MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[A]
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A
tel. 29 765 21 22 fax 29 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.plsekretariat@szpital.ostroleka.pl

CERTYFIKAT 2021/33
PN-EN ISO 9001
ISOCERT CERTYFIKAT
Wysoka Jakość w Ochronie Zdrowia 2022

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia 27/2023
z dnia 31 stycznia 2023r.
(TEKST JEDNOLITY)

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

ŚWIADCZONYCH PRZEZ MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. JÓZEFA PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE

DLA OSÓB FIZYCZNYCH NIEUPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
ORAZ DLA ZAKŁADÓW PRACY (FIRM)

OBOWIĄZUJĄCY OD 01.06.2023R.

USŁUGI ZWOLNIONE Z OPODATKOWANIA ZGODNIE Z USTAWĄ Z DN. 11.03.2004 R. O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (t. j.: Dz. U. 2022 poz. 931 ze zm.)

OSTROŁĘKA 2023r.

SPIS TREŚCI

PORADY I KONSULTACJE 3

BADANIA I ZABIEGI OKULISTYCZNE 3

BADANIA PATOMORFOLOGICZNE W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII 4

BADANIA RADIOLOGICZNE W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ 5

TOMOGRAF 5

REZONANS MAGNETYCZNY 7

USG 8

RTG 9

PRACOWNIA MAMMOGRAFII 10

INNE USŁUGI W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ 10

ZABIEGI WYKONYWANE W PRACOWNI HEMODYNAMIKI 10

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ 11

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PLEUROSONOGRAFII I BRONCHOSKOPII 11

ŚWIADCZENIA W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ 12

USŁUGI PIELĘGNIARSKIE 12

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE WYKONYWANE 13

W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH 13

USŁUGI GABINETU USG - PODODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ 16

POZOSTAŁE BADANIA I INNE 17

1 OSOBODZIEŃ W LECZNICTWIE STACJONARNYM 17

ĆWICZENIA I ZABIEGI REHABILITACYJNE 18

BADANIA TĘTNIC I ŻYŁ METODĄ DOPPLERA W GABINECIE BADAŃ DOPPLEROWSKICH 20

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI SPIROMETRYCZNEJ 20

ZABIEGI WYKONYWANE W PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII 21

USŁUGI ANESTEZJOLOGICZNE 23

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY 24

SALA PORODOWA 28

SALA CIĘĆ CESARSKICH 29

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNEGO 29

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGICZNEGO 30

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU UROLOGICZNEGO 33

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH 37

PORADY I KONSULTACJE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	PORADA SPECJALISTYCZNA –KONSULTACYJNA LUB TELEPORADA LUB E-WIZYTA - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ ZABIEGÓW**	89.00.1	**110**
2	PORADA LOGOPEDYCZNA, PSYCHOLOGICZNA, TERAPEUTYCZNA LUB TELEPORADA LUB E-WIZYTA - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ ZABIEGÓW**	89.00.2	**185**
3	PORADA KONSULTACYJNA W SZPITALNYM ODDZIALE **RATUNKOWYM - DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ PROCEDUR WYKONANYCH W SOR-OBSZAR PROCEDURALNY**	89.00.3	**190**
4	PORADA KONSULTACYJNA W IZBIE PRZYJĘĆ - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ PROCEDUR WYKONANYCH W SOR-OBSZAR PROCEDURALNY**	89.00.4	**160**
5	PORADA W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ ZABIEGÓW**	89.00.5	**272**
6	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA WRAZ Z DIAGNOSTYKĄ	89.000	**145**

BADANIA I ZABIEGI OKULISTYCZNE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	KERATOMETRIA (OFTALMOMETRIA)	95.1908	**45**
2	INIEKCJA OKOŁOGAŁKOWA-ZABIEG	14.76	**90**
3	BADANIE WYDZIELANIA ŁEZ (TEST SCHIRMERA)	95.1915	**65**
4	GONIOSKOPIA	95.1903	**65**
5	INIEKCJA PODSPOJÓWKOWA-ZABIEG	10.91	**50**
6	ZNISZCZENIE ZMIANY POWIEKI-ZABIEG	08.25	**215**
7	BADANIE WIDZENIA BARW	95.06	**20**
8	BADANIE OSTROŚCI WZROKU	95.1901	**40**
9	TONOMETRIA	89.11	**35**
10	TONOGRAFIA, BADANIA PROWOKACYJNE I INNE BADANIA JASKRY	95.26	**65**
11	BADANIE W LAMPIE SZCZELINOWEJ (BIOMIKROSKOPIA)	95.1913	**45**
12	BADANIE DROŻNOŚCI DRÓG ŁZOWYCH	09.49	**70**
13	BADANIE DNA OKA	95.1902	**35**
14	AUTOREFRAKTOMETRIA	95.1912	**55**
15	SKIASKOPIA	95.1911	**55**
16	BADANIE POLA WIDZENIA (PERYMETRIA)	95.05	**150**

BADANIA PATOMORFOLOGICZNE W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII

***UWAGA: DO CENY BIOPSJI NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ BADANIA USG W CELU WYKONANIA BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ LUB GRUBOIGŁOWEJ (88.79.3)**

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	PREPARAT HISTOPATOLOGICZNY (OCENA 1 PREPARATU)	1002	**75**
2	PREPARAT CYTOLOGICZNY BAC, BACC + OCENA MIKROSKOPOWA (OCENA 1 PREPARATU)/PŁYNY Z JAM CIAŁA	1003	**60**
3	BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG - POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA (JEDEN GUZEK)*	1030	**110**
4	BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG - POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA (DWA GUZKI LUB WIĘCEJ)*	1080	**130**
5	PRZEZSKÓRNA IGŁOWA BIOPSJA PŁUCA POD KONTROLĄ USG - POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA*	1031	**110**
6	PREPARAT CYTOLOGICZNY PAP SMEAR (BARWIENIE METODĄ H-E + OCENA MIKROSKOPOWA ROZMAZU) (OCENA 1 PREPARATU)	967	**60**
7	BADANIE ŚRÓDOPERACYJNE - PATOMORFOLOGICZNE	1006	**180**
8	BARWIENIE 1 PREPARATU CYTOLOGICZNEGO LUB HISTOPATOLOGICZNEGO METODĄ H-E	1070	**20**
9	PREPARATY CYTOLOGICZNE (GINEKOLOGICZNE) BARWIONE METODĄ PAPANICOLAOU + OCENA MIKROSKOPOWA ROZMAZU (OCENA 1 PREPARATU)	1071	**90**
10	BADANIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE (OZNACZENIE 1 PRZECIWCIAŁA)	1072	**90**
11	BADANIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE HER2 (OZNACZENIE 1 PRZECIWCIAŁA)	1073	**145**
12	BADANIE HISTOCHEMICZNE (OZNACZENIE 1 PRZECIWCIAŁA)	1074	**75**
13	AUTOPSJA (BEZ PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH)	89.8	**1980**

BADANIA WYKONYWANE
W PRACOWNI SZYBKIEJ DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ELEKTROKARDIOGRAFIA Z 1- 3 ODPROWADZENIAMI/EKG	89.511	**45**
2	ELEKTROKARDIOGRAFIA Z 1- 3 ODPROWADZENIAMI/EKG PRZYŁÓŻKOWE	89.511.1	**65**
3	BADANIE WYSIŁKOWE SERCA NA BIEŻNI RUCHOMEJ CYKLOERGOMETR/PRÓBA WYSIŁKOWA	89.41	**145**
4	ECHOKARDIOGRAFIA/ECHO SERCA Z DOPLEREM KOLOROWYM	88.721.1	**100**
5	ECHOKARDIOGRAFIA PRZEZPRZEŁYKOWA	88.722	**220**
6	ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA	88.723	**190**
7	MONITOROWANIE CZYNNOŚCI SERCA PRZY POMOCY URZĄDZEŃ ANALOGOWYCH (TYPU HOLTER)/BADANIE EKG - METODĄ HOLTERA	89.541	**120**
8	MONITOROWANIE CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI PRZY POMOCY URZĄDZEŃ ANALOGOWYCH (TYPU HOLTER)/HOLTER CIŚNIENIOWY RR	89.542	**90**

BADANIA RADIOLOGICZNE W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

TOMOGRAF

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	TK GŁOWY (MÓZGOWIA) BEZ KONTRASTU	87.030.1	**280**
2	TK GŁOWA I SZYJA BEZ KONTRASTU	87.030.2	**550**
3	TK KOŚCI SKRONIOWYCH BEZ KONTRASTU	87.030.3	**430**
4	TK GŁOWY (MÓZGOWIA) Z KONTRASTEM	87.031.1	**450**
5	TK GŁOWA I SZYJA Z KONTRASTEM	87.031.3	**640**
6	TK KOŚCI SKRONIOWYCH Z KONTRASTEM	87.031.4	**450**
7	TK GŁOWY (MÓZGOWIA) WIELOFAZOWO	87.032	**500**
8	TK ANGIOGRAFIA GŁOWY I SZYI	87.033.1	**600**
9	TK ANGIOGRAFIA GŁOWY	87.033.2	**590**
10	TK ANGIOGRAFIA SZYI	87.033.3	**550**
11	TK ZATOK BEZ KONTRASTU	87.034.1	**280**
12	TK TWARZOCZASZKA BEZ KONTRASTU	87.034.2	**310**
13	TK TWARZOCZASZKA I SZYJA BEZ KONTRASTU	87.034.3	**550**
14	TK ZATOK Z KONTRASTEM	87.035.1	**420**
15	TK TWARZOCZASZKA Z KONTRASTEM	87.035.2	**430**
16	TK TWARZOCZASZKA I SZYJA Z KONTRASTEM	87.035.4	**640**
17	TK SZYJA BEZ KONTRASTU	87.036	**310**
18	TK SZYJA Z KONTRASTEM	87.037	**490**
19	TK PERFUZYJNA MÓZGU	87.039	**485**
20	TK KLATKA PIERSIOWA BEZ KONTRASTU	87.410.1	**310**
21	TK HRCT KLATKI PIERSIOWEJ	87.410.2	**325**
22	TK KLATKA PIERSIOWA I SZYJA BEZ KONTRASTU	87.410.3	**540**
23	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA BEZ KONTRASTU	87.410.4	**550**
24	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA BEZ KONTRASTU	87.410.5	**750**
25	TK KLATKA PIERSIOWA Z KONTRASTEM	87.411.1	**430**
26	TK KLATKA PIERSIOWA I SZYJA Z KONTRASTEM	87.411.2	**650**
27	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA Z KONTRASTEM	87.411.3	**650**
28	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA Z KONTRASTEM	87.411.4	**940**
29	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA WIELOFAZOWO	87.412.1	**940**
30	TK KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA WIELOFAZOWO	87.412.3	**940**
31	TK ANGIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ	87.415.1	**590**
32	TK ANGIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ	87.415.2	**610**
33	TK ANGIOGRAFIA JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA	87.415.3	**610**
34	TK ANGIOGRAFIA KLATKA PIERSIOWA, JAMA BRZUSZNA, MIEDNICA	87.415.4	**960**
35	TK ANGIOGRAFIA KLATKA PIERSIOWA I SZYJA	87.415.5	**610**
36	TK KARDIO - CALCIUM SCORE	87.420	**340**
37	TK KARDIO - OCENA CZYNNOŚCIOWA	87.421	**750**
38	TK JAMY BRZUSZNEJ BEZ KONTRASTU	88.010.1	**310**
39	TK MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	88.010.2	**310**
40	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	88.010.3	**540**

OBOWIĄZUJE OD 1.06.2023r.

TOMOGRAF

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
41	TK JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM	88.011.1	**445**
42	TK MIEDNICY MAŁEJ Z KONTRASTEM	88.011.2	**445**
43	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ Z KONTRASTEM	88.011.3	**650**
44	TK JAMA BRZUSZNA WIELOFAZOWO	88.012.1	**490**
45	TK MIEDNICA MAŁA WIELOFAZOWO	88.012.2	**490**
46	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ WIELOFAZOWO	88.012.3	**940**
47	TK ANGIOGRAFIA JAMY BRZUSZNEJ	88.013	**590**
48	TK KOŚCI DŁUGICH GÓRNEJ KOŃCZYNY BEZ KONTRASTU	88.301.1	**310**
49	TK NADGARSTKA/DŁONI BEZ KONTRASTU	88.301.2	**310**
50	TK STAWU OBOJCZYKOWEGO-BARKOWEGO BEZ KONTRASTU	88.301.3	**310**
51	TK STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ KONTRASTU	88.301.4	**310**
52	TK KOŚCI DŁUGICH GÓRNEJ KOŃCZYNY Z KONTRASTEM	88.302.1	**430**
53	TK NADGARSTKA/DŁONI Z KONTRASTEM	88.302.2	**430**
54	TK STAWU OBOJCZYKOWEGO-BARKOWEGO Z KONTRASTEM	88.302.3	**430**
55	TK STAWU ŁOKCIOWEGO Z KONTRASTEM	88.302.4	**430**
56	TK KOŚCI DŁUGICH DOLNEJ KOŃCZYNY BEZ KONTRASTU	88.303.1	**310**
57	TK STAWU KOLANOWEGO BEZ KONTRASTU	88.303.2	**310**
58	TK STAWU SKOKOWEGO BEZ KONTRASTU	88.303.3	**310**
59	TK STAWÓW BIODROWYCH BEZ KONTRASTU	88.303.4	**310**
60	TK PODUDZIE BEZ KONTRASTU	88.303.5	**310**
61	TK UDO BEZ KONTRASTU	88.303.6	**310**
62	TK KOŚCI DŁUGICH DOLNEJ KOŃCZYNY Z KONTRASTEM	88.304.1	**430**
63	TK STAWU KOLANOWEGO Z KONTRASTEM	88.304.2	**430**
64	TK STAWU SKOKOWEGO Z KONTRASTEM	88.304.3	**430**
65	TK STAWÓW BIODROWYCH Z KONTRASTEM	88.304.4	**430**
66	TK PODUDZIE Z KONTRASTEM	88.304.5	**430**
67	TK UDO Z KONTRASTEM	88.304.6	**430**
68	TK KOLONOSKOPIA WIRTUALNA	88.305	**590**
69	TK KARDIO - TĘTNICE WIEŃCOWE	88.380	**750**
70	TK ANGIOGRAFIA MIEDNICY I KOŃCZYN DOLNYCH	88.381.1	**640**
71	TK ANGIOGRAFIA JAMY BRZUSZNEJ, MIEDNICY I KOŃCZYN DOLNYCH	88.381.2	**960**
72	TK ANGIOGRAFIA KOŃCZYNY GÓRNEJ	88.381.3	**540**
73	TK ANGIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ I KOŃCZYNY GÓRNEJ	88.381.4	**640**
74	TK SZYJNY KRĘGOSŁUP BEZ KONTRASTU	88.383	**310**
75	TK SZYJNY KRĘGOSŁUP Z KONTRASTEM	88.384	**430**
76	TK PIERSIOWY KRĘGOSŁUP BEZ KONTRASTU	88.385	**310**
77	TK PIERSIOWY KRĘGOSŁUP Z KONTRASTEM	88.386	**430**
78	TK L-S KRĘGOSŁUP BEZ KONTRASTU	88.387	**310**
79	TK L-S KRĘGOSŁUP Z KONTRASTEM	88.388	**430**
80	TK TRZY OKOLICE BEZ KONTRASTU	88.389.1	**750**
81	TK TRZY OKOLICE Z KONTRASTEM	88.389.2	**940**
82	TK TRAUMA - KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA Z KONTRASTEM	88.389.3	**1 200**
83	TK TRAUMA - KLATKA PIERSIOWA I JAMA BRZUSZNA I MIEDNICA BEZ KONTRASTU	88.389.4	**970**

OBOWIĄZUJE OD 1.06.2023r.

REZONANS MAGNETYCZNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	MR STAW BARKOWY BEZ KONTRASTU	88.902.1	**605**
2	MR RAMIĘ BEZ KONTRASTU	88.902.2	**605**
3	MR STAW ŁOKCIOWY BEZ KONTRASTU	88.902.3	**605**
4	MR PRZEDRAMIĘ BEZ KONTRASTU	88.902.4	**605**
5	MR NADGARSTEK, STAWY RĘKI BEZ KONTRASTU	88.902.5	**605**
6	MR STAW BARKOWY Z KONTRASTEM	88.903.1	**750**
7	MR RAMIĘ Z KONTRASTEM	88.903.2	**750**
8	MR STAW ŁOKCIOWY Z KONTRASTEM	88.903.3	**750**
9	MR PRZEDRAMIĘ Z KONTRASTEM	88.903.4	**750**
10	MR NADGARSTEK, STAWY RĘKI Z KONTRASTEM	88.903.5	**750**
11	MR STAWY BIODROWE BEZ KONTRASTU	88.904.1	**605**
12	MR UDO BEZ KONTRASTU	88.904.2	**605**
13	MR STAW KOLANOWY BEZ KONTRASTU	88.904.3	**605**
14	MR PODUDZIE BEZ KONTRASTU	88.904.4	**605**
15	MR STAW SKOKOWY, STOPA BEZ KONTRASTU	88.904.5	**605**
16	MR STAWY BIODROWE Z KONTRASTEM	88.905.1	**750**
17	MR UDO Z KONTRASTEM	88.905.2	**750**
18	MR STAW KOLANOWY Z KONTRASTEM	88.905.3	**750**
19	MR PODUDZIE Z KONTRASTEM	88.905.4	**750**
20	MR STAW SKOKOWY, STOPA Z KONTRASTEM	88.905.5	**750**
21	MR MÓZG I PIEŃ MÓZGU BEZ KONTRASTU	88.911	**560**
22	MR PRZYSADKA BEZ KONTRASTU	88.911.3	**560**
23	MR MÓZG I PIEŃ MÓZGU Z KONTRASTEM	88.912	**750**
24	MR PRZYSADKA Z KONTRASTEM	88.912.3	**750**
25	MR KLATKA PIERSIOWA BEZ KONTRASTU	88.923	**605**
26	MR KLATKA PIERSIOWA Z KONTRASTEM	88.924	**750**
27	MR SERCE BEZ KONTRASTU	88.925	**950**
28	MR SERCE Z KONTRASTEM	88.926	**1 300**
29	MR KRĘGOSŁUP SZYJNY BEZ KONTRASTU	88.931	**595**
30	MR KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY BEZ KONTRASTU	88.932	**595**
31	MR KRĘGOSŁUP PIERSIOWY BEZ KONTRASTU	88.933	**595**
32	MR KRĘGOSŁUP SZYJNY Z KONTRASTEM	88.936	**750**
33	MR KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY Z KONTRASTEM	88.937	**750**
34	MR KRĘGOSŁUP PIERSIOWY Z KONTRASTEM	88.938	**750**
35	MR MIEDNICY, PĘCHERZA, PROSTATY BEZ KONTRASTU	88.95.1	**605**
36	MR MIEDNICY, PĘCHERZA, PROSTATY Z KONTRASTEM	88.95.2	**750**
37	MR JAMA BRZUSZNA BEZ KONTRASTU	88.971.1	**605**
38	MR MIEDNICA MAŁA BEZ KONTRASTU	88.971.2	**605**
39	MR TWARZOCZASZKA BEZ KONTRASTU	88.972.1	**595**
40	MR TWARZOCZASZKA Z KONTRASTEM	88.972.2	**750**
41	MR SZYI BEZ KONTRASTU	88.973	**605**
42	MR OCZODOŁY BEZ KONTRASTU	88.974.1	**595**
43	MR OCZODOŁY Z KONTRASTEM	88.974.2	**750**
44	MR SZYJA Z KONTRASTEM	88.975	**750**
45	MR JAMA BRZUSZNA Z KONTRASTEM	88.976.1	**750**

OBOWIĄZUJE OD 1.06.2023r.

