



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58

www.szpital-bartoszyce.pl , sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

CENNIK

DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA RADIODIAGNOSTYKI *				
*świadczenia realizowane na podstawie umowy zawartej z podmiotem działalności leczniczej posiadającym podpisaną umowę z NFZ				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usługi	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1001	1	Rtg klatki piersiowej P.-A *	80,00 zł	ZW
1002	1b	Rtg klatki piersiowej boczne*	80,00 zł	ZW
1003	1d	Rtg klatki piersiowej u dzieci*	80,00 zł	ZW
1004	2	Rtg klatki piersiowej – przyłóżkowe*	80,00 zł	ZW
1005	3	Rtg klatki piersiowej z kontrastem barytowym – ocena śródpiersia*	240,00 zł	ZW
1006	5	Rtg szczyty płuc*	80,00 zł	ZW
1007	10	Rtg klatki piersiowej – 2 projekcje (PA i BOK) *	100,00 zł	ZW
1008	11	Rtg jamy brzusznej – stojąco*	80,00 zł	ZW
1009	11a	Rtg jamy brzusznej - leżąco*	80,00 zł	ZW
1010	15	Rtg czaszki – 2 projekcje *	100,00 zł	ZW
1011	15a	Rtg czaszki – PA*	80,00 zł	ZW
1012	15b	Rtg czaszki – boczne *	80,00 zł	ZW
1013	15c	Rtg czaszki – styczne*	80,00 zł	ZW
1014	15d	Rtg czaszki – boczne – celowane na siodło tureckie*	80,00 zł	ZW
1015	19	Rtg oczodołów*	80,00 zł	ZW
1016	20	Rtg zatok bocznych nosa*	80,00 zł	ZW
1017	21	Rtg nosogardła*	80,00 zł	ZW
1018	22	Rtg kości nosowej*	80,00 zł	ZW
1019	23	Rtg żuchwy – 2 projekcje*	80,00 zł	ZW
1020	23a	Rtg żuchwy – PA*	80,00 zł	ZW
1021	23b	Rtg żuchwy skośne (Cieszyńskiego)*	80,00 zł	ZW
1022	25	Rtg twarzoczaszki*	80,00 zł	ZW
1023	27	Rtg kości jarzmowej – celowane*	80,00 zł	ZW
1024	29	Rtg uszu wg Schulera*	100,00 zł	ZW
1025	30	Rtg uszu wg Stenversa*	100,00 zł	ZW
1026	31	Rtg kręgosłupa szyjnego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1027	31a	Rtg kręgosłupa szyjnego – AP*	80,00 zł	ZW
1028	31b	Rtg kręgosłupa szyjnego – boczne*	80,00 zł	ZW
1029	31c	Rtg kręgosłupa szyjnego – skośne na otwory międzykręgowce*	100,00 zł	ZW



1030	31d	Rtg. kręgosłupa szyjnego – czynnościowe – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1031	31e	Rtg. kręgów szyjnych – celowane (zab obrótnika)*	80,00 zł	ZW
1032	35	Rtg kręgosłupa piersiowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1033	35a	Rtg. kręgosłupa piersiowego – AP*	80,00 zł	ZW
1034	35b	Rtg. kręgosłupa piersiowego – boczne *	80,00 zł	ZW
1035	35c	Rtg kręgosłupa piersiowego - skośne na otwory międzykręgowe – skos prawy i lewy*	100,00 zł	ZW
1036	35d	Rtg. kręgosłupa piersiowego czynnościowe – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1037	35e	Rtg kręgów piersiowych – celowane *	80,00 zł	ZW
1038	37	Rtg kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1039	37a	Rtg kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego – AP*	80,00 zł	ZW
1040	37b	Rtg kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego – boczne*	80,00 zł	ZW
1041	37c	Rtg kręgosłupa lędźwiowego – skośne na otwory międzykręgowe – skos prawy i lewy*	100,00 zł	ZW
1042	37d	Rtg kręgosłupa lędźwiowego – czynnościowe – 2 projekcje *	100,00 zł	ZW
1043	37e	Rtg kręgów lędźwiowych – celowane*	80,00 zł	ZW
1044	38	Rtg kręgosłupa piersiowo – lędźwiowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1045	38a	Rtg kręgosłupa piersiowo – lędźwiowego – AP – stojąco (skolioza)*	80,00 zł	ZW
1046	38b	Rtg kręgosłupa piersiowo – lędźwiowego – boczne – stojąco (skolioza)*	80,00 zł	ZW
1047	40	Rtg kości ogonowej (guzicznej) 2 projekcje *	100,00 zł	ZW
1048	40a	Rtg kości ogonowej (guzicznej) - AP_*	80,00 zł	ZW
1049	40b	Rtg kości ogonowej (guzicznej) – boczne*	80,00 zł	ZW
1050	42	Rtg miednicy – tkanka kostna*	80,00 zł	ZW
1051	42a	Rtg miednicy – przeglądowe*	80,00 zł	ZW
1052	43	Rtg obu stawów biodrowych – 2 projekcje (AP+osiowe) obustronnie*	160,00 zł	ZW
1053	43a	Rtg obu stawów biodrowych – AP*	80,00 zł	ZW
1054	44	Rtg stawu biodrowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1055	44a	Rtg stawu biodrowego – AP*	80,00 zł	ZW
1056	44b	Rtg stawu biodrowego – osiowe*	80,00 zł	ZW
1057	47	Rtg obu stawów krzyżowo -biodrowych – skos prawy i lewy*	100,00 zł	ZW
1058	47a	Rtg obu stawów krzyżowo -biodrowych -AP*	80,00 zł	ZW
1143	48	Rtg żeber – 2 projekcje (PA i skos)*	100,00 zł	ZW
1144	48a	Rtg żeber *	80,00 zł	ZW
1060	50	Rtg mostka *	80,00 zł	ZW
1061	51	Rtg łopatki*	80,00 zł	ZW
1062	52	Rtg obojczyka*	80,00 zł	ZW
1063	54	Rtg stawu barkowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58
www.szpital-bartoszyce.pl , sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

