



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

OBOWIĄZUJE OD 30.11.2022 R

ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII

71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22

REGON 000817391, NIP 851-25-37-776



DYREKTOR

/ - /

ADRIAN SIKORSKI

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

A. PRYZSZPITALNA PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA			
LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	KOD ŚWIADCZENIA	CENA NETTO (ZW)
PORADY SPECJALISTYCZNE			
1	Porada specjalistyczna	89.00	55 zł
ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWE			
2	USG transwaginalne	88.764	79 zł
3	USG macicy nieciążarnej i przydatków	88.792	79 zł
4	USG płodu	88.781	79 zł
5	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - pełna	88.789	79 zł
6	Świadczenia realizowane w gabinetach zabiegowych	-	wg wyceny indywidualnej
B. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)
BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE			
1	RTG klatki piersiowej (wyłącznie projekcja p-a)	87.440/1	50 zł
2	RTG klatki piersiowej (projekcja p-a i boczna) (nie zawiera kosztu ewentualnego doustnego podania kontrastu barytowego)	87.440/2	50 zł
3	RTG żeber	87.431	58 zł
4	RTG mostka	87.432	58 zł
5	RTG obojczyków	87.433	58 zł
6	RTG twarzoczaszki - przeglądowe	87.174	46 zł
7	RTG twarzoczaszki – celowane lub czynnościowe	87.175	46 zł
8	RTG twarzoczaszki - przeglądowe	87.174	46 zł
9	RTG zatok nosa	87.164	46 zł
10	RTG nosa	87.165	46 zł
11	RTG czaszki – celowane lub czynnościowe	87.177	46 zł
12	RTG jamy brzusznej - przeglądowe	88.191	50 zł
13	Inne RTG brzucha	88.199	50 zł
14	RTG kości kończyny górnej – celowane lub czynnościowe	88.241	41 zł
15	RTG miednicy - przeglądowe	88.110	50 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

16	RTG miednicy - celowane	88.111	50 zł
17	RTG kości kończyny dolnej – celowane lub czynnościowe	88.291	41 zł
18	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	87.221	58 zł
19	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – celowane lub czynnościowe	87.222	58 zł
20	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - przeglądowe	87.231	58 zł
21	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe	87.232	58 zł
22	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	87.241	58 zł
23	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – celowane lub czynnościowe	87.242	58 zł
24	RTG krtani bez kontrastu – zdjęcie warstwowe	87.092	58 zł
25	RTG nosogardzieli bez kontrastu	87.094	58 zł
26	RTG okolicy tarczycy bez kontrastu	87.096	58 zł
27	RTG śródpiersia	87.495	58 zł
28	RTG tchawicy	87.496	58 zł
29	RTG łopatek	88.331	58 zł
30	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	87.62	101 zł
31	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	87.64	143 zł
32	Urografia z kontrastem niejonowym	87.733	185 zł
33	Urografia z kontrastem jonowym	87.732	185 zł
34	Mammografia jednej piersi	87.171/1	89 zł
35	Mammografia obu piersi	87.372/1	89 zł
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)
BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE			
36	USG śródpiersia	88.735	79 zł
37	USG naczyń szyi – doppler	88.714	79 zł
38	USG naczyń kończyn górnych – doppler	88.776	79 zł
39	USG naczyń kończyn dolnych – doppler	88.777	79 zł
40	USG innych obszarów układu naczyniowego – doppler	88.779	79 zł
41	USG jamy opłucnej	88.734	79 zł
42	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	88.752	79 zł
43	USG ślinianek	88.717	79 zł
44	USG krtani	88.719	79 zł
45	USG układu moczowego - inne	88.759	79 zł
46	USG kończyn górnych lub kończyn dolnych	88.793	79 zł
47	USG gruczołu krokowego	88.763	79 zł
48	USG transrektalne	88.741	79 zł
49	USG piersi	88.732	79 zł
50	USG klatki piersiowej	88.738	79 zł
51	USG tarczycy i przytarczyc	88.713	79 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

