

**Gminny Samodzielny Publiczny
Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Iłży**

CENNIK OPŁAT

**ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE W GSPZPOZ W IŁŻY
OSOBOM NIEOBJĘTYM POWSZECHNYM OBOWIĄZKOWYM
I DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM ORAZ
OSOBOM NIEPOSIADAJĄCYM SKIEROWANIA OD LEKARZA
UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO – TAM, GDZIE TAKIE
SKIEROWANIE JEST WYMAGANE.**

Cennik obowiązuje od 01.05.2022 r.

L.p.	Nazwa badania	
I.	BADANIA BIOCHEMICZNE I IMMUNOLOGICZNE W SUROWICY KRWI	Cena (w zł)
1.	Sód	7,00
2.	Potas	7,00
3.	Wapń zjonizowany	7,00
4.	Sód + potas	13,00
5.	Sód + potas + wapń zjonizowany	15,00
6.	Magnez	8,50
7.	Żelazo	10,00
8.	Białko całkowite	8,00
9.	Mocznik	8,50
10.	Kreatynina	9,50
11.	Kwas moczowy	8,50
12.	Glukoza	9,00
13.	Bilirubina całkowita	8,50
14.	Cholesterol całkowity	8,50
15.	Trójglicerydy (TG)	8,50
16.	Cholesterol (LDL)	6,00
17.	AST	8,50
18.	ALT	8,50
19.	Fosfataza alkaliczna (ALP)	9,50
20.	Amylaza	12,00
21.	Kinaza keratynowa (CK)	17,00
22.	WR (VDRL)	10,00
23.	ASO	12,00
24.	Czynnik reumatoidalny RF	8,50
25.	CRP	15,00
26.	Odczyn Waalera - Rosego	9,00
27.	Gamma-glutamyla-transpeptydaza (GGTP)	8,50
28.	Cholesterol HDL/met.bezpośrednią	12,00
29.	Lipidogram	30,00
30.	Wapń całkowity	9,00
31.	Hemoglobina glikolowana HBA ₁ C	28,00

L.p.	Nazwa badania	
II.	BADANIA MOCZU	Cena (w zł)
1.	Ogólne badanie moczu z oceną mikroskopową osadu	12,00
2.	Ilościowe oznaczenie białka	6,00
3.	Ilościowe oznaczenie glukozy	9,00
4.	Próba (liczba) Addisa	17,00
III.	BADANIA HEMATOLOGICZNE	
1.	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	13,00
2.	Płytki krwi	10,00
3.	Retikulocyty	10,00
4.	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	9,00
5.	Rozmaz/mikroskopowo	15,00
IV.	BADANIE KAŁU	
1.	Badanie ogólne kału	11,00
2.	Badanie kału na pasożyty	11,00
3.	Kał na krew utajoną	13,00
V.	BADANIE UKŁADU KRZEPNIĘCIA	
1.	Wskaźnik protrombinowy (INR)	10,00
2.	Czas kaolino-kefalinowy (APTT)	10,00
3.	Fibrynogen	10,00
4.	INR + fibrynogen + APTT	20,00

L.p.	Nazwa usługi	
I.	PORADY LEKARZA POZ	Cena (w zł)
1.	Porada lekarza	50,00
2.	Wizyta domowa	80,00
3.	Porada psychologa	50,00
II.	ZABIEGI WYKONYWANE W GABINETACH ZABIEGOWYCH, PUNKTACH SZCZEPIEŃ ORAZ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA	
1.	Pomiar RR	5,00
2.	Badanie poziomu glukozy metodą paskową	8,00
3.	Iniekcja domięśniowa	15,00
4.	Iniekcja śródskórna	15,00
5.	Iniekcja podskórna	15,00
6.	Iniekcja dożylna	20,00
7.	Cewnikowanie (cewnik pacjenta)	50,00
III.	BADANIA W PRACOWNI USG	
1.	Badanie ultrasonograficzne (USG) jamy brzusznej, węzłów chłonnych, tarczycy	100,00
IV.	BADANIA W PRACOWNI EKG	
1.	Badanie EKG spoczynkowe bez opisu	15,00
2.	Badanie EKG spoczynkowe z opisem	20,00
V.	INNE USŁUGI	
1.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia	35,00
VI.	TRANSPORT SANITARNY	
1.	Transport pacjenta przy użyciu ambulansu	1,00 zł/km plus 25 zł/godz. najmu

L.p.	Nazwa usługi	
I	USŁUGI STOMATOLOGICZNE (dla osób nie objętych ubezpieczeniem społecznym lub nie posiadających dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie)	Cena (w zł)
1.	Badanie stomatologiczne	20,-
2.	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (wizyta)	50,-
3.	Usunięcie złogów nazębnych bez znieczulenia	150,-
4.	Znieczulenie przewodowe	50,-
5.	Znieczulenie powierzchniowe	3 zł za każdy ząb
6.	Znieczulenie nasiętkowe	30,-
7.	Usunięcie zęba jednokorzeniowego (nie obejmuje znieczulenia)	100,-
8.	Usunięcie zęba trzonowego (nie obejmuje znieczulenia)	150,-
9.	Wypełnienie zęba kompozytem chemoutwardzalnym	100,-
10.	Wypełnienie zęba amalgamatem	80,-
11.	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zęby 3+, +3, 3-, -3 (nie obejmuje wypełnienia korony)	200,-
12.	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów trzonowych 2-korzeniowych (nie obejmuje wypełnienia korony)	300,-
13.	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów trzonowych 3-korzeniowych (nie obejmuje wypełnienia korony)	400,-
14.	Nacięcie ropnia (nie obejmuje znieczulenia)	100,-
15.	Proteza całkowita	800,-
16.	Proteza częściowa akrylanowa – brak do 6 zębów	500,-
17.	Proteza częściowa akrylanowa – brak do 10 zębów	800,-
18.	Naprawa protezy bez wycisku jednopunktowa	100,-
19.	Naprawa protezy (jednopunktowa) z wyciskiem	150,-
20.	Naprawa protezy – każdy dodatkowy punkt	30,-
21.	Rtg zęba	20,-
22.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o stanie jamy ustnej na żądanie pacjenta	35,-
23.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o stanie jamy ustnej uczniom – kandydatom do szkół ponadpodstawowych i wyższych oraz studentom	35,-
24.	Konsultacja stomatologiczna na życzenie pacjenta (brak skierowania do innego lekarza)	50,-