

Szpital Ogólny w Kolnie

ul. Wojska Polskiego 69

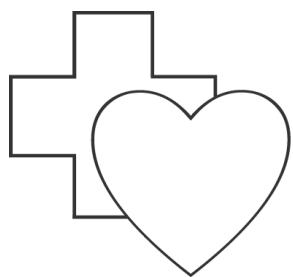
18-500 Kolno

www.szpitalkolno.pl e-mail: sekretariat@szpitalkolno.pl

tel. 86 278 23 50

Cennik usług świadczonych odpłatnie przez Szpital Ogólny w Kolnie

obowiązujący od dnia 01.08.2025r.



**Szpital Ogólny
w K o l n i e**
s ł u ż y m y w a s z e m u
z d r o w i u

1. Opłaty gotówkowe/bezgotówkowe pobierane są:
 - w **kasie** – I piętro w budynku głównym Szpitala, czynnej w dni robocze w godz. 7.30 – 14.30,
 - w **punkcie pobrań badań laboratoryjnych przy budynku głównym Szpitala** przy ul. Wojska Polskiego 69 – w godz. pracy punktu pobrań (pon. – pt. 7.00 – 10.00),
 - w **punkcie pobrań badań laboratoryjnych w budynku Przychodni** przy ul. Milewskiego 36 – w godz. pracy punktu pobrań (pon. – sob. 7.30 – 10.00),
 - w **Rejestracji Szpitalnej Izby Przyjęć** – 24 h/dobę 7 dni w tygodniu.
2. Istnieje możliwość zapłaty przelewem na konto bankowe nr 86144011010000000013437831, przy czym potwierdzenie opłaty (z wyraźnym wskazaniem celu i danych osoby korzystającej z danej usługi) należy przedstawić przed wykonaniem świadczenia / usługi.
3. Podmioty zewnętrzne posiadające umowę na świadczenie usług dokonują opłaty przelewem zgodnie z zawartą umową.

PRACOWNIA RTG

- badania RTG wykonywane są na podstawie skierowania
- badania ambulatoryjne wykonywane są w dni robocze w godz. 8.00 – 18.00
- rejestracja czynna w godzinach pracy Pracowni, tel. **86 273 93 19**

L.p.	Nazwa badania	Cena
1	Cholangiografia przez dren Kehra	118,00 zł
2	Cholangiografia śródoperacyjna	118,00 zł
3	Cystografia mikcyjna	236,00 zł
4	Cystoureterografia	236,00 zł
5	Fistulografia	165,00 zł
6	HSG	258,00 zł
7	Pasaż przewodu pokarmowego	294,00 zł
8	Rtg barku a-p	95,00 zł
9	Rtg barku osiowe	95,00 zł
10	Rtg bródki	95,00 zł
11	Rtg celowane kości	95,00 zł
12	Rtg celowane na kość nadgarstka	95,00 zł
13	Rtg celowane szczytów płuc	95,00 zł
14	Rtg czaszki a-p i b	118,00 zł
15	Rtg czaszki osiowe	95,00 zł
16	Rtg czaszki styczne	95,00 zł
17	Rtg czaszki wg. Towna	95,00 zł

18	Rtg jamy brzusznej poziome	106,00 zł
19	Rtg jamy brzusznej przegładowe	106,00 zł
20	Rtg jamy nosowo-gardłowej	95,00 zł
21	Rtg kanału nerwu wzrokowego	95,00 zł
22	Rtg klatki piersiowej a-p	95,00 zł
23	Rtg klatki piersiowej boczne	95,00 zł
24	Rtg klatki piersiowej boczne z kontrastem	130,00 zł
25	Rtg klatki piersiowej p-a	95,00 zł
26	Rtg klatki piersiowej skośne	95,00 zł
27	Rtg kości jarzmowej	95,00 zł
28	Rtg kości krzyżowej i ogonowej a-p i b	95,00 zł
29	Rtg kości nosowych	95,00 zł
30	Rtg kości piętowej boczne i osiowe	95,00 zł
31	Rtg kości ramiennej a-p i boczne	118,00 zł
32	Rtg kości ramiennej transtorakalne	95,00 zł
33	Rtg kości skroniowych transorbitalnych	95,00 zł
34	Rtg kości skroniowych wg. Schullera	95,00 zł
35	Rtg kości skroniowych wg. Stenversa	95,00 zł
36	Rtg kości udowej a-p i b	118,00 zł
37	Rtg kręgosłupa C a-p i b	118,00 zł
38	Rtg kręgosłupa C czynnościowe	118,00 zł
39	Rtg kręgosłupa celowane	95,00 zł
40	Rtg kręgosłupa L-S a-p i b	142,00 zł
41	Rtg kręgosłupa L-S czynnościowe	142,00 zł
42	Rtg kręgosłupa Th a-p i b	130,00 zł
43	Rtg kręgosłupa Th skośne	118,00 zł
44	Rtg kręgosłupa z ujęciem talerzy biodrowych	95,00 zł
45	Rtg łopatki a-p i boczne	95,00 zł
46	Rtg miednicy lub RTG stawów biodrowych a-p	95,00 zł
47	Rtg mostka boczne i skośne	118,00 zł
48	Rtg nadgarstka a-p i boczne	95,00 zł
49	Rtg nadgarstków porównawcze	95,00 zł
50	Rtg obojczyka a-p	95,00 zł
51	Rtg oczodołów	95,00 zł
52	Rtg palca ręki a-p i boczne	95,00 zł
53	Rtg palców rąk a-p i boczne	95,00 zł
54	Rtg palców stopy a-p i skośne	95,00 zł
55	Rtg palców stopy a-p i skośne i boczne	95,00 zł
56	Rtg podudzia a-p i b	95,00 zł
57	Rtg przedramienia a-p i boczne	95,00 zł
58	Rtg rąk porównawcze	95,00 zł
59	Rtg ręki a-p i boczne	95,00 zł
60	Rtg rzepki a-p i osiowe	95,00 zł
61	Rtg rzepki czynnościowe	95,00 zł

