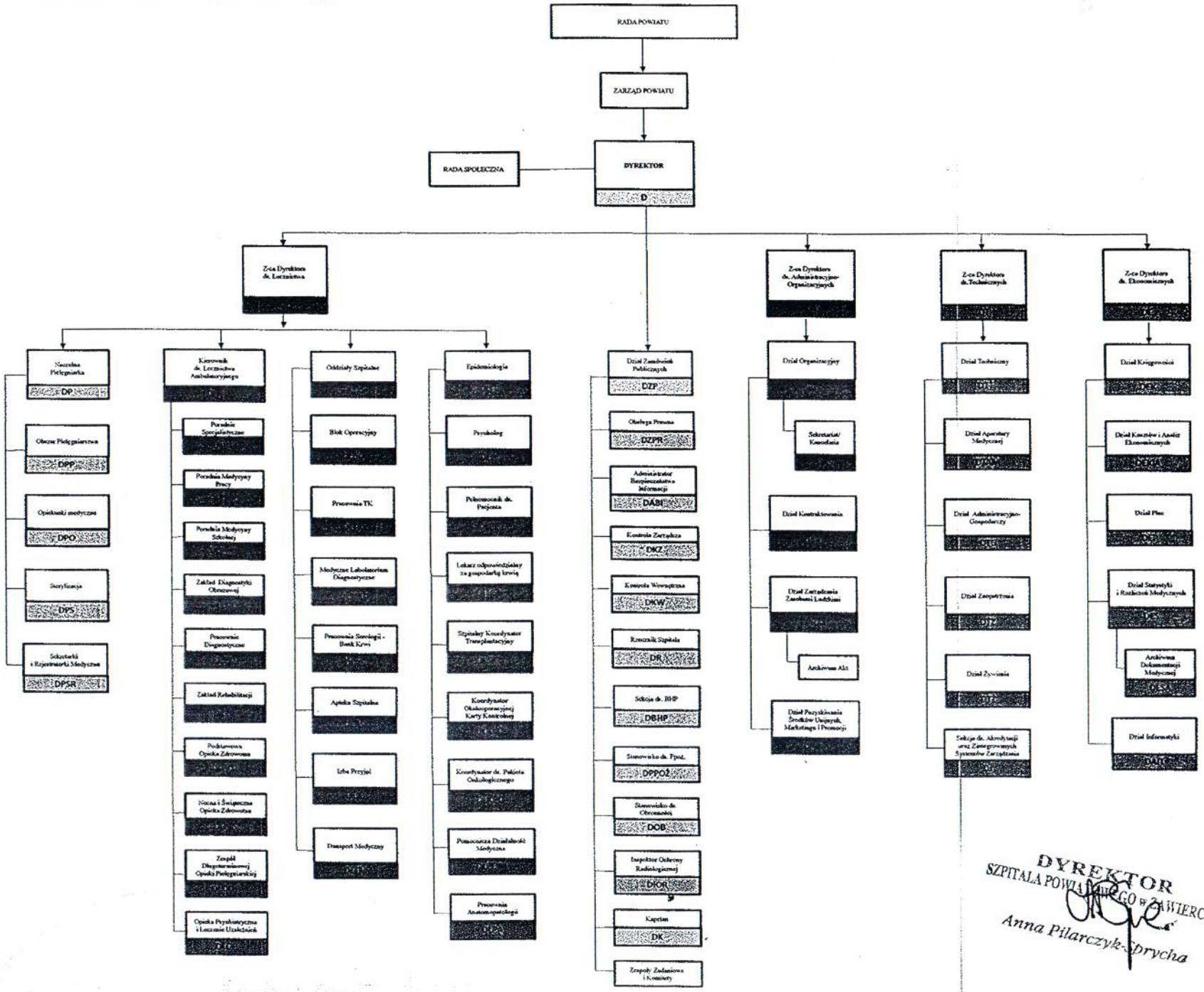
SCHEMAT ORGANIZACYJNY SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU



DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Anna Pilarczyk-Sprycha

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

CENNIK BADAŃ PŁATNYCH DLA PACJENTÓW INDYWIDUALNYCH

obowiązujacy od 20.09.2017 r.

L.p	NAZWA BADANIA	Cena jednostkowa brutto
BADANIA LABORATORYJNE		
LABORATORIUM ANALITYCZNE		
Badania z zakresu hematologii		
1.	Morfologia – 18 parametrów	8,00 zł
2.	Rozmaz ręczny	6,00 zł
3.	Płytki krwi	6,00 zł
4.	OB	4,00 zł
5.	Retikulocyty	6,00 zł
Badania z zakresu koagulologii		
1.	PT (czas protrombinowy+wskaźnik INR)	8,00 zł
2.	APTT	8,00 zł
3.	Fibrynogen	7,00 zł
4.	D-Dimery jakościowo	25,00 zł
5.	D-Dimery- ilościowo	35,00 zł
Badania z zakresu analityki ogólnej		
1.	Mocz-analiza ogólna	7,00 zł
2.	Mocz-amylaza	6,00 zł
3.	Mocz-białko	6,00 zł
4.	Mocz-fosfor	6,00 zł
5.	Mocz-glukoza	6,00 zł
6.	Mocz-kreatynina	6,00 zł
7.	Mocz-kwas moczowy	6,00 zł
8.	Mocz-magnez	6,00 zł
9.	Mocz-mocznik	6,00 zł
10.	Mocz-wapń	6,00 zł
11.	Mikroalbumina w moczu	10,00 zł
12.	Płyn mózgowo-rdzeniowy	15,00 zł
13.	Płyn stawowy	15,00 zł
14.	Płyny z jam ciała	15,00 zł
15.	Badanie nasienia	20,00 zł
Badania kału		
1.	Kał-badanie ogólne	5,00 zł
2.	Kał-krew utajona	18,00 zł
3.	Kał na stopień strawienia	5,00 zł
4.	Kał na pasożyty	10,00 zł
Badania z zakresu biochemii		
1.	ALAT	6,00 zł

