



Cennik usług medycznych

Nowy Szpital w Olkuszu Sp. z o.o.

al. 1000-lecia 13, 32-300 Olkusz

Cennik nie dotyczy cen badań uzgadnianych w trakcie negocjacji

2026

Maj

| L.p. | BADANIE | CENA |
|------|----------------------------|--------|
| 1. | Test SARS-Cov-2 (Covid-19) | 245,00 |
| 2. | Test antygenowy SARS-CoV-2 | 90,00 |

I. BADANIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

RTG

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|---|------------------|
| 1. | Zdjęcie czaszki AP i boczne | 50,00 |
| 2. | Zdjęcie czaszki (komplet pourazowy) 3 zdj. | 80,00 |
| 3. | Zdjęcie oczodołów | 50,00 |
| 4. | Zdjęcie siodełka tureckiego | 50,00 |
| 5. | Zdjęcie zatok obocznych nosa | 50,00 |
| 6. | Zdjęcie stawów żuchwowych | 50,00 |
| 7. | Zdjęcie kości nosowej | 50,00 |
| 8. | Zdjęcie klatki piersiowej AP | 55,00 |
| 9. | Zdjęcie boczne klatki piersiowej | 60,00 |
| 10. | Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem w przetyku | 90,00 |
| 11. | Zdjęcie łopatki (1 zdjęcie) | 50,00 |
| 12. | Zdjęcie łuku jarzmowego | 50,00 |
| 13. | Zdjęcie mostka | 50,00 |
| 14. | Zdjęcie obojczyka | 50,00 |
| 15. | Zdjęcie żeber | 60,00 |
| 16. | Zdjęcie żeber AP+ skos | 90,00 |
| 17. | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej | 75,00 |
| 18. | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego AP i boczne | 80,00 |
| 19. | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego AP i boczne | 80,00 |
| 20. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP i boczne | 80,00 |
| 21. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego czynn. Profil. | 80,00 |
| 22. | Zdjęcie miednicy | 50,00 |
| 23. | Zdjęcie kręgosłupa TH-L AP (skolioza) | 80,00 |
| 24. | Określenie wieku szkieletowego | 80,00 |
| 25. | Zdjęcie kolana AP i boczne | 60,00 |
| 26. | Zdjęcie kości udowej | 60,00 |
| 27. | Zdjęcie kości piętowej | 50,00 |
| 28. | Zdjęcie podudzia | 60,00 |
| 29. | Zdjęcie kości ramiennej | 60,00 |
| 30. | Zdjęcie kości ogonowej (2 zdjęcia) | 60,00 |
| 31. | Zdjęcie nadgarstka (AP + bok) | 60,00 |
| 32. | Zdjęcie palca | 50,00 |
| 33. | Zdjęcie przedramienia AP + bok | 80,00 |
| 34. | Zdjęcie stawów biodrowych | 60,00 |
| 35. | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych | 60,00 |
| 36. | Zdjęcie kości mostkowo-obojczykowych | 60,00 |
| 37. | Zdjęcie stawu skokowego | 60,00 |
| 38. | Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych | 60,00 |

| | | |
|-----|--------------------------|-------|
| 39. | Zdjęcie stawu barkowego | 60,00 |
| 40. | Zdjęcie stawu łokciowego | 60,00 |
| 41. | Zdjęcie stopy lub dłoni | 60,00 |
| 42. | Zdjęcie kości krzyżowej | 60,00 |

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|---|------------------|
| 1. | Tomografia Komputerowa klatki piersiowej - wczesne wykrywanie raka płuc | 350,00 |
| 2. | Tomografia Komputerowa głowy bez kontrastu | 350,00 |
| 3. | Tomografia Komputerowa głowy z kontrastem | 600,00 |
| 4. | Tomografia Komputerowa głowy z kontrastem Dzieci | 600,00 |
| 5. | Tomografia Komputerowa zatok | 350,00 |
| 6. | Tomografia Komputerowa wybranego odcinka kręgosłupa bez kontrastu | 350,00 |
| 7. | Tomografia Komputerowa wybranego odcinka kręgosłupa z kontrastem | 550,00 |
| 8. | Tomografia Komputerowa kości | 350,00 |
| 9. | Tomografia Komputerowa miednicy małej | 400,00 |
| 10. | Tomografia Komputerowa miednicy z kontrastem | 800,00 |
| 11. | Tomografia Komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu | 400,00 |
| 12. | Tomografia Komputerowa jamy brzusznej z kontrastem | 800,00 |
| 13. | Tomografia Komputerowa jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu | 600,00 |
| 14. | Tomografia Komputerowa jamy brzusznej i miednicy z kontrastem | 800,00 |
| 15. | Tomografia Komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu | 400,00 |
| 16. | Tomografia Komputerowa klatki piersiowej z kontrastem | 600,00 |
| 17. | Tomografia Komputerowa szyi bez kontrastu | 300,00 |
| 18. | Tomografia Komputerowa szyi z kontrastem | 600,00 |
| 19. | Angiografia | 900,00 |
| 20. | Angiografia kończyn dolnych | 850,00 |
| 21. | Angiografia tętnic szyjnych | 700,00 |
| 22. | Angiografia aorty klatki piersiowej lub całej | 800,00 |

