

Szpital Ogólny w Kolnie

ul. Wojska Polskiego 69

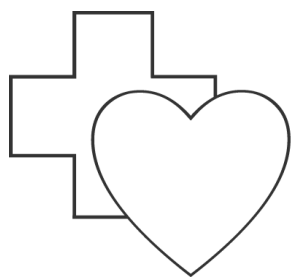
18-500 Kolno

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 01.07.2026r.



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 – 14.00,
 - 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	130,00 zł
2	Cholangiografia śródoperacyjna	130,00 zł
3	Cystografia mikcyjna	260,00 zł
4	Cystoureterografia	260,00 zł
5	Fistulografia	180,00 zł
6	HSG	280,00 zł
7	Pasaż przewodu pokarmowego	320,00 zł
8	Rtg barku a-p	110,00 zł
9	Rtg barku osiowe	110,00 zł
10	Rtg bródki	110,00 zł
11	Rtg celowane kości	110,00 zł
12	Rtg celowane na kość nadgarstka	110,00 zł
13	Rtg celowane szczytów płuc	110,00 zł
14	Rtg czaszki a-p i b	130,00 zł
15	Rtg czaszki osiowe	110,00 zł
16	Rtg czaszki styczne	110,00 zł
17	Rtg czaszki wg. Towna	110,00 zł

18	Rtg jamy brzusznej poziome	120,00 zł
19	Rtg jamy brzusznej przeglądowe	120,00 zł
20	Rtg jamy nosowo-gardłowej	110,00 zł
21	Rtg kanału nerwu wzrokowego	110,00 zł
22	Rtg klatki piersiowej a-p	110,00 zł
23	Rtg klatki piersiowej boczne	110,00 zł
24	Rtg klatki piersiowej boczne z kontrastem	150,00 zł
25	Rtg klatki piersiowej p-a	110,00 zł
26	Rtg klatki piersiowej skośne	110,00 zł
27	Rtg kości jarzmowej	110,00 zł
28	Rtg kości krzyżowej i ogonowej a-p i b	110,00 zł
29	Rtg kości nosowych	110,00 zł
30	Rtg kości piętowej boczne i osiowe	110,00 zł
31	Rtg kości ramiennej a-p i boczne	130,00 zł
32	Rtg kości ramiennej transtorakalne	110,00 zł
33	Rtg kości skroniowych transorbitalnych	110,00 zł
34	Rtg kości skroniowych wg. Schullera	110,00 zł
35	Rtg kości skroniowych wg. Stenversa	110,00 zł
36	Rtg kości udowej a-p i b	130,00 zł
37	Rtg kręgosłupa C a-p i b	130,00 zł
38	Rtg kręgosłupa C czynnościowe	130,00 zł
39	Rtg kręgosłupa celowane	110,00 zł
40	Rtg kręgosłupa L-S a-p i b	160,00 zł
41	Rtg kręgosłupa L-S czynnościowe	160,00 zł
42	Rtg kręgosłupa Th a-p i b	150,00 zł
43	Rtg kręgosłupa Th skośne	130,00 zł
44	Rtg kręgosłupa z ujęciem talerzy biodrowych	110,00 zł
45	Rtg łopatki a-p i boczne	110,00 zł
46	Rtg miednicy lub RTG stawów biodrowych a-p	110,00 zł
47	Rtg mostka boczne i skośne	130,00 zł
48	Rtg nadgarstka a-p i boczne	110,00 zł
49	Rtg nadgarstków porównawcze	110,00 zł
50	Rtg obojczyka a-p	110,00 zł
51	Rtg oczodołów	110,00 zł
52	Rtg palca ręki a-p i boczne	110,00 zł
53	Rtg palców rąk a-p i boczne	110,00 zł
54	Rtg palców stopy a-p i skośne	110,00 zł
55	Rtg palców stopy a-p i skośne i boczne	110,00 zł
56	Rtg podudzia a-p i b	110,00 zł
57	Rtg przedramienia a-p i boczne	110,00 zł
58	Rtg rąk porównawcze	110,00 zł
59	Rtg ręki a-p i boczne	110,00 zł
60	Rtg rzepki a-p i osiowe	110,00 zł
61	Rtg rzepki czynnościowe	110,00 zł

