

Zarządzenie Nr 21/2012
Dyrektora Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli
z dnia 26 kwietnia 2012r.

w sprawie wysokości opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych oraz wysokości opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 11, 12 w związku z art. 12 ust. 1 pkt. 1, 2, art. 28 ust. 1 pkt. 2 lit. b), art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.)

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli, zwanym dalej „Szpitalem” udzielane są odpłatnie.
2. Odpłatnie ze świadczeń zdrowotnych korzystają w szczególności:
 - 1) osoby nie mające prawa do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych,
 - 2) osoby mające prawo do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych przebywające w Szpitalu mimo iż stan ich zdrowia nie wymaga dalszego udzielania stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych i nie wyraziły zgody na umieszczenie ich w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym,
3. Wysokość opłat za wykonane badania, ćwiczenia, usługi i świadczenia medyczne oraz pobyt w oddziale, a także transport sanitarny związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 określa **Cennik Opłat za świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych** – stanowiący Załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

1. W razie śmierci pacjenta Szpitala za przechowywanie jego zwłok w chłodni dłużej niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta, Szpital pobiera opłatę od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011r. Nr 118, poz. 681 z późn. zm.) oraz podmiotów uprawnionych na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
2. Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuży niż 72 godziny ustala się w wysokości 50 zł (za każdą rozpoczętą dobę).

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 68/2007 Dyrektora Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli z dnia 29 października 2007r. w sprawie odpłatności za udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 4

1. Wykonanie Zarządzenia powierza się Ordynatorom/Lekarzom kierującym oddziałem.
2. Nadzór nad realizacją niniejszego Zarządzenia sprawuje odpowiednio Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz Zastępca ds. Finansowo-Ekonomicznych.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 maja 2012 roku i ma zastosowanie do sytuacji w nim uregulowanych zaistniałych po wejściu w życie Zarządzenia.

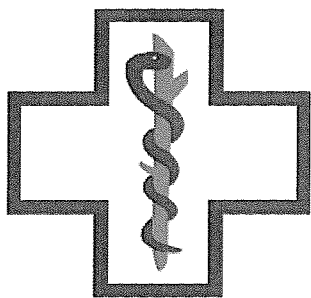
DYREKTOR


mgr inż. Edward Surmacz

RADCA PRAWNY


mgr Teresa Darska
KLT-149

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ



Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4 NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567



CERTYFIKAT 2011/29



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW



Szpital Przyjazny
Dziecku

Załącznik

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE INNE NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

DYREKTOR

z 
Ingr. inż. Edward Surmacz

Cennik badań endoskopowych

L.p	Nazwa badania	Cena
1.	Gastroskopia diagnostyczna	120,00
2.	Gastroskopia z biopsją	250,00
3.	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00
4.	Kolonoskopia z biopsją	400,00
5.	Kolonoskopia z polipektomią	600,00
6.	Sigmoidoskopia	150,00

Cennik badań kardiologicznych

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1.	EKG	25 zł
2.	EKG z opisem	30 zł
3.	Próba wysiłkowa na bieżni	85 zł
4.	Próba wysiłkowa na cykloergometrze rowerowym	85 zł
5.	Holter ciśnieniowy	50 zł
6.	Holter badań arytmii	90 zł
7.	USK + DOPPLER	110 zł
8.	Echokardiografia przezprzełykowa	300 zł

Cennik badań USG

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1.	USG przeziemiączkowe	40 zł
2.	USG gałki ocznej	45 zł
3.	USG tarczycy i szyi	35 zł
4.	USG serca	50 zł
5.	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	50 zł
6.	USG sutków	40 zł
7.	USG zmian powierzchniowych	30 zł
8.	USG narządów miednicy małej	30 zł
9.	USG ciąży wczesnej	30 zł
10.	USG ciąży zaawansowanej	45 zł
11.	USG transwaginalne	40 zł
12.	USG transrektalne	40 zł
13.	USG jąder	35 zł
14.	USG stawów biodrowych	30 zł
15.	USG stawu barkowego	25 zł
16.	USG stawu kolanowego	35 zł
17.	USG stawu skokowego	25 zł
18.	Biopsja sutka/ Biopsja sutka pod kontrolą USG	100 zł
19.	Biopsja tarczycy/ Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	100 zł
20.	Biopsja węzła chłonnoego/ Biopsja węzła chłonnoego pod kontrolą USG	100 zł
Badania Dopplerowskie		
18.	USG tętnic szyjnych	90 zł
19.	USG tętnic kręgowych	60 zł
20.	USG tętnic kończyn dolnych	120 zł
21.	USG żył kończyn dolnych	110 zł

