



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

Data wydania: 27.12.2024

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

Strona 1 z 35

Wydanie 11

ISO 9001: 2015

Obow. od: 01.01.2025



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**

ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

## CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I INNYCH

Kopia nr:

Własność:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

| STANOWISKO  | DZIAŁ                   | DATA          | NAZWISKO               | PODPIS   |
|-------------|-------------------------|---------------|------------------------|--|
| OPRACOWAŁ   | Gł. Księgowy            | 27.12.2024 r. | Alina Huk              | <b>GŁÓWNY KSIĘGOWY<br/>SP ZOZ w Lubaczowie</b><br><i>mgr Alina Huk</i>   |
| SPRAWDZIŁ   | Dyr. d/s.<br>Lecznictwa | 27.12.2024 r. | Krzysztof<br>Poznański | <b>Z-ca Dyrektora<br/>ds. Lecznictwa SP ZOZ<br/>w Lubaczowie</b><br><i>lek. med. Krzysztof Poznański</i>             |
| SPRAWDZIŁ   | Pełnomocnik<br>d/s. SZJ | 27.12.2024 r. | Marta Darlak           | <b>Pełnomocnik Dyrektora<br/>ds. Systemu Zarządzania Jakością<br/>SP ZOZ w Lubaczowie</b><br><i>mgr Marta Darlak</i> |
| ZATWIERDZIŁ | Dyrektor                | 27.12.2024 r. | Piotr Cencora          | <b>DYREKTOR<br/>Samodzielnego Publicznego<br/>Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie</b><br><i>Piotr Cencora</i>     |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 169, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczoweski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **2 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

### TABELA ZMIAN

| <b>Numer zmiany</b> | <b>Strona</b> | <b>Treść zmiany</b> | <b>Data</b> |
|---------------------|---------------|---------------------|-------------|
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |
|                     |               |                     |             |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 61 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> |                                 |
|   | ISO 9001: 2015  | Strona <b>3 z 35</b>            |
|   |   | Wydanie <b>11</b>               |
|   |   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ CENTRALNĄ STERYLIZATORNIĘ**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

| Lp. | Nazwa świadczenia                                 | Cena<br>NETTO<br>w PLN | Cena<br>w PLN<br>(brutto VAT<br>23%) |
|-----|---|------------------------|--------------------------------------|
| 1.  | Pakiet bardzo mały fol – pap (para wodna)         | 28,46                  | 35,00                                |
| 2.  | Mycie i dezynfekcja: szafki, wózka transportowego | 44,72                  | 55,00                                |
| 3.  | Pakiet bardzo duży papierowy (para wodna)         | 44,72                  | 55,00                                |
| 4.  | Mycie i dezynfekcja łóżka z materacem             | 57,72                  | 71,00                                |
| 5.  | Pakiet mały rękaw fol – pap (para wodna)          | 29,27                  | 36,00                                |
| 6.  | Pakiet średni rękaw fol – pap (para wodna)        | 30,08                  | 37,00                                |
| 7.  | Pakiet duży rękaw fol – pap (para wodna)          | 33,33                  | 41,00                                |
| 8.  | Pakiet bardzo duży rękaw fol – pap (para wodna)   | 35,77                  | 44,00                                |
| 9.  | Pakiet mały (para wodna)                          | 30,89                  | 38,00                                |
| 10. | Pakiet średni papierowy (para wodna)              | 35,77                  | 44,00                                |
| 11. | Pakiet duży papierowy (para wodna)                | 39,02                  | 48,00                                |
| 12. | Mycie i dezynfekcja narzędzi w myjni              | 30,89                  | 38,00                                |

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/><small>ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</small></p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|  | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 4 z 35                   |
|  | ISO 9001: 2015  | Wydanie 11                      |
|  |   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ ENDOSKOPOWĄ  
dla osób nieubezpieczonych i bez skierowania  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

Uwaga:

- 1) stawka ZW zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp. | Nazwa świadczenia  | Cena NETTO w PLN <sup>(2)</sup> |
|-----|--|---------------------------------|
| 1.  | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględniająca dwa lub więcej badań HIST-PAT)                | 590,00                          |
| 2.  | Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)                             | 360,00                          |
| 3.  | Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględniająca jedno badania HIST-PAT)                       | 450,00                          |
| 4.  | Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 centymetra za pomocą pętli) | 1 990,00                        |
| 5.  | Kolonoskopia diagnostyczna   | 635,00                          |
| 6.  | Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją ( z badaniem HIST-PAT)  | 915,00                          |
| 7.  | Rektoskopia  | 200,00                          |
| 8.  | Rektoskopia z wycinkiem  | 270,00                          |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 5 z 35            |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   | Obow. od: 01.01.2025     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ RTG i TK**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp.                          | Rodzaj badania                                 | Cena NETTO w PLN <sup>(2)</sup> |
|------------------------------|--|---------------------------------|
| <b>RTG klatki piersiowej</b> |  |                                 |
| 1.                           | RTG klatki piersiowej PA lub AP                | 66,00                           |
| 2.                           | RTG klatki piersiowej boczne                   | 63,00                           |
| 3.                           | RTG klatki piersiowej PA i boczne              | 110,00                          |
| 4.                           | RTG klatki piersiowej AP i boczne z kontrastem | 115,00                          |
| 5.                           | RTG klatki piersiowej szczytów płuc            | 53,00                           |
| 6.                           | RTG żeber AP i skośne                          | 80,00                           |
| 7.                           | RTG mostka boczne i skośne                     | 80,00                           |
| <b>RTG czaszki</b>           |  |                                 |
| 8.                           | RTG czaszki i PA (lub AP) i boczne (87,171)    | 80,00                           |
| 9.                           | Za każdą dodatkową projekcję                   | 29,00                           |
| 10.                          | RTG celowane siodła tureckiego                 | 44,00                           |
| 11.                          | RTG podstawy czaszki i boczne                  | 51,00                           |
| 12.                          | RTG oczodołów PA, półosiowe i boczne (urazowe) | 44,00                           |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **6 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

|                       |  |               |
|-----------------------|--|---------------|
| <b>13.</b>            | RTG oczodołów w kierunku ciała obcego              | <b>51,00</b>  |
| <b>14.</b>            | RTG żuchwy PA i skośne                             | <b>66,00</b>  |
| <b>15.</b>            | RTG stawów skroniowo - żuchwowych                  | <b>44,00</b>  |
| <b>16.</b>            | RTG kości skroniowych (badanie uszu)               | <b>80,00</b>  |
| <b>17.</b>            | RTG zatok  | <b>58,00</b>  |
| <b>18.</b>            | RTG bródki   | <b>36,00</b>  |
| <b>19.</b>            | RTG łuków jarzmowych                               | <b>51,00</b>  |
| <b>20.</b>            | RTG kości twarzoczaszki                            | <b>51,00</b>  |
| <b>RTG kręgosłupa</b> |  |               |
| <b>21.</b>            | RTG kręgosłupa szyjnego (A - P + boczne)           | <b>68,00</b>  |
| <b>22.</b>            | RTG kręgosłupa szyjnego - skośne                   | <b>66,00</b>  |
| <b>23.</b>            | RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe             | <b>66,00</b>  |
| <b>24.</b>            | RTG kręgosłupa piersiowego (A - P + boczne)        | <b>75,00</b>  |
| <b>25.</b>            | RTG kręgosłupa lędźwiowego (A - P + boczne)        | <b>75,00</b>  |
| <b>26.</b>            | RTG kręgosłupa lędźwiowego- czynnościowe           | <b>66,00</b>  |
| <b>27.</b>            | RTG kości krzyżowej (A - P + boczne)               | <b>66,00</b>  |
| <b>28.</b>            | RTG kości ogonowej                                 | <b>66,00</b>  |
| <b>29.</b>            | RTG kręgosłupa na stojąco (AP + boczne) - skolioza | <b>88,00</b>  |
| <b>30.</b>            | RTG ORTO kręgosłupa                                | <b>220,00</b> |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowSKI.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **7 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