REZONANS MAGNETYCZNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
46	MR MIEDNICA MAŁA Z KONTRASTEM	88.976.2	**750**
47	MR ANGIOGRAFIA GŁOWY BEZ KONTRASTU	88.977	**605**
48	MR ANGIOGRAFIA GŁOWY Z KONTRASTEM	88.978	**750**
49	MR KRĘGOSŁUP SZYJNY I PIERSIOWY BEZ KONTRASTU	88.99.1	**750**
50	MR KRĘGOSŁUP PIERSIOWY I LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY BEZ KONTRASTU	88.99.2	**860**
51	MR TRZECH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU	88.99.3	**860**
52	MR DWÓCH OKOLIC INNYCH NIŻ KRĘGOSŁUP BEZ KONTRASTU	88.99.4	**1 100**
53	MR DWÓCH OKOLIC INNYCH NIŻ KRĘGOSŁUP Z KONTRASTEM	88.99.5	**1 300**
54	MR MIEDNICY, PĘCHERZA I NARZĄDÓW RODNYCH BEZ KONTRASTU	88.95.3	**605**
55	MR MIEDNICY, PĘCHERZA I NARZĄDÓW RODNYCH Z KONTRASTEM	88.95.4	**750**

USG

***UWAGA: DO CENY BADANIA NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ BIOPSJI ASPIRACYJNEJ CIENKOIGŁOWEJ POD KONTROLĄ USG - POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA (1030, 1080, 1031)**

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	USG TARCZYCY	88.713	**180**
2	USG NACZYŃ SZYI – DOPPLER	88.714	**180**
3	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI	88.715	**180**
4	USG ŚLINIANEK	88.717	**180**
5	USG PRZEZCIEMIĄCZKOWE	88.718	**180**
6	USG PIERSI	88.732	**180**
7	USG JAMY OPŁUCNEJ	88.734	**180**
8	USG NACZYŃ NERKOWYCH - DOPPLER	88.751	**180**
9	USG NEREK, MOCZOWODÓW, PĘCHERZA MOCZOWEGO	88.752	**180**
10	USG JAMY BRZUSZNEJ	88.761	**180**
11	USG GRUCZOŁU KROKOWEGO	88.763	**180**
12	OBRAZOWANIE KOLOROWE NACZYŃ OBWODOWYCH 2D POWER DOPPLER	88.773	**180**
13	USG NACZYŃ NARZĄDÓW MIĄŻSZOWYCH - DOPPLER	88.775	**180**
14	USG NACZYŃ KOŃCZYŃ GÓRNYCH - DOPPLER	88.776	**180**
15	USG NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH - DOPPLER	88.777	**180**
16	USG INNYCH OBSZARÓW UKŁADU NACZYNIOWEGO - DOPPLER	88.779	**180**
17	USG PRZYŁÓŻKOWE STANDARDOWE	88.79.1	**160**
18	USG PRZYŁÓŻKOWE DOPPLEROWSKIE - COLOR	88.79.2	**160**
19	USG W CELU WYKONANIA BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ LUB GRUBOIGŁOWEJ*	88.79.3	**180**
20	USG INNE - TKANEK MIĘKKICH	88.79.4	**180**
21	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	88.790	**180**
22	USG NARZĄDU RUCHU	88.793	**180**
23	USG STAWÓW BARKOWYCH	88.794	**180**
24	USG STAWÓW ŁOKCIOWYCH	88.795	**180**
25	USG STAWÓW RĄK LUB STAWÓW STÓP	88.796	**180**
26	USG STAWÓW BIODROWYCH	88.797	**180**
27	USG STAWÓW KOLANOWYCH	88.798	**180**
28	USG JĄDER	88.799	**180**

OBOWIĄZUJE OD 1.06.2023r.

RTG

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	RTG TWARZOCZASZKI I PROJEKCJA	87.174.1	**50**
2	RTG TWARZOCZASZKI II PROJEKCJE	87.174.2	**60**
3	RTG CZASZKI I PROJEKCJA	87.176.1	**50**
4	RTG CZASZKI II PROJEKCJE	87.176.2	**60**
5	RTG KRĘGOSŁUPA C I PROJEKCJA	87.221.1	**50**
6	RTG KRĘGOSŁUPA C II PROJEKCJE	87.221.2	**60**
7	RTG KRĘGOSŁUPA TH I PROJEKCJA	87.231.1	**50**
8	RTG KRĘGOSŁUPA TH II PROJEKCJE	87.231.2	**60**
9	RTG KRĘGOSŁUPA L-S I PROJEKCJA	87.241.1	**50**
10	RTG KRĘGOSŁUPA L-S II PROJEKCJE	87.241.2	**60**
11	RTG KRĘGOSŁUPA L-S CELOWANE	87.242	**50**
12	RTG KRĘGOSŁUPA TH + L (OCENA SKRZYWIENIA)	87.29	**60**
13	RTG MOSTKA	87.432	**50**
14	RTG OBOJCZYKA I PROJEKCJA	87.433	**50**
15	RTG KLATKI PIERSIOWEJ I PROJEKCJA	87.440.1	**50**
16	RTG KLATKI PIERSIOWEJ II PROJEKCJE	87.440.2	**60**
17	RTG CHOLANGIOGRAFIA POOPERACYJNA	87.54	**300**
18	RTG PRZEŁYKU Z KONTRASTEM	87.691.1	**250**
19	RTG BADANIE PRZEŁYKU - AKT POŁYKANIA	87.691.2	**150**
20	RTG PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	87.699	**250**
21	RTG UROGRAFIA Z KONTRASTEM NIEJONOWYM	87.733	**300**
22	RTG URETROGRAFIA	87.76	**300**
23	RTG CYSTOGRAFIA	87.77	**300**
24	RTG PIELOGRAFIA	87.79	**300**
25	RTG MIEDNICY	88.110.1	**60**
26	RTG STAWÓW BIODROWYCH	88.110.2	**60**
27	RTG JAMY BRZUSZNEJ	88.191	**60**
28	RTG STAWU BARKOWEGO I PROJEKCJA	88.21.1	**50**
29	RTG STAWU BARKOWEGO II PROJEKCJE	88.21.2	**60**
30	RTG KOŚCI RAMIENIOWEJ II PROJEKCJE	88.21.3	**60**
31	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO II PROJEKCJE	88.22.1	**60**
32	RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA II PROJEKCJE	88.22.2	**60**
33	RTG RĘKI II PROJEKCJE LUB 2 RĘCE I PROJEKCJA	88.23.1	**60**
34	RTG NADGARSTKA II PROJEKCJE	88.23.2	**60**
35	RTG STAWU BIODROWEGO II PROJEKCJE	88.26	**60**
36	RTG KOŚCI UDOWEJ II PROJEKCJE	88.27.1	**60**
37	RTG STAWU KOLANOWEGO II PROJEKCJE	88.27.2	**60**
38	RTG KOŚCI PODUDZIA II PROJEKCJE	88.27.3	**60**
39	RTG KOŚCI STOPY I PROJEKCJA	88.28.1	**50**
40	RTG KOŚCI STOPY II PROJEKCJE LUB 2 STOPY I PROJEKCJA	88.28.2	**60**
41	RTG STAWU SKOKOWEGO II PROJEKCJE	88.28.3	**60**
42	RTG ZDJĘCIE DWÓCH KOŃCZYN DOLNYCH AP - ORTHO	88.299.1	**55**
43	RTG ZDJĘCIE JEDNEJ CAŁEJ KOŃCZYNY BOCZNEJ - ORTHO	88.299.2	**55**
44	RTG ZDJĘCIE JEDNEJ CAŁEJ KOŃCZYNY AP - ORTHO	88.299.3	**55**
45	RTG PRZYŁÓŻKOWE	88.39	**70**

PRACOWNIA MAMMOGRAFII

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	MAMMOGRAFIA JEDNEJ PIERSI	87.371	**255**
2	BADANIE Z FUNKCJĄ TOMOSYNTEZY (MAMMOGRAFIA JEDNEJ PIERSI)	87.371.1	**255**
3	MAMMOGRAFIA ŚRÓDOPERACYJNA	87.371.2	**255**
4	POGŁĘBIONA DIAGNOSTYKA MAMMOGRAFICZNA - (ZDJĘCIE CELOWANE, POWIĘKSZONE, BOCZNE, DOLINOWE I INNE)	87.371.3	**255**
5	MAMMOGRAFIA OBU PIERSI	87.372	**255**
6	BADANIE Z FUNKCJĄ TOMOSYNTEZY (MAMMOGRAFIA OBU PIERSI)	87.372.1	**400**
7	MAMMOGRAFIA SKRININGOWA OBU PIERSI	87.373	**280**

INNE USŁUGI W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

L.p.	NAZWA	CENA /ZŁ/
1	WYDRUK KLISZY	**30**
2	KONSULTACJA LEKARSKA TK/MR NA PODSTAWIE BADAŃ Z INNYCH OŚRODKÓW – DLA JEDNEGO OBSZARU	**150**
3	KONSULTACJA LEKARSKA TK/MR NA PODSTAWIE BADAŃ Z INNYCH OŚRODKÓW – DLA DWÓCH LUB TRZECH OBSZARÓW	**220**

ZABIEGI WYKONYWANE W PRACOWNI HEMODYNAMIKI

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	KORONAROGRAFIA Z UŻYCIEM DWÓCH CEWNIKÓW	88.56	**2 550**
2	WPROWADZENIE JEDNEGO STENTU UWALNIAJĄCEGO LEKI DO TĘTNICY WIEŃCOWEJ	36.070	**3 750**
3	WPROWADZENIE DWÓCH STENTÓW UWALNIAJĄCYCH LEKI DO TĘTNICY WIEŃCOWEJ	36.071	**3 750**
4	STYMULACJA CZASOWA Z IMPLANTACJĄ ROZRUSZNIKA SERCA	37.78	**1 250**
5	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA WIEŃCOWA (PCI) Z ZASTOSOWANIEM BALONU	00.661	**3 450**
6	WPROWADZENIE TRZECH STENTÓW UWALNIAJĄCYCH LEKI DO TĘTNICY WIEŃCOWEJ	36.072	**3 750**
7	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA WIEŃCOWA WPROWADZENIE BALONU UWALNIAJĄCEGO LEK DO NACZYŃ WIEŃCOWYCH	00.663	**5 300**

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

<u>UWAGA:</u> DO CENY BADANIA NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO PREPARATU W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z TESTEM UREAZOWYM	44.161	**575**
2	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ	44.162	**585**
3	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE POLIPÓW ŻOŁĄDKA	43.411	**900**
4	ENDOSKOPOWE OPANOWANIE KRWAWIENIA ŻOŁĄDEK/ DWUNASTNICA	44.43	**1 200**
5	KOLONOSKOPIA	45.231	**620**
6	KOLONOSKOPIA Z BIOPSJĄ	45.253	**750**
7	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE/ ZNISZCZENIE ZMIANY/ TKANKI PRZEŁYKU - INNE	42.339	**585**
8	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE POLIPA JELITA GRUBEGO	45.42	**900**
9	ENDOSKOPOWE OPANOWANIE KRWOTOKU Z JELITA GRUBEGO	45.432	**1 200**
10	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE POLIPA JELITA GRUBEGO ORAZ OPANOWANIE KRWAWIENIA Z JELITA GRUBEGO	45.42.1	**1 310**
11	ENDOSKOPOWE NASTRZYKANIE ŻYLAKÓW PRZEŁYKU	42.334	**1 450**
12	ENDOSKOPOWE ZNISZCZENIE INNYCH ZMIAN LUB TKANEK JELITA GRUBEGO (ZMIANA NACZYNIOWA)	45.439	**1 100**
13	PRZEZSKÓRNE ENDOSKOPOWE WYTWORZENIE PRZETOKI ŻOŁĄDKOWEJ [PEG]	43.11	**1 100**
14	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA PRZEŁYKU BEZ NACIĘCIA	98.02	**620**

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PLEUROSONOGRAFII I BRONCHOSKOPII

<u>UWAGA:</u> DO CENY BADANIA NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO PREPARATU W ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	BRONCHOSKOPIA - INNA/ BRONCHOSKOPIA BEZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	33.239.2	**1100**
2	BRONCHOSKOPIA - INNA /BRONCHOSKOPIA Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	33.239.1	**1120**

ŚWIADCZENIA W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /zł/
1	PORADA W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE , OBRAZOWE I INNE, ORAZ CENĘ ZABIEGÓW**	89.00.5	**272**
2	FARMAKOTERAPIA PODSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97906	**40**
3	FARMAKOTERAPIA ŚRÓDSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97905	**40**
4	FARMAKOTERAPIA DOMIĘŚNIOWA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97902	**40**
5	FARMAKOTERAPIA DOŻYLNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97904	**45**
6	WLEW DOŻYLNY INNEJ SUBSTANCJI LECZNICZEJ (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.2909	**65**
7	BADANIE TEMPERATURY CIAŁA (TEMPERATURA POWIERZCHNIOWA LUB GŁĘBOKA)	99.99902	**25**
8	MONITOROWANIE SYSTEMOWEGO CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	89.61	**40**
9	ZMIANA DROBNYCH OPATRUNKÓW I KOMPRESÓW W GABINECIE ZABIEGOWYM	93.57	**40**
10	UDZIELANIE PIERWSZEJ POMOCY W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA	99.99999	**40**
11	EKG	89.511	**45**

USŁUGI PIELĘGNIARSKIE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	FARMAKOTERAPIA PODSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97906	**40**
2	FARMAKOTERAPIA ŚRÓDSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97905	**40**
3	FARMAKOTERAPIA DOMIĘŚNIOWA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97902	**40**
4	FARMAKOTERAPIA DOŻYLNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97904	**45**
5	WLEW DOŻYLNY INNEJ SUBSTANCJI LECZNICZEJ (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.2909	**65**
6	BADANIE TEMPERATURY CIAŁA (TEMPERATURA POWIERZCHNIOWA LUB GŁĘBOKA)	99.99902	**25**
7	MONITOROWANIE SYSTEMOWEGO CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	89.61	**40**
8	ZMIANA DROBNYCH OPATRUNKÓW I KOMPRESÓW W GABINECIE ZABIEGOWYM	93.57	**40**
9	UDZIELANIE PIERWSZEJ POMOCY W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA	99.99999	**40**

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE WYKONYWANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH

UWAGA: DO CENY WYKONYWANEGO ZABIEGU NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ PORADY I CENĘ WYKONANEJ DIAGNOSTYKI

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ELEKTROKOAGULACJA ZMIAN POWIERZCHOWNYCH	00.9600	**165**
2	BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY – CELOWANA	06.112	**560**
3	WYCIĘCIE GRADÓWKI	08.21	**560**
4	WYCIĘCIE INNEJ MAŁEJ ZMIANY POWIEKI	08.22	**250**
5	ZSZYCIE LINIJNEJ RANY POWIEKI/ BRWI	08.81	**670**
6	PŁUKANIE DRÓG ŁZOWYCH	09.92	**250**
7	ZNIECZULENIE SPLOTÓW LUB NERWÓW OBWODOWYCH (POWYŻEJ 2 GODZIN)	100.42	**250**
8	SZYCIE RANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.4	**500**
9	MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE INNYCH ZMIAN NOSA	21.32	**250**
10	SZYCIE RANY NOSA	21.81	**370**
11	SZYCIE RANY WARGI	27.51	**250**
12	SZYCIE RANY ŚCIANY KLATKI PIERSIOWEJ	34.71	**250**
13	BIOPSJA WĘZŁA CHŁONNEGO (WĘZŁÓW CHŁONNYCH)	40.10	**370**
14	PROSTE WYCIĘCIE WĘZŁA CHŁONNEGO	40.293	**700**
15	PROCTO-SIGMOIDOSKOPIA SZTYWNYM WZIERNIKIEM	48.23	**370**
16	NACIĘCIE ROPNIA OKOŁOODBYTOWEGO	49.01	**250**
17	WYCIĘCIE POLIPOWATEJ WYROŚLI ODBYTU	49.03	**450**
18	NAKŁUCIE OTRZEWNEJ – PUNKCJA ODBARCZAJĄCA	54.956	**250**
19	MIEJSCOWE PŁUKANIE UKŁADU KIELICHOWO - MIEDNICZKOWEGO	55.95	**450**
20	DRENAŻ PĘCHERZA MOCZOWEGO BEZ NACIĘCIA	57.01	**165**
21	WPROWADZENIE NA STAŁE CEWNIKA DO PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.94	**250**
22	WYMIANA CEWNIKA WPROWADZONEGO DO PĘCHERZA MOCZOWEGO NA STAŁE	57.95	**165**
23	BIOPSJA STERCZA PRZEZODBYTNICZA WIELOMIEJSCOWA	60.111	**1 250**
24	BIOPSJA KANAŁU SZYJKI MACICY	67.11	**690**
25	WYCINKI Z SZYJKI MACICY (BIOPSJA SKRAWKOWA)	67.12	**690**
26	BIOPSJA SROMU	71.11	**400**
27	INNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIAN CHOROBOWYCH W OBRĘBIE SROMU I KROCZA	71.3	**690**
28	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – KOŚĆ PROMIENIOWA/ ŁOKCIOWA (RAMIĘ - INNE)	79.02	**690**
29	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – KOŚCI NADGARSTKA I KOŚCI ŚRÓDRĘCZA (RĘKA)	79.03	**690**
30	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – PALICZKI RĘKI	79.04	**650**
31	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – KOŚĆ PISZCZELOWA/KOŚĆ STRZAŁKOWA	79.06	**650**

