



# **CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH SZPITAL IM. R. WEIGLA W BLACHOWNI**

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**
**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
<b>1. CHIRURGIA OGÓLNA</b>					
<b>A. OPERACJE ODBYTNICY I OKOLIC ODBYTU</b>					
K.ZAB_U001	K.OPERACJA ŻYŁAKÓW ODBYTU METODĄ MILLIGAN-MORGAN	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.SPEC708	K.USUNIĘCIE ŻYŁAKÓW ODBYTU METODĄ KLASYCZNA	1300	zw.	<b>1300</b>	
K.ZAB_U004	K.OPERACJA PRZETOKI ODBYTU PODZWIERACZOWE	2600	zw.	<b>2600</b>	
K.ZAB_U559	K.OPERACJA PRZETOKI ODBYTU PRZEZZWIERACZOWE	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U560	K.OPERACJA PRZETOKI ODBYTU MNOGIE	4500	zw.	<b>4500</b>	
K.ZAB_U560	K.OPERACJA PRZETOKI ODBYTU	1300	zw.	<b>1300</b>	
K.ZAB_PGM029	OPERACJA SZCZELINY ODBYTU	500	zw.	<b>500</b>	
K.ZAB_U005	K.WYCIĘCIE ZMIANY CHOROBOWEJ ODBYTNICY	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U459	K.WYCIĘCIE KŁYKCIŃ KOŃCZYSTYCH - MAŁE	1000	zw.	<b>1000</b>	
K.ZAB_U561	K.WYCIĘCIE KŁYKCIŃ KOŃCZYSTYCH – ŚREDNIE	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U562	K.WYCIĘCIE KŁYKCIŃ KOŃCZYSTYCH – DUŻE	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U613	K.ZABIEG USUNIĘCIA HEMOROIDÓW/GUZEKÓW KRWAWNICZYCH METODĄ RFITT CELON	2500	zw.	<b>2500</b>	
<b>B. OPERACJE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO</b>					
K.ZAB_U008	K.WYCIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO METODĄ LAPAROSKOPOWĄ/ CHOLECYSTECTOMIA METODĄ LAPAROSKOPOWĄ	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_U445	K.WYCIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO METODĄ KLASYCZNA I OPERACJA NA DROGACH ŻÓŁCIOWYCH	6000	zw.	<b>6000</b>	
<b>C. OPERACJE PRZEPUKLIN - METODĄ KLASYCZNA</b>					
K.ZAB_U622	K.OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ JEDNOSTRONNEJ USZYPUŁOWANYM PŁATEM POWIĘZIOWYM LUB SPOSOBEM DESARDY	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_PGM030	K.OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ Z UŻYCIEM SIATKI TECHNIKĄ OTWARTĄ (KLASYCZNA)	3500	zw.	<b>3500</b>	prof.J. Dzieliński
K.ZAB_PGM031	K.OPERACJA PRZEPUKLINY (WSZCZEP)	2600	zw.	<b>2600</b>	
K.ZAB_U014	K.OPERACJA PRZEPUKLINY MOSZNOWEJ/WARGOWEJ JEDNOSTRONNEJ BEZ UŻYCIA SIATKI	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U564	K.OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ JEDNOSTRONNEJ Z UŻYCIEM SIATKI (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU)	2600	zw.	<b>2600</b>	
K.ZAB_U565	K.OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ JEDNOSTRONNEJ BEZ UŻYCIA SIATKI	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U017	K.OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ Z UŻYCIEM SIATKI (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU; W PRZYPADKU EWENTUALNEGO UŻYCIA SIATKI PONADSTANDARDOWEJ PACJENT OSOBNO POKRYWA KOSZT SIATKI)	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U018	K.OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ BEZ UŻYCIA SIATKI	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U566	K.OPERACJA PRZEPUKLINY W KRESIE BIAŁEJ Z UŻYCIEM SIATKI (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU)	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U567	K.OPERACJA ROZSTĘPU MIĘŚNI PROSTYCH BRZUCHA Z UŻYCIEM SIATKI (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU)	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U568	K.OPERACJA ROZSTĘPU MIĘŚNI PROSTYCH BRZUCHA ORAZ PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ Z UŻYCIEM SIATKI (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU)	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_U020	K.OPERACJA PRZEPUKLINY POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ (W BLIŻNIE POOPERACYJNEJ) - I STOPNIA WRAZ Z UŻYCIEM SIATKI STANDARDOWEJ	2000	zw.	<b>200</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Blachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.ZAB_U021	K.OPERACJA PRZEPUKLINY POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ (W BLIŹNIE POOPERACYJNEJ) - II STOPNIA WRAZ Z UŻYCIEM SIATKI STANDARDOWEJ	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U022	K.OPERACJA PRZEPUKLINY POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ (W BLIŹNIE POOPERACYJNEJ) - III STOPNIA WRAZ Z UŻYCIEM SIATKI STANDARDOWEJ	4500	zw.	<b>4500</b>	