Cennik badań i ćwiczeń wykonywanych w Poradni Leczenia Zeza

L.p.	Nazwa badania/ ćwiczenia	Cena
1.	Ćwiczenia pleoptyczne - seria 20 ćwiczeń miesięcznie	200,00
2.	Ćwiczenia ortoptyczne - seria 20 ćwiczeń na synoptoforze	200,00
3.	Ćwiczenia kowergencji - seria 20 ćwiczeń	100,00
4.	Ćwiczenia mięśni oczu - seria 20 ćwiczeń	100,00
5.	Ćwiczenia na lokalizatorach - seria 20 ćwiczeń	100,00
6.	Badanie dwojenia na Ekranie Hessa	20,00
7.	Badanie kątów zeza i obuocznego widzenia	15,00

Cennik usług medycznych wykonywanych w Oddziale Rehabilitacji i Fizykoterapii

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1.	Elektroterapia (dd, jonoforeza, prądy faradyczne, neofaradyczne, Traberta, Kotza, TENZ, prądy interferencyjne, galwanizacja)	6,00
2.	Elektrostymulacja	8,00
3.	Tonoliza	10,00
4.	Sollux	3,00
5.	Magnetronik (pole magnetyczne niskiej częstotliwości)	6,00
6.	Pole magnetyczne wielkiej częstotliwości – Terapuls, diatermia mikrofalowa	10,00
7.	Laser skaner	5,00
8.	Laser punktowy	10,00
9.	Ultradźwięki	10,00
10.	Elektroforeza	10,00
11.	Masaż wibracyjny	8,00
12.	Masaż limfatyczny	10,00
13.	Agvawibron	10,00
14.	Ćwiczenia indywidualne	20,00
15.	Ćwiczenia na przyrządach	10,00
16.	Krioterapia ciekłym azotem	20,00
17.	Krioterapia CO2	10,00
18.	Krioterapia H2O	3,00
19.	Kąpiel wirowa kkd	20,00
20.	Kąpiel wirowa kkg	15,00

Cennik świadczeń medycznych- zabiegów udzielanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

L.p	Rodzaj świadczenia	Cena
1.	Porada specjalistyczna	70,00
2.	Toaleta całego ciała	50,00
3.	Czepiec p/wszawicy	40,00
4.	Szycie rany prostej	50,00
5.	Szycie rany powikłanej	75,00
6.	Opatrunek zwykły rany	25,00

7.	Zaopatrzenie chirurgiczne oparzeń	50,00
8.	Inne drobne zabiegi (ciało obce , krwawienia z nosa , zęba (po zabiegu stomatologicznym)	50,00
9.	Anatoksyna p/tężcowa	30,00
10.	Tamponada nosa	50,00
11.	Zastryk domięśniowy, podskórny	7,00
12.	Zastryk dożylny	12,00
13.	Założenie linii infuzyjnej +podanie dożylnie płynu infuzyjnego	30,00
14.	Wyprowadzanie pacjenta ze stanu hipotermii – koc termiczny	50,00
15.	Pomiar ciśnienia	5,00
16.	EKG	25,00
17.	Pobranie krwi	5,00
18.	Oznaczenie pochodnych hemoglobiny	12,00
19.	Tlenoterapia	50,00
20.	Defibrylacja	50,00
21.	Pulsoksymetria	50,00
22.	Zapewnienie drożności dróg oddechowych - intubacja dotchawicza	50,00
23.	Znieczulenie	20,00
24.	Gorset gipsowy	130,00
25.	Unieruchomienie zewnętrzne palca	30,00
26.	Unieruchomienie kończyny górnej	60,00
27.	Unieruchomienie kończyny dolnej	130,00
28.	Biopsja kolana	35,00
29.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	50,00
30.	Wymiana cewnika	50,00
31.	Płukanie żołądka	70,00
32.	Lewatywa	50,00
33.	Doba pobytu w SOR	500,00

Cennik za badania wykonywane w Pracowni Serologii Grup Krwi

L.p.	Nazwa badania	Cena
1.	Oznaczenie grupy krwi i Rh (I badanie)	35,00
2.	Oznaczenie grupy krwi i Rh II badanie	30,00
3.	KREWKARTA	14,00
4.	Wykrywanie alloprzeciwciał odpornościowych u ciężarnych- test LEN i PTA-LISS	30,00
5.	BTA (Bezpośredni Test Antyglobulinowy)	14,00

