

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Zespołu  
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy  
w Dziekanowie Leśnym

**CENNIK USŁUG**  
**SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH**  
**ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**IM. DZIECI WARSZAWY**  
**W**  
**DZIEKANOWIE LEŚNYM**

## **I. BADANIA DIAGNOSTYCZNE**

Poniższe ceny obejmują usługi w zakresie opieki medycznej służące ratowaniu, przywracaniu, poprawie, zachowaniu i profilaktyce zdrowia oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej (usługi te zwolnione są z podatku VAT) - na podst. art. 24 i 24a ustawy o działalności leczniczej oraz art. 43 ust. 1 pkt 18, 18a, 19, 19a, 20 ustawy o podatku od towarów i usług.

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
<b>1. RTG</b>	
Klatki piersiowej	60,00
Kostne 1 projekcja	50,00
Każda następna	20,00
Nosogardła, zatoki	50,00
Kręgosłup	50,00
<b>2. BADANIA URODYNAMICZNE</b>	<b>350,00</b>

## **II. BADANIA LABOLATORYJNE**

Poniższe ceny obejmują usługi w zakresie opieki medycznej służące ratowaniu, przywracaniu, poprawie, zachowaniu i profilaktyce zdrowia oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej (usługi te zwolnione są z podatku VAT) - na podst. art. 24 i 24a ustawy o działalności leczniczej oraz art. 43 ust. 1 pkt 18, 18a, 19, 19a, 20 ustawy o podatku od towarów i usług.

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
<b>1. CHEMIA KLINICZNA</b>	
Aminotransferaza alaninowa ( ALT)	11,00
Aminotransferaza asparaginowa (AST)	11,00
Amylaza w surowicy	12,00
Amylaza w moczu	12,00
Fosfataza alkaliczna (ALP)	11,00
Gammaglutamylotransferaza (GGTP)	12,00
Kineza kreatyninowa (CK)	12,00
Białko całkowite	12,00
Białko C reaktywne (CRP)	14,00
Bilirubina całkowita	11,00
Bilirubina bezpośrednia	13,00
Cholesterol całkowity	11,00
Cholesterol HDL	12,00
Trójglicerydy	11,00
Lipidogram (CHOL,HDL,TG,LDL)	30,00
Glukoza	11,00
Kreatynina w surowicy	11,00

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
Kreatynina w moczu	12,00
Kwas moczowy w surowicy	11,00
Kwas moczowy w moczu	12,00
Mocznik w surowicy	11,00
Fosfor w surowicy	11,00
Fosfor w moczu	12,00
Sód w surowicy	11,00
Potas w surowicy	11,00
Chlorki w surowicy	11,00
Chlorki w moczu	12,00
Jonogram (sód, potas)	15,00
Magnez w surowicy	11,00
Magnez w moczu	12,00
Wapń w surowicy	11,00
Wapń moczu	12,00
Równowaga kwasowo – zasadowa (gazometria)	18,00
Żelazo	11,00
IgA	22,00
IgG	22,00
IgM	22,00
<b>2. ANALITYKA</b>	
Mocz badanie ogólne	12,00
Ilościowe oznaczenie białka w moczu	8,00
Krew -utajona w kale	17,00
Antygen Lambii w kale met.ELISA	25,00
Kał - jaja pasożytów	15,00
Kał-Rota-Adenowirusy	20,00
Wymaz w kierunku owsików	15,00
Płyn z jam ciała	25,00
Test na grypę AiB	47,00
RSV – szybki test	40,00
Norowirusy w kale	40,00
Test ciążowy	25,00
<b>3. HEMATOLOGIA</b>	
Morfologia (18 parametrów,3diff)	11,00
Rozmaz mikroskopowy	8,00
OB	7,00
Retikulocyty	11,00
<b>4. KOAGUOLOGIA</b>	
APTT	12,00
PT z INR	12,00