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE WYKONYWANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY WYKONYWANEGO ZABIEGU NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ PORADY I CENĘ WYKONANEJ DIAGNOSTYKI

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
32	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – KOŚCI STĘPU/KOŚCI ŚRÓDSTOPIA (NOGA)	79.07	**650**
33	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI – PALICZKI STOPY	79.08	**650**
34	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA BARKU	79.71	**650**
35	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA NADGARSTKA	79.73	**650**
36	ASPIRACJA STAWU	81.911	**90**
37	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO STAWU LUB WIĘZADEŁ	81.92	**175**
38	WYCIĘCIE TORBIELI GALARETOWATEJ POCHEWKI ŚCIĘGNA RĘKI (NADGARSTEK)	82.211	**660**
39	NACIĘCIE KALETKI - INNE	83.039	**660**
40	BIOPSJA TKANEK MIĘKKICH	83.21	**370**
41	WYCIĘCIE TORBIELI GALARETOWATEJ POCHEWKI ŚCIĘGNA, Z WYJĄTKIEM RĘKI	83.312	**670**
42	ASPIRACJA Z TKANEK MIĘKKICH – INNE	83.95	**90**
43	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO KALETKI MAZIOWEJ	83.96	**170**
44	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO ŚCIĘGNA	83.97	**170**
45	NACIĘCIE SUTKA	85.02	**400**
46	PRZEZSKÓRNA CIENKOIGŁOWA BIOPSJA PIERSI – CELOWANA	85.112	**200**
47	PRZEZSKÓRNA GRUBOIGŁOWA BIOPSJA PIERSI	85.113	**300**
48	PRZEZSKÓRNA GRUBOIGŁOWA BIOPSJA PIERSI – CELOWANA	85.114	**360**
49	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY PIERSI	85.21	**360**
50	ASPIRACJA Z PIERSI	85.91	**90**
51	ASPIRACJA NAGROMADZENIA PŁYNU SUROWICZEGO POD PAZNOKCIEM, SKÓRĄ LUB TKANKĄ PODSKÓRNĄ	86.013	**90**
52	NACIĘCIE TORBIELI SKÓRZASTEJ	86.03	**180**
53	NACIĘCIE LUB DRENAŻ SKÓRY LUB TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	86.04	**90**
54	USUNIĘCIE SZWÓW, STAPLERÓW, GDZIE INDZIEJ NIEWYMIENIONE	86.056	**90**
55	USUNIĘCIE DRENU (DRENÓW) Z RAN POOPERACYJNYCH	86.058	**150**
56	OCZYSZCZENIE PRZEZ WYCIĘCIE ZDEWITALIZOWANEJ TKANKI	86.221	**95**
57	WYCIĘCIE MARTWICZEJ TKANKI	86.222	**95**
58	WYCIĘCIE WILGOTNEJ TKANKI MARTWICZEJ	86.223	**95**
59	USUNIĘCIE TKANKI MARTWICZEJ	86.271	**95**
60	USUNIĘCIE WILGOTNEJ TKANKI MARTWICZEJ	86.272	**95**
61	USUNIĘCIE ZDEWITALIZOWANEJ TKANKI, MARTWICY LUB WILGOTNEJ TKANKI MARTWICZEJ PRZEZ ZDRAPANIE	86.283	**95**
62	USUNIĘCIE ZDEWITALIZOWANEJ TKANKI, MARTWICY LUB WILGOTNEJ TKANKI MARTWICZEJ PRZEZ PRZEMYCIE	86.284	**95**
63	INNE MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI SKÓRY	86.38	**400**
64	RADYKALNE WYCIĘCIE DO 4 ZMIAN SKÓRY	86.383	**375**

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE WYKONYWANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY WYKONYWANEGO ZABIEGU NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ PORADY I CENĘ WYKONANEJ DIAGNOSTYKI

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
65	SZYCIE POJEDYNCZEJ RANY SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, DŁUGOŚCI DO 4,0 CM	86.52	**150**
66	SZYCIE POJEDYNCZEJ RANY SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, DŁUGOŚCI POWYŻEJ 4,0 CM	86.53	**210**
67	SZYCIE LICZNYCH RAN SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, PONIŻEJ 4 RAN	86.54	**150**
68	ZAŁOŻENIE INNEGO UNIERUCHOMIENIA GIPSOWEGO	93.53	**210**
69	ZAŁOŻENIE SZYNY Z GIPSEM	93.541	**210**
70	ZAŁOŻENIE INNEJ SZYNY UNIERUCHAMIAJĄCEJ	93.549	**210**
71	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ – INNE	93.57	**25**
72	TERAPIA AFAZJI (I DYSFAZJI)	93.72	**95**
73	ĆWICZENIE MOWY PRZEŁYKOWEJ	93.73	**95**
74	TERAPIA DEFEKTÓW WYMOWY	93.74	**95**
75	LECZENIE/ĆWICZENIA WYMOWY - INNE	93.75	**95**
76	WYMIANA CEWNIKA W PRZETOCE JELITA GRUBEGO	97.04	**150**
77	WYMIANA OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO KOŃCZYNY GÓRNEJ	97.11	**210**
78	WYMIANA OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO KOŃCZYNY DOLNEJ	97.12	**210**
79	WYMIANA OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO INNEJ OKOLICY	97.13	**210**
80	WYMIANA TAMPONU LUB DRENU W RANIE	97.16	**150**
81	USUNIĘCIE ZESPOLENIA ZEWNĘTRZNEGO – ŁOPATKA, OBOJCZYK, KLATKA PIERSIOWA (ŻEBRA I MOSTEK)	97.171	**210**
82	USUNIĘCIE ZESPOLENIA ZEWNĘTRZNEGO – KOŚĆ PROMIENIOWA/KOŚĆ ŁOKCIOWA	97.173	**210**
83	USUNIĘCIE ZESPOLENIA ZEWNĘTRZNEGO – KOŚCI NADGARSTKA/ŚRÓDRĘCZA/PALICZKI (RĘKI)	97.174	**210**
84	USUNIĘCIE ZESPOLENIA ZEWNĘTRZNEGO – KOŚĆ PISZCZELOWA/KOŚĆ STRZAŁKOWA	97.177	**210**
85	WYMIANA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ	97.23	**300**
86	USUNIĘCIE SZWÓW Z KLATKI PIERSIOWEJ	97.43	**90**
87	USUNIĘCIE CEWNIKA Z NEFROSTOMII I PIELOSTOMII	97.611	**150**
88	WYMIANA CEWNIKA W NEFROSTOMII I PIELOSTOMII	97.612	**375**
89	USUNIĘCIE CEWNIKA Z MOCZOWODU I Z URETEROSTOMII	97.621	**90**
90	USUNIĘCIE CEWNIKA Z CYSTOSTOMII	97.631	**150**
91	WYMIANA CEWNIKA W CYSTOSTOMII	97.632	**150**
92	USUNIĘCIE CEWNIKA ZAŁOŻONEGO NA STAŁE Z DRÓG MOCZOWYCH	97.641	**90**
93	USUNIĘCIE SZYNOWANIA Z CEWKI MOCZOWEJ	97.65	**150**
94	USUNIĘCIE WEWNĄTRZMACICZNEJ WKŁADKI ANTYKONCEPCYJNEJ	97.71	**90**
95	USUNIĘCIE KRĄŻKA WEWNĄTRZPOCHWOWEGO	97.73	**90**
96	USUNIĘCIE INNEGO PESARIUM POCHWOWEGO	97.74	**90**
97	USUNIĘCIE SZWÓW ZE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	97.83	**90**
98	USUNIĘCIE GIPSU	97.882	**90**
99	USUNIĘCIE SZWÓW Z INNEJ OKOLICY	97.891	**90**

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE WYKONYWANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH

UWAGA: DO CENY WYKONYWANEGO ZABIEGU NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ PORADY I CENĘ WYKONANEJ DIAGNOSTYKI

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
100	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA GARDŁA BEZ NACIĘCIA	98.13	**210**
101	USUNIĘCIE POWIERZCHOWNEGO CIAŁA OBCEGO Z OKA BEZ NACIĘCIA	98.21	**210**
102	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE STOPY BEZ NACIĘCIA	98.28	**25**
103	WLEW DO PĘCHERZA MOCZOWEGO SZCZEPIONKI BCG	99.2900	**700**
104	WLEW DOŻYLNY INNEJ SUBSTANCJI LECZNICZEJ	99.2909	**175**
105	PŁUKANIE DŁUGOTERMINOWEGO IMPLANTOWANEGO PODSKÓRNIE ZESTAWU TYPU "PORT" WRAZ Z CEWNIKIEM UMIESZCZONYM W ŻYLE CENTRALNEJ	99.9959	**120**
106	CENA PORADY SPECJALISTYCZNEJ STOSOWANA DO W/W ZABIEGÓW	89.00.1	**110**

USŁUGI GABINETU USG - PODODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	USG NACZYŃ SZYI - DOPPLER	88.714	**320**
2	USG NACZYŃ NERKOWYCH - DOPLLER	88.751	**320**
3	BADANIE USG ZAKRZEPICY ŻYŁ GŁĘBOKICH	88.771	**320**
4	OBRAZOWANIE KOLOROWE NACZYŃ OBWODOWYCH 2D Z ANALIZĄ SPEKTRALNĄ	88.772	**320**
5	OBRAZOWANIE KOLOROWE NACZYŃ OBWODOWYCH 2D POWER DOPPLER	88.773	**320**
6	OBRAZOWANIE KOLOROWE NACZYŃ OBWODOWYCH 2D B-FLOW	88.774	**320**
7	USG NACZYŃ NARZĄDÓW MIĄŻSZOWYCH - DOPPLER	88.775	**320**
8	USG NACZYŃ KOŃCZYN GÓRNYCH - DOPPLER	88.776	**320**
9	USG NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH - DOPPLER	88.777	**320**
10	USG INNYCH OBSZARÓW UKŁADU NACZYNIOWEGO - DOPPLER	88.779	**320**

POZOSTAŁE BADANIA I INNE

***UWAGA: UCZESTNIK KTÓREMU PO ODBYTYM KURSIE W SZKOLE RODZENIA URODZI SIĘ DZIECKO W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. DR. JÓZEFA PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE W ODDZIALE POŁOŻNICZYM, OTRZYMA ZWROT W WYSOKOŚCI 50% PONIESIONYCH KOSZTÓW ZA W/W KURS, PO OKAZANIU DOWODU ZAKUPU (FAKTURA, PARAGON).**

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ELEKTROENCEFALOGRAFIA (EEG)	89.141	**200**
2	KARDIOTOKOGRAFIA (KTG)	89.393	**65**
3	OPŁATA ZA POBYT PO WYPISIE ZE SZPITALA (ZA OSOBODZIEŃ WRAZ Z WYŻYWIENIEM)	001	**730**
4	CENA ZA 1 UCZESTNIKA W SZKOLE RODZENIA W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM DR. J. PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE*	909	**265**

1 OSOBODZIEŃ W LECZNICTWIE STACJONARNYM

UWAGA: DO CENY OSOBODNIA NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZABIEGÓW WYKONANYCH W PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII, W PRACOWNI HEMODYNAMIKI, NA BLOKACH OPERACYJNYCH, W SALACH ZABIEGOWYCH (ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNEGO, UROLOGICZNEGO LUB OTOLARYNGOLOGICZNEGO), W SALI PORODOWEJ, W SALI CESARSKICH CIĘĆ ORAZ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY	06.01.001	**1 700**
2	PODODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ	06.01.033	**1 700**
3	ODDZIAŁ DZIENNY REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ	06.01.034	**440**
4	ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	06.01.002	**1 400**
5	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ IM DR J. OLSZEWSKIEGO	06.01.003	**2 000**
6	PODODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	06.01.029	**2 000**
7	PODODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ	06.01.030	**2 000**
8	ODDZIAŁ DZIECIĘCY	06.01.004	**1 865**
9	ODDZIAŁ POŁOŻNICZY	06.01.005	**1 795**
10	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNY	06.01.006	**2 235**
11	ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY	06.01.028	**2 335**
12	ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	06.01.009	**1 685**
13	ODDZIAŁ UROLOGICZNY	06.01.010	**3 525**
14	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY	06.01.011	**1 410**
15	PODODDZIAŁ LECZENIA UDARU MÓZGU	06.01.017	**1 410**
16	ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY	06.01.012	**1 735**
17	ODDZIAŁ OITM	06.01.013	**5 605**
18	ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY	06.01.014	**730**
19	OŚRODEK TERAPII UZALEŻNIEŃ OD ALKOHOLU - ODDZIAŁ	06.01.018	**595**
20	ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC	06.01.015	**1 300**
21	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŹNY	06.01.016	**1 500**
22	ODDZIAŁ REHABILITACJI DZIENNEJ	06.01.019	**90**
23	ODDZIAŁ KARDIOLOGII INTERWENCYJNEJ	06.01.025	**1 910**
24	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY	06.01.031	**2 930**

ĆWICZENIA I ZABIEGI REHABILITACYJNE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA	89.0021	**60**
2	DIAGNOSTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA	93.0	**60**
3	ĆWICZENIA BIERNE WYKONYWANE MANUALNIE/ĆWICZENIA BIERNE W PRZYPADKU NIEDOWŁADÓW WIOTKICH, SPASTYCZNYCH - JEDNA KOŃCZYNA	93.1121	**55**
4	ĆWICZENIA BIERNE REDRESYJNE JEDNEGO STAWU	93.1122	**55**
5	ĆWICZENIA CZYNNO - BIERNE	93.1131	**55**
6	ĆWICZENIA WSPOMAGANE	93.1132	**55**
7	ĆWICZENIA PROWADZONE	93.1133	**55**
8	INNE ĆWICZENIA Z UDZIAŁEM FIZJOTERAPEUTY	93.1139	**55**
9	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE NA PRZYRZĄDACH	93.1202	**30**
10	ĆWICZENIA SAMOWSPOMAGANE	93.1204	**30**
11	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU	93.1205	**35**
12	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE	93.1301	**30**
13	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM (W RÓŻNYCH PŁASZCZYZNACH RUCHU)	93.1303	**35**
14	ĆWICZENIA IZOTONICZNE	93.1304	**30**
15	MOBILIZACJA ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA	93.1501	**55**
16	MOBILIZACJA ODCINKA PIERSIOWEGO KRĘGOSŁUPA	93.1502	**55**
17	MOBILIZACJA ODCINKA LĘDŹWIOWEGO KRĘGOSŁUPA	93.1503	**55**
18	MOBILIZACJA MALYCH STAWÓW	93.1601	**55**
19	MOBILIZACJA DUŻYCH STAWÓW	93.1602	**55**
20	ĆWICZENIA BIERNE WYKONYWANE MECHANICZNIE/ARTROMOT	93.1701	**35**
21	ĆWICZENIA I KINEZYTERAPIA ODDECHOWA - OKLEPYWANIE	93.1804	**30**
22	DRENAŻ UŁOŻENIOWY	93.1811	**40**
23	CZYNNE ĆWICZENIA ODDECHOWE	93.1812	**25**
24	ĆWICZENIA ODDECHOWE CZYNNE Z OPOREM	93.1813	**25**
25	NAUKA KASZLU I ODKSZTUSZANIA	93.1814	**20**
26	ĆWICZENIA RÓWNOWAŻNE	93.1901	**40**
27	ĆWICZENIA ROZLUŹNIAJĄCE I RELAKSUJĄCE	93.1902	**30**
28	ĆWICZENIA SPRAWNOŚCI MANUALNEJ	93.1903	**25**
29	ĆWICZENIA SAMOOBSŁUGI	93.1904	**25**
30	ĆWICZENIA OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE INDYWIDUALNE	93.1909	**55**
31	ĆWICZENIA OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE GRUPOWE (GRUPA LICZY MAX 10 OSÓB)	93.1910	**25**
32	ĆWICZENIA KOORDYNACJI RUCHOWEJ/ĆWICZENIA PROPRIOCEPCJI	93.1911	**30**
33	POIZOMETRYCZNA RELAKSACJA MIĘŚNI/PIR	93.1912	**30**
34	WYCIĄG RĘCZNY	93.2101	**30**
35	WYCIĄG MECHANICZNY/WYCIĄG NA STOLE WYCIĄGOWYM	93.2102	**45**
36	PIONIZACJA BIERNA/PIONIZACJA NA STOLE PIONIZACYJNYM	93.2201	**45**
37	PIONIZACJA CZYNNA/PIONIZACJA PRZY ŁÓŻKU PACJENTA	93.2202	**20**

ĆWICZENIA I ZABIEGI REHABILITACYJNE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
38	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCYJNYCH/NAUKA CHODZENIA	93.2204	**30**
39	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	93.3301	**20**
40	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH	93.3302	**20**
41	HYDROMASAŻ PODWODNY - CAŁKOWITY	93.3308	**35**
42	MASAŻ HYDROPOWIETRZNY/MASAŻ WIROWY CAŁKOWITY	93.3310	**25**
43	DIATERMIA KRÓTKOFALOWA/DKF	93.3401	**20**
44	CIEPŁE SUCHE OKŁADY	93.3501	**20**
45	TRENING INTERWAŁOWY NA BIEŻNI LUB CYKLOERGOMETRZE ROWEROWYM	93.3601	**50**
46	TRENING CIĄGŁY NA BIEŻNI LUB CYKLOERGOMETRZE ROWEROWYM	93.3602	**50**
47	TRENING STACYJNY	93.3603	**25**
48	TRENING MARSZOWY	93.3604	**40**
49	TRENING MARSZOWY Z PRZYBORAMI	93.3605	**40**
50	INNE ĆWICZENIA PRZYWRACAJĄCE WYDOLNOŚĆ UKŁADU SERCOWO - NACZYNIOWEGO	93.3606	**35**
51	METODY NEUROFIZJOLOGICZNE - METODA NDT BOBATH	93.3807	**60**
52	METODY NEUROFIZJOLOGICZNE - METODA PNF	93.3808	**60**
53	MASAŻ KLASYCZNY - CZĘŚCIOWY	93.3912	**25**
54	MASAŻ PNEUMATYCZNY	93.3916	**35**
55	MASAŻ MECHANICZNY/ ALFAMASAŻ	93.3917	**30**
56	MASAŻ - INNY/ HIVAMAT - JEDEN ODCINEK	93.3918	**30**
57	GALWANIZACJA	93.3919	**25**
58	JONOFOREZA	93.3920	**25**
59	TONOLIZA	93.3927	**25**
60	PRĄDY DIADYNAMICZNE/ DD	93.3928	**25**
61	PRĄDY INTERFERENCYJNE/AMF	93.3929.1	**25**
62	PRĄDY INTERFERENCYJNE/INTERDYN	93.3929.2	**25**
63	PRĄDY TENS	93.3930	**25**
64	PRĄDY KOTZA	93.3931	**25**
65	PRĄDY TRABERTA	93.3932	**25**
66	LASEROTERAPIA	93.3939	**10**
67	LASEROTERAPIA PUNKTOWA	93.3940	**5**
68	PILELOTERAPIA - NAŚWIETLANIE ŚWIATŁEM SPOLARYZOWANYM/ BIOPTRON NA 1 POLE	93.3941	**15**
69	ULTRADŹWIĘKI	93.3943	**20**
70	FONOFOREZA	93.3944	**20**
71	KRIOTERAPIA OGÓLNOUSTROJOWA (ZABIEGI W KOMORZE)	93.3950	**15**
72	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA CIEKŁYM AZOTEM	93.3951	**5**
73	POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI/SALUS TALENT	93.3982.1	**20**

