

Załącznik Nr 2

do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością „Cennik świadczeń zdrowotnych”

Cennik świadczeń zdrowotnych
(realizowanych poza kontraktem z NFZ)

Niniejszy cennik stanowi podstawę do pobierania opłat przez Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółkę z o.o. za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.

Ceny zawarte w niniejszym cenniku są cenami netto. Zwolnione z podatku VAT są usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związanych wykonywane przez podmioty lecznicze.

Usługi medyczne, których nie ma w cenniku wyceniane będą według: obowiązującego w Szpitalu Wolskim katalogu świadczeń szpitalnych, kosztów osobodni opieki szpitalnej lub po kosztach szczegółowych.

I. CENNIK OSOBODNI OPIEKI SZPITALNEJ*

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii – cena osobodnia	1 180 zł
2	II Oddział Chorób Wewnętrznych – cena osobodnia	1 321 zł
3	Oddział Geriatryczno-Internistyczny – cena osobodnia	1 670 zł
4	Kliniczny Oddział Kardiologiczny z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego – cena osobodnia	1 616 zł
5	Oddział Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej – cena osobodnia	766 zł
6	Oddział Neurologiczny i Udarowy – cena osobodnia	2 189 zł
7	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej – cena osobodnia	756 zł
8	Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Częścią Urazową – cena osobodnia	2 186 zł
9	Oddział Chirurgii Naczyniowej – cena osobodnia	1 604 zł
10	Kliniczny Oddział Psychiatryczny – cena osobodnia	1 134 zł

11	Oddział Psychiatryczny Dzienny**	375 zł
12	Oddział Dzienny Rehabilitacji Psychiatrycznej dla Dzieci i Młodzieży**	256 zł
13	Oddział Intensywnej Terapii – cena osobodnia	5 440 zł

*Cena osobodnia nie zawiera:

- 1) zabiegów operacyjnych wykonywanych w Szpitalu i wyrobów medycznych używanych do zabiegów specjalistycznych (w tym zabiegu wymienionego w pozycji nr 68 Pozostałych świadczeń z punktu VII cennika),
- 2) zabiegów endoskopowych (ECPW) (pozycje: 11-16 Pracowni Endoskopii z punktu IV cennika),
- 3) kosztów konsultacji i znieczuleń anestetycznych.
- 4) kosztów leków refundowanych w ramach programów lekowych.

**Nie dotyczy pacjentów ubezpieczonych na mocy art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878).

II. CENNIK ŚWIADCZEŃ SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO /SOR/

L.p	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Świadczenie kompleksowe w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zakończone wypisem*	1 148 zł

*Cena świadczenia nie obejmuje kosztów:

- **badania toksykologicznych**, które należy doliczyć zgodnie z cennikiem określonym w zawartej przez Szpital Wolski umowie na świadczenia zdrowotne w zakresie badań toksykologicznych dostępnym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
- **badania diagnostyki obrazowej**, które należy doliczyć zgodnie z cennikiem określonym w zawartej przez Szpital Wolski umowie na świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki obrazowej dostępnym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
- **transportu zewnętrznego**, który należy doliczyć zgodnie z opłatą wynikającą z dostępnego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym cennika usług transportowych określonych w umowie zawartej przez Szpital Wolski na świadczenie transportu sanitarnego realizowanego przez firmę zewnętrzną w przypadku skorzystania z usługi transportowej firmy zewnętrznej.
- **badania endoskopowych** (pozycje Pracowni Endoskopii z punktu IV cennika).
- **diagnostyki patomorfologicznej** (pozycje Zakładu Patomorfologii z punktu IV cennika).
- **procedur zabiegowych** (pozycje nr: 58 - 67 z zakresu Pozostałych świadczeń SOR punktu VII cennika).
- **konsultacji specjalistycznych** wykonywanych pacjentom SOR poza Szpitalem Wolskim (m.in. w zakresie ginekologii, ortopedii, urologii i neurochirurgii), które należy doliczyć zgodnie z cennikami określonymi w zawartych przez Szpital Wolski umowach na świadczenie usług w zakresie konsultacji specjalistycznych.
- **konsultacji i znieczuleń anestetycznych** (pozycje z punktu V cennika).