52	USG moszny w tym jąder i najądrzy	88.799	79 zł	
53	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnej	88.761	79 zł	
54	USG węzłów chłonnych	88.790	79 zł	
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)	
BADANIA BIOPSYJNE				
55	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna	85.132	1 787 zł	
56	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	85.131	2 049 zł	
57	Biopsja układu limfatycznego	40.11	116 zł	
58	Biopsja tkanek miękkich	83.21	116 zł	
59	Przezkórna cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	85.112	116 zł	
60	Przezkórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana	85.114	173 zł	
61	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana	06.112	116 zł	
62	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	40.10	116 zł	
63	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy	06.111	116 zł	
64	Biopsja igłowa ślinianki	26.11	116 zł	
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)	
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO				
			1,5T	3T
65	RM głowy bez kontrastu	88.900	450 zł	650 zł
66	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	88.901	550 zł	750 zł
67	RM twarzoczaszki bez kontrastu	88.900	450 zł	650 zł
68	RM twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	88.901	550 zł	750 zł
69	RM szyi bez kontrastu	88.973	500 zł	750 zł
70	RM szyi bez kontrastu i z kontrastem	88.975	600 zł	800 zł
71	RM splotu ramiennego bez kontrastu	88.923	500 zł	650 zł
72	RM splotu ramiennego bez kontrastu i z kontrastem	88.924	600 zł	750 zł
73	RM klatki piersiowej bez kontrastu	88.923	850 zł	850 zł
74	RM klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	88.924	1 000 zł	1 000 zł
75	RM jamy brzusznej bez kontrastu	88.971	500 zł	650 zł
76	RM jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	88.976	650 zł	800 zł
77	RM miednicy małej bez kontrastu	88.971	450 zł	650 zł
78	RM miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	88.976	600 zł	800 zł
79	RM kości miednicy małej	88.971	450 zł	650 zł
80	RM Endometriozy bez kontrastu i z kontrastem	88.976	-	1800 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

81	RM kości miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	88.976	600 zł	800 zł
82	RM stawów biodrowych	88.971	450 zł	650 zł
83	RM stawów biodrowych bez kontrastu i z kontrastem	88.976	550 zł	750 zł
84	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu	88.932	450 zł	650 zł
85	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu i z kontrastem	88.937	550 zł	750 zł
86	RM uda bez kontrastu i z kontrastem	88.905	550 zł	700 zł
87	RM podudzia bez kontrastu i z kontrastem	88.905	550 zł	750 zł
88	RM stawu kolanowego bez kontrastu	88.904	450 zł	650 zł
89	RM stawu kolanowego bez kontrastu i z kontrastem	88.905	550 zł	750 zł
90	RM stawu skokowego	88.904	450 zł	650 zł
91	RM stopy	88.904	450 zł	650 zł
92	RM kończyny dolnej bez kontrastu	88.904	550 zł	700 zł
93	RM kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	88.905	700 zł	850 zł
94	RM kończyny górnej bez kontrastu	88.902	550 zł	700 zł
95	RM kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	88.903	700 zł	850 zł
96	RM stawu barkowego bez kontrastu	88.902	450 zł	650 zł
97	RM stawu barkowego bez kontrastu i z kontrastem	88.903	550 zł	750 zł
98	RM stawu łokciowego bez kontrastu	88.902	450 zł	650 zł
99	RM stawu łokciowego bez kontrastu i z kontrastem	88.903	550 zł	750 zł
100	RM nadgarstka bez kontrastu	88.902	450 zł	650 zł
101	RM nadgarstka bez kontrastu i z kontrastem	88.903	550 zł	750 zł
102	RM dłoni bez kontrastu	88.902	450 zł	650 zł
103	RM dłoni bez kontrastu i z kontrastem	88.903	550 zł	750 zł
104	RM odcinka szyjnego kręgosłupa bez kontrastu	88.931	450 zł	650 zł
105	RM odcinka szyjnego kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem	88.936	550 zł	750 zł
106	RM odcinka piersiowego kręgosłupa bez kontrastu	88.933	450 zł	650 zł
107	RM odcinka piersiowego kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem	88.938	550 zł	750 zł
108	RM odcinka lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa bez kontrastu	88.932	450 zł	650 zł
109	RM odcinka lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem	88.937	550 zł	750 zł
110	Angiografia RM bez kontrastu	88.977	450 zł	700 zł
111	Angiografia RM z kontrastem	88.978	600 zł	850 zł
112	Badanie MR bez kontrastu i co najmniej 2 fazy z kontrastem	88.979	-	-
113	Badanie czynnościowe mózgu- RM	88.913	-	1 000 zł
114	Spektroskopia RM	88.970	550 zł	750 zł
115	RM jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej 2 fazy z kontrastem	88.979	650 zł	800 zł
116	RM miednicy bez kontrastu i co najmniej 2 fazy z kontrastem	88.979	650 zł	800 zł
117	RM szyi bez kontrastu i co najmniej 2 fazy z kontrastem	88.979	550 zł	750 zł
118	RM twarzoczaszki bez kontrastu i co najmniej 2 fazy z kontrastem	88.979	550 zł	750 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