1064	54a	Rtg stawu barkowego – AP*	80,00 zł	ZW
1065	54b	Rtg stawu barkowego – boczne (transtorakalne)*	80,00 zł	ZW
1066	54c	Rtg stawu barkowego – osiowe*	80,00 zł	ZW
1067	540	Rtg obu stawów barkowych – 2 projekcje (AP+osiowe) obustronnie*	160,00 zł	ZW
1068	55	Rtg. kości ramiennej – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1069	55a	Rtg kości ramiennej – AP*	80,00 zł	ZW
1070	55b	Rtg kości ramiennej – boczne*	80,00 zł	ZW
1071	550	Rtg obu kości ramiennych – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1072	56	Rtg przedramienia – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1073	56a	Rtg przedramienia – PA*	80,00 zł	ZW
1074	56b	Rtg przedramienia – boczne*	80,00 zł	ZW
1075	560	Rtg obu przedramion – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1076	57	Rtg stawu łokciowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1077	57a	Rtg stawu łokciowego – AP*	80,00 zł	ZW
1078	57b	Rtg stawu łokciowego – boczne*	80,00 zł	ZW
1079	570	Rtg obu stawów łokciowych – 2 projekcje *	160,00 zł	ZW
1080	59	Rtg kości nadgarstka – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1081	59a	Rtg kości nadgarstka – PA*	80,00 zł	ZW
1082	59b	Rtg kości nadgarstka – boczne*	80,00 zł	ZW
1083	59c	Rtg kości nadgarstka – celowane na kość łódeczkowatą *	80,00 zł	ZW
1084	590	Rtg obu nadgarstków – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1085	60	Rtg ręki – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1086	60a	Rtg obu rąk – PA*	80,00 zł	ZW
1087	60b	Rtg ręki – boczne*	80,00 zł	ZW
1088	60c	Rtg ręki – skośne*	80,00 zł	ZW
1089	600	Rtg obu rąk – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1090	61	Rtg palców ręki – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1091	61a	Rtg palców ręki – PA*	80,00 zł	ZW
1092	61b	Rtg palców ręki – boczne *	80,00 zł	ZW
1093	62	Rtg kości udowej – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1094	62a	Rtg kości udowej – AP*	80,00 zł	ZW
1095	62b	Rtg kości udowej – boczne*	80,00 zł	ZW
1096	620	Rtg obu kości udowych – 2 projekcje *	160,00 zł	ZW
1097	620a	Rtg obu kości udowych – AP*	80,00 zł	ZW
1098	63	Rtg stawu kolanowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1099	63a	Rtg stawu kolanowego – AP*	80,00 zł	ZW