62	Rtg siodła tureckiego	110,00 zł
63	Rtg skośne odc. C kręgosłupa	130,00 zł
64	Rtg skośne odc. L-S kręgosłupa	130,00 zł
65	Rtg spojenia łonowego	110,00 zł
66	Rtg stawów barkowych	210,00 zł
67	Rtg stawów biodrowych osiowe	130,00 zł
68	Rtg stawów kolanowych	260,00 zł
69	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych celowane	130,00 zł
70	Rtg stawów obojczykowo- mostkowych	110,00 zł
71	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych a-p	110,00 zł
72	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowy	120,00 zł
73	Rtg stawu biodrowego a-p	110,00 zł
74	Rtg stawu kolanowego a-p i b	130,00 zł
75	Rtg stawu kolanowego czynnościowe	130,00 zł
76	Rtg stawu łokciowego a-p i boczne	130,00 zł
77	Rtg stawu skokowego a-p i b	110,00 zł
78	Rtg stopy a-p i b	110,00 zł
79	Rtg stóp przeglądowe a-p	110,00 zł
80	Rtg śródścza a-p i boczne	110,00 zł
81	Rtg śródstopia	110,00 zł
82	Rtg zatok	110,00 zł
83	Rtg zęba kręgu obrotnika	110,00 zł
84	Rtg żeber a-p i skośne	110,00 zł
85	Rtg żuchwy a-p i skośne	130,00 zł
86	Urografia	400,00 zł
87	Urografia minutowa	400,00 zł
88	Wlew doodbytniczy kontrastowy	280,00 zł
89	Zdjęcie nerek	130,00 zł
90	Opis zdjęcia rtg wykonanego poza pracownią Szpitala	110,00 zł
91	Kopia zdjęcia RTG na płycie CD	20,00 zł
92	Zdjęcie na kliszy termoczulej małe	50,00 zł
93	Zdjęcie na kliszy termoczulej duże	70,00 zł