ĆWICZENIA I ZABIEGI REHABILITACYJNE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
74	POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI/TERAPULS	93.3982.2	**20**
75	POLE MAGNETYCZNE STAŁE I NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI/MAGNETOTERAPIA - MAGNETRONIK, VIOFOR, VIOFOR PUNKTOWY	93.3983	**20**
76	MASAŻ WIBRACYJNY/AQUAVIBRON	93.3985	**25**
77	DRENAŻ LIMFATYCZNY MIEJSCOWY/DRENAŻ LIMFATYCZNY MIEJSCOWY	93.3986	**35**
78	ELEKTROSTYMULACJA MIĘŚNI DWUBIEGUNOWA	93.3988	**25**
79	TERAPIA WYSOKONAPIĘCIOWA/ HV	93.3990	**25**
80	ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE - INNE/ IG, FM, STOCH	93.3999	**25**
81	EDUKACJA ZWIĄZANA Z BEZPIECZNĄ AKTYWNOŚCIĄ FIZYCZNĄ	93.824	**50**

BADANIA TĘTNIC I ŻYŁ METODĄ DOPPLERA W GABINECIE BADAŃ DOPPLEROWSKICH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	BADANIE DOPPLEROWSKIE TĘTNIC (ABI - WSKAŹNIK KOSTKA-RAMIĘ)	88.777.1	**60**

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI SPIROMETRYCZNEJ

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	BADANIE SPIROMETRYCZNE	89.383	**90**
2	BADANIE SPIROMETRYCZNE Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	89.386	**250**

ZABIEGI WYKONYWANE W PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	WSZCZEPIENIE ROZRUSZNIKA JEDNOJAMOWEGO/STYMULATOR JEDNOJAMOWY	37.82	**5 160**
2	WSZCZEPIENIE ROZRUSZNIKA DWUJAMOWEGO/STYMULATOR DWUJAMOWY	37.83	**5 970**
3	WYMIANA ROZRUSZNIKA JEDNOJAMOWEGO/STYMULATOR JEDNOJAMOWY	37.86	**3 430**
4	WYMIANA ROZRUSZNIKA DWUJAMOWEGO/STYMULATOR DWUJAMOWY	37.87	**3 430**
5	WSZCZEPIENIE CAŁKOWITEGO AUTOMATYCZNEGO SYSTEMU DO KARDIOWERSJI LUB DEFIBRYLACJI [ICD] - JEDNOJAMOWEGO/KARDIOWERTER/DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY	37.941	**5 740**
6	WSZCZEPIENIE CAŁKOWITEGO AUTOMATYCZNEGO SYSTEMU DO KARDIOWERSJI LUB DEFIBRYLACJI [ICD] - DWUJAMOWEGO/KARDIOWERTER/DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY	37.943	**6 140**
7	REWIZJA KIESZONKI KARDIOWERTERA/ DEFIBRYLATORA (AUTOMATYCZNEGO)	37.996.1	**5 670**
8	REWIZJA KIESZONKI STYMULATORA LUB USUNIĘCIE STYMULATORA	37.996.2	**5 570**
9	ZMIANA POZYCJI ELEKTRODY STYMULUJĄCEJ	37.752.1	**6 390**
10	ZMIANA POZYCJI ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ	37.752.2	**7 120**
11	USUNIĘCIE LUB ODŁĄCZENIE ISTNIEJĄCYCH PRZEZŻYLNYCH LUB NASIERDZIOWYCH ODPROWADZEŃ Z WYMIANĄ ODPROWADZEŃ PRZEZŻYLNYCH/WYMIANA ELEKTRODY STYMULUJĄCEJ	37.761.1	**7 140**
12	USUNIĘCIE LUB ODŁĄCZENIE ISTNIEJĄCYCH PRZEZŻYLNYCH LUB NASIERDZIOWYCH ODPROWADZEŃ Z WYMIANĄ ODPROWADZEŃ PRZEZŻYLNYCH/WYMIANA ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ	37.761.2	**7 040**
13	BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE (EPS)/TEST PROGU DEFIBRYLACJI (DFT)	37.261	**7 025**
14	WSZCZEPIALNY KONTROLER/WSZCZEPIENIE REJESTRATORA ARYTMII	37.542.1	**2 490**
15	WSZCZEPIALNY KONTROLER/USUNIĘCIE REJESTRATORA (KARDIOWERTERA)/USUNIĘCIE REJESTRATORA ARYTMII	37.542.2	**2 490**
16	USUNIĘCIE GENERATORA IMPULSÓW DO KARDIOWERSJI/ DEFIBRYLACJI, BEZ WYMIANY	37.992	**4 390**
17	STYMULACJA ELEKTRODĄ ENDOKAWITARNĄ/(ELEKTRODA DO CZASOWEJ STYMULACJI)	99.626	**1 330**
18	ABLACJA TKANKI MIĘŚNIA SERCOWEGO ENDOKARDIALNA I EPIKARDIALNA (KRIOABLACJA, LASEROWA, MIKROFALOWA, FALAMI RADIOWYMI) PRZEZ CEWNIK/ABLACJA ZABURZEŃ RYTMU SERCA	37.342.1	**16 370**
19	ABLACJA TKANKI MIĘŚNIA SERCOWEGO ENDOKARDIALNA I EPIKARDIALNA (KRIOABLACJA, LASEROWA, MIKROFALOWA, FALAMI RADIOWYMI) PRZEZ CEWNIK/ABLACJA (PROSTA) ZABURZEŃ RYTMU Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO 3D	37.342.2	**19 650**

ZABIEGI WYKONYWANE W PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
20	ABLACJA TKANKI MIĘŚNIA SERCOWEGO ENDOKARDIALNA I EPIKARDIALNA (KRIOABLACJA, LASEROWA, MIKROFALOWA, FALAMI RADIOWYMI) PRZEZ CEWNIK/ABLACJA (ZŁOŻONA) ZABURZEŃ RYTMU Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMU ELEKTROFIZJOLOGICZNEGO 3D	37.342.3	**27 230**
21	ABLACJA TKANKI MIĘŚNIA SERCOWEGO ENDOKARDIALNA I EPIKARDIALNA (KRIOABLACJA, LASEROWA, MIKROFALOWA, FALAMI RADIOWYMI) PRZEZ CEWNIK/ABLACJA MIGOTANIA PRZEDSIONKÓW - ILOZACJA ŻYŁ PŁUCNYCH	37.342.4	**26 690**
22	ABLACJA TKANKI MIĘŚNIA SERCOWEGO ENDOKARDIALNA I EPIKARDIALNA (KRIOABLACJA, LASEROWA, MIKROFALOWA, FALAMI RADIOWYMI) PRZEZ CEWNIK/ABLACJA BURZY ELEKTRYCZNEJ	37.342.5	**34 340**
23	WYMIANA CAŁKOWITEGO AUTOMATYCZNEGO SYSTEMU DO KARDIOWERSJI LUB DEFIBRYLACJI (ICD) - JEDNOJAMOWEGO	37.942	**3 670**
24	WYMIANA CAŁKOWITEGO AUTOMATYCZNEGO SYSTEMU DO KARDIOWERSJI LUB DEFIBRYLACJI (ICD) - DWUJAMOWY	37.944	**3 540**
25	WSZCZEPIENIE UKŁADU RESYNCHRONIZUJĄCEGO SERCE BEZ FUNKCJI DEFIBRYLACJI [CRT-P]/WSZCZEPIENIE STYMULATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (CRT-P)	00.50	**10 890**
26	WSZCZEPIENIE UKŁADU RESYNCHRONIZUJĄCEGO SERCE Z FUNKCJĄ DEFIBRYLACJI CRT-D	00.51	**14 300**
27	WSZCZEPIENIE LUB WYMIANA SYSTEMU UMIARAWIANIA PRACY SERCA, GENERATORA IMPULSÓW REGULUJĄCEGO RYTM SERCA (TYLKO) [CRT-P]/WYMIANA STYMULATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (CRT-P)	00.531	**4 260**
28	WSZCZEPIENIE LUB WYMIANA SYSTEMU UMIARAWIANIA PRACY SERCA, GENERATORA IMPULSÓW DO DEFIBRYLACJI (TYLKO) [CRT-D]/WYMIANA SYSTEMU UMIARAWIANIA PRACY SERCA (CRT-D)	00.54	**5 130**

USŁUGI ANESTEZJOLOGICZNE

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM - KRÓTKIE (DO 1 GODZ.)	100.01	**1 200**
2	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM - ŚREDNIODŁUGIE (OD 1 DO 2 GODZ.)	100.02	**1 900**
3	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM - ŚREDNIODŁUGIE (OD 1 DO 2 GODZ.)/NA MASKĘ TWARZOWĄ	100.02.1	**2 100**
4	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM - DŁUGIE (POWYŻEJ 2 GODZ.)	100.03	**2 900**
5	ZNIECZULENIE CAŁKOWITE DOŻYLNE (DO 30 MINUT) - KRÓTKIE	100.10	**400**
6	ZNIECZULENIE CAŁKOWITE DOŻYLNE (OD 30 MINUT DO 60 MINUT) - ŚREDNIODŁUGIE	100.11	**880**
7	ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOWE (DO 2 GODZIN) - KRÓTKIE	100.21	**1 450**
8	ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOWE (POWYŻEJ 2 GODZIN) - ŚREDNIODŁUGIE	100.22	**2 130**
9	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE (DO 2 GODZIN) - KRÓTKIE	100.31	**1 680**
10	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE (POWYŻEJ 2 GODZIN) - ŚREDNIODŁUGIE	100.32	**2 100**
11	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE CIĄGŁE (OD 2 DO 4 GODZIN) - ŚREDNIODŁUGIE	100.33	**2 700**
12	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE CIĄGŁE (POWYŻEJ 4 GODZIN) - DŁUGIE	100.34	**3 200**
13	ZNIECZULENIE SPLOTÓW I NERWÓW OBWODOWYCH (DO 2 GODZIN) - KRÓTKIE	100.41	**1 200**
14	ZNIECZULENIE SPLOTÓW I NERWÓW OBWODOWYCH (POWYŻEJ 2 GODZIN) - ŚREDNIODŁUGIE	100.42	**1 950**
15	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE (NASIĘKOWE)	100.43	**350**
16	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO TĘTNICY	100.61	**580**
17	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO ŻYŁY CENTRALNEJ	100.62	**790**
18	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZE-ZŁOŻONE I ZEWNĄTRZOPONOWE	100.8	**3 200**
19	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA	89.000	**225**
20	SZTUCZNE ODDYCHANIE Z UŻYCIEM MASKI TWARZOWEJ LUB MASECZKI RESUSCYTACYJNEJ (FOLIOWA)	93.934	**395**
21	WPROWADZENIE RURKI USTNO - GARDŁOWEJ	96.02	**40**
22	INTUBACJA DOTCHAWICZA	96.04	**60**

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	PORADA KONSULTACYJNA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - **DO CENY PORADY NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ ZA WYKONANE BADANIA LABORATORYJNE, OBRAZOWE I INNE ORAZ CENĘ PROCEDUR WYKONANYCH W SOR-OBSZAR PROCEDURALNY**	89.00.3	**190**
2	WLEW CZYNNIKA WAZOPRESYJNEGO	00.17	**120**
3	ODBARCZENIE (MÓZGU)	01.241	**125**
4	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE W SOR	100.43	**115**
5	SEDACJA I NADZÓR INTENSYWNY	100.5	**355**
6	SEDACJA I NADZÓR INTENSYWNY (DO 2 GODZIN)	100.51	**525**
7	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO ŻYŁY CENTRALNEJ	100.62	**190**
8	LECZENIE BÓLU, ANALGOSEDACJA W NAGŁYM ZAGROŻENIU	100.71	**50**
9	ZAOPATRZENIE URAZU OKA/ OCZODOŁU - INNE	16.89	**160**
10	SZYCIE RANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.4	**190**
11	PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	21.01	**120**
12	TYLNA I PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	21.02	**120**
13	SZYCIE RANY NOSA	21.81	**190**
14	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE POWIERZCHNIOWE	23.0401	**25**
15	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE NASIĘKOWE	23.0402	**115**
16	NACIĘCIE ZMIANY ROPNEJ	23.20	**175**
17	SZYCIE RANY JĘZYKA	25.51	**190**
18	SZYCIE RANY WARGI	27.51	**185**
19	SZYCIE RANY JAMY USTNEJ - INNE	27.52	**185**
20	OTWARTY DRENAŻ KLATKI PIERSIOWEJ	34.093	**340**
21	CEWNIKOWANIE ŻYŁ - INNE	38.93	**30**
22	NAKŁUCIE ŻYŁY - INNE	38.99	**30**
23	SZYCIE TĘTNICY	39.31	**210**
24	SZYCIE NACZYNIA KRWIONOŚNEGO - INNE	39.39	**210**
25	OPANOWANIE KRWOTOKU - INNE	39.98	**340**
26	CEWNIKOWANIE PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ JEDNORAZOWE	57.01	**75**
27	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA STAWU SKRONIOWO-ŻUCHWOWEGO	76.93	**145**
28	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - MIEJSCE NIEOKREŚLONE	79.00	**175**
29	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - KOŚĆ PROMIENIOWA/ ŁOKCIOWA (RAMIĘ - INNE)	79.02	**150**
30	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - PALICZKI RĘKI	79.04	**175**
31	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - KOŚĆ PISZCZELOWA/ KOŚĆ STRZAŁKOWA	79.06	**150**
32	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - INNE WYSZCZEGÓLNIONE KOŚCI (OBOJCZYK)	79.091	**150**
33	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI - KOŚĆ PROMIENIOWA/ ŁOKCIOWA	79.22	**210**

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
34	OPRACOWANIE CHIRURGICZNE OTWARTEGO ZŁAMANIA - MIEJSCE NIEOKREŚLONE	79.60	**175**
35	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA - INNE	79.70	**175**
36	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA BARKU	79.71	**150**
37	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA ŁOKCIA	79.72	**150**
38	BIOPSJA ASPIRACYJNA STAWU - MIEJSCE NIEOKREŚLONE	80.30	**175**
39	BIOPSJA ASPIRACYJNA STAWU - BARK	80.31	**175**
40	BIOPSJA ASPIRACYJNA STAWU - ŁOKIEĆ	80.32	**175**
41	ASPIRACJA STAWU	81.911	**175**
42	SZYCIE ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.45	**345**
43	SZYCIE MIĘŚNIA/POWIĘZI RĘKI	82.46	**345**
44	SZYCIE ŚCIĘGNA - INNE	83.649	**345**
45	SZYCIE MIĘŚNIA/POWIĘZI - INNE	83.659	**345**
46	ASPIRACJA ROPNIA PAZNOKCIA, SKÓRY LUB TKANKI PODSKÓRNEJ	86.011	**175**
47	ASPIRACJA KRWIAKA PAZNOKCIA, SKÓRY LUB TKANKI PODSKÓRNEJ	86.012	**170**
48	ASPIRACJA NAGROMADZENIA PŁYNU SUROWICZEGO POD PAZNOKCIEM, SKÓRĄ LUB TKANKĄ PODSKÓRNĄ	86.013	**170**
49	NACIĘCIE/ DRENAŻ SKÓRY/ TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	86.04	**175**
50	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ Z NACIĘCIEM	86.054	**175**
51	OCZYSZCZENIE PRZEZ WYCIĘCIE ZDEWITALIZOWANEJ TKANKI	86.221	**180**
52	WYCIĘCIE MARTWICZEJ TKANKI	86.222	**180**
53	OCZYSZCZENIE (WYCIĘCIE) RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA - INNE	86.229	**180**
54	USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA LUB OBRĄBKA NASKÓRKOWEGO	86.23	**150**
55	USUNIĘCIE ZDEWITALIZOWANEJ TKANKI, MARTWICY LUB WILGOTNEJ TKANKI MARTWICZEJ PRZEZ PRZEMYCIE	86.284	**145**
56	INNE OCZYSZCZENIE RANY, ZAKAŻENIA LUB OPARZENIA BEZ WYCINANIA	86.289	**130**
57	SZYCIE POJEDYNCZEJ RANY SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, DŁUGOŚCI DO 4,0 CM	86.52	**150**
58	SZYCIE POJEDYNCZEJ RANY SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, DŁUGOŚCI POWYŻEJ 4,0 CM	86.53	**205**
59	SZYCIE LICZNYCH RAN SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, PONIŻEJ 4 RAN	86.54	**360**
60	SZYCIE LICZNYCH RAN SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ, 4 RAN I POWYŻEJ	86.55	**385**
61	OZNACZENIE PRZEMIESZCZENIA MÓZGU W LINII ŚRODKOWEJ	88.711	**20**
62	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	89.002	**130**
63	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	89.004	**130**
64	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	89.005	**130**
65	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	89.007	**130**
66	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	89.008	**130**
67	KONSULTACJA UROLOGICZNA	89.009	**130**
68	OPIEKA PIELĘGNIARKI LUB POŁOŻNEJ (DO 60 MIN)	89.04	**200**

