

Zarządzenie Nr 30/2021
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz
z dnia 26 marca 2021 r.

w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12, art. 44 i 45 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020, poz. 295 ze zm.) oraz § 13 ust. 1 pkt. 1 obowiązującego Statutu SPZZLO Warszawa-Żoliborz zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam zmiany do załącznika nr 4 Regulaminu Organizacyjnego SPZZLO Warszawa-Żoliborz stanowiącego załącznik do Zarządzenia Dyrektora nr 41/2016 z dnia 28 lipca 2016 r. polegające na:

1. Zmianie rozdziału VII pn. „USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ” w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zmianie rozdziału IX pn. „USŁUGI W ZAKRESIE REHABILITACJI” w części pn. „KINEZYTERAPIA - ćwiczenia z pacjentem” w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Ustalam tekst jednolity Cennika usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych uwzględniający wszystkie dotychczasowe zmiany w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Zobowiązuję wszystkich Kierowników komórek organizacyjnych do zapoznania z treścią Zarządzenia wszystkich podległych pracowników.

§ 4

Nadzór nad realizacją Zarządzenia powierzam Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych – Głównemu Księgowemu.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 30.03.2021 r.

§ 6

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w intranecie oraz na zewnętrznej stronie internetowej SPZZLO.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz

lek. med. Małgorzata Żalawa Dąbrowska

VII USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ

Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych	100,00
2	Poszerzenie ujścia kanalika łzowego z płukaniem lub bez	140,00
3	Udrażnianie przewodu nosowo-łzowego z płukaniem lub bez	140,00
4	Zastrzyk pozaokowy *	40,00
5	Zastrzyk podspojówkowy *	40,00
6	Usunięcie ciała obcego ze spojówki i rogówki*	40,00
7	Usunięcie gradówki	500,00
8	Gonioskopia (badanie kąta przesączania)	40,00
9	Tonometria-mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	40,00
10	Perymetria dwoje oczu	70,00
11	Angiografia fluoresceinowa**	250,00
12	Pachymetria dwoje oczu	40,00
13	Tomografia dna oka (OCT) jedno oko (moduł plamkowy)	100,00
14	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu (moduł plamkowy)	200,00
15	Tomografia dna oka (OCT) jedno oko (moduł jaskrowy)	100,00
16	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu (moduł jaskrowy)	200,00
17	Tomografia dna oka (OCT) moduł jaskrowy i plamkowy	300,00
18	Angio OCT	220,00
19	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu plus Angio OCT	300,00
20	USG jedno oko	80,00
21	USG dwoje oczu	120,00
23	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT laser mikropulsowy (jednokrotny zabieg na jedno oko)	400,00
25	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT laser mikropulsowy (jednokrotny zabieg na dwoje oczu)	600,00
26	Fotokoagulacja siatkówki	350,00
27	Fotokoagulacja siatkówki zabieg na dwoje oczu	600,00
28	Dobór szkieł kontaktowych/okularów	170,00

* do świadczenia należy dodać cenę konsultacji lekarza specjalisty - okulisty
 ** badanie wykonywane w Poradni okulistycznej przy ul. Kochanowskiego 19

DYREKTOR
 Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
 Lecznictwa Otwartego Warszawa Żoliborz
 lek. med. Małgorzata Zalewa Dąbrowska

IX USŁUGI W ZAKRESIE REHABILITACJI

KINEZYTERAPIA - ćwiczenia z pacjentem		
1	Nauka chodzenia	20,00
2	Wyciąg relax	20,00
3	Wyciąg relax - pakiet 10 zabiegów	180,00
4	Ćwiczenia w odciążeniu bioder	20,00
5	Wyciąg trakcyjny	30,00
6	Wyciąg trakcyjny - pakiet 10 zabiegów	240,00
7	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 30 min.	50,00
	pakiet 5 ćwiczeń po 30 min. (do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca)	200,00
	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 60 min.	90,00
	pakiet 5 ćwiczeń po 60 min. (do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca)	400,00
8	Ćwiczenia izometryczne	15,00
	pakiet 10 ćwiczeń izometrycznych	120,00
9	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.)	20,00
	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.) turnus 10 dni	180,00
10	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe (karnet 8 wejść po 45 min. do wykorzystania w	96,00
11	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe - 45 min.	30,00
12	Ćwiczenia indywidualne oddechowe dla pacjentów po chorobie COVID -19 20 min.	25,00
	pakiet 10 ćwiczeń po 20 min. indywidualnych oddechowych po chorobie COVID -19	200,00
13	Ćwiczenia grupowe oddechowe dla pacjentów po chorobie COVID -19 30 min.	30,00
	pakiet 10 ćwiczeń po 30 min. grupowych oddechowych po chorobie COVID -19	250,00

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa Żoliborz

lek. med. Małgorzata Zdzienicka Dąbrowska

Zał. nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

I DIAGNOSTYKA		
BADANIA LABORATORYJNE		
Lp.	Nazwa badania	Cena (PLN)
1	17-OH progesteron*	40,00
2	a-CCP*	75,00
3	ACTH*	30,00
4	AFP Alfa-fetoproteina *	30,00
5	Albumina	9,00
6	Alfa 1-antytrypsyna w kale*	45,00
7	Alkohol etylowy*	15,00
8	ALT - ALAT (GPT) (aminotransferaza alaninowa/transaminaza)	11,00
9	AMH - (hormon antymüllerowski)*	100,00
10	Amylaza całkowita	12,00
11	Amylaza w moczu	12,00
12	Androstendion *	40,00
13	Antykoagulant tocznia*	40,00
14	Antytrombina III*	40,00
15	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	12,00
16	ASO test lateksowy	12,00
17	AST - ASPAT (GOT) (aminotransferaza asparaginianowa/transaminaza)	11,00
18	Badania cytologiczne moczu*	80,00
19	Badanie nasienia **) *	40,00
20	Benzodiazepiny w surowicy*	40,00
21	Białko C*	40,00
22	Białko całkowite	10,00
23	Białko monoklonalne met. Immunofiksacji*	150,00
24	Białko S *	35,00
25	Białko S 100B*	100,00
26	Białko w moczu	10,00
27	Bilirubina całkowita	11,00
28	Bilirubina związana	10,00
29	Borelia IgG (borelioza) *	45,00
30	Borelia IgM (borelioza) *	45,00
31	Borelioza - p/c IgG met. Western-Blot*	100,00
32	Borelioza - p/c IgM met. Western-Blot*	100,00
33	Ca 125 (antygen) *	40,00
34	Ca 15-3 (antygen) *	40,00
35	Ca 19-9 (antygen) *	40,00
36	CEA (antygen karcinoembrionalny) *	30,00
37	Ceruloplazmina*	20,00
38	Chlamydia pneumoniae, przeciwciała IgG *	50,00
39	Chlamydia pneumoniae, przeciwciała IgM *	50,00
40	Chlamydia trachomatis, przeciwciała IgG *	50,00
41	Chlamydia trachomatis, przeciwciała IgM *	50,00
42	Chlorki *	10,00
43	Cholesterol całkowity	11,00
44	Cholinesteraza *	30,00
45	Ciążowe osoczowe białko A (PAPPA)*	50,00
46	CK (kinaza kreatynowa)	15,00
47	CK-MB (kinaza kreatynowa - izoenzym sercowy) *	20,00
48	CMV-awidność*	30,00
49	C-peptyd *	35,00
50	CRP - test lateksowy	12,00
51	Cyklosporyna*	75,00
52	Cyna*	90,00
53	Cynk*	50,00
54	Cynkprotoporfiryna w erytrocytach*	70,00
55	Cytomegalia CMV - p/ciała IgG *	30,00
56	Cytomegalia CMV - p/ciała IgM *	30,00
57	Czas protrombinowy (INR)	12,00
58	D-dimery *	35,00
59	DHEA (dehydroepiandrosteron) *	50,00
60	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu) *	40,00
61	Digoksyna*	42,00
62	EBV IgG * (mononukleozą)	48,00
63	EBV IgM *	48,00
64	EmA p/c IgG*	85,00
65	eGFR	11,00
66	Elektroforeza białek w surowicy *	30,00
67	Eozynofile (w wymazie z nosa)	5,00
68	Estradiol	30,00
69	Ferrytyna*	35,00
70	Fibrynogen	12,00
71	Fosfataza alkaliczna	11,00
72	Fosfataza kwaśna	12,00
73	Fosfataza sterczowa	25,00
74	Fosfor nieorganiczny	10,00
75	Fosfor w moczu	10,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