1100	63b	Rtg stawu kolanowego – boczne*	80,00 zł	ZW
1101	630	Rtg obu stawów kolanowych – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1102	630a	Rtg obu stawów kolanowych – AP*	80,00 zł	ZW
1103	65	Rtg rzepki – 2 projekcje *	100,00 zł	ZW
1104	65a	Rtg rzepki – AP*	80,00 zł	ZW
1105	65b	Rtg rzepki – boczne*	80,00 zł	ZW
1106	65c	Rtg rzepki – osiowe*	80,00 zł	ZW
1107	650	Rtg obu rzepek – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1108	66	Rtg podudzia – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1109	66a	Rtg podudzia – AP*	80,00 zł	ZW
1110	66b	Rtg podudzia – boczne*	80,00 zł	ZW
1111	660	Rtg obu kości podudzia – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1112	67	Rtg stawu skokowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1113	67a	Rtg stawu skokowego – AP*	80,00 zł	ZW
1114	67b	Rtg stawu skokowego – boczne *	80,00 zł	ZW
1115	670	Rtg obu stawów skokowych – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1116	68	Rtg stopy – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1117	68a	Rtg stopy – AP*	80,00 zł	ZW
1118	68b	Rtg stopy – boczne *	80,00 zł	ZW
1119	68c	Rtg stopy – skośne*	80,00 zł	ZW
1120	68d	Rtg palców stopy – celowane*	80,00 zł	ZW
1121	680	Rtg obu stóp – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1122	71	Rtg kości piętowej - 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1123	71b	Rtg kości piętowej – boczne *	80,00 zł	ZW
1124	71c	Rtg kości piętowej – osiowe*	80,00 zł	ZW
1125	710	Rtg obu kości piętowych – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1126	75	Urografia z kontrastem niejonowym*	600,00 zł	ZW
1127	77	Histerosalpingografia HSG*	600,00 zł	ZW
1128	78	Rtg przetyku z kontrastem*	240,00 zł	ZW
1129	79	Seriogram górnego przewodu pokarmowego*	450,00 zł	ZW
1130	80	Pasaż przewodu pokarmowego*	550,00 zł	ZW
1131	81	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego – wlew*	450,00 zł	ZW
1132	82	Cholangiografia dodrenowa – przezskórna*	400,00 zł	ZW
1133	83	Cholangiografia dożylna*	400,00 zł	ZW
1134	84	Cholangiografia śródoperacyjna*	400,00 zł	ZW
1135	85	Cholecystografia*	240,00 zł	ZW
1136	86	Fistulografia*	240,00 zł	ZW



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58
www.szpital-bartoszyce.pl , sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

1137	88	Cystografia*	400,00 zł	ZW
1138	89	Flebografia żył dolnych*	400,00 zł	ZW
1139	91	Rtg warstwowe klatki piersiowej – tomografia klasyczna *	160,00 zł	ZW
1140	24	Rtg stawu skroniowo – żuchwowego – 2 projekcje*	100,00 zł	ZW
1141	240	Rtg obu stawów skroniowo -żuchwowych – 2 projekcje*	160,00 zł	ZW
1145		Konsultacja /opis zdjęć*	200,00 zł	ZW
1146	100	Stitching kręgosłupa (cały) AP i L*	320,00 zł	ZW
1147	101	Stitching kręgosłupa (cały) AP lub L*	240,00 zł	ZW
1150	102	Stitching kończyn dolnych*	240,00 zł	ZW
1148		Dopłata za opis badania RTG w trybie pilnym*	24,00 zł	ZW
1149		Dopłata za opis badania TK w trybie pilnym*	80,00 zł	ZW

DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA USG

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usługi	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1201	88.71	USG szyi/głowy	170,00 zł	ZW
2201	88.71	USG szyi/głowy PILNE	220,00 zł	ZW
1202	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	170,00 zł	ZW
2202	88.713	USG tarczycy i przytarczyc PILNE	220,00 zł	ZW
1203	88.714	USG naczyń szyi - Doppler	200,00 zł	ZW
2203	88.714	USG naczyń szyi - Doppler PILNE	250,00 zł	ZW
1204	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	170,00 zł	ZW
2204	88.715	USG węzłów chłonnych szyi PILNE	220,00 zł	ZW
1205	88.717	USG ślinianek	170,00 zł	ZW
2205	88.717	USG ślinianek PILNE	220,00 zł	ZW
1206	88.718	USG przeziemiączkowe	170,00 zł	ZW
2206	88.718	USG przeziemiączkowe PILNE	220,00 zł	ZW
1207	88.719	USG krtani	170,00 zł	ZW
2207	88.719	USG krtani PILNE	220,00 zł	ZW
1208	88.732	USG piersi	170,00 zł	ZW
2208	88.732	USG piersi PILNE	220,00 zł	ZW
1209	88.738	USG klatki piersiowej	170,00 zł	ZW
2209	88.738	USG klatki piersiowej PILNE	220,00 zł	ZW
1210	88.751	USG naczyń nerkowych - Doppler	200,00 zł	ZW
2210	88.751	USG naczyń nerkowych – Doppler PILNE	250,00 zł	ZW
1211	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	170,00 zł	ZW
2211	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego PILNE	220,00 zł	ZW
1212	88.759	USG układu moczowego - inne	170,00 zł	ZW
2212	88.759	USG układu moczowego – inne PILNE	220,00 zł	ZW
1213	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	170,00 zł	ZW



