

4

Zarządzenie Nr DN-0132/163/2025
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
z dnia 21.10.2025.

**w sprawie ustalenia cen za świadczenia zdrowotne oraz za wydanie orzeczenia i/lub
zaświadczenia lekarskie**

Działając na podstawie art. 45 w zw. z art. 44 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025.450 t.j. ze zm.), art. 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j. ze zm.) oraz § 103 ust. 1 w związku z § 31 ust 3 Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Krasnymstawie zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustalam wysokości ceny za świadczenia zdrowotne niepodlegające finansowaniu w całości lub części ze środków publicznych, a udzielone ubezpieczonym lub innym osobom uprawnionym do świadczeń finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych przepisów oraz osobom nieubezpieczonym.
2. Ustalam wysokość ceny za wydanie podlegające opłacie orzeczenia i/lub zaświadczenia lekarskiego.

§ 2

1. Cennik wykazu świadczeń zdrowotnych, orzeczeń i zaświadczeń lekarskich stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Umowy z jednostkami sektora finansów publicznych oraz podmiotami prowadzącymi działalność usługową i komercyjną w tym zakładami opieki zdrowotnej w cenniku mogą mieć zastosowane upusty uzgodnione w drodze negocjacji.
3. Wzór orzeczenia Komisji lekarskiej stanowi załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 3

Sposób pobierania opłat za świadczenia ujęte w cenniku reguluje Instrukcja stanowiąca Załącznik Nr 3.

§ 4

1. Przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego lub wydaniem orzeczenia i zaświadczenia lekarz zapoznaje osobę, o której mowa w §1 z cennikiem.
2. Świadczenia zdrowotne lub orzeczenia i zaświadczenia lekarskie, za które pobierane są opłaty zostaną udzielone lub wydane (z zastrzeżeniem postanowień pkt. 3 i 4) dopiero po okazaniu dowodu wpłaty.
3. Jeżeli stan pacjenta wymaga natychmiastowej interwencji medycznej należność za świadczenie należy pobrać po wykonaniu świadczenia (zakończeniu leczenia).
4. Jeżeli pacjent nie jest w stanie wnieść opłaty przed lub bezpośrednio po udzieleniu mu świadczenia, należy spisać na podstawie dokumentów dokładne dane personalne, w tym nr PESEL i adres pacjenta oraz zażądać złożenia odpowiedniego oświadczenia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do Zarządzenia.

§ 5
Cennik usług wywieszony jest do publicznej wiadomości w Przychodni i Szpitalu SPZOZ w Krasnymstawie.

§ 6
W przypadku rozszerzenia zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ustawowej zmiany wydawanych orzeczeń i zaświadczeń lekarskich a także zmiany kosztów cennik będzie na bieżąco aktualizowany.

§ 7
Nadzór nad realizacją Zarządzenia sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej.

§ 8
Traci moc Zarządzenie Nr DN-0132/181/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie z dnia 24.12.2024 r. w sprawie ustalenia cen za świadczenia zdrowotne oraz orzeczenia i zaświadczenia lekarskie.

§ 9
Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 21 października 2025 roku.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Krasnymstawie
Zbigniew Widomski

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KRASNYMSTAWIE
uL. SOBIESKIEGO 4
22-300 KRASNYSTAW
TEL .82 543 15 22
FAX 82 576 49 01
www.spzozkrasnystaw.pl**

**CENNIK
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
ORAZ
ORZECZEŃ I ZAŚWIADCZEŃ
LEKARSKICH**

KRASNYSTAW

SPIS

Opieka Stacjonarna	3
Dział Rehabilitacji	4
Kinezyterapia	4
Fizykoterapia	5
Diagnostyka Endoskopii	6
Diagnostyka Laboratoryjna	7
Tomografia komputerowa (CT)	12
Rezonans magnetyczny (RM)	13
Badania ultrasonograficzne (USG)	14
Badania elektrofizjologiczne	15
Zabiegi i usługi medyczne	16
Orzeczenia i zaświadczenia lekarskie	17
Świadczenia w zakresie Służby Medycyny Pracy dla osób prywatnych	18
Pomoc Doraźna	20
Transport Sanitarny	21
Sterylizacja	22

Uwaga!