REZONANS MAGNETYCZNY

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|--|------------------|
| 1. | RM, Dwóch odcinków kręgosłupa bez i z wzm.k. | 900,00 |
| 2. | RM, Dwóch odcinków kręgosłupa bez wzm.k. | 700,00 |
| 3. | RM, Dwóch okolic anatomicznych bez i z wzm.k. | 1600,00 |
| 4. | RM, Dwóch okolic anatomicznych bez wzm.k. | 900,00 |
| 5. | RM, Trzech odcinków kręgosłupa bez i z wzm.k. | 1800,00 |
| 6. | RM, Trzech odcinków kręgosłupa bez wzm.k. | 1000,00 |
| 7. | RM, Trzech okolic anatomicznych bez i ze wzm.k. | 1900,00 |
| 8. | RM, Trzech okolic anatomicznych bez wzm.k. | 1100,00 |
| 9. | RM, angiografia koła tętniczego mózgu ze wzm.k. | 1300,00 |
| 10. | RM, angiografia koła tętniczego mózgu bez wzm.k. | 1100,00 |
| 11. | RM miednicy małej ze wzm.k. | 1200,00 |

| | | |
|-----|---|---------|
| 12. | RM, jamy brzusznej bez i ze wzm.k. | 1200,00 |
| 13. | RM miednicy małej bez wzm.k. | 600,00 |
| 14. | RM, jamy brzusznej bez wzm.k. | 600,00 |
| 15. | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.łędźwiowym bez i ze wzm.k. | 900,00 |
| | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.piersiowym bez i ze wzm.k. | 900,00 |
| 16. | RM, stawów krzyżowo-biodrowych bez i ze wzm.k. | 900,00 |
| 17. | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.szyjnym bez i ze wzm.k. | 900,00 |
| 18. | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.piersiowym bez wzm.k. | 600,00 |
| 19. | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.łędźwiowym bez wzm.k. | 600,00 |
| 20. | RM, stawów krzyżowo-biodrowych bez wzm.k. | 600,00 |
| 21. | RM, kręgosłupa lub kanału kręg. na odc.szyjnym bez wzm.k. | 600,00 |
| 22. | RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzm.k. | 1000,00 |
| 23. | RM mózgu i pnia mózgu bez wzm.k. | 700,00 |
| 24. | RM, stawu kolanowego bez wzm.k. | 600,00 |
| 25. | RM, głowy bez i ze wzm.k. + przysadki mózgowej bez i ze wzm.k. | 1100,00 |
| 26. | RM przysadki mózgowej bez i ze wzm.k. | 1100,00 |
| 27. | RM, głowy bez i ze wzm.k. | 1000,00 |
| 28. | RM, głowy bez i ze wzm.k. + angio koła tętniczego bez wzm.k. | 1200,00 |
| 29. | RM, głowy bez wzm.k. | 700,00 |
| 30. | RM, głowy bez wzm.k. + angio koła tętniczego bez wzm.k. | 1000,00 |
| 31. | CholangioMR | 1000,00 |

USG

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|-----------------------------------|------------------|
| 1. | USG jamy brzusznej | 130,00 |
| 2. | USG tarczycy | 130,00 |
| 3. | USG szyi (węzły chłonne) | 130,00 |
| 4. | USG piersi | 130,00 |
| 5. | USG gruczołu krokowego (prostata) | 130,00 |
| 6. | USG jąder | 130,00 |
| 7. | USG jamy opłucnej | 130,00 |
| 8. | USG ślinianek | 130,00 |
| 9. | USG tkanek miękkich | 130,00 |
| 10. | USG Doppler | 250,00 |

II. POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|--------------------------------|------------------|
| 1. | Pomiar ciśnienia tętniczego | 15,00 |
| 2. | EKG + opis | 50,00 |
| 3. | Badanie EEG | 200,00 |
| 4. | Badanie EMG (badanie mięśnia) | 250,00 |
| 5. | Badanie EMG (próba tężyczkowa) | 250,00 |
| 6. | Badanie ENG – 1 kończyna | 200,00 |
| 7. | Badanie ENG – 2 kończyny | 400,00 |

| | | |
|-----|---|--------|
| 8. | Badanie ENG – 3 kończyny | 600,00 |
| 9. | Badanie ENG – 4 kończyny | 800,00 |
| 10. | Badanie ENG – splot barkowy | 400,00 |
| 11. | Audiogram | 50,00 |
| 12. | Spirometria | 60,00 |
| 13. | Próba wysiłkowa | 200,00 |
| 14. | Badanie echokardiograficzne UKG | 200,00 |
| 15. | Holter ciśnieniowy | 250,00 |
| 16. | Holter rytmowy | 250,00 |
| 17. | Gastroskopia zwykła | 350,00 |
| 18. | Gastroskopia z badaniem histopatologicznym | 400,00 |
| 19. | Badanie hist-pat (każde kolejne) | 50,00 |
| 20. | Rektoskopia | 300,00 |
| 21. | Rektoskopia z badaniem histopatologicznym | 350,00 |
| 22. | Kolonoskopia zwykła | 650,00 |
| 23. | Kolonoskopia z badaniem histopatologicznym | 700,00 |
| 24. | Kolonoskopia z polipektomią (2 badania hist-pat) | 900,00 |
| 25. | Każdy następny polip z hist-pat | 100,00 |
| 26. | Gastroskopia (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 600,00 |
| 27. | Kolonoskopia (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 800,00 |
| 28. | Pierwszy hist-pat (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 150,00 |
| 29. | Kolejny hist-pat (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 100,00 |
| 30. | Polipektomia do 1 cm (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 600,00 |
| 31. | Kolejne polipektomie (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 100,00 |
| 32. | Polipektomia powyżej 1 cm (spec. Chirurgii onkologicznej i ogólnej Dariusz Kania) | 800,00 |
| 33. | Biopsja cienkoigłowa | 500,00 |

III. INNE USŁUGI MEDYCZNE

| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa |
|------|--|--|
| 1. | Pobranie krwi z żyły | 15,00 |
| 2. | Iniekcja dożylna | 30,00 |
| 3. | Iniekcja domięśniowa | 20,00 |
| 4. | Próba uczuleniowa | 30,00 |
| 5. | Wlew kroplowy | 45,00 |
| 6. | Opatrunek mały | 20,00 |
| 7. | Opatrunek duży | 30,00 |
| 8. | Gips | 230,00 |
| 9. | Usunięcie szwów | 80,00 |
| 10. | Wymiana cewnika FOLEYA | 150,00 |
| 11. | 1 godzina opieki pielęgniarskiej | 100,00 |
| 12. | 1 godzina opieki lekarskiej | 300,00 |
| 13. | Przechowywanie zwłok w Prosektorium | 60,00 zł/ 1 dobę |
| 14. | Wykonanie sekcji zwłok | 1650,00 |
| 15. | Szkoła Rodzenia | 350,00 |
| 16. | Wydanie jednej strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej* | maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia |
| 17. | Wydanie jednej strony kopii dokumentacji medycznej * | maks. 0,00007 przeciętnego |

| | | |
|-----|--|--|
| | | wynagrodzenia |
| 18. | Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych * | maks. 0,00004 przeciętnego wynagrodzenia |

*opłata zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i RPP z 6.XI.2008 r., art. 28 pkt. 4

IV. USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ PORADNIE SPECJALISTYCZNE

| L.p. | Rodzaj usługi | Rodzaj porady | Cena jednostkowa |
|------|--|-------------------|------------------|
| 1. | Porada specjalistyczna* | Porada | 250,00 |
| 2. | Porada specjalistyczna z wykorzystaniem systemów łączności | Porada | 150,00 |
| 3. | Świadczenia zabiegowe w poradniach** | Jednostka - punkt | 2,80 |
| 4. | Opłata Covidowa | | 50,00 |