2213	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej PILNE	220,00 zł	ZW
1214	88.763	USG gruczołu krokowego	170,00 zł	ZW
2214	88.763	USG gruczołu krokowego PILNE	220,00 zł	ZW
1215	88.764	USG transwaginalne	170,00 zł	ZW
2215	88.764	USG transwaginalne PILNE	220,00 zł	ZW
1216	88.769	USG brzucha - inne	170,00 zł	ZW
2216	88.769	USG brzucha – inne PILNE	220,00 zł	ZW
1217	88.771	USG zakrzepicy żył głębokich	170,00 zł	ZW
2217	88.771	USG zakrzepicy żył głębokich PILNE	220,00 zł	ZW
1218	88.775	USG naczyń narządów mięsaszowych - Doppler	200,00 zł	ZW
2218	88.775	USG naczyń narządów mięsaszowych – Doppler PILNE	250,00 zł	ZW
1219	88.775	USG naczyń kończyn górnych jedna kończyna - Doppler	200,00 zł	ZW
2219	88.775	USG naczyń kończyn górnych jedna kończyna - Doppler PILNE	250,00 zł	ZW
1247	88.775	USG naczyń kończyn górnych obie kończyny - Doppler	300,00 zł	ZW
2244	88.775	USG naczyń kończyn górnych obie kończyny - Doppler PILNE	350,00 zł	ZW
1220	88.777	USG naczyń kończyn dolnych – jedna kończyna -Doppler	200,00 zł	ZW
2220	88.777	USG naczyń kończyn dolnych – jedna kończyna - Doppler PILNE	250,00 zł	ZW
1248	88.777	USG naczyń kończyn dolnych – obie kończyny -Doppler	300,00 zł	ZW
2245	88.777	USG naczyń kończyn dolnych – obie kończyny - Doppler PILNE	350,00 zł	ZW
1221	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego – Doppler USG	200,00 zł	ZW
2221	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego – Doppler USG PILNE	250,00 zł	ZW
1222	88.790	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	170,00 zł	ZW
2222	88.790	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie PILNE	220,00 zł	ZW
1223	88.791	USG wielomiejscowe	170,00 zł	ZW
2223	88.791	USG wielomiejscowe PILNE	220,00 zł	ZW
1224	88.792	USG macicy nie ciężarnej i przydatków	170,00 zł	ZW
2224	88.792	USG macicy nie ciężarnej i przydatków PILNE	220,00 zł	ZW
1225	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	170,00 zł	ZW
2225	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych PILNE	220,00 zł	ZW
1226	88.794	USG stawów barkowych	300,00 zł	ZW
2226	88.794	USG stawów barkowych PILNE	350,00 zł	ZW
1227	88.794L	USG stawu barkowego lewego	200,00 zł	ZW
2227	88.794L	USG stawu barkowego lewego PILNE	250,00 zł	ZW
1228	88.794P	USG stawu barkowego prawego	200,00 zł	ZW
2228	88.794P	USG stawu barkowego prawego PILNE	250,00 zł	ZW
1229	88.795	USG stawów łokciowych	300,00 zł	ZW
2229	88.795	USG stawów łokciowych PILNE	350,00 zł	ZW
1230	88.795L	USG stawu łokciowego lewego	200,00 zł	ZW
2230	88.795L	USG stawu łokciowego lewego PILNE	250,00 zł	ZW



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58
www.szpital-bartoszyce.pl , sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