III. CENNIK PORADY SPECJALISTYCZNEJ*

Lp	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Poradnia Endokrynologiczna	208 zł

2	Poradnia Diabetologiczna	208 zł
3	Poradnia Kardiologiczna	208 zł
4	Poradnia Neurologiczna	208 zł
5	Poradnia Chirurgii Ogólnej	208 zł
6	Poradnia Chirurgii Naczyniowej	208 zł
7	Poradnia Proktologiczna	208 zł
8	Poradnia Zdrowia Psychicznego **	208 zł
9	Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnień***	208 zł
10	Poradnia Onkologiczna	208 zł
11	Poradnia Rehabilitacyjna	208 zł
12	Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży**	208 zł
13	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży**	208 zł

*Cena porady specjalistycznej nie obejmuje kosztów świadczeń wymienionych w punktach: IV, V, VI i VII cennika.

**Nie dotyczy pacjentów ubezpieczonych na mocy art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878).

***Nie dotyczy pacjentów ubezpieczonych na mocy art. 21 ustawy z dnia 26 października 1992 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 ze zmianami).

IV. CENNIK USŁUG OŚRODKA DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

CENNIK PRACOWNI MAMMOGRAFII

Lp	Kod świadczenia	Nazwa świadczenia	Cena
1	87.371	Mammografia jednej piersi	174 zł
2	87.372	Mammografia obu piersi	191 zł

CENNIK PRACOWNI ENDOSKOPII

Lp	Nazwa świadczenia	Cena
----	-------------------	------

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Spółki Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 261/2023 z dnia 4 sierpnia 2023 roku

1	Przezkórna (endoskopowa) gastrostomia [PEG]/ Przezkórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej [PEG]	2 148 zł
2	Gastroskopia diagnostyczna z polipektomią	1 094 zł
3	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	701 zł
4	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji	781 zł
5	Gastroskopia diagnostyczna z tamowaniem krwawienia /Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica/	1 346 zł
6	Gastroskopia diagnostyczna /Esofagoastroduodenoskopia diagnostyczna/	616 zł
7	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem testu ureazowego i biopsją /Esofagogastrroduodenoskopia z biopsją/	781 zł
8	Kolonoskopia /Fiberokolonoskopia/	871 zł
9	Kolonoskopia z biopsją	913 zł
10	Kolonoskopia diagnostyczna z polipektomią prostą /Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego/	943 zł
11	Cholangiopankreatografia wsteczna (ECPW)	4 315 zł
12	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego (ECPW)	6 033 zł
13	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego (ECPW)	17 993 zł
14	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (ECPW)	8 895 zł
15	Usunięcie protezy przewodu żółciowego (ECPW)	4 958 zł
16	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego (ECPW)	5 945 zł
17	Znieczulenie ogólne do badań endoskopowych*	5 045 zł
18	Znieczulenie całkowite dożylne do 30 minut do badań endoskopowych*	463 zł

* Ceny badań endoskopowych nie uwzględniają znieczulenia dożylnego, które należy doliczyć w przypadku wykonania znieczulenia.

CENNIK ZAKŁADU PATOMORFOLOGII

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Badanie histopatologiczne podstawowe - biopsja	66 zł
2	Badanie histochemiczne (MUCYKARMIN)	45 zł
3	Badanie histochemiczne (PAS)	46 zł
4	Badanie histochemiczne (Bł.alc+PAS)	46 zł

5	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa	63 zł
6	Cytologia płynów	65 zł
7	Cytologia ginekologiczna	61 zł
8	Badanie histopatologiczne (TAŚMA)	45 zł
9	INTRA - badanie śródoperacyjne	120 zł
10	Badanie histopatologiczne podstawowe (maksymalnie 3 bloczki parafinowe)	70 zł
11	Badanie histopatologiczne - Siatka Gomoriego	123 zł