119	MR: pomiar ilościowy tłuszczu w wątrobie bez analizy lekarskiej	88.971	-	220 zł
120	MR: pomiar prędkości przepływu płynu mózgowo rdzeniowego bez analizy lekarskiej	88.901	-	220 zł
121	MR: pomiar ilościowy tłuszczu w wątrobie z analizą lekarską	88.971	-	320 zł
122	MR: pomiar prędkości przepływu płynu mózgowo rdzeniowego z analizą lekarską	88.900	-	320 zł
123	RM piersi badanie bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	88.979	1 000 zł	1 000 zł
C. ZAKŁAD PATOMORFOLOGII				
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)	
BADANIA HISTOLOGICZNE				
1	Ocena materiału z biopsji małej (1-2 bloczki) (wycinek ze zmian skórnych, z endoskopii, biopsja gruboigłowa, biopsja mammotomiczna)	Y.04.901	29 zł (za 1 bloczek)	
2	Ocena materiału z biopsji małej wieloblokowej (3-10 bloczków) (guzek piersi, kwadrantektomia, duże zmiany skórne, duże zmiany z tkanki podskórnej, kikuty tarczycy, fragment wątroby, wyrostek robaczkowy, pojedynczy płat tarczycy, pęcherzyk żółciowy)	Y.04.902	28 zł (za 1 bloczek)	
3	Ocena materiału z biopsji dużej wieloblokowej (>10 bloczków) (amputacja piersi, kwadrantektomia +SLN, amputacja jelita, amputacja żołądka, zawartość jamy pachowej, zawartość jamy pachwinowej)	Y.04.903	27 zł (za 1 bloczek)	
4	Badanie szpiku kostnego	Y.42.90	52 zł + koszt badania IHC	
5	Ocena materiału - badanie śródoperacyjne	Y.04.90	158 zł	
BADANIA CYTOLOGICZNE				
6	Ocena materiału z badania cytologicznego ginekologicznego	Y.99.91	16 zł	
7	Ocena materiału z badania cytologicznego płynów (np. torbiel piersi)	Y.32.91	53 zł	
8	Ocena materiału z płynów jam ciała (opłucna, otrzewna)	Y.33.91	53 zł	
9	Ocena materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	Y.04.91	53 zł	