1231	88.795P	USG stawu łokciowego prawego	200,00 zł	ZW
2231	88.795P	USG stawu łokciowego prawego PILNE	250,00 zł	ZW
1232	88.796	USG stawów rąk lub stóp	300,00 zł	ZW
2232	88.796	USG stawów rąk lub stóp PILNE	350,00 zł	ZW
1233	88.796L	USG stawów ręki lewej	200,00 zł	ZW
2233	88.796L	USG stawów ręki lewej PILNE	250,00 zł	ZW
1234	88.796P	USG stawów ręki prawej	200,00 zł	ZW
2234	88.796P	USG stawów ręki prawej PILNE	250,00 zł	ZW
1235	88.796L.	USG stawów stopy lewej	200,00 zł	ZW
2235	88.796L.	USG stawów stopy lewej PILNE	250,00 zł	ZW
1236	88.796P.	USG stawów stopy prawej	200,00 zł	ZW
2236	88.796P.	USG stawów stopy prawej PILNE	250,00 zł	ZW
1237	88.797	USG stawów biodrowych	300,00 zł	ZW
2237	88.797	USG stawów biodrowych PILNE	350,00 zł	ZW
1238	88.797L	USG stawu biodrowego lewego	200,00 zł	ZW
2238	88.797L	USG stawu biodrowego lewego PILNE	250,00 zł	ZW
1239	88.797P	USG stawu biodrowego prawego	200,00 zł	ZW
2239	88.797P	USG stawu biodrowego prawego PILNE	250,00 zł	ZW
1240	88.798	USG stawów kolanowych	300,00 zł	ZW
2240	88.798	USG stawów kolanowych PILNE	350,00 zł	ZW
1241	88.798L	USG stawu kolanowego lewego	200,00 zł	ZW
2241	88.798L	USG stawu kolanowego lewego PILNE	250,00 zł	ZW
1242	88.798P	USG stawu kolanowego prawego	200,00 zł	ZW
2242	88.798P	USG stawu kolanowego prawego PILNE	250,00 zł	ZW
1243	88.799	USG moszny, jąder i najądrzy	170,00 zł	ZW
2243	88.799	USG moszny, jąder i najądrzy PILNE	220,00 zł	ZW
1244	-	Biopsja cienkoigłowa narządów wewnętrznych jamy brzusznej	400,00 zł	ZW
		Biopsja cienkoigłowa narządów powierzchniowych (tarczyca, sutek, węzły chłonne, szyja, inne) z badaniem histopatologicznym:		
1245		1) do dwóch zmian (guzków)	220,00 zł	ZW
1246	-	2) powyżej dwóch guzków	350,00 zł	ZW

DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ – PRACOWNIA TK

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
2101		TK głowy bez kontrastu	400,00 zł	ZW
2102		TK głowy z kontrastem	500,00 zł	ZW
2103		TK jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu	400,00 zł	ZW
2104		TK jednej okolicy anatomicznej z kontrastem	550,00 zł	ZW
2105		TK dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu	700,00 zł	ZW
2106		TK dwóch okolic anatomicznych z kontrastem	900,00 zł	ZW



2107		TK trzech okolic anatomicznych bez kontrastu	900,00 zł	ZW
2108		TK trzech okolic anatomicznych z kontrastem	1 000,00 zł	ZW
2109		Wirtualna endoskopia (kolono, broncho)	1 000,00 zł	ZW
2110		Wirtualna endoskopia z oceną jamy brzusznej i miednicy	1 250,00 zł	ZW
2111		Wirtualna endoskopia z ocena klatki piersiowej	1 250,00 zł	ZW
2112		Angiografia jednej okolicy	800,00 zł	ZW
2113		Angiografia dwóch okolic	1 000,00 zł	ZW

PRACOWNIA NIEINWAZYJNEJ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1251	Echo	Echokardiografia	200,00 zł	
1252	pWysil	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	200,00 zł	ZW
1253	HolterEKG	Monitorowanie czynności serca – Holter EKG 24 godz.	200,00 zł	ZW
1254	HolterRR	Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi – Holter RR – 24 godz.	200,00 zł	ZW

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1301	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym	400,00 zł	ZW
1302	44.14	Endoskopowa biopsja żołądka	460,00 zł	ZW
1303	45.23	Kolonoskopia	600,00 zł	ZW
1304	45.253	Kolonoskopia z biopsją	800,00 zł	ZW
1305	45.24	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	1 600,00 zł	ZW
1306	33.239	Bronchoskopia	400,00 zł	ZW
1307		Sigmoidoskopia	350,00 zł	ZW
1308		Sigmoidoskopia z polipectomią	500,00 zł	ZW

PRACOWNIA EEG I EMG

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
	89.14	Badanie EEG w czuwaniu (czas zapisu 25-30 minut, hiperwentylacja, fotostymulacja)	300,00 zł	ZW
	89.141	Badanie EEG w czasie snu w ciągu dnia po nocnej deprivacji (czas zapisu 40-60 minut, rejestracja zapisu w senności, zasypianiu i śnie)	500,00 zł	ZW

IZBA PRZYJĘĆ

Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1401		Iniekcja podskórna	40,00 zł *	ZW
1402		Iniekcja domięśniowa	40,00 zł *	ZW
1403		Iniekcja dożylna	65,00 zł *	ZW
1404		Wlewy kroplowe	75,00 zł *	ZW
1405		Usługi detoksykacyjne	1500,00 zł	ZW
1406		EKG	40,00 zł	ZW