| <b>RTG miednicy</b>       |   |              |
|---------------------------|---|--------------|
| <b>31.</b>                | RTG miednicy A-P lub stawów biodrowych A-P (rozpisać na dwa niezależne proc.) | <b>73,00</b> |
| <b>32.</b>                | RTG stawu biodrowego (AP lub osiowe)  | <b>73,00</b> |
| <b>33.</b>                | RTG stawów krzyżowo – biodrowych A-P  | <b>73,00</b> |
| <b>34.</b>                | RTG stawów krzyżowo – biodrowych A-P lub skośne                               | <b>73,00</b> |
| <b>35.</b>                | RTG spojenia łonowego - czynnościowe  | <b>56,00</b> |
| <b>RTG jamy brzusznej</b> |   |              |
| <b>36.</b>                | RTG jamy brzusznej – przeglądowe  | <b>73,00</b> |
| <b>RTG kończyny górne</b> |   |              |
| <b>37.</b>                | RTG obojczyka   | <b>51,00</b> |
| <b>38.</b>                | RTG łopatki (AP i boczne)   | <b>51,00</b> |
| <b>39.</b>                | RTG stawu barkowego AP  | <b>58,00</b> |
| <b>40.</b>                | RTG stawu barkowego - osiowe  | <b>53,00</b> |
| <b>41.</b>                | RTG kości ramieniowej (AP + boczne) – (2 projekcje)                           | <b>51,00</b> |
| <b>42.</b>                | RTG stawu łokciowego (AP + boczne) – (2 projekcje)                            | <b>51,00</b> |
| <b>43.</b>                | RTG kości kończyny górnej – nieokreślone inaczej                              | <b>44,00</b> |
| <b>44.</b>                | RTG łokciowych - porównawcze  | <b>51,00</b> |
| <b>45.</b>                | RTG przedramienia (AP + boczne) – (2 projekcje)                               | <b>51,00</b> |
| <b>46.</b>                | RTG nadgarstka (AP + boczne) – (2 projekcje)                                  | <b>51,00</b> |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 8 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|                            |   |        |
|----------------------------|---|--------|
| 47.                        | RTG nadgarstka PA na wiek kostny                    | 51,00  |
| 48.                        | RTG dłoni (2 projekcje)(AP + boczne lub AP + skos)  | 51,00  |
| 49.                        | RTG dłoni – porównawcze                             | 51,00  |
| 50.                        | RTG palca (AP + bok)                                | 44,00  |
| <b>RTG kończyny dolne</b>  |   |        |
| 51.                        | RTG kości udowej (AP + boczne)                      | 66,00  |
| 52.                        | RTG stawu kolanowego (AP + boczne)                  | 66,00  |
| 53.                        | RTG stawów kolanowych - porównawcze                 | 66,00  |
| 54.                        | RTG rzepki - osiowe                                 | 51,00  |
| 55.                        | RTG podudzia (AP + boczne) – (2 projekcje)          | 66,00  |
| 56.                        | RTG stawu skokowego (AP + boczne) – (2 projekcje)   | 58,00  |
| 57.                        | RTG kości piętowej                                  | 51,00  |
| 58.                        | RTG kości piętowej -osiowe                          | 51,00  |
| 59.                        | RTG stóp (AP + skos) – (2 projekcje)                | 58,00  |
| 60.                        | RTG stóp - porównawcze                              | 58,00  |
| 61.                        | RTG palców stopy (AP + boczne lub skos)             | 46,00  |
| 62.                        | RTG ORTO kkd  | 242,00 |
| <b>Radiol. kontrastowa</b> |   |        |
| 63.                        | Badanie kontrastowe przelyku, żołądka i dwunastnicy | 198,00 |





**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>9 z 35</b>            |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie <b>11</b>               |
|   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

|                               |  |               |
|-------------------------------|--|---------------|
| <b>64.</b>                    | Badanie kontrastowe jelita cienkiego - pasaż   | <b>242,00</b> |
| <b>65.</b>                    | Wlew doodbytniczy  | <b>363,00</b> |
| <b>66.</b>                    | HSG  | <b>292,00</b> |
| <b>67.</b>                    | Urografia z kontrastem jonowym   | <b>292,00</b> |
| <b>68.</b>                    | Urografia z kontrastem bezjonowym  | <b>435,00</b> |
| <b>69.</b>                    | Urografia minutowa   | <b>363,00</b> |
| <b>70.</b>                    | Cystografia  | <b>171,00</b> |
| <b>Tomografia komputerowa</b> |  |               |
| <b>71.</b>                    | TK głowy, brzucha, kl. piersiowej, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego, kręgosłupa piersiowego bez kontrastu | <b>506,00</b> |
| <b>72.</b>                    | TK głowy, brzucha, kl. piersiowej, lędźwiowo-krzyżowego, kręgosłupa piersiowego z kontrastem             | <b>583,00</b> |
| <b>73.</b>                    | TK kończyny górnej i dolnej bez kontrastu  | <b>506,00</b> |

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa świadczenia</b>       | <b>Cena NETTO w PLN<sup>(2)</sup></b> |
|------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <b>1.</b>  | Opis zdjęć RTG własnych 1 szt. | <b>44,00</b>                          |
| <b>2.</b>  | Kopia zdjęcia na CD            | <b>28,00</b>                          |
| <b>3.</b>  | Wydruk kliszy                  | <b>51,00</b>                          |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 61 00  
www.szpital.lubaczowski.com

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>10 z 35</b>           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie <b>11</b>               |
|   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ USG**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (**art.43 ust. 1 pkt 18**) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp.                | Rodzaj badania   | Cena<br>NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|--------------------|--|---------------------------------------|
| <b>USG Badanie</b> |  |                                       |
| 1.                 | USG przeglądowe jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej         | <b>182,00</b>                         |
| 2.                 | USG układu moczowego   | <b>182,00</b>                         |
| 3.                 | USG D tętnic   | <b>193,00</b>                         |
| 4.                 | USG z kolorowym Dopplerem tętnic górnej połowy ciała               | <b>193,00</b>                         |
| 5.                 | USG z kolorowym Dopplerem tętnic dolnej połowy ciała               | <b>193,00</b>                         |
| 6.                 | USG Dopplerem tętnic narządów miękkich                             | <b>193,00</b>                         |
| 7.                 | USG macicy nieciążarnej i przydatków                               | <b>182,00</b>                         |
| 8.                 | USG transwaginalne macicy i przydatków                             | <b>170,00</b>                         |
| 9.                 | Diagnostyka ultrasonograficzna macicy ciężarnej                    | <b>170,00</b>                         |
| 10.                | Ultrasonograficzna ocena ukrwienia narządu z użyciem Power Doppler | <b>182,00</b>                         |
| 11.                | Badanie drożności żył głębokich USG z kolorowym Dopplerem          | <b>182,00</b>                         |
| 12.                | USG całego ciała   | <b>182,00</b>                         |
| 13.                | USG tarczycy i przytarczyc   | <b>182,00</b>                         |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 169, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością  
**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **11 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

|            |                                    |               |
|------------|------------------------------------|---------------|
| <b>14.</b> | USG moszny w tym jąder i nająderzy | <b>182,00</b> |
| <b>15.</b> | USG węzłów chłonnych szyi          | <b>182,00</b> |
| <b>16.</b> | USG jamy opłucnej                  | <b>170,00</b> |