W przypadku, gdy koszt udzielonego świadczenia zdrowotnego przekracza określoną w cenniku cenę tego świadczenia SPZOK w Krasnymstawie dla ustalenia stosownej z tego tytułu opłaty może przyjąć cenę świadczenia określoną w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

OPIEKA STACJONARNA – ZA KAŻDY DZIEŃ POBYTU (OSOBODZIEŃ)

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Oddziały zabiegowe (Oddział chirurgiczny ogólny; Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej; Oddział urologiczny; Oddział położniczo-ginekologiczno-neonatologiczny; Oddział okulistyczny)	2 188
2	Oddziały zachowawcze (Oddział chorób wewnętrznych; Oddział pediatriczny; Oddział chorób płuc; Oddział reumatologiczny; Oddział neurologiczny z pododdziałem udarowym)	1 079
3	OAiIT	4 718
4	Szpitalny Oddział Ratunkowy (bez badań diagnostycznych)	1 079

DZIAŁ REHABILITACJI

KINEZYTERAPIA

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Ćwiczenia bierne	25
2	Ćwiczenia czynno-bierne	25
3	Ćwiczenia wspomagane-prowadzone	15
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	15
5	Ćwiczenia czynne wolne	15
6	Ćwiczenia czynne z oporem	15
7	Ćwiczenia izometryczne	15
8	Ćwiczenia samowspomagane	15
9	Ćwiczenia oddechowe	15
10	Ćwiczenia rozluźniające	15
11	Korekcja wad postawy	15
12	Rozciągania (redresje)	20
13	Pionizacja i nauka poruszania się	25
14	Wyciągi	18
15	Nauka chodu	15
16	Ćwiczenia ogólnousprawniające	15

FIZYKOTERAPIA

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Diadynamik	15
2	Galwanizacja	15
3	Jontoforeza	15
4	Stymulacja	15
5	Prądy interferencyjne	15
6	Tonoliza	15
7	Sollux	15
8	Kwarcówka	15
9	Okłady ciepłe (termożele)	15
10	Ultradźwięki	15
11	Fonoforeza	15
12	DKF	15
13	Terapuls	15
14	Magnetronik	15
15	Laser	20
16	Kąpiel wirowa kończyn	17
17	Masaż podciśnieniowy	15
18	Masaż klasyczny częściowy	28
19	Masaż całkowity kregosłupa	55
20	Krioterapia	20

DIAGNOSTYKA ENDOSKOPII

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 lub więcej badań histopatologicznych)	480
2	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie histopatologiczne)	380
3	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	300
4	Znieczulenie całkowite dożylne - kategoria I	300
5	Konsultacja w zakresie kwalifikacji do wykonania znieczulenia do zabiegu diagnostycznego	150
6	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem histopatologicznym)	1800
7	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	850
8	Kolonoskopia diagnostyczna	580
9	Znieczulenie całkowite dożylne - kategoria I	320
10	Konsultacja w zakresie kwalifikacji do wykonania znieczulenia do zabiegu diagnostycznego	150

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

Lp.	Nazwa badania	Cena zł
1	Albumina	11
2	Alkohol etylowy	42
3	ALT	10
4	Amylaza	12
5	Amylaza w moczu	12
6	Analiza moczu	15
7	Antygen HBS	28
8	ASO	40
9	AST	10
10	Białko całkowite	10
11	Białko z DZM	11
12	Bilirubina bezpośrednia	11
13	Bilirubina całkowita	11
14	Ca 125	40
15	Chlorki	15
16	Cholesterol	10
17	Cholesterol HDL	11
18	Cholesterol LDL	14
19	Clostridioides difficile (GDH, toksyny A i B)	90
20	CRP	15
21	Czas kaolinowo-kefalinowy	14
22	Czas protrombinowy INR	14
23	Czas trombinowy	14
24	D-dimery	45
25	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	15
26	Estradiol	24
27	Fibrynogen	14
28	Fosfaza zasadowa (ALP)	10
29	Fosforany nieorganiczne	10
30	FSH	24
31	FT4	24
32	GGTP	10
33	Glukoza	10
34	Glukoza i aceton w moczu	14
35	Grupa krwi	40
36	HCG+Beta	30
37	Hemoglobina glikowana	30
38	Jonogram (sód + potas)	25