Cennik badań wykonywanych w Laboratorium Analitycznym

L.P.	B A D A N I E	C E N A
Analytyka ogólna		
1	Mocz ogólnie + osad	10,00
2	Białko w moczu dobowym	4,00
3	Ciała ketonowe w moczu	4,00
4	Bilirubina w moczu	4,00
5	Glukoza w moczu	5,00
6	Urobilinogen w moczu	3,00
7	Próba zagęszczeniowa moczu	3,00
8	Próba Addisa lub Hamburgera w moczu	10,00

9	Krew utajona w kale	17,00
Hematologia, koagulacja		
10	Oporność osmotyczna erytrocytów	9,00
11	Morfologia krwi z rozmazem	14,00
12	Morfologia krwi bez rozmazu	10,00
13	Odczyn Biernackiego OB.	4,00
14	Retikulocyty	8,00
15	Płytki krwi mikroskopowo	9,00
16	APTT	12,00
17	PT	10,00
18	D-dimer	35,00
19	Fibrynogen	10,00
20	Białko C-reaktywne (CRP) + morfologia z rozmazem	20,00
21	Komórki LE (przeciwciała)	20,00
Chemia kliniczna		
22	Aminotransferaza alaninowa ALT	9,00
23	Aminotransferaza asparaginowa AST	9,00
24	Albumina	5,00
25	Amylaza	10,00
26	Białko całkowite	7,00
27	Elektroforeza białek na żelu agarozowym	18,00
28	Bilirubina bezpośrednia	6,00
29	Bilirubina całkowita	7,00
30	Chlorki w surowicy	10,00
31	Cholesterol całkowity	8,00
32	Cholesterol HDL	9,00
33	Cholesterol LDL wyliczony z wzoru	21,00
34	Fosfataza alkaliczna	8,00
35	Fosfor nieorganiczny	8,00
36	Fosfor w moczu	8,00
37	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	9,00
38	Glukoza we krwi (EDTA)	6,00
39	Kinaza fosfokreatynowa CK całkow.	10,00
40	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB	10,00
41	Kreatynina	5,00
42	Kreatynina w moczu dobowym	5,00
43	Kwas moczowy	8,00
44	Kwas moczowy w moczu dobowym	8,00
45	Magnez całkowity Mg	9,00
46	Magnez w moczu	9,00
47	Mleczany	15,00
48	Mocznik	8,00
49	Mocznik w moczu dobowym	8,00
50	Osmolalność surowicy	8,00
51	Osmolalność moczu	8,00
52	Potas	10,00
53	Potas w moczu dobowym	10,00
54	Sód	10,00
55	Sód w moczu dobowym	10,00
56	Trójglicerydy	9,00
57	Równowaga kwasowo-zasadowa RKZ	20,00
58	Wapń całkowity Ca	6,00
59	Wapń w moczu dobowym	6,00
60	Żelazo Fe	8,00

61	Sód, potas, chlorki	10,00
62	Lit	30,00
63	Lipaza	18,00
64	Hemoglobina glikowana HbA1c	35,00
65	Oznaczenie pochodnych hemoglobiny	12,00
66	Wapń zjonizowany Ca ²⁺	20,00
Immunodiagnostyka		
67	Antygen Ca 125	32,00
68	Antygen karcinoembrionalny CEA	30,00
69	Antygen swoisty dla stercza TPSA całkow.	35,00
70	βHCG	55,00
71	Estradiol	25,00
72	Ferrytyna	26,00
73	Hormon folikulotropowy FSH	25,00
74	Hormon luteinizujący LH	25,00
75	Hormon tyreotropowy TSH	20,00
76	Immunoglobuliny A (IgA)	15,00
77	Immunoglobuliny G (IgG)	15,00
78	Immunoglobuliny M (IgM)	15,00
79	Immunoglobuliny E całkowite IgE total	30,00
80	Progesteron	25,00
81	Prolaktyna	25,00
82	Testosteron	39,00
83	Trijodotyronina wolna FT ₃	20,00
84	Troponina I	25,00
85	Troponina T	35,00
86	Tyrosyna wolna FT ₄	20,00
Diagnostyka Infekcji		
87	Anty HBs total – przeciwciała (test ilościowy)	36,00
88	Anty HCV (test ELISA) przeciwciała (test jakościowy)	38,00
89	Rotawirusy i adenowirusy w kale	20,00
90	Helicobacter pylori IgG – przeciwciała (test ilościowy)	40,00
91	Borelioza IgM + IgG – przeciwciała (test ilościowy)	50,00
92	Borelioza IgM	45,00
93	Borelioza IgG	45,00
94	Mononukleozę – przeciwciała heterofilne (test jakościowy)	15,00
95	Toxo IgG – Toksoplazmoza – przeciwciała IgG (test ilościowy)	30,00
96	Toxo IgM – Toksoplazmoza- przeciwciała IgM (test ilościowy)	32,00
97	HbsAg – Antygen HBs Ag (test jakościowy)	18,00
98	HBs Ag test potwierdzenia	55,00
99	Clostridium difficile (toksyna A+B)	65,00
100	Prokalcytonina	170,00
Badania serologiczne		
101	ASO – test lateksowy	20,00
102	VDRL	6,00
103	USR	12,00
104	Odczyn Waalera- Rosa	13,00
105	Czynnik reumatoidalny RF – test lateksowy	10,00
Inne		
106	Cysty lamblii w kale (test chromatograficzny)	25,00
107	Kał na pasożyty	10,00