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

L.p.	Kontrast	Cena
1	Baryt	10,00 zł
2	Prontobarium colon	30,00 zł
3	Ultravist 20 ml	40,00 zł
4	Ultravist 50 ml	70,00 zł
5	Omnipaque 10 ml	40,00 zł
6	Omnipaque 20 ml	60,00 zł
7	Omnipaque 50 ml	100,00 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)	220,00 zł
2	USG biodra	220,00 zł
3	USG jamy brzusznej	180,00 zł
4	USG jąder	180,00 zł
5	USG klatki piersiowej	180,00 zł
6	USG kolana	220,00 zł
7	USG naczyń 1 kończyny dolnej (doppler)	220,00 zł
8	USG naczyń kończyn dolnych porównawcze (doppler)	400,00 zł
9	USG naczyń 1 kończyny górnej (doppler)	220,00 zł
10	USG naczyń kończyn górnych porównawcze (doppler)	400,00 zł
11	USG naczyń szyi (doppler)	220,00 zł
12	USG piersi	180,00 zł
13	USG przeziemiączkowe	180,00 zł
14	USG stawów dłoni	230,00 zł
15	USG stawu barkowego	230,00 zł
16	USG stawu łokciowego	230,00 zł
17	USG stawu skokowego	230,00 zł
18	USG stopy	230,00 zł
19	USG szyi	180,00 zł
20	USG ślinianek	170,00 zł
21	USG tkanek miękkich	180,00 zł
22	BACC tkanek miękkich powierzchniowych	320,00 zł
23	BACC tarczycy	320,00 zł
24	BACC piersi	320,00 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	750,00 zł
2	TK głowy	410,00 zł
3	TK głowy z kontrastem	580,00 zł
4	TK innej okolicy anatomicznej	420,00 zł
5	TK innej okolicy anatomicznej z kontrastem	610,00 zł
6	TK jamy brzusznej	470,00 zł
7	TK jamy brzusznej z kontrastem	610,00 zł
8	TK klatki piersiowej	470,00 zł
9	TK klatki piersiowej z kontrastem	640,00 zł
10	TK kończyny dolnej	420,00 zł
11	TK kończyny dolnej z kontrastem	640,00 zł
12	TK kończyny górnej	420,00 zł
13	TK kończyny górnej z kontrastem	640,00 zł
14	TK kręgosłupa /jeden odcinek/ z kontrastem	610,00 zł
15	TK kręgosłupa /trzy odcinki/	990,00 zł
16	TK kręgosłupa /trzy odcinki/ z kontrastem	1 160,00 zł
17	TK kręgosłupa jeden odcinek	420,00 zł
18	TK miednicy	420,00 zł
19	TK miednicy z kontrastem	610,00 zł
20	TK politrauma	950,00 zł
21	TK politrauma z kontrastem	1 100,00 zł
22	TK szyi	420,00 zł
23	TK szyi z kontrastem	610,00 zł
24	TK twarzoczaszki/zatok	420,00 zł
25	TK twarzoczaszki/zatok z kontrastem	610,00 zł
26	Znieczulenie dożylnie	500,00 zł
27	Porada/konsultacja anestezjologiczna	260,00 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	11,00 zł
2	Albuminy	13,00 zł
3	Amylaza	12,00 zł
4	ASPAT/GOT aminotransferaza asparaginowa	11,00 zł
5	Białko całkowite	9,00 zł
6	Białko CRP	19,00 zł
7	Bilirubina bezpośrednia	9,00 zł
8	Bilirubina całkowita	9,00 zł
9	Chlorki	9,00 zł
10	Cholesterol całkowity	11,00 zł
11	CK (kinaza keratynowa)	12,00 zł
12	Elektrolity (sód + potas)	17,00 zł
13	Fosfataza alkaliczna (ALP)	9,00 zł
14	Fosfor	11,00 zł
15	Gazometria/rkz	26,00 zł
16	GGTP	11,00 zł
17	Glukoza	11,00 zł
18	HDL-chol.	12,00 zł
19	Kreatynina	10,00 zł
20	Krzywa cukrowa/test tolerancji glukozy 2-punktowa	21,00 zł
21	Krzywa cukrowa/test tolerancji glukozy 3-punktowa	31,00 zł
22	Kwas moczowy	11,00 zł
23	LDH/dehydrogenaza mleczanowa	12,00 zł
24	Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy)	38,00 zł
25	Magnez	11,00 zł
26	Mleczany	22,00 zł
27	Mocznik	11,00 zł
28	Potas	9,00 zł
29	Sód	9,00 zł
30	TIBC	21,00 zł
31	Trójglicerydy	10,00 zł

32	Wapń całkowity	10,00 zł
33	Wapń zjonizowany	17,00 zł
34	Żelazo	11,00 zł
B	Badania hematologiczne	
1	APTT – czas kaolinowo-kefalinowy	17,00 zł
2	Czas protrombinowy (PT - INR)	17,00 zł
3	D-dimery	49,00 zł
4	Fibrynogen	17,00 zł
5	Morfologia podstawowa	11,00 zł
6	Morfologia z rozmazem aparaturowym	13,00 zł
7	OB.	8,00 zł
8	Płytki krwi liczba (pobrane na cytrynian sodu, EDTA z jonami Mg)	11,00 zł
9	Retikulocyty	13,00 zł
10	Rozmaz ręczny (rozmaz krwi obwodowej mikroskopowej)	11,00 zł
11	Układ krzepnięcia	46,00 zł
C	Badania immunochemiczne: hormony, markery nowotworowe, przeciwciała, inne	
1	Anty TG	49,00 zł
2	Anty TPO	44,00 zł
3	anty-HCV	54,00 zł
4	anty-Rubella IgG (rózyczka)	54,00 zł
5	anty-Rubella IgM (rózyczka)	54,00 zł
6	Ca 125	45,00 zł
7	FT3	33,00 zł
8	FT4	33,00 zł
9	HBs-Ag	33,00 zł
10	HCG	39,00 zł
11	HIV	54,00 zł
12	Mononukleozę zakaźną	22,00 zł
13	Prokalcytonina	103,00 zł
14	PSA	44,00 zł
15	Toxoplazmoza IgG	44,00 zł
16	Toxoplazmoza IgM	44,00 zł
17	Troponina I	33,00 zł
18	TSH	33,00 zł
19	Witamina D ₃	76,00 zł
D	Badania ogólnoanalityczne	
1	Adeno- i Rota- wirusy	27,00 zł
2	BAR – barbiturany w moczu	24,00 zł
3	Białko w moczu	10,00 zł
4	BZO – benzodiazepiny w moczu	22,00 zł
5	Glukoza w moczu	9,00 zł
6	GSA	29,00 zł