Lp.	Nazwa badania	Cena zł
39	Kał na krew utajoną	12
40	Kał na Rotawirusy	40
41	Kinaza kreatynowa	12
42	Kreatynina	14
43	Krzywa cukrowa (2 pomiary)	20
44	Krzywa cukrowa (3 pomiary)	25
45	Kwas moczowy	10
46	LH	25
47	Lipaza	20
48	Lipidogram	45
49	Magnez	10
50	Mocznik	10
51	Morfologia pełna	30
52	Morfologia zwykła	20
53	OB	10
54	Pasożyty w kale -1 badanie	12
55	Płytki krwi	20
56	Posiew moczu z antybiogramem	45
57	Posiew wydzieliny z drzewa oskrzelowego	65
58	Posiew wymazu z gardła	50
59	Posiew wymazu z nosa	60
60	Posiewy ogólne: ze skóry,z pochwy	56
61	Potas	12
62	Prokalcytonina	160
63	Prolaktyna	25
64	Przeciwciała anty HBS	30
65	Przeciwciała anty HCV	40
66	Przeciwciała anty HIV	50
67	Przeciwciała anty RH	40
68	Przeciwciała anty Rubella IgG	30
69	Przeciwciała anty Rubella IgM	35
70	Przeciwciała anty Toksoplazmoza IgG	35
71	Przeciwciała anty Toksoplazmoza IgM	35
72	Przeciwciała mononukleoz (IgM)	30
73	PSA	48
74	Retikulocyty	24
75	RF latex	20
76	Rozmaz	10
77	Sód	10
78	Stopień czystości pochwy	40

Lp.	Nazwa badania	Cena zł
79	Test ciążowy	40
80	Test na obecność narkotyków	50
81	Troponina	40
82	Trójglicerydy	10
83	TSH	25
84	Wapń	10
85	Wapń w moczu	10
86	Żelazo	10
87	17-OH progesteron	45
88	ACTH (h. adrenokortykotropowy)	60
89	AFP (alfa-feto proteina)	40
90	Aldosteron w surowicy/ w moczu	60
91	Androstendion	50
92	Aty-Muellerian hormon (AMH)	140
93	Badanie w kierunku lamblii (test Elisa)	45
94	C3 składnik dopełniacza	80
95	C4 składnik dopełniacza	80
96	CA 15-3	50
97	CA 19-9	40
98	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	18
99	CEA	45
100	C-peptyd	50
101	CYFRA 72-4	120
102	Cytomegalia IgG	35
103	Cytomegalia IgM	35
104	Dehydroepiandrosteron (DHEA)	90
105	EBV-wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgG (mononukleoz)	55
106	EBV-wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgM (mononukleoz)	55
107	Ferrytyna	30
108	Fosfataza kwasna całkowita	25
109	FT3 (wolne T3)	20
110	Hormon wzrostu	50
111	IgE total	35
112	Immunoglobulina IgA w surowicy	30
113	Immunoglobulina IgG w surowicy	30
114	Immunoglobulina IgM w surowicy	30
115	Insulina	35
116	Kalcytonina	60
117	Kalprotektyna w kale (ilościowo)	120