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

2.	ASPAT	6,00 zł
3.	ALP-fosfotaza zasadowa	6,00 zł
4.	ALP-fosfataza alkaliczna frakcja B ALP B	11,00 zł
5.	ACP- fosfotaza kwaśna	6,00 zł
6.	AcPP-fosfataza kwaśna sterczowa	6,00 zł
7.	Amylaza	6,00 zł
8.	Albumina`	6,00 zł
9.	Białko	6,00 zł
10.	Bilirubina całkowita	6,00 zł
11.	Bilirubina bezpośrednia	6,00 zł
12.	Bilirubina pośrednia	6,00 zł
13.	Cholesterol całkowity	6,00 zł
14.	Cholesterol HDL	6,00 zł
15.	Cholesterol LDL wyliczany	3,00 zł
16.	Fosfor nieograniczony	6,00 zł
17.	Gazometria	15,00 zł
18.	Glukoza	6,00 zł
19.	GGTP	6,00 zł
20.	Jonogram(Na,K,Ca zjonizowany)	15,00 zł
21.	Kreatynina	6,00 zł
22.	Kwas moczowy	6,00 zł
23.	Lipidogram	18,00 zł
24.	LDH	6,00 zł
25.	Magnez	6,00 zł
26.	Mocznik	6,00 zł
27.	Proteinogram	15,00 zł
28.	Test wchłaniania glukozy /3pkt/	18,00 zł
29.	TIBC-całkowita zdolność żelaza do wiązania	8,00 zł
30.	Triglicerydy	6,00 zł
31.	Wapń całkowity	6,00 zł
32.	Żelazo	6,00 zł
Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych		
1.	CPR- ilościowo	10,00 zł
2.	ASO- jakościowo	10,00 zł
3.	ASO- ilościowo	20,00 zł
4.	Odczyn Waalaera- Rose jakościowo	10,00 zł
5.	RF- jakościowo	10,00 zł
6.	RF-ilościowo	10,00 zł
7.	P/c cytrulinowe anty CCP	50,00 zł
Badania z zakresu diagnostyki tarczycy		
1.	TSH	17,00 zł
2.	fT3	17,00 zł
3.	fT4	17,00 zł
4.	P/c anty TPO	30,00 zł
5.	P/c przeciwko receptorom TSH/TRAb/	50,00 zł
6.	Anty -TG	30,00 zł
7.	Tyreoglobulina	25,00 zł
Hormony		

1.	FSH	16,00 zł
2.	LH	16,00 zł
3.	Prolaktyna	16,00 zł
4.	Estradiol	20,00 zł
5.	Testosteron	20,00 zł
6.	Testosteron wolny`	30,00 zł
7.	Aldosteron	45,00 zł
8.	Androstedion	30,00 zł
9.	Beta-HCG	25,00 zł
10.	Progesteron	25,00 zł
11.	17-OH Progesteron	30,00 zł
12.	DHEA S	25,00 zł
13.	17-hydroksykortykosterydy 17-OHKS-mocz	30,00 zł
14.	ACTH- hormon adrenokortykotropowy	35,00 zł
15.	SHGB	30,00 zł
16.	GH-hormon wzrostu	22,00 zł
17.	IGF-1	45,00 zł
18.	Kortyzol	25,00 zł
19.	Kortyzol w moczu	25,00 zł
Diagnostyka choroby wieńcowej i chorób serca		
1.	CK-kinaza kreatynowa	10,00 zł
2.	CK-MB	15,00 zł
3.	Troponina T ilościowo	35,00 zł
4.	Troponina jakościowo	20,00 zł
Markery nowotworowe		
1.	PSA całkowity	25,00 zł
2.	PSA wolny	35,00 zł
3.	CEA	25,00 zł
4.	CA 15,3	35,00 zł
5.	CA 125	35,00 zł
6.	CA 19-9	35,00 zł
7.	AFP	25,00 zł
Infekcje		
1.	Hbs-antygen	20,00 zł
2.	P/c anty Hbs	25,00 zł
3.	Test potwierdzenia Hbs	65,00 zł
4.	P/c anty Hbc total	25,00 zł
5.	Hbe antygen	25,00 zł
6.	P.ciała przeciw Hbe	25,00 zł
7.	P/c anty HCV	30,00 zł
8.	HCV RNA jakościowy	160,00 zł
9.	HCV RNA ilościowy	350,00 zł
10.	HCV RNA genotypowanie	380,00 zł
11.	HCV p/ciała Western Blot	240,00 zł
12.	P/c anty HAV IgM	30,00 zł
13.	HIV COMBO (Ag/Ab)	30,00 zł
14.	Toxoplazmoza gondii IgM	25,00 zł
15.	Toxoplazmoza gondii IgG	25,00 zł

16.	Borrelia bugdorferi IgM	25,00 zł
17.	Borrelia bugdorferi IgG	25,00 zł
18.	CMV (cytomegalia) IgG	25,00 zł
19.	CMV (cytomegalia) IgM	25,00 zł
20.	Helicobacter pyroli IgG	30,00 zł
21.	Helicobacter pyroli w kale	43,00 zł
22.	Bordetella pertusis IgG /krztusiec/	45,00 zł
23.	Bordetella pertusis IgA /krztusiec/	35,00 zł
24.	Borrelia IgM Euroline	80,00 zł
25.	Borrelia IgG Euroline	80,00 zł
26.	Chlamydia pneumonie IgG	35,00 zł
27.	Chlamydia pneumonie IgM	35,00 zł
28.	Chlamydia trachomatis IgM	35,00 zł
29.	Chlamydia trachomatis IgG	35,00 zł
30.	Różyczka IgM	25,00 zł
31.	Różyczka IgG	25,00 zł
32.	P/c a-kardiolipidowe IgM	35,00 zł
33.	P/c a-kardiolipidowe IgG	35,00 zł
34.	Glista ludzka IgG	35,00 zł
35.	Herpes simplex IgG	25,00 zł
36.	EBV/Epstein-Barr virus/IgM	25,00 zł
37.	EBV/Epstein-Barr virus/IgG	25,00 zł
38.	Mononukleoza-jakościowo	20,00 zł
39.	Mononukleoza /6 przeciwciał/-test ilościowy	90,00 zł
40.	Mycoplazma pneumonie IgM	30,00 zł
41.	Mycoplazma pneumonie IgG	30,00 zł
42.	Serologia kiły -USR	6,00 zł
Autoimmunologia		
1.	P/c ANA 1 + P/c ANA 2	45,00 zł
2.	P/c ANA 3	110,00 zł
3.	P/c przeciw cytoplaźmie neutrofili p-ANCA +c-ANCA	80,00 zł
4.	P/c przeciw mięśniom gładkim ASMA	25,00 zł
5.	P/c ANA,AMA,ASMA,LKM-profil wątrobowy	75,00 zł
6.	Antykolagulant tocznia	40,00 zł
7.	SLE – latex	20,00 zł
8.	Transglutaminaza tkankowa IgA	50,00 zł
Alergeny		
1.	IgE całkowite	18,00 zł
2.	IgE specyficzne / różne rodzaje /	35,00 zł
3.	Panel pediatryczny 20 alergenów	130,00 zł
4.	Panel pediatryczny 27 alergenów	150,00 zł
5.	Panel oddechowy 10 alergenów	70,00 zł
6.	Panel pokarmowy 10 alergenów	70,00 zł
7.	Panel mleko plus gluten	70,00 zł
Immunoglobuliny , i inne enzymy		
1.	IgA	18,00 zł
2.	IgM	18,00 zł
3.	IgG	18,00 zł

