

Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie
(obowiązuje od 15.11.2021 r.)

Załącznik Nr 1	Porady i badania Zabiegi pielęgniarские i położnicze
Załącznik Nr 2	Badania diagnostyczne Badania analityczne
Załącznik Nr 3	Rehabilitacja
Załącznik Nr 4	Ginekologia i położnictwo
Załącznik Nr 5	Okulistyka
Załącznik Nr 6	Stomatologia
Załącznik Nr 7	Transport i inne usługi
Załącznik Nr 8	Medycyna Pracy

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

PORADY I BADANIA

1. Porada i badanie lekarskie w zakresie	
2. podstawowej opieki medycznej ambulatoryjnej	100,00 zł
3. Badanie lekarskie w domu chorego (wizyta domowa)	130,00 zł
4. Wypisanie wniosku na leczenie uzdrowiskowe, niepełnosprawność	30,00 zł

ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE I POŁOŻNICZE

1. Iniekcja dożylna w gabinecie zabiegowym	15,00 zł
w domu chorego	20,00 zł
2. Iniekcja domięśniowa, podskórna, śródskórna	
w gabinecie zabiegowym	7,00 zł
w domu chorego	10,00 zł
3. Wlew kroplowy dożylny	
w gabinecie zabiegowym	15,00 zł
w domu chorego	20,00 zł
4. Wlew doodbytniczy (hegar)	15,00 zł
5. Założenie cewnika + cewnik	20,00 z
6. Założenie zgłębnika (sonda żołądkowa)	20,00 zł
7. Płukanie uszu	25,00 zł
8. Stawianie baniek	15,00 zł
9. Opatrunek zwykły + toaleta rany	
w gabinecie zabiegowym	15,00 zł
w domu chorego	20,00 zł
10. Opatrunek specjalistyczny lub jego zmiana	
w gabinecie zabiegowym	20,00 zł
w domu chorego	25,00 zł
11. Usunięcie szwów + opatrunek	
w gabinecie zabiegowym	
w domu chorego	25,00 zł
12. Pomiar ciśnienia	
w gabinecie zabiegowym	5,00 zł
w domu chorego	7,00 zł
13. Pomiar cukru	
w gabinecie zabiegowym	5,00 zł
w domu chorego	7,00 zł
14. Wizyta patronażowa u noworodka i położnicy	25,00 zł
15. Kąpiel noworodka w domu	20,00 zł
16. Mierzenie tętna płodu	10,00 zł
17. Masaż piersi u położnicy	20,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

BADANIA DIAGNOSTYCZNE

1. EKG spoczynkowe	20,00 zł
2. USG jamy brzusznej	80,00 zł
3. Audiometria	20,00 zł
4. Spirometria	20,00 zł

BADANIA ANALITYCZNE

1. OB	5,00 zł
2. Morfologia	10,00 zł
3. Mocz	6,00 zł
4. INR	12,00 zł
5. CRP	12,00 zł
6. Kał na krew utajoną	13,00 zł
7. Kał na pasożyty	10,00 zł
8. Kał – Helicobakter pylori antygen	20,00 zł
9. Kał Lamblia	20,00 zł
10. Na sól	6,00 zł
11. K potas	6,00 zł
12. Glukoza	5,00 zł
13. Cholesterol	6,00 zł
14. TG	8,00 zł
15. HDL	8,00 zł
16. Lipidogram	22,00 zł
17. Mocznik	6,00 zł
18. Kreatynina	6,00 zł
19. Kwas moczowy	6,00 zł
20. Bilirubina	5,00 zł
21. Alat	10,00 zł
22. Aspat	10,00 zł
23. Białko całkowite	6,00 zł
24. Ca – wapń	8,00 zł
25. Fe – żelazo	8,00 zł
26. Albuminy	7,00 zł
27. Fosfataza alkaliczna	7,00 zł
28. Fosfataza kwaśna	13,00 zł
29. Amylaza – surowica	8,00 zł
30. Amylaza – mocz	8,00 zł
31. ASO	12,00 zł
32. Cl – chlorki	6,00 zł
33. CPK	8,00 zł