K.ZAB_U025	K.OPERACJA NAWROTOWEJ PRZEPUKLINY POWŁOKI JAMY BRZUSZNEJ (I STOPIEŃ) (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU; W PRZYPADKU EWENTUALNEGO UŻYCIA SIATKI PONADSTANDARDOWEJ PACJENT OSOBNO POKRYWA KOSZT SIATKI)	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U446	K.OPERACJA NAWROTOWEJ PRZEPUKLINY POWŁOKI JAMY BRZUSZNEJ (II STOPIEŃ) (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU; W PRZYPADKU EWENTUALNEGO UŻYCIA SIATKI PONADSTANDARDOWEJ PACJENT OSOBNO POKRYWA KOSZT SIATKI)	3500	zw.	<b>3500</b>	
K.ZAB_U447	K.OPERACJA NAWROTOWEJ PRZEPUKLINY POWŁOKI JAMY BRZUSZNEJ (III STOPIEŃ) (STANDARDOWA SIATKA W CENIE ZABIEGU; W PRZYPADKU EWENTUALNEGO UŻYCIA SIATKI PONADSTANDARDOWEJ PACJENT OSOBNO POKRYWA KOSZT SIATKI)	5000	zw.	<b>5000</b>	
<b>D. OPERACJE PRZEPUKLIN - METODĄ LAPAROSKOPOWĄ</b>					
K.ZAB_PGM032	OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ Z UŻYCIEM SIATKI TECHNIKĄ LAPAROSKOPOWĄ	4000	zw.	<b>4000</b>	prof.J. Dzielicki
<b>E. OPERACJE WYROSTKA ROBACZKOWEGO</b>					
K.ZAB_U028	K.WYCIĘCIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO METODĄ KLASYCZNĄ	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U569	K.WYCIĘCIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO POWIKŁANEGO METODĄ KLASYCZNĄ	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_U029	K.WYCIĘCIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO METODĄ LAPAROSKOPOWĄ	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_U570	K.WYCIĘCIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO POWIKŁANEGO METODĄ LAPAROSKOPOWĄ				
<b>F. OPERACJE ŻYŁAKÓW</b>					
K.ZAB_U635	K.USUWANIE ŻYŁAKÓW NA JEDNEJ NODZE	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U636	K.USUWANIE ŻYŁAKÓW NA DWÓCH NOGACH	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_PGM033	K.OPERACJA ŻYŁAKÓW KOŃCZYNY DOLNEJ (SAFENEKTOMIA)	1900	zw.	<b>1900</b>	
K.ZAB_PGM034	K.OPERACJA ŻYŁAKÓW KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ SAFENEKTOMII	1400	zw.	<b>1400</b>	
<b>G.CHIRURGIA OGÓLNA - INNE</b>					
K.ZAB_U045	K.USUNIĘCIE TORBIELI WŁOSOWEJ OKOLICY KRZYŻOWEJ	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U571	K.USUNIĘCIE TORBIELI WŁOSOWEJ POWIKŁANEJ OKOLICY KRZYŻOWEJ	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_PGM035	K.WYCIĘCIE ZATOKI WŁOSOWEJ	1300	zw.	<b>1300</b>	
K.ZAB_U047	K.ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY	500	zw.	<b>500</b>	
K.ZAB_U455	K.LAPAROSKOPIA ZWIADOWCZA	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U456	K.LAPAROSKOPIA ZWIADOWCZA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U457	K.LAPAROSKOPIA ZWIADOWCZA Z UWOLNIENIEM ZROSTÓW	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U631	K.LAPAROSKOPOWE ZAOPATRZENIE TORBIELI WĄTROBY PODCZAS LAPAROSKOPOWEJ CHOLECYSTEKTOMII	4500	zw.	<b>4500</b>	
K.ZAB_U458	K.LAPAROSKOPOWE ZAOPATRZENIE TORBIELI WĄTROBY	3500	zw.	<b>3500</b>	
K.ZAB_U062	K.USUNIĘCIE POJEDYNCZYCH ZŁOŚLIWYCH I NIEZŁOŚLIWYCH ZMIAN SKÓRNYCH (W TYM: KASZAKI, TŁUSZCZAKI) I TKANKI PODSKÓRNEJ (GUZY) - NA TUŁOWIU - PROSTE (BEZ KOSZTU BADANIA	500	zw.	<b>500</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
	HISTOPATOLOGICZNEGO)				
K.ZAB_U572	K.USUNIĘCIE ZŁOŚLIWYCH I NIEZŁOŚLIWYCH ZMIAN SKÓRNYCH (W TYM: KASZAKI, TŁUSZCZAKI) I TKANKI PODSKÓRNEJ (GUZY) - NA TUŁOWIU - PROSTE (BEZ KOSZTU BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO) - KAŻDA KOLEJNA ZMIANA	200	zw.	<b>200</b>	
K.ZAB_U720	K.OBWODOWA RESEKCJA ŻOŁĄDKA	16000	zw.	<b>16000</b>	
K.ZAB_U443	K.ODJĘCIE ODBYTNIICY BRZUSZNO - KROCZOWE***	18000	zw.	<b>18000</b>	
K.ZAB_U462	K.PRZEDNIE ODJĘCIE ODBYTNIICY***	17000	zw.	<b>17000</b>	
K.ZAB_U616	K.LAPAROSKOPOWE ZAOPATRZENIE ŻYŁAKÓW POWRÓZKA NASIENNEGO JEDNOSTRONNE	2000	zw.	<b>2000</b>	