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

	(do 4 szkiełek)		
BADANIA OZNACZENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO			
10	Ocena immunohistochemiczna ER	Y.04.931	47 zł
11	Ocena immunohistochemiczna PR	Y.04.931	47 zł
12	Ocena immunohistochemiczna aktywności proliferacyjnej Ki67 oznaczona na cyfrowym obrazie ze skanera Aperio	Y.04.932	158 zł
13	Ocena HER2	Y.04.934	105 zł
14	CD 117	Y.04.933	189 zł
15	p16	Y.04.933	189 zł
16	Ocena jednego markera IHC (pozostałe)	Y.04.93	63 zł
BADANIA OZNACZENIA HISTOCHEMICZNEGO			
17	Ocena histochemiczna	Y.04.94	32 zł
BADANIA MOLEKULARNE			
18	Ocena amplifikacji HER2 metodą SISH	Y.04.956	263 zł
POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA			
19	Badanie konsultacyjne (zawiera ocenę gotowych preparatów HE lub IHC)	-	126 zł
20	Przygotowanie materiału/preparatu cytologicznego – 1 szkiełko	-	1 zł
D. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ			
LP.	RODZAJ BADANIA	KOD BADANIA	CENA NETTO (ZW)
BADANIA LABORATORYJNE			
1	Albuminy w surowicy	ALB2 I09	10,00 zł
2	Alfa-fetoproteina (AFP)	AFP L07	44,10 zł
3	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	ALTL I17	10,00 zł
4	Aminotransferaza asparaginowa (AST)	ASTL I19	10,00 zł
5	Amylaza w moczu	AMYU2 I25	12,20 zł
6	Amylaza w surowicy	AMYL2 I25	12,20 zł
7	Antygen CA - 15.3	CA-15.5 I43	46,80 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

8	Antygen CA - 19.9	CA-19.9 I45	45,20 zł
9	Antygen CA-125	CA125 I41	45,90 zł
10	Antygen CEA	CEA I53	40,60 zł
11	Antygen TPSA	TPSA I61	37,20 zł
12	Badanie ogólne moczu	MOCZ A01	15,10 zł
13	Beta-HCG (gonadotropina kosmówkowa)	BHCG L49	45,00 zł
14	Białko całkowite w surowicy	TP2 I77	9,80 zł
15	Bilirubina bezpośrednia	BIL-D I87	10,10 zł
16	Bilirubina całkowita	BILTS I89	10,10 zł
17	Chlorki w surowicy	CL-I I97	9,70 zł
18	Chlorki w moczu	CL-24-065	6,70 zł
19	Cholesterol całkowity	CHOL2 I99	10,10 zł
20	Cholesterol HDL	HDL_C K01	12,30 zł
21	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	APTT G11	16,80 zł
22	D-dimery (ilościowo)	D-DI G49	53,30 zł
23	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	LDHL K33	10,80 zł
24	Fibrynogen	FIBR G53	13,90 zł
25	Fosfataza zasadowa w surowicy (ALP)	ALP2S L 11	10,00 zł
26	Fosforany nieorganiczne w surowicy	PHOS2 L23	10,10 zł
27	Fosforany nieorganiczne w moczu	PHOU2 L23	10,10 zł
28	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)	GGTS2 L31	10,20 zł
29	Glukoza -obciążenie 75g DTT	GLU 75 L43	21,20 zł
30	Glukoza w surowicy	GLUL L43	10,00 zł
31	Glukoza w moczu	GLULU A15	10,00 zł
32	Grupa krwi	GKRWI E01	30,40 zł
33	Hormon Tyreotropowy	TSH L69	37,80 zł
34	Kreatynina w moczu	CREJU M37-U	9,80 zł
35	Kreatynina w surowicy	CREJC M37	9,80 zł
36	Kwas moczowy w surowicy	UA2 M45	10,30 zł
37	Kwas moczowy w moczu	UA2 M45	10,30 zł
38	Magnez w surowicy	MG M87	12,00 zł
39	Mocznik w surowicy	UREAL N13	9,90 zł
40	Mocznik w moczu	URELU N13	9,90 zł
41	Morfologia krótka	MORFKR C55	21,80 zł
42	Morfologia pełna	MORFDŁC55	22,70 zł
43	O.B. Odczyn Biernackiego	OB. C59	13,40 zł
44	Osad w moczu	MOCZOSAD	15,20 zł
45	Potas w surowicy	K-I N45	9,70 zł
46	Potas w moczu	K-U N45	9,70 zł
47	Profil glikemii- 7:30	GLU-P1 L43	10,51 zł
48	Profil glikemii-12:00	GLU-P2 L43	10,50 zł
49	Profil glikemii-16:00	GLU-P3 L4	10,50 zł
50	Protrombina INR	KOAGU G21	16,70 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