76	FSH (hormon folikulotropowy) *	25,00
77	FT3 (trójiodotyronina wolna) *	20,00
78	FT4 (tyroksyna wolna)	25,00
79	GGTP (Gamma-glutamylotranspeptydaza)	11,00
80	Glukoza	10,00
81	Glukoza (cukier) w moczu	10,00
82	Glukoza-krzywa obciążeniowa	25,00
83	HbA1C (hemoglobina glikowana) *	40,00
84	HBe Ag (WZW t. B, antygen HBe) *	45,00
85	HBs Ag - test potwierdzenia (WZW t. B, antygen HBs, test potwierdzenia) *	50,00
86	HBs Ag (WZW t. B, antygen HBs)	30,00
87	HCG (gonadotropina kosmówkowa) *	25,00
88	HCG-B (wolna podjednostka) *	25,00
89	HCV - test potwierdzenia (WZW t. C, test potwierdzenia) *	200,00
90	HDL frakcja cholesterolu	13,00
91	HE 4	60,00
92	Helicobacter pylori, przeciwciała IgG *	32,00
93	Helicobacter pylori antygen wykrywany w kale*	35,00
94	HIV Ag/Ab (HIV, p/ciała anty HIV) *	30,00
95	HLAB 27*	150,00
96	Homocysteina *	50,00
97	Hormon wzrostu (hGH) *	35,00
98	Hydroksysteridy *	130,00
99	Identyfikacja alloprzeciwciał (RCKIK)*	195,00
100	IgE całkowite	30,00
101	IgE specyficzne - pojedynczy alergen *	35,00
102	IgE specyficzne (mieszanki) *	45,00
103	IgE specyficzne - panel pokarmowy *	170,00
104	IgE specyficzne - panel wziewny *	170,00
105	IgE specyficzne - panel pediatryczny/mieszany *	170,00
106	Immunoglobulina IgA *	25,00
107	Immunoglobulina IgG *	25,00
108	Immunoglobulina IgM *	25,00
109	Inhibina*	130,00
110	Insulina *	30,00
111	Kadm*	90,00
112	Kalprotektyna w kale*	99,00
113	Kał badanie ogólne	12,00
114	Kał na krew utajoną	15,00
115	Kał na pasożyty	10,00
116	Karbamazepina*	40,00
117	Ketosterydy *	130,00
118	Kleszczowe zapalenie mózgu, p/ciała IgG *	100,00
119	Kleszczowe zapalenie mózgu, p/ciała IgM *	100,00
120	Komplement - składowa C3 *	41,00
121	Komplement - składowa C4 *	44,00
122	Kortyzol *	30,00
123	Kreatynina	11,00
124	Kreatynina w moczu	11,00
125	Krioglobuliny *	40,00
126	Krzusiec IgG (Bordetella pertusis) *	58,00
127	Kwas deltaaminolewulinowy w dobowej zbiorce moczu*	100,00
128	Kwas foliowy*	35,00
129	Kwas moczowy	10,00
130	kw. moczowy w moczu	10,00
131	Kwas walproinowy*	25,00
132	Lamblioza - badanie kału (test immunoenzymatyczny)*	30,00
133	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	11,00
134	LH (hormon luteinizujący) *	25,00
135	Lipaza *	15,00
136	Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL i triglicerydy)	30,00
137	Lit *	20,00
138	Magnez	11,00
139	Miedź*	50,00
140	Mikroalbuminuria+kreatynina (poranna próbka)*	35,00
141	Mikroalbuminy * DZM	35,00
142	Mikroskopowy rozmaz krwi (wzór odsetkowy krwinek białych)	5,00
143	Mioglobina*	55,00
144	Mocz badanie ogólne	10,00
145	Mocznik	11,00
146	Mocznik, kreatynina i kwas moczowy w surowicy	30,00
147	Mononukleoza - przeciwciała	12,00
148	Morfologia	12,00
149	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgG *	50,00
150	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgM *	50,00
151	NT – pro BNP (N-terminalny propeptyd natriuretyczny) *	120,00
152	OB (odczyn Biernackiego)	10,00
153	Odczyn Rose - Waalera	12,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