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58
www.szpital-bartoszyce.pl , sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

1407		Porada pielęgniarska	150,00 zł	ZW
		* lek własny pacjenta		
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY/ NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1505		Diagnostyka obrazowa (rtg, usg)	wg cennika szpitala	ZW
1506		Diagnostyka laboratoryjna	wg załącznika nr 1 do cennika szpitala – zakres diagnostyka laboratoryjna	ZW
1507		Diagnostyka TK	wg cennika szpitala	ZW
1508		Jednodniowa hospitalizacja pacjenta w SOR	2000,00 zł	ZW
1509		Pobyt w SOR	300,00 zł	ZW
1510		Porada w NŚOZ / porada specjalistyczna/konsultacja w SOR	250,00 zł	ZW
1511		Opieka pielęgniarki /ratownika	220,00 zł	ZW
1512		Wykonanie segregacji medycznej w SOR	90,00 zł	ZW
1513		Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	40,00 zł	ZW
1514		Zabieg sanitarny ciała	500,00 zł	ZW
1515		Podanie anatoksyny tężcowej	100,00 zł	ZW
1516		Diagnostyka podstawowa (alkomat / analizator)	75,00 zł	ZW
1517		Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami (BEZ OPISU)	40,00 zł	ZW
1518		Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem)	65,00 zł	ZW
1519		Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	25,00 zł	ZW
1520		Iniekcja dożylna - lek własny pacjenta	65,00 zł	ZW
1521		Iniekcja dożylna + płyny krystaloid	75,00 zł	ZW
1522		Lewatywa	160,00 zł	ZW
1523		Nacięcie / drenaż skóry, tkanki podskórnej- inne	220,00 zł	ZW
1524		Nacięcie ropnia okołoodbytoowego	270,00 zł	ZW
1525		Nacięcie torbieli skórzastej	200,00 zł	ZW
1526		Nakłucie otrzewnej – punkcja odbarczająca	400,00 zł	ZW
1527		Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone	400,00 zł	ZW
1528		Zamknięte nastawienie zwichnięcia - inne	400,00 zł	ZW
1529		Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	120,00 zł	ZW
1530		Założenie innego unieruchomienia gipsowego	220,00 zł	ZW
1531		Opracowanie chirurgiczne rany	220,00 zł	ZW
1532		Biopsja stawu (miejsce nieokreślone)	80,00 zł	ZW
1533		Aspiracja stawu	80,00 zł	ZW



1534	Ręczne odprowadzenie przepukliny	85,00 zł	ZW
1535	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	210,00 zł	ZW
1536	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	175,00 zł	ZW
1537	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	210,00 zł	ZW
1538	Test na obecność narkotyków w moczu	50,00 zł	ZW
1539	Tlenoterapia- inne	45,00 zł	ZW
1540	Założenie innej szyny unieruchamiającej	200,00 zł	ZW
1541	Usunięcie ciała obcego ze skóry / tkanki podskórnej (kleszcz, opitek)	145,00 zł	ZW
1542	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1543	Usunięcie ciała obcego ze światła prostaty i odbytu bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1544	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1545	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1546	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1547	Usunięcie ciała obcego ze światła krtani bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1548	Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy i oskrzela bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1549	Usunięcie ciała obcego ze światła pochwy bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1550	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia	145,00 zł	ZW
1551	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne	145,00 zł	ZW
1552	Usunięcie gipsu	105,00 zł	ZW
1553	Usunięcie szwów z innej okolicy	90,00 zł	ZW
1554	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	90,00 zł	ZW
1555	Usunięcie szwów, staplerów, gdzie indziej niewymienione	100,00 zł	ZW
1556	Usunięcie tkanki martwiczej	125,00 zł	ZW
1557	Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej	125,00 zł	ZW
1558	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie	140,00 zł	ZW
1559	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie	160,00 zł	ZW
1560	Wstępne zaopatrzenie oparzenia I/II stopnia	180,00 zł	ZW
1561	Wstępne zaopatrzenie oparzenia III stopnia lub dużej powierzchni	300,00 zł	ZW
1562	Wycięcie martwiczej tkanki	125,00 zł	ZW
1563	Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej	125,00 zł	ZW
1564	Wymiana cewnika w cystostomii	150,00 zł	ZW
1565	Wymiana cewnika w nefrostomii i pielostomii	300,00 zł	ZW
1566	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	200,00 zł	ZW
1567	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	200,00 zł	ZW
1568	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	200,00 zł	ZW
1569	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	120,00 zł	ZW
1570	Założenie kołnierza szyjnego	145,00 zł	ZW
1571	Założenie opatrunku na ranę - inne	75,00 zł	ZW