51	Próba zgodności	P.Krzyż. E05	95,60 zł
52	Retykulocyty	RTC C69	29,60 zł
53	Rozmaz krwi obwodowej	ROZKR	13,40 zł
54	Równowaga kwasowo-zasadowa	RKZ O29	135,00 zł
55	Sód w surowicy	NA-I O35	9,70 zł
56	Sód w moczu	NA-U O35	9,70 zł
57	Triglicerydy	TRIGL O49	10,70 zł
58	Troponina ilościowa	TnT-104	69,40 zł
59	Trójiodotyronina	FT3 O55	39,60 zł
60	Wapń całkowity w surowicy	CA O77	10,50 zł
61	Wolna Tyroksyna	FT4 O69	39,80 zł
62	Żelazo w surowicy	IRON O95	11,40 zł
E. ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA			
LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	KOD ŚWIADCZENIA	CENA NETTO (ZW)
KONSULTACJE			
1	Konsultacja onkologiczna	-	74 zł
HOSPITALIZACJA			
2	Hospitalizacja w Oddziale Chirurgii Onkologicznej (koszt 1 doby) Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej	-	620 zł
3	Hospitalizacja – Anestezjologia i Intensywna Terapia (koszt 1 doby)	-	wg wyceny indywidualnej
ZABIEGI OPERACYJNE (bez kosztu znieczulenia)			
4	Zabieg na podstawie planu leczenia	-	wg wyceny indywidualnej
LEKI			
5	Wg faktycznego zużycia	-	
PROCEDURY ANESTEZJOLOGICZNE			

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

6	Znieczulenie ogólne dożyłne	100.10/100.11	wg wyceny indywidualnej
7	Znieczulenie zewnątrzoponowe	100.31	wg wyceny indywidualnej
8	Znieczulenie podpajęczynówkowe	100.21	wg wyceny indywidualnej
9	Znieczulenie miejscowe nasiętkowe	23.0402	158 zł
10	Znieczulenie ogólne dotchawicze	100.02	wg wyceny indywidualnej
11	Znieczulenie ogólne dotchawicze	100.01	wg wyceny indywidualnej
12	Sedacja do zabiegu	100.51	568 zł
PRACOWNIA ENDOSKOPII			
13	Fiberokolonoskopia	45.231	285 zł
14	Kolonoskopia z biopsją	45.253	381 zł
15	Gastroskopia Inne	44.13	114 zł
16	Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym	44.161	114 zł
17	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	44.162	239 zł
18	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	45.42	1 049 zł
F. ODDZIAŁ ONKOLOGII KLINICZNEJ			
LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	KOD ŚWIADCZENIA	CENA NETTO (ZW)
KONSULTACJE			
1	Konsultacja onkologiczna	-	74 zł
HOSPITALIZACJA			
2	Hospitalizacja w Oddziale Onkologii Klinicznej (koszt 1 doby) Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej	-	683 zł
3	Hospitalizacja w Oddziale Onkologii Klinicznej - Pododdział Pobyty Dziennego (koszt 1 doby) Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej	-	492 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

ZABIEGI OPERACYJNE (bez kosztu znieczulenia)			
4	Procedura nieuwzględniona w cenniku	-	wg wyceny indywidualnej
LEKI			
5	Wg faktycznego zużycia	-	
G. ODDZIAŁ KLINICZNY RADIOTERAPII			
LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	KOD ŚWIADCZENIA	CENA NETTO (ZW)
KONSULTACJE			
1	Konsultacja onkologiczna	-	74 zł
HOSPITALIZACJA			
2	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Radioterapii (koszt 1 doby) Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej	-	332 zł
3	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Radioterapii - Brachyterapia (koszt 1 doby) Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej	-	332 zł
PROCEDURY			
4	Teleradioterapia radykalna z planowaniem trójwymiarowym (3D)	5.07.01.0000023	12 297 zł
5	Teleradioterapia radykalna z planowaniem dwuwymiarowym (2D)	5.07.01.0000022	7 979 zł
6	Teleradioterapia 4 D bramkowana	5.07.01.0000011	18 582 zł
7	Teleradioterapia 3D konformalna – niekoplanarna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT)	5.07.01.0000013	15 849 zł
8	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IGRT)	5.07.01.0000012	17 434 zł
9	Teleradioterapia 3D śródoperacyjna (3D-IORT)	5.07.01.0000014	6 504 zł
10	Teleradioterapia 3D połowy ciała (HBI)	5.07.01.0000058	19 768 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