CENNIK BADAŃ BAKTERIOLOGICZNYCH I MYKOLOGICZNYCH

1	Posiew moczu – jałowy	10,00
2	Posiew moczu + identyfikacja	20,00
3	Posiew moczu + identyfikacja+antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	35,00
4	Posiew moczu + identyfikacja+antybiogram (oznaczenie MIC)	45,00
Wymazy : gardło, nos,rana,ucho,drogi rodne,spojówki,cewka itp.		
1	Posiew jałowy	18,00
2	Posiew + identyfikacja	35,00
3	Posiew + identyfikacja+antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	45,00
4	Posiew + identyfikacja+antybiogram (oznaczenie MIC)	55,00
Inne		
5	Biegunki (do lat 2 wymaz lub kał – posiew + identyfikacja	37,00
6	Biegunki (do lat 2 wymaz lub kał – posiew + identyfikacja + antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	39,00
7	Biegunki (powyżej 2 wymaz lub kał – posiew + identyfikacja	31,00
8	Biegunki (powyżej 2 wymaz lub kał – posiew + identyfikacja + antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	34,00
9	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae GBS (wymaz z pochwy i odbytu) – wynik ujemny	15,00
10	Nosicielstwo Streptococcus agalactiae GBS (wymaz z pochwy i odbytu) – identyfikacja + antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	20,00
11	Candida albicans w kale	16,00
12	Candida albicans w kale + mykogram	32,00
Płyn mózgowo-rdzeniowy		
1	Posiew jałowy	18,00
2	Posiew + identyfikacja +antybiogram (oznaczenie MIC)	65,00
Posiew krwi u dzieci		
1	Posiew jałowy	18,00
2	Posiew + identyfikacja +antybiogram (oznaczenie MIC)	65,00
Posiew krwi u dorosłych		
1	Posiew jałowy	30,00
2	Posiew + identyfikacja +antybiogram (oznaczenie MIC)	70,00
Posiew płynów z jam ciała na podłoża płynne		
1	Posiew jałowy	30,00
2	Posiew + identyfikacja +antybiogram (oznaczenie MIC)	70,00
Posiew płynów z jam ciała na podłoża stałe		
1	Posiew jałowy	15,00
2	Posiew + identyfikacja+antybiogram (metodą dyfuzyjno-krażkową)	40,00
3	Posiew + identyfikacja +antybiogram (oznaczenie MIC)	58,00
Inne		
1	Sporal A	10,00
2	Sporal S	10,00