Lp.	Nazwa badania	Cena zł
118	Kortyzol	35
119	Krążący antykoagulant tocznia	150
120	Kwas foliowy	30
121	Kwas walproinowy	65
122	Kwasy żółciowe	45
123	Lit	45
124	Łańcuchy kappa w surowicy	200
125	Łańcuchy lambda w surowicy	200
126	Odczyn Waaler-Rose'go (z określeniem miana)	25
127	Parathormon	45
128	P-ciała antygliadynowe IgA	88
129	P-ciała antygliadynowe IgM	88
130	P-ciała anti-HAV IgG	100
131	P-ciała anti-HAV IgM	75
132	P-ciała antykardiolipinowe IgG	75
133	P-ciała antykardiolipinowe IgM	75
134	P-ciała anti-Mycoplasma pneumoniae IgM	80
135	P-ciała anti-Mycoplasma pneumoniae IgG	80
136	P-ciała anti-tyreoglobulinowe (anty-TG)	40
137	P-ciała IgA Chlamydia pneumoniae	80
138	P-ciała IgA Chlamydia trachomatis	70
139	P-ciała IgG Chlamydia pneumoniae	80
140	P-ciała IgG Chlamydia trachomatis	85
141	P-ciała IgG HSV- wirus opryszczki typ 1/2	100
142	P-ciała IgM Chlamydia pneumoniae	80
143	P-ciała IgM Chlamydia trachomatis	80
144	P-ciała IgM HSV- wirus opryszczki typ 1/2	105
145	P-ciała p. mieloperoksydazie (P-ANCA, MPO)	55
146	P-ciała p. peroksydazie tarczycowej (anty-TPO)	40
147	P-ciała p. receptorom THS (TRAb)	75
148	P-ciała p. tkankowej transglutaminazie IgA	60
149	P-ciała p.tkankowej transglutaminazie IgG	70
150	P-ciała p/Borrelia IgG	30
151	P-ciała p/Borrelia IgG met.Western-Blot	100
152	P-ciała p/Borrelia IgM	35
153	P-ciała p/Borrelia IgM met.Western-Blot	100
154	P-ciała p/cytrulinowe (p/CCP)	80
155	P-ciała p/endomysium IgA	90
156	P-ciała p/endomysium IgG	90
157	P/c przeciwnajdrowe ANA (wykrywanie metodą IIFT + miano) (O21)	99

Lp.	Nazwa badania	Cena zł
158	P-ciała przeciw insulinowe	280
159	P-ciała przeciw wyspom trzustkowym	180
160	P-ciała przeciwko dekarboksylazie glutaminianu GAD	160
161	P-ciała przeciwmitochondrialne AMA - M2	60
162	P-ciała Yersinia IgA	80
163	P-ciała Yersinia IgG	80
164	P-ciała Yersinia IgM	80
165	Posiew płwociny w kierunku gruźlicy	70
166	Progesteron	20
167	Proteinogram	45
168	Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S)	40
169	Test Roma	140
170	Testosteron	30
171	Transferyna	38
172	Wit. B12	35
173	Witamina D25(OH) Total	65
174	Witamina D3	190
175	Zeszytniejące zapal.stawów kręgosłupa-wykrywanie obecności genu HLA-B*27 met.Real-Time PCR	200
176	Pobranie krwi bez wykonywania badań	12
177	Wymaz na obecność SARS-CoV-2 (metoda RT-PCR)	220
178	Rozpuszczalny receptor interleukiny	140
179	IL- (surowica) – cytokina prozapalna (M05)	110
180	Przeciwciała przeciw wirusowi SARS-CoV-2 w klasie IgM i IgG(V98)	100
181	Test antygenowy w kierunku SARS-CoV-2	80
182	WR w surowicy	20
183	Gardia lamblia antygen w kale	45
184	Helicobacter pylori antygen w kale	80
185	Legionella pneumophilla antygen w moczu	150
186	Homocysteina metoda HPLC	100

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (CT)

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	CT głowy bez kontrastu	200
2	CT głowy z kontrastem	320
3	CT oczodołów	220
4	CT gardła	220
5	CT krtani	220
6	CT twarzoczaszki	220
7	CT przysadki bez kontrastu	220
8	CT przysadki z kontrastem	360
9	CT klatki piersiowej bez kontrastu	220
10	CT klatki piersiowej z kontrastem	360
11	CT jamy brzusznej bez kontrastu	220
12	CT jamy brzusznej z kontrastem	360
13	CT nerek bez kontrastu	220
14	CT nerek z kontrastem	360
15	CT nadnerczy bez kontrastu	220
16	CT nadnerczy z kontrastem	350
17	CT śródpiersia	220
18	CT kręgosłupa bez kontrastu	220
19	CT kręgosłupa z kontrastem	350
20	CT kończyn bez kontrastu	220
21	CT kończyn z kontrastem	360

