

ZARZĄDZENIE NR 18./2023

Dyrektora
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego

Podstawa prawna:

- art. 23 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);
- Statut Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.

zarządzam, co następuje

§ 1

Do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach wprowadza się zmiany cenników:

1. Zmianie ulega Cennik Badań Patomorfologicznych stanowiący załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Badań Patomorfologicznych otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Zmianie ulega Cennik USG stanowiący załącznik nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik USG otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Zmianie ulega Cennik Badań RTG stanowiący załącznik nr 6 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Badań RTG otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Zmianie ulega Cennik Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci i młodzieży stanowiący załącznik nr 7 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla dzieci i młodzieży otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia.
5. Zmianie ulega Cennik Usług Stomatologicznych stanowiący załącznik nr 8 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Usług Stomatologicznych otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia.
6. Zmianie ulega Cennik Poradni Hematologicznej stanowiący załącznik nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Hematologicznej otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 6 do niniejszego zarządzenia.
7. Zmianie ulega Cennik Poradni Kardiologicznej stanowiący załącznik nr 11 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.

- Cennik Poradni Kardiologicznej otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 7 do niniejszego zarządzenia.
8. Zmianie ulega Cennik Poradni Kardiologicznej dla Dzieci stanowiący załącznik nr 12 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Kardiologicznej dla Dzieci otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 8 do niniejszego zarządzenia.
 9. Zmianie ulega Cennik Poradni Medycyny Sportowej dla Dzieci stanowiący załącznik nr 13 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Medycyny Sportowej dla Dzieci otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 9 do niniejszego zarządzenia.
 10. Zmianie ulega Cennik Poradni Okulistycznej stanowiący załącznik nr 14 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Okulistycznej otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 10 do niniejszego zarządzenia.
 11. Zmianie ulega Cennik Poradni Zdrowia Psychicznego stanowiący załącznik nr 15 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Zdrowia Psychicznego otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 11 do niniejszego zarządzenia.
 12. Zmianie ulega Cennik Poradni Chorób Naczyń stanowiący załącznik nr 16 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Chorób Naczyń otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 12 do niniejszego zarządzenia.
 13. Zmianie ulega Cennik Poradni Foniatrycznej stanowiący załącznik nr 17 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Foniatrycznej otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 13 do niniejszego zarządzenia.
 14. Zmianie ulega Cennik Poradni Skórno-Wenerologicznej stanowiący załącznik nr 18 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Poradni Skórno-Wenerologicznej otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 14 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zapis w § 16 ust.2 , który mówi ,że :

„ Pracownia Badań Przesiewowych należąca do Centralnego Laboratorium realizuje program polityki zdrowotnej państwa pt.: „ Program badań przesiewowych noworodków w Polsce na lata 2019- 2022”. Program ten obejmuje realizację badań przesiewowych w kierunku wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy, wrodzonego przerostu nadnerczy i deficytu biotynidazy u wszystkich noworodków urodzonych na terenie województwa śląskiego oraz badań kontrolnych leczenia Fenylketonurii dla dzieci objętych leczeniem na terenie tego województwa.”

otrzymuje nowe brzmienie na:

„ Pracownia Badań Przesiewowych należąca do Centralnego Laboratorium realizuje program polityki zdrowotnej państwa pt.: „ Program badań przesiewowych noworodków w Polsce na lata 2019- 2023”. Program ten obejmuje realizację badań przesiewowych w kierunku wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy, wrodzonego przerostu nadnerczy i deficytu biotynidazy u wszystkich noworodków urodzonych na terenie województwa śląskiego oraz badań kontrolnych leczenia Fenyloketonurii dla dzieci objętych leczeniem na terenie tego województwa.”

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Lecznictwa.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.05.2023 roku.

