



Spis treści

Oplata za przechowywanie zwłok.....	2
Oplata za udostępnianie dokumentacji medycznej	2
I - Cennik badań laboratoryjnych	3
Pracownia Hematologii.....	3
Pracownia Analityki Ogólnej.....	3
Pracownia Biochemiczno- Immunochemiczna.....	4
Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków	5
Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej	5
Pracownia Mikrobiologii	5
Laboratorium Prątka Gruźlicy	5
II - Cennik świadczeń alergologicznych.....	6
Badania Alergologiczne.....	6
Usługi alergologiczne	7
III - Cennik świadczeń ambulatoryjnych	7
IV – Cennik świadczeń ortopedycznych.....	7
V - Cennik świadczeń diagnostycznych i zabiegowych	8
Pracownia Badań Układu Krążenia	8
Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego	8
Badania Urologiczne.....	8
Pracownia Endoskopii	9
VII – Cennik świadczeń Działu Diagnostyki Obrazowej	9
Pracownia Tomografii Komputerowej.....	9
Pracownia USG.....	10
Pracownia RTG WSS Czerwona Góra	10
Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72	10
VIII – Cennik usług sterylizacji.....	12
Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej	12
Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji	12
Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej	12
Pakiety poddane procesowi sterylizacji formaldehydowej bez procesu mycia i dezynfekcji	12
IX - Konsultacje.....	12
KONSULTACJE	12



Oplata za przechowywanie zwłok

§ 1

1. Za przechowywanie zwłok osoby zmarłej przez okres dłuższy niż 72 godziny, jeżeli przepisy odrębne nie stanowią inaczej, pobiera się opłatę w wysokości 60,00 zł brutto za dobę (sześćdziesiąt złotych).
2. Oplata, o której mowa w ust. 1 jest pobierana od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok oraz od podmiotów, na zlecenie, których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.
3. Zwłoki osób zmarłych niepochowane przez osoby lub instytucje uprawnione, albo nie przekazane publicznej uczelni medycznej albo publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych są chowane przez gminę właściwą ze względu na miejsce zgonu.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, koszty przechowywania zwłok, za okres przypadający po upływie 3 dni od dnia powiadomienia gminy o konieczności pochowania zwłok pacjenta, ponosi gmina.
5. Kompletnie przygotowanie zwłok do pochowania tzn. ich umycie, ogolenie, ubranie w dostarczoną przez osoby uprawnione odzież oraz włożenie do trumny może być wykonywane na życzenie osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok za odpłatnością 200,00 zł brutto (dwieście złotych). Odpłatność za czynności jest dokonywana w Kasie Szpitala.

Oplata za udostępnianie dokumentacji medycznej

§ 2

1. Dokumentacja medyczna pacjenta udostępniana jest na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osobie przez niego upoważnionej.
2. W razie śmierci pacjenta dokumentacja udostępniana jest osobie upoważnionej przez pacjenta za życia, bądź organom i instytucjom określonym w ustawie, w postaci wyciągów, odpisów lub kopii, na koszt wnioskodawcy za pokwitowaniem, a także za pokwitowaniem pocztowym.
3. Koszt udostępniania dokumentacji medycznej pacjenta, obejmuje koszt sporządzenia wyciągu, odpisu lub kopii dokumentu, a w przypadku wysłania w/w dokumentów pocztą, również koszt wysyłki.
4. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta, jemu samemu bądź osobom przez niego upoważnionym, a także organom i podmiotom uprawnionym, następuje na podstawie decyzji dyrektora zakładu, z wyjątkiem szczególnych sytuacji, gdy dokumentacja ta niezbędna jest do zapewnienia dalszego leczenia, a zwłoka w jej wydaniu mogłaby narazić pacjenta na szkodę na zdrowiu.
5. Decyzję o udostępnieniu żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, w przypadkach szczególnych o których mowa w ust.4 może podjąć ordynator oddziału, lekarz prowadzący lub inny lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem, z zastrzeżeniem konieczności niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Sekcji Statystyki i Archiwum.
6. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta możliwe jest za pośrednictwem Sekcji Statystyki i Archiwum.
7. Sekcja Statystyki i Archiwum bezpośrednio po otrzymaniu informacji, zobowiązany jest do wydania bądź przesłania żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, jemu samemu bądź osobom przez niego upoważnionym oraz organom i podmiotom uprawnionym.
8. Pacjenci lub osoby przez nich upoważnione oraz członkowie ich rodzin, należność za odbiór żądanej dokumentacji medycznej pacjenta, uiszczają bezpośrednio w kasie Szpitala, natomiast organy i podmioty uprawnione, przelewem na konto Szpitala na podstawie wystawionej faktury.