REZONANS MAGNETYCZNY (RM)

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	RM głowy bez kontrastu	480
2	RM głowy z kontrastem	620
3	RM oczodołów	480
4	RM gardła	480
5	RM krtani	480
6	RM twarzoczaszki	480
7	RM przysadki	480
8	RM klatki piersiowej bez kontrastu	480
9	RM klatki piersiowej z kontrastem	770
10	RM jamy brzusznej bez kontrastu	480
11	RM jamy brzusznej z kontrastem	770
12	RM nerek bez kontrastu	480
13	RM nerek z kontrastem	770
14	RM nadnerczy bez kontrastu	480
15	RM nadnerczy z kontrastem	770
16	RM śródpiersia bez kontrastu	480
17	RM śródpiersia z kontrastem	770
18	RM stawów krzyżowo – biodrowych bez kontrastu	480
19	RM stawów krzyżowo – biodrowych z kontrastem	770
20	RM kręgosłupa (1 przestrzeń) bez kontrastu	480
21	RM kręgosłupa (1 przestrzeń) z kontrastem	620
22	RM kręgosłupa (2 przestrzenie) bez kontrastu	600
23	RM kręgosłupa (2 przestrzenie) z kontrastem	850

BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE (USG)

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Usg jamy brzusznej	140
2	Usg tarczycy	100
3	Usg szyi	100
4	Usg ślinianek	100
5	Usg piersi	100
6	Usg jąder	100
7	Usg klatki piersiowej	100
8	Usg narządu rodnego (płodu)	100
9	Badanie naczyniowe tętnic szyjnych i kręgowych (doppler color)	100

BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Elektroencefalogram (EEG)	100
2	Elektroencefalogram (EEG) u dzieci	100
3	Echokardiogram	100
4	24 godzinne monitorowanie wg. Holtera	100
5	24 godzinne monitorowanie ciśnienia tętniczego	100
6	Próba wysiłkowa na bieżni	100
7	EKG z opisem	30
8	EKG bez opisu	15
9	KTG	70

ZABIEGI I USŁUGI MEDYCZNE

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Zastrzyk dożylny	18
2	Seria 5 zastrzyków dożylnych	40
3	Seria 10 zastrzyków dożylnych	75
4	Zastrzyk domięśniowy/podskórny	10
5	Seria 5 zastrzyków domięśniowych/podskórnych	35
6	Seria 10 zastrzyków domięśniowych/podskórnych	50
7	Inhalacja leku rozszerzającego oskrzela	17
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	9
9	Porada laryngologiczna (bez badań diagnostycznych)	120
10	Porada specjalistyczna (bez badań diagnostycznych)	130
11	Spirometria	45
12	Audiometria	30
13	Badanie obuoczne widzenia	60
14	Badanie kąta zezu	30
15	Badanie lekarskie komisyjne (1 lekarz) bez badań diagnostycznych	100
16	Uroflometria	100
17	Badanie autopsyjne (bez badań histopatologicznych)	2000
18	Badanie histopatologiczne materiału tkankowego – jeden bloczek	40
19	Transport zwłok na badanie autopsyjne wykonywane w Lublinie	472
20	Transport zwłok na badanie autopsyjne wykonywane w Chełmie	382
21	Transport zwłok na badanie autopsyjne wykonywane w Zamościu	345

ORZECZENIA I ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIE

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Orzeczenia i zaświadczenia lekarskie wydawane na życzenie świadczeniobiorcy związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także wydawane dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, uzyskania świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie	0
2	Zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie wystawione przez położną, wydawane na życzenie świadczeniobiorcy dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka	0
3	Zaświadczenie	100
4	Orzeczenie	100
5	Orzeczenie Komisji Lekarskiej	200
6	Orzeczenie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (kategorii AM, A, A1, A2, B, B1, T, B+E, C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E, G1+E)	200
7	Osób przedłużających ważność prawa jazdy określonej kategorii lub pozwolenia na kierowanie tramwajem.	200
8	Osób występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu.	200

**ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE SŁUŻBY MEDYCyny PRACY
DLA OSÓB PRYWATNYCH**

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia na stanowiska bez narażeń dla pracowników posiadających aktualne badania laboratoryjne (morfologia, poziom glukozy we krwi, analiza moczu) – badanie wstępne, - badanie okresowe, - badanie kontrolne	120
2	Badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia na stanowiska bez narażeń z wykonanymi podstawowymi badaniami laboratoryjnymi (morfologia, glukoza, analiza moczu) z badaniem przeprowadzonym przez lekarza medycyny pracy.	130
3	Badanie lekarskie dla zatrudnionych na stanowiskach z narażeniem na pojedynczy czynnik szkodliwy lub uciążliwy dla zdrowia (morfologia, poziom glukozy we krwi, analiza moczu, konsultacja specjalistyczna, badanie przez lekarza medycyny pracy).	150
4	Badanie lekarskie na stanowisku z narażeniem złożonym wymagające dwóch konsultacji specjalistycznych z wykonanymi podstawowymi badaniami laboratoryjnymi (morfologia, glukoza, analiza moczu) z badaniem przeprowadzonym przez lekarza medycyny pracy	180
5	Badanie lekarskie do pracy na wysokości	200
6	Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (bez rtg klatki piersiowej). Wpis do książeczki plus orzeczenie	100
7	Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (bez rtg klatki piersiowej). Orzeczenie	100
8	Orzeczenie sanitarno-epidemiologicznych wydane dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych i studentów	100
9	Badanie lekarskie dla kierujących samochodem kategorii B – amatorskie w celu wydania i przedłużenia prawa jazdy	200
10	Badanie lekarskie dla kierujących samochodem kategorii B w celach służbowych. Badanie lekarskie bez badania psychologicznego i oceny sprawności psychofizycznej	200
11	Badanie lekarskie dla kierujących samochodem kategorii B w celach służbowych z przewozem innych osób – badanie lekarskie, badanie psychologiczne (ocena sprawności psychofizycznej)	200
12	Badanie kierowcy zawodowego kat C/D. Badanie lekarskie bez badania psychologicznego i oceny sprawności psychofizycznej	200
13	Badanie psychologiczne (ocena sprawności psychofizycznej) – wg. wskazań lekarza lub przepisów ustawowych	150
14	OB.	8
15	Morfologia	15
16	Morfologia pełna	23
17	Poziom cukru	9
18	AST	8
19	ALT	8

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
20	Bilirubina	8
21	Analiza moczu	13
22	EKG z opisem	30
23	RTG klatki piersiowej	60
24	Porada specjalistyczna wymagana do badań wstępnych i okresowych: okulista	120
25	Porada specjalistyczna wymagana do badań wstępnych i okresowych: neurolog	130
26	Porada specjalistyczna wymagana do badań wstępnych i okresowych: laryngolog (bez audiometrii)	120
27	Porada specjalistyczna wymagana do badań wstępnych i okresowych: laryngolog (z audiometrią)	150
28	Badanie spirometryczne	45

⁴ POMOC DORAŻNA

4

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Porada lekarska w SOR*	150
2	Porada udzielona w domu chorego bez badań diagnostycznych**	200
3	Porada udzielona w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej*	130

* bez badań diagnostycznych

** transport lekarza wg stawek (umowa / delegacje)**

TRANSPORT SANITARNY (TS)

Kod usługi	Oznaczenie	Nazwa usługi	Cena usługi w granicach miasta i w promieniu 10 km od szpitala ryczałt*	Cena usługi poza granicami miasta Krasnystaw cena za km**	Cena usługi w granicach miasta i w promieniu 10 km od szpitala ryczałt*	Cena usługi poza granicami miasta Krasnystaw cena za km**
TM001	TL	Transport pacjenta karetką z lekarzem (TL) – wykonywany zespołem trzyosobowym.	200	21	250	25
TM002	TS	Transport pacjenta karetką bez lekarza (TS) – wykonywany zespołem trzyosobowym.	130	5,5	200	7
TM003	TP	Transport pacjenta karetką bez lekarza (TP) – wykonywany zespołem dwuosobowym.	120	4,5	150	6
TM004	T	Transport (T) – wykonywany przez osobę z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.	60	4	100	5

