	59,00 zł
22	Kwas foliowy	45,00 zł
23	Wskaźnik insulinooporności HOMA-IR	55,00 zł
24	Insulina	42,00 zł
25	HGH	53,00 zł
26	Testosteron	49,00 zł
27	AMH	189,00 zł
28	anty DNP	38,00 zł
29	Interleukina 6	105,00 zł
30	Mioglobina	69,00 zł
31	IGFBP3	53,00 zł
32	S-100	80,00 zł

Pracownia Cytologiczna

Lp	Badania cytologiczne	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 cytologiczne - preparat pobrany w pracowni	53,00 zł
2	Badanie cytologiczne + bakteriologia - preparat dostarczony do pracowni	37,00 zł
3	Badanie cytologiczne - preparat dostarczony do pracowni	27,00 zł
4	Badanie bakteriologiczne - preparat dostarczony do pracowni	21,00 zł
5	Badanie cytohormonalne cyklu	126,00 zł
6	Biocenoza pochwy (barwienie metodą Gramma)	37,00 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: wszkielce@poczta.onet.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	65,00 zł
2	Wykrywanie p/ciał odpornościowych	65,00 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: wszkielce@poczta.onet.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	250,00 zł
2	Próba wysiłkowa	250,00 zł
3	Badanie 24-godz. EKG met. Holtera	200,00 zł
4	Badanie 24-godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	200,00 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: wszkielce@poczta.onet.pl**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)	50,00 zł
2	Antygen Hbe (chemiluminescencja)	65,00 zł
3	Przeciwciała anty Hbe (chemiluminescencja)	75,00 zł
4	Przeciwciała anty Hbs (chemiluminescencja)	55,00 zł
5	Przeciwciała anty Hbc total (chemiluminescencja)	70,00 zł
6	Przeciwciała anty Hbc IgM (chemiluminescencja)	70,00 zł
Lp	WZW - Wirus A	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	Przeciwciała anty HAV IgM (chemiluminescencja)	85,00 zł
Lp	WZW - Wirus C	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	Przeciwciała anty HCV (chemiluminescencja)	55,00 zł
Lp	Wirus HIV	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/przeciwciała HIV (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	55,00 zł
Lp	ToRCH	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	Przeciwciała anty CMV IgM (chemiluminescencja)	65,00 zł
2	Przeciwciała anty CMV IgG (chemiluminescencja)	65,00 zł
3	Przeciwciała anty Toxoplasma IgM (chemiluminescencja)	65,00 zł
4	Przeciwciała anty Toxoplasma IgG (chemiluminescencja)	65,00 zł
5	Toksoplazma IgG awidność (chemiluminescencja)	130,00 zł
6	Przeciwciała anty Rubella IgM (chemiluminescencja)	45,00 zł
7	Przeciwciała anty Rubella IgG (chemiluminescencja)	45,00 zł
8	Kiła (b. przesiewowe) (chemiluminescencja)	45,00 zł
Lp	MYKOLOGIA	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 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	Badanie w kierunku Demodex foll (nużeniec) (preparat) Kontrola po leczeniu p/grzybiczym (preparat)	50,00 zł
4	Badanie mikroskopowe w kierunku Pityrosporum (preparat+L. Wooda)	40,00 zł
5	Badanie przesiewowe na obecność grzybów drożdżopodobnych	30,00 zł
6	Badanie przesiewowe na obecność grzybów chorobotwórczych	60,00 zł
7	Badanie w kierunku grzybów drożdżopodobnych z jamy ciała, wydaliny, wydzielin, ran (identyfikacja grzyba + oznaczenie lekowrażliwości)	120,00 zł

Lp	Bakteriologia	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 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	35,00 zł
4	Antybiogram i identyfikacja drobnoustroju - dopłata do dodatniego posiewu krwi - podłoże Bact/ALERT	70,00 zł
5	Posiew moczu	45,00 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	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 nosa lub gardła w kierunku MRSA i MSSA	25,00 zł
18	Posiew wymazu z odbytu na obecność bakterii wytwarzających karbapenemazy (CPE)	40,00 zł
19	Posiew wymazu z odbytu w kierunku obecności patogenów alarmowych: CPE, ESBL, MRSA, VRE	100,00 zł
Lp	Serologia bakteryjna	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	Wykrywanie toksy A i B Clostridium difficile w kale - test immunoenzymatyczny	100,00 zł
2	Oznaczenie antygenów Rotavirus + Adenowirus + Norowirus w kale - test immunochromatograficzny	60,00 zł
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: wszkielce@poczta.onet.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)	170,00 zł
2	RNA HCV ilościowo (metoda RT-PCR)	260,00 zł
3	DNA HBV jakościowo (metoda RT-PCR)	170,00 zł
4	DNA HBV ilościowo (metoda RT-PCR)	260,00 zł
5	Grypa A i B + RSV + SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR) wynik w 1 godzinę	360,00 zł
6	SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR)	200,00 zł
7	SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR) wynik w 1 godzinę	300,00 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 (metoda PCR)	850,00 zł
10	Panel Meningitis - 14 patogenów zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych (metoda PCR)	850,00 zł
11	Panel Gastrointestinal - 22 patogeny przewodu pokarmowego (metoda PCR)	750,00 zł
12	Panel BCID - wykrywanie patogenów dodatkowej butelki krwi (metoda PCR)	750,00 zł
13	DNA CMV (metoda RT-PCR)	165,00 zł
14	Bordatella pertusis (metoda RT-PCR)	200,00 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: wszkielce@poczta.onet.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	400,00 zł
2	Krioterapia	Pojedyncze zmiany - 200,00 zł Liczne 400,00 zł
3	Elektrokoagulacja	Pojedyncze zmiany - 50,00 zł Liczne zmiany 150,00 zł
4	Światłolecznictwo	1 naświetlenie - 25,00 zł seria 20 naświetleń - 500,00 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: wszkielce@poczta.onet.pl