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 3 z 12

§ 3

1. Wysokość opłat za:
 - 1.1. jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002
 - 1.2. jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007
 - 1.3. udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004
- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 ogłoszenie w „Monitorze Polskim” pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, poczynawszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie,
2. Wysokość opłaty, o której mowa w ust 1, uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów usługa jest opodatkowana tym podatkiem.
3. Powyższe kwoty określa Dyrektor w drodze zarządzenia.
4. Zaświadczenie o stanie zdrowia:
 - 4.1. na podstawie dokumentacji na druku Szpitala: 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100);
 - 4.2. na podstawie dokumentacji na druku powierzonym: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100);
 - 4.3. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku Szpitala: 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100);
 - 4.4. na podstawie dokumentacji i badania fizykalnego, na druku powierzonym: 150,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych 00/100).
5. Opłaty, o których mowa w ust. 4 pobiera się tylko w przypadkach, kiedy o wydanie zaświadczenia występuje firma prywatna lub pacjent na polecenie firmy prywatnej.

§ 4

I - Cennik badań laboratoryjnych

L.p.	Nazwa świadczenia	Cena
Pracownia Hematologii		
1.	Czas i wskaźnik protrombiny	20,00
2.	Czas koalinowo - kefalinowy APTT	20,00
3.	Morfologia krwi (bez rozdziału leukocytów)	18,00
4.	Morfologia krwi (5 diff)	19,00
5.	OB.	12,00
6.	D-dimery - produkty degradacji fibryny	42,00
7.	Morfologia z retikulocytami metodą automatyczną	23,00
8.	Małopłytkowość rzekoma	18,00
9.	Obecność eozynofilii - wymaz z nosa, gardła	35,00
10.	Rozmaz mikroskopowy	70,00
11.	Przygotowanie oraz barwienie preparatów szpiku	30,00
Pracownia Analityki Ogólnej		
1.	Badanie ogólne - płyny z jam ciała	85,00
2.	Badanie ogólne moczu	20,00
3.	Kał na krew utajoną	20,00
4.	Kał na pasożyty	25,00
5.	Badanie glukozy w moczu	18,00
6.	Białkomocz dobowy	25,00
7.	Płyn mózgowo - rdzeniowy (cytoza, chlorki, glukoza, białka)	140,00
8.	Rota/Adeno/Norowirusy w kale	65,00
9.	Oznaczenie antygenu Giardia Lamblia w kale – test płytkowy	50,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 4 z 12

10.	Helicobacter pylori w kale – test płytkowy	50,00
11.	Test Combo (grypaA,B, Sars-CoV-2, RSV)	50,00
12.	Test na grypę	50,00
13.	Badanie kału na obecność toksyn Clostridium Difficile	140,00
14.	Wykrycie genu toksyn B Clostridium Difficile metodą PCR	400,00
Pracownia Biochemiczno- Immunochemiczna		
1.	ALAT aminotransferaza alaninowa	17,00
2.	Albuminy	21,00
3.	Amylaza w surowicy lub w moczu	19,00
4.	ASAT aminotransferaza asparaginianowa	17,00
5.	ASO miano antystreptolizy	30,00
6.	Białko całkowite TP	17,00
7.	Białko ostrej fazy CRP	21,00
8.	Bilirubina całkowita	18,00
9.	Cholesterol	16,00
10.	Elektrolity (sód, potas, chlorki- surowica lub mocz)	36,00
11.	Sód (Na)	12,00
12.	Potas (K)	12,00
13.	Chlorki (Cl)	12,00
14.	Fosfataza alkaliczna ALP	17,00
15.	Fosfor w surowicy	18,00
16.	Fosfor w moczu (zbiórka dobową)	21,00
17.	GGTP gammaglutamylotranspeptydaza	18,00
18.	Glukoza	18,00
19.	Glukoza krzywa obciążenia (2 punktowa)	36,00
20.	Cholesterol bezpośredni HDL	20,00
21.	Kinaza keratynowa CK	20,00
22.	Kinaza keratynowa izoenzym MB CK-MB	30,00
23.	Kreatynina w surowicy	18,00
24.	Kreatynina w moczu	19,00
25.	Kwas moczowy UA w surowicy	18,00
26.	Kwas moczowy UA w moczu (zbiórka dobową)	20,00
27.	Kwas mlekowy (mleczany)	27,00
28.	LDH dehydrogenaza mleczanowa	19,00
29.	Magnez	18,00
30.	Mocznik w surowicy	18,00
31.	Mocznik w moczu/BUN w DZM (zbiórka dobową)	18,00
32.	Odczyn lateksowy RF (czynnik reumatoidalny)	30,00
33.	Odczyn Waaler-Rose	22,00
34.	Składowe dopełniacza C3	50,00
35.	Składowe dopełniacza C4	50,00
36.	TIBC całkowita zdolność wiązania żelaza	27,00
37.	Trójglicerydy TG	18,00
38.	Wapń Ca w surowicy	18,00
39.	Wapń Ca w moczu (zbiórka dobową)	18,00
40.	Żelazo	18,00
41.	Żelazo- krzywa obciążenia (5 punktowa)	90,00
42.	Lipidogram (cholesterol, cholesterol HDL, triglicerydy cholesterol LDL)	56,00
43.	Immunoglobuliny IgG	36,00
44.	Immunoglobuliny IgA	36,00
45.	Immunoglobuliny IgM	36,00
46.	Kwas foliowy	42,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 5 z 12