62	Rtg siodła tureckiego	95,00 zł
63	Rtg skośne odc. C kręgosłupa	118,00 zł
64	Rtg skośne odc. L-S kręgosłupa	118,00 zł
65	Rtg spojenia łonowego	95,00 zł
66	Rtg stawów barkowych	189,00 zł
67	Rtg stawów biodrowych osiowe	118,00 zł
68	Rtg stawów kolanowych	236,00 zł
69	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych celowane	118,00 zł
70	Rtg stawów obojczykowo- mostkowych	95,00 zł
71	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych a-p	95,00 zł
72	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowy	106,00 zł
73	Rtg stawu biodrowego a-p	95,00 zł
74	Rtg stawu kolanowego a-p i b	118,00 zł
75	Rtg stawu kolanowego czynnościowe	118,00 zł
76	Rtg stawu łokciowego a-p i boczne	118,00 zł
77	Rtg stawu skokowego a-p i b	95,00 zł
78	Rtg stopy a-p i b	95,00 zł
79	Rtg stóp przeglądowe a-p	95,00 zł
80	Rtg śródręcza a-p i boczne	95,00 zł
81	Rtg śródstopia	95,00 zł
82	Rtg zatok	95,00 zł
83	Rtg zęba kręgu obrotnika	95,00 zł
84	Rtg żeber a-p i skośne	95,00 zł
85	Rtg żuchwy a-p i skośne	118,00 zł
86	Urografia	366,00 zł
87	Urografia minutowa	366,00 zł
88	Wlew doodbytniczy kontrastowy	259,00 zł
89	Zdjęcie nerek	118,00 zł
90	Opis zdjęcia rtg wykonanego poza pracownią Szpitala	100,00 zł
91	Kopia zdjęcia RTG na płycie CD	13,00 zł
92	Zdjęcie na kliszy termoczulej małe	42,00 zł
93	Zdjęcie na kliszy termoczulej duże	59,00 zł

W przypadku konieczności wykonania badania RTG z kontrastem do ceny badania należy doliczyć cenę kontrastu:

L.p.	Kontrast	Cena
1	Baryt	6,50 zł
2	Prontobarium colon	26,00 zł
3	Ultravist 20 ml	34,70 zł
4	Ultravist 50 ml	61,90 zł
5	Omnipaque 10 ml	33,70 zł
6	Omnipaque 20 ml	49,80 zł
7	Omnipaque 50 ml	92,50 zł

PRACOWNIA USG

- badania USG wykonywane są po wcześniejszej rejestracji (ustaleniu terminu wykonania badania),
- rejestracji dokonywać można osobiście lub telefonicznie,
- rejestracja czynna w dni robocze w godzinach 8.00 – 18.00, **tel. 86 273 93 19**

L.p.	Nazwa badania	Cena
1	USG aorty brzusznej (doppler)	200,00 zł
2	USG biodra	200,00 zł
3	USG jamy brzusznej	150,00 zł
4	USG jąder	150,00 zł
5	USG klatki piersiowej	150,00 zł
6	USG kolana	200,00 zł
7	USG naczyń 1 kończyny dolnej (doppler)	200,00 zł
8	USG naczyń kończyn dolnych porównawcze (doppler)	370,00 zł
9	USG naczyń 1 kończyny górnej (doppler)	200,00 zł
10	USG naczyń kończyn górnych porównawcze (doppler)	370,00 zł
11	USG naczyń szyi (doppler)	200,00 zł
12	USG piersi	150,00 zł
13	USG przezcięmiączkowe	150,00 zł
14	USG stawów dłoni	210,00 zł
15	USG stawu barkowego	210,00 zł
16	USG stawu łokciowego	210,00 zł
17	USG stawu skokowego	210,00 zł
18	USG stopy	210,00 zł
19	USG szyi	150,00 zł
20	USG ślinianek	140,00 zł
21	USG tkanek miękkich	150,00 zł
22	BACC tkanek miękkich powierzchownych	290,00 zł
23	BACC tarczycy	290,00 zł
24	BACC piersi	290,00 zł