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
69	BADANIE PALCEM ODBYTU	89.34	**60**
70	ELEKTROKARDIOGRAM (OCENA RYTMU SERCA)	89.51	**95**
71	ELEKTROKARDIOGRAFIA Z 1- 3 ODPROWADZENIAMI	89.511	**95**
72	ELEKTROKARDIOGRAFIA Z 12 LUB WIĘCEJ ODPROWADZENIAMI (Z OPISEM)	89.522	**95**
73	MONITOROWANIE ELEKTROKARDIOGRAFICZNE	89.54	**95**
74	MONITOROWANIE PODSTAWOWYCH FUNKCJI ŻYCIOWYCH	89.540	**210**
75	MONITOROWANIE ELEKTROKARDIOGRAFICZNE - INNE	89.549	**95**
76	PULSOKSYMETRIA	89.602	**20**
77	MONITOROWANIE SYSTEMOWEGO CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	89.61	**40**
78	MONITOROWANIE CENTRALNEGO CIŚNIENIA ŻYLNEGO	89.62	**40**
79	GAZOMETRIA MIESZANEJ KRWI ŻYLNEJ	89.661	**40**
80	OCENA STANU PACJENTA W CELU USTALENIA POSTĘPOWANIA I DECYZJI O PODJĘCIU LUB ODSTĄPIENIU OD MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH	89.71	**105**
81	OPATRZENIE OBRAŻEŃ KOŃCZYNY GÓRNEJ	93.5004	**90**
82	OPATRZENIE OBRAŻEŃ KOŃCZYNY DOLNEJ	93.5006	**90**
83	OPATRZENIE OBRAŻEŃ KLATKI PIERSIOWEJ	93.5008	**175**
84	UNIERUCHOMIENIE W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ	93.5020	**145**
85	UNIERUCHOMIENIE W OBRĘBIE KOŃCZYN GÓRNYCH	93.5021	**200**
86	UNIERUCHOMIENIE W OBRĘBIE KOŃCZYNY DOLNEJ	93.5022	**150**
87	UNIERUCHOMIENIE W OBRĘBIE KOŃCZYN DOLNYCH	93.5023	**205**
88	ZAŁOŻENIE KOŁNIERZA SZYJNEGO	93.521	**180**
89	ZAŁOŻENIE INNEGO UNIERUCHOMIENIA GIPSOWEGO	93.53	**160**
90	ZAŁOŻENIE SZYNY Z GIPSEM	93.541	**170**
91	ZAŁOŻENIE SZYNY KRAMERA	93.542	**170**
92	ZAŁOŻENIE INNEJ SZYNY UNIERUCHAMIAJĄCEJ	93.549	**170**
93	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ - INNE	93.57	**80**
94	RESPIRATOROTERAPIA	93.9	**1 720**
95	CIĄGŁE DODATNIE CIŚNIENIE W DROGACH ODDECHOWYCH (CPAP)	93.90	**1 390**
96	ODDYCHANIE Z PRZERYWANYM CIŚNIENIEM DODATNIM (IPPB)	93.91	**1 390**
97	INNA WENTYLACJA MECHANICZNA	93.92	**830**
98	NIEINWAZYJNA WENTYLACJA MECHANICZNA (NIV)	93.921	**900**
99	WENTYLACJA MECHANICZNA - INNE	93.929	**1 140**
100	SZTUCZNE ODDYCHANIE	93.931	**900**
101	RESUSCYTACJA RĘCZNA	93.932	**800**
102	SZTUCZNE ODDYCHANIE Z UŻYCIEM MASKI TWARZOWEJ LUB MASECZKI RESUSCYTACYJNEJ (FOLIOWA)	93.934	**45**
103	NEBULIZACJA	93.94	**95**

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
104	TLENOTERAPIA - INNE	93.96	**620**
105	TLENOTERAPIA	93.964	**620**
106	CIĄGŁA WENTYLACJA UJEMNYM CIŚNIENIEM ODDECHOWYM	93.991	**1 690**
107	WPROWADZENIE RURKI USTNO-GARDŁOWEJ	96.02	**70**
108	INTUBACJA DOTCHAWICZA	96.04	**125**
109	WPROWADZENIE INNEJ SONDY DO ŻOŁĄDKA (NOSOWO-ŻOŁĄDKOWEJ) W CELU ODBARCZENIA ŻOŁĄDKA	96.07	**95**
110	RĘCZNE ODPROWADZENIE PRZEPUKLINY	96.27	**85**
111	PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	96.33	**180**
112	PŁUKANIE PRZEZ SONDĘ ŻOŁĄDKOWĄ (NOSOWO-ŻOŁĄDKOWĄ)	96.34	**180**
113	WLEWKA DOODBYTNICZA	96.37	**90**
114	PŁUKANIE OKA	96.51	**35**
115	PŁUKANIE RANY - INNE	96.59	**95**
116	WENTYLACJA WSPOMAGANA PRZEZ RURKĘ INTUBACYJNĄ	96.71	**1 690**
117	WENTYLACJA MECHANICZNA - INNA	96.783	**1 690**
118	WYMIANA RURKI GASTROSTOMIJNEJ	97.02	**325**
119	WYMIANA OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO KOŃCZYNY GÓRNEJ	97.11	**170**
120	WYMIANA OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO KOŃCZYNY DOLNEJ	97.12	**175**
121	WYMIANA TAMPONADY NOSA	97.21	**120**
122	USUNIĘCIE SZWÓW Z GŁOWY LUB SZYI	97.38	**65**
123	WYMIANA CEWNIKA ZAŁOŻONEGO NA STAŁE W DROGACH MOCZOWYCH	97.642	**100**
124	USUNIĘCIE SZWÓW Z INNEJ OKOLICY	97.891	**65**
125	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA UCHA BEZ NACIĘCIA	98.11	**60**
126	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA NOSA BEZ NACIĘCIA	98.12	**80**
127	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA KRTANI BEZ NACIĘCIA	98.14	**80**
128	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO BEZ NACIĘCIA – INNE	98.20	**80**
129	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z RĘKI BEZ NACIĘCIA	98.26	**80**
130	PRZETOCZENIE KRWI I PRODUKTÓW KRWIOPOCHODNYCH	99.0	**145**
131	PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH	99.04	**145**
132	PRZETOCZENIE ŚRODKÓW ZASTĘPCZYCH OSOCZA	99.08	**145**
133	PRZETOCZENIE ŚRODKÓW ZASTĘPCZYCH KRWI	99.091	**145**
134	WSTRZYKNIĘCIE ANTIDOTUM	99.16	**60**
135	WSTRZYKNIĘCIE/ INFUZJA ELEKTROLITÓW	99.18	**55**
136	WSTRZYKNIĘCIE ANTYBIOTYKU NIEOKREŚLONE	99.210	**60**
137	WSTRZYKNIĘCIE ANTYBIOTYKU - INNE	99.219	**60**
138	WSTRZYKNIĘCIE STERYDÓW	99.23	**70**
139	WLEW DOŻYLNY INNEJ SUBSTANCJI LECZNICZEJ	99.2909	**105**

SOR - OBSZAR PROCEDURALNY

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
140	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	99.38	**45**
141	SZCZEPIENIE PRZECIW WŚCIEKLIŹNIE	99.44	**145**
142	PODANIE ANTYTOKSYNY PRZECIWTĘŻCOWEJ	99.56	**45**
143	PROWADZENIE RESUSCYTACJI KRĄŻENIOWO - ODDECHOWO - MÓZGOWEJ NA STANOWISKU INTENSYWNEJ TERAPII	99.601	**395**
144	ZEWNĘTRZNA KARDIOWERSJA	99.622	**310**
145	PRZYWRÓCENIE RYTMU ZATOKOWEGO	99.623	**690**
146	DEFIBRYLACJA	99.624	**170**
147	POŚREDNI - RĘCZNY MASAŻ SERCA	99.630	**35**
148	OCHRONA OTOCZENIA PRZED PACJENTEM	99.844	**1 215**
149	OGRZEWANIE W HIPOTERMI (OGRZEWANIE WEWNĘTRZNE /ZEWNĘTRZNE PACJENTA)	99.852	**1 230**
150	LECZENIE FARMAKOLOGICZNE (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97	**60**
151	FARMAKOTERAPIA DOUSTNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97900	**20**
152	FARMAKOTERAPIA DOSZPIKOWA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97901	**610**
153	FARMAKOTERAPIA DOMIĘŚNIOWA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97902	**35**
154	FARMAKOTERAPIA DOTĘTNICZA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97903	**50**
155	FARMAKOTERAPIA DOŻYLNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97904	**65**
156	FARMAKOTERAPIA ŚRÓDSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97905	**35**
157	FARMAKOTERAPIA PODSKÓRNA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97906	**35**
158	FARMAKOTERAPIA PODJĘZYKOWA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97907	**20**
159	FARMAKOTERAPIA DOODBYTNICZA(SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97909	**35**
160	FARMAKOTERAPIA PRZY UŻYCIU NEBULIZATORA (SAMA USŁUGA BEZ LEKÓW)	99.97910	**95**
161	ODSYSANIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	99.99900	**35**
162	BADANIE TEMPERATURY CIAŁA (TEMPERATURA POWIERZCHNIOWA LUB GŁĘBOKA)	99.99902	**25**
163	LECZENIE WSTRZĄSU (NIEZALEŻNIE OD ETIOLOGII)	99.99912	**680**
164	JEDNODNIOWA HOSPITALIZACJA PACJENTA W SOR	99.99914	**1 945**
165	PORADA LEKARSKA, INNE - W SOR	89.02	**130**

SALA PORODOWA

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	PRÓŻNIOCIĄG POŁOŻNICZY Z NACIĘCIEM KROCZA	72.71	**555**
2	PORÓD SAMOISTNY BEZ NACIĘCIA KROCZA	73.71	**2 420**
3	PORÓD SAMOISTNY Z NACIĘCIEM KROCZA I NASTĘPOWYM ZESZYCIEM	73.72	**2 615**
4	ZABIEG NAPRAWCZY KROCZA	75.693	**590**
5	INSTRUMENTALNA KONTROLA JAMY MACICY PO PORODZIE	75.72	**140**

SALA CIĘĆ CESARSKICH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	SZEW OKRĘŻNY NA CIEŚŃ MACICY	67.591	**985**
2	OPERACJA MCDONALDA	67.592	**1 070**
3	SZEW OKRĘŻNY PRZEZPOCHWOWY	67.594	**1 015**
4	CIĘCIE CESARSKIE W DOLNYM ODCINKU MACICY	74.1	**1 260**
5	RĘCZNE WYDOBYCIE ŁOŻYSKA	75.4	**1 035**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNEGO

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	NAKŁUCIE OTRZEWNEJ - PUNKCJA ODBARCZAJĄCA	54.956	**360**
2	CHIRURGICZNA KONIZACJA SZYJKI MACICY	67.2	**395**
3	ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI SZYJKI MACICY - INNE	67.39	**385**
4	OPERACJA MCDONALDA	67.592	**640**
5	HISTEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	68.12	**600**
6	NACIĘCIE ALBO WYCIĘCIE WRODZONEJ PRZEGRODY MACICY	68.22	**1 445**
7	HISTEROSKOPOWE ZNISZCZENIE ZMIANY CHOROBOWEJ W MACICY	68.233	**1 135**
8	HISTEROSKOPOWE WYCIĘCIE ZMIANY CHOROBOWEJ W MACICY	68.234	**1 140**
9	ROZSZERZENIE KANAŁU SZYJKI I WYŁYŻECZKOWANIE ŚCIAN JAMY MACICY PO PORODZIE LUB PORONIENIU	69.02	**295**
10	ROZSZERZENIE KANAŁU SZYJKI I WYŁYŻECZKOWANIE ŚCIAN JAMY MACICY - DIAGNOSTYCZNE	69.03	**295**
11	ROZSZERZENIE KANAŁU SZYJKI I WYŁYŻECZKOWANIE ŚCIAN JAMY MACICY - LECZNICZE	69.04	**360**
12	INNE ASPIRACYJNE ŁYŻECZKOWANIE MACICY	69.59	**355**
13	BIOPSJA POCHWY	70.24	**320**
14	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY POCHWY	70.33	**405**
15	BIOPSJA SROMU	71.11	**275**
16	NACIĘCIE TORBIELI GRUCZOŁU BARTHOLINA	71.22	**355**
17	MARSUPIALIZACJA TORBIELI GRUCZOŁU BARTHOLINA	71.23	**365**
18	WYCIĘCIE ALBO INNE ZNISZCZENIE TORBIELI GRUCZOŁU BARTHOLINA	71.24	**350**
19	INNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIAN CHOROBOWYCH W OBRĘBIE SROMU I KROCZA	71.3	**440**
20	ZABIEG NAPRAWCZY STAREGO POŁOŻNICZEGO USZKODZENIA SROMU LUB KROCZA	71.791	**615**
21	ZESZYCIE SROMU I KROCZA	75.691	**385**
22	ZABIEG NAPRAWCZY KROCZA	75.693	**615**
23	INSTRUMENTALNA KONTROLA JAMY MACICY PO PORODZIE	75.72	**150**
24	REKONSTRUKCJA/PLASTYKA SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ -INNA	86.89	**265**
25	HISTEROSALPHINGOGRAFIA (KONTRAST CIENIUJĄCY)	87.83	**790**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGICZNEGO

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE (MIEJSCOWE)	100.43	**60**
2	PRZEBICIE MAŁŻOWINY USZNEJ	18.011	**220**
3	NACIĘCIE UCHA ZEWNĘTRZNEGO - INNE	18.09	**220**
4	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.1	**180**
5	WZIERNIKOWANIE UCHA	18.11	**95**
6	BIOPSJA UCHA ZEWNĘTRZNEGO (WYCINEK)	18.12	**180**
7	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE UCHA ZEWNĘTRZNEGO - INNE	18.19	**165**
8	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY W ZAKRESIE UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.2	**350**
9	RADYKALNE WYCIĘCIE ZMIANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.31	**400**
10	OPERACJE UCHA ZEWNĘTRZNEGO - INNE (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	18.9	**395**
11	NACIĘCIE BŁONY BĘBENKOWEJ	20.0	**225**
12	NACIĘCIE BŁONY BĘBENKOWEJ Z ZAŁOŻENIEM DRENIKA WENTYLACYJNEGO	20.01	**240**
13	NACIĘCIE BŁONY BĘBENKOWEJ - INNE	20.099	**290**
14	USUNIĘCIE RURKI TYMPANOSTOMIJNEJ	20.1	**285**
15	OPANOWANIE KRWOTOKU Z NOSA	21.0	**285**
16	OPANOWANIE KRWOTOKU Z NOSA BNO	21.00	**285**
17	PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	21.01	**175**
18	TYLNA I PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	21.02	**210**
19	PRZYŻEGANIE PRZY KRWOTOKU Z NOSA I TAMPONADA (ELEKTROKOAGULACJA)	21.03	**300**
20	OPANOWANIE KRWOTOKU Z NOSA - INNE	21.09	**285**
21	NACIĘCIE PRZEGRODY NOSOWEJ (KRWIAK PRZEGRODY NOSA)	21.13	**310**
22	NACIĘCIE MAŁŻOWINY NOSA - (KONCHOTOMIA) CZĘŚCIOWA PODŚLUZÓWKOWA - SEPARACJA ŚLUZÓWKI (KONCHOPLASTYKA; RAVOR)	21.15	**300**
23	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE NOSA (BADANIE)	21.2	**95**
24	WZIERNIKOWANIE NOSA (BADANIE)	21.21	**95**
25	BIOPSJA NOSA (WYCINEK)	21.22	**150**
26	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE NOSA - INNE (ENDOSKOPIA NOSA)	21.29	**150**
27	WYCIĘCIE POLIPA NOSA (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	21.311	**295**
28	MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE INNYCH ZMIAN NOSA (NOWOTWORY, WYCINKI)	21.32	**305**
29	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA NOSA	21.71	**140**
30	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA NOSA	21.72	**305**
31	PLASTYKA PRZEGRODY NOSOWEJ (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	21.841	**675**
32	PLASTYKA NOSA PŁATAMI NOSOWO-WARGOWYMI (PRZESUNIĘCIE PŁATA Z POLICZKA)	21.861	**530**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGICZNEGO

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
33	REKONSTRUKCJA PRZEGRODY NOSOWEJ Z DOJŚCIA ZEWNĘTRZNEGO	21.893	**920**
34	UWOLNIENIE ZROSTÓW NOSOWYCH	21.91	**460**
35	ODWARSTWIENIE BŁONY ŚLUZOWEJ PRZEGRODY NOSA (SEPARACJA)	21.92	**270**
36	OTWARCIE ZATOKI SZCZĘKOWEJ Z DOSTĘPU CALDWELL-LUC`A	22.391	**235**
37	WYCIĘCIE ZMIANY ZATOKI SZCZĘKOWEJ Z DOSTĘPU CALDWELL-LUC`A	22.61	**235**
38	PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA, WARGI, JĘZYKA, POLICZKA	23.1611	**310**
39	WYŁUSZCZENIE KAMIENIA Z PRZEWODU ŚLINIANKI	23.1808	**290**
40	NACIĘCIE Z DOJŚCIA WEWNĄTRZ LUB ZEWNĄTRZUSTNEGO GŁĘBOKO LEŻĄCEGO ROPNIA WŁĄCZNIE Z DRENAŻEM I OPATRUNKIEM (ROPIEŃ TYLNOGARDŁOWY)	23.2002	**290**
41	NACIĘCIE ROPOWICY	23.2003	**305**
42	SZYCIE RANY JĘZYKA	25.51	**300**
43	PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA JĘZYKA	25.91	**200**
44	NACIĘCIE ŚLINIANKI/ PRZEWODU ŚLINOWEGO	26.0	**250**
45	BIOPSJA JAMY USTNEJ - INNE (BIOPSJA GRUBOIGŁOWA)	27.24	**195**
46	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE JAMY USTNEJ - INNE (LASER RAVOR, BIOPSJA)	27.29	**290**
47	WYCIĘCIE ZMIANY WARGI - INNE (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	27.42	**345**
48	OPERACJE PLASTYCZNE JAMY USTNEJ - INNE (MIEJSCOWE USUNIĘCIE ZMIANY JAMY USTNEJ)	27.59	**205**
49	OPERACJE PLASTYCZNE PODNIEBIENIA - INNE (RAVOR)	27.69	**290**
50	DRENAŻ ROPNIA (PRZEZ JAMĘ USTNĄ) (PRZEZ SZYJĘ): OKOŁOGARDŁOWEGO	28.01	**225**
51	DRENAŻ ROPNIA (PRZEZ JAMĘ USTNĄ) (PRZEZ SZYJĘ): OKOŁOMIGDAŁKOWEGO	28.02	**225**
52	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (BADANIE WZIERNIKOWE PALPACYJNE)	28.1	**140**
53	BIOPSJA MIGDAŁKA PODNIEBIENNEGO I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (WYCINKI)	28.11	**225**
54	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE NA MIGDAŁKACH PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKU GARDŁOWYM - INNE (GUZKI MIEJSCOWE)	28.19	**225**
55	WYCIĘCIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH (RAVOR)	28.2	**245**
56	WYCIĘCIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	28.3	**290**
57	WYCIĘCIE MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (BEZ TONSILEKTOMII) (ADENOTOMIA)	28.6	**225**
58	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (LASER RAVOR, BIOPSJA)	28.9	**250**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU OTOLARYNGOLOGICZNEGO