154	Odczyn VDRL (WR)	12,00
155	Ołów we krwi wersenianowej*	50,00
156	Oznaczenie grupy krwi (układu A,B,O,Rh) *	33,00
157	P/c anty GAD*	60,00
158	P/c anty HBc IgM (WZW t. B) *	40,00
159	P/c anty HBe (WZW t. B) *	45,00
160	P/c anty-HBc - total (WZW t. B) *	40,00
161	P/c anty-HBs (WZW t. B) *	40,00
162	P/c anty-HCV (WZW t. C) *	40,00
163	Parathormon *	30,00
164	Potas	11,00
165	PRG (progesteron)	30,00
166	PRL (prolaktyna) *	25,00
167	Prokalcytonina (PCT)*	130,00
168	Przeciwciała ANA2 (10 różnych przeciwciał)	130,00
169	Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgM*	120,00
170	Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgG *	120,00
171	Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgG*	45,00
172	Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgM*	45,00
173	Przeciwciała IgA-EMA * (marker serologiczny celiakii)	85,00
174	Przeciwciała odpornościowe (test przesiewowy)*	38,00
175	Przeciwciała przeciw insulinowe*	50,00
176	Przeciwciała przeciw receptorowi insuliny*	90,00
177	Przeciwciała przeciwmieloperoksydazie (p-ANCA)*	40,00
178	Przeciwciała przeciwproteinazie 3 (c-ANCA, PR-3)*	48,00
179	Przeciwciała przeciwreceptorowi TSH (TRAb)*	85,00
180	Przeciwciała przeciw SS-A/Ro*	123,00
181	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) * (wykryw + miano)	52,00
182	Przeciwciała przeciwkrtzuścowe w klasie IgM*	40,00
183	Przeciwciała przeciwmikrosomalne (TPO) *	40,00
184	Przeciwciała przeciwtransglutaminazie tkankowej w klasie IgA *	45,00
185	Przeciwciała przeciwtransglutaminazie tkankowej w klasie IgG *	45,00
186	Przeciwciała przeciwtyreoglobulinowe (TG) *	40,00
187	Przeciwciała przeciw gliadynie i transglutaminazie tkankowej w klasach IgA i IgG*	200,00
188	P/c przeciw wyspom Langerhansa trzusi*	75,00
189	PSA-F (wolny specyficzny antygen prostaty) *	45,00
190	PSA-total (całkowity specyficzny antygen prostaty)	35,00
191	Retikulocyty	12,00
192	RF (czynnik reumatoidalny) - test lateksowy	12,00
193	Różyczka, p/ciała IgG *	30,00
194	Różyczka, p/ciała IgM *	30,00
195	SCC - Antygen raka płaskonabłonkowego*	100,00
196	Seromukoid *	55,00
197	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	35,00
198	Sód	11,00
199	Świnka, przeciwciała IgG *	80,00
200	Świnka, przeciwciała IgM *	80,00
201	T3 (trójiodotyronina całkowita) *	20,00
202	T4 (tyroksyna całkowita) *	25,00
203	Test ciążyowy (mocz)	12,00
204	Test nadwrażliwości pokarmowej (45 alergenów)*	320,00
205	Test nadwrażliwości pokarmowej (88 alergenów)*	580,00
206	Test nadwrażliwości pokarmowej (280 alergenów)*	1 000,00
207	Test ROMA	70,00
208	Testosteron *	25,00
209	TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza) *	15,00
210	Toksoplazma IgG	35,00
211	Toksoplazma IgM	35,00
212	Toksoplazma przeciwciała IgA *	100,00
213	Toksoplazmoza - awidność *	80,00
214	Transferyna (TRF) *	35,00
215	Triglicerydy	11,00
216	Troponina T *	35,00
217	Tryptaza*	130,00
218	TSH (hormon tyreotropowy)	25,00
219	Tyreoglobulina *	45,00
220	Wapń	12,00
221	Wapń w moczu	12,00
222	Wapń zjonizowany *	25,00
223	Witamina B12*	30,00
224	Witamina D3 (1,25(OH)2D3)*	130,00
225	Witamina D3 total 25(OH)D3*	60,00
226	WR/FTA - ABS *	60,00
227	Yersinia, przeciwciała IgA*	55,00
228	Yersinia, przeciwciała IgG *	55,00
229	Yersinia, przeciwciała IgM *	55,00
230	Żelazo w surowicy	11,00
231	Panel alergenów Insektów - 5 alergenów metodą Polycheck * Pszczola (i01), Osa (i03), Szerszeń (i75), Komar (i71), Meszka CCD	75,00
232	Panel alergenów Mleka - 5 alergenów mleka + gluten metodą Polycheck * mleko (f02), alfa-laktoalbumina (f76), beta-laktoglobulina (f77), kazeina (f78), BSA (e204), gluten (f79)	75,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

233	Panel alergenów - antybiotyki - 10 alergenów metodą Polycheck * Penicilin G (c01), Penicilin V (c02), Ampicillin (c05), Amoxicillin (c06), Sulfamethoxazol (c223), Cephalosporin (c201), Ofloxacin (c436), Cefacior (c07), Tetracyclin, Erythromycin (c212)	90,00
234	Panel alergenów wziewnych I - 10 alergenów metodą Polycheck * Pyłek brzozy brodawkowej (t03), Pyłek olszyny szarej (t02), Pyłek leszczyny (t04), Pyłek dębu (t07), Oliwka (t09), Tymotka łąkowa (g06), Pyłek żyta (g12), Ambrozja (w01), Pyłek bylicy (w06), Pyłek babki lancetowatej (w09)	90,00
235	Panel alergenów wziewnych II - 10 alergenów metodą Polycheck* D.pteronysinus (d01), D.Farinae (d02), naskórek psa (e02/e05), naskórek konia (e03), naskórek owcy (e81), Aspergillus fumigatus (m03), Cladosporium herbarum (m02), Penicillium notatum (m01), Alternaria tenuis (m06)	90,00
236	Panel alergenów wziewnych III - 10 alergenów metodą Polycheck * (brzoza, 6 traw – mix, żyto, bylica, Dermatophagoides pteronyssimus, Dermatophagoides farinae, pies, kot, pióra – mix, Cladosporium herbarium + Alternaria alternata)	90,00
237	Panel alergenów pokarmowych III - 10 alergenów metodą Polycheck * (mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, jabłko, kakao, marchew, mąka - mix)	90,00
238	Panel alergenów pokarmowych IV - 10 alergenów metodą Polycheck * Orzech ziemny (f13), Sezam (f10), Wieprzowina (f26), Kurczak (f83), Wołowina (f27), Dorsz (f03), Owoce cytrusowe-mix, Seler (f85), Brzoskwinia (f95), Pomidor (f25)	90,00
239	Pakiet endokrynologiczny I a (Anty TPO, Anty TG, FT3)*	75,00
240	Pakiet endokrynologiczny I b (TSH, FT4)	37,50
241	Pakiet endokrynologiczny II (DHEA-S, Testosteron, Androstendion, Prolaktyna, Kortyzol)	120,00
242	Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 (test ilościowy)	100,00
<p>* - badanie wykonywane u podwykonawcy - ALAB Sp. z o.o.</p> <p>** - poz. 19 - pacjent powinien zgłosić się pod podany każdorazowo adres w celu pobrania i zbadania materiału</p>		

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE		
Lp.	Nazwa badania	Cena (PLN)
1	Badanie w kierunku obecności toksyn Clostridium difficile (kał) *	70,00
2	Badanie na obecność Trichomonas Vaginalis (rzesistek)	30,00
3	Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis - wymaz z pochwy, cewki moczowej, moczu) *	80,00
4	Campylobacter jejuni – kał *	110,00
5	Czystość ginekologiczna	30,00
6	Kał - badanie w kierunku rota-i adenowirusów	35,00
7	Lekooporność gruźlicy*	195,00
8	Mycoplasma Sp+ureaplazma*	70,00
9	Posiew kału w kierunku pałeczek jelitowych - Salmonella Shigella	40,00
10	Posiew moczu	30,00
11	Posiew mykologiczny w kierunku dermatofitów *	60,00
12	Posiew mykologiczny w kierunku drożdżycy (jama ustna, gardło, ucho, zmiany skórne, zeszkrobiny, moczu, kał)	45,00
13	Posiew nasienia, wymazu z pochwy, cewki moczowej, kanału szyjki macicy, z odbytu	40,00
14	Posiew ogólny kału	35,00
15	Posiew ogólny płwociny	35,00
16	Posiew płynów ustrojowych, pokarmu z piersi	35,00
17	Posiew tlenowy wymazu z rany, zmian skórnych, owrzodzenia	45,00
18	Posiew w kierunku BK (prątków gruźlicy) - płwocina, moczu, płyny ustrojowe *	70,00
19	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae (rzeżączka - wymaz z cewki moczowej kobiet i mężczyzn)	40,00
20	Posiew w kierunku prątków gruźlicy met. automatyczną *	160,00
21	Posiew wymazu z gardła	40,00
22	Posiew wymazu z jednego oka	35,00
23	Posiew wymazu z jednego ucha	35,00
24	Posiew wymazu z nosa	35,00
25	Posiewy w kierunku bakterii beztlenowych*	60,00
26	Potwierdzenie i identyfikacja szczepu Salmonella sp wychodowanego z pobranego materiału (kału)	100,00
27	Sporal	24,00
28	Wykrywanie wirusa HPV (37 genotypów) metodą PCR*	190,00

