Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego
Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH W ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

I. USŁUGI MEDYCZNE*

1. BADANIA OBRAZOWE RTG				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
RTG				
1.	RTG standardowe – podstawowe (jedno zdjęcie)	**120,00**	**zw.**	**120,00**
2.	RTG standardowe – dwuprojekcyjne (dwa zdjęcia)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
3.	RTG standardowe duże– podstawowe (jedno zdjęcie)	**175,00**	**zw.**	**175,00**
4.	RTG standardowe duże - podstawowe (dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
5.	RTG standardowe – wieloprojekcyjne (więcej niż dwa zdjęcia)	**190,00**	**zw.**	**190,00**
6.	RTG specjalistyczne (jedno zdjęcie)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
7.	RTG porównawcze / czynnościowe / stresowe / inne	**165,00**	**zw.**	**165,00**
8.	RTG kręgosłupa(C) – standard (jedno zdjęcie)	**145,00**	**zw.**	**145,00**
9.	RTG kręgosłupa(TH,LS) – standard (jedno zdjęcie)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
10.	RTG kręgosłupa (C) – rozszerzone(dwa zdjęcia)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
11.	RTG kręgosłupa (TH,LS) – rozszerzone(dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
12.	RTG skoliozy – podstawowe (jedno zdjęcie)	**180,00**	**zw.**	**180,00**
13.	RTG skoliozy – podstawowe pełne (dwa zdjęcia)	**190,00**	**zw.**	**190,00**
14.	RTG dwuodcinkowe (jedno zdjęcie)	**170,00**	**zw.**	**170,00**
15.	RTG dwuodcinkowe (dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
16.	RTG dwuodcinkowe (trzy zdjęcia)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
17.	RTG na długiej kliszy kończyn dolnych (jedno zdjęcie)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
18.	RTG na długiej kliszy kończyn dolnych (dwa zdjęcia)	**360,00**	**zw.**	**360,00**
19.	RTG na długiej kliszy skoliozy (jedno zdjęcie)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
20.	RTG na długiej kliszy skoliozy (dwa zdjęcia)	**360,00**	**zw.**	**360,00**

2. USG				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	USG narządu ruchu jednej okolicy anatomicznej	**183,00**	**zw.**	**183,00**
2.	USG narządu ruchu dwóch okolic anatomicznych	**300,00**	**zw.**	**300,00**
3.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) jednej okolicy anatomicznej	**198,00**	**zw.**	**198,00**
4.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) dwóch okolic anatomicznych	**260,00**	**zw.**	**260,00**
5.	USG jamy brzusznej	**150,00**	**zw.**	**150,00**
6.	USG tarczycy	**150,00**	**zw.**	**150,00**
7.	USG węzłów chłonnych	**145,00**	**zw.**	**145,00**
8.	USG tkanek miękkich szyi (USG tkanek miękkich szyi - USGsz)	**183,00**	**zw.**	**183,00**
9.	USG klatki piersiowej (USG klatki piersiowej)	**174,00**	**zw.**	**174,00**
10.	USG Zabieg pod kontorolą USG - podanie leku	**250,00**	**zw.**	**250,00**

