

USŁUGI KOMERCYJNE ŚWIADCZONE W SPZZOZ W PRUSZKOWIE

Możliwość udzielania usług komercyjnych w SPZZOZ w Pruszkowie regulują następujące przepisy:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Zgodnie z zapisami w/w ustaw pacjent może mieć udzielone świadczenie odpłatnie w przypadku gdy:

- Jest osobą nieubezpieczoną.
- Świadczenie jest udzielone bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- Świadczenie nie jest objęte koszykiem świadczeń gwarantowanych.
- Świadczenie jest udzielone na podstawie umowy, jaką zawarł Szpital z innym podmiotem.

Ceny zawarte w niniejszym cenniku są cenami netto. Zwolnione od podatku VAT są: usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej.

I. WYKAZ BADAŃ ODPLATNYCH WYKONYWANYCH W LABORATORIUM SZPITALA POWIATOWEGO SPZZOZ W PRUSZKOWIE

HEMATOLOGIA, KOAGULOLOGIA:

L.p	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Morfologia krwi obwodowej /bez rozdziału leukocytów/ CBC	12
2	Morfologia z rozdziałem leukocytów 5 diff /rozdział z analizatora /	15
3	Morfologia /rozdział automatyczny 3 diff/ + CRP	30
4	Płytki krwi pobrane do probówki na trombocytopenię rzekomą (tylko w Szpitalu)	15
5	Rozmaz - manualnie	15
6	Retikulocyty	20
7	OB	10
8	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	15
9	PT (czas protrombinowy, wskaźnik INR)	15
10	Fibrynogen	40
11	D - dimery	50
12	Antytrombina III aktywność	35

BADANIE MOCZU:

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Mocz - badanie ogólne	15
2	Mocz – próba ciążowa	15
3	Mocz – białko, ilość w moczu dobowym	10

4	Mocz – albumina, ilość (mikroalbuminuria)	35
5	Mocz- wskaźnik ACR (albumina/kreatynina)	60
6	Mocz – glukoza, ciała ketonowe	10
7	Mocz- amylaza	10
8	Mocz – dobowe wydalanie : sód i potas	20
9	10-cio parametrowy panel NARKOTYKI I LEKI w moczu	50

CHEMIA KLINICZNA :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	10
2	Aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT)	10
3	a- Amylaza (AMY)	10
5	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	15
6	Fosfataza zasadowa (ALP, AP)	15
7	g-Glutamyl-transpeptydaza (gamma-GT)	15
8	Kinaza kreatynowa (CK-NAC, CPK)	15
9	Lipaza	25
10	Albumina	10
11	Białko całkowite	10
12	Białko CRP (ilościowo)	20
13	Bilirubina całkowita (Bil- T)	10
14	Bilirubina bezpośrednia (Bil-D)	10
15	Cholesterol całkowity (CHOL)	10
16	Cholesterol HDL	15
17	Trójglicerydy (TG)	10
18	Lipidogram (CHOL,HDL,TG, LDL obliczony)	35
19	Glukoza	10
20	Mocznik	10
21	Kreatynina w surowicy z eGFR (eGFR wyliczany automatycznie dla osób posiadających numer pesel, urodzonych przed rokiem 2000)	10
22	Kwas moczowy	10
23	Elektrolity /sód, potas, chlorki /	20
24	CK MB	30
25	Chlorki	20
26	Wapń całkowity	10
27	Wapń zjonizowany	20
28	Magnez	10
29	Fosfor nieorganiczny	10
30	Żelazo	10
31	TIBC – zdolność wiązania żelaza	20
32	Gazometria krwi żyłnej lub tętniczej	40

BADANIA PODSTAWOWE KAŁU:

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Kał na pasożyty i cysty lamblii	20
2	Krew utajona w kale	20
3	Kał na lamblie – Elisa Giardia Test	40
4	Kał na Rota Wirusy i ADENOWIRUSY	30
5	Badanie ogólne kału	20
6	Kalprotektyna w kale	180
7	Helicobacter pylori w kale	40
8	Clostridium difficile (antygen + toksyny)	100

BADANIA Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Grupa krwi	40
2	Grupa krwi potwierdzona (dwa oznaczenia z dwóch pobrań krwi)	70
3	BTA (Test Coombsa)	20
4	P/ciała anty-RhD (odpornościowe)	30

UWAGA ! W przypadku wykrycia przeciwciał wymagających identyfikacji w Pracowni Konsultacyjnej, cena badania zostanie zwiększona o koszty konsultacji. Identyfikacja przeciwciał jest niezbędną kontynuacją badania .