K.ZAB_U617	K.LAPAROSKOPOWE ZAOPATRZENIE ŻYŁAKÓW POWRÓZKA NASIENNEGO DWUSTRONNE	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_U630	K.POKRYWANIE UBYTKÓW, RAN, OWRZODZEŃ ŻYLNICH PRZESZCZEPAMI SKÓRNYMI	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_PGM036	K.WYCIĘCIE GUZA TKANKI MIĘKKIEJ W ZNIECZULENIU OGÓLNYM	1800	zw.	<b>1800</b>	
K.ZAB_PGM037	K.WYCIĘCIE GUZA TKANKI MIĘKKIEJ W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM	700	zw.	<b>700</b>	
K.ZAB_PGM038	OPERACJA NIEWYDOLNOŚCI WPUSTU - FUNDOPLASTYKA - GERD	7000	zw.	<b>7000</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_U034	K.WYCIĘCIE ŁAGODNEJ ZMIANY SUTKA LUB GUZA SUTKA METODĄ KLASYCZNA	1200	zw.	<b>1200</b>	
K.ZAB_PGM039	K.OPERACJA ANYREFLUKSOWA - FUNDOPLIKACJA	6000	zw.	<b>6000</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_PGM040	K.OPERACJA ANTYREFLUKSOWA - FUNDOPLIKACJA DUŻEJ PRZEPUKLINY Z MOŻLIWOŚCIĄ UŻYCIA SIATKI	7500	zw.	<b>7500</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_PGM041	K.OPERACJA ANYREFLUKSOWA - FUNDOPLIKACJA : OPERACJI WZNOWY (PACJENT OPEROWANY W INNYM OŚRODKU)	8000	zw.	<b>8000</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_PGM042	INNE OPERACJE LAPAROSKOPOWE JAK: OPERACJA NADNERCZY, ŚLEDZIONY, PRZYTARCZYC, WYCIĘCIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO, RESEKCJA JELITA JAK RÓWNIEŻ STAPLEROWE LECZENIE ŻYŁAKÓW ODBYTU (W ZALEŻNOŚCI OD SCHORZENIA I KONIECZNOŚCI UŻYCIA SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU)	CENA USTALANA INDYWIDUALNIE			
K.ZAB_U398	K.OPERACJA WODNIAKA JĄDRA	1600	zw.	<b>1600</b>	
<b>H. OPERACJE TARCZYCY</b>					
K.ZAB_U434	K.USUNIĘCIE PŁATA TARCZYCY WRAZ Z CIEŚNIĄ	3000	zw.	<b>3000</b>	
K.ZAB_U435	K.USUNIĘCIE RADYKALNE TARCZYCY	4000	zw.	<b>4000</b>	
K.ZAB_PGM043	K.OPERACJA TARCZYCY TECHNIKĄ KLASYCZNA	4500	zw.	<b>4500</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_PGM044	K.OPERACJA TARCZYCY TECHNIKĄ MAŁOINWAZYJNA	5000	zw.	<b>5000</b>	prof.J. Dzielicki
K.ZAB_PGM045	K.OPERACJA TARCZYCY TECHNIKĄ MAŁOINWAZYJNA (Z KONIĘCZNOŚCIĄ PREPAROWANIA W ŚRÓDPERSIU)	6000	zw.	<b>6000</b>	prof.J. Dzielicki
<b>3. GINEKOLOGIA</b>					
K.ZAB_U699	K.LAPAROSKOPIA OPERACYJNA (INNE, TORBIELE JAJNIKÓW, WODNIKI JAJOWODÓW)	2500	zw.	<b>2500</b>	
K.ZAB_U531	K.LAPAROSKOPIA OPERACYJNA (III TYP-PRZYDATKI, MACICA I INNE)	2900	zw.	<b>2900</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Blachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.ZAB_PGM046	K.ABRAZJA FRAKCJONOWANA + WYCINKI	830	zw.	<b>830</b>	
K.ZAB_PGM047	K.MARUPIALIZACJA GRUCZOŁU BARTHOLINA	900	zw.	<b>900</b>	
K.ZAB_U337	K.HISTEROSKOPIA OPERACYJNA	2400	zw.	<b>2400</b>	
K.ZAB_U646	K.ŁYŻECZKOWANIE MACICY	700	zw.	<b>700</b>	
K.ZAB_PGM048	K.KONIZACJA SZYJKI MACICY	1000	zw.	<b>1000</b>	
K.ZAB_U647	K.TAŚMY TVT I TOT W WYSIŁKOWYM NIETRZYMANIU MOCZU	3300	zw.	<b>3300</b>	
	OPERACJA KOREKCYJNA NARZĄDU RODNEGO	3300	zw.	<b>3300</b>	
K.ZAB_PGM049	K.OPERACJA USUNIĘCIA NARZĄDU RODNEGO DROGĄ BRZUSZNĄ	3500	zw.	<b>3500</b>	
K.ZAB_PGM050	K.OPERACJA USUNIĘCIA NARZĄDU RODNEGO DROGĄ POCHWOWĄ Z PLASTYKĄ	3500	zw.	<b>3500</b>	
K.ZAB_PGM051	OPERACJE ŁĄCZONE CHIRURGICZNO-GINEKOLOGICZNE JAK WYPADANIE NARZĄDÓW MACICY MNIEJSZEJ POŁĄCZONE Z NIETRZYMANIEM MOCZU	CENA ZABIEGU PO USTALENIU ZAKRESU OPERACJI			
<b>4. ORTOPEDIA</b>					
A. OPERACJE KOLANA					
KOLANO - MAŁE ZABIEGI					IMPLAT, DOPŁATY
K.ZAB_U115	K.ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA KOLANA	4500	zw.	<b>4500</b>	750 zł. jedna zszywka łątkowa
K.ZAB_PGM052	K.ARTROSKOPIA KOLANA Z REKONSTRUKCJĄ CHRZĄSTKI	6000	zw.	<b>6000</b>	
K.ZAB_PGM053	K.ARTROSKOPIA KOLANA Z REKONSTRUKCJĄ CHRZĄSTKI + MEMBRANA HYALOFAST	10000	zw.	<b>10000</b>	
K.ZAB_PGM054	K.OSTEOTOMIA OKOŁOKOLANOWA	8000	zw.	<b>8000</b>	IMPLANT IBALANCE - 2300 - 3400 ZŁ
K.ZAB_PGM055	K.REKONSTRUKCJA ACL KLASYCZNA	8500	zw.	<b>8500</b>	od 1500 zł jedna śruba
K.ZAB_PGM056	K.REKONSTRUKCJA ACL ALL INSIDE - BEZ ŚRUB	9000	zw.	<b>9000</b>	3000 zł (dwie zawieszki, wiertło wsteczne i 2 szt. nici)
K.ZAB_PGM057	K.REKONSTRUKCJA ACL - HYBRYDOWA Z WIĘZADŁEM SYNTETYCZNYM	8500	zw.	<b>8500</b>	6000 zł. więzadło syntetyczne, zawieszka, śruba.