11	Teleradioterapia paliatywna proces leczenia 1 frakcją (promieniowanie X)	5.07.01.0000059	2 812 zł
12	Teleradioterapia paliatywna frakcjowana (promieniowanie X)	5.07.01.0000060	3 551 zł
13	Teleradioterapia stereotaktyczna	5.07.01.0000056	14 571 zł
14	Brachyterapia 3D real time	5.07.01.0000061	15 316 zł
15	Brachyterapia śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D (wewnętrzna)	5.07.01.0000062	20 877 zł
16	Brachyterapia śródkankowa w oparciu o planowanie 3D- aplikacje jednorazowe z podaniem wielu frakcji	5.07.01.0000063	13 001 zł
17	Brachyterapia śródkankowa w oparciu o planowanie 3d (boost)	5.07.01.0000064	7 739 zł
18	Brachyterapia wewnętrzprzewodowa oparta na planowaniu 3D w oparciu o CT	5.07.01.0000066	4 193 zł
19	Brachyterapia pooperacyjna dopochwowa w oparciu o planowanie 3D	5.07.01.0000068	4 836 zł
20	Brachyterapia oparta o planowanie 2D (wewnętrzprzewodowa)	5.07.01.0000069	4 458 zł
21	Procedura nieuwzględniona w cenniku	-	wg wyceny indywidualnej
LEKI			
22	Wg faktycznego zużycia	-	
H. OŚRODEK REHABILITACJI PSYCHOSPOŁECZNEJ I MEDYCZNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH			
LP.	RODZAJ ŚWIADCZENIA	KOD ŚWIADCZENIA	CENA NETTO (ZW)
PORADNIA MEDYCZYNY PALIATYWNEJ			
1	Porada specjalistyczna	89.00	69 zł
PORADNIA LECZENIA BÓLU			
2	Porada specjalistyczna		55 zł
3	Świadczenia realizowane w gabinetach zabiegowych	-	wg wyceny indywidualnej
PORADNIA REHABILITACJI			

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

4	Porada lekarska rehabilitacyjna		69 zł
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU DZIENNYM/FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA			
5	Świadczenia na podstawie planu rehabilitacji	-	wg wyceny indywidualnej
6	Kompresoterapia obręzków (koszt materiałów)	-	263 zł
7	Kinesiology taping	-	32 zł
I. POZOSTAŁE			
LP.	USŁUGA	OPŁATA BRUTTO (VAT 23%)	
1	Wypożyczenie łóżka szpitalnego	234 zł	
2	Kopia dokumentów niemedyycznych (1 strona)	0,74 zł	
3	Dokumentacja medyczna (1 strona) - wyciąg lub odpis - kopia - elektroniczny nośnik danych	Zgodnie z maksymalnymi opłatami określonymi na podstawie art. 28 ust 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dz.U. 2020 nr 52 poz. 849 ze zm.	
4	Koszt przesyłki listowej	zgodnie z opłatą operatora pocztowego	
5	Płyta CD zawierająca zdjęcia badania obrazowego – wydanie kopii	6,83 zł	
J. PROSEKTURA			
LP.	USŁUGA	OPŁATA BRUTTO (VAT 23%)	
1	Przechowywanie zwłok* (koszt 1 doby)	54,48 zł	
2	Przechowywanie zwłok (koszt 1 godziny)	2,28 zł	

* za pierwsze 72 h świadczenia nie pobiera się opłat.