47.	Witamina B12	42,00
48.	Ferrytyna	27,00
49.	a-CCP	70,00
50.	fT3 wolna trijodotyronina	32,00
51.	fT4 wolna tyroksyna	35,00
52.	TSH hormon tyreotropowy	30,00
53.	CEA antygen karcinoembrionalny	45,00
54.	TPSA antygen swoisty stercza- całkowity	45,00
55.	Troponina hs	50,00
56.	Prokalcytonina PCT	120,00
57.	HIV	60,00
58.	Antygen HBS Ag	45,00
59.	HCV p/ciała	75,00
60.	Równowaga kwasowo-zasadowa (parametry krytyczne)	32,00
61.	Hemoglobina tlenkowowęglowa	30,00
62.	Hemoglobina glikolowana (HbA1C)	100,00
63.	Pro-BNP (peptyd natriuretyczny)	
Testy wykonywane w moczu na obecność narkotyków		
1.	Amfetamina AMP	18,00
2.	Kokaina COC	18,00
3.	Marihuana THC	18,00
4.	Metamfetamina MEA	18,00
5.	Morfina (opiaty) MOP	18,00
6.	MDMA (Ekstazy)	18,00
7.	Barbiturany w moczu	18,00
Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej		
1.	Grupa krwi (pojedyncza)	75,00
2.	Klasyczny pośredni test antyglobulinowy	65,00
3.	Próba zgodności krwi z 1 donacją	100,00
4.	Próba zgodności krwi z każdą kolejną donacją wzrasta o 45,00 zł	45,00
5.	Bezpośredni test antyglobulinowy	65,00
Pracownia Mikrobiologii		
1.	Bakteriologiczne badania: moczu, nasienia, wymaz z cewki moczowej (posiew, identyfikacja, antybiogram)	100,00
2.	Bakteriologiczne badania: gardło, jama ustna, nos, ucho, rana, zmiany skórne, biopiat, punkt, fragmenty tkanek, dren, cewnik (posiew, identyfikacja i antybiogram)	100,00
3.	Bakteriologiczne badania: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, płyn z jam ciała (posiew, identyfikacja, antybiogram)	120,00
4.	Bakteriologiczne badanie krwi w systemie automatycznym (identyfikacja i antybiogram)	150,00
5.	Badanie PMR, płynów z jam ciała w systemie automatycznym	150,00
6.	Oznaczanie mechanizmów oporności - MBL, KPC, OXA	50,00
Laboratorium Prątka Gruźlicy		
1.	Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą konwencjonalną (bakterioskopia AFB, posiew metodą konwencjonalną, identyfikacja)	120,00
2.	Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy metodą automatyczną (bakterioskopia AFB, posiew metodą konwencjonalną, identyfikacja)	170,00
3.	Lekowrażliwość wyhodowanego szczepu	320,00
4.	Quantiferon - metoda ELISA - wykrywanie latentnego zakażenia prątkiem gruźlicy	280,00
5.	Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną	480,00
6.	Wykrywanie prątka gruźlicy metodą genetyczną - pakiet (preparat bezpośredni, posiew metoda tradycyjna oraz automatyczna, badanie genetyczne)	600,00
7.	Eozynofile - preparat bezpośredni	60,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 6 z 12

8.	Wykrywanie antygenów Legionella sp w moczu metodą immunologiczną	120,00
----	--	--------

Materiały na badania w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy (plwocina, popłuczyny oskrzelowe, wydzielina oskrzelowa, płyny z jam ciała, płyn stawowy, płyn mózgowo-rdzeniowy, wydzieliny z przetok, wymazy z ran, ropa, mocz, fragmenty tkanek i kości, biopaty, punktaty, popłuczyny żołądkowe). W posiewie metodą automatyczną (BA) wykonywane jest również badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy.