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Diagnostyka cukrzycy		
1.	Hemoglobina glikowana Hb A 1 c	20,00 zł
2.	C-Peptyd	25,00 zł
3.	Insulina	25,00 zł
4.	P/c p dekarboksylazie kw.Glutaminowego/anty – GAD/ilościowo	60,00 zł
Diagnostyka anemii		
1.	Transferyna	18,00 zł
2.	Ferrytyna	18,00 zł
3.	Witamina B 12	30,00 zł
4.	Kwas foliowy	20,00 zł
Toksykologia		
1.	Lit	25,00 zł
2.	Ołów	50,00 zł
3.	Kwas walproinowy	40,00 zł
Diagnostyka zaburzeń kostnych		
1.	Witamina D3-25 [OH]	60,00 zł
2.	Parathormon	30,00 zł
3.	Osteokalcyna	40,00 zł
Inne		
Test HPV		
1.	HPV 2 genotypów[6,11] niskoonkogenny	105,00 zł
2.	HPV 2 genotypów[16,18]wysokoonkogenny	105,00 zł
3.	HPV 4genotypów[16,18]wysoko[6,11]niskoonkogenny	150,00 zł
4.	HPV12 genotypów[16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59	160,00 zł
5.	HPV13 ROCHE genotypówj.w+68	170,00 zł
6.	HPV14gen96,11,16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,69	190,00 zł
7.	HPV37 genotypów ROCHE	300,00 zł
8.	Test mRNA HPV-jakościowy z genotypowaniem -5 genot.	290,00 zł
9.	Test HPV12+HSV I i II	250,00 zł
Test UroGin		
1.	Trichomonas vaginalis	130,00 zł
2.	Neiisseria gonorrhoeae	130,00 zł
3.	Chlamydia trachomatis	130,00 zł
4.	Chlamydia trachomatis+Ureoplazma sp	240,00 zł
5.	Ureoplazma species+ Mycoplazma	240,00 zł
6.	Mycoplazma hominis	130,00 zł
7.	Mycoplazma genitaliom	130,00 zł
8.	Chlamydia tr./Ureoplazma Sp./Mycoplazma g/	240,00 zł
9.	Gardnerella vaginalis/lactobactilius	130,00 zł
10.	HSV I/II	130,00 zł
11.	Candidia albicans	130,00 zł
12.	Vaginitis I[Trichomonas vagin.,Candidia albicans,Gardnella vaginalis/Lactobacill]	250,00 zł
13.	Vagnitis II[Trichomonas vaginalis,Candidia albicans, Gardnella vagin.,Lactobacill,Neisseria gonorrhoeae]	290,00 zł
Pronatal		
1.	Pronatal I[Chlamydia trachomatis,Ureoplazma sp.,Mycoplazma g/h HSV I/II]	350,00 zł

2.	Pronatal II[Chlamydia trachomatis,Ureaplazma sp. Mycoplazma g/h HPV 14]	420,00 zł
3.		420,00 zł
4.	Pronatal III[Chlamydia trachomatis,Ureaplazma sp. Mycoplazma g/h HSV I/II HPV 14]	500,00 zł
5.	Pronatal IV (Chlamydia trachomatis,Ureaplas.sp. Mycoplazma g/h HPV 37)	520,00 zł
6.	Pronatal V(Chlamydia trachomatis,Ureaplasma sp, Mycoplasmag/h,HSV I/II,HPV 37	600,00 zł
Test DNA		
1.	Rak piersi i jajnika-BRCA1(4 mutacje)	200,00 zł
2.	Rak piersi i jajnika-BRCA!(6 mutacji)	240,00 zł
3.	Rak piersi i jajnika-BRCA!(6)+ BRCA2	290,00 zł
4.	Czerniak/Rak trzustki-sekwencja genu p16	450,00 zł
5.	Rak jelita grubego-FAP/APC(4 mutacje)	370,00 zł
6.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do raka prostaty	290,00 zł
7.	Diagnostyka nowotworów zależnych od estrogenów	370,00 zł
8.	Diagnostyka predyspozycji gen.do nowotworów o lokalizacji wielonarządowej	290,00 zł
9.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy czynnik II	190,00 zł
10.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy czynnik V	190,00 zł
11.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy Czynnik II i V	310,00 zł
12.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy trombofilii	310,00 zł
13.	Mukowiscydoza	460,00 zł
14.	Hemochromatoza	260,00 zł
15.	HCV-RNA genotypowanie	380,00 zł
16.	HCV RNA ilościowy	350,00 zł
17.	HCV RNA jakościowy	160,00 zł
18.	HCVp/ciała Western Blot	240,00 zł
19.	Badanie DNA-pobieranie testu na ojcostwo	123,00 zł
20.	Test genetyczny(bad. biochemiczne)+ USG	210,00 zł
Pakiety promocyjne		
1.	Pakiet ogólny	100,00 zł
2.	Pakiet ogólny plus	130,00 zł
3.	Pakiet kobiety 50+	170,00 zł
4.	Pakiet mężczyźni 50+	170,00 zł
5.	Pakiet dla dzieci	60,00 zł
6.	Pakiet dla kobiet w ciąży	190,00 zł
7.	Pakiet dla kobiet planujących ciążę	190,00 zł
8.	Pakiet wątrobowy	95,00 zł
9.	Pakiet nerkowy	35,00 zł
10.	Pakiet tarczycowy	90,00 zł
11.	Pakiet sercowy	71,00 zł
12.	Pakiet alergologiczny	140,00 zł
13.	Markery onkologiczne dla kobiet	105,00 zł
14.	Markery onkologiczne dla mężczyzn	65,00 zł
	Pobranie krwi	3,00 zł

LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNE		
1.	Posiew moczu	25,00 zł
2.	Posiew materiału z gardła	26,00 zł
3.	Posiew materiału z nosa	28,00 zł
4.	Posiew plwociny	28,00 zł
5.	Posiew popłuczyn oskrzelowych	28,00 zł
6.	Posiew materiału z jednego worka spojówkowego	28,00 zł
7.	Posiew materiału z jednego ucha	28,00 zł
8.	Posiew materiału z pochwy/ szyjki macicy	25,00 zł
9.	Posiew materiału w kierunku GBS	20,00 zł
10.	Posiew materiału z rany w kierunku flory tlenowej	30,00 zł
11.	Posiew materiału z rany w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
12.	Posiew materiału w kierunku flory tlenowej	30,00 zł
13.	Posiew materiału w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
14.	Posiew krwi w kierunku flory tlenowej	30,00 zł
15.	Posiew krwi w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
16.	Posiew płynu z jam ciała w kierunku flory tlenowej	35,00 zł
17.	Posiew płyny z jam ciała w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
18.	Badanie czystości środowiska	20,00 zł
19.	Posiew kału w kierunku Shigella, Salmonella	35,00 zł
20.	Badanie mykologiczne	30,00 zł
21.	Biocenoza pochwy	20,00 zł
22.	Badanie lekowrażliwości metodą MIC 1 test	20,00 zł
23.	Badanie lekowrażliwoiści metodą MIC 1 test wraz z identyfikacją- 1 szczep (20 antybiotyków)	40,00 zł
24.	Wykrywanie antygenu Giardia lamblia w kale	30,00 zł
25.	Wykrywanie antygenu rota-, adenowirusów w kale	30,00 zł
26.	Wykrywanie antygenu norowirusa w kale	50,00 zł
27.	Wykrywanie antygenu GHD toksyny A i B Clostridium difficile w kale	70,00 zł
28.	Wykrywanie antygenu grypy	50,00 zł
29.	Wykrywanie antygenu Helicobacter pylori w kale	30,00 zł
30.	Wykrywanie przeciwciał Helicobacter pylori we krwi	30,00 zł
31.	Badanie kału na obecność jaj pasożytów	10,00 zł
32.	Badanie kału/wymaz na obecność jaj owsika	10,00 zł
33.	Badanie w kierunku nużeńca	25,00 zł
34.	Kontrola skuteczności sterylizacji 1 pakiet	20,00 zł
35.	Badanie w kierunku obecności rzęsistka pochwowego	10,00 zł
36.	Podłoże transportowe 1 szt	5,00 zł

PRACOWNIA SEROLOGII		
	Serologia grup krwi	
1.	Grupa krwi AB0 i RhD ze screningiem przeciwciał	35,00 zł
2.	Grupa krwi II oznaczenie	20,00 zł
3.	Krew karta	15,00 zł
4.	Krew karta + grupa krwi II oznaczenie	35,00 zł
5.	Przeciwciała odpornościowe (odczyn Coombsa)	30,00 zł
6.	Bezpośredni test antyglobulinowy	15,00 zł

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA		
RTG		
1.	Cystouretrografia z kontrastem	80,00 zł
2.	Rtg barku i ramienia	35,00 zł
3.	Rtg czaszki wg Stenversa	35,00 zl
4.	Rtg czaszki wg Schullera	35,00 zł
5.	Rrg czaszki w II proj	35,00 zł
6.	Rtg czaszki w III proj	45,00 zł
7.	Rtg dłoni	30,00 zł
8.	Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego	80,00 zł
9.	Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji stojącej	35,00 zł
10.	Rtg klatki piersiowej A-P	35,00 zł
11.	Rtg klatki piersiowej - boczne	35,00 zł
12.	Rtg klatki piersiowej - dla dzieci	20,00 zł
13.	Rtg klatki piersiowej inne	35,00 zł
14.	Rtg kolan na stojąco	45,00 zł
15.	Rtg kolana bok	13,00 zł
16.	Rtg kolana w II proj.	35,00 zł
17.	Rtg kości piętowej w II proj.	35,00 zł
18.	Rtg kości ramieniowej w II proj	35,00 zł
19.	Rtg kości krzyżowo - ogonowej	35,00 zł
20.	Rtg kości miednicy / bioder	35,00 zł
21.	Rtg miednicy A-P	40,00 zł
22.	Rtg kręgosłup piersiowy	35,00 zł
23.	Rtg kręgosłup szyjny	35,00 zł
24.	Rtg kręgosłupa całego u dorosłego	105,00 zł
25.	Rtg kręgosłupa całego u dziecka	35,00 zł
26.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	35,00 zł
27.	Rtg mostka A-P + profilowe	35,00 zł
28.	Rtg nadgarstka porównawcze - cel na kość łod.	35,00 zł
29.	Rtg nadgarstka w II proj.	35,00 zł
30.	Rtg nosa	35,00 zł
31.	Rtg obojczyka	35,00 zł
32.	Rtg oczodołów	35,00 zł
33.	Rtg palca dłoni	35,00 zl
34.	Rtg piety	35,00 zł
35.	Rtg przedramienia	35,00 zł
36.	Rtg rzepki	35,00 zł
37.	Rtg stawu biodrowego	35,00 zł
38.	Rtg stawu kolanowego	35,00 zł
39.	Rtg stawu łokciowego	35,00 zł
40.	Rtg stawu skokowego	35,00 zł
41.	Rtg stawu żuchwy, szczeki	35,00 zł
42.	Rtg stopy	35,00 zł
43.	Rtg śródstopia i palców stopy	35,00 zł
44.	Rtg uda, podudzia	35,00 zł