K.ZAB_PGM058	K.REKONSTRUKCJA MPFL	8000	zw.	<b>8000</b>	Śruba 500 - 650 zł lub śruba i dwie kotwice 800 zł, taśma 200 zł.
B. OPERACJE BARKU					
BARK - MAŁE ZABIEGI					

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.ZAB_U141	K.TOALETA ARTROSKOPOWA, USUNIĘCIE CIAŁA WOLNEGO	6000	zw.	<b>6000</b>	
<b>BARK - ZABIEGI REKONSTRUKCYJNE (z kosztem implantu)</b>					
K.ZAB_U153	K.REKONSTRUKCJA STOŻKA ROTATORÓW	8000	zw.	<b>8000</b>	450 zł.- 1000 zł kotwica (zużycie indywidualne zależne od uszkodzeń - średnio 23 implanty na zabieg, dodatkowo ewent. nić 100 zł., taśma 200 zł.)
K.ZAB_U150	K.REKONSTRUKCJA KOMPLEKSU WIĘZADŁOWO-OBRĄBKOWEGO W NIESTABILNOŚCI	8000	zw.	<b>8000</b>	
<b>D. OPERACJE NADGARSTKA</b>					
K.ZAB_U204	K.UWOLNIENIE KANAŁU NADGARSTKA	2000	zw.	<b>2000</b>	
<b>E. OPERACJE BIODRA</b>					
K.ZAB_U395	K.ARTROSKOPIA BIODRA	7000	zw.	<b>7000</b>	
<b>F. OPERACJE STOPY</b>					
<b>STOPA - ZABIEGI KOREKCYJNE</b>					
K.ZAB_PGM059	K.KOREKCJA PALCA MŁOTKOWATEGO STOPY	3000	zw.	<b>3000</b>	Cena dot. 1 palca
K.ZAB_PGM060	K.KOREKCJA PALUCHA KOŚŁAWEGO	3500	zw.	<b>3500</b>	1500 zł. śruba białochwytanialna
<b>G. OPERACJE W OBRĘBIE STAWU SKOKOWEGO</b>					
K.SPEC_RAF596	K.ARTROSKOPIA STAWU SKOKOWEGO	5000	zw.	<b>5000</b>	
<b>H. OPERACJE RĘKI</b>					
K.ZAB_U279	K.WYCIĘCIE POWIĘZI RĘKI - INNE UWOLNIENIE PRZYKURCZU DUPUYTRENA I/II STOPIEŃ	3000	zw.	<b>3000</b>	Cena dot. 1 palca
<b>I. OPERACJE MIEŚNI I ŚCIĘGIEN</b>					
<b>ACHILLES</b>					
K.ZAB_PGM061	K.TENDOSKOPIA	5000	zw.	<b>5000</b>	
<b>J. ORTOPEDIA - ENDOPROEZY (cena zawiera koszt implantu oraz 5 dób pobytu)</b>					
K.ZAB_PGM062	K.ENDPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO (CAŁKOWITA, BEZCEMENTOWA)	19238	zw.	<b>19238</b>	
K.ZAB_PGM063	K.ENDPROTEZOPLASTYKA STAWU KOLANOWEGO	19400	zw.	<b>19400</b>	
<b>K. INNE</b>					
K.ZAB_PGM064	K.ARTROSKOPIA LECZNICZA	2 800 do 4 500	zw.	<b>2 800 do 4 500</b>	
K.ZAB_PGM065	K.ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	1500	zw.	<b>1500</b>	
K.ZAB_PGM066	K.ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIĘ GÓRNEJ	1500	zw.	<b>1500</b>	
K.ZAB_PGM067	K.ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIĘ DOLNEJ	1500	zw.	<b>1500</b>	
<b>5. DIAGNOSTYKA</b>					
<b>A. USG</b>					
	K.USG ORTOPEDYCZNE - DOPŁATA DO KONSULTACJI	50	zw.	50	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**
**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.SPEC036	K.ECHO SERCA	100	zw	<b>100</b>	
K.SPEC266	K.USG GINEKOLOGICZNE EV - TRANSWAGINALNE	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC268	K.USG JAMY BRZUSZNEJ	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC271	K.USG JĄDER	60	zw.	<b>60</b>	
K.SPEC272	K.USG MIEDNICY MNIEJSZEJ	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC293	K.USG TARCZYCY	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC281	K.USG STAWÓW BIODROWYCH - DZIECI	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC985	K.USG OPŁUCNEJ	60	zw.	<b>60</b>	
K.SPEC_PGM009	K.USG MIEDNICY MAŁEJ GINEKOLOGICZNO LUB POŁOŻNICZE	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC277	K.USG PIERSI	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC748	K.USG JAMY BRZUSZNEJ U DZIECI	80	zw.	<b>80</b>	
K.SPEC280	K.USG PRZEZCIEMIĄCZKOWE	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC301	K.USG ŻYŁ KOŃCZYN DOLNYCH- 1 KOŃCZYNA (DOPPLER)	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC302	K.USG ŻYŁ KOŃCZYN DOLNYCH- 2 KOŃCZYNY (DOPPLER)	180	zw.	<b>180</b>	
K.SPEC294	K.USG TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH- 1 KOŃCZYNA (DOPPLER)	100	zw.	<b>100</b>	
KS.PEC295	K.USG TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH- 2 KOŃCZYNY (DOPPLER)	180	zw.	<b>180</b>	
K.SPEC_RAF597	K.USG TĘTNIC SZYJNYCH Z BADANIEM CZYNNOSCIOWYM TĘTNIC KRĘGOWYCH (DOPPLER)	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC268A	K.USG JAMY BRZUSZNEJ (DOPPLER)	100	zw.	<b>100</b>	