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Główna Księgowa
3. Kierownicy Poradni Specjalistycznych
4. a/a

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przyrodnich Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przybyło

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
(sporządzający)

KIEROWNIK
Działu Lecznictwa
mgr Agnieszka Miroń

Sprawdzono pod względem
prawnym

Mikołaj Grębiec
Kierownik Działu Prawny

Sprawdzono pod względem
formalnym

KIEROWNIK
Działu Plac
mgr Agata Mąka

2

105

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 18/2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Badania histopatologiczne przeprowadzone techniką parafinową z barwieniem H&E, w tym : - histopatologia operacyjna - oligobiopsja /wycinki pobrane endoskopowo/ - badania śródoperacyjne	30,00 30,00 30,00
2.	Badania cytologiczne obejmują : - badanie płwociny - badanie z płynów otrzewnej i opłucnej - badanie z torbieli - cytologię ginekologiczną	25,00 25,00 25,00 25,00
3.	Biopsja cienkoigłowa wykonywana pod kontrolą USG	200,00
4.	Biopsja gruboigłowa	400,00
5.	Biopsja gruboigłowa z oznaczeniem receptorów	720,00
6.	Konsultacja gotowych preparatów (bez badań dodatkowych)	100,00
7.	Badanie immunohistochemiczne	90,00
8.	Oznaczenie receptorów estrogenowych i progesteronowych	90,00 /za 1 antygen/
9.	Oznaczenie Herr- receptora	110,00
10.	Barwienia wybiórcze	35,00
11.	Barwienie preparatów /HE/	3,00
12.	Barwienia wybrane chłoniak	90,00
13.	Oznaczenie receptora Her-2 metodą CISH wraz z oceną	420,00



Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK USG

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	USG jamy brzusznej	100,00
2.	USG układu moczowego	100,00
3.	USG tarczycy	100,00
4.	USG węzłów chłonnych	100,00
5.	USG jamy opłucnej	100,00
6.	USG ginekologiczno-położnicze	100,00
7.	USG obu piersi	120,00
8.	USG dołów podkolanowych	100,00
9.	USG miednicy	100,00
10.	USG jąder	100,00
11.	USG gruczołu krokowego	100,00



Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK BADAŃ RENTGENOWSKICH

LP.	NAZWA BADANIA RTG	CENA (W PLN)
1	2	3
1	Zdjęcie czaszki -1 projekcja	45,00
2	Zdjęcie czaszki -2 projekcje	55,00
3	Zdjęcie boczne czaszki (siodełko tureckie) -1 proj.	45,00
4	Zdjęcia oczodołów -2 proj. P-a	45,00
5	Zdjęcia oczodołów -2 proj. P-a + boczne	45,00
6	Zdjęcia kości nosa 1 proj.	35,00
7	Zdjęcie zatok- 1 proj	45,00
8	Zdjęcie żuchwy p-a lub skośne- 1 proj.	45,00
9	Zdjęcia żuchwy a-p i skośne- 2 proj.	55,00
10	Zdjęcia tchawicy a-p i boczne	55,00
11	Zdjęcia krtani boczne lub tchawicy 1 proj.	45,00
12	Zdjęcie klatki piersiowej -p-a lub boczne 1 proj.	45,00
13	Zdjęcie klatki piersiowej p-a lub boczne 2 proj.	55,00
14	Zdjęcie klatki piersiowej wg.Przybylskiego 1 proj.	45,00
15	Zdjęcie żeber 1 proj.	45,00
16	Zdjęcie żeber 2 proj.	55,00
17	Zdjęcie stawu mostkowo-obojczykowego 1 proj.	45,00
18	Zdjęcie stawu mostkowo-obojczykowego 2 proj	55,00
19	Zdjęcie mostka -1 proj.	45,00
20	Zdjęcie mostka -2 proj.	55,00
21	Zdjęcie kości obręczy barkowej a-p lub skośne lub osiowe 1 proj.	45,00
22	Zdjęcie kości obręczy barkowej 2 proj.	55,00
23	Zdjęcie obojczyka 1 proj.	45,00
24	Zdjęcie łopatki a-p lub skośne lub styczne -1 proj.	45,00
25	Zdjęcie łopatki 2 proj.	55,00
26	Zdjęcie kości ramiennej -1 proj.	45,00
27	Zdjęcie kości ramiennej -2 proj.	45,00
28	Zdjęcie stawu łokciowego - 2 proj.	45,00
29	Zdjęcie stawu łokciowego -4 proj.	55,00
30	Zdjęcie kości przedramienia 2 proj.	45,00
31	Zdjęcie kości nadgarstka -1 proj.	38,00
32	Zdjęcie kości nadgarstka -2 proj.	45,00
33	Zdjęcie kości nadgarstka -3 proj.	45,00
34	Zdjęcie kości nadgarstka -4 proj.	55,00
35	Zdjęcie kości ręki 1 proj.	45,00
36	Zdjęcie kości ręki 2 proj.	45,00
37	Zdjęcie kości ręki 3 proj.	50,00
38	Zdjęcie kości rąk 4 proj.	55,00
39	Zdjęcie kości ręki z oceną wieku kostnego	45,00
40	Zdjęcie kości palców 2 proj.	45,00
41	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego a-p lub boczne 1 proj	45,00