CENNIK PROSEKTORIUM

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Autopsja, pobranie wycinków, napisanie protokołu	281 zł
2	Badanie histopatologiczne 1 wycinka - autopsja	60 zł
3	Badanie histopatologiczne maksymalnie 20 wycinków z 10 narządów pobranych podczas badania sekcyjnego	275 zł

CENNIK USŁUG PORADNI PROKTOLOGICZNEJ

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Zamknięta biopsja jelita grubego z bliżej nieokreślonego miejsca	350 zł
2	Rektoskopia diagnostyczna	160 zł
3	Wycięcie polipowatej wyrośli odbytu	440 zł
4	Podwiązanie hemoroidów	300 zł
5	Wymiana tamponu/ drenu w ranie	211 zł

V. CENNIK USŁUG ANESTEZJOLOGICZNYCH

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Założenie cewnika czasowego do dializ	1 006 zł
2	Założenie cewnika do żyły centralnej	654 zł

3	Założenie cewnika do tętnicy	231 zł
4	Znieczulenie ogólne	5 045 zł
5	Znieczulenie podpajęczynówkowe	2 033 zł
6	Znieczulenie zewnątrzoponowe	2 126 zł
7	Znieczulenie splotów i nerwów obwodowych	2 264 zł
8	Znieczulenie całkowite dożylne do 30 minut	463 zł
9	Znieczulenie całkowite dożylne powyżej 60 minut	2 279 zł
10	Tracheostomia czasowa	2 060 zł
11	Analgesedacja i nadzór intensywny	1 265 zł
12	Nieokreślone metody resuscytacji krążeniowo- oddechowej (interwencja)	299 zł
13	Konsultacja wewnętrzna	144 zł

VI. CENNIK USŁUG ZAKŁADU REHABILITACJI LECZNICZEJ

CENNIK USŁUG PORADNI REHABILITACYJNEJ

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Porada lekarska, konsultacja, asysta (Porada lekarska ambulatoryjna)	208 zł
2	Porada lekarska w warunkach domowych	615 zł
3	Porada lekarska za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	203 zł

CENNIK USŁUG PRACOWNI FIZJOTERAPII*

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Wyciągi redresyjne	28 zł
2	Ćwiczenia bierne wykonywane manualnie	51 zł
3	Ćwiczenia bierne redresyjne	49 zł
4	Ćwiczenia czynno-bierne	49 zł

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Spółki Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 261/2023 z dnia 4 sierpnia 2023 roku

5	Ćwiczenia czynno-bierne w warunkach domowych	110 zł
6	Ćwiczenia wspomagane	28 zł
7	Ćwiczenia wspomagane w warunkach domowych	23 zł
8	Inne ćwiczenia z udziałem fizjoterapeuty	49 zł
9	Inne ćwiczenia z udziałem fizjoterapeuty w warunkach domowych	110 zł
10	Ćwiczenia czynne wolne	25 zł
11	Ćwiczenia czynne wolne w warunkach domowych	23 zł
12	Ćwiczenia samowspomagane	25 zł
13	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	25 zł
14	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	25 zł
15	Ćwiczenia izometryczne	25 zł
16	Ćwiczenia izometryczne w warunkach domowych	23 zł
17	Ćwiczenia izotoniczne	25 zł
18	Mobilizacja dużych stawów	49 zł
19	Kinezyterapia oddechowa - nauka kaszlu	25 zł
20	Czynne ćwiczenia oddechowe	25 zł
21	Ćwiczenia oddechowe czynne z oporem	28 zł
22	Nauka kaszlu i odksztuszenia	28 zł
23	Ćwiczenia równoważne	28 zł
24	Ćwiczenia równoważne warunkach domowych	35 zł
25	Ćwiczenia sprawności manualnej	40 zł
26	Poizometryczna relaksacja mięśni	50 zł
27	Wyciąg mechaniczny	28 zł
28	Pionizacja czynna w warunkach domowych	23 zł
29	Nauka czynności lokomocji	30 zł
30	Nauka czynności lokomocji w warunkach domowych	24 zł
31	PNF	50 zł