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

- badania TK wykonywane są na podstawie skierowania,
- badania TK wykonywane są po wcześniejszej rejestracji (ustaleniu terminu wykonania badania),
- rejestracji dokonywać można osobiście lub telefonicznie,
- rejestracja czynna w dni robocze w godzinach 8.00 – 18.00, **tel. 86 273 93 19**

L.p.	Nazwa badania	Cena
1	TK angio	710,00 zł
2	TK głowy	390,00 zł
3	TK głowy z kontrastem	550,00 zł
4	TK innej okolicy anatomicznej	400,00 zł
5	TK innej okolicy anatomicznej z kontrastem	580,00 zł
6	TK jamy brzusznej	440,00 zł
7	TK jamy brzusznej z kontrastem	580,00 zł
8	TK klatki piersiowej	440,00 zł
9	TK klatki piersiowej z kontrastem	605,00 zł
10	TK kończyny dolnej	400,00 zł
11	TK kończyny dolnej z kontrastem	605,00 zł
12	TK kończyny górnej	400,00 zł
13	TK kończyny górnej z kontrastem	605,00 zł
14	TK kręgosłupa /jeden odcinek/ z kontrastem	580,00 zł
15	TK kręgosłupa /trzy odcinki/	940,00 zł
16	TK kręgosłupa /trzy odcinki/ z kontrastem	1 100,00 zł
17	TK kręgosłupa jeden odcinek	400,00 zł
18	TK miednicy	400,00 zł
19	TK miednicy z kontrastem	580,00 zł
20	TK politrauma	900,00 zł
21	TK politrauma z kontrastem	1 045,00 zł
22	TK szyi	400,00 zł
23	TK szyi z kontrastem	580,00 zł
24	TK twarzoczaszki/zatok	400,00 zł
25	TK twarzoczaszki/zatok z kontrastem	580,00 zł
26	Znieczulenie dożylnie	270,00 zł
27	Porada/konsultacja anestezjologiczna	240,00 zł

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

Laboratorium Analityczne
Medyczne Laboratorium Mikrobiologiczne
Pracownia Serologiczna

- Punkt pobrań znajduje się przy budynku głównym Szpitala czynny w dni robocze w godz. 7.00 - 10.00
- odbiór wyników w dni robocze w tym samym dniu w godz. 14.00 – 15.00 lub następnego dnia w godz. 7.00 – 10.00

L.p.	Nazwa badania	Cena
A	Badania biochemiczne	
1	ALAT/ aminotransferaza alaninowa	10,00 zł
2	Albuminy	12,00 zł
3	Amylaza	11,00 zł
4	ASPAT/GOT aminotransferaza asparaginowa	10,00 zł
5	Białko całkowite	8,00 zł
6	Białko CRP	17,00 zł
7	Bilirubina bezpośrednia	8,00 zł
8	Bilirubina całkowita	8,00 zł
9	Chlorki	8,00 zł
10	Cholesterol całkowity	10,00 zł
11	CK (kinaza keratynowa)	11,00 zł
12	Elektrolity (sód + potas)	15,00 zł
13	Fosfataza alkaliczna (ALP)	8,00 zł
14	Fosfor	10,00 zł
15	Gazometria/rkz	24,00 zł
16	GGTP	10,00 zł
17	Glukoza	10,00 zł
18	HDL-chol.	11,00 zł
19	Kreatynina	9,00 zł
20	Krzywa cukrowa/test tolerancji glukozy 2-punktowa	19,00 zł
21	Krzywa cukrowa/test tolerancji glukozy 3-punktowa	28,00 zł
22	Kwas moczowy	10,00 zł
23	LDH/dehydrogenaza mleczanowa	11,00 zł
24	Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy)	35,00 zł
25	Magnez	10,00 zł
26	Mleczany	20,00 zł
27	Mocznik	10,00 zł
28	Potas	8,00 zł
29	Sód	8,00 zł