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
Fibrynogen	14,00
D-dimery	28,00
<b>5. SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA</b>	
Grupa krwi	29,00
BTA	12,00
Badanie przeciwciał odpornościowych	20,00
<b>6. IMMUNOCHEMIA</b>	
TSH	15,00
FT4	17,00
FT3	17,00
Anty-TPO	22,00
Anty-TG	28,00
Kortyzol	22,00
Insulina	19,00
Wit.D3 25 -OH	43,00
IgE total	15,00
Hormon wzrostu	28,00
Toksoplazmoza Ig M	19,00
Toksoplazmoza IgG	19,00
Panel pediatryczny( mieszany)	140,00
Panel wziewny	140,00
Panel pokarmowy	140,00
Panel 10 alergenów ( grupy: drzewa, zwierzęta, alergeny domowe, chwasty, nabiał, orzechy, owoce, warzywa, mąka i mięso)	85,00
Panel mleko	95,00
Panel litewski	160,00
Prokalcytonina	40,00
Toksocarozza Ig G	32,00
CMV Ig G	28,00
CMV IgM	28,00
Borelioza IgM	30,00
Borelioza IgG	30,00
<b>7. MIKROBIOLOGIA</b>	
Mocz posiew	25,00
Kał posiew ogólny	29,00
Kał w kierunku SS	28,00
Kał posiew w kierunku Yersinia	28,00
Wymaz z gardła	28,00
Wymaz z jamy ustnej	28,00
Wymaz z oka	26,00
Wymaz z nosa	26,00

NAZWA BADANIA	CENA [PLN] – zw. z VAT
Wymaz z ucha	29,00
Wymaz z pępka	29,00
Wymaz z odbytu	29,00
Wymaz z pochwy	28,00
Wymaz ze sromu	28,00
Wymaz z napletka	28,00
Toksyna Clostridium A/B	70,00
Posiew w kierunku Clostridium	70,00
Posiew w kierunku Campylobacter	40,00
Posiew z rurki intubacyjnej	29,00
Posiew z rany	50,00
Posiew krwi tlenowy	40,00
Posiew krwi beztlenowy	40,00
Posiew krwi w kierunku grzybów	35,00
Posiew ropy	47,00
Posiew płynu z jam ciała	50,00
Posiew z cewnika naczyń krwionośnych	29,00
<b>8. POZOSTALE</b>	
17-OH Progesteron	28,00
Alfa 1 antytrypsyna	40,00
Aldosteron	30,00
Androstendion	25,00
ACTH	32,00
AFP	27,00
ASO ilościowo	15,00
Albumina	14,00
Borelioza IgM western -blot	70,00
Borelioza IgG western -blot	70,00
Ceruloplazmina	30,00
Chlamydia pneumoniae IgG	30,00
Chlamydia pneumoniae IgM	30,00
Chlamydia trachomatis IgG	30,00
CEA	25,00
Ca125	28,00
CMV PCR jakościowo	115,00
Troponina T lub I	35,00
LDH	16,00
DHEASO4	29,00
DHEA	40,00
Dopełniacz C3c	26,00
Dopełniacz C4	26,00

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
EBV Ig M	35,00
EBV Ig G	35,00
Elastaza w kale	95,00
Estradiol	22,00
Estriol wolny	30,00
FSH	22,00
Ferrytyna	28,00
Fenobarbital ilościowo	30,00
Genetyczna identyfikacja celiakii haplotypy: HLA DQ2 i HLA DQ8	100,00
HAV przeciwciała total	35,00
HAV przeciw ciała IgM	40,00
HBc total	28,00
HBc IgM	32,00
HBe antygen	35,00
Hbe przeciwciała	35,00
HBs antygen	20,00
HBs przeciwciała	22,00
HBV PCR jakościowo	115,00
HCG wolna podjednostka	29,00
HCVmet. PCR jakościowo	180,00
HCV przeciwciała	26,00
Helicobacter pylori ilościowo	32,00
Helicobacter pylori antygen w kale	30,00
HbA1c	22,00
HIV Ag/Ab Combo	25,00
HSV IgG jakościowo	40,00
HSV IgM jakościowo	45,00
IGF-1	45,00
IgFBP3	150,00
IgE specyficzne	36,00
Inhibitor C1 esterazy aktywność	71,00
Inhibitor C1 esterazy ilościowo	85,00
Karbamazepina ilościowo	35,00
Kalcytonina	80,00
Krztusiec IgA	40,00
KrztusiecIgG	40,00
Koci pazur IgG	420,00
Koci pazur IgM	420,00
Kwas foliowy	31,00
Kwas walproinowy ilościowo	28,00
Kwasy organiczne GCMS,profil steroidowy	270,00