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
59	NACIĘCIE GARDŁA (FARYNGOTOMIA) (ROPOWICA SZYI - NACIĘCIE)	29.0	**260**
60	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE GARDŁA (ENDOSKOPIA GARDŁA)	29.1	**165**
61	WZIERNIKOWANIE GARDŁA (BADANIE LUSTERKIEM; ENDOSKOP; SZPATUŁKA)	29.11	**155**
62	BIOPSJA GARDŁA - WYCINEK (GUZKI)	29.12	**330**
63	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W GARDLE - INNE	29.19	**330**
64	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI GARDŁA - INNE (LASER, RAVOR)	29.39	**250**
65	TRACHEOSTOMIA CZASOWA	31.1	**975**
66	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE KRTANI I TCHAWICY (ENDOSKOPIA)	31.4	**155**
67	WZIERNIKOWANIE TCHAWICY PRZEZ TRACHEOSTOMIĘ (ENDOFIBEROSKOPIA)	31.41	**165**
68	WZIERNIKOWANIE KRTANI/TCHAWICY - INNE (ENDOFIBEROSKOPIA)	31.42	**160**
69	ENDOSKOPOWA BIOPSJA KRTANI (ENDOFIBEROSKOPIA BIOPSJA)	31.43	**200**
70	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE KRTANI	31.48	**120**
71	MIEJSCOWE ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI KRTANI (DIRECTOSKOPIA)	31.5	**290**
72	BIOPSJA TKANEK MIĘKKICH (POBRANIE WYCINKA)	83.21	**390**
73	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	89.004	**210**
74	BADANIE FUNKCJI NOSA	89.12	**65**
75	ELEKTRONYSTAGMOGRAFIA ENG (AUDIOLOGIA)	95.24	**145**
76	AUDIOMETRIA IMPEDANCYJNA	95.412	**105**
77	AUDIOMETRIA SUBIEKTYWNA	95.414	**105**
78	TYMPANOGRAM	95.415	**65**
79	BADANIE SŁUCHU Z KAMERTONEM	95.421	**65**
80	BADANIE SŁUCHU SZEPTEM	95.422	**65**
81	LATERALIZACJA WEBERA	95.435	**65**
82	KLINICZNE BADANIE CZYNNOŚCI PRZEDSIONKA	95.44	**145**
83	INNE NIEOPERACYJNE ZABIEGI ZWIĄZANE ZE SŁUCHEM (USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z UCHA)	95.49	**205**
84	WYMIANA TAMPONADY NOSA	97.21	**270**
85	WYMIANA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ (+ENDOSKOPIA)	97.23	**360**
86	USUNIĘCIE TAMPONADY NOSA	97.32	**145**
87	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA PRZEŁYKU BEZ NACIĘCIA	98.02	**345**
88	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA NOSA BEZ NACIĘCIA	98.12	**345**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU UROLOGICZNEGO

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1	SZYCIE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ - INNE	54.63	**155**
2	WYTWORZENIE PRZETOKI NERKOWEJ	55.02	**1765**
3	WYTWORZENIE PRZETOKI NERKOWEJ METODĄ NAKŁUCIA	55.022	**1765**
4	USUNIĘCIE KAMIENIA Z NERKI W CAŁOŚCI (BEZ ROZKRUSZENIA) PRZEZ PRZEZSKÓRNĄ PRZETOKĘ NERKOWĄ (NEFROLITOTOMIA) (PCNL)	55.03	**1 900**
5	NEFROSKOPIA PRZEZSKÓRNA Z ROZKRUSZENIEM KAMIENI SONOTRODĄ LUB LITOKLASTEM I USUNIĘCIEM ZŁOGU (PCNL)	55.041	**2 515**
6	NEFROSKOPIA PRZEZSKÓRNA Z ROZKRUSZENIEM KAMIENI LASEREM I USUNIĘCIEM ZŁOGU (PCNL)	55.042	**2 785**
7	NEFROSKOPIA PRZEZSKÓRNA Z ROZKRUSZENIEM KAMIENI SONOTRODĄ LUB LITOKLASTEM I USUNIĘCIEM ZŁOGU (PCNL) – ZABIEG SKOMPLIKOWANY	55.043	**3 025**
8	NEFROSKOPIA PRZESKÓRNA Z ROZKRUSZENIEM KAMIENI I USUNIĘCIEM ZŁOGU (PCNL) ZABIEG SKOMPLIKOWANY	55.044	**3 300**
9	URETEROPIELOSKOPIA ENDOSKOPEM SZTYWNYM PRZEZCEWKOWA	55.221	**800**
10	URETEROPIELOSKOPIA ENDOSKOPEM GIĘTKIM PRZEZCEWKOWA	55.222	**1 425**
11	PRZEZSKÓRNA (IGŁOWA) BIOPSJA NERKI	55.231	**300**
12	PIELOKALIKOSKOPIA URETEROSKOPEM SZTYWNYM WPROWADZONYM PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	55.250	**800**
13	PIELOKALIKOSKOPIA URETEROSKOPEM GIĘTKIM WPROWADZONYM PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	55.260	**1425**
14	DRENAŻ PRZEZSKÓRNY ROPNIA NERKI LUB ROPNIA OKOŁO- LUB PRZYNERKOWEGO LUB ZACIEKU LUB KRWIAKA OKOŁONERKOWEGO	55.271	**1820**
15	NAKŁUCIE NERKI	55.922	**955**
16	WYMIANA CEWNIKA W PRZETOCE NERKOWEJ	55.93	**500**
17	WYMIANA CEWNIKA W PRZETOCE MIEDNICZKOWEJ	55.94	**500**
18	URETEROSKOPIA URETEROSKOPEM SZTYWNYM, SKRUSZENIE SONOTRODĄ LUB LITOKLASTEM I USUNIĘCIE KAMIENI ALBO KAMIENIA Z MOCZOWODU (URSL)	56.022	**1730**
19	URETEROSKOPIA URETEROSKOPEM SZTYWNYM, SKRUSZENIE LASEREM I USUNIĘCIE KAMIENI ALBO KAMIENIA Z MOCZOWODU (URSL)	56.023	**2345**
20	URETEROSKOPIA URETEROSKOPEM GIĘTKIM, SKRUSZENIE LASEREM I USUNIĘCIE KAMIENI ALBO KAMIENIA Z MOCZOWODU (URSL)	56.024	**2950**
21	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z MOCZOWODU BEZ NACIĘCIA	56.031	**465**
22	USUNIĘCIE KAMIENIA Z MOCZOWODU (URETEROLITOTOMIA)	56.231	**710**
23	URETROSKOPIA URETROSKOPEM SZTYWNYM, BIOPSJA I USUNIĘCIE ZMIANY MOCZOWODU (WYCIĘCIE LUB ELEKTROKOAGULACJA)	56.241	**1030**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU UROLOGICZNEGO

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
24	URETEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA URETEROSKOPEM SZTYWNYM	56.311	**800**
25	URETEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA URETEROSKOPEM GIĘTKIM	56.312	**1425**
26	URETEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA URETEROSKOPEM SZTYWNYM Z BIOPSJĄ KLESZCZYKOWĄ LUB SZCZOTECZKOWĄ	56.334	**705**
27	PRZEZCEWKOWE ROZCIĘCIE TORBIELI UJŚCIA MOCZOWODOWEGO (URETEROCELE)	56.894	**345**
28	PRZEZCEWKOWE WPROWADZENIE CEWNIKA PODWÓJNIE ZAGIĘTEGO (2XJ) DO GÓRNYCH DRÓG MOCZOWYCH ALBO WYMIANA	56.962	**905**
29	UMIESZCZENIE INNEJ PROTEZY W MOCZOWODZIE	56.983	**1270**
30	URETROCYSTOSKOPIA I WYPŁUKANIE SKRZEPÓW Z PĘCHERZA ORAZ OPANOWANIE KRWAWIENIA PO WCZEŚNIEJSZYM ZABIEGU PRZEZCEWKOWYM	57.021	**495**
31	USUNIĘCIE SKRZEPÓW Z PĘCHERZA BEZ NACIĘCIA – INNE	57.029	**765**
32	URETROCYSTOSKOPIA I USUNIĘCIE KAMIENI ALBO KAMIENIA W CAŁOŚCI Z PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	57.031	**625**
33	URETROCYSTOSKOPIA I SKRUSZENIE KLESZCZAMI, SONOTRODĄ, LITOKLASTEM LUB METODĄ ELEKTROHYDRAULICZNĄ KAMIENI ALBO KAMIENIA ORAZ ICH USUNIĘCIE Z PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	57.032	**1655**
34	URETROCYSTOSKOPIA I SKRUSZENIE LASEREM KAMIENI ALBO KAMIENIA ORAZ ICH USUNIĘCIE Z PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	57.033	**1220**
35	URETROCYSTOSKOPIA I USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	57.04	**625**
36	URETROCYSTOSKOPIA I ROZCIĘCIE ELEKTRODĄ LUB ELEKTRORESEKCJA SZYI PĘCHERZA	57.131	**440**
37	WYTWORZENIE PRZETOKI NADŁONOWEJ (CYSTOSTOMIA)	57.171	**690**
38	WYTWORZENIE PRZEZSKÓRNEJ PRZETOKI NADŁONOWEJ (CYSTOSTOMIA) METODĄ NAKŁUCIA	57.172	**690**
39	CYSTOSKOPIA PRZEZ PRZETOKĘ PĘCHERZOWĄ	57.31	**365**
40	CYSTOSKOPIA PRZEZCEWKOWA	57.32	**365**
41	CYSTOSKOPIA PRZECEWKOWA ENDOSKOPEM SZTYWNYM	57.321	**365**
42	CYSTOSKOPIA PRZEZCEWKOWA CYSTOSKOPEM GIĘTKIM	57.322	**410**
43	PRZEZCEWKOWA BIOPSJA PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.33	**305**
44	URETROCYSTOSKOPIA CYSTOSKOPEM SZTYWNYM Z BIOPSJĄ	57.331	**305**
45	PRZEZCEWKOWA DIAGNOSTYKA FOTODYNAMICZNA (PDD)	57.35	**2640**
46	CYSTOSKOPIA PRZEZ PRZETOKĘ NADŁONOWĄ WYTWORZONĄ WCZEŚNIEJ	57.36	**310**
47	URETROCYSTOSKOPIA I ELEKTRORESEKCJA (STANDARDOWA, MONOPOLARNA) MAŁEGO (<3 CM) GUZA PĘCHERZA (TURBT)	57.421	**625**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU UROLOGICZNEGO

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
48	URETROCYSTOSKOPIA I ELEKTRORESEKCJA (STANDARDOWA, MONOPOLARNA) DUŻEGO (>3 CM) GUZA LUB GUZÓW MNOGICH PĘCHERZA (TURBT)	57.422	**730**
49	URETROCYSTOSKOPIA I ELEKTRORESEKCJA (BIPOLARNA W 0,9% ROZTWORZE NACL) MAŁEGO (<3 CM) GUZA PĘCHERZA (TURBTIS)	57.423	**645**
50	URETROCYSTOSKOPIA I ELEKTRORESEKCJA (BIPOLARNA W 0,9% ROZTWORZE NACL) DUŻEGO (>3 CM) GUZA LUB GUZÓW MNOGICH PĘCHERZA (TURBTIS)	57.424	**610**
51	URECYSTOSKOPIA I WYCIĘCIE LUB ROZCIĘCIE SZYI PĘCHERZA - BIPOLARNA	57.47.1	**520**
52	URECYSTOSKOPIA I WYCIĘCIE LUB ROZCIĘCIE SZYI PĘCHERZA - MONOPOLARNA	57.47.2	**580**
53	INNE PRZEZCEWKOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY PATOLOGICZNEJ LUB TKANKI PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.49	**580**
54	OPANOWANIE KRWAWIENIA POOPERACYJNEGO Z PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.93	**495**
55	WPROWADZENIE NA STAŁE CEWNIKA DO PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.94	**140**
56	WYMIANA CEWNIKA WPROWADZONEGO DO PĘCHERZA MOCZOWEGO NA STAŁE	57.95	**135**
57	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.991	**140**
58	USUNIĘCIE KAMIENIA Z CEWKI PRZEZ JEJ NACIĘCIE	58.04	**375**
59	NACIĘCIE UJŚCIA CEWKI MOCZOWEJ (MEATOTOMIA)	58.1	**420**
60	INNA URETROSKOPIA	58.22	**800**
61	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE TERMICZNE ZMIANY W OBRĘBIE LUB W OKOLICY UJŚCIA ZEWNĘTRZNEGO CEWKI	58.316	**585**
62	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY CEWKI MOCZOWEJ ENDOSKOPOWO - INNE	58.319	**565**
63	WYCIĘCIE MIĘSKA CEWKOWEGO U KOBIETY	58.496	**700**
64	URETROSKOPIA I ROZCIĘCIE ZWĘŻENIA CEWKI (URETROTOMIA OPTYCZNA WEWNĘTRZNA)	58.542	**565**
65	URETROSKOPIA I UDROŻNIENIE (ROZCIĘCIE) ZAROŚNIĘCIA CEWKI	58.543	**565**
66	ZGŁĘBNIKOWANIE (KALIBRACJA) CEWKI MĘSKIEJ	58.621	**155**
67	ZGŁĘBNIKOWANIE (KALIBRACJA) CEWKI KOBIECEJ	58.622	**155**
68	URETROSKOPIA I USUNIĘCIE KAMIENIA LUB CIAŁA OBCEGO Z CEWKI	58.632	**280**
69	ROZSZERZENIE UJŚCIA ZEWNĘTRZNEGO CEWKI MĘSKIEJ	58.641	**165**
70	ROZSZERZENIE ZWĘŻENIA CEWKI ŻEŃSKIEJ	58.652	**245**
71	WPROWADZENIE CEWNIKA MOCZOWODOWEGO	59.82	**700**
72	WYMIANA CEWNIKA W URETEROSTOMII	59.931	**905**
73	BIOPSJA STERCZA PRZEZODBYTNICZA WIELOMIEJSCOWA	60.111	**325**
74	PRZEZSKÓRNA BIOPSJA STERCZA (NAKŁUCIE PRZEZ KROCZE)	60.113	**495**