BIAŁKA SPECYFICZNE :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	ASO – ilościowo	20
2	RF Latex - ilościowo	20
3	Odczyn Waalera-Rose jakościowo	20
4	Elektroforeza białek (proteinogram)	35
5	Troponina I	40

IMMUNODIAGNOSTYKA

TARCZYCA :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	TSH 3 generacja	25
2	T3 (trójjodotyronina)	30

3	T4 (tyroksyna)	30
4	FT3 (wolne T3)	30
5	FT4 (wolne T4)	30
6	P/c anty-TG (p/c przeciw tyreoglobulinie)	40
7	P/c anty-TPO (p/c przeciw peroksydazie tarczycowej = p/c anty-mikrosomalne)	40
8	Tyreoglobulina (TG)	50
9	P/c przeciw receptorom TSH (TRAb)	65

HORMONY I METABOLITY

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	FSH	25
2	LH	25
3	Estradiol	25
4	Progesteron	25
5	Prolaktyna	25
6	HCG – beta ilościowo	40
7	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	40
8	DHEA (Dehydroepiandrosteron)	45
9	DHEA SO4	40
10	Testosteron	30
11	Testosteron wolny	70
12	Androstendion	40
13	17-OH progesteron	50
14	Wolna podjednostka HCG-beta (F-HCG-beta)	60
15	AMH /ocena „rezerwy jajnikowej”/	120
16	Aldosteron	50
17	ACTH	45
18	Kortyzol	40
19	Parathormon (intact)	45
20	Hormon wzrostu	45
21	Leptyna	100

MARKERY NOWOTWOROWE :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	PSA	40
2	PSA – wolny	50
3	AFP	40
4	OM-MA (Ca –125) (rak jajnika)	40
5	BR-MA (Ca – 15,3) (rak piersi)	40
6	GI-MA (Ca – 19,9) (rak okrężnicy, żołądka, trzustki)	40

7	CEA	40
8	CA 72-4 (rak przewodu pokarmowego i jajnika)	50
9	CYFRA (nie drobnokomórkowy rak płuc, inne nowotwory nabłonkowe)	80
10	Test ROMA	80

**OCENA RYZYKA WAD CHROMOSOMALNYCH PŁODU
WEDŁUG FMF (Fundacja Medycyny Płodowej)
Badania pobierane tylko w Szpitalu**

Lp	Nazwa badania	Cena (zł)
1	HCG-wolna podjednostka beta (standard wg FMF)	90
2	Test PAPP-A (standard wg FMF)	90

ANEMIA :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Ferrytyna	35
2	Witamina B-12	35
3	Transferyna	35
4	Kwas foliowy	35

CUKRZYCA

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	C-peptyd	40
2	Insulina	40
3	Hemoglobina glikowana HbA1c (HPLC)	35

INNE

Lp	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Witamina D3 metabolit 25 /OH/	50
2	Witamina D3 metabolit 1,25 /OH/	230
3	Przeciwciała anty- CCP	50
4	NT pro BNP	90
5	Peptyd natriuretyczny BNP	90
6	Prokalcytonina	90
7	Kalcytonina	70
8	Miedź w surowicy	80
9	Cynk w surowicy	80
10	Kwasy żółciowe	60
11	Etanol	40
12	Homocysteina	80

INFEKCJE :

Lp	Nazwa badania	Cena (zł)
1	HBS antygen	30
2	Anty-HBS ilościowo (przeciwciała)	40
3	Toxoplazma IgG	35
4	Toxoplazma IgM	35
5	Różyczka IgG	35
6	Różyczka IgM	35
7	CMV IgG	35
8	CMV IgM	35
9	Herpes ½ IgG jakościowo	70
10	Herpes ½ IgM jakościowo	70
11	P/ciała anty- HCV	30
12	HIV combo	30
13	EBV IgG	50
14	EBV IgM	50
15	Helicobacter pylori IgG (SUROWICA)	40
16	P/ciała anty-Hbe	70
17	Hbe antygen	60
18	P/ciała anty – Hbc IgM	60
19	P/ciała anty Hbc total	40
20	P/ciała anty HAV total	60
21	P/ciała anty- HAV IgM	65
22	Borelioza IgG	40
23	Borelioza IgM	40
24	Borelioza IgG Western Blot	150
25	Borelioza IgM Western Blot	150
26	Chlamydia trachomatis IgG IgM ilościowo	po 50
27	Chlamydia trachomatis IgA	150
28	Chlamydia pneumoniae IgG , IgM	Po 50
29	Chlamydia pneumoniae IgA	250
30	WR – serodiagnostyka kiły	15
31	Mycoplasma pneumoniae IgM	65
32	Mycoplasma pneumoniae IgG	65
33	Toxocaroz (Toxocara canis) IgG	60
34	P/ciała p/krztuścowe (Bordatella pertusis) IgG	65
35	P/ciała p/krztuścowe (Bordatella pertusis) IgM	65
36	P/ciała p/krztuścowe (Bordatella pertusis) IgA	65
37	Varicella zoster (VZ) IgG –ospa wietrzna	120
38	Varicella zoster (VZ) IgM – ospa wietrzna	120
39	P/ciała anty odrowe IgG	70
40	Parwovirus B19 IgG met. ELISA	100

41	Parwovirus B19 IgM met. ELISA	100
42	P/ciała anty odrowe IgM	70
43	P/ciała dla paragrypy typ 3 IgG	70
44	Giardia lamblia w surowicy IgM, IgG met. IIF	80
45	P/ciała anty - SARS-COV-2 IgM	80
46	P/ciała anty - SARS-COV-2 IgG	80

UWAGA ! Przeciwciała anty-SARS-COV-2 dla posiadaczy KARTY MIESZKAŃCA lub KARTY DUŻEJ RODZINY gmin: Pruszków, Michałowice, Nadarzyn, Brwinów są w promocyjnej cenie po 50 zł, w każdej klasie.