7	Krew utajona w kale	23,00 zł
8	Mocz - badanie ogólne i osad mikroskopowy	13,00 zł
9	Obecność narkotyków w moczu	87,00 zł
10	Płyn mózgowo-rdzeniowy	69,00 zł
11	Płyn z jam ciała	69,00 zł
12	TCA – trójcykliczne antydepresanty w moczu	17,00 zł
E	Badania serologiczne	
1	ASO	19,00 zł
2	BTA	25,00 zł
3	Grupa krwi AB0 i Rh	65,00 zł
4	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty D	42,00 zł
5	Odczyn Coombsa	44,00 zł
6	Odczyn latexowy "R" (RF)	13,00 zł
7	Odczyn Waalera-Rosego	22,00 zł
8	Próba zgodności serologicznej z pierwszym dawcą	52,00 zł
9	Próba zgodności serologicznej z kolejnymi dawcami	24,00 zł
F	Badania dodatkowe	
1	Etanol	37,00 zł
2	IgE	38,00 zł
3	Przeciwciała anty SARS-CoV-2 w klasie IgM, IgG (jakościowy)	92,00 zł
4	Test antygenowy w kierunku SARS-CoV-2	76,00 zł
5	WR	13,00 zł
G	Badania mikrobiologiczne	
1	Antybiogram metodą dyfuzyjno – krążkową – 1 szczepu bakteryjnego	40,00 zł
2	Kontrola bakteriologiczna środowiska szpitalnego /wymazy, odciski/	40,00 zł
3	Kontrola skuteczności sterylizacji przy użyciu atestu 3M	58,00 zł
4	Nosicielstwo CPE - badanie ujemne	31,00 zł
5	Nosicielstwo CPE - badanie dodatnie	108,00 zł
6	Nosicielstwo Staphylococcus aureus /MRSA/ - badanie dodatnie	49,00 zł
7	Nosicielstwo Staphylococcus aureus /MRSA/ - badanie ujemne	30,00 zł
8	Nosicielstwo w kierunku Streptococcus agalactiae – badanie dodatnie	49,00 zł
9	Nosicielstwo w kierunku Streptococcus agalactiae – badanie ujemne	30,00 zł
10	Oznaczenie wartości MIC – 1 antybiotyku	32,00 zł
11	Pobranie wymazu do badania mikrobiologicznego przez personel szpitala	17,00 zł
12	Posiew – materiał z dróg moczowo-płciowych – badanie dodatnie	61,00 zł
13	Posiew – materiał z dróg moczowo-płciowych – badanie ujemne	44,00 zł
14	Posiew krwi – brak wzrostu	49,00 zł
15	Posiew krwi – ze wzrostem	71,00 zł
16	Posiew materiału z oka – badanie dodatnie	56,00 zł
17	Posiew materiału z oka – badanie ujemne	32,00 zł