SALA ZABIEGOWA ODDZIAŁU UROLOGICZNEGO

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
75	NAKŁUCIE ORAZ OPRÓŻNIENIE TORBIELI LUB ROPNIA STERCZA	60.181	**350**
76	PRZEZCEWKOWE WYŁUSZCZENIE GRUCZOLAKA STERCZA LASEREM (LEP)	60.212	**1185**
77	PRZEZCEWKOWA ELEKTRORESEKCJA STERCZA (TURP) STANDARDOWA (MONOPOLARNA)	60.231	**1135**
78	PRZEZCEWKOWA ELEKTRORESEKCJA STERCZA BIPOLARNA W 0,9% ROZTWORZE NACL (TURPIS)	60.232	**1025**
79	PRZEZCEWKOWA RESEKCJA GRUCZOŁU KROKOWEGO (TURP)	60.295	**1135**
80	KOAGULACJA ŁOŻYSKA PO WYŁUSZCZENIU LUB ELEKTRORESEKCJI GRUCZOLAKA STERCZA	60.941	**820**
81	NACIĘCIE PRZEZCEWKOWE STERCZA (TUIP)	60.96	**515**
82	OPERACJA STULEJKI	64.0	**445**
83	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE PRĄCIA	64.19	**440**
84	GRZBIETOWE/ BOCZNE NACIĘCIE NAPLETKA	64.91	**430**
85	NACIĘCIE PRĄCIA	64.92	**300**
86	UWOLNIENIE (WYCIĘCIE) ZROSTÓW PRĄCIA	64.93	**910**
87	NAKŁUCIE I PŁUKANIE CIAŁ JAMISTYCH PRĄCIA	64.983	**425**
88	NACIĘCIE/ DRENAŻ SKÓRY/ TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	86.04	**390**
89	USUNIĘCIE DRENU (DRENÓW) Z RAN POOPERACYJNYCH	86.058	**130**
90	UROGRAFIA PRZEZSKÓRNA (PIELOGRAFIA)	87.75	**265**
91	CYSTOGRAFIA - INNE	87.77	**235**
92	BADANIE RTG UKŁADU MOCZOWEGO - INNE	87.79	**140**
93	USG UKŁADU MOCZOWEGO – INNE	88.759	**85**
94	UROFLOWMETRIA Z OCENĄ ULTRASONOGRAFICZNĄ OBJĘTOŚCI MOCZU ZALEGAJĄCEGO W PĘCHERZU PO MIKCJI	89.202	**105**
95	INNE NIEOPERACYJNE BADANIA UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO	89.29	**105**
96	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ - INNE	93.57	**250**
97	PŁUKANIE PRZEZ NEFROSTOMIĘ I PIELOSTOMIĘ	96.45	**210**
98	PŁUKANIE PRZEZ INNY CEWNIK MOCZOWY	96.48	**295**
99	PŁUKANIE PĘCHERZA STAŁE	96.48.1	**265**
100	WLEW DO UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO - INNE	96.49	**730**
101	USUNIĘCIE CEWNIKA Z NEFROSTOMII I PIELOSTOMII	97.611	**135**
102	WYMIANA CEWNIKA W NEFROSTOMII I PIELOSTOMII	97.612	**505**
103	USUNIĘCIE CEWNIKA Z MOCZOWODU I Z URETEROSTOMII	97.621	**465**
104	WYMIANA CEWNIKA W MOCZOWODZIE I URETEROSTOMII	97.622	**905**
105	USUNIĘCIE CEWNIKA Z CYSTOSTOMII	97.631	**100**
106	WYMIANA CEWNIKA W CYSTOSTOMII	97.632	**380**
107	USUNIĘCIE CEWNIKA ZAŁOŻONEGO NA STAŁE Z DRÓG MOCZOWYCH	97.641	**90**
108	USUNIĘCIE SZWÓW ZE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	97.83	**165**
109	USUNIĘCIE SZWÓW Z INNEJ OKOLICY	97.891	**165**
110	POZAUSTROJOWA LITOTRYPSJA NERKI/ MOCZOWODU/ PĘCHERZA	98.51	**135**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
	PROCEDURY CHIRURGICZNE		
1	KRANIOTOMIA I KRANIEKTOMIA	01.2	**6 546**
2	POWTÓRNE OTWARCIE W MIEJSCU KRANIOTOMII	01.23	**6 546**
3	KRANIOTOMIA - INNE	01.24	**6 546**
4	ODBARCZENIE (MÓZGU)	01.241	**6 546**
5	OPERACJA ZWIADOWCZA (EKSPLORACJA)	01.242	**6 546**
6	TREPANACJA CZASZKI	01.243	**6 546**
7	KRANIOTOMIA Z USUNIĘCIEM ROPNIA NADTWARDÓWKOWEGO	01.244	**6 546**
8	KRANIOTOMIA Z USUNIĘCIEM KRWIAKA NADTWARDÓWKOWEGO	01.245	**6 546**
9	KRANIOTOMIA Z USUNIĘCIEM OBCEGO CIAŁA Z CZASZKI	01.246	**6 546**
10	KRANIOTOMIA Z USUNIĘCIEM KRWIAKA PODTWARDÓWKOWEGO	01.247	**6 546**
11	KRANIOTOMIA Z USUNIĘCIEM KRWIAKA ŚRÓDMÓZGOWEGO	01.248	**6 546**
12	INNA KRANIOTOMIA	01.249	**6 546**
13	INNA KRANIEKTOMIA	01.25	**6 546**
14	PODNIESIENIE ZŁAMANEGO FRAGMENTU CZASZKI	02.02	**6 546**
15	USUNIĘCIE PŁATA TARCZYCY	06.2	**4 545**
16	INNE ZABIEGI CZĘŚCIOWEGO USUNIĘCIA TARCZYCY	06.3	**4 545**
17	WYCIĘCIE ZMIANY TARCZYCY	06.31	**4 545**
18	CZĘŚCIOWA RESEKCJA TARCZYCY - INNE	06.39	**4 545**
19	CAŁKOWITE RESEKCJA TARCZYCY	06.4	**4 545**
20	ZAMOSTKOWA RESEKCJA TARCZYCY	06.5	**4 545**
21	PLASTYKA RANY BRZEGU POWIEKI - PEŁNEJ GRUBOŚCI	08.84	**1 722**
22	WYCIĘCIE ZMIANY WARGI - INNE (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	27.42.1	**1 647**
23	ROZLEGŁE WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI WARGI	27.43	**2 204**
24	NACIĘCIE ŚCIANY KLATKI PIERSIOWEJ I OPŁUCNEJ	34.0	**1 748**
25	WPROWADZENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNOWEJ PRZEZ MIĘDZYŻEBRZE	34.04	**1 748**
26	SZYCIE RANY ŚCIANY KLATKI PIERSIOWEJ	34.71	**1 785**
27	SZYCIE RANY PRZEPONY	34.82	**4 165**
28	NAKŁUCIE KLATKI PIERSIOWEJ	34.91	**1 748**
29	WENESEKCJA (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	38.94	**1 848**
30	PROSTE WYCIĘCIE TKANKI LIMFATYCZNEJ	40.2	**2 019**
31	WYCIĘCIE GŁĘBOKIEGO SZYJNEGO WĘZŁA CHŁONNEGO	40.21	**2 019**
32	WYCIĘCIE PACHOWEGO WĘZŁA CHŁONNEGO	40.23	**2 019**
33	CAŁKOWITA SPLENEKTOMIA	41.5	**4 165**
34	GASTROTOMIA	43.0	**5 194**
35	GASTROSTOMIA	43.1	**5 194**
36	ZNISZCZENIE LUB USUNIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI - INNE	43.49	**5 194**
37	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA Z ZESPOLENIEM Z PRZEŁYKIEM	43.5	**6 658**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
38	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA Z ZESPOLENIEM Z DWUNASTNICĄ	43.6	**6 658**
39	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA Z ZESPOLENIEM Z JELITEM CZCZYM	43.7	**6 658**
40	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA - INNE	43.8	**6 658**
41	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA WSTAWKA JELITA CZCZEGO	43.81	**6 658**
42	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA	43.9	**7 966**
43	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.9.1	**8 037**
44	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA-WSTAWKA JELITOWA	43.91	**7 966**
45	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA - WSTAWKA JELITOWA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.91.1	**8 037**
46	INNE CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA	43.99	**7 966**
47	INNE CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.99.1	**8 037**
48	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY	43.991	**7 966**
49	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.991.1	**8 037**
50	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO DWUNASTNICZE Z CAŁKOWITYM USUNIĘCIEM ŻOŁĄDKA	43.992	**7 966**
51	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO DWUNASTNICZE Z CAŁKOWITYM USUNIĘCIEM ŻOŁĄDKA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.992.1	**8 037**
52	WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA I PRZEŁYKU - INNE	43.993	**7 966**
53	WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA I PRZEŁYKU - INNE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.993.1	**8 037**
54	ZESPOLENIE PRZEŁYKU Z JELITEM CIENKIM Z CAŁKOWITYM USUNIĘCIEM ŻOŁĄDKA	43.994	**7 966**
55	ZESPOLENIE PRZEŁYKU Z JELITEM CIENKIM Z CAŁKOWITYM USUNIĘCIEM ŻOŁĄDKA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.994.1	**8 037**
56	RADYKALNE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA	43.995	**7 966**
57	RADYKALNE WYCIĘCIE ŻOŁĄDKA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.995.1	**8 037**
58	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA - INNE	43.999	**7 966**
59	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŻOŁĄDKA - INNE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	43.999.1	**8 037**
60	WAGOTOMIA	44.0	**4 165**
61	WAGOTOMIA, NIE OKREŚLONA INACZEJ	44.00	**4 165**
62	WAGOTOMIA PNIOWA	44.01	**4 165**
63	WYSOCE SELEKTYWNA WAGOTOMIA	44.02	**4 165**
64	WAGOTOMIA KOMÓREK OKŁADZINOWYCH	44.021	**4 165**
65	SELEKTYWNA PROKSYMALNA WAGOTOMIA	44.022	**4 165**
66	WYSOCE SELEKTYWNA WAGOTOMIA - INNE	44.029	**4 165**
67	WAGOTOMIA SELEKTYWNA - INNA	44.03	**4 165**
68	PYLOROPLASTYKA	44.2	**4 165**
69	POSZERZENIE ODŹWIERNIKA PRZEZ NACIĘCIE	44.21	**4 165**
70	ENDOSKOPOWE POSZERZENIE ODŹWIERNIKA	44.22	**4 165**
71	ENDOSKOPOWE POSZERZENIE ODŹWIERNIKA Z UŻYCIEM BALONU	44.221	**4 165**
72	ENDOSKOPOWE POSZERZENIE MIEJSCA ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO JELITOWEGO	44.222	**4 165**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
73	ENDOSKOPOWE POSZERZENIE ODŹWIERNIKA - INNE	44.229	**4 165**
74	PYLOROPLASTYKA - INNA	44.29	**4 165**
75	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE BEZ WYCIĘCIA ŻOŁĄDKA	44.3	**4 165**
76	WYSOKIE ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWE	44.31	**4 165**
77	PRZEZSKÓRNE ENDOSKOPOWE WYTWORZENIE ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-CZCZEGO BEZ WYCIĘCIA ŻOŁĄDKA	44.32	**4 165**
78	PRZEZSKÓRNA ENDOSKOPOWA ZMIANA GASTROSTOMII NA PRZETOKĘ JELITA CZCZEGO	44.321	**4 165**
79	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE LAPAROSKOPOWE	44.38	**4 165**
80	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-DWUNASTNICZE LAPAROSKOPOWE	44.381	**4 165**
81	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE LAPAROSKOPOWE	44.382	**4 165**
82	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-ŻOŁĄDKOWE LAPAROSKOPOWE	44.383	**4 165**
83	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-CZCZE, LAPAROSKOPOWE, BEZ WYCIĘCIA (CZĘŚCI) ŻOŁĄDKA, NIE SKLASYFIKOWANE GDZIE INDZIEJ	44.384	**4 165**
84	PRZETOKA ŻOŁĄDKOWO JELITOWA - INNE	44.39	**4 165**
85	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-DWUNASTNICZE	44.391	**4 165**
86	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE	44.392	**4 165**
87	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-ŻOŁĄDKOWE	44.393	**4 165**
88	ZESPOLENIE ŻOŁĄDKOWO-CZCZE, BEZ WYCIĘCIA (CZĘŚCI) ŻOŁĄDKA, BNO	44.394	**4 165**
89	OPANOWANIE KRWOTOKU I ZASZYCIE WRZODU ŻOŁĄDKA LUB DWUNASTNICY	44.4	**4 165**
90	ZASZYCIE WRZODU TRAWIENNEGO - INNE	44.40	**4 165**
91	ZASZYCIE WRZODU ŻOŁĄDKA	44.41	**4 165**
92	ZASZYCIE WRZODU DWUNASTNICY	44.42	**4 165**
93	PRZEZCEWNIKOWA EMBOLIZACJA - KRWAWIENIE Z ŻOŁĄDKA/ DWUNASTNICY	44.44	**4 165**
94	OPANOWANIE KRWOTOKU ŻOŁĄDEK/DWUNASTNICA - INNE	44.49	**4 165**
95	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE ŻOŁĄDKA	44.6	**4 165**
96	SZYCIE ROZERWANIA ŻOŁĄDKA	44.61	**4 165**
97	ZAMKNIĘCIE GASTROTOMII	44.62	**4 165**
98	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI ŻOŁĄDKA - INNE	44.63	**4 165**
99	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI ŻOŁĄDKOWO-OKRĘŻNICZEJ	44.631	**4 165**
100	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI ŻOŁĄDKOWO-JELITOWO-OKRĘŻNICZEJ	44.632	**4 165**
101	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI ŻOŁĄDKA - INNE	44.639	**4 165**
102	GASTROPEKSJA	44.64	**4 165**
103	ESOFAGOGASTROPLASTYKA	44.65	**4 165**
104	OPERACJA BELSEYA	44.651	**4 165**
105	PLASTYKA WPUSTU ŻOŁĄDKA (PRZEŁYKOWO ŻOŁĄDKOWA)	44.652	**4 165**
106	INNE ZABIEGI PRZYWRACAJĄCE WYDOLNOŚĆ WPUSTU ŻOŁĄDKA	44.66	**4 165**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
107	FUNDOPLIKACJA	44.661	**4 165**
108	PLASTYKA WPUSTU ŻOŁĄDKA	44.662	**4 165**
109	FUNDOPLIKACJA SPOSOBEM NISSENA	44.663	**4 165**
110	ODTWORZENIE KĄTA WPUSTOWO-PRZEŁYKOWEGO	44.664	**4 165**
111	NACIĘCIE JELITA	45.0	**4 153**
112	NACIĘCIE DWUNASTNICY	45.01	**4 153**
113	NACIĘCIE JELITA CIENKIEGO - INNE	45.02	**4 153**
114	NACIĘCIE JELITA GRUBEGO	45.03	**4 153**
115	NACIĘCIE JELITA - INNE	45.09	**4 153**
116	MNOGIE RESEKCJE SEGMENTALNE JELITA CIENKIEGO	45.61	**7 090**
117	CZĘŚCIOWA RESEKCJA JELITA CIENKIEGO - INNE	45.62	**7 090**
118	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JELITA GRUBEGO	45.7	**9 072**
119	WYCIĘCIE KĄTNICY	45.72	**9 072**
120	HEMIKOLEKTOMIA PRAWOSTRONNA	45.73	**9 072**
121	RESEKCJA POPRZECZNICY	45.74	**9 072**
122	HEMIKOLEKTOMIA LEWOSTRONNA	45.75	**9 072**
123	SIGMOIDEKTOMIA	45.76	**9 072**
124	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JELITA GRUBEGO - INNE	45.79	**9 072**
125	ZESPOLENIE JELITOWE	45.9	**7 966**
126	ZESPOLENIE JELITOWE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.9.1	**8 037**
127	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE-JELITO CIENKIE	45.91	**7 966**
128	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE-JELITO CIENKIE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.91.1	**8 037**
129	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE - KIKUT PROSTNICY	45.92	**7 966**
130	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE - KIKUT PROSTNICY (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.92.1	**8 037**
131	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE-JELITO GRUBE - INNE	45.93	**7 966**
132	ZESPOLENIE JELITO CIENKIE-JELITO GRUBE - INNE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.93.1	**8 037**
133	ZESPOLENIE JELITO GRUBE-JELITO GRUBE	45.94	**7 966**
134	ZESPOLENIE JELITO GRUBE-JELITO GRUBE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.94.1	**8 037**
135	ZESPOLENIE DO ODBYTU	45.95	**7 966**
136	ZESPOLENIE DO ODBYTU (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.95.1	**8 037**
137	ZESPOLENIE JELITOWE - INNE	45.99	**7 966**
138	ZESPOLENIE JELITOWE - INNE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	45.99.1	**8 037**
139	WYŁONIENIE JELITA	46.0	**5 137**
140	WYŁONIENIE JELITA CIENKIEGO	46.01	**5 137**
141	WYŁONIENIE JELITA GRUBEGO	46.03	**5 137**
142	CZASOWA KOLOSTOMIA	46.11	**5 137**
143	STAŁA KOLOSTOMIA	46.13	**5 137**
144	ILEOSTOMIA	46.2	**5 137**
145	ZAMKNIĘCIE SZTUCZNEJ PRZETOKI JELITOWEJ	46.5	**4 165**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
146	ZAMKNIĘCIE SZTUCZNEJ PRZETOKI JELITA CIENKIEGO	46.51	**4 165**
147	ZAMKNIĘCIE SZTUCZNEJ PRZETOKI JELITA GRUBEGO	46.52	**4 165**
148	SZYCIE ROZERWANEJ DWUNASTNICY	46.71	**4 165**
149	SZYCIE JELITA CIENKIEGO ZA WYJĄTKIEM DWUNASTNICY	46.73	**4 165**
150	SZYCIE ROZERWANIA JELITA GRUBEGO	46.75	**4 165**
151	APPENDEKTOMIA	47.0	**2 440**
152	PRZYPADKOWA APPENDEKTOMIA	47.1	**2 440**
153	DRENAŻ ROPNIA OKOŁOWYROSTKOWEGO	47.2	**2 440**
154	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY ODBYTNICY	48.35	**1 220**
155	RESEKCJA ODBYTNICY	48.4	**7 966**
156	RESEKCJA ODBYTNICY (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	48.4.1	**8 037**
157	BRZUSZNO-KROCZOWA AMPUTACJA ODBYTNICY	48.5	**7 966**
158	BRZUSZNO-KROCZOWA AMPUTACJA ODBYTNICY (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	48.5.1	**8 037**
159	PRZEDNIA RESEKCJA ODBYTNICY - INNA	48.63	**7 966**
160	PRZEDNIA RESEKCJA ODBYTNICY - INNA (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	48.63.1	**8 037**
161	RESEKCJA ODBYTNICY - INNE	48.69	**7 966**
162	RESEKCJA ODBYTNICY - INNE (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	48.69.1	**8 037**
163	SZYCIE ROZERWANIA ODBYTNICY	48.71	**4 165**
164	BRZUSZNE UFIKSOWANIE ODBYTNICY	48.75	**4 165**
165	NACIĘCIE OKOŁOODBYTNICZE	48.81	**1 785**
166	WYCIĘCIE TKANEK OKOLICY OKOŁOODBYTNICZEJ	48.82	**1 785**
167	NACIĘCIE MIĘŚNIÓWKI ODBYTNICY	48.92	**1 785**
168	OPERACJA PRZETOKI OKOŁOODBYTNICZEJ	48.93	**1 622**
169	NACIĘCIE ROPNIA OKOŁOODBYTOWEGO	49.01	**1 188**
170	NACIĘCIE LUB WYCIĘCIE PRZETOKI ODBYTU	49.1	**1 622**
171	PRZECIĘCIE PRZETOKI ODBYTU	49.11	**1 622**
172	WYCIĘCIE PRZETOKI ODBYTU	49.12	**1 622**
173	ZABIEGI W ZAKRESIE HEMOROIDÓW	49.4	**1 762**
174	WYCIĘCIE HEMOROIDÓW	49.46	**1 762**
175	USUNIĘCIE ZAKRZEPOWYCH HEMOROIDÓW	49.47	**1 762**
176	OPERACJE HEMOROIDÓW - INNE	49.49	**1 762**
177	SZYCIE RANY ODBYTU	49.71	**1 602**
178	CHOLECYSTOTOMIA I CHOLECYSTOSTOMIA	51.0	**3 108**
179	CHOLECYSTEKTOMIA	51.2	**3 108**
180	CZĘŚCIOWA CHOLECYSTEKTOMIA - INNE	51.21	**3 108**
181	REWIZJA PO CHOLECYSTEKTOMII	51.211	**3 108**
182	CZĘŚCIOWA CHOLECYSTEKTOMIA - INNE	51.219	**3 108**
183	CHOLECYSTEKTOMIA	51.22	**3 108**
184	LAPAROSKOPOWA CHOLECYSTEKTOMIA	51.23	**3 108**
185	CZĘŚCIOWA CHOLECYSTEKTOMIA LAPAROSKOPOWO	51.24	**3 108**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
186	ZESPOLENIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO LUB PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH	51.3	**4 445**