11.	USG Zabieg pod kontorolą USG - pobranie płynu i podanie leku	**260,00**	**zw.**	**260,00**

3. BADANIA LABORATORYJNE				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
	HEMATOLOGIA			
1.	Antykoagulant toczniowy LAW - test wykrywający	**58,00**	**zw.**	**58,00**
2.	Antykoagulant toczniowy LAP - test potwierdzający	**82,00**	**zw.**	**82,00**
3.	Czas i wskaźnik protrombinowy + INR	**29,00**	**zw.**	**29,00**
4.	Czas kaolinowo-kefalinowy APTT	**37,00**	**zw.**	**37,00**
5.	D-Dimer (osocze)	**75,00**	**zw.**	**75,00**
6.	Fibrynogen met. Claussa	**32,00**	**zw.**	**32,00**
7.	Morfologia krwi CBC	**18,00**	**zw.**	**18,00**
8.	Morfologia krwi 26-parametrowa	**18,00**	**zw.**	**18,00**
9.	Morfologia krwi 26 parametrowa z retikulocytami	**20,00**	**zw.**	**20,00**
10.	Odczyn opadania krwinek czerwonych OB.	**20,00**	**zw.**	**20,00**
11.	Retikulocyty metodą automatyczną	**19,00**	**zw.**	**19,00**
12.	Rozmaz krwi obwodowej	**53,00**	**zw.**	**53,00**
	BIOCHEMIA			
1.	Albumina	**18,00**	**zw.**	**18,00**
2.	Albumina w moczu	**25,00**	**zw.**	**25,00**
3.	Albumina (dzm-mikroalbuminuria)	**25,00**	**zw.**	**25,00**
4.	Aldolaza	**55,00**	**zw.**	**55,00**
5.	Fosfataza alkaliczna - ALP	**25,00**	**zw.**	**25,00**
6.	Aminotransferaza alaninowa - ALT	**26,00**	**zw.**	**26,00**
7.	Aminotransferaza asparaginianowa - AST	**26,00**	**zw.**	**26,00**
8.	Amylaza (surowica, mocz, dzm)	**22,00**	**zw.**	**22,00**
9.	ASO	**30,00**	**zw.**	**30,00**
10.	Białko całkowite (osocze, surowica)	**22,00**	**zw.**	**22,00**
11.	Białko (mocz, dzm)	**26,00**	**zw.**	**26,00**
12.	Białko C-reaktywne CRP	**29,00**	**zw.**	**29,00**
13.	Bilirubina całkowita	**19,00**	**zw.**	**19,00**
14.	Bilirubina bezpośrednia	**20,00**	**zw.**	**20,00**
15.	Całkowita zdolność wiązania żelaza - TIBC	**36,00**	**zw.**	**36,00**
16.	Cholesterol całkowity	**19,00**	**zw.**	**19,00**
17.	Cholesterol HDL	**21,00**	**zw.**	**21,00**
18.	Cholesterol LDL	**23,00**	**zw.**	**23,00**
19.	Czynnik reumatoidalny RF	**31,00**	**zw.**	**31,00**
20.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	**25,00**	**zw.**	**25,00**
21.	Elektrolity - sód, potas, chlorki w surowicy	**24,00**	**zw.**	**24,00**
22.	Elektrolity - sód, potas, chlorki (mocz)	**26,00**	**zw.**	**26,00**