Cennik badań wykonywanych w Pracowni Rentgenodiagnostyki

L.p.	Rodzaj badania - Klatka Piersiowa	Cena
1	Zdjęcie klatki piersiowej PA (przednio tylne)	20.00
2	Zdjęcie klatki piersiowej boczne	20.00
3	Zdjęcie klatki piersiowej (dzieci do lat 6)	15.00
4	Zdjęcie klatki piersiowej PA i boczne z barytem + kontrast	45.00
5	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem (dzieci do lat 6 + kontrast)	30.00
6	Badanie tarczycy	40.00
7	Zdjęcie żeber AP i skos (jedna strona)	25.00
8	Zdjęcie żeber AP i skos (dwie strony)	30,00
9	Zdjęcie mostka	35.00
10	Zdjęcie podżebrza	20.00
11	Mammografia	65.00
L.p.	Rodzaj badania Jama brzuszna, przewód pokarmowy	Cena
12	Badanie przełyku + kontrast	40.00
13	Badanie żołądka i dwunastnicy + kontrast	45.00
14	Badanie jelita cienkiego + kontrast	70.00
15	Pasaż przewodu pokarmowego + kontrast	100.00
16	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	30.00
17	Cholangografia dożylna + kontrast	50.00
18	Cholecystografia doustna + kontrast	50.00
19	Urografia + kontrast	150.00
20	Urografia minutowa + kontrast	150.00
21	Cystouretrografia + kontrast	150.00
22	Fistulografia + kontrast	100.00
23	Flebografia + kontrast	100.00
L.p.	Rodzaj badania - Głowa	Cena
24	Zdjęcie czaszki (AP i boczne)	60.00
25	Zdjęcie celowane siodełka tureckiego	20.00
26	Zdjęcie oczodołu (2 PA i boczne)	50.00
27	Zdjęcie zatok	20.00
28	Zdjęcie zuchwy (PA i boczne)	45.00
29	Zdjęcie łuków jarzmowych	25.00
30	Zdjęcie kości nosa	20.00
31	Zdjęcie nosogardła	30.00
32	Zdjęcie kanałów nerwu wzrokowego (obu)	25.00
33	Zdjęcie uszu	30.00
34	Badanie ślinianki + kontrast	25.00
35	Zdjęcie twarzoczaszki	35,00
L.p.	Rodzaj badania – Kręgosłup, miednica, staw biodrowy	Cena
36	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP i boczne	25.00
37	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego AP i boczne	40.00
38	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego AP i boczne	40.00
39	Zdjęcie kręgu obrotowego i szczytowego	25.00
40	Zdjęcie kości ogonowej	25.00
41	Zdjęcie miednicy małej	20.00
42	Zdjęcie stawu krzyżowo-biodrowego (skosy)	35.00
43	Zdjęcie stawu biodrowego	30.00
44	Zdjęcie stawów biodrowych	35,00

45	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych dzieci do lat 14	20.00
46	Zdjęcie kości krzyżowej	25.00
47	Zdjęcie kręgosłupa ThL	25,00
L.p.	Rodzaj badania – Kończyna górna	Cena
48	Zdjęcie obojczyka	20.00
49	Zdjęcie stawu mostkowo-obojczykowego	25.00
50	Zdjęcie stawu barkowego	20.00
51	Zdjęcie kości ramieniowej	20.00
52	Zdjęcie stawu łokciowego	25.00
53	Zdjęcie przedramienia	20.00
54	Zdjęcie nadgarstka	20.00
55	Zdjęcie łopatki	20.00
56	Zdjęcie dłoni (jednej)	25,00
57	Zdjęcie obu dłoni	35,00
58	Zdjęcie kości śródreza	25,00
L.p.	Rodzaj badania – Kończyna dolna	Cena
59	Zdjęcie stopy	25.00
60	Zdjęcie stóp	50,00
61	Zdjęcie palca	15.00
62	Zdjęcie kości udowej	30.00
63	Zdjęcie kolana AP i boczne	30.00
64	Zdjęcie kolan (obu)	40,00
65	Zdjęcie rzepki	20,00
66	Zdjęcie obu rzepok	40,00
67	Zdjęcie kości podudzia	25.00
68	Zdjęcie stawu skokowego	25.00
69	Zdjęcie kości piętowej	20.00
70	Określenie wieku szkieletowego	20.00
71	Zdjęcie kości śródstopia	25,00

Cennik innych badań diagnostycznych i usług medycznych

L.p.	Rodzaj badania	Cena
1.	EEG	65,00
1.	Spirometria (badanie pojemności płuc)	40,00
2.	Audiogram (badanie słuchu)	50,00
3.	Wykonanie próby tuberkulinowej	30,00
4.	Porada lekarza POZ	50,00
5.	Cytologia z pobraniem w Poradni K	25.00
6.	Naświetlanie lampą Psorilux	10,00
7.	Naświetlanie lampą PUV-A	10,00
8.	Próba świetlna	10,00
10	Porada psychologa	50,00
11	Porada instruktora terapii uzależnień	50,00
12	Porada psychologa	50,00
13	Porada instruktora terapii uzależnień	50,00