<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA [PLN] – zw. z VAT</b>
Kwasy żółciowe	35,00
LH	22,00
Lipaza	19,00
Miedź, ilościowo	40,00
Mycoplasma pneumoniae IgG	40,00
Mycoplasma pneumoniae IgM	40,00
Odczyn Waalera Rose	16,00
Odkleszczowe zapalenie opon IgG	105,00
Odkleszczowe zapalenie opon IgM	115,00
PTH	39,00
Przeciwciała przeciw endomysium EmA IgA IF	45,00
Przeciwciała przeciw gliście ludzkiej	45,00
Przeciwciała przeciw jądrowe ANA1 IF + miano	50,00
Przeciwciała przeciw jądrowe ANA 2 – uzupełnienie ANA 1	40,00
Przeciwciała przeciw jądrowe ANA 3 – uzupełnienie ANA 1	65,00
LKM przeciwciała	43,00
Progesteron	22,00
Przeciwciała TRAb	68,00
Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgG tGT	40,00
Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgA tGT	40,00
Przeciwciała p/c śwince IgM	25,00
Przeciwciała p/c śwince IgG	30,00
Prolaktyna	22,00
Proteinogram	25,00
Pneumocystis carinii IgG	85,00
Pneumocystis carinii IgM	85,00
17 hydroksyketosteroidy w płynach	65,00
PSA	22,00
PSA wolny	35,00
RF ilościowo	19,00
Różyczka IgM	29,00
Różyczka IgG	29,00
QuantiFERON	120,00
Testosteron	22,00
Testosteron wolny	50,00
Toxoplazma IgA	60,00
Toxoplazma – awidność	50,00
Transferyna	24,00
TIBC	21,00
Wit. A	80,00
Wit. E	80,00

NAZWA BADANIA	CENA [PLN] – zw. z VAT
Wit.B12	20,00
WR	20,00
VRDL	12,00
Yersinia IgA, IgM, IgG łącznie	135,00
Zespół Gilberta	220,00

### III. POZOSTAŁE USŁUGI

- 1) Poniższe ceny obejmują usługi w zakresie opieki medycznej służące ratowaniu, przywracaniu, poprawie, zachowaniu i profilaktyce zdrowia oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej (usługi te zwolnione są z podatku VAT) - na podst. art. 24 i 24a ustawy o działalności leczniczej oraz art. 43 ust. 1 pkt 18, 18a, 19, 19a, 20 ustawy o podatku od towarów i usług.

NAZWA USŁUGI	CENA [PLN] – zw. z VAT
<b>1. OPŁATA ZA INDYWIDUALNĄ PONADSTANDARDOWĄ OPIEKĘ PIELEGNACYJNĄ</b> (za 1 godzinę opieki) sprawowaną przez personel pielęgniarski (na podstawie art. 34 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)	31,00

- 2) Poniższe ceny obejmują usługi podlegające opodatkowaniu zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług.

NAZWA USŁUGI	CENA [PLN] BRUTTO
<b>1. OPŁATA ZA KORZYSTANIE Z ŁÓŻKA I POŚCIELI PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW <sup>2</sup></b>	
Pierwszy dzień	20,00 (zawiera 8% VAT)
Każdy kolejny dzień	10,00 (zawiera 8% VAT)
Każda zmiana pościeli	10,00 (zawiera 8% VAT)
Opłata hotelowa za 1-ną osobodobę pobytu w pokoju rodzinnym	50,00 (zawiera 23% VAT)
<b>2. OPŁATA ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ <sup>1</sup></b>	
Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	9,00 (zawiera 23% VAT)
Jedna strona kopii dokumentacji medycznej	0,30 (zawiera 23% VAT)
Udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	1,80 (zawiera 23% VAT)
<b>3. INNE</b>	
Opłata za udostępnienie i przekazywanie informacji sektora publicznego w celu ponownego wykorzystania	Kwota ustalona odrębnie dla każdego wniosku na podst. ustawy z dnia 25.02.2016 r. o ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego
Opłata parkingowa za jednorazowe parkowanie (wjazd) na terenie Szpitala	5,00 (zawiera 23% VAT)
Opłata parkingowa (1 miesiąc kalendarzowy)	25,00 (zawiera 23% VAT)