30	TIBC	19,00 zł
31	Trójglicerydy	9,00 zł
32	Wapń całkowity	9,00 zł
33	Wapń zjonizowany	15,00 zł
34	Żelazo	10,00 zł
B	Badania hematologiczne	
1	APTT – czas kaolinowo-kefalinowy	15,00 zł
2	Czas protrombinowy (PT - INR)	15,00 zł
3	D-dimery	45,00 zł
4	Fibrynogen	15,00 zł
5	Morfologia podstawowa	10,00 zł
6	Morfologia z rozmazem aparaturowym	12,00 zł
7	OB.	7,00 zł
8	Płytki krwi liczba (pobrane na cytrynian sodu, EDTA z jonami Mg)	10,00 zł
9	Retikulocyty	12,00 zł
10	Rozmaz ręczny (rozmaz krwi obwodowej mikroskopowej)	10,00 zł
11	Układ krzepnięcia	42,00 zł
C	Badania immunochemiczne: hormony, markery nowotworowe, przeciwciała, inne	
1	Anty TG	45,00 zł
2	Anty TPO	40,00 zł
3	anty-HCV	50,00 zł
4	anty-Rubella IgG (różyczka)	50,00 zł
5	anty-Rubella IgM (różyczka)	50,00 zł
6	Ca 125	41,00 zł
7	FT3	30,00 zł
8	FT4	30,00 zł
9	HBs-Ag	30,00 zł
10	HCG	36,00 zł
11	HIV	50,00 zł
12	Mononukleozą zakaźną	20,00 zł
13	Prokalcytonina	95,00 zł
14	PSA	40,00 zł
15	Toxoplazmoza IgG	40,00 zł
16	Toxoplazmoza IgM	40,00 zł
17	Troponina I	30,00 zł
18	TSH	30,00 zł
19	Witamina D ₃	70,00 zł
D	Badania ogólnoanalityczne	
1	Adeno- i Rota- wirusy	25,00 zł
2	BAR – barbiturany w moczu	22,00 zł
3	Białko w moczu	9,00 zł
4	BZO – benzodiazepiny w moczu	20,00 zł
5	Glukoza w moczu	8,00 zł

6	GSA	26,00 zł
7	Krew utajona w kale	21,00 zł
8	Mocz - badanie ogólne i osad mikroskopowy	12,00 zł
9	Obecność narkotyków w moczu	80,00 zł
10	Płyn mózgowo-rdzeniowy	63,00 zł
11	Płyn z jam ciała	63,00 zł
12	TCA – trójcykliczne antydepresanty w moczu	15,00 zł
E	Badania serologiczne	
1	ASO	17,00 zł
2	BTA	23,00 zł
3	Grupa krwi AB0 i Rh	60,00 zł
4	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty D	38,00 zł
5	Odczyn Coombsa	40,00 zł
6	Odczyn latexowy "R" (RF)	12,00 zł
7	Odczyn Waalera-Rosego	20,00 zł
8	Próba zgodności serologicznej z pierwszym dawcą	48,00 zł
9	Próba zgodności serologicznej z kolejnymi dawcami	22,00 zł
F	Badania dodatkowe	
1	Etanol	34,00 zł
2	IgE	35,00 zł
3	Przeciwciała anty SARS-CoV-2 w klasie IgM, IgG (jakościowy)	85,00 zł
4	Test antygenowy w kierunku SARS-CoV-2	70,00 zł
5	WR	12,00 zł
G	Badania mikrobiologiczne	
1	Antybiogram metodą dyfuzyjno – krążkową – 1 szczepu bakteryjnego	37,00 zł
2	Kontrola bakteriologiczna środowiska szpitalnego /wymazy, odciski/	37,00 zł
3	Kontrola skuteczności sterylizacji przy użyciu attestu 3M	53,00 zł
4	Nosicielstwo CPE - badanie ujemne	28,00 zł
5	Nosicielstwo CPE - badanie dodatnie	100,00 zł
6	Nosicielstwo Staphylococcus aureus /MRSA/ - badanie dodatnie	45,00 zł
7	Nosicielstwo Staphylococcus aureus /MRSA/ - badanie ujemne	27,00 zł
8	Nosicielstwo w kierunku Streptococcus agalactiae – badanie dodatnie	45,00 zł
9	Nosicielstwo w kierunku Streptococcus agalactiae – badanie ujemne	27,00 zł
10	Oznaczenie wartości MIC – 1 antybiotyku	29,00 zł
11	Pobranie wymazu do badania mikrobiologicznego przez personel szpitala	15,00 zł
12	Posiew – materiał z dróg moczowo-płciowych – badanie dodatnie	56,00 zł
13	Posiew – materiał z dróg moczowo-płciowych – badanie ujemne	40,00 zł
14	Posiew krwi – brak wzrostu	45,00 zł
15	Posiew krwi – ze wzrostem	65,00 zł
16	Posiew materiału z oka – badanie dodatnie	51,00 zł
17	Posiew materiału z oka – badanie ujemne	29,00 zł
18	Posiew materiału z ucha – badanie dodatnie	51,00 zł
19	Posiew materiału z ucha – badanie ujemne	29,00 zł