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11
11-200 Bartoszyce
tel.89-675-23-50, fax 89-764-29-58
www.szpital-bartoszyce.pl, sekretariat@szpital-bartoszyce.pl

1572		Znieczulenie miejscowe / nasiękowe	150,00 zł	ZW
1573		Znieczulenie ogólne / dożylnie	550,00 zł	ZW
1574		Leki	wg cen zakupu	ZW
PORADNIE AMBULATORYJNE				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
2004		Porada lekarza specjalisty	250,00 zł	ZW
2005		Badanie KTG	70,00 zł	ZW
2006		Badanie cytologiczne	70,00 zł	ZW
2007		Badanie spirometrii z opisem	95,00 zł	ZW
2008		Kolposkopia	205,00 zł	ZW
2010		Biopsja kanału szyjki macicy	676,00 zł	ZW
2011		Wycinki z szyjki macicy	676,00 zł	ZW
2012		Konizacja szyjki macicy	1387,54 zł	ZW
2013		Elektrokonizacja szyjki macicy	398,86 zł	ZW
2014		Elektrokoagulacja szyjki macicy	177,00 zł	ZW
ODDZIAŁY SZPITALNE - HOSPITALIZACJE				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usługi	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1601		Hospitalizacja nieubezpieczonego w oddziale szpitalnym (przyjęcie w trybie nagłym)	Wartość pkt grupy JGP oraz świadczeń dodatkowych do sumowania (krew, żywienie, wyroby medyczne) wg NFZ * stawka 3,20 zł za 1 pkt	ZW
1602		Hospitalizacja nieubezpieczonego w oddziale rehabilitacyjnym	Wartość osobodnia oraz świadczeń do sumowania (krew, żywienie, wyroby medyczne) wg NFZ * stawka 4,20 za 1 pkt	ZW
MEDYCZNE ZABEZPIECZENIE IMPREZ				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
1960		Zespół wyjazdowy bez lekarza w składzie w standardzie „P” (kierowca ratownik medyczny + ratownik medyczny/pielęgniarka systemu) / za godzinę *	350,00 zł	ZW
1961		Zespół wyjazdowy z lekarzem w składzie w standardzie „S” (lekarz, kierowca ratownik medyczny + ratownik medyczny/pielęgniarka systemu) / za godzinę *	600,00 zł	ZW
1962		Patrol ratowniczy w składzie 2x ratownik medyczny/pielęgniarka systemu / za godzinę *	350,00 zł	ZW



1963		1 km przejazdu zespołu wyjazdowego / patrolu ratowniczego	4,00 zł	ZW
*) Rozliczane za każdą rozpoczętą godzinę (w tym czas dojazdu zespołu do miejsca zabezpieczenia i jego powrotu) W przypadku realizacji zlecenia na terenie oddalonym powyżej 60 km od miejsca siedziby Szpitala, tj. Bartoszyce dolicza się dodatkową opłatę za 2 godziny pracy zgodnie z w/w cenami (dojazd, powrót)				
USŁUGI NA RZECZ POZ – OPIEKA KOORDYNOWANA				
Kod fiskalny	Kod systemu	Rodzaj usług	CENA NETTO	Stawka VAT w %
		EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)	190,19 zł	ZW
		Holter EKG 24 godz. (24 godzinna rejestracja EKG)	157,64 zł	ZW
		Holter EKG 48 godz. (48 godzinna rejestracja EKG)	176,90 zł	ZW
		Holter EKG 72 godz. (72 godzinna rejestracja EKG)	206,60 zł	ZW
		USG Doppler tętnic szyjnych	122,21 zł	ZW
		USG Doppler żył kończyn dolnych	184,03 zł	ZW
		USG Doppler tętnin kończyn dolnych	184,03 zł	ZW
		ECHO serca przezklatkowe	185,65 zł	ZW
		Spirometria	64,69 zł	ZW
		Spirometria z próbą rozkurczową	114,48 zł	ZW
		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)	458,73 zł	ZW
		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)	920,99 zł	ZW
		Konsultacja z lekarzem specjalistą (pacjent- lekarz specjalista)	152,17 zł	ZW