II - Cennik świadczeń alergologicznych

Badania Alergologiczne		
1.	IgE całkowite	60,00
2.	Panel oddechowy Polycheck (pyłek brzozy, 6 traw-mix, pyłek żyta, pyłek bylicy, D.pteronysinus, D.farinae, naskórek psa, naskórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix, CCD)	180,00
3.	Panel mleko + gluten Polycheck (mleko krowie, α-laktoalbumina, β-laktoglobulina, kazeina, surowicza albumina wołowa BSA, gluten)	180,00
4.	Panel pokarmowy III Polycheck (mleko krowie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka - mix., CCD)	180,00
5.	Panel pokarmowy IV Polycheck (orzechy, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, ryby, cytrusy, seler, brzoskwinia, pomidor, CCD)	180,00
6.	Panel pokarmowy Euroimmun (orzeszki ziemne, orzech laskowy, migdał, orzech nerkowca, groch, soja, gorczyca, awokado, pomidor, czosnek, cebula, seler, jabłko, kiwi, banan, brzoskwinia, wieprzowina, wołowina, kurczak, dorsz, krap, krewetka, tuńczyk, mąka pszenna, mąka kukurydziana, ryż, sezam, drożdże piekarskie, mleko krowie, kazeina, mleko kozie, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, CCD)	240,00
7.	Panel wziewny Euroimmun (Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus, koń, pies, kot, Dermatophagoides farinae, Dermatophagoides pteronyssinus, babka lancetowata, bylica, ambrozja bylicolistna, dąb, leszczyna, brzoza, żyto, tymotka łąkowa, kupkówka pospolita, candida albicans, królik, rozkruszek mączny, P. judaica, platan, jesion, cyprys, oliwa, trawa bermudzka, pszenica uprawna, wiechlina łąkowa, karaluch Blomia tropicalis, CCD)	240,00
8.	Panel wziewny- alergeny domowe Euroimmun (Trichophyton mentagrophytes, Alternaria alternata, Candida albicans, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, odchody gołębia, karaluch, Mix piór, Mix roztoczy, CCD)	180,00
9.	Panel mąka-mięso Euroimmun (mąka pszenna, mąka żytnia, mąka owsiana, ryż, wieprzowina, wołowina, kurczak, gluten, dorsz, krewetki, CCD)	180,00
10.	Panel nabiał-orzechy (białko jaja kurzego, mleko krowie, żółtko jaja kurzego, kazeina, orzeszki ziemne, orzech włoski, orzech laskowy, migdał, pistacje, orzech nerkowca, CCD)	180,00
11.	Panel jady owadów Euroimmun (jad osy, jad pszczoły, jad szerszenia europejskiego, CCD)	190,00
12.	Panel rekombinaty pyłki Polycheck (pyłki tymotki łąkowej, brzozy, bylicy, CCD)	190,00
13.	Panel rekombinaty roztocze Polycheck (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, CCD)	190,00
14.	Panel celiakia IgA+Tola IgA Polycheck (Deaminowany peptyd gliadyny IgA, Transglutaminaza tkankowa IgA, IgA całkowite)	170,00
15.	Panel celiakia IgG Polycheck (Deaminowany peptyd gliadyny IgG, Transglutaminaza tkankowa IgG, Intrinsic factor)	170,00
16.	Panel egzema Polycheck (D. pteronyssinus, naskórek kota, naskórek psa, białko jaja kurzego, dorsz, soja, kakao, orzech laskowy, orzech ziemny, lateks, CCD)	190,00
17.	Panel wziewny Polycheck (pyłek brzozy, olszyny szarej, leszczyny, dębu, tymotki łąkowej, żyta, bylicy, babki lancetowatej, D. pteronyssinus, D. farinae, naskórek psa, kota, konia, świnki morskiej, chomika, królika, Asper. Fumigatus, Clad.herbarum, Penicillium notatum, Alternaria alternata, CCD)	190,00
18.	Panel pediatriczny Polycheck (orzech ziemny, mleko krowie, białko jaja, żółtko jaja, ziemniak, marchew, dorsz, jabłko, soja, mąka pszenna, pyłek brzozy, tymotki łąkowej, bylicy, D. pteronyssinus, D. farinae, naskórek psa, kota, konia, Asper. Fumigatus, Clos.herbarum, CCD)	190,00
19.	Badanie ALEX-Test do równoczesnego pomiaru całkowitego IgE i IgE swoistego w stosunku do 282 ekstraktów alergenowych i alergenów molekularnych	1600,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 7 z 12