* badania wykonywane u podwykonawcy - ALAB Sp. z o.o

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

BADANIA OBRAZOWE		
Badania RTG, USG, MMG		
Lp.	Nazwa badania	Cena (PLN)
1	RTG czaszki - PA + boczne	60,00
2	RTG czaszki - wg Orley -a	44,00
3	RTG zatok PA	43,00
4	RTG nosa bok	43,00
5	RTG kręgosłupa szyjnego jedna projekcja	43,00
6	RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia czynnościowe	60,00
7	RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia skośne	65,00
8	RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok	66,00
9	RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok	66,00
10	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok	72,00
11	RTG kości krzyżowej AP + bok	60,00
12	RTG kręgosłupa lędźwiowego (skolioza) - jedna projekcja	55,00
13	RTG klatki piersiowej P-A	47,00
14	RTG klatki piersiowej PA + bok	65,00
15	RTG wole zamostkowe (tarczycy) PA + skos	60,00
16	RTG miednicy (stawy biodrowe)	50,00
17	RTG stawu biodrowego+ zdjęcie osiowe	66,00
18	RTG stawy krzyżowo-biodrowe	43,00
19	RTG podstawy czaszki	44,00
20	RTG kości ramiennej	55,00
21	RTG stawu barkowego+ zdjęcie osiowe	60,00
22	RTG przeglądowe jamy brzusznej	50,00
23	RTG stawu barkowego AP	45,00
24	RTG obojczyka AP	45,00
25	RTG stawu łokciowego AP + bok	45,00
26	RTG nadgarstka AP + bok	45,00
27	RTG ręki AP + skos	45,00
28	RTG palca ręki AP + bok	38,00
29	RTG jednego stawu kolanowego AP + bok	44,00
30	RTG palca stopy AP + bok	38,00
31	RTG stopy AP + bok	50,00
32	RTG obu stóp AP + bok	66,00
33	RTG stawu skokowego AP + bok	50,00
34	RTG przedramienia AP + bok	50,00
35	RTG podudzia AP + bok	50,00
36	RTG jednej kości piętowej boczne	38,00
37	RTG żebra - jedna strona skos	44,00
38	RTG rzępek osiowe	38,00
39	RTG kości ogonowej - dwie projekcje AP + bok	55,00
40	RTG zęba	22,00
41	RTG żuchwy - dwie projekcje PA + bok	60,00
42	RTG mostka (dwa zdjęcia) boczne + skos	66,00
43	RTG nosogardła boczne	44,00
44	RTG łopatki AP	50,00
45	RTG siodełka tureckiego boczne	39,00
46	RTG szczyty płuc AP	42,00
47	RTG kanały nerwów wzrokowych (obustronne) PA	76,00
48	RTG stawy skroniowo-żuchwowe (obustronne) po dwie projekcje	103,00
49	RTG kręgosłupa Th-L-S dwie projekcje dla dzieci	80,00
50	RTG oczodołów transorbitalne	42,00
51	RTG stawów biodrowych dzieci AP	44,00
52	RTG twarzoczaszki	49,00
53	Koszt kliszy RTG	15,00
54	USG przez powłoki brzuszne	130,00
55	USG układu moczowego	130,00
56	USG tkanek miękkich (tarczycy, ślinianki, węzły chłonne)	130,00
57	USG stawów biodrowych dla dzieci (wizyta preluksacyjna) do 1 r.ż.	90,00
58	USG obu piersi	130,00
59	USG kolana	90,00
60	USG stawu skokowego (zawiera badanie ścięgna Achillesa)	90,00
61	USG stawu ramiennego (barkowego, zawiera badanie ścięgien mm.stożka rotatorów)	90,00
62	USG stawu biodrowego (dorośli)	90,00
63	USG nadgarstka (zawiera badanie nerwu pośrodkowego)	90,00
64	USG stawu łokciowego (zawiera badanie nerwu łokciowego)	90,00
65	USG ginekologiczne (transwaginalne)	100,00
66	USG translektoralne	70,00
67	USG wczesnej ciąży (do 10 t.c.)	100,00
68	USG ciąży genetyczne (12 - 14 t.c.)	120,00
69	USG ciąży połówkowe (21-24 t.c.)	140,00
70	USG ciąży (po 31 t.c.)	120,00
71	USG jama brzuszna i inne tkanki miękkie - konsultacja profesorska	130,00
72	USG piersi - konsultacja profesorska	130,00
73	USG tarczycy i węzłów chłonnych - konsultacja profesorska	130,00
74	USG stawu kolanowego - konsultacja profesorska	130,00
75	Badanie mammograficzne	100,00
76	Tomosynteza w mammografii jednej piersi	200,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

Badania TK i MR		
Lp.	Nazwa badania	Cena (PLN)
1	TK głowy	200,00
2	TK perfuzja mózgu	300,00
3	TK twarzoczaszki	210,00
4	TK kości skroniowej (uszy)	220,00
5	TK zatok	200,00
6	TK szyi	220,00
7	TK krtani z fonacją	210,00
8	TK kręgosłupa szyjnego	250,00
9	TK kręgosłupa piersiowego	250,00
10	TK kręgosłupa lędźwiowego	250,00
11	TK klatki piersiowej	250,00
12	TK perfuzja wątroby	320,00
13	TK perfuzja nerek	320,00
14	TK jamy brzusznej	250,00
15	TK miednicy mniejszej	260,00
16	TK stawu (barkowego, łokciowego, nadgarstka, biodrowego, kolanowego, skokowego)	210,00
17	TK ramienia	210,00
18	TK przedramienia	210,00
19	TK ręki	210,00
20	TK uda	210,00
21	TK podudzia	210,00
22	TK stopy	210,00
23	TK szczęki, żuchwy	210,00
24	TK angio głowy	350,00
25	TK angio tętnic szyjnych	240,00
26	TK angio narządów klatki piersiowej	350,00
27	TK angio aorty piersiowej	430,00
28	TK angio aorty brzusznej	430,00
29	TK angio tętnic miednicy	240,00
30	TK angio kończyn dolnych	450,00
31	TK angio kończyny górnej	450,00
32	TK angio jamy brzusznej i miednicy mniejszej	650,00
33	TK bronchoskopia	300,00
34	TK kolonografia	550,00
35	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej	520,00
36	TK jamy brzusznej i miednicy	520,00
37	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy	800,00
38	TK szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy	1 000,00
39	Kontrast doustny	50,00
40	Kontrast dożylny 50 ml	100,00
41	Kontrast dożylny 100 ml	150,00
42	Kontrast dożylny 150 ml	200,00
43	Zakontrastowanie jelita grubego środkiem cieniującym	50,00
44	Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 CD)	10,00
45	Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 film)	20,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