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Spółki Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 261/2023 z dnia 4 sierpnia 2023 roku

32	Masaż suchy	28 zł
33	Masaż suchy w warunkach domowych	23 zł
34	Masaż pneumatyczny (limfatyczny)	26 zł
35	Masaż inny (podciśnieniowy)	26 zł
36	Galwanizacja	26 zł
37	Jonoforeza	26 zł
38	Prądy Diadynamiczne	26 zł
39	Prądy Interferencyjne	26 zł
40	Prądy Tens	26 zł
41	Prądy Kotza	50 zł
42	Prądy Traberta	26 zł
43	Sollux	26 zł
44	Laseroterapia - skaner	15 zł
45	Laseroterapia punktowa	15 zł
46	Laseroterapia punktowa w warunkach domowych	10 zł
47	Pileloterapia	21 zł
48	Ultradźwięki	14 zł
49	Fonoforeza	14 zł
50	Krioterapia - miejscowa	81 zł
51	Pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	26 zł
52	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	26 zł
53	Elektrostymulacja	21 zł
54	Drenaż limfatyczny miejscowy	28 zł
55	Oceny funkcjonalne - inne	49 zł
56	Oceny funkcjonalne - inne warunkach domowych	123 zł
57	Badanie zakresów ruchów stawów obwodowych	49 zł
58	Wizyta fizjoterapeutyczna z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	48 zł

59	Ćwiczenia koordynacyjno-równoważne wg Frenkla	28 zł
60	Ćwiczenia koordynacji ruchowej	28 zł
61	Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne	49 zł
62	Metody terapii manualnej - inne	49 zł
63	Ćwiczenia specjalne	49 zł

* Ceny wszystkich procedur Pracowni Fizykoterapii dotyczą wykonania 1 zabiegu.

VII. POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA

L.p.	Rodzaj świadczeń	Cena
1	Elektroencefalogram /Poradnia Neurologiczna/	259 zł
2	Elektromiografia - 1 miesiąc /Poradnia Neurologiczna/	228 zł
3	Próba ischemiczna /Poradnia Neurologiczna/	314 zł
4	Próba nużliwości /Poradnia Neurologiczna/	430 zł
5	Elektromiografia (6 mięśni) /Poradnia Neurologiczna/	875 zł
6	Inne lecznicze rozdzielanie i pobieranie składników krwi /Poradnia Neurologiczna/	49 zł
7	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (1 nerw) /Poradnia Neurologiczna/	123 zł
8	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (2 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	203 zł
9	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (3 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	284 zł
10	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (4 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	364 zł
11	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (5 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	445 zł
12	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (6 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	528 zł
13	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (7 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	608 zł
14	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa ruchowego (8 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	689 zł
15	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (1 nerw) /Poradnia Neurologiczna/	123 zł
16	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (2 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	203 zł
17	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (3 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	284 zł
18	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (4 nerwy) /Poradnia Neurologiczna/	364 zł

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Spółki Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 261/2023 z dnia 4 sierpnia 2023 roku