45.	Rtg zatok	35,00 zł
46.	Rtg zęba	18,00 zł
47.	Rtg żuchwy A-P	35,00 zł
48.	Rtg żeber	35,00 zł
49.	Urografia (kontrast pacjenta)	90,00 zł
50.	Urografia z kontrastem	300,00 zł
51.	Urografia z kontrastem jonowym	120,00 zł
52.	Urografia z kontrastem niejonowym	150,00 zł
53.	Wydruk kliszy	20,00 zł

INNE BADANIA OBRAZOWE		
1.	Densytometria szyjki kości udowej	55,00 zł
2.	Densytometria kręgosłupa	55,00 zł
3.	Densytometria przedramienia	55,00 zł
4.	Densytometria całego ciała	80,00 zł
5.	Ocena tkanki tłuszczowej i mięśniowej	80,00 zł
6.	Mammografia	80,00 zł
7.	Mammografia - 1 pierś	40,00 zł
8.	RM bez kontrastu	500,00 zł
9.	RM z kontrastem	600,00 zl
10.	TK głowy bez kontrastu	300,00 zl
11.	TK głowy z kontrastem	400,00 zl
12.	TK kręgosłupa bez kontrastu	300,00 zł
13.	TK kręgosłupa z kontrastem	400,00 zl
14.	TK jamy brzusznej bez kontrastu	300,00 zł
15.	Tk jamy brzusznej z kontrastem	400,00 zl
16.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	300,00 zł
17.	Tk klatki piersiowej z kontrastem	400,00 zł

UKG		
1.	Echo serca dorośli	100,00 zł

USG		
1.	USG bioderek + porada lekarska	80,00 zł
2.	USG Duplex Doppler naczyn jamy brzusznej	60,00 zł
3.	USG Duplex Doppler tętnic dogłowowych	60,00 zł
4.	USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych	60,00 zł
5.	USG gałki ocznej jednego oka	60,00 zł
6.	USG gruczołu krokowego przez powloki brzuszne	60,00 zł
7.	USG gruczołu krokowego transrektalne	60,00 zł
8.	USG jamy brzusznej	60,00 zł
9.	USG miednicy mniejszej macicy i przydatków	60,00 zł
10.	USG przestrzeni zaotrzewnowej	60,00 zł
11.	USG przezciemiączkowe głowy	60,00 zł
12.	USG sutka	60,00 zł
13.	USG stawów biodrowych i kolan	60,00 zł
14.	USG tarczycy	60,00 zł

15.	USG transvaginalne miednicy mniejszej	60,00 zł
16.	USG układu moczowego	60,00 zł
17.	USG inne	60,00 zł

KONSULTACJE LEKARSKIE

1.	Konsultacja alergologa	80,00 zł
2.	Konsultacja chirurga	80,00 zł
3.	Konsultacja chirurga dziecięcego	80,00 zł
4.	Konsultacja dermatologa	80,00 zł
5.	Konsultacja diabetologa	80,00 zł
6.	Konsultacja endokrynologa	80,00 zł
7.	Konsultacja fizjoterapeutyczna	40,00 zł
8.	Konsultacja fizjoterapeuty specjalisty	70,00 zł
9.	Konsultacja gastrologa	80,00 zł
10.	Konsultacja ginekologa	80,00 zł
11.	Konsultacja internisty	80,00 zł
12.	Konsultacja kardiologa	80,00 zł
13.	Konsultacja lekarza POZ	80,00 zł
14.	Konsultacja lekarza rehabilitacji	80,00 zł
15.	Konsultacja lekarza sportowego	80,00 zł
16.	Konsultacja nefrologiczna	110,00 zł
17.	Konsultacja neurologa	80,00 zł
18.	Konsultacja neurologa dzieciecego	80,00 zł
19.	Konsultacja okulisty	80,00 zł
20.	Konsultacja ortopedy - wady postawy	80,00 zł
21.	Konsultacja otolaryngologa	80,00 zł
22.	Konsultacja preluksacyjna z badaniem USG	80,00 zł
23.	Konsultacja psychologa	80,00 zł
24.	Konsultacja psychiatryczna	80,00 zł
25.	Konsultacja pulmonologa	80,00 zł
26.	Konsultacja reumatologa	80,00 zł
27.	Konsultacja urologa	80,00 zł
28.	Konsultacja urazowo - ortopedyczna	80,00 zł
29.	Porada w poradni uzależnień od alkoholu	80,00 zł
30.	Konsultacja zakaźna	80,00 zł

PORADY LEKARSKIE ZABIEGOWE

1.	Porada chirurgiczna	100,00 zł
2.	Porada chirurga dziecięcego	100,00 zł
3.	Porada chirurga urazowo - ortopedyczna	100,00 zł
4.	Porada ginekologiczna	100,00 zł
5.	Porada laryngologiczna	100,00 zl
6.	Porada okulistyczna	100,00 zł
7.	Porada urologiczna	100,00 zl
8.	Por Ambulatoryjna SOR	150,00 zł

WIZYTY DOMOWE

1.	Wizyta domowa lekarza rodzinnego/internisty	90,00 zł

2.	Wizyta domowa pediatry	90,00 zł
3.	Wizyta pielęgniarki środowiskowej w domu pacjenta	50,00 zł
4.	Dojazd do pacjenta za 1 km	2,00 zł

USŁUGI PIELĘGNIARKI / POŁOŻNEJ W DOMU PACJENTA		
1.	Karmienie przez zgłębnik do żołądka	30,00 zł
2.	Opieka pielęgniarska nad chorym w domu w godz. 7.00 - 18.00 /opł.za 1 godz.	40,00 zł
3.	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych	20,00 zł
4.	Podanie leków innymi drogami	15,00 zł
5.	Pomiar cukru glukometrem	10,00 zł
6.	Wlew kroplowy usługa do 1 godz.	30,00 zł
7.	Wlew czyszczący - lewatywa (wlewką pacjenta)	30,00 zł
8.	Wymiana cewnika u kobiet	30,00 zł
9.	Zastrzyk domięśniowy	20,00 zł
10.	Zastrzyk dożylny	25,00 zł
11.	Zastrzyk podskórny	15,00 zł
12.	Założenie wenflonu z podaniem leku	30,00 zł
13.	Zaopatrzenie odleżyn - leki pacjenta	30,00 zł
14.	Zmiana opatrunku- podstawowe zaopatrzenie rany	20,00 zł
15.	Zmiana opatrunku inne	30,00 zł
16.	Zdjęcie szwów	30,00 zł
17.	Indywidualne przygotowanie do porodu 90 min.	60,00 zł
18.	Wizyta patronażowa mama i dziecko	100,00 zł
19.	Patronaż tylko dziecko	70,00 zł
20.	Nauka kąpieli i pielęgnacji noworodka	80,00 zł
21.	Porada laktacyjna	70,00 zł