20	Posiew moczu – badanie dodatnie	45,00 zł
21	Posiew moczu – badanie ujemne	27,00 zł
22	Posiew płwociny – badanie dodatnie	60,00 zł
23	Posiew płwociny – badanie ujemne	42,00 zł
24	Posiew płwociny – preparat bezpośredni	20,00 zł
25	Posiew wymazu z gardła lub jamy ustnej – badanie dodatnie	50,00 zł
26	Posiew wymazu z gardła lub jamy ustnej – badanie ujemne	28,00 zł
27	Posiew wymazu z nosa – badanie dodatnie	51,00 zł
28	Posiew wymazu z nosa – badanie ujemne	29,00 zł
29	Posiew wymazu z rany, ropa – badanie dodatnie	54,00 zł
30	Posiew wymazu z rany, ropa – badanie ujemne	32,00 zł
H	BADANIA OBCE	
1	a-CCP w kl.IgG	63,00 zł
2	ACTH	44,00 zł
3	AFP	38,00 zł
4	ANA	56,00 zł
5	ANA1	82,00 zł
6	ANA3	158,00 zł
7	ANCA	100,00 zł
8	ASCA	170,00 zł
9	ASMA	72,00 zł
10	anty - DPG- gliadyny IgA	75,00 zł
11	anty - DPG- gliadyny IgG	75,00 zł
12	ANTY CCP	73,00 zł
13	anty-GAD	52,00 zł
14	Aldosteron	79,00 zł
15	Amoniak	40,00 zł
16	BA-T	50,00 zł
17	Borrelia burgdorferi IgG	58,00 zł
18	Borrelia burgdorferi IgM	58,00 zł
19	Borrelia igG-Western Blot	147,00 zł
20	Borrelia IgM Western Blot	147,00 zł
21	CA 15-3	37,00 zł
22	Ca 19-9	37,00 zł
23	CEA	40,00 zł
24	Chlamydia pneumoniae IgA	55,00 zł
25	Chlamydia pneumoniae IgG	55,00 zł
26	Chlamydia trachomatis IgG	48,00 zł
27	Chlamydia trachomatis IgM	48,00 zł
28	CK-MB	16,00 zł
29	Clostridium difficile GDH	40,00 zł
30	Clostridium, antygen GDH i toksyna A/B	125,00 zł
31	Cytomegalia CMV IgG	48,00 zł
32	Cytomegalia CMV IgM	48,00 zł

33	C-peptyd	37,00 zł
34	DHEAS-SO4	46,00 zł
35	EBV IgG	45,00 zł
36	EBV IgM	45,00 zł
37	Estradiol	32,00 zł
38	Ferrytyna	38,00 zł
39	FSH	27,00 zł
40	Gardia lambia IgG	68,00 zł
41	Gardia lambia IgM	68,00 zł
42	P/c.p.gliscie ludzkiej IgG (Ascaris)	65,00 zł
43	Ig klasa G	28,00 zł
44	Ig klasa M	28,00 zł
45	HBA1C	45,00 zł
46	Helicobacter pylorii kał	34,00 zł
47	Helicobacter pylorii IgA	52,00 zł
48	Helicobacter pylorii IgG	52,00 zł
49	Homocysteina	83,00 zł
50	Insulina	42,00 zł
51	Kalprotektyna w kale	121,00 zł
52	Kalcytonina	52,00 zł
53	Kał na jaja pasoż i cysty pasożytów	15,00 zł
54	Kortyzol	33,00 zł
55	Krztusiec- Bordetella pertussis IgA	58,00 zł
56	Krztusiec- Bordetella pertussis IgG	58,00 zł
57	Kwas foliowy	38,00 zł
58	Kwasy żółciowe	60,00 zł
59	Kwas walproinowy	46,00 zł
60	LH	28,00 zł
61	Lipaza	18,00 zł
62	Lipoproteina	60,00 zł
63	Lit	24,00 zł
64	Mikroalbominuria	12,00 zł
65	Mycoplasma pneumoniae IgG	53,00 zł
66	Mycoplasma pneumoniae IgM	53,00 zł
67	P/c PA-LKM	79,00 zł
68	Panel alergenów- pediatryczny	190,00 zł
69	Panel alergenów- oddechowych	190,00 zł
70	Panel alergenów- pokarmowych	190,00 zł
71	Parathormon PTH	48,00 zł
72	Pro-BNP	107,00 zł
73	Progesteron	33,00 zł
74	Prolaktyna	31,00 zł
75	Proteinogram	26,00 zł
76	Przec. anty-VZV (ospa wietrzna) IgA	75,00 zł