<b>F. RTG</b>					
K.SPEC225	K.RTG ŻUCHWY	33		<b>33</b>	
<b>6. BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO</b>					
<b>A. GASTROSKOPIA</b>					
K.SPEC664	K.GASTROSKOPIA-DIAGNOSTYCZNA (NORMALNA)	180	zw.	<b>180</b>	
K.SPEC_PGM010	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA ZE ZNIECZULENIEM	330	zw.	<b>330</b>	
K.SPEC_PGM011	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM	190	zw.	<b>190</b>	
K.SPEC_PGM012	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM ZE ZNIECZULENIEM	340	zw.	<b>340</b>	
K.SPEC_PGM013	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM	180	zw.	<b>180</b>	
K.SPEC_PGM014	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM ZE ZNIECZULENIEM	330	zw.	<b>330</b>	
K.SPEC_PGM015	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM I WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM	180	zw.	<b>180</b>	
K.SPEC_PGM016	K.GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM I WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM ZE ZNIECZULENIEM	330	zw.	<b>330</b>	
<b>B. KOLONOSKOPIA</b>					
K.SPEC_PGM017	K.KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ (BEZ ZNIECZULENIA) ORAZ JEDNYM WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM	460	zw.	<b>460</b>	
K.SPEC_PGM018	K.KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ (ZE ZNIECZULENIEM) ORAZ JEDNYM WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM	610	zw.	<b>610</b>	
K.SPEC_PGM019	K.KOLONOSKOPIA BADANIE PODSTAWOWE Z JEDNYM WYCINKIEM HISTOPATOLOGICZNYM	270	zw.	<b>270</b>	
K.SPEC_PGM020	K.KOLONOSKOPIA- DODATKOWY WYCINEK HISTOPATOLOGICZNY	20	zw.	<b>20</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.SPEC569	K.KOLPOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	270	zw.	<b>270</b>	
K.SPEC_PGM021	K.KOLPOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA (ZE ZNIECZULENIEM)	420	zw.	<b>420</b>	
<b>7. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE</b>					
K.SPEC005	K.ANESTEZJOLOG PORADA	150	zw.	<b>150</b>	
K.SPEC020	K.CHIRURG OGÓLNY PORADA	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC049	K.GINEKOLOG PORADA	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC061	K.INTERNISTA PORADA	150	zw.	<b>150</b>	
K.SPEC116	K.ORTOPEDA PORADA	100	zw.	<b>100</b>	dr Kuźma 150
K.SPEC_RAF610	K.ORTOPEDA KONSULTACJA WRAZ Z USG (BARK LUB KOLANO)	150	zw.	<b>150</b>	dr Kuźma 200
K.SPEC_RAF658	K.PEDIATRA PORADA	100	zw.	<b>100</b>	
<b>8. POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE</b>					
<b>A. ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE</b>					
K.SPEC_RAF675	K.OPATRUNEK SPECJALISTYCZNY W MIEJSCU (W PORADNI)	25	zw	<b>25</b>	
K.SPEC053	K.INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	10	zw	<b>10</b>	
K.SPEC056	K.INIEKCJA DOŻYLNNA	15	zw	<b>15</b>	
K.SPEC057	K.INIEKCJA DOŻYLNNA Z CENĄ VENFLONU	25	zw	<b>25</b>	
K.SPEC058	K.INIEKCJA PODSKÓRNA	10	zw	<b>10</b>	
K.SPEC130	K.POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	5	zw	<b>5</b>	
K.SPEC364	K.WLEW KROPOWY + LEK	50	zw	<b>50</b>	
K.SPEC365	K.WLEW KROPOWY	35	zw	<b>35</b>	
K.SPEC480	K.NEBULIZACJA	10	zw	<b>10</b>	
<b>B. ZABIEGI AMBULATORYJNE - CHIRURGIA/ORTOPEDIA</b>					
K.SPEC008	K.BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	20	zw.	<b>20</b>	1 preparat
K.SPEC108	K.OPATRUNEK PROSTY MAŁY	20	zw.	<b>20</b>	
K.SPEC795	K.ZMIANA OPATRUNKU	40	zw.	<b>40</b>	
K.ZAB_PGM068	K.TOALETA OTARĆ / OCZYSZCZENIE RANY	25	zw.	<b>25</b>	
K.ZAB_PGM069	K.ZAŁOŻENIE WENFLONU	20	zw.	<b>20</b>	
K.ZAB_PGM070	K.PŁUKANIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	30	zw.	<b>30</b>	
K.ZAB_PGM071	K.TLENOTERAPIA	30	zw.	<b>30</b>	
K.SPEC111	K.OPERACYJNE LECZENIE WRASTAJĄCEGO PAZNOKCIA	150	zw.	<b>150</b>	
K.ZAB_PGM072	USUNIĘCIE GUZA TKANEK MIĘKKICH	250	zw.	<b>250</b>	