NAZWA USŁUGI	CENA [PLN] BRUTTO
Oplata parkingowa obowiązująca dla pracowników pozostających w stosunku pracy oraz wykonujące prace na innej podstawie niż stosunek pracy	10,00 (zawiera 23% VAT)
Oplata za wynajęcie sali konferencyjno – szkoleniowej (1 dzień, do 8 godzin)	500,00 (zawiera 23% VAT)
Oplata za wynajęcie sali konferencyjno – szkoleniowej (każda rozpoczęta godzina powyżej 8godz./dzień)	100,00 (zawiera 23% VAT)

<sup>1</sup> Ceny ulegają aktualizacji raz do roku w oparciu o Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia za I-wszy kwartał roku obowiązującego.

<sup>2</sup> Matkom karmiącym wyłącznie piersią, dzieci przebywające w Oddziałach Szpitala, przysługuje zniżka w wysokości 50% kwoty netto.

#### **IV. USŁUGI MEDYCZNE UDZIELANE PACJENTOM NIEUPRAWNIONYM DO ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, HOSPITALIZOWANYCH W STANACH NAGŁYCH**

Poniższe ceny obejmują usługi w zakresie opieki medycznej służące ratowaniu, przywracaniu, poprawie, zachowaniu i profilaktyce zdrowia oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej (usługi te zwolnione są z podatku VAT) - na podst. art. 24 i 24a ustawy o działalności leczniczej oraz art. 43 ust. 1 pkt 18, 18a, 19, 19a, 20 ustawy o podatku od towarów i usług.

NAZWA USŁUGI	CENA [PLN] – zw. z VAT
<b>1. PION ZABIEGOWY – KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII - CENTRUM LECZENIA</b>	
1 osobodzień pobytu w lecznictwie stacjonarnym	700,00
<b>2. PION ZABIEGOWY – KLINICZNY PODODDZIAŁ LARYNGOLOGII</b>	
1 osobodzień pobytu w lecznictwie stacjonarnym	700,00
<b>3. PION ZACHOWAWCZY ODDZIAŁU PEDIATRII - KLINICZNY ODDZIAŁ PEDIATRII I, PODODDZIAŁ NEUROLOGICZNY, PODODDZIAŁ ENDOKRYNOLOGICZNY, PODODDZIAŁ ALERGOLOGICZNY</b>	
1 osobodzień pobytu w lecznictwie stacjonarnym	500,00
<b>4. CENTRUM LECZENIA MUKOWISCYDOZY – ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC</b>	
1 osobodzień pobytu w lecznictwie stacjonarnym	1400,00

**Do ceny osobodni pobytu w lecznictwie stacjonarnym będą doliczane - zgodnie z przebiegiem procesu diagnostyczno-terapeutycznego – następujące opłaty (dotyczy każdego z ww. oddziałów szpitalnych):**

- |  |
|--|
| a. opłata w wysokości kosztów brutto (cena brutto) zużytych na rzecz pacjenta podczas hospitalizacji na oddziale oraz wykonania zabiegu operacyjnego produktów leczniczych (w tym krwi i preparatów krwipochodnych) oraz wyrobów medycznych jednorazowych, wszczepialnych i implantów, |
| b. koszty wykonanych badań diagnostyki obrazowej (RTG) – opłata zgodnie z cennikiem szpitala,  |

c. koszty wykonanych badań diagnostyki laboratoryjnej – opłata zgodnie z cennikiem szpitala,
d. opłata w wysokości kosztów brutto (cena brutto) pozostałych badań diagnostycznych i konsultacji, które zostały zakupione przez SZPZOZ na rzecz hospitalizowanego pacjenta na zewnątrz (w innych jednostkach),
e. opłata w wysokości kosztów brutto (cena brutto) usług transportu sanitarnego, które zostały zakupione przez SZPZOZ na rzecz hospitalizowanego pacjenta na zewnątrz (w innych jednostkach),
f. koszty zabiegu operacyjnego (bez kosztów produktów leczniczych i wyrobów medycznych jednorazowych, wszczepialnych oraz implantów doliczanych odrębnie-pkt. a.) – opłata w wysokości:
- za zabieg operacyjny mały: 1800,00 zł
- za zabieg operacyjny średni: 2000,00 zł
- za zabieg operacyjny duży i kompleksowy: 2700,00zł