* Cena ryczałtowa obejmuje pierwszą godzinę, po upływie, której wartość usługi liczona jest proporcjonalnie, do momentu przekazania pacjenta. *Przejazd ryczałtowy liczony jest w promieniu 10 km od szpitala.

** Jako przejazd rozumie się całkowitą długość przebytej trasy do miejsca docelowego i z powrotem.”

STERYLIZACJA

L.p.	Wyszczególnienie	Cena zł
1	Sterylizacja niskotemperaturowa tlenek etylenu. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 100x250 mm	32
2	Sterylizacja niskotemperaturowa tlenek etylenu. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 250x200 mm	38
3	Sterylizacja niskotemperaturowa tlenek etylenu. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 100x400 mm	38
4	Sterylizacja niskotemperaturowa tlenek etylenu. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 300x500 mm	54
5	Sterylizacja niskotemperaturowa – tlenek etylenu. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 100x250 mm	22
6	Sterylizacja niskotemperaturowa – tlenek etylenu. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 250x200 mm	27
7	Sterylizacja niskotemperaturowa – tlenek etylenu. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 100x400 mm	24
8	Sterylizacja niskotemperaturowa – tlenek etylenu. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 300x500 mm	44
9	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 75x100	24
10	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 100x250	25
11	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 200x300	30
12	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie konserwacji, pakowania, oznakowania i sterylizacji. Pakiet 300x500	36
13	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 75x100	14
14	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 100x250	15
15	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 200x300	18
16	Sterylizacja wysokotemperaturowa - parowa. Usługa w zakresie sterylizacji. Pakiet 300x500	24
17	Kontener ½ jedn.	89
18	Kontener ¾ jedn.	115
19	Kontener 1 jedn.	127

ORZECZENIE

Komisja lekarska powołana przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie w celu przeprowadzenia badania lekarskiego i wydania orzeczenia o stanie zdrowia Pana /i:..... zam.....
(imię i nazwisko osoby badanej)

Nr PESEL: _ _ _ _ _

w składzie:

1.
2.
3.
(imię i nazwisko lekarza przeprowadzającego badanie)

po zbadaniu* i wykonaniu potrzebnych badań dodatkowych*

orzeka co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis i pieczęć członków komisji:

Krasnystaw, dnia

* niepotrzebne skreślić

**Instrukcja dotycząca sposobu pobierania opłat za świadczenia zdrowotne
oraz wydanie orzeczenia i zaświadczenia lekarskiego przez SPZOZ w Krasnymstawie**

Opłaty za świadczenia zdrowotne oraz wydanie orzeczenia i zaświadczenia lekarskiego ujęte w cenniku stanowiącym załącznik Nr 1 do Zarządzenia przyjmuje Kasa SPZOZ w Krasnymstawie w godzinach 7.45-14.00 oraz Dział Radiologii i Diagnostyki Obrazowej całodobowo.

Na żądanie pacjenta wystawia się fakturę VAT.

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr DN-0132/163/2025
z dnia 21.10.2025r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

**Oświadczenie o uznaniu zobowiązania pieniężnego
z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych pacjentowi nieposiadającemu
ubezpieczenia zdrowotnego**

Niniejszym potwierdzam i uznaję, że moje zobowiązanie pieniężne wobec Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, w związku z brakiem posiadania przeze mnie ubezpieczenia zdrowotnego, z tytułu udzielonych mi w terminie..... świadczeń zdrowotnych wynosi zł (słownie:..... złotych).

Roszczenia co do zasady i wysokości nie kwestionuję oraz zobowiązuję się do jego uregulowania w nieprzekraczalnym terminie miesiąca od daty wypisu ze szpitala.

.....
(czytelny podpis)