23.	Fosforany nieorganiczne (surowica)	**19,00**	**zw.**	**19,00**
24.	Fosfor (mocz)	**21,00**	**zw.**	**21,00**
25.	Fosfor (dzm)	**22,00**	**zw.**	**22,00**
26.	Gamma-glutamylotransferaza GGT	**19,00**	**zw.**	**19,00**
27.	Gazometria (krew włośniczkowa)	**49,00**	**zw.**	**49,00**
28.	Glukoza (osocze, krew włośniczkowa)	**19,00**	**zw.**	**19,00**
29.	Hemoglobina glikowana HbA1c	**35,00**	**zw.**	**35,00**
30.	Kinaza kreatynowa CK	**20,00**	**zw.**	**20,00**
31.	Klirens kreatyniny	**26,00**	**zw.**	**26,00**
32.	Kreatynina (surowica)	**20,00**	**zw.**	**20,00**
33.	Kreatynina (mocz, dzm)	**21,00**	**zw.**	**21,00**
34.	Kwas moczowy (surowica, mocz, dzm)	**19,00**	**zw.**	**19,00**
35.	Magnez (surowica)	**21,00**	**zw.**	**21,00**
36.	Magnez (mocz, dzm)	**22,00**	**zw.**	**22,00**
37.	Mocznik (surowica, mocz, dzm)	**22,00**	**zw.**	**22,00**
38.	Składnik C3 dopełniacza	**35,00**	**zw.**	**35,00**
39.	Składnik C4 dopełniacza	**35,00**	**zw.**	**35,00**
40.	Triglicerydy	**20,00**	**zw.**	**20,00**
41.	Wapń całkowity (surowica)	**19,00**	**zw.**	**19,00**
42.	Wapń całkowity (mocz, dzm)	**20,00**	**zw.**	**20,00**
43.	Wapń zjonizowany	**49,00**	**zw.**	**49,00**
44.	Żelazo	**21,00**	**zw.**	**21,00**
45.	Profil lipidowy	**77,00**	**zw.**	**77,00**
ANALITYKA OGÓLNA				
1.	Analiza moczu	**29,00**	**zw.**	**29,00**
2.	Krew utajona w kale	**24,00**	**zw.**	**24,00**
IMMUNOCHEMIA				
1.	NT-proBNP	**120,00**	**zw.**	**120,00**
2.	Ferrytyna	**39,00**	**zw.**	**39,00**
3.	HCG - Gonadotropina kosmówkowa	**38,00**	**zw.**	**38,00**
4.	Hormon FT3 - trójjodotyronina	**30,00**	**zw.**	**30,00**
5.	Hormon FT4 - tyroksyna	**30,00**	**zw.**	**30,00**
6.	Hormon tyreotropowy TSH	**30,00**	**zw.**	**30,00**
7.	Prokalcytonina	**110,00**	**zw.**	**110,00**
8.	Przeciwciała anty-HBs	**58,00**	**zw.**	**58,00**
9.	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B (HBsAg) ozn. met. ECLIA	**35,00**	**zw.**	**35,00**
10.	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B (HBsAg) ozn. met. ELFA	**26,00**	**zw.**	**26,00**
11.	Przeciwciała anty-HBc ozn. met. ECLIA	**58,00**	**zw.**	**58,00**
12.	Przeciwciała anty-HBc ozn. met. ELFA	**54,00**	**zw.**	**54,00**
13.	Przeciwciała anty-HCV ozn. met. ECLIA	**46,00**	**zw.**	**46,00**

14.	Przeciwciała anty-HCV ozn. met. ELFA	**37,00**	**zw.**	**37,00**
15.	PSA całkowity	**46,00**	**zw.**	**46,00**
16.	Troponina T (high sensitive)	**43,00**	**zw.**	**43,00**
17.	Witamina D	**76,00**	**zw.**	**76,00**
18.	Antygen CA 125	**42,00**	**zw.**	**42,00**
19.	Antygen CA 15.3	**42,00**	**zw.**	**42,00**