77	Przec. anty-VZV (ospa wietrzna) IgG	75,00 zł
78	Przec. przeciw wirusowi odry IgG	60,00 zł
79	Przec. przeciw wirusowi odry IgM	60,00 zł
80	Przeciwciała anty- HBc total	53,00 zł
81	Przeciwciała anty- HBS	42,00 zł
82	PSA całkowity + wskaźnik FPSA/PSA	63,00 zł
83	PSA wolne	42,00 zł
84	SHBG	26,00 zł
85	Testosteron	31,00 zł
86	Testosteron wolny	34,00 zł
87	Toxocaroza IgG	75,00 zł
88	TRAB	80,00 zł
89	Transferyna	39,00 zł
90	Transglutaminaza IgA	105,00 zł
91	Transglutaminaza IgG	105,00 zł
92	TSH (3 generacji)	30,00 zł
93	Wankomycyna	105,00 zł
94	Witamina B12	38,00 zł
95	UACR	35,00 zł
I	PAKIETY BADAŃ	Cena
1	Pakiet nerkowy (mocznik, kreatynina, elektrolity) – upust 10%	30,60 zł
2	Pakiet wątrobowy (ASPAT, ALAT, bilirubina całkowita, fosfataza zasadowa, GGTP) – upust 10%	41,40 zł
3	Pakiet kardiologiczny (elektrolity, morfologia, kreatynina, HDL chol., trójglicerydy, glukoza) – upust 10%	57,60 zł
4	Pakiet tarczycowy (TSH, FT3, FT4, anty TPO, anty TG) – upust 10%	157,50 zł
5	Pakiet trzustkowy (amylaza, lipaza) – upust 5%	27,55 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPII

Badania wykonywane są w budynku głównym Szpitala (IV piętro)
po wcześniejszym uzgodnieniu terminu

Rejestracja odbywa się telefonicznie:

- badania gastrokopii: **tel. 86 273 93 23** (w dni robocze w godz. 8.00 – 15.00)
- badania kolonoskopii: **tel. 882 940 146**
(pon. – śr. w godz. 8.00 – 12.00, pt. w godz. 8.00 – 12.00)

L.p.	Opis	Cena
1	Gastroskopia diagnostyczna	343,00 zł
2	Pobranie 1 wycinka podczas gastroskopii	90,00 zł
3	Gastroskopia z 1 wycinkiem	433,00 zł
4	Rektoskopia	170,00 zł
5	Kolonoskopia	543,00 zł
6	Kolonoskopia z wycinkiem	782,00 zł
7	Kolonoskopia z polipektomią	1 700,00 zł

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

- badania wykonywane są w budynku głównym Szpitala (II piętro) po wcześniejszym uzgodnieniu terminu
- rejestracji można dokonywać osobiście w Pracowni/Poradni Kardiologicznej (II piętro) w dni robocze w godz. 8.00 – 8.30
lub telefonicznie **tel. 882 143 187** (w dni robocze w godz. 8.00 – 15.00)

L.p.	Nazwa badania	Cena
1	EKG	40,00 zł
2	EKG metodą Holtera	170,00 zł
3	EKG wysiłkowe	170,00 zł
4	UKG (USG serca)	180,00 zł
5	USG tętnic domózgowych i przyczaszkowych	180,00 zł
6	RR metodą Holtera	180,00 zł

AMBULATORIUM

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna czynna jest:

w dni powszednie w godz. 18.00 – 8.00

w soboty, niedziele i święta całodobowo

tel. 86 273 93 41

L.p.	Nazwa badania	Cena
1	Świadczenie udzielone w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej *	190,00 zł
2	Świadczenie udzielone w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy (pacjenta) *	400,00 zł
3	Porada lekarska udzielona w Szpitalnej Izbie Przyjęć *	190,00 zł

GABINET ZABIEGOWY

L.p.	Opis	Cena
1	Iniekcje dożylny, domięśniowe, podskórne	34,00 zł
2	Wlew dożylny substancji leczniczej	50,00 zł
3	Wlew dożylny kroplowy 500 ml	50,00 zł
4	Pomiar ciśnienia	15,00 zł
5	Usługa pielęgniarska inna niż w pkt 1-4	40,00 zł

BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH

L.p.	Opis	Cena
1	Pobranie krwi	100,00 zł
2	Badanie lekarskie	190,00 zł

HOSPITALIZACJE

1	Hospitalizacja na oddziałach – procedura wg wyceny NFZ (dla osoby nieubezpieczonej)	wg wyceny NFZ
2	Hospitalizacja 1-dniowa w Szpitalnej Izbie Przyjęć (dla osoby nieubezpieczonej)	900,00 zł
3	Pobyt pacjenta w Oddziale Wewnętrznym – osobodzień*	600,00 zł
4	Pobyt pacjenta w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – osobodzień*	1 400,00 zł
5	Pobyt pacjenta w Oddziale Ginekologii Planowej – osobodzień*	1 400,00 zł
6	Pobyt pacjenta w Oddziale Pediatricznym – osobodzień*	1 700,00 zł
7	Pobyt pacjenta w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym – osobodzień*	600,00 zł
8	Pobyt pacjenta w Oddziale Medycyny Paliatywnej – osobodzień*	700,00 zł
9	Pobyt pacjenta w Oddziale Intensywnej Terapii Medycznej – osobodzień*	3 500,00 zł

USŁUGI ŚWIADCZONE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH

Wizyta w Poradni odbywa się po wcześniejszej rejestracji osobiście lub telefonicznie (numery kontaktowe do rejestracji poszczególnych Poradni dostępne są na stronie internetowej Szpitala www.szpitalkolno.pl)

KONSULTACJE LEKARZA SPECJALISTY

L.p.	Poradnia	Cena
1	Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	180,00 zł
2	Poradnia alergologiczna ¹	180,00 zł
3	Poradnia chirurgii ogólnej ¹	180,00 zł
4	Poradnia chirurgii ogólnej - obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz kosztów założenia opatrunków gipsowych) ²	240,00 zł
5	Poradnia chorób płuc i gruźlicy ¹	180,00 zł
6	Poradnia chorób wewnętrznych ¹	180,00 zł
7	Poradnia dermatologiczna ¹	180,00 zł
8	Poradnia diabetologiczna ¹	180,00 zł
9	Poradnia endokrynologiczna ¹	180,00 zł
10	Poradnia ginekologiczno-położnicza ¹	180,00 zł
11	Poradnia kardiologiczna ¹	180,00 zł
12	Poradnia neurologiczna ¹	180,00 zł
13	Poradnia otolaryngologiczna ¹	180,00 zł
14	Poradnia pediatria ¹	180,00 zł
15	Poradnia rehabilitacyjna ¹	180,00 zł
16	Poradnia urazowo-ortopedyczna ¹	180,00 zł
17	Poradnia urazowo-ortopedyczna - obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz kosztów założenia opatrunków gipsowych) ²	240,00 zł
18	Poradnia urologiczna ¹	180,00 zł
19	Poradnia zdrowia psychicznego	180,00 zł
20	Wydanie zaświadczenia lekarskiego (nie przysługującego w ramach prowadzonego leczenia, poza zaświadczeniem do ZUS)	110,00 zł

¹ W przypadku udzielania świadczenia dla osoby nieubezpieczonej do w/w kosztów należy doliczyć koszty wykonanych badań i procedur wg cennika, a w przypadku braku możliwości przyporządkowania konkretnej pozycji – wg kosztów rzeczywistych (np. zużytych materiałów)

² W przypadku udzielania świadczenia dla osoby nieubezpieczonej do w/w kosztów należy doliczyć koszty założenia opatrunku gipsowego oraz koszty badań i procedur wykonanych poza Poradnią wg cennika a w przypadku braku możliwości przyporządkowania konkretnej pozycji – wg kosztów rzeczywistych (np. zużytych materiałów)

BADANIA I USŁUGI W PORADNIACH, PRACOWNIACH I GABINETACH ZABIEGOWYCH

L.p.	Opis	Cena
1	KTG	60,00 zł
2	USG ginekologiczne przezbrzuszne	180,00 zł
3	USG ginekologiczne transwaginalne	180,00 zł
4	USG położnicze	180,00 zł
5	Badanie stopnia czystości pochwy	40,00 zł
6	Cytologia	50,00 zł
7	Cytologia cienkowsarstwowa LBC	60,00 zł
8	Spirometria	50,00 zł
9	Test alergiczny skóry	110,00 zł
10	Krioterapia brodawek skóry	60,00 zł
11	Krwotok z nosa- tamponada przednia	150,00 zł
12	Krwotok z nosa- tamponada tylna	150,00 zł
13	Usuwanie ciał obcych z nosa, gardła, ucha	70,00 zł
14	Nacięcie ropnia tkanek miękkich okolicy zausznej	100,00 zł
15	Pobieranie wymazów z nosa, gardła, ucha	50,00 zł
16	Gips Desaulta	150,00 zł
17	Gips ramienny	100,00 zł
18	Gips piersiowo-ramienny odwodzący	180,00 zł
19	Gips przedramienny	100,00 zł
20	Szyna ramienna	100,00 zł
21	Szyna przedramienna	100,00 zł
22	Rękawica gipsowa	100,00 zł
23	Szyna Zimmera	50,00 zł
24	Gips biodrowy	230,00 zł
25	Gips udowy	150,00 zł
26	Tutor gipsowy	100,00 zł
27	Szyna udowa gipsowa	90,00 zł
28	Gips goleniowy	100,00 zł
29	Szyna goleniowa	50,00 zł
30	TRUS	180,00 zł
31	Urofluoromertia	250,00 zł
32	Wymiana cewnika	60,00 zł
33	USG układu moczowo-płciowego	150,00 zł
34	Poszerzenie zwężenia cewki moczowej	130,00 zł
35	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany prostej	180,00 zł
36	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany powikłanej	250,00 zł
37	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany powikłanej i mnogiej	300,00 zł