Usługi alergologiczne

1.	Iniekcja podskórna szczepionką odczulającą	50,00
2.	Test uczuleniowy kontaktowy	250,00
3.	Test uczuleniowy metodą punktową (alergeny f "Alergopharma") za 1 punkt	10,00

III - Cennik świadczeń ambulatoryjnych

1.	Opieka pielęgniarska nad pacjentem (1 godzina)	100,00
2.	Płukanie żołądka	100,00
3.	Sonda do żołądka	60,00
4.	Szycie rany prostej	300,00
5.	Usuwanie szwów rany prostej	100,00
6.	Znieczulenie miejscowe	70,00
7.	Założenie opatrunku (mały)	70,00
8.	Założenie opatrunku (duży)	120,00
9.	Usunięcie kleszcza	150,00
10.	Nacięcie ropnia	300,00
11.	Pomiar temperatury	12,00
12.	Pomiar ciśnienia	30,00
13.	Pobranie krwi	20,00
14.	Iniekcja dożylna	80,00
15.	Iniekcja domięśniowa	50,00
16.	Iniekcja podskórna	45,00
17.	Cewnikowanie żył – założenie venflonu	50,00
18.	Wlew kroplowy	80,00
19.	Enema	90,00
20.	Oczyszczenie ran	300,00
21.	Oczyszczenie rany u pacjenta z cukrzycą	350,00
22.	Toaleta + wymiana pampersa	40,00
23.	Pulsoksymetria – Szpital i Woj. Przychodnia Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	15,00
24.	Nebulizacja + Ventolin	40,00
25.	Nebulizacja + Ventolin –Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	30,00
26.	Nebulizacja + Berodual – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	30,00
27.	Nebulizacja + Berodual+ Budezonid – Woj. Przych. Spec. Kielce ul. Jagiellońska 72	35,00
28.	Nebulizacja z innymi lekami	18,00+koszt leków

IV – Cennik świadczeń ortopedycznych

1.	Unieruchomienie przedramienia opatrunkiem gipsowym	400,00
2.	Unieruchomienie kończyny dolnej podudzia opatrunkiem gipsowym	400,00
3.	Założenie opatrunku gipsowego Desaulta ramiennego	500,00
4.	Założenie opatrunku gipsowego udowego	500,00
5.	Założenie tutora gipsowego stawu kolanowego	400,00
6.	Unieruchomienie złamania w szynie Zimmera	300,00
7.	Zdjęcie gipsu małego - kończyna górna	200,00
8.	Zdjęcie gipsu dużego - kończyna dolna	200,00
9.	Nastawienia złamania, zwichnięcia	750,00
10.	Wymiana unieruchomienia	400,00
11.	Usunięcie drutów Kirschnera	500,00
12.	Punkcja stawu	250,00
13.	Wstrzyknięcie leku do stawu	250,00
14.	Nacięcie krwiaka, ropnia	450,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 8 z 12