18	Posiew materiału z ucha – badanie dodatnie	56,00 zł
19	Posiew materiału z ucha – badanie ujemne	32,00 zł
20	Posiew moczu – badanie dodatnie	49,00 zł
21	Posiew moczu – badanie ujemne	30,00 zł
22	Posiew płwociny – badanie dodatnie	65,00 zł
23	Posiew płwociny – badanie ujemne	46,00 zł
24	Posiew płwociny – preparat bezpośredni	22,00 zł
25	Posiew wymazu z gardła lub jamy ustnej – badanie dodatnie	54,00 zł
26	Posiew wymazu z gardła lub jamy ustnej – badanie ujemne	31,00 zł
27	Posiew wymazu z nosa – badanie dodatnie	56,00 zł
28	Posiew wymazu z nosa – badanie ujemne	32,00 zł
29	Posiew wymazu z rany, ropa – badanie dodatnie	59,00 zł
30	Posiew wymazu z rany, ropa – badanie ujemne	35,00 zł
H	BADANIA OBCE	0,00 zł
1	a-CCP w kl.IgG	69,00 zł
2	ACTH	48,00 zł
3	AFP	42,00 zł
4	ANA	61,00 zł
5	ANA1	89,00 zł
6	ANA3	171,00 zł
7	ANCA	108,00 zł
8	ASCA	184,00 zł
9	ASMA	78,00 zł
10	anty - DPG- gliadyny IgA	81,00 zł
11	anty - DPG- gliadyny IgG	81,00 zł
12	ANTY CCP	79,00 zł
13	anty-GAD	57,00 zł
14	Aldosteron	86,00 zł
15	Amoniak	44,00 zł
16	BA-T	54,00 zł
17	Borrelia burgdorferi IgG	63,00 zł
18	Borrelia burgdorferi IgM	63,00 zł
19	Borrelia IgG-Western Blot	159,00 zł
20	Borrelia IgM Western Blot	159,00 zł
21	CA 15-3	40,00 zł
22	Ca 19-9	40,00 zł
23	CEA	44,00 zł
24	Chlamydia pneum. IgA	60,00 zł
25	Chlamydia pneum. IgG	60,00 zł
26	Chlamydia trachom IgG	52,00 zł
27	Chlamydia trachom IgM	52,00 zł
28	CK-MB	18,00 zł
29	Clostridium difficile GDH	44,00 zł
30	Clostridium, antygen GDH i toksyna A/B	135,00 zł

31	Cytomegalia CMV IgG	52,00 zł
32	Cytomegalia CMV IgM	52,00 zł
33	C-peptyd	40,00 zł
34	DHEAS-S04	50,00 zł
35	EBV IgG	49,00 zł
36	EBV IgM	49,00 zł
37	Estradiol	35,00 zł
38	Ferrytyna	42,00 zł
39	FSH	30,00 zł
40	Gardia lambia IgG	74,00 zł
41	Gardia lambia IgM	74,00 zł
42	P/c.p.gliscie ludzkiej IgG (Ascaris)	71,00 zł
43	Ig klasa G	31,00 zł
44	Ig klasa M	31,00 zł
45	HBA1C (obce)	49,00 zł
46	Helicobacter pylorii kał	37,00 zł
47	Helicobacter pylorii IgA	57,00 zł
48	Helicobacter pylorii IgG	57,00 zł
49	Homocysteina	90,00 zł
50	Insulina	46,00 zł
51	Kalprotektyna w kale	131,00 zł
52	Kalcytonina	57,00 zł
53	Kał na jaja pasoż i cysty pasożytów	17,00 zł
54	Kortyzol	36,00 zł
55	Krztusiec- Bordetella pertussis IgA	63,00 zł
56	Krztusiec- Bordetella pertussis IgG	63,00 zł
57	Kwas foliowy	42,00 zł
58	Kwasy żółciowe	65,00 zł
59	Kwas walproinowy	50,00 zł
60	LH	31,00 zł
61	Lipaza	20,00 zł
62	Lipoproteina	65,00 zł
63	Lit	26,00 zł
64	Mikroalbominuria	13,00 zł
65	Mycoplasma pneumoniae IgG	58,00 zł
66	Mycoplasma pneumoniae IgM	58,00 zł
67	P/c PA-LKM	86,00 zł
68	Panel alergenów- pediatryczny	206,00 zł
69	Panel alergenów- oddechowych	206,00 zł
70	Panel alergenów- pokarmowych	206,00 zł
71	Parathormon PTH	52,00 zł
72	Pro-BNP	116,00 zł
73	Progesteron	36,00 zł
74	Prolaktyna	34,00 zł