AUTOIMMUNOLOGIA :

Lp	Nazwa badania	Cena
1	PPJ ANA1 – test przesiewowy, jakościowy (przeciwciała p/jądrowe)	90
2	PPJ ANA2 met. IIF typ świecenia, miano (ds. DNA, AMA)	110
3	PPJ ANA3 met. Immunoblot (16 antygenów)	140
4	PPJ ANA4 met. IIF i immunoblot (16 antygenów)	200
5	P/ciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	90
6	P/ciała przeciw endomysium EmA-IgA met. II F	80
7	P/ciała przeciw endomysium EmA- IgG met. II F	80
8	P/ciała przeciw endomysium EmA IgA i IgG (łącznie) Met. II F	150
9	P/ciała przeciw endomysium, retikulinie i gliadynie IgA	110
10	P/ciała przeciw endomysium i retikulinie (łącznie) IgA met. IIF	100
11	P/ciała przeciw endomysium i retikulinie (łącznie) IgG met. IIF	100
12	P/ciała gliadynowe (AGA) IgA (IIF)	100
13	P/ciała gliadynowe (AGA) IgG (IIF)	100
14	P/ciała gliadynowe (AGA) IgA i IgG (IIF)	170
15	P/ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka (APCA) (IIF)	100
16	P/ciała przeciw czynnikowi wewnętrznemu Castlea i przeciw komórkom okładzinowym żołądka	120
17	Panel żołądkowo-jelitowy (APCA,ACINTI,GAB,ANCA)	320
18	P/ciała mitochondrialne AMA , met. II F	80
19	Panel wątrobowy (AMA, LKM) met. II F	80
20	Panel wątrobowy pełny (NA9,AMA,ASMA,LKM,SLA/LP)	150
21	P/ciała przeciwko mikrosomom wątroby i nerki anty-LKM (IIF)	90

22	P/ciała przeciw kanalikom żółciowym(IIF)	100
23	P/ciała przeciw wyspom trzustki met. II F ICA	130
24	P/ciała przeciw wyspom trzustkowym (cukrz.) komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna i Colitis Ulcerosa) met. IIF	150
25	P/ciała przeciw plemnikom met. II F	120
26	P/ciała przeciw antygenom jajnika (IIF)	180
27	P/ciała przeciw komórkom Leydiga jąder (IIF)	130
28	P/ciała antykardiolipinowe IgG met.ELISA	80
29	P/ciała antykardiolipinowe IgM met.ELISA	80
30	P/ciała antykardiolipinowe IgG i IgM (łącznie)	150
31	P/ciała antykardiolipinowe IgA met. ELISA	160
32	P/ciała przeciw B2-glikoproteinie-I IgG met. ELISA	120
33	P/ciała przeciw B2-glikoproteinie-I IgM met. ELISA	120
34	P/ciała przeciw B2-glikoproteinie-I IgM i IgG (łącznie)	220
35	P/ciała przeciw retikulinie IgA	90
36	P/ciała przeciw retikulinie IgG	90
37	P/ciała przeciw retikulinie IgA i IgG	150
38	P/ciała przeciw transglutminazie (tTGA) IgA ELISA	120
39	P/ciała przeciw transglutaminazie (tTGA) IgG	120
40	P/ciała przeciw transglutaminazie (TGA) IgA i IgG	220
41	Antykoagulant tocznia – test przesiewowy	80

ALERGIA

Immunoglobuliny :

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	IgA	40
2	IgM	40
3	IgG	40
5	IgE całkowite	35

IgE specyficzne:

L.p	Nazwa badania	Cena (zł)
	JAJKO:	
1	F 1 – białko kurze	35
2	F 75 – żółtko kurze	35
3	F 245 – jajko całe	35
	PRODUKTY MLECZNE I SERY :	
1	F 2 – mleko krowie	35

2	F 76 – alfa laktoglobulina	35
3	F 77 beta laktoglobulina	35
4	F 78 – kazeina	35
5	F 81 – ser cheddar	35
	PRODUKTY MĄCZNE :	
1	F 4 – pszenica	35
2	F 5 – żyto	35
3	F 6 – jęczmień	35
4	F 7 – owies	35
5	F 8 – kukurydza	35
6	F 9 – ryż	35
7	F 11 – gryka	35
8	F 14 – soja	35
9	F 79 – gluten	35
	RYBY :	
1	F 3 – dorsz	35
	F 40 – tuńczyk	35
	MIEŚA :	
1	F 26 – wieprzowina	35
2	F 27 – wołowina	35
3	F 83 – kurczak	35
4	F 88 – baranina	35
5	F 284 – indyk	35
	OWOCE :	
1	F 33 – pomarańcza	35
2	F 44 – truskawka	35
3	F 49 – jabłko	35
4	F 92 – banan	35
5	F 94 – gruszka	35
6	F 255 – śliwka	35
7	F 84 – kiwi	35
	WARZYWA :	
1	F 12 – groch	35
2	F 15 – fasola	35
3	F 25 – pomidor	35
4	F 31 – marchew	35
5	F 35 – ziemniak	35
6	F 85 – seler	35
7	F 86 – pietruszka	35
8	F 244 – ogórek	35
9	F 48 – cebula	35
	ORZECHY I NASIONA :	
1	F 13 – orzech ziemny	35
2	F 17 – orzech leszczyny	35
3	F 230 – orzech pistacjowy	35
4	F 256 – orzech włoski	35
	PRZYPRAWY :	
1	F 89 – musztarda	35