46	MR głowy	425,00
47	Angiografia MR głowy (naczyń mózgowych)	440,00
48	MR kręgosłupa szyjnego	440,00
49	MR kręgosłupa piersiowego	440,00
50	MR kręgosłupa lędźwiowego	440,00
51	MR oczodołów	450,00
52	MR nadnerczy (bez kontrastu)	450,00
53	MR stawu kolanowego	500,00
54	MR stawów biodrowych	450,00
55	Angiografia MR tętnic szyjnych	480,00
56	Angiografia MR klatki piersiowej	480,00
57	Angiografia MR jamy brzusznej	480,00
58	Angiografia MR jamy brzusznej i miednicy	500,00
59	Angiografia MR aorty piersiowej i brzusznej	500,00
60	Angiografia MR tętnic nerkowych	500,00
61	Angiografia MR tętnic biodrowych	500,00
62	MR przysadki mózgowej	440,00
63	MR głowy bez i ze środkiem kontrastowym	435,00
64	MR wątroby	510,00
65	MR dróg żółciowych (cholangiografia MR)	440,00
66	MR trzustki	510,00
67	MR nerek	510,00
68	MR nadnerczy+nadbrzusze	510,00
69	MR miednicy mniejszej	510,00
70	MR klatki piersiowej	510,00
71	MR stawu barkowego	540,00
72	MR stawu łokciowego	600,00
73	MR stawów nadgarstka	600,00
74	MR stawu skokowego	600,00
75	MR stopy	600,00
76	MR ramienia	540,00
77	MR przedramienia	540,00
78	MR ręki	600,00
79	MR uda	540,00
80	MR podudzia	540,00
81	MR stawów skroniowo-żuchwowych	590,00
82	MR szyi	480,00
83	MR twarzoczaszki	450,00
84	MR jamy brzusznej + miednicy	700,00
85	Cholangiografia MR + wątroba + trzustka + nadbrzusze	700,00
86	Angiografia MR tętnic kończyn dolnych	650,00
87	MR głowy + spektroskopia MR	700,00
88	MR całego kręgosłupa ("whole spine")	900,00
89	Badania morfologiczne serca z ilościową oceną funkcji	800,00
90	Kontrast 7,5 ml	180,00
91	Kontrast 10 ml	280,00
92	Angiografia MR naczyń mózgowych i rezonans magnetyczny MR mózgu	520,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
Lp.	Nazwa badania	Cena (PLN)
1	Spirometria	22,00
2	Audiogram	40,00
3	Badanie EKG	20,00
4	Opis badania EKG	30,00
5	EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)	160,00
6	Holter EKG 24 (24-godzinna rejestracja EKG) - opis	130,00
7	Holter EKG 48 (48-godzinna rejestracja EKG) - opis	160,00
8	Holter EKG 72 (72-godzinna rejestracja EKG) - opis	200,00
9	Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego) - opis	100,00
10	Pomiar temperatury	1,00
11	Pomiar ciśnienia tętniczego	2,00
12	Rektoskopia	50,00
13	Spirometria z próbą rozkurczową	45,00
14	Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	60,00
15	Densytometria szyjki kości udowej	60,00
16	Echo serca	160,00
17	Echo serca u dzieci	140,00
18	Uroflometria	40,00
19	Badanie słuchu w kabinie (dzieci)	45,00
20	Kolposkopia	140,00
21	Cytologia	35,00
22	Krioterapia ginekologiczna (nadżerki)	225,00
23	Sterylizacja narzędzi w autoklawie/zestaw	22,00
24	EMG - mięsień łgła	60,00
25	EMG mięśni - badanie ilościowe	60,00
26	EMG nerwów - latencja ruchowa w nerwie	40,00
27	EMG nerwów - przewodzenie we włóknach czuciowych z 1 pkt.	40,00
28	EMG nerwów - przewodzenie we włóknach ruchowych mięsień długi	70,00
29	EMG ocena czynności spoczynkowej mięśnia	30,00
30	Próba tężyczkowa	110,00
31	Próba miasteniczna	170,00
32	Gastroskopia	220,00
33	Kolonoskopia	420,00
34	Sigmoidoskopia	170,00
35	Znieczulenie do badań endoskopowych (jedno badanie)	250,00
36	Znieczulenie do badań endoskopowych (dwa badania)	300,00
37	Polipektomia endoskopowa (do dwóch polipów o wilekości do 10 mm)	220,00
38	Polipektomia endoskopowa (powyżej dwóch polipów o wilekości do 10 mm)	330,00
39	Doppler tętnic szyjnych	180,00
40	Doppler tętnic/żył kończyn dolnych/górnych - jedna kończyna	180,00
41	Doppler tętnic/żył kończyn dolnych/górnych - dwie kończyny	280,00
42	Doppler tętnic i żył kończyn dolnych/górnych - dwie kończyny	400,00
43	Biopsja cienkoigłowa tarczycy 1 nakłucie z oceną cytologiczną	200,00
44	Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną	300,00
45	Pakiet (wizyta kardiologiczna, Echo serca, EKG z opisem)	220,00
46	Holter EKG 12 odprowadzeniowy (24 godzinna rejestracja) z opisem	200,00
47	Holter EKG u pacjenta ze stymulatorem serca 24 (24 godzinna rejestracja EKG) z opisem	200,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