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 61 00  
www.szpital.lubaczowski.com

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 12 z 35           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   | Obow. od: 01.01.2025     |

## USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp.              | Rodzaj badania  | Cena NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|------------------|---|------------------------------------|
| <b>ANALITYKA</b> |   |                                    |
| 1.               | Badanie ogólne moczu z analizą mikroskopową osadu moczu       | 27,00                              |
| 2.               | Badanie płynu stawowego                                       | 47,00                              |
| 3.               | Badanie płynu z jam ciała                                     | 47,00                              |
| 4.               | Białko w moczu - ilościowo                                    | 27,00                              |
| 5.               | Krew utajona w kale   | 32,00                              |
| 6.               | Kał na obecność jaj pasożytów                                 | 40,00                              |
| 7.               | Owsiki (Enterobius Vermicularis )                             | 50,00                              |
| 8.               | Antygen Gardia lamblia w kale                                 | 50,00                              |
| 9.               | MULTI-N -10 parametrowy test do oznaczania narkotyków w moczu | 80,00                              |
| 10.              | Kalprotektyna w kale  | 65,00                              |
| <b>BIOCHEMIA</b> |   |                                    |
| 11.              | Albumina  | 25,00                              |
| 12.              | Aminotransferaza alaninowa ALT ( GPT )                        | 25,00                              |
| 13.              | Aminotransferaza asparagin. AST ( GOT )                       | 25,00                              |
| 14.              | Amylaza ( diastaza)   | 32,00                              |
| 15.              | Białko całkowite  | 25,00                              |
| 16.              | Białko CRP ilościowo  | 32,00                              |
| 17.              | Bilirubina całkowita  | 25,00                              |
| 18.              | Bilirubina pośrednia  | 32,00                              |
| 19.              | Chlorki   | 22,00                              |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 13 z 35           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   | Obow. od: 01.01.2025     |

|                    |   |       |
|--------------------|---|-------|
| 20.                | Cholesterol całkowity   | 27,00 |
| 21.                | HDL cholesterol   | 27,00 |
| 22.                | Dehydrogenaza mleczanowa  | 27,00 |
| 23.                | Fosfataza alkaliczna  | 27,00 |
| 24.                | Fosforan nieorganiczny  | 27,00 |
| 25.                | Gamma-glutamylotranspeptydaza   | 27,00 |
| 26.                | Glukoza   | 22,00 |
| 27.                | Kinaza Kreatynowa (CK)  | 27,00 |
| 28.                | Kreatynina  | 22,00 |
| 29.                | Kwas moczowy  | 27,00 |
| 30.                | Magnez  | 27,00 |
| 31.                | Mocznik   | 22,00 |
| 32.                | Potas   | 22,00 |
| 33.                | Lipaza  | 32,00 |
| 34.                | Sód   | 22,00 |
| 35.                | Trójglicerydy   | 25,00 |
| 36.                | Wapń całkowity  | 27,00 |
| 37.                | Żelazo  | 27,00 |
| 38.                | UIBC  | 32,00 |
| 39.                | Etanol  | 32,00 |
| 40.                | Wapń zjonizowany  | 52,00 |
| <b>HEMATOLOGIA</b> |   |       |
| 41.                | Rozmaz krwi obwodowej- leukogram                                      | 47,00 |
| 42.                | Morfologia 3 DIFF– CBC  | 22,00 |
| 43.                | Morfologia 5DIFF z pełnym różnicowaniem granulocytów                  | 27,00 |
| 44.                | Morfologia 5DIFF z pełnym różnicowaniem granulocytów z retikulocytami | 32,00 |
| 45.                | Odczyn opadania krwinek   | 22,00 |
| 46.                | Płytki krwi liczone w komorze   | 37,00 |



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 61 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 14 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|                     |  |        |
|---------------------|--|--------|
| 47.                 | Retikulocyty                             | 32,00  |
| <b>KOAGULOLOGIA</b> |  |        |
| 48.                 | APTT                                     | 27,00  |
| 49.                 | Czas protrombinowy i INR                 | 27,00  |
| 50.                 | D-Dimer                                  | 62,00  |
| 51.                 | Fibrynogen                               | 27,00  |
| <b>IMMUNOCHEMIA</b> |  |        |
| 52.                 | TSH                                      | 37,00  |
| 53.                 | FT3                                      | 37,00  |
| 54.                 | FT4                                      | 37,00  |
| 55.                 | P/ciała przeciw peroksydazie tarczycowej | 57,00  |
| 56.                 | N-końcowy pro peptyd natiuretyczny       | 87,00  |
| 57.                 | Antygen CA-125                           | 67,00  |
| 58.                 | HE4                                      | 67,00  |
| 59.                 | ROMA-INDEKS (CA 125 + HE4)               | 142,00 |
| 60.                 | Gonadotropina kosmówkowa                 | 52,00  |
| 61.                 | T PSA                                    | 62,00  |
| 62.                 | Troponina T (hs TNT )                    | 52,00  |
| 63.                 | Prokalcytonina ( PCT )                   | 105,00 |
| 64.                 | Ferrytyna                                | 42,00  |
| 65.                 | Wit.D 25-(OH)D                           | 72,00  |
| 66.                 | HBs – Ag                                 | 42,00  |
| 67.                 | p/c anty HBs                             | 42,00  |
| 68.                 | p/c anty HCV                             | 52,00  |
| 69.                 | p/c anty HBc-T                           | 52,00  |
| 70.                 | p/c anty HIVI/HIVII                      | 62,00  |
| 71.                 | TOXO IgM                                 | 47,00  |
| 72.                 | TOXO IgG                                 | 47,00  |
| 73.                 | Awidność p/c TOXO IgG                    | 82,00  |
| 74.                 | Borelioza IgM ilościowo                  | 52,00  |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00  
www.szpital-lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **15 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

|                      |  |               |
|----------------------|--|---------------|
| 75.                  | Borelioza IgG ilościowo  | <b>52,00</b>  |
| 76.                  | IgE całkowite  | <b>47,00</b>  |
| 77.                  | VB12 – poziom witaminy B12   | <b>50,00</b>  |
| <b>RÓWNOWAGA K-Z</b> |  |               |
| 78.                  | Równowaga kwasowo – zasadowa z oksymetrią i metabolitami i elektrolitami | <b>52,00</b>  |
| <b>SEROLOGIA</b>     |  |               |
| 79.                  | Grupa krwi (układ ABO)   | <b>82,00</b>  |
| 80.                  | Odczyn Coombsa   | <b>62,00</b>  |
| 81.                  | Fenotyp w układzie Rh  | <b>82,00</b>  |
| 82.                  | Wykrywanie aglutynin konflikt matczyno- płodowy w układzie ABO           | <b>105,00</b> |
| 83.                  | Próba krzyżowa   | <b>82,00</b>  |
| 84.                  | KRWKART  | <b>65,00</b>  |
| 85.                  | Grupa krwi TE I  | <b>82,00</b>  |
| 86.                  | Grupa krwi TE II   | <b>42,00</b>  |