2	F 280 – pieprz czarny	35
3	S 11 – koperek	35
	INNE UŻYWKI :	
1	F 93 – kakao	35
2	F 221 – kawa	35
3	F 105 – czekolada	35
	TRAWY I ZBOŻA :	
1	G 6 – tymotka łąkowa	35
2	G 12 – żyto / pyłki	35
3	G 3 – kupkówka pospolita	35
4	G 4 – kostrzewa łąkowa	35
	DRZEWA :	
1	T 2 – olcha	35
2	T 3 – brzoza	35
3	T 4 – leszczyna	35
4	T 12 – wierzba	35
5	T 14 – topola	35
	KURZ, ROZTOCZA I INNE SKŁADNIKI KURZU :	
1	H 3 – mieszanka kurzu domowego (Bencard)	35
2	D 1 – roztocze kurzu domowego	35
3	D 2 – roztocze mączne	35
4	D 70 – Acarus sira	35
5	D 71 – Lepidoglyphus destructor	35
6	D 72 – Tyrophagus putrescentiae	35
7	I 6 – karaluch – prusak	35
8	E 7 – odchody gołębia	35
	SIERŚCI I PIERZA :	
1	E 1 – sierść kota	35
2	E 2 – sierść psa	35
3	E 3 – sierść konia	35
4	E 6 – sierść świnki morskiej	35
5	E 78 – pióra papużki falistej	35
6	E 81 – naskórek owcy	35
7	E 82 – naskórek królika	35
8	E 70 – pierze (pióra gęsi)	35
9	E 84 – naskórek chomika	35
10	E 86 – pióra kaczki	35
11	E 201 – pióra kanarka	35
	OWADY :	
1	I 1 – jad pszczoły	35
2	I 3 – jad osy	35
3	I 71 – komar	35
4	I 75 – jad szerszenia	35
5	I 73 – jad komara	35
	PLEŚNIE :	
1	M 1 – Penicilium notatum	35
2	M 2 – Cladosporium herbarum	35
3	M 3 – Aspergillus fumigatus	35
4	M 6 – Alternaria tenuis	35

	CHWASTY :	
1	W 6 – bylica pospolita	35
2	W 9 – babka lancetowata	35
3	W 10 – komosa biała	35
	PASOŻYTY :	
1	P 1 – glista ludzka	35
2	P 2 – tasiemiec	35
3	P 5 – Toxocarosa canis	35
	TKANINY, UBIORY :	
1	K 20 – wełna	35
2	O 1 – bawełna	35
	LEKI :	
1	C 204 – amoxycyklina	35
2	C 70 – insulina wieprzowa	35
3	C 73 – insulina ludzka	35
4	C 10 – penicylina	35
	INNE :	
1	F 403 – drożdże	35
2	K 82 - latex	35

Zestawy alergenów:

1	GP 1- Trawy wczesnie kwitnace: kupkówka pospolita (G3), tymotka łąkowa(G6), życica trwała (G5), wiechlina łąkowa(G8),kostrzewa wyniosła (G4)	65
2	GP 4- trawy późno kwitnace: życica trwała (G5), żyto zwyczajne (G12), tymotka wonna (G1), trzcina pospolita (G7), kłosówka wełniana (G13)	65
3	TP 9 – Mieszanka drzew: olcha szara (T2), brzoza brodawkowata (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	65
4	WP 3 – Mieszanka chwastów: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna(W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	65
5	MP 1 – Mieszanka pleśni: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum(M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans(M5)	65
6	EP 1 – Mieszanka naskórków I: naskórek psa (E5), naskórek kota (E1), naskórek konia (E3), naskórek krowy (E4)	65
7	FP 5 – Panel dziecięcy (żywność): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny(F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	65
8	EP 71 – Mieszanka pierza: kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra , pierze indyka	65
9	FP 2 – Ryby, skorupiaki, owoce morza:	65

	dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37),tuńczyk (F40)	
10	IgE sp. PANEL PEDIATRYCZNY (28 alergenów) Mieszanina pyłków tymotki łąkoweji żyta: pyłki brzozy,bylicy: roztocza D.pteronysinus i D. farinae; naskórki psa, kota, konia i łupież; Cladosporum herbarium, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata; białko jaja kurzego, żółtego, mleko krowie, dorsz, alfa-laktoalbumina, beta-laktoglobulina, kazeina, surowicza albumina wołowa, mąka pszenna, ryż, soja, orzech ziemny, orzech leszczyny, marchew, ziemniak, jabłko, oraz CCD.	200
11	IgE sp. PANEL POKARMOWY: 20 alergenów Orzech laskowy, orzech ziemny, orzech włoski, migdał, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka pszenna, sezam, mąka żytnia	180
12	IgE sp. PANEL ODDECHOWY: 20 alergenów Pyłek: brzozy brodawkowatej, olszyny szarej, leszczyny, dębu, trawa(mix), żyta, bylicy sp. babki lancetowatej, D.Farinae, D.Pteronyssinus, Naskórek: psa, kota, konia, chomika, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Alternaria tenuis	180
13	IgE sp. PANEL MIESZANY: 20 alergenów Orzech ziemny, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, ziemniak, marchewka, dorsz, jabłko, soja, mąka pszenna, pyłek: brzozy brodawkowatej, traw (mix), bylicy sp., D. Farinae, D. Pteronyssinus, naskórek: psa, kota, konia, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum	180

