

Cennik Usług Medycznych
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rymanowie
(obowiązuje od 15.12.2023 r.)

- | | | |
|----------------|---|--|
| Załącznik Nr 1 | - | Porady i badania
- Zabiegi pielęgniarskie
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 15.12.2023 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

PORADY I BADANIA

1.	Porada i badanie lekarskie w zakresie podstawowej opieki medycznej ambulatoryjnej	-	100,00 zł
2.	Badanie lekarskie w domu chorego (wizyta domowa)	-	130,00 zł
3.	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 zł
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 15.12.2023 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.	βHCG	-	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
119.	Test COMBO SARS-COV-2+GRYPY A/B+RSV	-	40,00 zł

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

(obowiązuje od dnia 15.12.2023 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	-	40,00 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 do 45 minut (ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynno-bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych)	-	100,00 zł
15.	Indywidualna praca z pacjentem w domu	-	150,00 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
21.	Wizyta fizjoterapeutyczna (wywiad)	-	50,00 zł

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

(obowiązuje od dnia 15.12.2023 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	-	80,00 zł
4.	Badanie cytologiczne (wymaz)	-	25,00 zł
5.	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku UREAPLASMA	-	60,00 zł
6.	Wypisanie recepty	-	10,00 zł

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

(obowiązuje od dnia 15.12.2023 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 15.12.2023 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 15.12.2023 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

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 15.12.2023 r.)

(dotyczy osób nieubezpieczonych i korzystających prywatnie z opieki zdrowotnej)

MEDYCYNĄ 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