K.ZAB_PGM073	USUNIĘCIE GUZA SKÓRY	250	zw.	<b>250</b>	
K.ZAB_PGM074	K.NACIĘCIE KRWIAKA OKOŁOODBYTOWEGO	100	zw.	<b>100</b>	
K.ZAB_PGM075	K.NACIĘCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC1002	K.NAKŁUCIE/PUNKCJA STAWU	50	zw.	<b>50</b>	
K.ZAB_PGM076	K.NAKŁUCIE/PUNKCJA STAWU Z PODANIEM LEKU	80	zw.	<b>80</b>	
K.ZAB_PGM077	K.BADANIE PER RECTUM	35	zw.	<b>35</b>	
K.SPEC809	K.ŚCIAĞNIĘCIE SZWÓW	30	zw.	<b>30</b>	
K.ZAB_PGM078	K.USUNIĘCIE POJEDYŃCZEGO ŻYŁAKA KOŃCZYNY DOLNEJ W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM	200	zw.	<b>200</b>	
K.ZAB_PGM079	K.BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA PROWADZONA POD KONTROLĄ USG	150	zw.	<b>150</b>	
K.SPEC045	K.ELEKTROKOAGULACJA ZMIAN SKÓRNYCH	100	zw.	<b>100</b>	
K.ZAB_PGM080	K.OCZYSZCZENIE RANY ZAKAŻENIA	150	zw.	<b>150</b>	



**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
<b>C. KARDIOLOGIA</b>					
K.SPEC041	K.EKG SPOCZYNKOWE BEZ OPISU	20	zw.	<b>20</b>	
K.SPEC042	K.EKG SPOCZYNKOWE Z OPISEM	30	zw.	<b>30</b>	
K.SPEC044A	K.EKG WYSIŁKOWE	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC_RAF698	K.HOLTER CIŚNIENIOWY	100	zw.	<b>100</b>	
K.SPEC319	K.HOLTER EKG	100	zw.	<b>100</b>	
<b>D. GINEKOLOGIA</b>					
KS.LAB_1300	K.CYTOLOGIA	30	zw.	<b>30</b>	
K.SPEC_RAF714A	K.BIOPSJA GRUBOIGŁOWA PIERSI	300	zw.	<b>300</b>	
<b>9. BADANIA ANALITYCZNE</b>					
K.LAB_PGM001	K.MOCZ - BADANIE OGÓLNE	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM002	K.BIAŁKO BENSA - JONESA	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM003	K.BIAŁKO W MOCZU	5	zw.	<b>5</b>	
K.LAB_PGM004	K.GLUKOZA I KETONY W MOCZU (JAKOŚCIOWO)	5	zw.	<b>5</b>	
K.LAB_PGM005	K.CHLORKI W MOCZU	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM006	K.WAPŃ W MOCZU	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM007	K.MOCZNIK W MOCZU	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM008	K.KREATYNINA W MOCZU	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM009	K.KWAS MOCZOWY W MOCZU	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM010	K.SÓD I POTAS W MOCZU	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM011	K.ANYLAZA W MOCZU	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM012	K.GLUKOZA W MOCZU - WERYFIKACJA	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM013	K.TEST CIĄŻOWY	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM014	K.OB	4	zw.	<b>4</b>	
K.LAB_PGM015	K.MORFOLOGIA KRWI PODSTAWOWA	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM016	K.ROZMAZ KRWI MANUALNIE	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM017	K.PT ( INR )	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM018	K.APTT	9	zw.	<b>9</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.LAB_PGM019	K.FIBRYNOGEN	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM020	K.D-DIMERY (ILOŚCIOWO)	40	zw.	<b>40</b>	
K.LAB_PGM021	GLUKOZA	5	zw.	<b>5</b>	
K.LAB_PGM022	K.ELEKTROLITY (NA,K)	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM023	K.SÓD	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM024	K.POTAS	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM025	K.LIPIDOGRAM (CHOL, HDL, LDL, TG)	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM026	K.CHOLESTEROL CAŁKOWITY	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM027	K.CHOLESTEROL HDL	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM028	K.CHOLESTEROL LDL (METODĄ BEZPOŚREDNIA)	18	zw.	<b>18</b>	