15.	Usunięcie szwów	250,00
-----	-----------------	--------

V - Cennik świadczeń diagnostycznych i zabiegowych

Pracownia Badań Układu Krążenia		
1.	Echo serca przezklatkowe (TTE)	160,00
2.	Test chodu na bieżni	160,00
3.	Holter ciśnieniowy	130,00
4.	Holter EKG	160,00
5.	EKG bez opisu	35,00
6.	EKG z opisem	45,00
Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego		
1.	Zabiegi diagnostyczne przelyku - inne (pH-metria dróg oddechowych)	1250,00
2.	Pletyzmografia (kabina Elite)	375,00
3.	Pletyzmografia (kabina Vyntus BODY)	375,00
4.	Pletyzmografia + dyfuzja (kabina Elite BODY)	600,00
5.	Pletyzmografia + dyfuzja (kabina Vyntus BODY)	600,00
6.	Pletyzmografia + spirometria + dyfuzja (kabina Elite)	650,00
7.	Pletyzmografia + spirometria + dyfuzja (kabina Vyntus BODY)	650,00
8.	Spirometria bez opisu	105,00
9.	Spirometria bez opisu (aparat Vyntus Spiro)	105,00
10.	Spirometria z opisem	125,00
11.	Spirometria z opisem (aparat Vyntus Spiro)	125,00
12.	Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu	125,00
13.	Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu (aparat Vyntus Spiro)	125,00
14.	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem	160,00
15.	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem (aparat Vyntus Spiro)	160,00
16.	Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc) (kabina Elite)	345,00
17.	Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc) (kabina Vyntus BODY)	345,00
18.	Dyfuzja + MIP/MEP (kabina Elite)	450,00
19.	Dyfuzja + MIP/MEP (kabina Vyntus BODY)	450,00
20.	MIP/MEP (kabina Elite)	335,00
21.	MIP/MEP (kabina Vyntus BODY)	335,00
22.	Test chodu na bieżni	135,00
23.	Test chodu na korytarzu	125,00
24.	FeNo	125,00
25.	Oscylometria	250,00
26.	Dyfuzja (pojemność dyfuzyjna płuc)+Spirometria	400,00
Badania Urologiczne		
1.	Cystoskopia - założenie	1200,00
2.	Nefrostomia - założenie	1800,00
3.	Wymiana nefrostomii	800,00
4.	Cewnikowanie moczowodu	1500,00
5.	Cewnikowanie pęcherza	250,00
6.	Płukanie pęcherza	400,00
7.	Cystostomia - założenie	1000,00
8.	Cystostomia - wymiana	450,00
9.	Cystoskopia + biopsja (z badaniem hist-pat*)	1200,00*
10.	Punkcja torbieli	1000,00
11.	Biopsja prostaty	2000,00
12.	Załupek - grzbietowe nacięcie	650,00
13.	Załupek - odprowadzenie	200,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 9 z 12

14.	Usunięcie ciała obcego z pęcherza	1200,00
15.	Usunięcie cewnika typu double J(DJ)	1200,00
16.	Biopsja fuzyjna	4000,00
17.	Badania urodynamiczne	1500,00
18.	Kruszenie kamieni metodą ESWL	1600,00
* Cena nie obejmuje badań dodatkowych. Badania dodatkowe naliczane są zgodnie z cennikiem.		
Pracownia Endoskopii		
1.	Bronchoskopia + (cena badań dodatkowych*)	700,00*
2.	Bronchoaspiracja	640,00
3.	Bronchoskopia + Polipektomia (z badaniem hist-pat*)	750,00*
4.	Bronchoskopia + BAL (+cena badań dodatkowych*)	780,00*
5.	EBUS (+ cena badań dodatkowych)	4250,00*
6.	Bronchoskopia + kriobiopsja (+cena badań dodatkowych*)	3500,00*
7.	Bronchoskopia + sonda radialna (+cena badań dodatkowych*)	4250,00*
8.	Gastroskopia + gumkowanie żylaków przełyku	2750,00
9.	Gastroskopia - rozszerzenie przełyku	4950,00
10.	Przezskórna (endoskopowa) gastrostomia	2100,00
11.	Gastroskopia + Polipektomia do 3 polipów	710,00 + 55,00+ kolejny polip
12.	Gastroskopia diagnostyczna	350,00
13.	Gastroskopia + test ureazowy	375,00
14.	Gastroskopia + (z badaniem hist-pat*)	350,00
15.	Gastroskopia + test ureazowy + (1 wycinek z badaniem hist-pat*)	375,00*
16.	Gastroskopia + (2 wycinki z badaniem hist-pat*)	350,00*
17.	Gastroskopia + test ureazowy + (2 wycinki z badaniem hist-pat*)	375,00*
18.	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - gastroskopia + tamowanie krwawień	2750,00
19.	Kolonoskopia	600,00
20.	Kolonoskopia + Polipektomia do 3 polipów	930,00 +190,00 znieczulenie
21.	Kolonoskopia + Polipektomia powyżej 3 polipów	1320,00 +190,00 znieczulenie + 110 kolejny
22.	Kolonoskopia + gumkowanie żylaków odbytu	3400,00
23.	Kolonoskopia + poszerzanie jelit	4100,00
24.	Cholangiopankreatografia ECPW	5300,00
25.	Cholangiopankreatografia ECPW + proteza plastikowa	5500,00 +koszt protezy
26.	Cholangiopankreatografia ECPW + proteza samorozprężalna	10450,00 +koszt protezy
27.	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	1100,00
Cena nie obejmuje badań dodatkowych. Badania dodatkowe naliczane są zgodnie z cennikiem.		