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 16 z 35           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   | Obow. od: 01.01.2025     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ DIAGNOSTYKI  
LABORATORYJNEJ – Mikrobiologia**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp.                  | Rodzaj badania   | Cena NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|----------------------|--|------------------------------------|
| <b>Mikrobiologia</b> |  |                                    |
| 1.                   | Posiew krwi  | 95,00                              |
| 2.                   | Posiew z ropy  | 85,00                              |
| 3.                   | Posiew płwociny  | 85,00                              |
| 4.                   | Aspirat z drzewa oskrzelowego  | 85,00                              |
| 5.                   | Płyny z jam ciała  | 85,00                              |
| 6.                   | Posiew płynu stawowego   | 85,00                              |
| 7.                   | Posiew pmr   | 85,00                              |
| 8.                   | Wymaz z worka spojówkowego   | 85,00                              |
| 9.                   | Wymaz z kanału słuchowego  | 85,00                              |
| 10.                  | Wymaz z gardła, migdałka   | 85,00                              |
| 11.                  | Wymaz z pochwy   | 85,00                              |
| 12.                  | Wymaz z pochwy GBS   | 55,00                              |
| 13.                  | Posiew moczu   | 85,00                              |
| 14.                  | Posiew nasienia  | 85,00                              |
| 15.                  | Wymaz z rany, zmian skórnych   | 85,00                              |
| 16.                  | Wymaz z odbytu, posiew kału  | 85,00                              |
| 17.                  | Kał (GDH Clostridium difficile)  | 65,00                              |
| 18.                  | Kał ( toksyna A/B Clostridium difficile)   | 75,00                              |
| 19.                  | Wymaz czystościowy   | 85,00                              |
| 20.                  | CPE-test przesiewowy w kierunku nosicielstwa pałeczek Gramm<br>ujemnych wytwarzających karbapemenazy | 85,00                              |
| 21.                  | Lateksy EPEC   | 45,00                              |





**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 163, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>17 z 35</b>           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie <b>11</b>               |
|   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

|                                 |   |              |
|---------------------------------|---|--------------|
| 22.                             | Wirus grypy A/B/RSV/Covid 19 - COMBO                        | <b>65,00</b> |
| 23.                             | Rota/adenonoro wirusy w kale                                | <b>65,00</b> |
| 24.                             | Wymaz z gardła (Strep A)                                    | <b>55,00</b> |
| 25.                             | RSV – WIRUS   | <b>72,00</b> |
| 26.                             | Giardia Lamblia -Antygen w kale                             | <b>55,00</b> |
| 27.                             | Helicobacter Pylorii – Antygen w kale                       | <b>85,00</b> |
| 28.                             | Antygen SARS-CoV – 2  | <b>50,00</b> |
| 29.                             | Wirus SARS CoV-2 p/c IgG jakościowo                         | <b>50,00</b> |
| 30.                             | Wirus SARS CoV-2 p/c IgG ilościowo                          | <b>70,00</b> |
| 31.                             | Wymaz w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus         | <b>85,00</b> |
| 32.                             | EBV p/ciała heterofilne                                     | <b>55,00</b> |
| 33.                             | Test na obecność Streptococcus pneumoniae antygen w moczu   | <b>75,00</b> |
| 34.                             | Test na obecność antygeny Legionella pneumophila            | <b>75,00</b> |
| 35.                             | Preparat bezpośredni w kierunku obecności Nużeńca ludzkiego | <b>65,00</b> |
| 36.                             | Czynnik reumatoidalny RF                                    | <b>30,00</b> |
| 37.                             | Cz. reumat. Waalera-Rosego                                  | <b>30,00</b> |
| 38.                             | ASO (latex)   | <b>30,00</b> |
| 39.                             | PPR ( WR ) przeciwciała przeciw Treponema Pallidum          | <b>35,00</b> |
| 40.                             | Test na obecność antygeny CAMPULOBACTER w kale              | <b>65,00</b> |
| <b>Cytologia ginekologiczna</b> |   |              |
| 41.                             | Cytologia ginekologiczna – konwencjonalna                   | <b>50,00</b> |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 165, Tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
| <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 18 z 35           |
| ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   | Obow. od: 01.01.2025     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE PRZEZ PRACOWNIĘ DIAGNOSTYKI  
LABORATORYJNEJ – Wysyłane do SYNEVO**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp.                                 | Rodzaj badania                                | Cena NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| <b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY</b> |   |                                    |
| 1.                                  | T3 ( trójiodotyronina )                       | 40,00                              |
| 2.                                  | T4 (tyroksyna )                               | 40,00                              |
| 3.                                  | p/c przeciw tyreoglobulinie-anty TG           | 60,00                              |
| 4.                                  | p/c przeciw peroksydazie tarczycowej anty TPO | 55,00                              |
| 5.                                  | Tyreoglobulina                                | 50,00                              |
| 6.                                  | p/c przeciw receptorom TSH (TRAb)             | 70,00                              |
| <b>HORMONY</b>                      |   |                                    |
| 7.                                  | Androstendion                                 | 55,00                              |
| 8.                                  | 17-OH progesteron                             | 55,00                              |
| 9.                                  | Estriol wolny                                 | 65,00                              |
| 10.                                 | Hormon anty Millerowski                       | 110,00                             |
| 11.                                 | SHBG  | 55,00                              |
| 12.                                 | PTH (parathormon)                             | 55,00                              |
| 13.                                 | Kortyzol                                      | 55,00                              |
| 14.                                 | ACTH  | 55,00                              |
| 15.                                 | Hormon wzrostu                                | 60,00                              |
| 16.                                 | DHEA  | 60,00                              |
| 17.                                 | DHEAS   | 60,00                              |
| 18.                                 | Testosteron wolny                             | 55,00                              |
| 19.                                 | Progesteron                                   | 45,00                              |
| 20.                                 | FSH ( folikulotropina )                       | 45,00                              |
| 21.                                 | LH ( lutropina )                              | 45,00                              |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 61 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 19 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|                             |  |        |
|-----------------------------|--|--------|
| 22.                         | PRL ( prolaktyna )   | 45,00  |
| 23.                         | Estradiol  | 45,00  |
| <b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>  |  |        |
| 24.                         | CEA – marker rokowniczy nowotworu jelita grubego i odbytnicy   | 50,00  |
| 25.                         | CA 19.9 -marker rokowniczy nowotworu trzustki  | 50,00  |
| 26.                         | CA 15.3 - marker rokowniczy nowotworu piersi   | 50,00  |
| 27.                         | F PSA (wolny)- marker rokowniczy nowotworu stercza   | 60,00  |
| 28.                         | AFP- marker rokowniczy nowotworu wątroby   | 40,00  |
| 29.                         | HE4- marker rokowniczy nowotworu jajnika   | 110,00 |
| 30.                         | CA 72.4 - marker rokowniczy nowotworu żołądka  | 50,00  |
| 31.                         | CASA- marker rokowniczy nowotworu pęcherza   | 70,00  |
| 32.                         | <b>Chromogranina A</b> -marker rokowniczy nowotworów endokrynych układu pokarmowego                            | 100,00 |
| 33.                         | <b>CYFRA – 21-1</b> -marker rokowniczy nowotworu niedrobnokomórkowego płuc                                     | 60,00  |
| 34.                         | <b>NSE</b> - marker rokowniczy nowotworu drobnokomórkowego płuc  | 50,00  |
| 35.                         | Białko S-100 -marker rokowniczy udaru mózgu  | 60,00  |
| 36.                         | <b>Beta 2 mikroglobulina</b> marker rokowniczy chorób limfoproliferacyjnych w uszkodzeniu kłębuszków nerkowych | 60,00  |
| <b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>   |  |        |
| 37.                         | Witamina B12   | 50,00  |
| 38.                         | Kwas foliowy   | 50,00  |
| 39.                         | Transferyna  | 50,00  |
| 40.                         | Czynnik IF Castle'a  | 80,00  |
| 41.                         | Haptoglobina   | 50,00  |
| 42.                         | Erytropoetyna  | 70,00  |
| 43.                         | Hepcydyna  | 225,00 |
| <b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b> |  |        |
| 44.                         | Hemoglobina glikowana HBA1C  | 50,00  |
| 45.                         | C- peptyd  | 50,00  |