K.LAB_PGM029	K.TRÓJGLICERYDY	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM030	K.ALT	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM031	K.AST	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM032	K.FOSFATAZA ZASADOWA	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM033	K.BILIRUBINA CAŁKOWITA	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM034	K.BILIRUBINA WOLNA (POŚREDNIA)	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM035	K.GGTP	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM036	K.CHOLINOESTERAZA	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM037	K.DEHYDROGENAZA MLECZANOWA	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM038	K.LIPAZA	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM039	K.AMYLAZA	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM040	K.MOCZNIK	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM041	K.KREATYNINA	6	zw.	<b>6</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.LAB_PGM042	K.KLIRENS KREATYNINY	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM043	K.CYSTATYNA C	70	zw.	<b>70</b>	
K.LAB_PGM044	K.KWAS MOCZOWY	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM045	K.BIAŁKO CAŁKOWITE	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM046	K.ALBUMINA	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM047	K.PROTEINOGRAM	18	zw.	<b>18</b>	
K.LAB_PGM048	K.ŻELAZO	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM049	K.FERRYTYNA	25	zw.	<b>25</b>	
K.LAB_PGM050	K.WAPŃ CAŁKOWITY	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM051	K.CHLORKI	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM052	K.FOSFOR NIEORGANICZNY	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM053	K.MAGNEZ	7	zw.	<b>7</b>	
K.LAB_PGM054	K.GAZOMETRIA PODSTAWOWA ( PH, PCO <sub>2</sub> , PO <sub>2</sub> )	25	zw.	<b>25</b>	
K.LAB_PGM055	K.PŁYTKI KRWI	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM056	K.LEUKOCYTY - BADANIE AKTYWNOŚCI FOSFATAZY ZASADOWE W GRANULOCYTACH	70	zw.	<b>70</b>	
K.LAB_PGM057	K.GRUPA KRWI	35	zw.	<b>35</b>	
K.LAB_PGM058	K.GRUPA KRWI Z KARTĄ IDENTYFIKACYJNĄ - 1 OZNACZENIE	40	zw.	<b>40</b>	
K.LAB_PGM059	K.GRUPA KRWI Z KARTĄ IDENTYFIKACYJNĄ - 2 OZNACZENIE	75	zw.	<b>75</b>	
K.LAB_PGM060	K.OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW	15	zw.	<b>15</b>	
K.LAB_PGM061	K.MIELOGRAM	50	zw.	<b>50</b>	
K.LAB_PGM062	K.RETIKULOCYTY	6	zw.	<b>6</b>	
K.LAB_PGM063	K.KAŁ - PASOŻYTY - JEDNO OZNACZENIE	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM064	K.KAŁ - G. LAMBLIA MET. ELISA	26	zw.	<b>26</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.LAB_PGM065	K.KAŁ - KREW UTAJONA	18	zw.	<b>18</b>	
K.LAB_PGM066	K.KAŁ - ROTA I ADENOWIRUSY	28	zw.	<b>28</b>	
K.LAB_PGM067	K.HELIKOBAKTER PYLORI W KALE	25	zw.	<b>25</b>	
K.LAB_PGM068	K.CRP (ILOŚCIOWO)	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM069	K.PROKLACYTONINA (ILOŚCIOWO)	120	zw.	<b>120</b>	
K.LAB_PGM070	K.ASO (ILOŚCIOWO)	16	zw.	<b>16</b>	
K.LAB_PGM071	K.ASO (JAKOŚCIOWO)	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM072	K.RF (ILOŚCIOWO)	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM073	K.RF (JAKOŚCIOWO)	8	zw.	<b>8</b>	
K.LAB_PGM074	K.ODCZYN WAALERA- ROSEGO	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM075	K.ANTY - CCP	56	zw.	<b>56</b>	
K.LAB_PGM076	K.CK	10	zw.	<b>10</b>	
K.LAB_PGM077	K.CK - MB (AKTYWNOŚĆ)	15	zw.	<b>15</b>	
K.LAB_PGM078	K.CK - MB MASS	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM079	K.TSH	18	zw.	<b>18</b>	
K.LAB_PGM080	K.FT-4	18	zw.	<b>18</b>	
K.LAB_PGM081	K.T-4	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM082	K.T-3	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM083	K.ANTY-TPO	32	zw.	<b>32</b>	
K.LAB_PGM084	K.ANTY- TG	32	zw.	<b>32</b>	
K.LAB_PGM085	K.TRANSFERZYNA	25	zw.	<b>25</b>	
K.LAB_PGM086	K.WITAMINA B-12	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM087	K.KWAS FOLIOWY	35	zw.	<b>35</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**
**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.LAB_PGM088	K.ERYTROPOETYNA	50	zw.	<b>50</b>	
K.LAB_PGM089	K.TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ ( 2 PKT., 50 G., 1 H. )	11	zw.	<b>11</b>	
K.LAB_PGM090	K.TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ ( 3 PKT., 75 G., 1 I 2 H. )	16	zw.	<b>16</b>	