II USŁUGI LEKARSKIE

Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)	
		Gabinet	Wizyta domowa
1. PORADY LEKARSKIE			
1	Konsultacja lekarza POZ (internista, pediatra)	110,00	150,00
2	Konsultacja lekarza specjalisty - kardiologa	180,00	
3	Konsultacja lekarza specjalisty - kardiologa z badaniem EKG	185,00	
4	Konsultacja lekarza specjalisty - dermatologa	130,00	
5	Konsultacja lekarza specjalisty - urologa	120,00	
6	Konsultacja lekarza specjalisty - urologa z usg	150,00	
7	Konsultacja lekarza specjalisty - chirurga	160,00	
8	Konsultacja lekarza specjalisty - endokrynologa	180,00	
9	Konsultacja lekarza specjalisty - pulmonologa	160,00	
10	Konsultacja lekarza specjalisty - gastroenterologa	160,00	
11	Konsultacja lekarza specjalisty - okulisty	170,00	
12	Konsultacja lekarza specjalisty - neurologa	120,00	
13	Konsultacja lekarza specjalisty - diabetologa	120,00	
14	Konsultacja lekarza specjalisty - inne specjalizacje	100,00	
15	Konsultacja indywidualna psychologa/ sesja psychoterapii indywidualnej (60 min)	100,00	
16	Konsultacja dietetyczna	100,00	
17	Konsultacja lekarza medycyny pracy*	80,00	
18	Konsultacja lekarza specjalisty w medycynie pracy*	80,00	
19	Uczestnictwo w terapii grupowej	30,00	
20	Konsultacja lekarza radiologa	10,00	
21	Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych *	30,75 (25,00 + 23 % VAT)	
22	Wydanie zaświadczenia dla zakładu pracy łącznie z wydaniem orzeczenia lekarskiego (badanie wstępne, okresowe, kontrolne)*	30,75 (25,00 + 23% VAT)	
* Świadczenia realizowane w Poradni Medycyny Pracy, ul. Kochanowskiego 19			
2. ZAŚWIADCZENIA I ORZECZENIA LEKARSKIE			
1	Pisemna ocena stanu zdrowia pacjenta zawierająca opis przebiegu choroby, interpretację wyników, ustalenie rozpoznania, zleceń i leczenia oraz przekazanie do zakładów lub towarzystw ubezpieczeniowych (<i>nie dotyczy psychiatrii</i>)	76,00 zł + 23% VAT	
2	Pisemna ocena stanu zdrowia pacjenta zawierająca opis przebiegu choroby, interpretację wyników, ustalenie rozpoznania, zleceń i leczenia oraz przekazanie do zakładów lub innych towarzystw ubezpieczeniowych <i>dotyczy psychiatrii</i>	91,00zł + 23% VAT	
3	Wystawienie wniosku do sanatorium	30,00 zł + 23%VAT	
4	Wydanie obdukcji przez lekarza POZ (internista, pediatra)	25,00 zł + 23% VAT	
5	Wydanie obdukcji lub orzeczenia lekarskiego lekarza specjalisty	40,00 zł + 23%VAT	
6	Wydawanie innych zaświadczeń i orzeczeń *	25,00 zł + 23%VAT	
* zgodnie z art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r., poz.1793 ze zm.) bezpłatnie zaświadczenia: • jeśli są one związane z dalszym leczeniem lub rehabilitacją, • orzekające niezdolność do pracy, • pozwalające na kontynuowanie nauki, • związane z uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych oraz w zorganizowanym wycieczniku, • dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, • orzecznictwo o niepełnosprawności, • uzyskanie zasiłku pielęgnacyjnego, • w celu ustalenia przyczyny i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie. • dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka. Wszystkie pozostałe zaświadczenia na życzenie ubezpieczonego wydawane są odpłatnie.			
3. INNE USŁUGI			
1	Badania lekarskie dla osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy *	200,00 zł (162,60 zł + 23%VAT)	
2	Trening asertywności (jedna sesja psychoterapeutyczna)	40,00	
* Badania wykonywane w Poradni Medycyny Pracy, ul. Kochanowskiego 19			
III USŁUGI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH			
L.p.	Nazwa usługi	Cena (PLN)	
		Gabinet	Wizyta domowa
1	Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	15,00	30,00
2	Zastrzyk dożylny	24,00	40,00
3	Wykonanie opatrunku	24,00	40,00
4	Wlew dożylny		90,00
5	Pomiar poziomu glukozy - glukometrem	4,00	15,00
6	Postawienie baniek		50,00
7	Wizyta pielęgniarki lub położnej środowiskowej - czynności standardowe		30,00
8	Wizyta położnej i zabiegi pielęgnacyjne przy noworodku		40,00
9	Zabiegi pielęgnacyjne u ciężko chorego		60,00
10	Szczepienia	15,00 zł + koszt szczepionki	30,00 zł + koszt szczepionki
11	Wykonanie lewatywy	40,00	
12	Porada pielęgniarki poz/położnej poz udzielana w stanach zachorowań osobom nieposiadającym ubezpieczenia zdrowotnego	12,00	

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

IV USŁUGI W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO		
Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Stawka za 1 km	2,50
2	Obsługa pacjenta - nosze (przejazd z sanitariuszem)	30,00
3	Jedna godzina oczekiwania na pacjenta	60,00
V USŁUGI STOMATOLOGICZNE		
Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach bocznych	60,00
2	Wypełnienie światłoutwardzalne	
	małe	90,00
	średnie	100,00
	duże	120,00
	odbudowa zęba	150,00
3	Kolorowe wypełnienie światłoutwardzalne w zębach mlecznych	60,00
4	Dewitalizacja zęba	60,00
5	Leczenie endodontyczne zębów bocznych dla osób powyżej 18 roku życia	
	-opatrunek w trakcie leczenia kanałowego	60,00
	-czasowe wypełnienie jednego kanału	50,00
	-czasowe wypełnienie dwóch, trzech kanałów	30,00
	-wypełnienie stałe jednego kanału	100,00
	-każdy następny kanał	40,00
6	Leczenie biologiczne	40,00
7	Zdjęcie szwów (założonych w innym gabinecie)	20,00
8	Rewizja zębodołu (po ekstrakcji w innym gabinecie)	30,00
9	Lakowanie jednego zęba	50,00
10	Lakierowanie zębów	
	w szczęce	50,00
	w żuchwie	50,00
11	Leczenie nadwrażliwości zębiny (trzy wizyty)	30,00
12	Założenie ćwieku dokanałowego	60,00
13	Założenie ćwieku okołomiazgowego	40,00
14	Scaling zębów	
	w szczęce	50,00
	w żuchwie	50,00
15	Zdjęcie korony	50,00
16	Korekta protezy wykonanej u innym gabinecie	40,00
17	Zacementowanie korony	40,00
18	Znieczulenie przewodowe	30,00
19	Znieczulenie nasiękowe	20,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

VI USŁUGI PORADNI CHIRURGICZNEJ		
L.p	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Opatrunek zwykły, toaleta rany*	20,00
2	Opatrunek specjalny (rany ropne, głębokie płukanie rany, wymiana i wprowadzenie sączków)*	40,00
3	Opatrunek rozległej, powierzchownej rany (oparzenia I i II stopnia do 5% powierzchni ciała)*	40,00
4	Opatrunek rozległej, głębokiej rany (odleżyny do 5% powierzchni ciała, oparzenia II i III stopnia)*	50,00
5	Opatrunek rozległej, powierzchownej rany (oparzenia I i II stopnia do 5-10% powierzchni ciała)*	50,00
6	Opatrunek rozległej, głębokiej rany (oparzenia II i III stopnia od 5-10% powierzchni ciała)*	100,00
7	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze - kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli, ropni*	40,00
8	Nakłucia lecznicze z wprowadzeniem leku - kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli, ropni*	50,00
9	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze - jamy stawowej, wodniaka jądra, głębiej położonej torbieli*	40,00
10	Nakłucia lecznicze z wprowadzeniem leku - jamy stawowej, wodniaka jądra, głębiej położonej torbieli*	60,00
11	Miejsowe wyłączenie układu nerwowego (blokada)*	30,00
12	Nacięcie ropnia pojedynczego, powierzchownego tkanek miękkich*	40,00
13	Nacięcie ropni mnogich, powierzchownych tkanek miękkich*	60,00
14	Nacięcie ropni głębokich i wielokomorowych tkanek miękkich*	80,00
15	Głęboki zastrzał palców*	60,00
16	Zastrzał pochewek ścięgniętych dłoni*	80,00
17	Usunięcie pojedynczego ciała obcego spod paznokcia*	40,00
18	Usunięcie pojedynczego ciała obcego z tkanek miękkich*	80,00
19	Wycięcie małego do 2,5 cm pojedynczego guzka (odciski)	100,00
20	Wycięcie małych do 2,5 cm mnogich guzków	150,00
21	Wycięcie średniego pojedynczego guzka o wielkości 2,5 - 4cm	100,00
22	Wycięcie średnich mnogich guzków o wielkości 2,5 - 4 cm	150,00
23	Wycięcie dużego guzka o wielkości 4 - 10 cm	150,00
24	Wycięcie bardzo dużego guzka powyżej 10 cm	200,00
25	Pobranie wycinka	50,00
26	Badanie histopatologiczne 1 wycinka	85,00
27	Badanie histopatologiczne 2 i więcej wycinków	140,00
28	Inne zabiegi z zakresu chirurgii (np.usunięcie wrastającego paznokcia)*	100,00
29	Zaopatrzenie prostej rany chirurgicznej*	80,00
30	Zaopatrzenie powikłanej rany chirurgicznej*	100,00
31	Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żyłak kończyn dolnych	80,00
32	Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żyłak odbytu	100,00
33	Pobranie posiewu z rany	5,00 zł + opatrunek
34	Chirurgia urazowa drobna (np.założenie szyny na palec ręki)	30,00
35	Wycięcie odleżyny głębokiej pojedynczej	100,00
36	Wycięcie odleżyn głębokich mnogich	200,00
37	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80,00
38	Usunięcie szwów	40,00