VII – Cennik świadczeń Działu Diagnostyki Obrazowej

Pracownia Tomografii Komputerowej

TK głowy bez środka kontrastowego

1.	TK zatok obocznych nosa	330,00
2.	TK oczodołów	300,00
3.	TK mózgowia	330,00
4.	TK twarzoczaszki	330,00
5.	TK piramid kości skroniowych	330,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 10 z 12

	TK głowy ze środkiem kontrastowym	
6.	TK zatok obocznych nosa	460,00
7.	TK oczodołów	460,00
8.	TK mózgowia	460,00
9.	TK twarzoczaszki	490,00
10.	TK piramid kości skroniowych	490,00
	TK badanej innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego	
11.	HRCT klatki piersiowej (spiralne)	330,00
12.	HRCT klatki piersiowej (sekwencyjne)	330,00
13.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	330,00
14.	TK klatki piersiowej niskodawkowe	330,00
15.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	380,00
16.	TK jamy brzusznej	350,00
17.	TK miednicy małej	350,00
18.	TK jamy brzusznej i miednicy małej	650,00
19.	TK kończyn (kości i stawy)	330,00
20.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	350,00
21.	TK całego ciała	650,00
	TK badanie innej okolicy anatomicznej ze środkiem kontrastowym	
22.	TK szyi (krtań, gardło, nosogardziel)	550,00
23.	TK klatki piersiowej i śródpiersia	550,00
24.	TK jamy brzusznej	650,00
25.	TK miednicy małej	600,00
26.	TK jamy brzusznej i miednicy małej	850,00
27.	TK kręgosłupa C,Th,L-S - (jeden wybrany odcinek)	500,00
28.	TK całego ciała	1100,00
	Angiografia TK (z wyłączeniem tętnic wieńcowych)	
29.	Angio TK głowy	650,00
30.	Angio TK klatki piersiowej	680,00
31.	Angio TK klatki piersiowej z oceną mięszu płucnego	800,00
32.	Angio TK jamy brzusznej	660,00
33.	Angio TK kończyn górnych i dolnych	660,00

Pracownia USG

1.	USG tarczycy i przytarczyc	150,00
2.	USG jamy opłucnej	100,00
3.	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	150,00
4.	USG układu moczowego	150,00
5.	USG miednicy mniejszej	150,00
6.	USG blizny pooperacyjnej	120,00
7.	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	150,00
8.	USG moszny w tym jąder i najądrzy	150,00
9.	USG tkanek miękkich	150,00
10.	USG ślinianek	150,00
11.	USG klatki piersiowej	150,00
12.	USG Doppler żył kończyn dolnych (jedna noga)	130,00
13.	USG Doppler żył kończyn dolnych (obie nogi)	250,00

Pracownia RTG WSS Czerwona Góra

Pracownia RTG Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna w Kielcach ul. Jagiellońska 72

1.	Zdjęcie czaszki P - A + boczne (2 zdjęcia)	80,00
2.	Zdjęcie kości twarzy (1 zdjęcie)	90,00
3.	Zdjęcie oczodołów (2 zdjęcia)	90,00