* Porada specjalistyczna obejmuje tylko konsultacje lekarską, zabiegi wykonywane w ramach poradni są odpłatne zgodnie z wykazem procedur i wyceną punktową wg NFZ

** Wykaz procedur i wycena punktowa zgodna z Katalogiem określonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

V. USŁUGI Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa |
|------|---|-----------------------|
| 1. | Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy | 120,00 zł |
| 2. | Badanie lekarskie i wydanie orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych <i>Wydanie duplikatu orzeczenia</i> | 280,00 zł 25,00 zł |
| 3. | Badanie lekarskie przed szczepieniem | 60,00 zł |
| 4. | Usługa pielęgniarska przed szczepieniem (bez kosztu szczepionki) | 40,00 zł |
| 5. | Konsultacja okulistyczna | 80,00 zł |
| 6. | Konsultacja laryngologiczna | 80,00 zł |
| 7. | Konsultacja neurologiczna | 80,00 zł |
| 8. | Konsultacja dermatologiczna | 80,00 zł |
| 9. | Konsultacje specjalistyczne inne (pulmonolog, kardiolog ortopeda itp.) | 80,00 zł |
| 10. | Badanie okulistyczne (test ostrości wzroku, widzenie barw, stereoskopia, wrażliwość na ośnienie, pole widzenia) | 50,00 zł |
| 11. | RTG klatki piersiowej | 55,00 zł |
| 12. | EKG | 40,00 zł |
| 13. | Audiometr | 40,00 zł |
| 14. | Spirometria | 40,00 zł |
| 15. | Pobranie krwi do badań | 15,00 zł |
| 16. | OB | 8,00 zł |
| 17. | Morfologia | 9,00 zł |
| 18. | Mocz | 8,00 zł |
| 19. | Rozmaz krwi | 11,00 zł |
| 20. | Glukoza | 8,00 zł |

| | | |
|-----|--|------------------|
| 21. | Cholesterol całkowity | 9,00 zł |
| 22. | CRP | 12,00 zł |
| 23. | HCV przeciwciała | 23,00 zł |
| 24. | Retikulocyty | 9,00 zł |
| 25. | Ołów we krwi | 50,00 zł |
| 26. | Kreatynina | 9,00 zł |
| 27. | Bilirubina | 9,00 zł |
| 28. | ALA w moczu | 39,00 zł |
| 29. | Lipidogram | 28,00 zł |
| 30. | Próby wątrobowe (ALT; AST; ALP; BIL; GGTP) | 9,00 zł za każdy |
| 31. | Inne badania laboratoryjne - wg aktualnego cennika laboratoryjnego | |
| 32. | Wydanie orzeczenia – zaświadczenie lekarskie dla potrzeb szkoleniowych pracownika | 45,00 zł |
| 33. | Badanie olśnienia kierowców | 40,00 zł |
| 34. | Badanie zmierzchowe kierowców | 40,00 zł |
| 35. | Badanie psychologiczne kierowców pojazdów służbowych | 120,00 zł |
| 36. | Badanie kierowców zawodowych kat. B/BE/C/CE/D | 180,00 zł |
| 37. | Badanie psychologiczne kierowców pojazdów uprzywilejowanych | 180,00 zł |
| 38. | Badanie psychologiczne operatorów wózków widłowych | 180,00 zł |
| 39. | Badanie psychologiczne strażników miejskich | 400,00 zł |
| 40. | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o pozwolenie na broń | 550,00 zł |
| 41. | Badanie psychologiczne dla osób wykonujących pracę wymagającą szczególnej sprawności psychofizycznej - jednostanowiskowe | 120,00 zł |
| 42. | Badanie psychologiczne dla osób wykonujących prace wymagającą szczególnej sprawności psychofizycznej - wielostanowiskowe | 180,00 zł |
| 43. | Badanie psychologiczne (z wydaniem orzeczenia) stwierdzające brak zaburzeń, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2003 r. w sprawie badań psychiatrycznych i psychologicznych osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 445) | 195,00 zł |
| 44. | Jednorazowy udział lekarski w komisji BHP | 280,00 zł |
| 45. | Wizytacja stanowisk pracy – jedna wizytacja | 120,00 zł |