PRACOWNIA FIZJOTERAPII

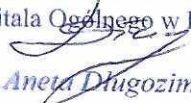
Rejestracji można dokonywać osobiście w Pracowni Fizjoterapii lub telefonicznie **tel. 86 273 93 06** w dni robocze w godz. 8.00 – 15.00

L.p.	Nazwa zabiegu	Cena
1	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - 15 min.	28,00 zł
2	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - 15 min.	28,00 zł
3	Ćwiczenia czynne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności - 15 min.	22,00 zł
4	Ćwiczenia izometryczne - 15 min.	28,00 zł
5	Ćwiczenia izometryczne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności - 15 min.	22,00 zł
6	Ćwiczenia wspomagane - 15 min.	28,00 zł
7	Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	27,00 zł
8	Elektrostymulacja	27,00 zł
9	Galwanizacja	19,00 zł
10	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości - Magnetronic	22,00 zł
11	Impulsowe pole magnetyczne wysokiej częstotliwości - Terapuls	27,00 zł
12	Indywidualna praca z pacjentem (np.. Ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody redukcji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - 30 min.	72,00 zł
13	Indywidualna praca z pacjentem z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności - 30 min.	61,00 zł
14	Jonoforeza	24,00 zł
15	Kąpiel wirowa kończyn	32,00 zł
16	Krioterapia miejscowa (pary azotu)	27,00 zł
17	Laseroterapia - skaner	22,00 zł
18	Laseroterapia punktowa	22,00 zł
19	Masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy - 20 min.	32,00 zł
20	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy - 15 min.	61,00 zł
21	Masaż mechaniczny - Aquavibron - 10 min.	22,00 zł
22	Masaż suchy - częściowy - 20 min. Na 1 pacjenta, w tym 15 min. Czynnego masażu	61,00 zł
23	Naświetlanie promieniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym - miejscowe	19,00 zł
24	Nauka czynności lokomocji - 15 min.	27,00 zł
25	Pionizacja	28,00 zł
26	Prądy diadynamiczne	19,00 zł
27	Prądy interferencyjne	19,00 zł
28	Prądy KOTZA	19,00 zł
29	Prądy TENS	19,00 zł

30	Prądy TREBERTA	19,00 zł
31	Ultradźwięki miejscowe	22,00 zł
32	Ultrafonoreza	27,00 zł
33	Wizyta fizjoterapeutyczna	61,00 zł
34	Wizyta fizjoterapeutyczna z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych	61,00 zł

INNE USŁUGI I OPŁATY

L.p.	Opis	Cena
1	Jedna strona kopii lub wydruku dokumentacji medycznej (format A4)	0,53 zł
2	Jedna strona kopii lub wydruku dokumentacji medycznej (format A3)	1,06 zł
3	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (dotyczy duplikatu zapisów badań obrazowych rejestrowanych w tej formie – płyta CD)	3,02 zł
4	Koszt przesyłki dokumentacji medycznej listem poleconym	15,00 zł
5	Przetrzymanie ciała w chłodni - doba	220,00 zł
6	Sterylizacja 1 wsadu puszkii w autoklawie	50,00 zł
7	Ubranie jednorazowego użytku	5,00 zł
8	Szkolenie kierowców zatrzymanych za jazdę w stanie nietrzeźwości	350,00 zł
9	Przewóz sanitarny- kierowca (za km)	6,50 zł
10	Przewóz sanitarny- kierowca i ratownik (za km)	7,50 zł
11	Transport samochodowy (1 km)	6,00 zł
12	Przewóz sanitarny na terenie miasta Kolno	100,00 zł
13	Transport sanitarny karetką „P” - kierowca + ratownik (za km)	7,50 zł
14	Opłata stała za transport pacjentów nie hospitalizowanych w Szpitalu Ogólnym w Kolnie (doliczana do kosztów ujętych w pkt 10, 11, 12, 13, 14)	70,00 zł
15	Ksero A4 (1 strona)	1,50 zł
16	Ksero A3 (1 strona)	3,00 zł
17	Opłata za badanie lekarskie do książeczki zdrowia	100,00 zł

DYREKTOR
 Szpitala Ogólnego w Kolnie

 Aneta Długozima