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 11 z 12

4.	Zdjęcie zatok (1 zdjęcie)	60,00
5.	Zdjęcie kości nosa (1 zdjęcie)	60,00
6.	Zdjęcie żuchwy (do 3 zdjęć)	60,00
7.	Zdjęcie barku (1 zdjęcie)	70,00
8.	Zdjęcie barku AP + osiowe (2 zdjęcia)	90,00
9.	Zdjęcie obojczyka (1 zdjęcie)	60,00
10.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A (1 zdjęcie)	70,00
11.	Zdjęcie klatki piersiowej bok	70,00
12.	Zdjęcie klatki piersiowej P - A + boczne z oceną sylwetki serca (2 zdjęcia)	90,00
13.	Zdjęcie żeber (1 zdjęcie)	60,00
14.	Zdjęcie boczne mostka	60,00
15.	Zdjęcie przedramienia AP + bok (2 zdjęcia)	60,00
16.	Zdjęcie kości ramieniowej (2 zdjęcia)	60,00
17.	Zdjęcie stawu łokciowego (3 zdjęcia)	90,00
18.	Zdjęcie kości ręki (2 zdjęcia)	80,00
19.	Zdjęcie nadgarstka (2 zdjęcia)	70,00
20.	Zdjęcie nadgarstka (3 zdjęcia)	80,00
21.	Zdjęcie palców dłoni (2 zdjęcia)	70,00
22.	Zdjęcie kości udowej (2 zdjęcia)	70,00
23.	Zdjęcie podudzia (1 zdjęcie)	70,00
24.	Zdjęcie miednicy (1 zdjęcie) z oceną stawów biodrowych	70,00
25.	Zdjęcie stawów biodrowych AP + osiowe (do 3 zdjęć)	80,00
26.	Zdjęcie stawu kolanowego – jeden staw (do 2 zdjęć)	70,00
27.	Zdjęcie stawu kolanowego - dwa stawy (do 3 zdjęć)	80,00
28.	Zdjęcie stawu skokowego (2 zdjęcia)	70,00
29.	Zdjęcie staw skokowy (3 zdjęcia)	80,00
30.	Zdjęcie rzepek (2 zdjęcia)	70,00
31.	Zdjęcie kości stopy (2 zdjęcia)	70,00
32.	Zdjęcie kości stopy (4 zdjęcia)	110,00
33.	Zdjęcie kości pięty - bok	70,00
34.	Zdjęcie kości pięty osiowe + bok (2 zdjęcia)	70,00
35.	Zdjęcie palców stopy (2 zdjęcia)	70,00
36.	Zdjęcie całkowite AP*	160,00
37.	Zdjęcie całkowite AP + bok*	180,00
38.	Zdjęcie kręgosłupa na stojąco (1 zdjęcie)	50,00
39.	Zdjęcie kręgosłupa C (1 zdjęcie)	70,00
40.	Zdjęcie kręgosłupa C AP + bok (2 zdjęcia)	100,00
41.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa C (3 zdjęcia)	110,00
42.	Zdjęcie kręgosłupa Th (1 zdjęcie)	70,00
43.	Zdjęcie kręgosłupa L- S (2 zdjęcia)	100,00
44.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa L/S (3 zdjęcia)	110,00
45.	Zdjęcie kości krzyżowej (2 zdjęcia)	80,00
46.	Zdjęcie całego kręgosłupa AP	160,00
47.	Zdjęcie całego kręgosłupa AP+bok	180,00
48.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (1 zdjęcie)	70,00
49.	Zdjęcie przełyku (2 zdjęcia)*	190,00
* Badanie wykonywane w Szpitalu		



CENNIK BADAŃ I USŁUG ODPLATNYCH

Wydanie 8/3

Obowiązuje od dnia: 2026-03-01

Strona 12 z 12

VIII – Cennik usług sterylizacji

Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji parowej		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	28,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	57,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	100,00*
Pakiety poddane procesowi sterylizacji parowej bez procesu mycia i dezynfekcji		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	19,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	34,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	62,00*
Pakiety poddane procesowi mycia, dezynfekcji i sterylizacji formaldehydowej		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	39,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	69,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	130,00*
Pakiety poddane procesowi sterylizacji formaldehydowej bez procesu mycia i dezynfekcji		
1.	Pakiet mały do rozmiaru 200x300mm	22,00*
2.	Pakiet średni do rozmiaru 300x390mm	33,00*
3.	Pakiet duży rozmiar 320x60x500mm	76,00*
* do ceny usługi należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%		

IX - Konsultacje

KONSULTACJE		
1.	Konsultacja specjalistyczna planowa – po uprzednim ustaleniu terminu, realizacja w terminie 3 dni od daty zgłoszenia konsultacji	420,00
2.	Konsultacja specjalistyczna pilna w dniu zgłoszenia	800,00
3.	Konsultacja dokumentacji medycznej w terminie 3 dni od dostarczenia dokumentacji	400,00
4.	Konsultacja dokumentacji medycznej pilna w ciągu 24h od dostarczenia dokumentacji	600,00

§ 5

Cennik świadczeń zdrowotnych obowiązujący od dnia 01.03.2026 r. dla osób nieubezpieczonych, bezdomnych i obcokrajowców.

Świadczeniobiorcy nieposiadający ubezpieczenia zdrowotnego, którym zostaną udzielone świadczenia zdrowotne zostaną obciążeni według wykazu świadczeń zdrowotnych wycenionych przez NFZ zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dyrektor

p.o. DYREKTOR
data i podpis
Youssef Sleiman