20.	Antygen CA 19.9	**35,00**	**zw.**	**35,00**
21.	Antygen karcynoembrionalny CEA	**35,00**	**zw.**	**35,00**
22.	Alfa-fetoproteina AFP	**35,00**	**zw.**	**35,00**
23.	Diagnostyka latentnej postaci gruźlicy test TB-IGRA	**280,00**	**zw.**	**280,00**
24.	Przeciwciała przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi aCCP	**56,00**	**zw.**	**56,00**
SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA				
1.	Grupa krwi	**60,00**	**zw.**	**60,00**
2.	Przeciwciała odpornościowe met. Coombsa	**48,00**	**zw.**	**48,00**
3.	BTA - Bezpośredni test antyglobulinowy	**40,00**	**zw.**	**40,00**
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI REUMATOLOGICZNEJ				
1.	ANA PROFIL - przeciwciała przeciwjądrowe	**168,00**	**zw.**	**168,00**
2.	ANCA PROFIL - przeciwciała w cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych	**250,00**	**zw.**	**250,00**
3.	Badanie ogólne płynu stawowego	**91,00**	**zw.**	**91,00**
4.	BORRELIA PROFIL (IgG)	**156,00**	**zw.**	**156,00**
5.	BORRELIA PROFIL (IgM)	**156,00**	**zw.**	**156,00**
6.	LIVER PROFIL	**190,00**	**zw.**	**190,00**
7.	MYOSITIS PROFIL	**280,00**	**zw.**	**280,00**
8.	Ocena jakosciowa krioglobulin	**37,00**	**zw.**	**37,00**
9.	Ocena kryształów w świetle spolaryzowznym	**40,00**	**zw.**	**40,00**
10.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgG	**98,00**	**zw.**	**98,00**
11.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgM	**95,00**	**zw.**	**95,00**
12.	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA	**115,00**	**zw.**	**115,00**
13.	Przeciwciała przeciw dsDNA, nDNA	**82,00**	**zw.**	**82,00**
14.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgG	**49,00**	**zw.**	**49,00**
15.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgM	**49,00**	**zw.**	**49,00**
16.	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	**74,00**	**zw.**	**74,00**
17.	Przeciwciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM	**74,00**	**zw.**	**74,00**
18.	Przeciwciała przeciw mitochondriom AMA	**74,00**	**zw.**	**74,00**
19.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgG	**45,00**	**zw.**	**45,00**
20.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgM	**45,00**	**zw.**	**45,00**
21.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	**70,00**	**zw.**	**70,00**
22.	SCLEROSIS PROFIL	**300,00**	**zw.**	**300,00**
Inne usługi Centralnego Laboratorium				
1.	Pobranie krwi żylnej do badań u podwykonawcy z przygotowaniem do transportu	**18,00**	**zw.**	**18,00**
2.	Wydanie odpisu wyników	**9,00**	**zw.**	**9,00**

