



## Załącznik nr 1

do Regulaminu Organizacyjnego  
Gminnej Przychodni Zdrowia  
w Andrespolu

SPZOZ GPZ-Andrespol

# Cennik Usług w Gminnej Przychodni Zdrowia w Andrespolu

## A . Cennik usług medycznych dla pacjentów GPZ :

### 1. Porada lekarza specjalisty:

- Kardiolog - 60 zł,
- Neurolog - 60 zł,
- Endokrynolog - 100 zł,
- Psychiatra - 100 zł,
- Urolog - dr Dąbrowski - 150 zł,
- Neurochirurg - 150 zł,
- Medycyna Sportu - 50 zł.

### 2. Badania laboratoryjne – spoza wykazu ustalonego przez NFZ - załączniki 2a-d.

## B. Cennik usług dla osób nie będących pacjentami GPZ lub chcących skorzystać z usługi poza limitem ustalonym przez NFZ:

### I. Świadczenia lekarskie:

1. Porada lekarska lekarza POZ – 100zł.
2. Porada lekarza specjalisty :
  - Kardiolog - 120 zł,
  - Neurolog - 120 zł,
  - Endokrynolog - 140 zł,
  - Psychiatra - 150 zł,
  - Urolog - dr Dąbrowski - 150 zł,
  - Neurochirurg - 150 zł,
  - Medycyna Sportu - 50 zł.

3. Iniekcje podskórne i domięśniowe :

w ambulatorium – 20 zł,

w domu pacjenta – 30 zł.

4. Iniekcje dożylnie :

w ambulatorium – 30 zł,

w domu pacjenta – 40 zł.

5. Badanie EKG – 30 zł.

6. Zaświadczenia lekarskie i wpis do książeczki sanitarno – epidemiologicznej – 40zł.

**II. Świadczenia pielęgniarские w domu pacjenta:**

1. Pobranie moczu do badania ( pacjent z cewnikiem na stałe)- 25zł.

2. Zmiana opatrunku - 40zł.

3. Założenie cewnika do pęcherza na podstawie zlecenia lekarskiego - 35zł.

4. Zdjęcie szwów - 35zł.

5. Bańki lekarskie na zlecenie lekarza -50zł.

**III. Świadczenia Ginekologiczne:**

1. KTG – 30 zł.

2. KRIO zabiegi – 200 zł.

3. Założenie IUD – 200 zł.

4. EAB – 180 zł.

5. CYTOLOGIA – 25 zł.

6. Badanie czystości pochwy – 20 zł.

**IV . Badania laboratoryjne – spoza wykazu ustalonego przez NFZ - załączniki 2a-d.**

## V. Zabiegi Rehabilitacyjne:

### 1. Fizykoterapia - 1 zabieg 15 minut:

- elektroterapia - 10 zł,
- pole magnetyczne - 10 zł,
- ultradźwięki - 10 zł,
- Krioterapia miejscowa - 15 zł,
- laser - 10 zł,
- solux - 10 zł.

### 2. Hydroterapia - 1 zabieg - 15 minut:

- kończyna górna - 1 zabieg 10 zł,
- kończyna dolna - 1 zabieg 10 zł.

### 3. Kinezyterapia - 1 zabieg 5 zł (UGUL, ROTOR, ćwiczenia z/bez obciążenia, podwieszki).

### 6. Badanie czynnościowe (konsultacji fizjoterapeuty/ fizjoterapeuty dziecięcego) - 70 zł

### 7. Masaż - 15 min - 30 zł, 30 min. - 50 zł

10 zabiegów 30 min. płatne jednorazowo - 400 zł (10x30 min)

### 8. Indywidualna praca z pacjentem (IPzP):

IPzP - 70 zł/zabieg - 10 zabiegów płatne jednorazowo - 600 zł

## VI. Badania Radiologiczne , Ultrasonograficzne oraz Holter:

RTG / USG/HOLTER	Cena PLN
1. Klatka piersiowa P-A	40 zł
2. Klatka piersiowa P-A + bok	50 zł
3. Klatka piersiowa P-A + bok z kontrastem	70 zł
4. Klatka piersiowa P-A + skos żeber	60 zł
5. Żebra - 2 projekcje: AP + skos	50 zł
6. Czaszka -2 projekcje: AP + bok	50 zł
7. Kość nosowa	40 zł
8. Zatoki oboczne nosa	40 zł