42	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego a-p i boczne 2 proj	45,00
43	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego a-p, boczne, skośne lub czynnościowe 4 proj.	55,00
44	Zdjęcia kręgosłupa piersiowego a-p lub boczne – 1 proj.	45,00
45	Zdjęcia kręgosłupa piersiowego a-p i boczne 2 proj.	55,00
46	Zdjęcia kręgosłupa lędźwiowego a-p lub boczne 1 proj.	45,00
47	Zdjęcia kręgosłupa lędźwiowego a-p i boczne 2 proj.	55,00
48	Zdjęcia kręgosłupa lędźwiowego -bok +2 czynnościowe 3 proj.	85,00
49	Zdjęcie kręgosłupa TH-LS z ujęciem talerzy biodrowych ap 1 proj.	55,00
50	Zdjęcie kręgosłupa w całości (dziecie małe) 1 proj.	55,00
51	Zdjęcie kręgosłupa w całości (dziecie starsze) 2 zdj. proj. a-p	55,00
52	Zdjęcie kręgosłupa w całości (dziecie starsze) 4 zdj. (2proj. a-p i 2 boczne)	80,00
53	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych a-p i skośne - 3 proj.	55,00
54	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych skośne – 2 proj.	45,00
55	Zdjęcia stawów krzyżowo-biodrowych a-p 1 proj.	45,00
56	Zdjęcia talerzy biodrowych test Rissera a-p 1 proj.	45,00
57	Zdjęcie k. miednicy ze stawami biodrowymi a-p 1 proj.	45,00
58	Zdjęcie kości krzyżowej (ogonowej) boczne 1 proj.	45,00
59	Zdjęcie stawu biodrowego a-p 1 proj.	45,00
60	Zdjęcie stawów biodrowych a-p (osobno lub każdy staw) 2 proj.	55,00
61	Zdjęcie stawu biodrowego a-p i osiowe 2 proj.	55,00
62	Zdjęcie stawów biodrowych a-p i osiowe 4 proj.	110,00
63	Zdjęcie osiowe szyjki kości udowej 1 proj.	45,00
64	Zdjęcie kości udowej z 1 stawem a-p – 1 proj.	45,00
65	Zdjęcie kości udowej z 1 stawem a-p i boczne – 2 proj.	55,00
66	Zdjęcia kości udowych 4 proj.	90,00
67	Zdjęcie stawu kolanowego a-p 1 proj.	45,00
68	Zdjęcie stawu kolanowego a-p i boczne 2 proj.	45,00
69	Zdjęcia stawów kolanowych -a-p i boczne -4 proj.	58,00
70	Zdjęcie rzepki -osiowe lub tunelowe 1 proj.	45,00
71	Zdjęcie kości podudzia a-p 1 proj.	45,00
72	Zdjęcie kości podudzia 2 proj.	55,00
73	Zdjęcie kości podudzia 4 proj.	90,00
74	Zdjęcie stawu skokowego 1 proj.	45,00
75	Zdjęcie stawu skokowego 2 proj.	45,00
76	Zdjęcia stawów skokowych 4 proj.	55,00
77	Zdjęcie kości stopy -1 proj.	45,00
78	Zdjęcie kości stopy -2 proj.	45,00
79	Zdjęcie kości stopy -3 proj.	55,00
80	Zdjęcie kości stopy -4 proj.	55,00
81	Zdjęcie kości piętowej 1 proj.	45,00
82	Zdjęcie kości piętowej 2 proj.	45,00
83	Zdjęcie kości piętowych 4 proj.	55,00
84	Opis porównawczy	45,00
85	Jama brzuszna	45,00
86	Opis zdjęcia dostarczonego	30,00
87	Zdjęcie zębów wewnętrznych	40,00