4. EMG i ENG				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Badanie ENG w mononeuropatiach - jednostronnie (ocena do dwóch nerwów)	**380,00**	**zw.**	**380,00**
2.	Badanie ENG w mononeuropatiach (ocena do dwóch nerwów) oraz EMG igłowe - jednostronnie	**600,00**	**zw.**	**600,00**
3.	Badanie ENG w mononeuropatiach - obustronnie	**700,00**	**zw.**	**700,00**
4.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - obustronnie	**800,00**	**zw.**	**800,00**
5.	ENG w mononeuropatiach plus badanie przewodnictwa nerwowego metodą krótkich odcinków ("inching")	**500,00**	**zw.**	**500,00**
6.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom lędźwiowo-krzyżowy - strona prawa	**650,00**	**zw.**	**650,00**
7.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom lędźwiowo-krzyżowy - strona lewa	**650,00**	**zw.**	**650,00**
8.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom szyjny - strona prawa	**750,00**	**zw.**	**750,00**
9.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom szyjny - strona lewa	**750,00**	**zw.**	**750,00**
10.	Diagnostyka zespołów korzeniowych rozszerzona o badanie MEP i/lub SPW KKG lub KKD	**940,00**	**zw.**	**940,00**
11.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego (ENG) jednostronne	**850,00**	**zw.**	**850,00**
12.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego ENG oraz EMG igłowe - jednostronne	**1 000,00**	**zw.**	**1 000,00**
13.	Badanie ENG krótkich gałęzi nerwowych (z wyłączeniem nerwu twrzowego - ocena jednego nerwu obustronnie)	**530,00**	**zw.**	**530,00**
14.	Badanie ENG krótkich gałęzi nerwowych (z wyłączeniem nerwu twrzowego - ocena jednego nerwu obustronnie) oraz EMG igłowe jednego mięśnia	**530,00**	**zw.**	**530,00**
15.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego (ENG) - jednostronne	**550,00**	**zw.**	**550,00**
16.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego (ENG) oraz EMG igłowe - jednostronne	**750,00**	**zw.**	**750,00**
17.	Diagnostyka miopatii	**700,00**	**zw.**	**700,00**
18.	Diagnostyka polineuropatii (ENG) - dwie kończyny	**700,00**	**zw.**	**700,00**
19.	Diagnostyka polineuropatii (ENG) oraz EMG igłowe - dwie kończyny	**850,00**	**zw.**	**850,00**
20.	Diagnostyka polineuropatii (ENG) - powyżej dwóch kończyn	**850,00**	**zw.**	**850,00**
21.	Diagnostyka polineuropatii (ENG) oraz EMG igłowe - powyżej dwóch kończyn	**1 000,00**	**zw.**	**1 000,00**
22.	Diagnostyka w kierunku choroby motoneuronu (MND, SLA)	**910,00**	**zw.**	**910,00**
23.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX"	**450,00**	**zw.**	**450,00**
24.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX" oraz EMG igłowe	**690,00**	**zw.**	**690,00**
25.	VEP wzrokowe potencjały wywołane	**400,00**	**zw.**	**400,00**
26.	Test miasteniczny (Decrement) - jeden nerw	**450,00**	**zw.**	**450,00**
27.	Test miasteniczny (Decrement) - dwa nerwy	**600,00**	**zw.**	**600,00**
28.	Próba tężyczkowa	**500,00**	**zw.**	**500,00**
29.	Diagnostyka w kierunku urazów rdzenia kręgowego	**750,00**	**zw.**	**750,00**
30.	Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych (SPW) lub ruchowych potencjałów wywołanych (MEP)	**670,00**	**zw.**	**670,00**
31.	Badanie krzywych pobudliwości czuciowej (IC-SD) lub badanie percepcji czucia powierzchniowego filamentami von Frey'a	**430,00**	**zw.**	**430,00**
32.	EMG globalne z przewodnictwem ruchowym, czuciowym (ENG) - jednostronnie	**600,00**	**zw.**	**600,00**
33.	EMG globalne oraz MEP w diagnostyce skolioz	**400,00**	**zw.**	**400,00**
34.	EMG globalne oraz ENG z ustaleniem algorytmu elektrostymulacji	**450,00**	**zw.**	**450,00**
35.	Dostosowanie parametrów stymulacji mięśni i nerwów na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	**250,00**	**zw.**	**250,00**