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE I MYKOLOGICZNE

L.p	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Mocz – badanie bakteriologiczne	35
2	Mocz – badanie mykologiczne	40
3	Wymaz z gardła	35
4	Wymaz z jamy ustnej – badanie bakteriologiczne	35
5	Wymaz z jamy ustnej – badanie mykologiczne	40
6	Wymaz z ucha	35
7	Wymaz z nosa	35
8	Wymaz z odbytu ogólny	40
10	Plwocina -posiew (bakteriologiczne)	35
11	Plwocina -posiew (mikologiczne)	35
12	Wymaz z worka spojówkowego oka	35
13	Wymaz z pochwy (tlen/beztlen)	35

14	Wymaz w kierunku GBS	35
15	Wymaz w kierunku Neisseria Gonorrhoeae GNC	40
16	Wymaz z kanału szyjki	35
17	Wymaz z cewki moczowej	35
18	Wymaz z rany / odleżyny / ropy/ owrzodzenia	40
19	Wymaz ze zmian skórnych	35
20	Kał – posiew ogólny - badanie bakteriologiczne	35
21	Kał – posiew ogólny- badanie mykologiczne	35
22	Kał – posiew S-S	40

UWAGA !! Próbki do badania posiewu moczu przyjmujemy wyłącznie na podłożach transportowych typu URICULT/UROMEDIUM, inne wymazy **WYŁĄCZNIE POBRANE NA PODŁOŻA TRANSPORTOWE**
od poniedziałku, do piątku do godziny 12:00, w niedziele, w laboratorium Szpitala od 8:15- 20:00.

PAKIETY BADAŃ

Pakiet „Badania podstawowe” :

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Mocz – badanie ogólne	130 zł
2	Morfologia z rozdziałem krwinek białych 5 diff	
3	Lipidogram	
4	Glukoza	
5	Kreatynia	
6	Alat	
7	Aspat	
8	CRP	
9	TSH	

Pakiet „Przed zabiegiem” :

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Mocz – badanie ogólne	150 zł
2	Morfologia CBC	
3	Czas kaolinowo-kefalinowy	
4	Czas protrombinowy	
5	Glukoza	
6	Kreatynina	
7	Mocznik	
8	Elektrolity (potas, sód, chlorki)	
9	HBS Ag (antygen HBS)	
10	P/ciał HCV (anty HCV)	

UWAGA ! PAKIET NIE ZAWIERA BADANIA GRUPY KRWI.

Pakiet „Tomografia komputerowa ”

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Kreatynina	35 zł
2	TSH	
3	Elektrolity (sód, potas, chlorki)	

Pakiet „ Krzywa glukozy-insulinowa ”

(zawiera trzykrotne oznaczenie glukozy i insuliny : na czczo i po podaniu 75 g glukozy)

Lp	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Glukoza 3 oznaczenia	130 zł
2	Insulina 3 oznaczenia	

PAKIETY BADAŃ PROPONOWANE PRZEZ NASZYCH LEKARZY SPECJALISTÓW.

SPECJALISTA KARDIOLOG PROPONUJE

Pakiet „ Nadciśnienie tętnicze ”

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Lipidogram	110 zł
2	CK	
3	Badanie ogólne moczu.	
4	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	

Pakiet „ Niewydolność serca/duszność ” :

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Morfologia CBC	130 zł
2	NT-proBNP	
3	Kreatynina	
4	Elektrolity (sód, potas, chlorki)	
5	Badanie ogólne moczu	

Pakiet „Choroba wieńcowa ” :

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1.	Morfologia CBC	160 zł
2.	NT-proBNP	

3.	Lipidogram.
4.	Kreatynina.
5.	Elektrolity (sód, potas, chlorki)
6.	Transaminazy (AST, ALAT)

Pakiet „Przed pierwszą wizytą u kardiologa ”

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1.	Morfologia CBC	190 zł
2.	Badanie ogólne moczu	
3.	Lipidogram	
4.	Elektrolity (sód, potas, chlorki)	
5.	Magnez	
6.	Wapń	
7.	Transaminazy (AST, ALAT)	
8.	CK	
9.	Glukoza	
10.	Kreatynina	
11.	TSH	
12.	Hemoglobina glikowana	

Pakiet „Dla palących papierosy/e-papierosy ”:

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1.	Morfologia 5 diff	180 zł
2.	Badanie ogólne moczu.	
3.	Lipidogram.	
4.	Elektrolity (sód, potas, chlorki)	
5.	Magnez	
6.	Wapń	
7.	Transaminazy (AST, ALAT)	
8.	CK	
9.	Kreatynina	
10.	TSH	
11.	CRP	

**Dodatkowo zalecane USG jamy brzusznej i RTG klatki piersiowej
(raz w roku, tylko na zlecenie lekarza)**

SPECJALIŚCI Z ZAKRESU GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA PROponują :

Pakiet „Chcę zostać mamą ” (dla kobiet planujących ciążę)

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Morfologia 5 Diff	330 zł
2	Glukoza	
3	CRP	
4	Transaminazy (ASPART, ALAT)	

5	Kreatynina
6	Magnez
7	Ferrytyna
8	HBS
9	HCV
10	WR
11	CMV IgG
12	Toxoplazmoza IgG
13	Różyczka IgG
14	TSH
15	Witamina D3 (25 OH)

Pakiet „ Pierwszy trymestr ciąży ”

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1.	Morfologia krwi CBC (bez rozdziału)	430 zł
2.	Badanie ogólne moczu	
3.	Glukoza	
4.	WR	
5.	HIV combo	
6.	HCV	
7.	HBS antygen	
7.	Toxoplazmoza IgM i IgG	
8	CMV IgM i IgG	
9.	Różyczka IgM i IgG	
10.	TSH	
11.	Ferrytyna	
12	Kwas foliowy	
13	Witamina D3 (25 OH)	

UWAGA ! PAKIET NIE ZAWIERA BADANIA GRUPY KRWI.