|                             |   |        |
|-----------------------------|---|--------|
| 46.                         | Insulina  | 50,00  |
| 47.                         | P-ciała p/insulinowe                              | 110,00 |
| 48.                         | Proinsulina                                       | 110,00 |
| 49.                         | P-ciała p/proinsulinie                            | 110,00 |
| 50.                         | p/c GAD endogenne                                 | 85,00  |
| 51.                         | Fruktozamina                                      | 50,00  |
| 52.                         | Glukagon  | 130,00 |
| <b>DIAGNOSTYKA INFЕКCJI</b> |   |        |
| 53.                         | Anty –HAV total                                   | 55,00  |
| 54.                         | Anty – HAV IgM                                    | 55,00  |
| 55.                         | Hbs – Ag test potwierdzenia                       | 55,00  |
| 56.                         | HBV DNA – ilościowo                               | 180,00 |
| 57.                         | HBe - Ag  | 50,00  |
| 58.                         | P- ciała anty HBe                                 | 50,00  |
| 59.                         | P- ciała anty Hbc IgM                             | 50,00  |
| 60.                         | P-ciała anty HBc-T                                | 50,00  |
| 61.                         | HCV- RNA  | 180,00 |
| 62.                         | HIV1/HIV2 – test potwierdzenia                    | 300,00 |
| 63.                         | Borelioza IgM ilościowo                           | 50,00  |
| 64.                         | Bolerioza p/ciała IgM Western Blot                | 100,00 |
| 65.                         | Borelioza IgG ilościowo                           | 50,00  |
| 66.                         | Boleria p/ciała IgG Western Blot                  | 100,00 |
| 67.                         | Helicobacter pylori IgG test ilościowy            | 55,00  |
| 68.                         | Helicobacter pylori IgM test ilościowy            | 55,00  |
| 69.                         | Helicobacter pylori p/ciała IgA, IgG Western Blot | 190,00 |
| 70.                         | Helicobacter pylori - antygen w kale              | 85,00  |
| 71.                         | Różyczka RUB IgM                                  | 50,00  |
| 72.                         | Różyczka RUB IgG                                  | 50,00  |
| 73.                         | Różyczka p/c IgG awidność                         | 280,00 |
| 74.                         | CMV p/ciała IgM                                   | 55,00  |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 21 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|      |   |        |
|------|---|--------|
| 75.  | CMV p/ciała IgG                             | 55,00  |
| 76.  | CMV p/ciała IgG – awidność                  | 90,00  |
| 77.  | Chlamydia pneumonie IgG ilościowo           | 55,00  |
| 78.  | Chlamydia pneumonie IgA ilościowo           | 55,00  |
| 79.  | Chlamydia pneumonie IgM ilościowo           | 55,00  |
| 80.  | Chlamydia trachomatis p/ciała IgA ilościowo | 55,00  |
| 81.  | Chlamydia trachomatis p/ciała IgM ilościowo | 55,00  |
| 82.  | Chlamydia trachomatis p/ciała IgG ilościowo | 55,00  |
| 83.  | Toxocaroz IgG                               | 80,00  |
| 84.  | Mycoplasma pneumonia p/c IgA                | 55,00  |
| 85.  | Mycoplasma pneumonia IgM                    | 55,00  |
| 86.  | Mycoplasma pneumonia IgG                    | 55,00  |
| 87.  | Parwovirus B 19 p/ciała IgM                 | 110,00 |
| 88.  | Ureaplasma urealiticum p/c IgM              | 60,00  |
| 89.  | Ureaplasma urealiticum p/c IgG              | 60,00  |
| 90.  | Parwovirus B 19 p/ciała IgG                 | 110,00 |
| 91.  | Parwovirus B 19 DNA-PCR                     | 170,00 |
| 92.  | EBV IgG                                     | 55,00  |
| 93.  | EBV IgM                                     | 55,00  |
| 94.  | WR – test potwierdzenia                     | 110,00 |
| 95.  | VZV IgM (ospa, półpasiec)                   | 90,00  |
| 96.  | VZV IgG (ospa, półpasiec)                   | 90,00  |
| 97.  | VZV DNA PCR                                 | 200,00 |
| 98.  | Bordatella pertusis IgA                     | 55,00  |
| 99.  | Bordatella pertusis IgG                     | 55,00  |
| 100. | Bordatella pertusis IgM                     | 55,00  |
| 101. | Herpes simplex virus HSV typ1/2 p/c IgG     | 130,00 |
| 102. | Herpes simplex virus HSV typ1/2 p/c IgM     | 130,00 |
| 103. | Herpes simplex virus HSV PCR                | 150,00 |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **22 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

| <b>MONITOROWANIE LEKÓW I INNYCH</b>             |   |               |
|---|---|---------------|
| <b>104.</b>                                     | Cyklosporyna A                          | <b>100,00</b> |
| <b>105.</b>                                     | Karbamazepina                           | <b>60,00</b>  |
| <b>106.</b>                                     | Kwas walproinowy                        | <b>65,00</b>  |
| <b>107.</b>                                     | Lit                                     | <b>55,00</b>  |
| <b>108.</b>                                     | Cynk                                    | <b>55,00</b>  |
| <b>109.</b>                                     | Miedź                                   | <b>55,00</b>  |
| <b>110.</b>                                     | Ołów                                    | <b>55,00</b>  |
| <b>IMMUNOGLOBULINY</b>                          |   |               |
| <b>111.</b>                                     | Proteinogram                            | <b>60,00</b>  |
| <b>112.</b>                                     | IgA                                     | <b>45,00</b>  |
| <b>113.</b>                                     | IgM                                     | <b>45,00</b>  |
| <b>114.</b>                                     | IgG                                     | <b>45,00</b>  |
| <b>DIAGNOSTYKA ALERGII</b>                      |   |               |
| <b>115.</b>                                     | IgE total                               | <b>47,00</b>  |
| <b>116.</b>                                     | POLY-PO IgE specyficzne panel pokarmowy | <b>150,00</b> |
| <b>117.</b>                                     | POLY-WZ IgE specyficzne panel oddechowy | <b>150,00</b> |
| <b>118.</b>                                     | ZPP-20 Ige specyficzne panel mieszany   | <b>150,00</b> |
| <b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH</b> |   |               |
| <b>119.</b>                                     | Antykoagulant tocznia (osocze)          | <b>60,00</b>  |
| <b>120.</b>                                     | p/c antykardiolipinowe IgM (sur)        | <b>60,00</b>  |
| <b>121.</b>                                     | p/c antykardiolipinowe IgG (sur)        | <b>60,00</b>  |
| <b>122.</b>                                     | p/c p/transglutaminazie tkankowej IgA   | <b>100,00</b> |
| <b>123.</b>                                     | p/c p/transglutaminazie tkankowej IgG   | <b>100,00</b> |
| <b>124.</b>                                     | p/c p/endomysium IgA                    | <b>100,00</b> |
| <b>125.</b>                                     | p/c p/endomysium IgG                    | <b>100,00</b> |
| <b>126.</b>                                     | Panel w kierunku celiaki                | <b>150,00</b> |
| <b>127.</b>                                     | p/c p/gliadynie IgA                     | <b>60,00</b>  |
| <b>128.</b>                                     | p/c p/gliadynie IgA                     | <b>60,00</b>  |
| <b>129.</b>                                     | p/c p/deaminowanympeptydom gliadyny IgG | <b>60,00</b>  |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mokrewocka 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 23 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|                                      |  |        |
|--------------------------------------|--|--------|
| 130.                                 | P-ciała p/komurkom okładzinowym żołądka HF             | 85,00  |
| 131.                                 | P-ciała p/beta 2 glikoproteinie IgG                    | 60,00  |
| 132.                                 | P-ciała p/beta 2 glikoproteinie IgM                    | 60,00  |
| 133.                                 | p/c przeciwwądrowe i cytoplazmatyczne test przesiewowy | 70,00  |
| 134.                                 | p/c p/jądrowe miano i typ świecenia                    | 70,00  |
| 135.                                 | ANA 1  | 140,00 |
| 136.                                 | ANA 2  | 140,00 |
| 137.                                 | ANA 3  | 140,00 |
| 138.                                 | P-ciała mitochondrialne                                | 60,00  |
| 139.                                 | p/c anty CCP cytrulinowe                               | 60,00  |
| 140.                                 | P-ciała p/wyspom trzustki                              | 70,00  |
| 141.                                 | HLA B27  | 100,00 |
| <b>MARKERY REAKCJI ZAPALNEJ SIRS</b> |  |        |
| 142.                                 | IL 6 - Interleukina                                    | 100,00 |
| 143.                                 | Kwas mlekowy w surowicy                                | 120,00 |
| 144.                                 | Pirogroniany w surowicy                                | 130,00 |
| 145.                                 | PCT (prokalcytonina )                                  | 80,00  |
| 146.                                 | TNF-alfa   | 140,00 |
| <b>BADANIA MIKROBIOLOGICZNE</b>      |  |        |
| 147.                                 | Posiew płwociny w kierunku prątka gruźlicy             | 200,00 |
| 148.                                 | Test IGRA w kierunku prątka gruźlicy                   | 230,00 |
| 149.                                 | Oznaczenie lekowrażliwości Mycobacterim tuberculosis   | 180,00 |
| 150.                                 | Mycobacterim tuberculosis PCR                          | 230,00 |
| 151.                                 | Yersinia p/c IgA                                       | 60,00  |
| 152.                                 | Yersinia p/c IgG                                       | 60,00  |
| 153.                                 | Yersinia enterocolityka , p/c IgA Western Blot         | 220,00 |
| 154.                                 | Yersinia enterocolityka , p/c IgG Western Blot         | 220,00 |
| 155.                                 | Bomblowiec p/c IgG                                     | 130,00 |
| 156.                                 | Bomblowiec p/c IgG Western Blot                        | 530,00 |
| 157.                                 | Echinococcus multilocularis p/c IgG                    | 220,00 |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mckiewiczza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: **27.12.2024**