36.	Trzydniowa wysokoczęstotliwościowa przezczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	**1 400,00**	**zw.**	**1 400,00**
37.	Pięciodniowa wysokoczęstotliwościowa przezczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	**1 900,00**	**zw.**	**1 900,00**
38.	Badanie elektromiografii metodą pojedynczego włókna SFEMG	**900,00**	**zw.**	**900,00**
39.	Badanie EMG globalne z badaniem ENG obustronnie - kończyny górne	**700,00**	**zw.**	**700,00**
40.	Badanie EMG globalne z badaniem ENG obustronnie - kończyny dolne	**700,00**	**zw.**	**700,00**
41.	Badanie w kierunku diagnostyki górnego otworu klatki piersiowej TOS	**900,00**	**zw.**	**900,00**
42.	Badanie nieinwazyjne polielektromiografii mięśni kończyn dolnych obustronne na bieżni	**1 200,00**	**zw.**	**1 200,00**

Ostateczna cena badania może być zróżnicowana o koszt badania EMG w zależności od neurofizjologicznych wykładników

5. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG spoczynkowe)	**50,00**	**zw.**	**50,00**

6. ZABIEGI				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Założenie opatrunku małego, tj. 5cm x 5cm	**25,00**	**zw.**	**25,00**
2.	Założenie opatrunku średniego tj. 15cm x 15cm	**30,00**	**zw.**	**30,00**
3.	Założenie opatrunku dużego, tj. **powyżej** 15cm x 15cm	**35,00**	**zw.**	**35,00**
4.	Założenie opatrunku specjalistycznego (niewymiarowego)	**45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia**	**zw.**	**45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia**
5.	Założenie lub wymiana sączka z założeniem opatrunku	**40,00**	**zw.**	**40,00**
6.	Usunięcie szwów z założeniem opatrunku	**35,00**	**zw.**	**35,00**
7.	Usunięcie drutów "K" Kirschnera z założeniem opatrunku	**65,00**	**zw.**	**65,00**
8.	Usunięcie wszczepów dystrakcyjnych w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**95,00**	**zw.**	**95,00**
9.	Punkcja stawu (odbarczenie)	**85,00**	**zw.**	**85,00**
10.	Punkcja stawu (odbarczenie) z podaniem leku	**85,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**85,00 + koszt leku po cenie zakupu**
11.	Punkcja oraz płukanie kolana z założeniem opatrunku	**100,00**	**zw.**	**100,00**
12.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	**55,00**	**zw.**	**55,00**
13.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym z podaniem leku i z założeniem opatrunku	**55,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**55,00 + koszt leku po cenie zakupu**
14.	Pobranie płynu lub materiału do badania (bakteriologicznego/histopatologicznego/reumatologicznego) w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu**	**zw.**	**85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu**

15.	Ostrzykiwanie stawowe i okołostawowe wraz z podaniem leku i z założeniem opatrunku	**75,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**75,00 + koszt leku po cenie zakupu**
16.	Ostrzyknięcie osoczem bogatopłytkowym	**450,00**	**zw.**	**450,00**
17.	Płukanie przetoki/rany i/lub wymaz z przetoki wraz z założeniem opatrunku	**100,00**	**zw.**	**100,00**
18.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**85,00**	**zw.**	**85,00**
19.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym, założenie i wymianą sączka z założeniem opatrunku	**95,00**	**zw.**	**95,00**
20.	Szycie rany w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	**90,00**	**zw.**	**90,00**
21.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	**30,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**30,00 + koszt leku po cenie zakupu**
ceny w pozycjach nr 1-3, 5-8 i 11-19, w Dziale 5. Zabiegi, zawierają koszty opatrunku				

7. GIPSOWNIA

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna górna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
2.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna dolna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
3.	Założenie opatrunku gipsowego - gorset	**60,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**60,00 + koszt materiałów**
4.	Założenie opatrunku gipsowego - biodrowy	**60,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**60,00 + koszt materiałów**
5.	Założenie łuski - kończyna górna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
6.	Założenie łuski - kończyna dolna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
7.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips twardy	**50,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**50,00 + koszt materiałów**
8.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips miękki	**30,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**30,00 + koszt materiałów**
9.	Wzmocnienie gipsu	**20,00**	**zw.**	**20,00**
10.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie" okienka" - dziecko	**45,00**	**zw.**	**45,00**
11.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie "okienka" - dorosły	**55,00**	**zw.**	**55,00**
12.	Założenie korytka biodrowego, skoliozowego - dziecko	**100,00**	**zw.**	**100,00**
13.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny	**35,00**	**zw.**	**35,00**
14.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny i opatrunkiem	**45,00**	**zw.**	**45,00**
15.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny, usunięciem szwów i opatrunkiem	**55,00**	**zw.**	**55,00**
16.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą	**35,00**	**zw.**	**35,00**
17.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą i opatrunkiem	**45,00**	**zw.**	**45,00**
18.	Założenie szyny Zimmera	**25,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**25,00 + koszt materiałów**

8. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE I INNE USŁUGI AMBULATORYJNE

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja profesora	250,00	zw.	250,00
2.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja doktora habilitowanego	220,00	zw.	220,00
3.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	200,00	zw.	200,00
4.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja profesora	250,00	zw.	250,00
5.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja doktora habilitowanego	220,00	zw.	220,00
6.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii	180,00	zw.	180,00
7.	Kapilaroskopia	150,00	zw.	150,00
8.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja profesora	200,00	zw.	200,00
9.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja doktora habilitowanego	170,00	zw.	170,00
10.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji	150,00	zw.	150,00
11.	Pobyt na Oddziale Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnym (1 osobodzień)	130,00	zw.	130,00