K.LAB_PGM091	K.TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ ( 2 PKT., 75 G., 2 H. )	11	zw.	<b>11</b>	
K.LAB_PGM092	K.HEMOLIZA GLIKOWANA MET. HPLC	35	zw.	<b>35</b>	
K.LAB_PGM093	K.HEMOGLOBINA GLIKOWANA	20	zw.	<b>20</b>	
K.LAB_PGM094	K.FRUKTOZAMINA	50	zw.	<b>50</b>	
K.LAB_PGM095	K.INSULINA	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM096	K.HE4 (JAJNIKA)	82	zw.	<b>82</b>	
K.LAB_PGM097	K.PSA CAŁKOWITY (PROSTATA)	26	zw.	<b>26</b>	
K.LAB_PGM098	K.PSA (PANEL)	61	zw.	<b>61</b>	
K.LAB_PGM099	K.FOSFATAZA KWAŚNA, STERCZOWA ( GRUCZOŁ KROKOWY )	12	zw.	<b>12</b>	
K.LAB_PGM100	K.CEA (JELITO GRUBE, ŻOŁĄDEK, WĄTROBA)	26	zw.	<b>26</b>	
K.LAB_PGM101	K.AFP ( WĄTROBA )	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM102	K.CA-125 (JAJNIKI)	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM103	K.CA 15-3 (PIERSI, JAJNIKI)	35	zw.	<b>35</b>	
K.LAB_PGM104	K.CA 19-9 (ŻOŁĄDEK, TRZUSTKA, DROGI ŻÓŁCIOWE)	35	zw.	<b>35</b>	
K.LAB_PGM105	K.TPS (JAJNIKI, SZYJKA MACICY)	80	zw.	<b>80</b>	
K.LAB_PGM106	K.CYFRA 21 - 1 (NIEDROBNOKOMÓRKOWY RAK PŁUC)	65	zw.	<b>65</b>	
K.LAB_PGM107	K.CA 72-4 (JAJNIKI, PIERSI, JELITO GRUBE)	65	zw.	<b>65</b>	
K.LAB_PGM108	K.BETA - 2 - MIKROGLOBULINA (GUZY W KOŚCIACH)	70	zw.	<b>70</b>	
K.LAB_PGM109	K.S-100 ( SKÓRA - CZERNIAK, MÓZG - GLEJAK WIELOPOSTACIOWY )	78	zw.	<b>78</b>	
K.LAB_PGM110	K.PCA 3 W MOCZU - DIAGNOSTYKA RAKA PROSTATY, OCENA AGRESYWNOŚCI NOWOTWORU	2050	zw.	<b>2050</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**
**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

<b>kod</b>	<b>nazwa usługi</b>	<b>netto</b>	<b>VAT</b>	<b>brutto</b>	<b>indywidualna cena dla lekarza</b>
K.LAB_PGM111	K.HBS PRZECIWCIAŁA	26	zw.	<b>26</b>	
K.LAB_PGM112	K.HCV PRZECIWCIAŁA	32	zw.	<b>32</b>	
K.LAB_PGM113	K.HIV AG/AB (COMBO) - TEST PRZESIEWOWY	25	zw.	<b>25</b>	
K.LAB_PGM114	K.BOLERIOZA IGG	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM115	K.BOLERIOZA IGM	30	zw.	<b>30</b>	
K.LAB_PGM116	K.BOLERIOZA IGG MET. WESTERN - BLOT	95	zw.	<b>95</b>	
K.LAB_PGM117	K.BOLERIOZA IGM MET. WESTERN - BLOT	95	zw.	<b>95</b>	
K.LAB_PGM118	K.BOLERIOZA CD 57	170	zw.	<b>170</b>	
K.LAB_PGM119	K.BOLERIOZA, IGM W KOMPLEKSACH IMMUNOLOGICZNYCH, MET. ELISA	110	zw.	<b>110</b>	
K.LAB_PGM120	K.BOLERIOZA IGG W PMR	80	zw.	<b>80</b>	
<b>10. TRANSPORT MEDYCZNY</b>					
K.SPEC_PGM006	K.TRANSPORT SANITARNY Z KIEROWCĄ (CENA ZA 1 KM)	2,75	zw.	<b>2,75</b>	
K.SPEC_PGM007	K.TRANSPORT SANITARNY Z KIEROWCĄ (CANA ZA PÓŁ GODZ.)	6	zw.	<b>6</b>	
K.SPEC_PGM008	K.TRANSPORT SANITARNY Z SANITARIUSZEM (CENA ZA 1 KM)	2,75	zw.	<b>2,75</b>	
K.SPEC_PGM009	K.TRANSPORT SANITARNY Z SANITARIUSZEM (CENA ZA PÓŁ GODZ.)	13	zw.	<b>13</b>	
K.SPEC_PGM010	K.TRANSPORT SANITARNY Z RATOWNIKIEM (CENA ZA 1 KM)	2,75	zw.	<b>2,75</b>	
K.SPEC_PGM011	K.TRANSPORT SANITARNY Z RATOWNIKIEM (CANA ZA PÓŁ GODZ.)	17,5	zw.	<b>17,5</b>	
K.SPEC_PGM012	K.TRANSPORT SANITARNY Z LEKARZEM (CENA ZA 1 KM)	2,75	zw.	<b>2,75</b>	
K.SPEC_PGM013	K.TRANSPORT SANITARNY Z LEKARZEM (CENA ZA PÓŁ GODZ.)	49	zw.	<b>49</b>	
<b>11. UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>					
K.SPEC_PGM070	K.WYCIĄG/ ODPIS (1 STRONA)	5,39	23	<b>7</b>	
K.SPEC_PGM071	K.KOPIA (JEDNA STRONA)	0,539	23	<b>0,7</b>	
K.SPEC_PGM072	K.WYCIĄG/ ODPIS, KOPIA (NOŚNIK ELEKTRONICZNY)	5,39	23	<b>7</b>	
K.SPEC_PGM073	K.WYSYŁKA DOK. MED.	0	23	<b>0</b>	

**CENNIK - POLSKA GRUPA MEDYCZNA SP. Z.O.O.**

**I. Usługi medyczne - Szpital im. R. Weigla w Błachowni**

kod	nazwa usługi	netto	VAT	brutto	indywidualna cena dla lekarza
<b>12. PRZECHOWYWANIE ZWŁOK</b>					
K.ZEW001	K.BRAUNER S.C.	11,55	23	<b>15</b>	
K.ZEW002	K.CALIA RÓŻAŃSCY SP.ZO.O.	36,96	23	<b>48</b>	
K.ZEW003	K.CONCORDIA SP.J.	38,5	23	<b>50</b>	
K.ZEW004	K.POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA S.A.	46,2	23	<b>60</b>	