VI.USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ ODDZIAŁY SZPITALNE

| L.p. | Rodzaj usługi | J.m. | Cena jednostkowa |
|------|--|------|------------------|
| 1. | Procedury zabiegowe w oddziale szpitalnym - punkt | pkt* | 2,80 |
| 2. | Procedury zachowawcze w oddziale szpitalnym - punkt | pkt* | 2,80 |
| 3. | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (koszt hospitalizacji liczony wg zasad rozliczeń z NFZ w oparciu o skalę TISS – 28) – punkt | pkt* | 2,80 |
| 4. | Konsultacja lekarska w oddziale szpitalnym | Por. | 250,00 |
| 5. | Konsultacja lekarska w oddziale szpitalnym z wykorzystaniem systemów łączności | Por. | 200,00 |
| 6. | Szpitalny Oddział Ratunkowy | h | 300,00 |

* Wykaz procedur i wycena punktowa zgodna z Katalogiem określonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

VII. USŁUGI DZIAŁU POMOCY DORAŻNEJ

TRANSPORT

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa |
|------|--|---|
| 1. | Jednostki, które nie podpisały umowy z Nowym Szpitalem w Olkuszu Sp. z o.o.: | |
| 1a. | Transport sanitarny- lekarz i ratownik medyczny lub pielęgniarka, w zależności od aktualnego składu pełniącego dyżur oraz kierowca | 600,00 zł/godz. 6,00 zł/km |
| 1b. | Transport sanitarny- ratownik medyczny lub pielęgniarka, w zależności od aktualnego składu pełniącego dyżur oraz kierowca | 480,00 zł/godz. 6,00 zł/km |
| 2. | Obsługa imprez masowych: | |
| 2a. | Zespół w składzie- lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny oraz kierowca- ratownik medyczny | 600,00 zł/godz. 6,00 zł/km |
| 2b. | Zespół w składzie- pielęgniarka lub ratownik medyczny oraz kierowca- ratownik medyczny | 480,00 zł/godz. 6,00 zł/km |
| 2c. | Patrole ratownicze- 2 ratowników medycznych | 400,00 zł/godz. Plus zużyty materiał |

VIII. USŁUGI GABINETU FIZJOTERAPII

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa |
|-------------------------|-----------------------------|------------------|
| 1. | Wizyta fizjoterapeutyczna | 70,00 |
| FIZYKOTERAPIA | | |
| 1. | Zabiegi fizykalne | 15,00 |
| MASAŻE LECZNICZE | | |
| 1. | Masaż odcinkowy | 50,00 |
| 2. | Masaż całego kręgosłupa | 100,00 |
| 3. | Drenaż limfatyczny kończyny | 120,00 |
| 4. | Masaż całego ciała | 250,00 |
| KINEZYTERAPIA | | |
| 1. | Ćwiczenia 30 minut | 60,00 |
| 2. | Ćwiczenia 60 minut | 100,00 |

XIX. Oddział Okulistyczny Chirurgia Jednego Dnia

| L.p. | Rodzaj usługi | Cena |
|------|---|------------------|
| 1. | Vivity sferyczna | 6 800,00 – 1 oko |
| 2. | Vivity toryczna | 7 000,00 – 1 oko |
| 3. | PanOptix sferyczna | 6 800,00 – 1 oko |
| 4. | PanOptix toryczna | 7 000,00 – 1 oko |
| 5. | Soczewka jednoogniskowa asferyczna z filtrem światła niebieskiego - sferyczna | 4 000,00 – 1 oko |
| 6. | Soczewka jednoogniskowa asferyczna z filtrem światła niebieskiego - toryczna | 4 600,00 – 1 oko |

| | | |
|-----|------------------------------------|------------------|
| 7. | soczewka EDOF sferyczna | 6 800,00 – 1 oko |
| 8. | soczewka EDOF toryczna | 7 000,00 – 1 oko |
| 9. | soczewka multifocalna sferyczna | 6 800,00 – 1 oko |
| 10. | soczewka multifocalna toryczna | 7 000,00 – 1 oko |
| 11. | Kapsulotomia laserem YAG | 600,00 – 1 oko |
| 12. | Kwalifikacja do zabiegu | 350,00 |
| 13. | I Kontrola po zabiegu | bezpłatna |
| 14. | II kontrola po zabiegu | 250,00 |
| 15. | Plastyka powiek | 2 000 – 1 oko |
| 16. | Usunięcie szwów po plastyce powiek | bezpłatne |
| 17. | Iniekcja doszklistkowa VABYSMO | 2 000 |
| 18. | Iniekcja soszklistkowa EYLEA 8 mg | 2 200 |
| 19. | Iniekcja doszklistkowa EYLEA 2 mg | 1 700 |