9. USŁUGI CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

Lp.	RODZAJ PAKIETU // RODZAJ OPAKOWANIA // WYMIAR OPAKOWANIA	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
STERYLIZACJA Z OBRÓBKĄ WSTĘPNĄ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE				
1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	4,07	23	5,00
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	5,69	23	7,00
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	11,38	23	14,00
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	46,34	23	57,00
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	117,89	23	145,00
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	68,29	23	84,00
7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	46,34	23	57,00
STERYLIZACJA BEZ OBRÓBKI WSTĘPNEJ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE				
1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	3,25	23	4,00
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	4,07	23	5,00
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	6,10	23	7,50
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	21,95	23	27,00
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	66,67	23	82,00
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	47,15	23	58,00

7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	**27,64**	**23**	**34,00**
STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU, NARZĘDZI BEZ OBROBKI WSTĘPNEJ				
1.	Pakiet bardzo mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 7,5cm i 10cm; dł. do 20cm	**4,88**	**23**	**6,00**
2.	Pakiet mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 10cm i 20cm; dł. 40cm	**7,32**	**23**	**9,00**
3.	Pakiet średni/1 // opakowanie tyvek-folia // szer. 15cm, 20cm i 25cm; dł. 40cm	**12,20**	**23**	**15,00**
4.	Pakiet średni/2 // opakowanie tyvek-folia // szer. 30cm i 35cm; dł. 40cm	**22,76**	**23**	**28,00**
5.	Pakiet duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. 40cm	**66,67**	**23**	**82,00**
6.	Pakiet bardzo duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. powyżej 40cm	**101,63**	**23**	**125,00**
7.	Sterylizacja całego wsadu wyrobów medycznych w sterylizatorze STERI-VAC 5XL	**774,80**	**23**	**953,00**

10. PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA POWYŻEJ 72H				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Przechowywanie zwłok pacjenta powyżej 72h (cena za 1 dobę)	**100,00**	**23**	**123,00**

11. HOSPITALIZACJA (DOTYCZY OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH)				
LP.	**RODZAJ USŁUGI**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	**Procedura realizowana na Oddziale:**			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	**Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł,**	**zw.**	**Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł**
	Septycznym Ortopedycznym		**zw.**	
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii		**zw.**	
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych		**zw.**	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci		**zw.**	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki		**zw.**	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I		**zw.**	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II		**zw.**	
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych		**zw.**	
			zw.	
	Rehabilitacji		**zw.**	
	Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnym		**zw.**	
2.	**Osobodoba hospitalizacji na Oddziale:**			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	**1 700,00**	**zw.**	**1 700,00**
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii A	**1 800,00**	**zw.**	**1 800,00**

	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii B	**1 700,00**	**zw.**	**1 700,00**
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych	**1 600,00**	**zw.**	**1 600,00**
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci	**2 200,00**	**zw.**	**2 200,00**
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki	**1 950,00**	**zw.**	**1 950,00**
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I	**1 900,00**	**zw.**	**1 900,00**
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II	**1 800,00**	**zw.**	**1 800,00**
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych	**2 900,00**	**zw.**	**2 900,00**
	Rehabilitacji	**1 100,00**	**zw.**	**1 100,00**
3.	**Godzina hospitalizacji na Oddziale:**			
	Anestezjologii i Opieki Pooperacyjnej Ortopedycznej.	**230,00**	**zw.**	**230,00**

12. TRANSPORT SANITARNY				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie Miasta Poznań	**130,00zł/h****	**zw.**	**130,00zł/h****
2.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie powiatu poznańskiego i województwa	**110,00zł/h** +3,50zł/km*****	**zw.**	**110,00zł/h* * +3,50zł/km*****

***** za każdą rozpoczętą godzinę transportu, tj. pracy zespołu***

****** za każdy kilometr - liczba kilometrów związanych z realizacją transportu liczona będzie od chwili wyjazdu z miejsca stacjonowania do miejsca docelowego wraz z drogą powrotną do miejsca stacjonowania***