* do świadczenia należy dodać cenę porady lekarskiej

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

VII USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ		
Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych	100,00
2	Poszerzenie ujścia kanalika łzowego z płukaniem lub bez	140,00
3	Udrażnianie przewodu nosowo-łzowego z płukaniem lub bez	140,00
4	Zastrzyk pozagałkowy *	40,00
5	Zastrzyk pods spojówkowy *	40,00
6	Usunięcie ciała obcego ze spojówki i rogówki*	40,00
7	Usunięcie gradówki	500,00
8	Gonioskopia (badanie kąta przesączania)	40,00
9	Tonometria-mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	40,00
10	Perymetria dwoje oczu	70,00
11	Angiografia fluoresceinowa**	250,00
12	Pachymetria dwoje oczu	40,00
13	Tomografia dna oka (OCT) jedno oko (moduł plamkowy)	100,00
14	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu (moduł plamkowy)	200,00
15	Tomografia dna oka (OCT) jedno oko (moduł jaskrowy)	100,00
16	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu (moduł jaskrowy)	200,00
17	Tomografia dna oka (OCT) moduł jaskrowy i plamkowy	300,00
18	Angio OCT	220,00
19	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu plus Angio OCT	300,00
20	USG jedno oko	80,00
21	USG dwoje oczu	120,00
23	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT laser mikropulsowy (jednokrotny)	400,00
25	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT laser mikropulsowy (jednokrotny)	600,00
26	Fotokoagulacja siatkówki	350,00
27	Fotokoagulacja siatkówki zabieg na dwoje oczu	600,00
28	Dobór szkieł kontaktowych/okularów	170,00
* do świadczenia należy dodać cenę konsultacji lekarza specjalisty - okulisty		
** badanie wykonywane w Poradni okulistycznej przy ul. Kochanowskiego 19		
VIII USŁUGI PORADNI ALERGOLOGICZNEJ		
L.p	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Odczulanie: wywiad, badanie fizykalne celem ustalenia ewentualnych przeciwwskazań do podania alergenu (szczepionki), podanie podskórne szczepionki odczulającej, nadzór lekarza odczulającego nad pacjentem (1-2 godziny po podaniu szczepionki)	55,00
2	Leczenie ambulatoryjne stanów nagłych (duszność, obrzęki quinc., pokrzywki): - wywiad, badanie, podanie leków: doustnie, wziewnie (z inhalatora), iniekcje, inhalacje, podanie tlenu	45,00 zł + ceny leków
3	Test skórny PRICK: - test z pojedynczym alergenem	5,00
4	Test skórny PRICK: - test z płynem kontrolnym	7,00
5	Ocena testów skórnych:- ocena wyników testów skórnych prick, edukacja pacjentów dotycząca eliminacji alergenów	25,00
6	Wkonywanie iniekcji (podskórne, domięśniowe)	10,00
7	Wkonywanie iniekcji (dożylnie)	10,00
8	Inhalacje: podawanie leków w postaci aerozolu wodnego roztworu leku	10,00
9	Panel alergenów wziewnych	70,00
10	Panel alergenów pokarmowych	70,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

IX USŁUGI W ZAKRESIE REHABILITACJI		
L.p	Nazwa usługi	Cena (PLN)
1	Wizyta lekarska	50,00
MASAZE		
1	Masaż leczniczy 15 min.	35,00
2	Masaż leczniczy 15 min. - pakiet 5 masaży	160,00
3	Masaż leczniczy 30 min.	50,00
4	Masaż leczniczy 30 min. - pakiet 5 masaży	240,00
5	Masaż dla kobiet w ciąży 15 min.	35,00
6	Masaż dla kobiet w ciąży 15 min.- pakiet 5 masaży	160,00
7	Masaż dla osób z osteoporozą 15 min.	35,00
8	Masaż dla osób z osteoporozą 15 min.- pakiet 5 masaży	160,00
5	Masaż limfatyczny ręczny 20 min. jedna kończyna	40,00
6	Masaż limfatyczny ręczny 20 min. jedna kończyna - pakiet 5 masaży	180,00
7	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna	25,00
8	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna - pakiet 10 zabiegów	200,00
9	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny	40,00
10	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny - pakiet 10 zabiegów	320,00
11	Masaż Shantala (15- 30 min.)	25,00
KINEZYTERAPIA - ćwiczenia z pacjentem		
1	Nauka chodzenia	20,00
2	Wyciąg relax	20,00
3	Wyciąg relax - pakiet 10 zabiegów	180,00
4	Ćwiczenia w odciążeniu bioder	20,00
5	Wyciąg trakcyjny	30,00
6	Wyciąg trakcyjny - pakiet 10 zabiegów	240,00
7	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 30 min.	50,00
	pakiet 5 ćwiczeń po 30 min. (do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca)	200,00
	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 60 min.	90,00
	pakiet 5 ćwiczeń po 60 min. (do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca)	400,00
8	Ćwiczenia izometryczne	15,00
	pakiet 10 ćwiczeń izometrycznych	120,00
9	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.)	20,00
	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.) turnus 10 dni	180,00
10	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe (karnet 8 wejść po 45 min. do wykorzystania w ciągu miesiąca)	96,00
11	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe - 45 min.	30,00
12	Ćwiczenia indywidualne oddechowe dla pacjentów po chorobie COVID -19 20 min.	25,00
	pakiet 10 ćwiczeń po 20 min. indywidualnych oddechowych po chorobie COVID -19	200,00
13	Ćwiczenia grupowe oddechowe dla pacjentów po chorobie COVID -19 30 min.	30,00
	pakiet 10 ćwiczeń po 30 min. grupowych oddechowych po chorobie COVID -19	250,00
FIZYKOTERAPIA		
1	Sollux	5,00
	Sollux - pakiet 10 zabiegów	40,00
2	Kwarc	5,00
	Kwarc - pakiet 10 zabiegów-	40,00
3	Galwanizacja	12,00
	Galwanizacja - pakiet 10 zabiegów	96,00
4	Jonoforeza	12,00
	Jonoforeza - pakiet 10 zabiegów	96,00
5	Interdyn	12,00
	Interdyn - pakiet 10 zabiegów	96,00
6	prądy TENS	12,00
	prądy TENS - pakiet 10 zabiegów	96,00
7	prądy Traberta	12,00
	prądy Traberta - pakiet 10 zabiegów	96,00
8	Diadynamik	12,00
	Diadynamik - pakiet 10 zabiegów	96,00
9	Elektrostymulacja punktowa twarzy	20,00
	Elektrostymulacja punktowa twarzy - pakiet 10 zabiegów	180,00
10	Stymulacja zwykła	12,00
	Stymulacja zwykła - pakiet 10 zabiegów	96,00
11	Terapuls	15,00
	Terapuls - pakiet 10 zabiegów	120,00
12	Magnetronik	12,00
	Magnetronik - pakiet 10 zabiegów	96,00
13	DKF	15,00
	DKF - pakiet 10 zabiegów	120,00
14	Ultradźwięki	15,00
	Ultradźwięki - pakiet 10 zabiegów	120,00
15	Fonoforeza	15,00
	Fonoforeza - pakiet 10 zabiegów	120,00
16	Laser punktowy/ laser skaner	15,00
	Laser punktowy/ laser skaner - pakiet 10 zabiegów	120,00
17	Krioterapia miejscowa	15,00
	Krioterapia miejscowa - pakiet 10 zabiegów	120,00
18	Zabieg przeciwbólowy fala uderzeniowa	45,00