75	Proteinogram	29,00 zł
76	Przec. anty-VZV (ospa wietrzna) IgA	81,00 zł
77	Przec. anty-VZV (ospa wietrzna) IgG	81,00 zł
78	Przec. przeciw wirusowi odry IgG	65,00 zł
79	Przeciw. przeciw wirusowi odry IgM	65,00 zł
80	Przeciwciała anty- HBc total	58,00 zł
81	Przeciwciała anty- HBS	46,00 zł
82	PSA całkowity + wskaźnik FPSA/PSA	69,00 zł
83	PSA wolne (obce)	46,00 zł
84	SHBG	29,00 zł
85	Testosteron	34,00 zł
86	Testosteron wolny	37,00 zł
87	Toxocaroz IgG	81,00 zł
88	TRAB	87,00 zł
89	Transferyna	43,00 zł
90	Transglutaminaza IgA	114,00 zł
91	Transglutaminaza IgG	114,00 zł
92	TSH (3 generacji)	33,00 zł
93	Wankomycyna	114,00 zł
94	Witamina B12	42,00 zł
95	UACR	38,00 zł
I	PAKIETY BADAŃ	Cena
1	Pakiet nerkowy (mocznik, kreatynina, elektrolity) – upust 10%	34,20 zł
2	Pakiet wątrobowy (ASPART, ALAT, bilirubina całkowita, fosfataza zasadowa, GGTP) – upust 10%	45,90 zł
3	Pakiet kardiologiczny (elektrolity, morfologia, kreatynina, HDL chol., trójglicerydy, glukoza) – upust 10%	63,90 zł
4	Pakiet tarczycowy (TSH, FT3, FT4, anty TPO, anty TG) – upust 10%	172,80 zł
5	Pakiet trzustkowy (amylaza, lipaza) – upust 5%	30,40 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPII

Badania wykonywane są w budynku głównym Szpitala (III piętro)
po wcześniejszym uzgodnieniu terminu
Rejestracja odbywa się telefonicznie lub osobiście
w dni robocze w godz. 7.30 – 15.00 **tel. 86 273 93 61**

L.p.	Opis	Cena
1	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	380,00 zł
2	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie hist.-pat.)	470,00 zł
3	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat.)	610,00 zł
5	Kolonoskopia diagnostyczna	600,00 zł
6	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	860,00 zł
7	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 900,00 zł
8	Znieczulenie całkowite dożylnie - kategoria 1 do gastroskopii / kolonoskopii wraz z konsultacją anestezyjologiczną (usługa doliczana do usług pkt 1-7)	500,00 zł
4	Rektoskopia	200,00 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	50,00 zł
2	Holter EKG 24 h (1 doba) z konsultacją kardiologiczną	380,00 zł
3	Holter EKG 48 h (2 doby) z konsultacją kardiologiczną	450,00 zł
4	USG serca z konsultacją kardiologiczną	400,00 zł
5	USG tętnic domózgowych i przyczaszkowych	200,00 zł
6	RR metodą Holtera	200,00 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 *	200,00 zł
2	Świadczenie udzielone w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy (pacjenta) *	430,00 zł
3	Porada lekarska udzielona w Szpitalnej Izbie Przyjęć *	200,00 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	38,00 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)	633,00 zł
3	Pobyt pacjenta w Oddziale Wewnętrznym – osobodzień*	769,00 zł
4	Pobyt pacjenta w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – osobodzień*	1 792,00 zł
5	Pobyt pacjenta w Oddziale Ginekologii Planowej – osobodzień*	522,00 zł
6	Pobyt pacjenta w Oddziale Pediatrycznym – osobodzień*	2 559,00 zł
7	Pobyt pacjenta w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym – osobodzień*	720,00 zł
8	Pobyt pacjenta w Oddziale Medycyny Paliatywnej – osobodzień*	753,00 zł
9	Pobyt pacjenta w Oddziale Intensywnej Terapii Medycznej – osobodzień*	3 728,00 zł