Strona **24 z 35**

Wydanie **11**

Obow. od: **01.01.2025**

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| <b>158.</b>                                 | Glista ludzka p/c IgG  | <b>70,00</b>  |
| <b>OSTEOPOROZA</b>                          |  |               |
| <b>159.</b>                                 | C-teleopeptyd kolagenu typu I (ICTP)                                 | <b>220,00</b> |
| <b>160.</b>                                 | Kalcytonina  | <b>80,00</b>  |
| <b>161.</b>                                 | N-końcowy usieciowany telepeptyd łańcucha alfa kolagenu typu I (NTX) | <b>220,00</b> |
| <b>162.</b>                                 | C-końcowy prpoeptyd prokolagenu typu I (PIPC)                        | <b>220,00</b> |
| <b>163.</b>                                 | Osteokalcyna (marker tworzenia kości)                                | <b>70,00</b>  |
| <b>DIAGNOSTYKA MIAŻDŻYCY I NADCIŚNIENIA</b> |  |               |
| <b>164.</b>                                 | ACE – enzym konwertujący angiotensyne                                | <b>90,00</b>  |
| <b>165.</b>                                 | ARO – aktywność reninowa osocza                                      | <b>130,00</b> |
| <b>166.</b>                                 | BNP  | <b>85,00</b>  |
| <b>167.</b>                                 | Mutacja apolipoproteiny A  | <b>50,00</b>  |
| <b>168.</b>                                 | Lipoproteina A   | <b>50,00</b>  |
| <b>169.</b>                                 | Lipoproteina B   | <b>50,00</b>  |
| <b>170.</b>                                 | Mutacja apolipoproteiny B  | <b>50,00</b>  |
| <b>171.</b>                                 | adrenalina,  | <b>110,00</b> |
| <b>172.</b>                                 | noradrenalina,   | <b>110,00</b> |
| <b>173.</b>                                 | dopamina,  | <b>110,00</b> |
| <b>174.</b>                                 | Homocysteina   | <b>80,00</b>  |
| <b>175.</b>                                 | Cystatyna C  | <b>80,00</b>  |
| <b>176.</b>                                 | Katecholaminy w moczu  | <b>100,00</b> |
| <b>177.</b>                                 | Kwas homowanilinomigdałowy (HVA)                                     | <b>110,00</b> |
| <b>178.</b>                                 | Mioglobina   | <b>55,00</b>  |
| <b>INNE BADANIA</b>                         |  |               |
| <b>179.</b>                                 | Holinoesteraza   | <b>55,00</b>  |
| <b>180.</b>                                 | CDT – transferyna desialowana  | <b>130,00</b> |
| <b>181.</b>                                 | Długołańcuchowe kwasy tłuszczowe                                     | <b>280,00</b> |
| <b>WITAMINY</b>                             |  |               |
| <b>182.</b>                                 | Witamina K1  | <b>250,00</b> |





**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

Data wydania: **27.12.2024**

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**


Strona **25 z 35**

Wydanie **11**

ISO 9001: 2015

Obow. od: **01.01.2025**

|             |             |               |
|-------------|-------------|---------------|
| <b>183.</b> | Witamina E  | <b>100,00</b> |
| <b>184.</b> | Witamina B2 | <b>130,00</b> |
| <b>185.</b> | Witamina B3 | <b>250,00</b> |
| <b>186.</b> | Witamina B6 | <b>130,00</b> |
| <b>187.</b> | Witamina D3 | <b>72,00</b>  |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>26 z 35</b>           |
|   |   | Wydanie <b>11</b>               |
|   | ISO 9001: 2015  | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE DLA WYBRANYCH PROCEDUR  
dla osób nieubezpieczonych i bez skierowania.  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

Uwaga:

1) stawka **ZW** zwolniona według (**art.43 ust. 1 pkt 18**) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)

2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa świadczenia</b>  | <b>Cena NETTO w PLN<sup>(2)</sup></b> |
|------------|---|---------------------------------------|
| 1.         | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4 cm | <b>321,00</b>                         |
| 2.         | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości poniżej 4 cm | <b>128,00</b>                         |
| 3.         | Szycie rany małej   | <b>128,00</b>                         |
| 4.         | Znieczulenie miejscowe duże   | <b>49,00</b>                          |
| 5.         | Cewnikowanie żył – inne   | <b>18,00</b>                          |
| 6.         | Znieczulenie miejscowe małe   | <b>35,00</b>                          |
| 7.         | Szycie ścięgna  | <b>396,00</b>                         |
| 8.         | Opatrunek mały zwykły   | <b>35,00</b>                          |
| 9.         | Opatrunek maściowy duży   | <b>49,00</b>                          |
| 10.        | Iniekcja domięśniowa/wstrzyknięcia antykoagulantu                       | <b>26,00</b>                          |
| 11.        | Iniekcja dożylna  | <b>37,00</b>                          |
| 12.        | Usunięcie szwów   | <b>37,00</b>                          |
| 13.        | Nacięcie ropnia lub krwaka  | <b>128,00</b>                         |
| 14.        | Wprowadzenie cewnika Foleja na stałe                                    | <b>82,00</b>                          |
| 15.        | Usunięcie cewnika Foleja  | <b>18,00</b>                          |
| 16.        | Usunięcie ciała obcego z tkanek mięśniowych                             | <b>128,00</b>                         |
| 17.        | Usunięcie zmiany skórnej małej  | <b>166,00</b>                         |
| 18.        | Usunięcie zmiany skórnej dużej  | <b>228,00</b>                         |
| 19.        | Szycie naczynia krwionośnego  | <b>94,00</b>                          |
| 20.        | Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania           | <b>86,00</b>                          |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**