34. GGTP	8,00 zł
35. HbA1C	20,00 zł
36. TIBC	28,00 zł
37. Li – Lit	20,00 zł
38. Mg – magnez	8,00 zł
39. Lipaza	10,00 zł
40. P – fosfor	8,00 zł
41. RF	12,00 zł
42. Odczyn Waaler – Rose	10,00 zł
43. Wit. B 12	25,00 zł
44. Kwas foliowy	25,00 zł
45. Elektroforeza białek	20,00 zł
46. CKMB	16,00 zł
47. Transferyna	20,00 zł
48. Anty TPO	25,00 zł
49. Anty TG	25,00 zł
50. E2 – estradiol	15,00 zł
51. FSH	15,00 zł
52. FT3	15,00 zł
53. FT4	15,00 zł
54. TSH	10,00 zł
55. LH	15,00 zł
56. Progesteron	15,00 zł
57. Testosteron	15,00 zł
58. Prolaktyna	15,00 zł
59. IgE całk.	20,00 zł
60. Wymaz z gardła	30,00 zł
61. Posiew moczu	20,00 zł
62. Posiew GBS	30,00 zł
63. Grupa krwi	25,00 zł
64. POC	25,00 zł
65. WR	10,00 zł
66. APTT	12,00 zł
67. Fibrynogen	10,00 zł
68. D dimery	25,00 zł
69. Reticulocyty	8,00 zł
70. CEA	25,00 zł
71. Ca – 125	25,00 zł
72. Ca – 15,3	25,00 zł
73. Ca – 19,9	25,00 zł
74. Wolne beta HCG	30,00 zł
75. TPSA	20,00 zł
76. FPSA	25,00 zł
77. TOXOCAROZA	80,00 zł
78. MONONUKLEOZA	20,00 zł
79. Borelioza IgG/IgM	25,00 zł
80. Toxoplazma gondi IgG/IgM	15,00 zł x 2
81. Różyczka IgG/IgM	15,00 zł x 2
82. Grupa krwi (krewkarta – 2 pobrania)	60,00 zł
83. Cytomegalia IgG/IgM (CMV)	30,00 zł x 2
84. Helicobacter pylori surowica	18,00 zł
85. Przeciwciała anty HIV	20,00 zł
86. HBS Ag	18,00 zł

87. P/c A Hbs	20,00 zł
88. A Hbe	30,00 zł
89. A HCV	25,00 zł
90. A HAV	25,00 zł
91. A Hbc total	25,00 zł
92. A Hbc IgM	25,00 zł
93. TRAb	70,00 zł
94. Wit. D3	50,00 zł
95. ANA 1	30,00 zł
96. ANA 2	40,00 zł
97. Insulina	20,00 zł
98. Ferrytyna	20,00 zł
99. Troponina	25,00 zł
100. Bilirubina bezpośrednia	6,00 zł
101. p/c antykardiolipinowe IgG/IgM	40,00 zł x 2
102. Chlamydia trachomatis	40,00 zł
103. β HCG	30,00 zł
104. Mykoplazma	45,00 zł
105. DHEA	50,00 zł
106. Kortyzol	25,00 zł
107. Homocysteina	45,00 zł
108. Klirens kreatyniny	20,00 zł
109. Progesteron 17 OH	35,00 zł
110. Mikroalbuminuria – mocz	20,00 zł
111. Wymaz z nosa	30,00 zł
112. Proteinogram mocz/ sur.	20,00 zł
113. Immunoglobina	20,00 zł
114. Dehydrogenaza mleczanowa	10,00 zł
115. Toxoplazmoza Awidność IgG	100,00 zł
116. SARS CoV 2 – test antygenowy szybki test do jakościowego wykrywania antygeny SARS CoV 2	120,00 zł
117. SARS CoV 2 obecność przeciwciał IgM (półilościowo)	100,00 zł
118. SARS CoV 2 obecność przeciwciał IgG (półilościowo)	100,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