Załącznik nr 4
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

**CENNIK PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY ORAZ
PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Porada lekarska	120,00
2.	Spirometria	40,00
3.	Spirometria + lek	60,00
4.	Inhalacja drzewa oskrzelowego + lek	25,00
5.	Próba tuberkulinowa	60,00
6.	Testy skórne – 1 punkt	15,00
7.	EKG	35,00
8.	Iniekcja	20,00

Załącznik nr 5
do Zarządzenia nr 18/2023 Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA USŁUGI STOMATOLOGICZNEJ	CENA (w PLN)
1.	Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	80,00
2.	Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	150,00
3.	Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100,00
4.	Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	180,00
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	120,00
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	200,00
7.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	130,00
8.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	140,00
9.	Konsultacje	120,00
10.	Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	30,00
11.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	120,00
12.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	200,00
13.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	220,00
14.	Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	250,00
15.	Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	150,00*
16.	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	60,00
17.	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okołomiazgowego	250,00
18.	Dewitalizacja miazgi w zębach (poza ubezpieczeniem - tj. dla osób, które nie są ubezpieczone w NFZ) bocznych od 4 do 8 poza ubezpieczeniem - tj. powyżej 18 roku bez znieczulenia	60,00
19.	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	700,00
20.	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	500,00
21.	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	400,00
22.	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	30,00

* cenę z poz. 15 dolicza się przy powtórnym leczeniu do ceny podstawowej z poz. 19, 20 lub 21 w zależności od liczby kanałów

23.	Usunięcie zlogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	130,00
24.	Wkład standardowy	50,00
25.	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	60,00
26.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00

27.	Ćwiek okołomiazgowy	30,00
28.	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczenie)	60,00
29.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk ZĘBOWY	50,00
30.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
31.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	50,00
32.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
33.	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	700,00
34.	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	70,00
35.	Piaskowanie zębów - 1 łuk	100,00
36.	Piaskowanie zębów - 2 łuki	150,00
37.	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
38.	Zaświadczenie wydawane na prośbę pacjenta, o którym mowa w art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)	28,50
39.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	600,00
40.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	650,00
41.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	500,00
42.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	550,00
43.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	400,00
44.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	460,00
45.	Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	120,00
46.	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	1 300,00
47.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	135,00
48.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	150,00
49.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	115,00
50.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	135,00
51.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	92,00
52.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	105,00
53.	Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	120,00
54.	Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	140,00
55.	Naprawa protezy - każdy następny element	40,00
56.	Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	30,00