Pakiet „ Antykoncepcja pod kontrolą ”

L.p	Nazwa badania	Cena pakietu
1	Transaminazy (ASPAT, ALAT)	80 zł
2	PT/INR	
3	APTT	
4	D-dimery	

II. WYKAZ BADAŃ ODPLATNYCH WYKONYWANYCH W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ SZPITALA POWIATOWEGO SPZZOZ W PRUSZKOWIE

1. Badania USG

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
-----	---------------	-----------

1	USG tarczycy	150
2	USG piersi	150
3	USG ślinianek	150
4	USG jamy brzusznej	150
5	USG transwaginalne	150
6	USG ciąży z przepływami (Doppler) 12 tyg., 20 tyg.	250
7	USG ciąży 30 tyg.	160
8	USG żył i tętnic kończyn dolnych – Doppler	200
9	USG żył i tętnic kończyn górnych – Doppler	200
10	USG żył i tętnic szyjnych – Doppler	200
11	USG żył i tętnic nerkowych – Doppler	280

2. Badania RTG

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł)
1	Zdjęcie klatki piersiowej PA lub boczne	55
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA+bok	82
3	Zdjęcie klatki piersiowej boczne z barytem	70
4	Zdjęcie żeber (1 skos)	60
5	Zdjęcie mostka	60
6	Zdjęcie łopatki	50
7	Zdjęcie czaszki AP + boczne	66
8	Zdjęcie siodła tureckiego	60
9	Zdjęcie twarzoczaszki	60
10	Zdjęcie zatok	60
11	Zdjęcie kości nosowej	40
12	Zdjęcie żuchwy /2 projekcje/	70
13	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP + boczne	70
14	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego skośne lub czynnościowe x2	70
15	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego AP + boczne	70
16	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego AP + boczne	70
17	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego lub lędźwiowego skośne lub czynnościowe x 2	70
18	Zdjęcie kości ogonowej	70
19	Zdjęcie stawu barkowego AP lub osiowe	50
20	Zdjęcie dwóch stawów barkowych	80
21	Zdjęcie stawu mostkowo-obojczykowego	50
22	Zdjęcie obojczyka	50
23	Zdjęcie kości ramiennej AP +bok	70
24	Zdjęcie przedramienia AP + bok	60

25	Zdjęcie stawu łokciowego AP + boczne	60
26	Zdjęcie nadgarstka AP + bok	60
27	Zdjęcie nadgarstka 2 skosy	50
28	Zdjęcie jednej dłoni AP	30
29	Zdjęcie jednej dłoni AP + skos	50
30	Zdjęcie porównawcze obu dłoni AP + skos	70
31	Zdjęcie palca	40
32	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	70
33	Zdjęcie miednicy	60
34	Zdjęcie stawu biodrowego	40
35	Zdjęcie stawów biodrowych	60
36	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych 2 skosy	80
37	Zdjęcie kości udowej AP + bok	60
38	Zdjęcie podudzia AP + bok	60
39	Zdjęcie stawów kolanowych AP + bok	80
40	Zdjęcie stawu kolanowego AP + bok	60
41	Zdjęcie stawów skokowych AP + bok	70
42	Zdjęcie stawu skokowego AP + bok	50
43	Zdjęcie stóp AP + bok	70
44	Zdjęcie stopy AP + bok	50
45	Zdjęcie kości piętowej boczne lub osiowe	50
46	Badanie mammograficzne	110

3. Badania Tomografii Komputerowej

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa tryb planowy do 7 dni	Cena jednostkowa tryb pilny do 48 h	Cena jednostkowa tryb cito do 1 godziny
1	TK głowy bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
2	TK głowy z kontrastem	300.00 zł	500.00 zł	600.00 zł
3	TK twarzoczaszki bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
4	TK uszu, zatok bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
5	TK uszu, zatok z kontrastem	300.00 zł	500.00 zł	600.00 zł
6	TK klatki piersiowej bez kontrastu	230.00 zł	380.00 zł	480.00 zł
7	TK klatki piersiowej z kontrastem	300.00 zł	500.00 zł	600.00 zł
8	TK jamy brzusznej bez kontrastu	220.00 zł	360.00 zł	460.00 zł

9	TK jamy brzusznej z kontrastem	400.00 zł	600.00 zł	700.00 zł
10	TK miednicy bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
11	TK miednicy z kontrastem	400.00 zł	600.00 zł	700.00 zł
12	TK jamy brzusznej + miednica z kontrastem	600.00 zł	800.00 zł	900.00 zł
13	TK jamy brzusznej + miednica bez kontrastu	400.00 zł	550.00 zł	650.00 zł
14	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
15	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	300.00 zł	500.00 zł	600.00 zł
16	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	200.00 zł	350.00 zł	450.00 zł
17	TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem	300.00 zł	500.00 zł	600.00 zł
18	ANGIO TK klatki piersiowej	500.00 zł	700.00 zł	
19	ANGIO TK jamy brzusznej	500.00 zł	700.00 zł	
20	ANGIO TK tętnic płucnych	500.00 zł	700.00 zł	
21	ANGIO TK innej okolicy anatomicznej	500.00 zł	700.00 zł	