19	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (5 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	445 zł
20	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (6 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	525 zł
21	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (7 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	606 zł
22	ELEKTRONEUROGRAFIA – ocena przewodnictwa czuciowego (8 nerwów) /Poradnia Neurologiczna/	686 zł
23	Punkcja lędźwiowa /Neurologia/	356 zł
24	Spirometria płuc /Przychodnia Specjalistyczna/	155 zł
25	Przezsłonna igłowa biopsja piersi /Poradnia Onkologiczna/	323 zł
26	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skórnej /Poradnia Onkologiczna/	631 zł
27	Założenie opatrunku na ranę - inne /Poradnia Onkologiczna/	170 zł
28	Aspiracja nagromadzonego płynu surowiczego pod paznokciem, skórą lub tkanką podskórną /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	191 zł
29	Nacięcie/ drenaż skóry/ tkanki podskórnej – inne /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	189 zł
30	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	398 zł
31	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	303 zł
32	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	219 zł
33	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skórnej /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	409 zł
34	Założenie opatrunku na ranę – inne /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	209 zł
35	Zmiana opatrunku brudnego "małego" /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	136 zł
36	Zmiana opatrunku czystego "dużego" - zdjęcie szwów /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	206 zł
37	Zmiana opatrunku czystego "małego" - zdjęcie szwów /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	123 zł
38	Wycięcie martwiczej tkanki /Poradnia Chirurgii Ogólnej/	236 zł
39	Założenie opatrunku na ranę - inne /Poradnia Chirurgii Naczyniowej/	145 zł
40	Zmiana opatrunku brudnego „małego” /Poradnia Chirurgii Naczyniowej	176 zł
41	Zmiana opatrunku czystego „dużego” – zdjęcie szwów /Poradnia Chirurgii Naczyniowej/	201 zł
42	Zmiana opatrunku czystego „małego” – zdjęcie szwów /Poradnia Chirurgii Naczyniowej/	81 zł
43	Elektrostymulacja serca i zapis / Pracownia Prób Wysiłkowych /	328 zł
44	Elektrostymulacja serca i zapis z próbą farmakologiczną / Pracownia Prób Wysiłkowych /	521 zł
45	Elektrostymulacja serca i zapis z lekiem antyarytmicznym / Pracownia Prób Wysiłkowych /	565 zł

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu Spółki Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 261/2023 z dnia 4 sierpnia 2023 roku

46	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej / Pracownia Prób Wysiłkowych /	186 zł
47	Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter) / Pracownia Prób Wysiłkowych /	160 zł
48	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter) / Pracownia Prób Wysiłkowych /	235 zł
49	Pionizacja podstawowa / Pracownia Prób Wysiłkowych /	561 zł
50	Pionizacja i nauka poruszania się z lekiem / Pracownia Prób Wysiłkowych /	716 zł
51	Echokardiografia przezklatkowa / Pracownia Echokardiografii /	195 zł
52	Echokardiografia przezprzełykowa / Pracownia Echokardiografii /	491 zł
53	Echokardiografia obciążeniowa / Pracownia Echokardiografii /	418 zł
54	Kontrola funkcji stymulatora serca – inne /Pracownia Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów/	171 zł
55	Kontrola funkcji kardiowertera / Pracownia Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów//	244 zł
56	Usunięcie szwów z tułowia – inne / Pracownia Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów/	78 zł
57	Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami (EKG z opisem) /Poradnia Kardiologiczna/	50 zł
58	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skórnej /SOR/	389 zł
59	Aspiracja nagromadzonego płynu surowiczego pod paznokciem, skórą lub tkanką podskórną /SOR/	263 zł
60	Nacięcie/ drenaż skóry/ tkanki podskórnej – inne /SOR/	266 zł
61	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej /SOR/	389 zł
62	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego /SOR/	333 zł
63	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie /SOR/	286 zł
64	Założenie opatrunku na ranę - inne (Zmiana opatrunku dużego "brudnego") /SOR/	276 zł
65	Zmiana opatrunku brudnego "małego"/SOR/	238 zł
66	Zmiana opatrunku czystego "dużego" - zdjęcie szwów /SOR/	276 zł
67	Zmiana opatrunku czystego "małego" - zdjęcie szwów /SOR/	230 zł
68	Usunięcie żyłaków kończyn dolnych z użyciem lasera / zabieg dotyczy 1 kończyny / * Blok Operacyjny	4 575 zł

* Cena zabiegu usunięcia żyłaków kończyn dolnych z użyciem lasera nie uwzględnia kosztów:

1. kwalifikacji do zabiegu wraz z niezbędną diagnostyką
2. kosztów znieczulenia
3. hospitalizacji
4. ambulatoryjnej opieki pooperacyjnej