BIOPSJE		
1.	Biopsja aspiracyjna cienkoiglowa 1 nakłucie	90,00 zł
2.	Biopsja aspiracyjna cienkoiglowa 2 nakłucia	170,00 zł

DIAGNOSTYKA DERMATOLOGICZNA		
1.	Dermatoskopia zmian skórnych	150,00 zł
2.	Testy alergiczne naskórkowe True - test	180,00 zł
3.	Wykonywanie testów alergicznych - test pacjenta	80,00 zł
4.	Zabieg kriochirurgiczny zmian skórnych	100,00 zł

DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA		
1.	Porada kompleksowa (gastroskopia diagnostyczna + porada gastroenterologiczna)	250,00 zł
2.	Porada kompleksowa (kolonoskopia diagnostyczna + porada gastroenterologiczna)	400,00 zł
3.	Gastroskopia z pobraniem wycinka do badania hist-pat	300,00 zł
4.	Gastroskopia diagnostyczna	140,00 zł
5.	Gastroskopia z ostrzykiwaniem miejsc krwawiących z górnego odcinka przewodu pokarmowego	350,00 zł
6.	Kolonoskopia diagnostyczna	260,00 zł

7.	Pobranie materiału do bad. Histopatologicnego w casie w/w badań	70,00 zł
8.	Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji hist-pat	330,00 zł
9.	Kolonoskopia z polopektomią jednego lub więcej polipow z badaniem hist.-pat.	1 250,00 zł
10.	Rektoskopia z pobraniem wycinka do badania histopatologicznego	150,00 zł

DIAGNOSTYKA GINEKOLOGICZNA		
1.	Badanie kolposkopowe	150,00 zł
2.	Badanie kolposkopowe z pobraniem wycinka do badania hist - pat.	450,00 zł
3.	Badanie cytologiczne	20,00 zł
4.	Elektrokoagulacja zabieg	80,00 zł
5.	Kardiotokografia z poradą lekarza	100,00 zł
6.	Usuniecie wkladki antykoncepcyjnej	100,00 zł
7.	Założenie wkładki antykoncepcyjnej	150,00 zl
8.	Znieczulenie okołoszyjkowe miejscowe	50,00 zł

DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA		
1.	EKG spoczynkowe	20,00 zł
2.	EKG serca z opisem lekarza	40,00 zł
3.	Holter EKG 24 godz.	100,00 zł
4.	Holter ciśnieniowy	100,00 zł
5.	Próba wysiłkowa EKG	100,00 zł

DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA		
1.	EEG Elektroencefalografia	90,00 zł
2.	EEG Elektroencefalografia dziecka	100,00 zł
3.	EMG Elektromiografia cieśni nadgarstka	100,00 zł

DIAGNOSTYKA PULMONOLOGICZNA		
1.	Spirometria	20,00 zł

DIAGNOSTYKA SCHORZEŃ OKA		
1.	Badanie dna oka - 1 oko	25,00 zł
2.	Badanie dna oka - oczy	40,00 zł
3.	USG oka	50,00 zł
4.	USG oczu	80,00 zł
5.	Badanie OCT z opisem - 1 oko	100,00 zł
6.	Badanie OCT z opisem - oczy	150,00 zł
7.	USG - Biometria - 1 oka	15,00 zł
8.	USG - Biometria - oczy	25,00 zł
9.	Gonioskopia - badanie diagnostyczne oka	25,00 zł
10.	Gonioskopia - badanie diagnostyczne oczu	40,00 zł
11.	Perymetria - badanie pola widzenia - 1 oko	50,00 zł
12.	Perymetria - badanie pola widzenia - oczy	80,00 zł
13.	Tonometria - badanie ciśnienia oka	30,00 zł
14.	Tonometria - badanie ciśnienia oczu	50,00 zł

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

DIAGNOSTYKA SCHORZEŃ ORL		
1.	Audiometria badanie z opisem lekarza	60,00 zł
2.	Audiometria badanie bez opisu lekarza	30,00 zl
3.	Badanie słuchu tympanometrem	40,00 zł
4.	Płukanie zatok przynosowych met. PRETZA	40,00 zl

DOKUMENTACJA PACJENTA		
1.	Zaświadczenie o niestawiennictwie - Sąd	87,00 zł
2.	Zaswiadczenie / orzeczenie lekarskie	30,00 zl
3.	Wydanie duplikatu wyników badań, potwierdzone za zgodność z oryginałem	2,00 zł
4.	Odpis/ wyciąg 1 strony dokumentacji medycznej	8,40 zł
5.	Kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	1,68 zł
6.	Kserokopia dokumentacji medycznej za 1 stronę	0,30 zł

INIEKCJE i SZCZEPIENIA		
1.	Iniekcja domięśniowa	15,00 zł
2.	Iniekcja dożylna	15,00 zł
3.	Iniekcja podskórna	15,00 zł
4.	Szczepienie Euvax - B	35,00 zł
5.	Szczepienie przeciwko grypie	25,00 zł
6.	Szczepienie przeciwko tężcowi	15,00 zł
7.	Wykonanie szczepienia szczepionką zakupioną przez pacjenta	15,00 zl

INNE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKIE		
1.	Pomiar ciśnienia krwi	5,00 zl
2.	Pomiar glukozy we krwi aparatem paskowym	5,00 zł
3.	Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie	5,00 zł
4.	Wykonanie bilansu zdrowia	40,00 zl
5.	Założenie lub zmiana opatrunku	15,00 zł

ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE		
1.	Aquavibron	15,00 zł
2.	Ćwiczenia wg metod neurorozwojowych Bobath, Voita - zabieg 0,5 h (rehab.dziecięca)	30,00 zł
3.	Ćwiczenia wg metod neurorozwojowych Bobath, Voita - zabieg 1 h (rehab.dziecięca)	50,00 zł
4.	Ćwiczenie korekcyjne dzieci	30,00 zł
5.	Ćwiczenie na przyrządach	8,00 zł
6.	Ćwiczenie w UGOL-U	8,00 zł
7.	Diadynamic	8,00 zł
8.	Elektrostymulacja	8,00 zł
9.	Fonoforeza	10,00 zł
10.	Galwanizacja	8,00 zł
11.	Gimnastyka indywidualna - Sala ćwiczeć	30,00 zł
12.	Interdyn	8,00 zł
13.	Jonoforeza	8,00 zł

14.	Karnet zabiegowy 10 zabiegów +3 gratis	150,00 zł
15.	Karnet zabiegowy 15 zabiegów +5 gratis	180,00 zł
16.	Karnet Zabiegowy 20 zabiegow +10 gratis	320,00 zł
17.	Kinesiotaping	20,00 zł
18.	Kotz - prądy	8,00 zł
19.	Krioterapia	10,00 zł
20.	Krioterapia miejscowa	10,00 zł
21.	Laser punktowy 1 zabieg	7,00 zł
22.	Laser scaner	8,00 zł
23.	Masaż klasyczny - całościowy (kręgosłupa)	40,00 zł
24.	Masaż klasyczny - częściowy (odcinkowy)	25,00 zł
25.	Masaż limfatyczny - 30 min	35,00 zł
26.	Masaż limfatyczny -mechaniczny	15,00 zł
27.	Masaż limfatyczny w pakiecie (5 masazy po 30 min)	125,00 zł
28.	Masaż wirowy KD	20,00 zł
29.	Masaż wirowy KG	20,00 zł
30.	Mechaniczna trakcja odc. C - 20 min.	20,00 zł
31.	Mechaniczna trakcja odc. L - 20 min.	20,00 zł
32.	Metoda M.C. Kanziego	35,00 zł
33.	Metoda PNF	30,00 zł
34.	Nauka chodu	10,00 zł
35.	Neuromobilizacja	30,00 zł
36.	Pakiet 10 zabiegów 0,5h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	250,00 zł
37.	Pakiet 10 zabiegów 1h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	450,00 zł
38.	Pakiet 20 zabiegów 0,5h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	450,00 zł
39.	Panel świetlno-magnet RIR 10 zabieg +5 gratis	350,00 zł
40.	Pole magnetyczne	10,00 zł
41.	Sollux	7,00 zł
42.	Stymulacja	8,00 zł
43.	Tens, Trebensy - prądy	8,00 zł
44.	Terapia manualna	30,00 zł
45.	Terapuls i diatermia krótkofalowa	8,00 zł
46.	Ultradźwięki	10,00 zł
47.	Zabieg magnetyczny (magnetostymulacyjny) - pojedyńczy	22,00 zł
48.	Zabieg świetlno-magnetyczny IR - pojedyńczy	29,00 zł
49.	Zabieg świetlno-magnetyczny RIR - pojedyńczy	39,00 zł
50.	Zabiegi miejscowo IR (stom.) 5 zabiegów +3 gratis	95,00 zł

ŚWIADCZENIA MEDYCYNY PRACY		
1.	•badanie przez lekarza poradni medycyny pracy	55,00 zł
2.	• badanie ogólne moczu	5,00 zł
3.	• badanie morfologii krwi	6,00 zł
4.	• OB.	3,00 zł

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

	BADANIA LABORATORYJNE (MP)	
1.	Glukoza we krwi	5,00 zł
2.	Bilirubina	5,00 zł
3.	Próba tymolowa	5,00 zł
4.	HbsAG antygen	6,00 zł
5.	Cholesterol	4,00 zł
6.	Trój glicerydy	6,00 zł
7.	ALAT	5,00 zł
8.	ASPAT	5,00 zł
9.	Oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy	5,00 zł
10.	Oznaczenie poziomu ołowiu we krwi	40,00 zł
11.	Oznaczenie poziomu kwasu deltaaminolewulinowego w moczu	30,00 zł
12.	ZPP oznaczenie poziomu cynkoprotoporfiny we krwi	45,00 zł
13.	GGTP	6,00 zł
14.	reticulocyty	5,00 zł
	DODATKOWA DIAGNOSTYKA (MP)	
1.	RTG klatki piersiowej, stawów,	35,00 zł
2.	EKG w spoczynku	12,00 zł
3.	EKG - próba wysiłkowa	80,00 zł
4.	BADANIE SPIROMETRYCZNE	14,00 zł
5.	EEG	50,00 zł
6.	PALESTEZJOMETRIA – progi czucia wibracji	70,00 zł
7.	TERMOMETRIA SKÓRNA – próba oziębieniowa	60,00 zł
8.	AUDIOMETR	10,00 zł
9.	TESTY ALERGICZNE	150,00 zł
10.	RTG rak i stawów łokciowych wraz z opisem	130,00 zł
	KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE (MP)	
1.	Konsultacja lekarza neurologa	30,00 zł
2.	konsultacja lekarza otolaryngologa z audiometrem	30,00 zł
3.	inne konsultacje specjalistyczne	50,00 zł
4.	Konsultacja lekarza okulisty z podziałem na stanowiska pracy:	
5.	***Praca na wysokości - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • badanie ostrości wzroku bez korekcji i z korekcją • dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku • badanie widzenia obuocznego (test muchy), • badanie ruchomości gałek ocznych • badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek • badanie pola widzenia	35,00 zł
6.	***Praca na stanowisku kierowcy – rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją	35,00 zł

	• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku • badanie widzenia obuocznego (test muchy), • badanie ruchomości gałek ocznych • badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek • badanie pola widzenia	
7.	***Praca na stanowisku obsługa wózków widłowych, koparek i suwnic - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją • dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku • badanie widzenia obuocznego (test muchy), • badanie ruchomości gałek ocznych • badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek • badanie pola widzenia	35,00 zł
8.	***Praca na stanowisku spawacz praca na wysokości - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • ocena dna oka • badanie ostrości wzroku do bliży -(ew. autorefraktometria i dobór szkieł korekcyjnych) • badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją • dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku • badanie widzenia obuocznego (test muchy), • badanie ruchomości gałek ocznych • badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek • badanie pola widzenia	35,00 zł
9.	***Praca związana z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 22 czerwca 2001r. o wykonywaniu działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami .... (Dz.U. Nr 67, poz. 679 ze zm.) – rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • ocena dna oka • badanie ostrości wzroku do bliży -(ew. autorefraktometria i dobór szkieł korekcyjnych) • badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją • dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku • badanie widzenia obuocznego (test muchy), • badanie ruchomości gałek ocznych • badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek • badanie pola widzenia	50,00 zł
10.	***Praca na stanowisku przy monitorze powyżej 4 godzin - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:*** • ocena ostrości wzroku do dali i bliży bez korekcji i z korekcją (ew. autorefraktometria) • ocena rogówek i soczewek w lampie szczelinowej • ocena aparatu ochronnego oczu (badanie wstępne), • ocena zdolności konwergencji • ocena przedniego i tylnego odcinka oka (badanie dna oka – ocena wstępna)	30,00 zł

11.	Praca na stanowisku spawacz - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych: ocena dna oka,badanie ostrości wzroku do b;lizy	30,00 zł
	KONSULTACJE PSYCHOLOGICZNE (MP)	
1.	Badanie psychologiczne okresowe lub kontrolne	80,00 zł
2.	Badanie psychologiczne do pracy na pozostałych stanowiskach	80,00 zł
3.	Badanie psychologiczne kierowców w zakresie psychologii transportu	150,00 zł
4.	Badanie psychologiczne zlecane pracownikom realizującym zadania wynikające z ustawy z dnia 22 czerwca 2001r. o wykonywaniu działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami .... (Dz.U. Nr 67, poz. 679 ze zm.)	100,00 zł
5.	Badania psychologiczne osób/pracowników ochrony fizycznej	100,00 zł
6.	Badanie psychologiczne pracowników posiadających prawo jazdy kat. B używających samochody służbowe i prywatne w pracy. **Badanie psychologiczne** • gdzie w wywiadzie stwierdzono problem zdrowotny, wypadek drogowy w przeszłości ***wykonywany rodzaj procedur:*** •badanie cech osobowości, • badanie sprawności intelektualnej, • badanie sprawności psychofizycznej, • badanie czasu reakcji i koordynacji wzrokowo-ruchowej, • badanie widzenia zmierzchowego, • badanie reakcji na oślepienie, • badanie stereoskopowe (przy wskazaniach okulisty)	80,00 zł
7.	**Konsultacja psychologiczna** • gdzie w wywiadzie nie stwierdzono problemów zdrowotnych i jazdę bezwypadkową ***wykonywany rodzaj procedur:*** • badanie cech osobowości, • badanie widzenia zmierzchowego • inne badania na zlec. lekarza	35,00 zł
	DZIAŁANIA POZAMEDYCZNE (MP)	
1.	Wizytacja stanowisk pracy	za pierwszą godzinę wizytacji 200,00 zł za każdą kolejną rozpoczętą godzinę 100,00 zł
2.	Uczestnictwo w pracach komisji BHP	za pierwszą godzinę uczestnictwa 200,00 zł

		za każdą kolejną rozpoczętą godzinę 100,00 zł
3.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego związanego z wymogami procedury wynikającej z art. 15 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz.U. z 2011r. nr 127, poz. 721	60,00 zł
4.	Wydanie orzeczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wpisem do pracowniczej książeczki zdrowia,	40,00 zł
5.	Wydanie morskiego świadectwa zdrowia	100,00 zł
BADANIA KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIWNIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW (MP)		
1.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii AM,A1,A2,A,B1,B,B+E lub T - osób ubiegających się o pozwolenie do kierowania tramwajem wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
2.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii C1, C1+E,C,C+E,D1,D1+E,D, D+E- wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
3.	Badanie kandydatów na instruktora lub egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego	200,00 zł
4.	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego	200,00 zł
5.	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego **(bez konsultacji specjalistycznych)**	70,00 zł
6.	Badanie lekarskie osób występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu - wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
7.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
BADANIA LEKASKIE I PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ LUB POSIADAJĄCYCH POZWOLENIE NA BROŃ (MP)		
1.	Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do badań osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego **(bez badań i konsultacji)**	180,00 zł
2.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania **za wyjątkiem badania psychologicznego i psychiatrycznego**	220,00 zł
3.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania **za wyjątkiem badania psychologicznego**	360,00 zł

4.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	350,00 zł
5.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej - **za wyjątkiem badania psychologicznego**	250,00 zł
6.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
BADANIA LEKASKIE I PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ LUB POSIADAJĄCYCH POZWOLENIE NA BROŃ (MP)		
1.	Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do badań osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego **(bez badań i konsultacji)**	180,00 zł
2.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania **za wyjątkiem badania psychologicznego i psychiatrycznego**	220,00 zł
3.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania **za wyjątkiem badania psychologicznego**	360,00 zł
4.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	350,00 zł
5.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej - **za wyjątkiem badania psychologicznego**	250,00 zł
6.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
BADANIE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LUB POSIADAJĄCYCH LICENCJĘ DETEKTYWA		
1.	Badanie psychiatryczne osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa	184,00 zł brutto w tym 23% VAT
2.	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa	184,00 zł brutto w tym 23% VAT
3.	Badanie lekarza upoważnionego do wydania orzeczenia osobie ubiegającej się o wydanie licencji detektywa	123,00 zł brutto w tym 23% VAT
4.	Badanie psychiatryczne osoby posiadającej licencje detektywa	123,00 zł brutto w tym 23% VAT
5.	Badanie psychologiczne osoby posiadającej licencję detektywa	123,00 zł brutto w tym 23% VAT
6.	Badanie lekarza upoważnionego do wydania orzeczenia osobie posiadającej licencję detektywa	123,00 zł brutto w tym 23% VAT

...CA DYREKTORA
...NOMICZNO-TECHNICZNYCH
...A POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Dorota Juchy

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
Anna Pilarczyk-Strycha