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

FIZYKOTERAPIA PAKIETY		
1	Fizykoterapia 2 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	180,00
	Fizykoterapia 2 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	160,00
	Fizykoterapia 3 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	230,00
2	Fizykoterapia 3 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	210,00
3	Fizykoterapia 4 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	280,00
	Fizykoterapia 4 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	260,00
4	Fizykoterapia 5 zabiegów - karnet 10 dni zabiegowych	350,00
	Fizykoterapia 5 zabiegów - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	330,00
5	Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 10 dni zabiegowych	600,00
	Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 15 dni zabiegowych	900,00
	Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 20 dni zabiegowych	1 200,00
6	Fizykoterapia Magnetostymulacja (miejscowo) - karnet 10 dni zabiegowych	200,00
7	Fizykoterapia Terapia skojarzona - karnet 10 dni zabiegowych	300,00
Ćwiczenia z pacjentem		
1	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne 30 min + 1 zabieg z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	250,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	210,00
2	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne 30 min + 2 zabiegi z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	290,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	260,00
3	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne 30 min + 3 zabiegi z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	380,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	340,00
4	Ćwiczenia indywidualne 30min + 1 zabieg z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	360,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	310,00
5	Ćwiczenia indywidualne 30min + 2 zabiegi z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	430,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	400,00
6	Ćwiczenia indywidualne 30min + 3 zabiegi z fizykoterapii	
	karnet 10 dni zabiegowych	500,00
	karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	450,00
7	PAKIET PROMOCYJNY (1 dzień zabiegowy):	
	I - wyciąg relax + ćwiczenia bioder	30,00
	II - ćwiczenia kręgosłupa ogólnousprawniające	
	III - ćwiczenia barków + rowerek	
Kineziotaping		
1	Mała aplikacja: staw skokowy, staw nadgarstkowy, łokieć tenisisty/golfisty	30,00
2	pakiet 4 zabiegów	100,00
3	Średnia aplikacja: odcinek szyjny kręgosłupa, staw barkowy, staw kolanowy	40,00
4	pakiet 4 zabiegów	120,00
5	Duża aplikacja: odcinek piersiowy kręgosłupa, odcinek lędźwiowy kręgosłupa, oklejanie limfatyczne nogi/reki (obrzeki), oklejanie brzucha w czasie ciąży	50,00
6	pakiet 4 zabiegów	160,00
7	Aplikacja kineziotapingu do wykupionego karnetu ćwiczenia z pacjentami	10,00
Fizjoterapia dzieci		
1	Diagnostyka integracji sensomotorycznej SI	280,00
2	Terapia integracji sensomotorycznej SI 45 min	70,00
3	Pakiet 10 x terapia SI	600,00
4	NDT Bobath 45 min	90,00
5	Pakiet 10 x NDT Bobath	800,00
6	Metoda Wojty 45 min	90,00
7	Pakiet 10 x metoda Wojty	800,00
8	Pierwsza wizyta (konsultacja fizjoterapeutyczna + instruktaż) 45 min	70,00

Zał. nr 3 do Zarządzenia nr 30/2021
Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych
stan na dzień 30.03.2021 r.

X SZCZEPIONKI			
Lp.	Nazwa szczepionki	Cena (PLN)	
1	HAVRIX 720 JUNIOR	150,00	
2	INFANRIX IPV + Hib	160,00	
3	INFANRIX HEXA	210,00	
4	PREVENAR	290,00	
5	ROTARIX	345,00	
6	FSME IMMUN JUNIOR	105,00	
7	PENTAXIM	155,00	
8	NEIS VAC C	140,00	
9	VARILRIX	240,00	
10	SYNFLORIX	225,00	
11	ENGERIX B20 (fiolka dla dorosłych)	70,00	
12	FSME IMMUN	110,00	
13	VAXIGRIP TETRA	40,00	
14	INFLUVAC	27,00	
15	ROTATEQ	215,00	
16	NIMENRIX	200,00	
17	HEXACIMA	200,00	
18	ENGERIX B10	60,00	
19	BEXSERO	370,00	
20	EUVAX B	44,00	
21	AVAXIM	170,00	
22	GARDASIL 9	400,00	
23	TRUMENBA	360,00	
24	SZCZEPIONKA TEŻCOWA	37,00	
25	PRIORIX	115,00	
26	TWINRIX ADULT	230,00	
27	BOOSTRIX	110,00	
28	CERVARIX	250,00	
29	ADACEL	90,00	
30	PNEUMOWAX 23	165,00	
31	GARDASIL 4	165,00	
XI KSEROKOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ			
Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN) <i>(do celów związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych)</i>	Cena (PLN) <i>(do innych celów - z VAT)</i>
1	Jedna strona A4 kopii albo wydruku	0,24	0,29
2	Jedna strona A4 wyciągu albo odpisu	6,85	8,43
3	Dokumentacja na elektronicznym nośniku danych	1,37	1,68
XII INNE			
Lp.	Nazwa usługi	Cena (PLN)	
1	Test przesiewowy na grype actim Influenza A i B	40,00	
2	Test CRP	20,00	
3	Test diagnostyczny STREP A	15,00	