**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	100,00 zł
	- rtg zatok obocznych nosa, kości nosa, siodełka tureckiego	75,00 zł
2	Zdjęcie czaszki (2 projekcje)	100,00 zł
3	Zdjęcie uszu (1 metoda)	75,00 zł
4	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)	120,00 zł
5	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	150,00 zł
6	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	100,00 zł
7	Zdjęcie kości krzyżowej i guzicznej	90,00 zł
8	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych	90,00 zł
9	Zdjęcie żeber, obojczyków	110,00 zł
10	Zdjęcie rtg płuc (1 projekcja)	90,00 zł
11	Zdjęcie rtg klatki piersiowej przyłóżkowe	190,00 zł
12	Zdjęcie rtg klatki piersiowej przegładowe	90,00 zł
13	Zdjęcie klatki piersiowej i sylwetki serca (2 projekcje z barytem)	80,00 zł
14	Cholangiografia śródoperacyjna	161,00 zł
15	Cholangiografia przezskórna	161,00 zł
16	Badanie rtg żołądka i dwunastnicy	230,00 zł
17	Badanie rtg jelita cienkiego	215,00 zł
18	Badanie rtg dolnego odcinka przewodu pokarmowego - wlew dwukontrastowy	240,00 zł
19	Zdjęcie rtg jamy brzusznej przegładowe	90,00 zł
20	Zdjęcie rtg jamy brzusznej przyłóżkowe	190,00 zł
21	Urografia (z kontrastem niejonowym)	500,00 zł
22	Zdjęcie stawów kończyny górnej	100,00 zł
23	Zdjęcie rtg kości ramieniowej i przedramienia	100,00 zł
24	Zdjęcie kości miednicy, stawów biodrowych	80,00 zł
25	Zdjęcie rtg uda, podudzia	100,00 zł
26	Zdjęcie rtg stawów kończyny dolnej	40,00 zł
27	Flebografia	400,00 zł
28	Fistulografia	350,00 zł

Lp	Badania usg	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	Usg poszczególnych narządów	200,00 zł
2	Usg Doppler	220,00 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: wszzkielce@poczta.onet.pl

**Pracownia Tomografii Komputerowej**

Lp	Badania tomografii komputerowej/Angiografia	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	Angio TK	900,00 zł
2	Angio TK serca	1 200,00 zł
3	Angio TK aorty i tętnic biodrowych w protokole TAVI	1 600,00 zł
4	Tomografia komputerowa głowy - mózgowia bez kontrastu	500,00 zł
5	Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu	500,00 zł
6	Tomografia komputerowa zatok, nosogardła i krtani bez kontrastu	500,00 zł
7	Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu	500,00 zł
8	Tomografia komputerowa przysadki mózgowej bez kontrastu	500,00 zł
9	Tomografia komputerowa kości skroniowych, twarzoczaszki bez kontrastu	500,00 zł
10	Tomografia komputerowa jednego odcinka kręgosłupa bez kontrastu	500,00 zł
11	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu	500,00 zł
12	Tomografia komputerowa serca	1 285,00 zł
13	Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu	500,00 zł
14	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu	500,00 zł
15	Tomografia komputerowa kończyn górnych i dolnych, kości bez kontrastu	500,00 zł
16	Tomografia komputerowa innych okolic nieokreślonych	500,00 zł
Lp	Podanie kontrastu	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	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: zatok/głowy/twarzoczaszki/innych okolic/jednego odcinka	200,00 zł
2	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: szyi/miednicy wielofazowe/jamy brzusznej	300,00 zł
3	Podanie kontrastu przy badaniu Tomografii komputerowej: dwóch okolic anatomicznych/trzech okolic anatomicznych	350,00 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: wszzkielce@poczta.onet.pl**Pracownia Rezonansu Magnetycznego**