Cennik Tomografii Komputerowej

L.p.	RODZAJ BADANIA	CENA
1.	Komputerowa tomografia głowy	185,00
3.	Komputerowa tomografia głowy – z kontrastem	290,00
4.	Komputerowa tomografia uszu	200,00
5.	Komputerowa tomografia uszu – z kontrastem	250,00
6.	Komputerowa tomografia zatok i twarzoczaszki – 1 projekcja	180,00
7.	Komputerowa tomografia zatok i twarzoczaszki – z kontrastem” / 2 projekcje	340,00
8.	Komputerowa tomografia oczodołów	180,00
9.	Komputerowa tomografia oczodołów – z kontrastem / 2 projekcje	330,00
10.	Komputerowa tomografia szyi	190,00
11.	Komputerowa tomografia szyi – z kontrastem	250,00
12.	Komputerowa tomografia krtani	190,00
13.	Komputerowa tomografia krtani – z kontrastem	250,00
14.	Komputerowa tomografia klatki piersiowej	270,00
15.	Komputerowa tomografia klatki piersiowej – z kontrastem	320,00
16.	Komputerowa tomografia śródpiersia	300,00
17.	Komputerowa tomografia śródpiersia – z kontrastem	340,00
18.	Komputerowa tomografia nerek	270,00
19.	Komputerowa tomografia nerek – z kontrastem	340,00
20.	Komputerowa tomografia jamy brzusznej	400,00
21.	Komputerowa tomografia jamy brzusznej – z kontrastem	520,00
22.	Komputerowa tomografia wątroby	270,00
23.	Komputerowa tomografia wątroby – z kontrastem	480,00
24.	Komputerowa tomografia trzustki	270,00
25.	Komputerowa tomografia trzustki – z kontrastem	330,00
26.	Komputerowa tomografia miednicy małej	260,00
27.	Komputerowa tomografia miednicy małej – z kontrastem	340,00
28.	Komputerowa tomografia kręgosłupa 1- segment ruchowy	80,00
29.	Komputerowa tomografia kręgosłupa 1- segment ruchowy – z kontrastem	85,00
30.	Komputerowa tomografia kości kończyn i dużych stawów	130,00
31.	Komputerowa tomografia siodełka tureckiego	230,00

W przypadku potrzeby wykonania znieczulenia ogólnego pacjenta do badania cena badania wzrośnie o 30 złotych

Cennik opłat

za świadczenia zdrowotne udzielane w ramach leczenia stacjonarnego w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli

- Osoby nieuprawnione do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, korzystający w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym, ze świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego zobowiązane są do ponoszenia opłat:
 - za każdą dobę pobytu w Szpitalu w zależności od Oddziału, w którym udzielane jest świadczenie w następujących wysokościach:

Lp.	Nazwa oddziału	Cena za 1 dobę pobytu
1.	Oddział Chorób Wewnętrznych	250 zł
2.	Oddział Kardiologiczny	350 zł
	Oddział Dermatologiczny	250 zł
4.	Oddział Neurologiczny	250 zł
5.	Oddział Chorób Dziecięcych	350 zł
6.	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	400 zł
7.	Oddział Chirurgii Ogólnej	350 zł
8.	Oddział Ortopedyczno-Urazowy	300 zł
9.	Oddział Qkulistyczny	500 zł
10.	Oddział Laryngologiczny	350 zł
11.	Oddział OAiT	3000 zł
12.	Oddział Nefrologiczny	250 zł
13.	Oddział Psychiatryczny	200 zł
14.	Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacji)	200 zł
15.	Oddział Kardiologii Inwazyjnej	1100 zł
16.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	500 zł*

* za pobyt trwający poniżej 12 godz. Opłata liczona będzie w wysokości:

1. przy pobycie do 3 godzin 50 zł
2. przy pobycie powyżej 3 godzin do 12 godzin – 250 zł

b) za wykonane procedury wpisane do dokumentacji medycznej wyliczone jako iloczyn wartości punktowej i wartości punktów według katalogu świadczeń medycznych Narodowego Funduszu Zdrowia oraz koszty wykonanej diagnostyki wykraczającej poza normy procedury w/g. NFZ.

Cennik opłat w zakresie transportu sanitarnego

L.p.	Rodzaj usługi	Cena
1.	Za karetkę	1,50/km
2.	1 roboczogodzina kierowcy/ratownika w dzień roboczy	30,00
3.	1 roboczogodzina kierowcy/ratownika w dzień wolny od pracy	40,00
4.	1 roboczogodzina lekarza w dzień roboczy	60,00
5.	1 roboczogodzina lekarza w dzień wolny od pracy	80,00