ul. Mokiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczow.pl

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

ISO 9001: 2015

Data wydania: 27.12.2024

Strona 27 z 35

Wydanie 11

Obow. od: 01.01.2025

|     |  |                 |
|-----|--|-----------------|
| 21. | Unieruchomienie gipsowe duże                           | 235,00          |
| 22. | Unieruchomienie gipsowe średnie                        | 128,00          |
| 23. | Unieruchomienie gipsowe małe                           | 82,00           |
| 24. | Szyna gipsowa duża                                     | 82,00           |
| 25. | Szyna gipsowa mała                                     | 49,00           |
| 26. | Tamponada nosa przy krwotoku                           | 118,00          |
| 27. | Tyłna i przednia tamponada nosa przy krwotoku          | 118,00          |
| 28. | Nakłucie stawu – punkcja                               | 82,00           |
| 29. | Usunięcie wrastającego paznokcia                       | 128,00          |
| 30. | Rozciągnięcie napletka                                 | 49,00           |
| 31. | Aspiracja z kaletki ręki                               | 35,00           |
| 32. | Wstrzyknięcie laku do kaletki ręki                     | 35,00           |
| 33. | Aspiracja krwiaka paznokcia                            | 70,00           |
| 34. | Aspiracja stawu  | 82,00           |
| 35. | Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii        | 35,00           |
| 36. | Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych | 35,00           |
| 37. | Wstrzyknięcie leku do stawu                            | 35,00           |
| 38. | Usunięcie kleszcza                                     | 35,00           |
| 39. | Usunięcie ciała obcego bez nacięcia                    | 35,00           |
| 40. | Usunięcie unieruchomienia zewnętrznego                 | 35,00           |
| 41. | Opieka pielęgniarska                                   | 1,40 zł za min. |
| 42. | Badanie fizykalne                                      | 70,00           |
| 43. | Znieczulenie nasiękowe                                 | 49,00           |
| 44. | Szycie mięśnia /powięzi/                               | 107,00          |
| 45. | Szycie mięśnia /powięzi/ - inne                        | 107,00          |
| 46. | EKG  | 18,00           |
| 47. | EKG z opisem   | 64,00           |
| 48. | Nakłucie żyły  | 16,00           |
| 49. | Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego         | 64,00           |



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Lubaczowie**  
ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00  
www.szpital.lubaczowski.com

Dokumentacja  
Systemu Zarządzania Jakością

Data wydania: **27.12.2024**

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I  
INNYCH  
W SP ZOZ LUBACZÓW**

Strona **28 z 35**

Wydanie **11**

ISO 9001: 2015

Obow. od: **01.01.2025**

|     |  |        |
|-----|--|--------|
| 50. | Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego ( pomiar urządzeniem ręcznym)   | 10,00  |
| 51. | Nieoperacyjne funkcjonalne testy neurologiczne   | 82,00  |
| 52. | Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych   | 82,00  |
| 53. | Badanie temperatury ciała ( temperatura powierzchniowa lub głęboka)  | 19,00  |
| 54. | Wstrzyknięcie/infuzja elektrolitów   | 24,00  |
| 55. | Wstrzyknięcie tramkwilizatora  | 24,00  |
| 56. | Pulsoksymetria   | 18,00  |
| 57. | Znieczulenie miejscowe   | 30,00  |
| 58. | Szycie skóry   | 107,00 |
| 59. | Farmakoterapia domięśniowa/dożylna/doustna podjęzykowa   | 29,00  |
| 60. | Aspiracja z tkanek miękkich  | 64,00  |
| 61. | Zamknięte nastawienie zwichnięcia  | 94,00  |
| 62. | Zamknięte nastawienie zwichnięcia innego określonego stawu   | 94,00  |
| 63. | Nastawienie złamania prostego  | 82,00  |
| 64. | Nastawienie złamania powikłanego   | 246,00 |
| 65. | Znieczulenie ogólne (powyżej 15 minut)   | 316,00 |
| 66. | Próba wysiłkowa  | 112,00 |
| 67. | Holter EKG   | 112,00 |
| 68. | Holter ciśnieniowy RR  | 82,00  |
| 69. | Echokardiografia   | 112,00 |
| 70. | Porada lekarska/ konsultacja lekarska  | 150,00 |
| 71. | Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub od odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych | 35,00  |
| 72. | Teleporada lekarska  | 71,00  |
| 73. | Leczenie bólu, analgesjacja  | 49,00  |
| 74. | Wykonanie segregacji medycznej w SOR   | 11,00  |
| 75. | Płukanie żołądka   | 130,00 |

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mokiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|  | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>29 z 35</b>           |
|  |   | Wydanie <b>11</b>               |
|  | ISO 9001: 2015  | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE Z ZAKRESU GINEKOLOGII  
dla osób nieubezpieczonych i bez skierowania.  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (**art.43 ust. 1 pkt 18**) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa świadczenia</b>  | <b>Cena NETTO w PLN<sup>(2)</sup></b> |
|------------|---|---------------------------------------|
| <b>1.</b>  | Usunięcie szwów z krocza  | <b>35,00</b>                          |
| <b>2.</b>  | Założenie spirali wewnątrzmacicznej   | <b>177,00</b>                         |
| <b>3.</b>  | Zapis KTG   | <b>35,00</b>                          |
| <b>4.</b>  | Pobranie materiałów z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego | <b>100,00</b>                         |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>30 z 35</b>           |
|   |   | Wydanie <b>11</b>               |
|   | ISO 9001: 2015  | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

## USŁUGI MEDYCZNE

w zakresie: Cytologia ginekologiczna płynna (LBC)

oraz badania genetyczne z cytologii płynnej  
(wysyłane do ALAB Sp. z o.o. Warszawa)  
dla osób nieubezpieczonych i komercyjnych.

(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

Uwaga:

- 1) stawka ZW zwolniona według (art.43 ust. 1 pkt 18) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%

| Lp. | Nazwa świadczenia   | Cena NETTO w PLN <sup>(2)</sup> |
|-----|---|---------------------------------|
| 1.  | Cytologia na podłożu płynnym BD SurePath LBC  | 80,00                           |
| 2.  | Test HR HPV DNA BD Onclarity 14 wysokoonkogennych typów hr - HPV (indywidualnie dla typów 16,18,31, 45,51,52, i grupowo dla (33,58), (59,56,66), (35,39,68) HR HPV 14 | 130,00                          |
| 3.  | Pakiet poczwórny; Chlamydia trachomatis+Ureaplasma species+Mycoplasma genitaliom+Mycoplasma hominis   | 200,00                          |
| 4.  | CINtek PLUS (p16+Ki67) CINT   | 230,00                          |
| 5.  | LBC + HR HPV 14   | 150,00                          |
| 6.  | LBC + HR HPV 14 + CINtec PLUS   | 280,00                          |
| 7.  | Clamydia trachomatis – DNA  | 90,00                           |
| 8.  | Neisseriagonorrhoeae - DNA  | 150,00                          |
| 9.  | HSV typ 1 oraz 2 - DNA  | 150,00                          |

**Uwaga: Pobrany przez lek. ginekologa wymaz na podłoże płynne należy dostarczyć wraz ze skierowaniem do Laboratorium SP ZOZ w Lubaczowie (Szpital Powiatowy)-I piętro.**