III. USŁUGI KOMERCYJNE NA ODDZIAŁACH SZPITALA, W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH ORAZ W ZOL

L.p	Nazwa świadczenia/usługi	Cena
1	Indywidualna opieka położnej w czasie porodu – na 4 tyg. Przed , w trakcie i 2 tyg. Po porodzie	2000
2	Zwrot kosztów za udział osoby bliskiej wskazanej przez pacjentkę w planowanym cięciu cesarskim	200
3	Badanie KTG u ciężarnych skierowanych z gabinetu prywatnego	50
4	Pakiet odzieży ochronnej dla osoby towarzyszącej przy porodzie	40
5	Pobyty w Sali o podwyższonym standardzie (pokój rodzinny) – 1 doba	200
6	Pobyty w Sali o podwyższonym standardzie (pokój rodzinny) – każda kolejna doba	150
7	Kurs w Szkole Rodzenia (8 zajęć)	400
8	Szczepienia p/pneumokokom – szczepionka Prevenar (z badaniem lekarskim)	330
9	Szczepienia p/meningokokom – szczepionka NeisVac C (z badaniem lekarskim)	200
10	Szczepionka Pentaxim (z badaniem lekarskim)	180

11	Szczepionka Infanrix IPV HIB (z badaniem lekarskim)	150
12	INFANRIX Hexa – szczepienie dziecka (błonica, tężec, krztusiec, wirusowe zapalenie wątroby typu B, poliomyelitis, zakażeniom wywoływanych przez Haemophilus influenzae typu b (z badaniem lekarskim)	250
13	HIBERIX – szczepienie dziecka – zakażenia spowodowanym przez Haemophilus influenzae typu b (z badaniem lekarskim)	100
14	Szczepienie przeciwko żółtaczce – Engerix B (z badaniem lekarskim)	150
15	Szczepionka p/rotawirusowi – szczepionka Rotarix- 1 dawka (z badaniem lekarskim)	350
16	Szczepienie przeciwko żółtaczce – Euvax (z badaniem lekarskim)	70
18	Badanie urodynamiczne	450
19	Wizyta w poradni rehabilitacji uroginekologicznej	200 (pierwsza wizyta) 150 (kolejna wizyta)
20	Wizyta w poradni laktacyjnej	120 (pierwsza wizyta) 70 (kolejna wizyta)
21	Pobyt w ZOL za każdą 1 dobę	130
22	Kolonoskopia diagnostyczna (bez znieczulenia)	400,00+koszt wycinku
23	Kolonoskopia diagnostyczna (ze znieczuleniem)	750,00+koszt wycinku
24	Echokardiografia przezklatkowa	150
25	Ćwiczenia kobiet po porodzie /55 minut/ jednorazowe wejście	30
26	Ćwiczenia kobiet po porodzie /55 minut/ karnet 4 wejścia	100
27	Warsztaty psychologiczne – coachingowe dla młodych mam /75 minut/	50
28	Gastroskopia diagnostyczna	200
29	Gastroskopia diagnostyczna z testem Helicobacter Pylori	250+ koszt wycinku
30	Poliktomia endoskopowa, za każdy polip	150
31	Badanie wycinków gastro-i kolonoskopia -każdy wycinek	70
32	Usługi psychologiczne (konsultacja psychologa, terapia) - wizyta	140
33	Konsultacja dietetyczna - pierwsza wizyta (max.45 min)	200
34	Konsultacja dietetyczna - kontrolna wizyta (max.30 min)	140
35	Analiza składu ciała wraz z omówieniem wyniku	60

IV. ZABIEGI PIELEŃNIARSKIE

1	Iniekcja domięśniowa	15
2	Zastrzyk podskórny	15
3	Zastrzyk śródskórny	15

4	Zastryk dożylny /+obserwacja w trakcie przetoczenia/	30
5	Podłączenie kroplówki (+ koszt leku, + pomiar RR oraz obserwacja w trakcie przetoczenia)	50
6	Podanie insuliny	10
7	Pomiar glukozy glukometrem	10
8	Pomiar ciśnienia krwi	10
9	Pole widzenia	40

V. PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA

1	Założenie/wyjęcie wkładki wewnątrzmacicznej (bez ceny wkładki)	250
2	Zdjęcie szwów	55

VI. PORADNIA CHIRURGICZNA I PORADNIA ORTOPEDYCZNA

1	Toaleta rany, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów, zdjęcie gipsu	55
2	Punkcja stawu bez podania leku	40
3	Punkcja stawu z podaniem leku (bez ceny leku)	60
4	Ostrzyknięcie	60
5	Założenie małego opatrunku - gips klasyczny i gips syntetyczny (bez ceny gipsu)	60
6	Założenie dużego opatrunku - gips klasyczny i gips syntetyczny (bez ceny gipsu)	80
7	Zabieg z zakresu małej chirurgii w znieczuleniu miejscowym	250