9. Twarzoczaszka - 1 projekcja - AP	40 zł
10. Żuchwa - 1 projekcja	40 zł
11. Żuchwa - 2 projekcje	50 zł
12. Staw skroniowo żuchwowy - 2 projekcje	60 zł
13. Kręgosłup szyjny - 2 projekcje	60 zł
14. Kręgosłup piersiowy - 2 projekcje	60 zł
15. Kręgosłup lędźwiowo - krzyżowy - 2 projekcje	60 zł
16. Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa - odcinek	60 zł
17. Kręgosłup cały - pozycja stojąca - 1 projekcja	50 zł
18. Kręgosłup cały - pozycja stojąca - 2 projekcje	70 zł
19. Kość ogonowa - 1 projekcja	40 zł
20. Kość ogonowa - 2 projekcje	60 zł
21. Stawy krzyżowo - biodrowe	40 zł
22. Obojczyk	40 zł
23. Staw barkowy - 1 projekcja	40 zł
24. Staw barkowy - 2 projekcje	50 zł
25. Zdjęcie porównawcze stawów barkowych - 1 projekcja	50 zł
26. Zdjęcie porównawcze stawów barkowych - 2 projekcje	75 zł
27. Staw łokciowy - 2 projekcje	50 zł
28. Zdjęcie porównawcze stawów łokciowych - 1 projekcja	40 zł
29. Zdjęcie porównawcze stawów łokciowych - 2 projekcje	65 zł
30. Nadgarstek - ręka - 1 projekcja	40 zł
31. Nadgarstek - ręka 2 projekcje	45 zł
32. Ręce - zdjęcie porównawcze	45 zł
33. Palce - 2 projekcje	40 zł
34. Kość ramienna - 2 projekcje	50 zł
35. Kości przedramienia - 2 projekcje	50 zł
36. Staw biodrowy - 1 projekcja	45 zł
37. Staw biodrowy - 2 projekcje	55 zł
38. Miednica - 2 projekcje	60 zł
39. Stawy biodrowe - zdjęcie porównawcze - 1 projekcja	55 zł
40. Stawy biodrowe - zdjęcie porównawcze - 2 projekcje	75 zł
41. Staw kolanowy - 2 projekcje	55 zł
42. Stawy kolanowe - zdjęcie porównawcze - 1 projekcja	55 zł
43. Stawy kolanowe - zdjęcie porównawcze - 2 projekcje	75 zł
44. Rzepka - 1 projekcja	35 zł
45. Kość udowa - 2 projekcje	60 zł
46. Kości podudzia - 2 projekcje	60 zł
47. Staw skokowy - 2 projekcje	55 zł
48. Staw skokowy - zdjęcie porównawcze - 1 projekcja	50 zł
49. Staw skokowy - zdjęcie porównawcze - 2 projekcje	75 zł
50. Stopa - 2 projekcje	55 zł
51. Stopy - zdjęcie porównawcze - 1 projekcja	55 zł
52. Stopy - zdjęcie porównawcze - 2 projekcje	75 zł
53. Kość piętowa - 1 projekcja	35 zł
54. Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	65 zł

55. Zdjęcie celowane	35 zł
56. Ząb	15 zł
58. Prześwietlenie przełyku, żołądka i XII-cy z kontrastem	160 zł
59. USG jamy brzusznej	60 zł
61. USG układu moczowego	45 zł
62. USG tarczycy	50 zł
63. USG piersi	50 zł
64. USG narządu rodnego	50 zł
65. USG ciąży	70 zł
66. ECHO serca	120 zł
67. HOLTER - EKG	120 zł
68. HOLTER - CIŚNIENIOWY	120 zł

#### **VII. Usługi stomatologiczne nierefundowane przez NFZ:**

1. Dopłata do wypełnienia światłoutwardzalnego na 1 pow. -	50 zł.
2. Dopłata do wypełnienia światłoutwardzalnego na 2 pow. -	60 zł.
3. Dopłata do wypełnienia światłoutwardzalnego dużego ( odbudowa ) -	80 zł.
4. Wypełnienie zębów ( od 4 do 8 ) na 1 pow. białym wypełnieniem -	30 zł.
5. Wypełnienie zębów ( od 4 do 8 ) na 2 pow. białym wypełnieniem -	40 zł.
6. Wypełnienie zębów ( od 4 do 8 ) na 3 i więcej pow. IV kl białym wypełnieniem -	50 zł.
7. Leczenie kanałowe zębów ( od 4 do 8 ) z wypełnieniem kanału -	50 zł.
8. Leczenie kanałowe zębów ( od 4 do 8 ) z wypełnieniem 2 kanałów -	70 zł.
9. Leczenie kanałowe zębów ( od 4 do 8 ) z wypełnieniem 3 kanałów -	90 zł.
10. Leczenie zębów zgorzelinowych ( od 4 do 8 ) każda wizyta + koszt wypełnienia -	20 zł.
11. Przecięcie i zdjęcie korony z i zęba -	30 zł.
12. Zacementowanie korony na 1 ząb -	30 zł.
13. Korekta jednej protezy -	20 zł.
14. Lakowanie zębów powyżej 8/14 roku życia -	30 zł.
15. Korona akrylowana -	150 zł.
16. Korona złożona licowana -	180 zł.
17. Proteza częściowa mała do 3 zębów -	220 zł.

18. Proteza częściowa od 3 do 8 zębów -	od 250 zł. - do 340 zł.
19. Proteza całkowita -	50 zł.
20. Wkład koronowo - korzeniowy -	150 zł.
21. Wzmocnienie drutem -	50 zł.
22. Siatka -	od 60 zł. - do 100 zł.
23. Naprawa protezy: złamanie -	40 zł.
24. Naprawa protezy z wyciskiem -	50 zł.
25. Następny element protezy -	20 zł.
26. Etruska (1 ząb) -	100 zł.

### **VIII. Usługi Transportu Medycznego/Zabezpieczeń medycznych:**

1. Transport na terenie Andrespoła oraz w promieniu 30 km. od przychodni

( Ambulans „T”: kierowca ratownik + ratownik medyczny )

- transport trwający do 1 godz.:

- przewóz w jedną stronę - 120 zł.
- przewóz w dwie strony - 180 zł.

- transport trwający powyżej 1 godz.:

- dodatkowo płatny 50% stawki danego przewozu za każdą rozpoczętą godzinę.

2. Transport poza Andrespołem przekraczający 30 km. od przychodni (Ambulans „T”: kierowca ratownik + ratownik medyczny):

- - 4,0 zł. za kilometr + 50 zł. za 1 godzinę
- kilometry liczone są w obie strony: cel + powrót

3. Zabezpieczenie medyczne przez jeden zespół (Ambulans +kierowca + ratownik medyczny)

- każda godzina zabezpieczenia - 180 zł.