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 16B, tel. 018 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczow.pl</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>31 z 35</b>           |
|   |   | Wydanie <b>11</b>               |
|   | ISO 9001: 2015  | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI MEDYCZNE ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH  
(nie objętych refundacją z NFZ w ramach rehabilitacji ambulatoryjnej)  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (**art.43 ust. 1 pkt 18**) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%


| Lp. | Nazwa świadczenia | Cena<br>NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|-----|-------------------|---------------------------------------|
| 1.  | Krioterapia       | <b>24,00</b>                          |
| 2.  | Fala uderzeniowa  | <b>80,00</b>                          |

**INNE USŁUGI MEDYCZNE  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

Uwaga:

- 1) stawka **ZW** zwolniona według (**art.43 ust. 1 pkt 18**) ustawy o VAT – usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia Stawka 23% dla usług, których celem nie jest ochrona zdrowia (do ZUS, Sądu, Zakładu Ubezpieczeń itp.)
- 2) Usługi, których celem nie jest ochrona zdrowia – do podanej ceny netto dolicza się aktualną stawkę VAT 23%


| Lp. | Nazwa usługi                               | Cena<br>NETTO<br>w PLN <sup>(2)</sup> |
|-----|--|---------------------------------------|
| 1.  | Zastrzyk domięśniowy lub podskórny         | <b>36,00</b>                          |
| 2.  | Zastrzyk dożylny                           | <b>36,00</b>                          |
| 3.  | Pomiar ciśnienia tętniczego                | <b>12,00</b>                          |
| 4.  | Usunięcie gipsu                            | <b>26,00</b>                          |
| 5.  | Bilirubina pobrana u noworodka „BILI CHEK” | <b>19,00</b>                          |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 61 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>32 z 35</b>           |
|   | ISO 9001: 2015  | Wydanie <b>11</b>               |
|   |   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**INNE USŁUGI  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa usługi</b>   | <b>Cena<br/>w PLN<br/>(netto)</b> | <b>Cena<br/>w PLN<br/>(brutto VAT<br/>23%)</b> |
|------------|---|-----------------------------------|--|
| 1.         | Wypożyczenie łóżka szpitalnego  | 4,07/<br>1 dzień                  | 5,000 /<br>1 dzień                             |
| 2.         | Wykonanie sekcji zwłok  | 1 707,32                          | 2 100,00                                       |
| 3.         | Udostępnienie sali sekcyjnej  | 268,29                            | 330,00   |
| 4.         | Przechowywanie w Prosektorium zwłok pacjentów powyżej 72 godzin na wniosek rodziny i zakładów pogrzebowych działających z ich upoważnienia. | 4,47 /<br>1 godz.                 | 5,50 / 1godz.<br>(VAT 23%)                     |
| 5.         | Przechowywanie w Prosektorium zwłok pacjentów powyżej 48 godzin na wniosek instytucji (np. prokuratury).                                    | 4,47/<br>1 godz.                  | 5,50 /<br>1 godz.<br>(VAT 23%)                 |
| 6.         | Przechowywanie w Prosektorium zwłok pacjentów z zewnątrz na wniosek instytucji (np. prokuratury).   | 4,47/<br>1 godz.                  | 5,50 /<br>1 godz.<br>(VAT 23%)                 |



|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 16B, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowskl.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>33 z 35</b>           |
|   |   | Wydanie <b>11</b>               |
|   | ISO 9001: 2015  | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**USŁUGI TRANSPORTOWE  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa usługi</b>                                | <b>Cena NETTO<br/>w PLN</b> |
|------------|--|-----------------------------|
| <b>1.</b>  | Transport sanitarny - kierowca                     | <b>75,00 zł/godz.</b>       |
| <b>2.</b>  | Transport sanitarny - kierowca + ratownik          | <b>165,00 zł/godz.</b>      |
| <b>3.</b>  | Transport sanitarny – kierowca + 2 ratowników      | <b>255,00 zł/godz.</b>      |
| <b>4.</b>  | Transport sanitarny - kierowca + ratownik + lekarz | <b>325,00 zł/godz.</b>      |
| <b>5.</b>  | Cena za 1 km                                       | <b>4,30 zł</b>              |

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczow31.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: <b>27.12.2024</b> |
|  | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona <b>34 z 35</b>           |
|  | ISO 9001: 2015  | Wydanie <b>11</b>               |
|  |   | Obow. od: <b>01.01.2025</b>     |

**UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)

| Lp. | Nazwa usługi  | Cena<br>w PLN<br>(brutto<br>VAT 23%) |
|-----|---|--------------------------------------|
| 1.  | Udostępnienie jednej strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej.* | <b>0,56</b>                          |
| 2.  | Sporządzenie jednej strony wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej.* | <b>16,07</b>                         |
| 3.  | Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych.* | <b>3,21</b>                          |

\*Opłaty za wydanie dokumentacji medycznej mogą być pobierane wyłącznie w sytuacji, gdy:

- pacjent,
- przedstawiciel ustawowy pacjenta,
- osoba upoważniona przez pacjenta,

zwraca się o dokumentację medyczną po raz kolejny w żądanym zakresie.

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|  <p><b>Samodzielny Publiczny<br/>Zakład Opieki Zdrowotnej<br/>w Lubaczowie</b><br/>ul. Mickiewicza 168, tel. 016 632 81 00<br/>www.szpital.lubaczowski.com</p> | Dokumentacja<br>Systemu Zarządzania Jakością                      | Data wydania: 27.12.2024 |
|   | <b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I<br/>INNYCH<br/>W SP ZOZ LUBACZÓW</b> | Strona 35 z 35           |
|   | ISO 9001: 2015  | Wydanie 11               |
|   |   | Obow. od: 01.01.2025     |

**USŁUGI Kserograficzne  
(Ceny obowiązują od 01.01.2025)**

| Lp. | Nazwa usługi   | Cena<br>w PLN<br>(brutto<br>VAT 23%) |
|-----|--|--------------------------------------|
| 1.  | Za jedną stronę kopii formatu A4   | 1,00                                 |
| 2.  | Za jedną stronę kopii formatu A3   | 2,00                                 |
| 3.  | <p><b>Zaświadczenia płatne dla Pacjenta :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orzeczenia o zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych</li> <li>• zaświadczenia dla firm ubezpieczeniowych</li> <li>• zaświadczenia do Urzędu Pracy potwierdzające, że pacjent ze względu na stan zdrowia mógł w danym dniu stawić się w Urzędzie Pracy, aby potwierdzić swoją gotowość do podjęcia pracy</li> <li>• zaświadczenie, że dziecko znajduje się pod stałą opieką lekarską w związku ze sprawą o alimenty</li> <li>• zaświadczenie lekarskie dla ZUS, KRUS na potrzeby postępowania rentowego oraz o przyznaniu świadczeń z tytułu wypadków przy pracy czy chorób zawodowych, w postępowaniach o odszkodowania, np. dla PZU</li> <li>• dla potrzeb orzeczeń sądowych</li> <li>• obdukcje w celach sądowo-lekarskich</li> <li>• wpisy do pracowniczej książeczki zdrowia oraz zaświadczenia lekarskie wykorzystywane w medycynie pracy (dopuszczające pracownika do pracy na określonym stanowisku – dotyczy stanowisk pracy bez narażenia na czynniki szkodliwe, a także dla uczniów i studentów, którym do dalszej nauki niezbędna jest książeczka zdrowia lub zaświadczenie o przydatności do wykonywania zawodu)</li> <li>• zaświadczenie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji w celu uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych</li> <li>• zaświadczenia lekarskie wydawane w celu podjęcia pracy za granicą</li> <li>• zaświadczenia dla potrzeb sanitarno-epidemiologicznych</li> <li>• zaświadczenia wydawane na życzenie pacjenta w innych celach pozaleczniczych.</li> </ul> | 50,00                                |