VII. ELEKTRODIAGNOSTYKA

1	Badanie EKG z opisem	50
2	Badanie EKG bez opisu	30
3	Badanie Holter EKG	160
4	Badanie Holter ABPM	160
5	Test wysiłkowy	160
6	Echo serca dla dorosłych	160

VIII. KONSULTACJE LEKARZY SPECJALISTÓW

1	Konsultacja lekarza internisty	150
2	Konsultacja lekarza neonatologa	150
3	Konsultacja lekarza alergologa	150
4	Konsultacja lekarza okulisty	150

5	Konsultacja lekarza otolaryngologa	150
6	Konsultacja lekarza reumatologa	150
7	Konsultacja lekarza chirurga	150
8	Konsultacja lekarza ortopedy	150
9	Konsultacja lekarza ginekologa-położnika	150
10	Konsultacja lekarza anesteziologa	150
11	Konsultacja lekarza diabetologa	150
12	Konsultacja lekarza kardiologa	150
13	Konsultacja lekarza neurologa	150
14	Konsultacja lekarza dermatologa	150
15	Konsultacja lekarza psychiatry	150
16	Konsultacja psychologiczna	150
17	Wystawienie zaświadczenia lekarskiego	30
18	Sporządzenie opinii medycznej przez lekarza specjalistę o stanie zdrowia pacjenta	220

IX. REHABILITACJA I FIZJOTERAPIA

1	Indywidualna praca z pacjentem (ćwiczenia bierne i czynno-bierne, mobilizacja stawów, mobilizacja tkanek miękkich)	60
2	Indywidualna praca z pacjentem (ćwiczenia na materacu z przyrządami)	35
3	Ćwiczenia wspomagane	16
4	Usprawnianie przyłózkowe + gimnastyka oddechowa /przygotowanie pacjenta/rodziny do samoopieki i samoobsługi w zakresie życia codziennego/	110
5	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	16
6	Ćwiczenia czynne z oporem (wzmacniające) i czynne wolne	16
7	Ćwiczenia izometryczne	16
8	Ćwiczenia na cykloergometrze rowerowym lub bieżni	12
9	Ćwiczenia oporowe kończyn	16
10	Ćwiczenia koordynacyjno - równoważne	16
11	Mobilizacja stawów	50
12	Mobilizacja tkanek miękkich	40
13	Masaż klasyczny 15 min	44
14	Masaż klasyczny – pakiet 5 masaży po 15 min	220
15	Masaż klasyczny – pakiet 10 masaży po 15 min	430
16	Drenaż limfatyczny	44
17	Drenaż limfatyczny – pakiet 5 zabiegów	220
18	Drenaż limfatyczny – pakiet 10 zabiegów	430
19	Galwanizacja	15
20	Jonoforeza	15

21	Elektrostymulacja: do 15 minut	15
22	Tonoliza	15
23	Prądy diadynamiczne	15
24	Prądy interferencyjne	15
25	Prądy TENS	15
26	Prądy Träberta	15
27	Prądy Kotza	15
28	Ultradźwięki miejscowe	15
29	Ultrafonoforeza	15
30	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	15
31	Impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości	15
32	Diatermia krótkofalowa	15
33	Sollux (promienie UV)	15
34	Laseroterapia - skaner	16
35	Laseroterapia punktowa	16
36	Krioterapia	16
37	Masaż wirowy kończyn dolnych /15 min./	20
38	Masaż wirowy kończyn górnych /15 min./	20

PAKIETY ZABIEGÓW

Rodzaj zabiegu	1 zabieg		5 zabiegów		10 zabiegów	
	1 okolica	2 okolice	1 okolica	2 okolice	1 okolica	2 okolice
Laser 10 min	16	30	80	150	150	280
DD 12min	15	28	75	140	140	240
Interferencja 15min	15	28	75	140	140	240
Galwanizacja 15 min	15	28	75	140	140	240
Jonoforeza 15 min	15	28	75	140	140	240
Elektrostymulacja 15 min	15	28	75	140	140	240
TENS 15min	15	28	75	140	140	240
TRAVBERT 15 min	15	28	75	140	140	240
Tonoliza 15min	15	28	75	140	140	240
Kotz 15 min	15	28	75	140	140	240
Ultradźwięki fonoforeza 5min	15	28	75	140	140	240

Lampa solux 15min	15	28	75	140	140	240
Magnetronic 15 min	15	28	75	140	140	240
DKF/Terapuls 15min	15	28	75	140	140	240
Drenaż limfatyczny 15min	44	80	220	400	430	800
Masaż- 20 min	50	100	250	500	500	1000
Krioterapia	16	30	80	150	150	280
UGUL	16 1pozycja	32 2 pozycje	80	160	150	310
Wyciąg	16	-	-	-	-	-
Rotor ręczny stacjonarny	12	-	60	-	105	-
Stolik do terapii ręki	12	-	60	-	105	-
Orbitrek/ bieżnia 15 min	12	-	60	-	105	-
Profilaktyka wad postawy u dzieci 30 min	60	-	300	-	540	-
Ćwiczenia czynne/ czynne wolne; wzmacniające oddechowe; ogólnousprawniaj ące 15 min	16	-	80	-	160	-
Ćwiczenia indywidualne 30 min	60	-	300	-	550	-
Kinesiotaping	40	-	-	-	-	-