57.	Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych pod wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00
58.	Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	300,00
59.	Korona akrylowa lub tłoczona	350,00
60.	Korona metalowa + porcelana lub punkt w moście	700,00
61.	Korona porcelanowa na cyrkonie	1 300,00
62.	Korona porcelanowa pełnoceramiczna	1 300,00
63.	Korona kompozytowa na podbudowie lanej	550,00
64.	Inley, onley kompozyt	500,00
65.	Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	400,00
66.	Wkład koronowo-korzeniowy składany	450,00
67.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
68.	Zasuwa / zamek Bredent	600,00
69.	Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	50,00
70.	Usunięcie korony protetycznej	50,00
71.	Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	50,00
72.	Most adhezyjny z włókna	200,00 za punkt
73.	Przygotowanie modelu pod most	100,00
74.	Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	80,00
75.	Wzmocnienie płyty protezy	150,00
76.	Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	120,00
77.	Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	150,00
78.	Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	250,00
79.	Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	50,00
80.	Plastyka wędzidelka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	300,00
81.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	300,00
82.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	600,00
83.	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	60,00
84.	Szynoproteza	1 500,00
85.	Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	550,00
86.	Szyna relaksacyjna	300,00
87.	Proteza dziecięca	600,00

Załącznik nr 6
do Zarządzenia nr 18.../2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI HEMATOLOGICZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Konsultacja hematologiczna	200,00
2.	Biopsja szpiku	200,00
3.	Ocena mielogramu	100,00

Załącznik nr 7
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Holter EKG	150,00
2.	Holter RR	110,00
3.	Elektrokardiogram na bieżni ruchomej	150,00
4.	Echokardiografia	100,00
5.	Echokardiografia z dopplerem	150,00
6.	Elektrokardiogram z opisem	50,00
7.	Elektrokardiogram bez opisu	35,00

Załącznik nr 8
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI KARDIOLOGICZNEJ DLA DZIECI

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Holter EKG	150,00
2.	Echokardiografia	100,00
3.	Elektrokardiogram z opisem	50,00
4.	Elektrokardiogram bez opisu	35,00

Załącznik nr 9
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI MEDYCZYNY SPORTOWEJ DLA DZIECI

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Porada lekarska	120,00
2.	Badanie wysiłkowe	150,00
3.	Badanie fizykalne	100,00
4.	Pomiary antropometryczne	
5.	Tanita (analizator składu ciała)	150,00

W skład podstawowej porady w poradni Medycyny Sportowej dla Dzieci wchodzi badanie fizykalne i pomiary antropometryczne.

Dodatkowe elementy jak konsultacja laryngologiczna, okulistyczna i stomatologiczna, EKG spoczynkowe oraz badania laboratoryjne są płatne według obowiązujących cenników.

Porada kompleksowa zawiera:

- badania laboratoryjne
- pomiary antropometryczne
- badanie fizykalne (ogólnolekarskie, ortopedyczne)
- badanie wysiłkowe
- EKG spoczynkowe
- konsultacja okulistyczna
- konsultacja laryngologiczna
- konsultacja stomatologiczna

Porada kontrolna po roku :

- badania laboratoryjne
- pomiary antropometryczne
- badanie fizykalne (ogólnolekarskie, ortopedyczne)
- badanie wysiłkowe
- EKG spoczynkowe
- konsultacja stomatologiczna

Porada kontrolna po pół roku:

- badanie fizykalne
- pomiary antropometryczne

Załącznik nr 10
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI OKULISTYCZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Porada lekarska	120,00
2.	Badanie angiograficzne narządu wzroku	250,00
3.	Test Schirmera (wydzielania łez)	40,00
4.	Pachymetria	65,00
5.	Badanie wytrzeszczu (egzofthalmometria)	40,00
6.	Keratometria	50,00
7.	Iniekcja podspojówkowa	50,00
8.	Gonioskopia	55,00
9.	Skioskopia	65,00
10.	Tonometria	50,00
11.	Pole widzenia	65,00
12.	Autorefraktometria	50,00
13.	Badanie dna oka	55,00
14.	Badanie widzenia barw	35,00
15.	Ćwiczenia ortoptyczno-pleoptyczne	35,00
16.	Badanie kąta zeza na synoptoforze	55,00
17.	Badanie w lampie szczelinowej	35,00
18.	Fotokoagulacja zmiany naczyńówki	250,00
19.	Usunięcie gradówki (z badaniem histopatologicznym)	200,00
20.	Usunięcie ciała obcego	150,00
21.	Płukanie dróg łzowych	150,00
22.	Obliteracja dróg łzowych	150,00
23.	Usunięcie szwów	60,00
24.	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z badaniem histopatologicznym	200,00 + cena badania histopatologicznego
25.	Nacięcie powieki oka	250,00
26.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran powierzchniowych spojówki i aparatu ochronnego oka	150,00

27.	Wycięcie innej małej zmiany powieki	200,00
28.	Kauteryzacja podwiniętej powieki	200,00
29.	Podszycie podwiniętej powieki	250,00
30.	Założenie opatrunku na ranę	15,00
31.	Wykonanie OCT	150,00
32.	Badanie stereoskopowe	50,00



Załącznik nr 11
do Zarządzenia nr 18/2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI ZDROWIA PSYCHICZNEGO

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Porada lekarska	120,00
2.	Porada psychologiczna	120,00
3.	Badanie EEG w czuwaniu	170,00
4.	Badanie EEG we śnie	250,00
5.	Komputerowa diagnostyka (EEG MAPING)	250,00

Załącznik nr 12
do Zarządzenia nr 18/2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI CHOROÓB NACZYŃ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Porada lekarska	120,00
2.	UDP + API (badanie jakościowe przepływu)	80,00
3.	Skleroterapia żyłaków (kosmetyczne usuwanie pajęczków)	200,00
4.	Doppler żył głębokich	150,00
5.	Kapilaroskopia	100,00

Załącznik nr 13
do Zarządzenia nr 18/2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI FONIATRYCZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Konsultacja specjalistyczna-foniatryczna	120,00
2.	Badanie słuchu progowe (audiometria tonalna) – przewodnictwo powietrzne i kostne	55,00
3.	Audiometria impedancyjna (tympanometria + odruch z mięśnia strzemiączkowego)	65,00
4.	Badanie otoemisji akustycznej: TEOAE – screening DPOAE – diagnostyka	70,00 90,00
5.	Określenie poziomu szumów usznych	40,00
6.	Badanie tympanometryczne	40,00
7.	Badanie w wolnym polu w aparatach słuchowych	55,00
8.	Badanie videostroboskopowe	120,00
9.	Zabieg rehabilitacyjny z zastosowaniem aparatu VOCASTIM (1 zabieg)	40,00



Załącznik nr 14
do Zarządzenia nr 18./2023
Dyrektora ZWPS
z dnia 27 kwietnia 2023 r.

CENNIK PORADNI SKÓRNO - WENEROLOGICZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)	CENA (w PLN) z VAT (23%)
1.	Konsultacja specjalistyczna	120,00	
2.	Testy naskórkowe - 10 alergenów	180,00	
3.	Testy punktowe (prick) - 10 alergenów	180,00	
4.	Łyżeczkowanie z opatrunkiem – zabieg	300,00 (+ ewentual. bad. histopat.)	
5.	Kriochirurgia z opatrunkiem	230,00	
6.	Naświetlanie UVA - 1 zabieg	25,00	
7.	Naświetlanie UVB - 1 zabieg	25,00	
8.	Dermatoskopia	160,00	
9.	Usuwanie zmian na skórze (znamion barwnikowych, brodawek, odcisków) - zabiegi wykonywane za pomocą lasera frakcyjnego CO ₂		320,00
10.	Fotoodmładzanie - cała twarz		900,00
11.	Fotoodmładzanie - szyja		600,00
12.	Fotoodmładzanie - dekolt		600,00
13.	Fotoodmładzanie - dłonie		600,00