** pobyt pacjenta w oddziale, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych (art. 30 ust.4 ustawy o działalności leczniczej): koszt bezpośredni osobodnia w danym oddziale - cena nie zawiera kosztów materiałów medycznych*

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	200,00 zł
2	Poradnia alergologiczna ¹	200,00 zł
3	Poradnia chirurgii ogólnej ¹	200,00 zł
4	Poradnia chirurgii ogólnej - obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz kosztów założenia opatrunków gipsowych) ²	260,00 zł
5	Poradnia chorób płuc i gruźlicy ¹	200,00 zł
6	Poradnia chorób wewnętrznych ¹	200,00 zł
7	Poradnia dermatologiczna ¹	200,00 zł
8	Poradnia diabetologiczna ¹	200,00 zł
9	Poradnia endokrynologiczna ¹	200,00 zł
10	Poradnia ginekologiczno-położnicza ¹	200,00 zł
11	Poradnia kardiologiczna ¹	200,00 zł
12	Poradnia neurologiczna ¹	200,00 zł
13	Poradnia otolaryngologiczna ¹	200,00 zł
14	Poradnia pediatryczna ¹	200,00 zł
15	Poradnia rehabilitacyjna ¹	200,00 zł
16	Poradnia urazowo-ortopedyczna ¹	200,00 zł
17	Poradnia urazowo-ortopedyczna - obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz kosztów założenia opatrunków gipsowych) ²	260,00 zł
18	Poradnia urologiczna ¹	200,00 zł
19	Poradnia zdrowia psychicznego	200,00 zł
20	Wydanie zaświadczenia lekarskiego (nie przysługującego w ramach prowadzonego leczenia, poza zaświadczeniem do ZUS)	150,00 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	70,00 zł
2	USG ginekologiczne przezbrzuszne	200,00 zł
3	USG ginekologiczne transwaginalne	200,00 zł
4	USG położnicze	200,00 zł
5	Badanie stopnia czystości pochwy	50,00 zł
6	Cytologia	60,00 zł
7	Cytologia cienkowarstwowa LBC	130,00 zł
8	Spirometria	60,00 zł
9	Test alergiczny skóry	120,00 zł
10	Krioterapia brodawek skóry	70,00 zł
11	Krwotok z nosa- tamponada przednia	170,00 zł
12	Krwotok z nosa- tamponada tylna	170,00 zł
13	Usuwanie ciał obcych z nosa, gardła, ucha	80,00 zł
14	Nacięcie ropnia tkanek miękkich okolicy zausznej	110,00 zł
15	Pobieranie wymazów z nosa, gardła, ucha	80,00 zł
16	Gips Desaulta	170,00 zł
17	Gips ramienny	110,00 zł
18	Gips piersiowo-ramienny odwodzący	200,00 zł
19	Gips przedramienny	110,00 zł
20	Szyna ramienna	110,00 zł
21	Szyna przedramienna	110,00 zł
22	Rękawica gipsowa	110,00 zł
23	Szyna Zimmera	60,00 zł
24	Gips biodrowy	250,00 zł
25	Gips udowy	170,00 zł
26	Tutor gipsowy	110,00 zł
27	Szyna udowa gipsowa	100,00 zł
28	Gips goleniowy	110,00 zł
29	Szyna goleniowa	60,00 zł
30	TRUS	200,00 zł
31	Urofluoromertia	270,00 zł
32	Wymiana cewnika	70,00 zł
33	USG układu moczowo-płciowego	170,00 zł
34	Poszerzenie zwężenia cewki moczowej	150,00 zł
35	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany prostej	200,00 zł
36	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany powikłanej	270,00 zł
37	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany powikłanej i mnogiej	330,00 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	55,00 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	120,00 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)	80,00 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	150,00 zł

Uwaga pkt 9-14: (w przypadku transportów niestandardowych cena może zostać ustalona indywidualnie np. W przypadku dowozu na wizyty, badania, oczekiwanie na pacjenta)