REHABILITACJA

1. Ćwiczenia czynne wolne	25,00 zł
2. Gimnastyka w odciążeniu	15,00 zł
3. Masaż suchy częściowy	30,00 zł
4. Jonoforeza	15,00 zł
5. Diadynamik	12,00 zł
6. Magnetronik	10,00 zł
7. Ultrafonoforeza	20,00 zł
8. Ultradźwięki	15,00 zł
9. Lampa sollux	15,00 zł
10. Lampa biopton	10,00 zł
11. Laser	15,00 zł
12. Galwanizacja, stymulacja	10,00 zł
13. Elektrostymulacja	20,00 zł
14. Indywidualna praca z pacjentem (ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynno bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych)	50,00 zł
15. Indywidualna praca z pacjentem w domu	100,00 zł
16. Pionizacja	20,00 zł
17. Prądy interferencyjne	15,00 zł
18. Prądy TENS	15,00 zł
19. Prądy TREBERTA	15,00 zł
20. Krioterapia	20,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO

1. Badanie ginekologiczne z pobraniem wymazu cytologicznego	100,00 zł
2. Badanie ginekologiczne podstawowe	70,00 zł
3. USG ginekologiczne	60,00 zł
4. Badanie cytologiczne (wymaz)	25,00 zł
5. USG ginekologiczne	60,00 zł
6. Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku UREAPLASMA	60,00 zł
7. Wypisanie recepty	10,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 01.12.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

OKULISTYKA

1. Badanie okulistyczne	90,00 zł
2. Badanie pola widzenia	90,00 zł
3. Usunięcie ciała obcego	135,00 zł
4. Badanie dna oka	55,00 zł
5. Badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego	55,00 zł
6. Wypisanie recepty	10,00 zł
7. Wypisanie zaświadczenia	30,00 zł
8. Badanie okresowe z wypisaniem zaświadczenia	110,00 zł
9. Badanie na prawo jazdy z wypisaniem zaświadczenia	110,00 zł
10. OCT	155,00 zł
11. OCT + badanie	200,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

STOMATOLOGIA

1. Usunięcie zęba ze znieczuleniem jednokorzeniowego	150,00 zł
wielokorzeniowego	250,00 zł
2. Dewitalizacja zęba + opatrunek	100,00 zł
3. Wykonanie w gabinecie zdjęcia RTG zęba	40,00 zł
4. Wypełnienie ubytku w zębie z materiałem światło utwardzalnym (w zależności od rozległości ubytku)	od 150,00 zł
5. Leczenie kanałowe	
1 kanał	150,00 zł
2 kanały	200,00 zł
3 kanały	300,00 zł
6. Znieczulenie zęba	20,00 zł
7. Badanie stomatologiczne	20,00 zł
8. Opatrunek	80,00 zł
9. Wypisanie recepty	10,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

TRANSPORT

1. Transport chorego samochodem specjalnym 2,00 zł za 1 km

INNE USŁUGI – płatne przez pacjenta lub zakład pracy

1. Badanie na prawo jazdy z wypisaniem zaświadczenia 200,00 zł

**Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie**

(obowiązuje od dnia 15.11.2021 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

MEDYCYNA PRACY

1. Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia	60,00 zł
2. Badanie lekarskie dla celów sanitarnych tzw. książeczka zdrowia (bez WR i wymazów)	40,00 zł
3. Badanie specjalistyczne okulistyczne	60,00 zł
4. Badanie neurologiczne	40,00 zł
5. Badanie laryngologiczne	40,00 zł
6. Morfologia krwi	10,00 zł
7. OB	5,00 zł
8. Mocz	6,00 zł
9. Glukoza	5,00 zł
10. EKG	20,00 zł
11. Audiometr	20,00 zł
12. Spirometria	20,00 zł
13. RTG klatki piersiowej	28,00 zł
14. Badanie psychotechniczne	110,00 zł
15. Badanie oceniające poziom widzenia zmierzchowego oraz wrażliwości na olśnienie	70,00 zł