Lp	Badania rezonansu magnetycznego	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	Angio MR	1 300,00 zł
2	MR głowy bez kontrastu	700,00 zł
3	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	700,00 zł
4	MR piramidy kości skroniowych bez kontrastu	700,00 zł
5	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	600,00 zł
6	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	600,00 zł
7	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	600,00 zł
8	MR klatki piersiowej bez kontrastu	700,00 zł
9	MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	700,00 zł
10	MR miednicy mniejszej bez kontrastu	950,00 zł
11	MR szyi bez kontrastu	800,00 zł
12	MR jamy brzusznej bez kontrastu	950,00 zł
13	MR oczodołów bez kontrastu	700,00 zł
14	MR twarzoczaszki bez kontrastu	700,00 zł
15	MR naczyń bez kontrastu	700,00 zł
16	MR serca bez kontrastu	1 500,00 zł
17	MR stawu barkowego	750,00 zł
18	MR stawu kolanowego	750,00 zł
19	MR stawu łokciowego	750,00 zł
20	MR stawu skokowego	800,00 zł
21	MR przedramienia /ramienia	700,00 zł
22	MR ręki/nadgarstka	700,00 zł
23	MR uda/podudzi/stopy	700,00 zł
24	MR innych okolic nieokreślonych	700,00 zł
25	MR cholangiografia	900,00 zł
26	<i>Usługa sedacji (+ badanie MR wg cennika)</i>	1 500,00 zł
Lp	Podanie kontrastu	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	<i>Podanie kontrastu przy badaniu MR serca</i>	400,00 zł
2	<i>Podanie kontrastu przy badaniu MR: mózgu/pnia/oczodoły/nadgarstka/podudzi/przedramienia/ramienia/ręki/splotu barkowego/stawu barkowego/stawu kolanowego/stawów krzyżowo-biodrowych/porównawcze stawów biodrowych/stawu łokciowego/stopy/stawu skokowego/szyi/uda/przysadki mózgowej</i>	250,00 zł
3	<i>Podanie kontrastu przy badaniu MR: klatki piersiowej/Angio MR /dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa/dwóch odcinków kręgosłupa/jednego odcinka kręgosłupa/śródpiercia/miednicy/jama brzuszna/innych okolic nieokreślonych</i>	300,00 zł

Lp	Nazwa	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	Duży format kliszy	20,00 zł
2	Mały format kliszy	15,00 zł
3	Płyta CD	10,00 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: wszkielce@poczta.onet.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	50,00 zł
2	EKG z opisem	70,00 zł
3	Iniekcja dożylna	50,00 zł
4	Iniekcja domięśniowa	50,00 zł
5	Wlew kroplowy	50,00 zł
6	Szycie pojedyncze rany	250,00 zł
7	Szycie licznych ran	600,00 zł
8	Usunięcie szwów z rany	100,00 zł
9	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
10	Znieczulenie krótkotrwałe (ok. 20 min)	60,00 zł
11	Inne oczyszczanie rany, założenie lub opatrzenie bez wycinania	260,00 zł
12	Oczyszczanie rany (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	440,00 zł
13	Wziernikowanie nosa	150,00 zł
14	Tamponada przednia nosa w znieczuleniu miejscowym	150,00 zł
15	Tamponada tylna w znieczuleniu miejscowym	200,00 zł
16	Usunięcie lub wyminana tamponady	150,00 zł
17	Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha/ gardła/inne	300,00 zł
18	Otoskopia	100,00 zł
19	Badanie dna oka	120,00 zł
20	Usunięcie ciała obcego z oka	200,00 zł
21	Badanie w lampie szczelinowej	60,00 zł
22	Tonometria	50,00 zł
23	OCT (Optyczna Koherentna Tomografia)	500,00 zł
24	USG oka	200,00 zł
25	Badanie ostrości wzroku/widzenia	100,00 zł
26	ZABIEG LASEROWY – fotokoagulacja siatkówki	350,00 zł
27	Poziom alkoholu	60,00 zł
28	Pobranie materiału do badań cytologicznych	53,00 zł
29	Pomiar temperatury	7,50 zł
30	Pomiar ciśnienia	7,50 zł
31	Usunięcie kleszcza	100,00 zł
32	Założenie unieruchomienia gipsem	135,00 zł
33	Inne unieruchomienie stawu	100,00 zł
34	Nacięcie zmiany ropnej, oczyszczanie	260,00 zł

35	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę - jednorazowe	250,00 zł
36	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	300,00 zł
37	Płukanie żołądka	250,00 zł
38	Pobranie krwi	8,00 zł
39	Kontrola kardiowertera	400,00 zł
40	Obserwacja pielęgnarska (1 godz.)	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: wszkielce@poczta.onet.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	350,00 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: wszkielce@poczta.onet.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	400,00 zł