Cennik obowiązuje od dnia 01.03.2025

Zatwierdzam

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach
Beata Deka

Z-CIA DYREKTORA
DS. FINANSOWYCH
GŁÓWNY KASJER
mgr Bogdan Fichostawski

Załącznik nr 1				
do cennika Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach				
Diagnostyka laboratoryjna w SOR				
Nazwa produktu	Kod procedury	Nazwa procedury / badania	Cena netto w zł/ jednego badania/	Stawka VAT w %
Gazometria mieszanej krwi żyłnej	89.661	Gazometria mieszanej krwi żyłnej	32,00	ZW
Analityka	A01	Badanie ogólne moczu (profil)	3,50	ZW
	A05	Badanie płynu z jamy ciała (opłucnej, otrzewnej)	120,00	ZW
	A07	Białko w moczu	10,00	ZW
	A09	Bilirubina w moczu	10,00	ZW
	A11	Ciała ketonowe w moczu	10,00	ZW
	A17	Krew utajona w kale	29,00	ZW
Biochemia	I09	Albumina	10,00	ZW
	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	10,00	ZW
	I19	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	10,00	ZW
	I23	Amoniak	40,00	ZW
	I25	Amylaza	10,00	ZW
	I27	Amylaza trzustkowa	12,00	ZW
	I77	Białko całkowite	10,00	ZW
	I79	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny	60,00	ZW
	I87	Bilirubina bezpośrednia	10,00	ZW
	I89	Bilirubina całkowita	10,00	ZW
	I90	Bilirubina delta	10,00	ZW
	I91	Bilirubina pośrednia	10,00	ZW
	I99	Cholesterol całkowity	10,00	ZW
	L11	Fosfataza alkaliczna	10,00	ZW
	L15	Fosfataza kwaśna całkowita	30,00	ZW
	L31	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	10,00	ZW
	L43	Glukoza z krwi żyłnej	12,00	ZW
	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	12,00	ZW
M19	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)	20,00	ZW	
M37	Kreatynina	10,00	ZW	
M67	Lipaza	26,00	ZW	

	M87	Magnez całkowity (Mg)	10,00	ZW
	N13	Mocznik	10,00	ZW
	N45	Potas (K)	9,00	ZW
	O35	Sód (Na)	9,00	ZW
	O75	Wapń zjonizowany (Ca ²⁺)	10,00	ZW
	O77	Wapń całkowity (Ca)	10,00	ZW
	P41	Hemoglobina tlenkowąłowa	44,00	ZW
Morfologia	C53	Morfologia krwi 8-parametrowa	15,00	ZW
	C55	Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów	20,00	ZW
Serologia	E65	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh	65,00	ZW
Koagulacja	G11	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	20,00	ZW
	G15	Czas krwawienia	10,00	ZW
	G17	Czas krzepnięcia osocza po uwapnieniu	10,00	ZW
	G19	Czas krzepnięcia pełnej krwi	10,00	ZW
	G21	Czas protrombinowy (PT)	20,00	ZW
	G25	Czas trombinowy (TT)	27,00	ZW
	G49	D-Dimery	50,00	ZW
	G53	Fibrynogen (FIBR)	15,00	ZW
Toksykologia	P05	Alkaloidy opium	30,00	ZW
	P07	Amfetamina	30,00	ZW
	P31	Etylowy alkohol	18,00	ZW
	P44	Kanabinoidy	30,00	ZW
	P45	Kokaina	30,00	ZW
		Badanie toksykologiczne moczu (leki, dopalacze)	50,00	ZW
	Badanie toksykologiczne krwi (leki, dopalacze)	50,00	ZW	
Markery odczynów zapalnych	I81	Białko C-reaktywne (CRP)	18,00	ZW
Diagnostyka infekcji	F48	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (VCA) IgG	90,00	ZW
	F50	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (VCA) IgM	90,00	ZW
	N58	Prokalcytonina	90,00	ZW

	V39	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen	25,00	ZW
	V48	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV)	65,00	ZW
	V100	Wirus SARS-CoV-2 Antygen	47,00	ZW
Diagnostyka chorób tarczycy	L69	Hormon tyreotropowy (TSH)	26,00	ZW
	O09	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty_TPO)	58,00	ZW
	O18	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (anty-TG)	58,00	ZW
	O55	Trijodotyronina wolna (FT3)	30,00	ZW
	O67	Tyrosyna całkowita (TT4)	30,00	ZW
	O69	Tyrosyna wolna (FT4)	30,00	ZW
	Pozostałe badania	L46	Gonadotropina kosmówkowa - podjednostka beta (beta-HCG)	35,00
O29		Równowaga kwasowo-zasadowa (pH, pCO ₂ , pO ₂ , HCO ₃ , BE)	32,00	ZW
O59		Troponina I	45,00	ZW
O61		Troponina T	45,00	ZW
Inne badania		Inne badanie /nieobjęte wykazem/ *	wg ceny u podwykonawcy	ZW

21.02.2025

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszych

Beata Deka