187	ZESPOLENIE PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY - JELITO	51.32	**4 445**
188	ZESPOLENIE PRZEWODU ŻÓŁCIOWEGO WSPÓLNEGO Z JELITEM	51.36	**4 445**
189	NACIĘCIE PRZEWODU ŻÓŁCIOWEGO CELEM USUNIĘCIA PRZESZKODY	51.4	**4 445**
190	PANKREATOTOMIA	52.0	**6 550**
191	MARSUPIALIZACJA TORBIELI TRZUSTKI	52.3	**6 550**
192	DRENAŻ WEWNĘTRZNY TORBIELI TRZUSTKI	52.4	**6 550**
193	WYTWORZENIE PRZETOKI TORBIELI TRZUSTKI Z ŻOŁĄDKIEM	52.42	**4 165**
194	WYTWORZENIE PRZETOKI TORBIELI TRZUSTKI Z JELITEM CIENKIM	52.43	**4 165**
195	DRENAŻ WEWNĘTRZNY TORBIELI TRZUSTKI - INNY	52.49	**6 550**
196	CZĘŚCIOWA PANKREATEKTOMIA	52.5	**6 550**
197	PROKSYMALNA PANKREATEKTOMIA	52.51	**6 550**
198	DYSTALNA PANKREATEKTOMIA	52.52	**6 550**
199	TOTALNA PANKREATEKTOMIA	52.6	**6 550**
200	PANKREATEKTOMIA Z JEDNOCZASOWĄ DUODENEKTOMIĄ	52.61	**6 550**
201	RADYKALNE USUNIĘCIE TRZUSTKI I DWUNASTNICY	52.7	**7 966**
202	RADYKALNE USUNIĘCIE TRZUSTKI I DWUNASTNICY (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	52.7.1	**8 037**
203	JEDNOETAPOWA RESEKCJA TRZUSTKI I DWUNASTNICY Z ZESPOLENIEM DRÓG ŻÓŁCIOWYCH Z JELITEM CIENKIM, DRÓG TRZUSTKOWYCH Z JELITEM CIENKIM I WYTWORZENIEM ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWEGO	52.71	**7 966**
204	JEDNOETAPOWA RESEKCJA TRZUSTKI I DWUNASTNICY Z ZESPOLENIEM DRÓG ŻÓŁCIOWYCH Z JELITEM CIENKIM, DRÓG TRZUSTKOWYCH Z JELITEM CIENKIM I WYTWORZENIEM ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWEGO (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	52.71.1	**8 037**
205	RADYKALNA RESEKCJA TRZUSTKI	52.73	**7 966**
206	RADYKALNA RESEKCJA TRZUSTKI (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	52.73.1	**8 037**
207	OPERACJA WHIPPLE'A	52.74	**7 966**
208	OPERACJA WHIPPLE'A (PRZY UŻYCIU STAPLERA)	52.74.1	**8 037**
209	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	53.0	**3 507**
210	OPERACJA PROSTEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	53.01	**3 507**
211	OPERACJA SKOŚNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	53.02	**3 507**
212	OPERACJA PROSTEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP)	53.03	**3 507**
213	OPERACJA SKOŚNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP)	53.04	**3 507**
214	OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP) - INNA	53.05	**3 507**
215	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ - INNA	53.09	**3 507**
216	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	53.1	**3 507**
217	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ PROSTEJ	53.11	**3 507**
218	OBUSTRONNA OPERACJA SKOŚNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	53.12	**3 507**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
219	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ PROSTEJ/ SKOŚNEJ	53.13	**3 507**
220	OBUSTRONNA OPERACJA PROSTEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP)	53.14	**3 507**
221	OBUSTRONNA OPERACJA SKOŚNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP)	53.15	**3 507**
222	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ PROSTEJ/ SKOŚNEJ (WSZCZEP)	53.16	**3 507**
223	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ (WSZCZEP) - INNA	53.17	**3 507**
224	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ - INNA	53.19	**3 507**
225	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ	53.2	**3 507**
226	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ (WSZCZEP)	53.21	**3 507**
227	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ - INNA	53.29	**3 507**
228	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ	53.3	**3 507**
229	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ (WSZCZEP)	53.31	**3 507**
230	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ - INNA	53.39	**3 507**
231	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ	53.4	**3 507**
232	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ (WSZCZEP)	53.41	**3 507**
233	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ - INNA	53.49	**3 507**
234	OPERACJA INNYCH PRZEPUKLIN PRZEDNIEJ ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ (BEZ WSZCZEPU)	53.5	**3 507**
235	OPERACJA PRZEPUKLINY Z OTWARCIEM WORKA	53.51	**3 507**
236	OPERACJA PRZEPUKLINY ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ - INNE	53.59	**3 507**
237	ZABIEG NAPRAWCZY INNEJ PRZEPUKLINY ŚCIANY JAMY (Z WSZCZEPEM)	53.6	**3 507**
238	OPERACJA PRZEPUKLINY Z OTWARCIEM WORKA/ MATERIAŁ SZTUCZNY	53.61	**3 507**
239	OPERACJA PRZEPUKLINY PRZEDNIEJ ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ (WSZCZEP)	53.69	**3 507**
240	OPERACJA PRZEPUKLINY PRZEPONOWEJ (DOSTĘP BRZUSZNY)	53.7	**7 096**
241	OPERACJA PRZEPUKLINY PRZEPONOWEJ (DOSTĘP PIERSIOWY)	53.8	**7 096**
242	NACIĘCIE ŚCIANY BRZUCHA	54.0	**4 165**
243	DRENAŻ ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	54.01	**4 165**
244	DRENAŻ ROPNIA ZEWNĄTRZOTRZEWNOWEGO	54.02	**4 165**
245	DRENAŻ ROPNIA PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	54.03	**4 165**
246	NACIĘCIE ŚCIANY BRZUCHA - INNE	54.09	**4 165**
247	LAPAROTOMIA	54.1	**4 098**
248	LAPAROTOMIA ZWIADOWCZA	54.11	**4 098**
249	LAPAROTOMIA PRZEZ RANĘ POOPERACYJNĄ	54.12	**4 098**
250	LAPAROTOMIA - INNA	54.19	**4 098**
251	LAPAROSKOPIA	54.21	**3 108**
252	PŁUKANIE OTRZEWNEJ	54.25	**4 165**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
253	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE OKOLICY JAMY BRZUSZNEJ - INNE	54.29	**4 165**
254	CHIRURGICZNE OCZYSZCZENIE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	54.31	**4 165**
255	USUNIĘCIE ZROSTÓW OTRZEWNOWYCH	54.5	**4 098**
256	ZESZYCIE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ I OTRZEWNEJ	54.6	**4 165**
257	ZAMKNIĘCIE ROZEJŚCIA RANY ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ (POOPERACYJNE)	54.61	**4 165**
258	ODROCZONE ZAMKNIĘCIE ZIARNINUJĄCEJ RANY JAMY BRZUSZNEJ	54.62	**4 165**
259	SZYCIE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ - INNE	54.63	**4 165**
260	SZYCIE OTRZEWNEJ	54.64	**4 165**
261	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ I OTRZEWNEJ	54.7	**4 165**
262	OPERACJE NAPRAWCZE SIECI - INNE	54.74	**4 165**
263	OPERACJE NAPRAWCZE KREZKI - INNE	54.75	**4 165**
264	AMPUTACJA KOŃCZYNY DOLNEJ	84.1	**3 069**
265	AMPUTACJA PALCA STOPY	84.11	**3 069**
266	AMPUTACJA W ZAKRESIE STOPY	84.12	**3 069**
267	INNA AMPUTACJA PONIŻEJ KOLANA	84.15	**3 069**
268	AMPUTACJA POWYŻEJ KOLANA	84.17	**3 069**
269	WYŁUSZCZENIE W STAWIE BIODROWYM	84.18	**3 069**
270	MASTOTOMIA	85.0	**2 019**
271	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE PIERSI	85.1	**2 019**
272	OTWARTA BIOPSJA PIERSI	85.12	**2 019**
273	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE TKANKI PIERSI	85.2	**2 019**
274	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY PIERSI	85.21	**2 019**
275	RESEKCJA KWADRANTU PIERSI	85.22	**2 019**
276	MASTEKTOMIA	85.4	**2 019**
277	JEDNOSTRONNE PROSTE ODJĘCIE PIERSI	85.41	**2 019**
278	JEDNOSTRONNE RADYKALNE ODJĘCIE PIERSI	85.45	**2 019**
279	NACIĘCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	86.0	**1 744**
280	USUNIĘCIE DEFEKTU SKÓRY PRZEZ WSTRZYKNIĘCIE LUB TATUAŻ	86.02	**1 744**
281	NACIĘCIE Z USUNIĘCIEM CIAŁA OBCEGO LUB URZĄDZENIA ZE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM)	86.05	**2 182**
282	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE SKÓRY/ TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	86.19	**1 744**
283	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	86.2	**1 744**
284	WYCIĘCIE CYSTY LUB ZATOKI PILONIDALNEJ	86.21	**2 429**
285	OCZYSZCZENIE (WYCIĘCIE) RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA	86.22	**2 196**
286	USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA LUB OBRĄBKA NASKÓRKOWEGO	86.23	**1 181**
287	OCZYSZCZENIE PAZNOKCIA/ ŁOŻYSKA/ WAŁU PAZNOKCIOWEGO	86.27	**1 181**
288	OCZYSZCZENIE RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA BEZ WYCINANIA	86.28	**1 725**
289	INNE MIEJSCOWE USUNIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	86.3	**1 744**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ//
290	RADYKALNE WYCIĘCIE ZMIANY SKÓRY	86.4	**1 744**
291	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	86.5	**1 744**
292	WOLNY PRZESZCZEP SKÓRY	86.6	**2 768**
	PROCEDURY CHIRURGII NACZYNIOWEJ		
293	WPROWADZENIE JEDNEGO STENTU NACZYNIOWEGO	00.45	**3 185**
294	WPROWADZENIE DWÓCH STENTÓW NACZYNIOWYCH	00.46	**3 185**
295	WPROWADZENIE TRZECH STENTÓW NACZYNIOWYCH	00.47	**3 185**
296	WPROWADZENIE CZTERECH LUB WIĘCEJ STENTÓW NACZYNIOWYCH	00.48	**3 185**
297	ENDARTEREKTOMIA	38.1	**5 043**
298	ENDARTEREKTOMIA Z ŁATKĄ NACZYNIOWĄ - NACZYŃ GŁOWY/SZYI - INNE; TĘTNICY SZYJNEJ WSPÓLNEJ/ZEWNĘTRZNEJ/WEWNĘTRZNEJ/ NASZYCIE ŁATY	38.122.1	**5 043**
299	ENDARTEREKTOMIA Z ŁATKĄ NACZYNIOWĄ - NACZYŃ GŁOWY/SZYI - INNE; TĘTNICY SZYJNEJ WSPÓLNEJ/ZEWNĘTRZNEJ/WEWNĘTRZNEJ/ NASZYCIE ŁATY, SZANT SZYJNY	38.122.2	**5 043**
300	ENDARTEREKTOMIA Z ŁATKĄ NACZYNIOWĄ - NACZYŃ GŁOWY/SZYI - INNE; TĘTNICY SZYJNEJ WSPÓLNEJ/ZEWNĘTRZNEJ/WEWNĘTRZNEJ/ SZANT SZYJNY	38.122.3	**5 043**
301	PODWIĄZANIE I WYCIĘCIE ŻYLAKÓW	38.5	**4 485**
302	NAKŁUCIE TĘTNICY - INNE	38.98	**5 043**
303	NAKŁUCIE ŻYŁY - INNE	38.99	**5 043**
304	POMOST AORTALNO-BIODROWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.251	**5 845**
305	POMOST AORTALNO-BIODROWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.251.1	**5 843**
306	POMOST AORTALNO-UDOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.252	**5 845**
307	POMOST AORTALNO-UDOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.252.1	**5 843**
308	POMOST AORTALNO-BIODROWY DO TĘTNICY PODKOLANOWEJ/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.253	**5 845**
309	POMOST AORTALNO-BIODROWY DO TĘTNICY PODKOLANOWEJ/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.253.1	**5 843**
310	POMOST AORTALNO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.254	**5 845**
311	POMOST AORTALNO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.254.1	**5 843**
312	POMOST BIODROWO-UDOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.255	**5 845**
313	POMOST BIODROWO-UDOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.255.1	**5 843**
314	POMOST AORTALNO-DWUBIODROWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.256	**5 845**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
315	POMOST AORTALNO-DWUBIODROWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.256.1	**5 843**
316	POMOST AORTALNO-DWUUDOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.257	**5 845**
317	POMOST AORTALNO-DWUUDOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.257.1	**5 843**
318	WYTWORZENIE PRZETOKI TĘTNICZO-ŻYLNEJ DLA DIALIZY (BEZ PROTEZY NACZYNIOWEJ)	39.27.1	**3 022**
319	WYTWORZENIE PRZETOKI TĘTNICZO-ŻYLNEJ DLA DIALIZY (Z PROTEZĄ NACZYNIOWĄ)	39.27.2	**2 883**
320	POMOST PACHOWO-RAMIENNY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.291	**5 845**
321	POMOST PACHOWO-RAMIENNY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.291.1	**5 843**
322	POMOST PACHOWO-UDOWY POWIERZCHOWNY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.292	**5 845**
323	POMOST PACHOWO-UDOWY POWIERZCHOWNY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.292.1	**5 843**
324	POMOST RAMIENNO-RAMIENNY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.293	**5 845**
325	POMOST RAMIENNO-RAMIENNY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.293.1	**5 843**
326	POMOST UDOWO-UDOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.294	**5 845**
327	POMOST UDOWO-UDOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.294.1	**5 843**
328	POMOST UDOWO-STRZAŁKOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.295	**5 845**
329	POMOST UDOWO-STRZAŁKOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.295.1	**5 843**
330	POMOST UDOWO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.296	**5 845**
331	POMOST UDOWO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.296.1	**5 843**
332	POMOST UDOWO-PISZCZELOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.297	**5 845**
333	POMOST UDOWO-PISZCZELOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.297.1	**5 843**
334	POMOST PODKOLANOWO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.298	**5 845**
335	POMOST PODKOLANOWO-PODKOLANOWY/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.298.1	**5 843**
336	POMOST NACZYNIOWY - INNE/ Z UŻYCIEM PROTEZY - KLASYCZNE	39.299	**5 845**
337	POMOST NACZYNIOWY - INNE/ Z UŻYCIEM WŁASNEGO NACZYNIA - KLASYCZNE	39.299.1	**5 843**
338	SZYCIE NACZYNIA KRWIONOŚNEGO	39.3	**3 022**
339	SZYCIE TĘTNICY	39.31	**3 022**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
340	SZYCIE ŻYŁY	39.32	**3 022**
341	REWIZJA ZABIEGU NACZYNIOWEGO	39.4	**3 022**
342	OPANOWANIE KRWOTOKU PO OPERACJI NACZYNIOWEJ	39.41	**3 022**
343	REWIZJA PRZETOKI TĘTNICZO-ŻYLNEJ DLA DIALIZY (BEZ PROTEZY NACZYNIOWEJ)	39.42.1	**3 022**
344	REWIZJA PRZETOKI TĘTNICZO-ŻYLNEJ DLA DIALIZY (Z PROTEZĄ NACZYNIOWĄ)	39.42.2	**2 883**
345	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA (PTA) - AORTY, TĘTNIC BIODROWYCH, UDOWYCH, PODKOLANOWYCH/ BEZ STENTU	39.501	**3 752**
346	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA (PTA) - AORTY, TĘTNIC BIODROWYCH, UDOWYCH, PODKOLANOWYCH/ JEDEN STENT	39.501.1	**3 752**
347	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA (PTA) - AORTY, TĘTNIC BIODROWYCH, UDOWYCH, PODKOLANOWYCH/ DWA STENTY	39.501.2	**3 752**
348	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA (PTA) - AORTY, TĘTNIC BIODROWYCH, UDOWYCH, PODKOLANOWYCH/ TRZY STENTY	39.501.3	**3 752**
349	PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA (PTA) - AORTY, TĘTNIC BIODROWYCH, UDOWYCH, PODKOLANOWYCH/ CZTERY STENTY	39.501.4	**3 752**
350	NAPRAWA NACZYNIA KRWIONOŚNEGO/ ŁATKA - INNA/ NASZYCIE ŁATY	39.58.1	**5 043**
351	NAPRAWA NACZYNIA KRWIONOŚNEGO/ ŁATKA - INNA/ NASZYCIE ŁATY, SZANT SZYJNY	39.58.2	**5 043**
352	NAPRAWA NACZYNIA KRWIONOŚNEGO/ ŁATKA - INNA/ SZANT SZYJNY	39.58.3	**5 043**
353	ZABIEG NAPRAWCZY TĘTNIAKA AORTY BRZUSZNEJ PRZY POMOCY STENTGRAFTU	39.711	**5 421**
354	ZABIEG NAPRAWCZY AORTY BRZUSZNEJ PRZY POMOCY STENTGRAFTU	39.713	**5 421**
355	WSZCZEP WEWNĄTRZNACZYNIOWY W OBRĘBIE AORTY PIERSIOWEJ - TĘTNIAK AORTY	39.731	**5 421**
356	WSZCZEP WEWNĄTRZNACZYNIOWY W OBRĘBIE AORTY PIERSIOWEJ - ROZWARSTWIENIE AORTY	39.732	**5 421**
357	WSZCZEP WEWNĄTRZNACZYNIOWY W OBRĘBIE AORTY PIERSIOWEJ - URAZ AORTY	39.733	**5 421**
358	WSZCZEP WEWNĄTRZNACZYNIOWY W OBRĘBIE AORTY PIERSIOWEJ - INNA PRZYCZYNA	39.739	**5 421**
359	WEWNĄTRZNACZYNIOWA TROMBEKTOMIA NACZYŃ WEWNĄTRZCZASZKOWYCH I PRZEDMÓZGOWYCH	39.742	**10 488**
360	ARTERIOGRAFIA	88.4	**5 043**
361	ARTERIOGRAFIA/ NASZYCIE ŁATY	88.4.1	**5 043**
362	ARTERIOGRAFIA/ NASZYCIE ŁATY, SZANT SZYJNY	88.4.2	**5 043**
363	ARTERIOGRAFIA/ SZANT SZYJNY	88.4.3	**5 043**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
	PROCEDURY LARYNGOLOGICZNE		
364	NACIĘCIE UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.0	**2 514**
365	PRZETOKA PRZEDUSZNA - WYCIĘCIE	18.21	**2 514**
366	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE INNEJ ZMIANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.29	**2 488**
367	RADYKALNE WYCIĘCIE ZMIANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.31	**2 488**
368	WYCIĘCIE UCHA ZEWNĘTRZNEGO - INNE	18.39	**2 488**
369	SZYCIE RANY UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.4	**2 482**
370	INNA PLASTYKA UCHA ZEWNĘTRZNEGO	18.7	**2 482**
371	PRZYSZYCIE AMPUTOWANEGO UCHA	18.72	**2 482**
372	OPERACJE UCHA ZEWNĘTRZNEGO - INNE	18.9	**2 482**
373	PLASTYKA PRZEGRODY NOSOWEJ/SEPTOPLASTYKA	21.841	**7 769**
374	OPERACJE NOSA (PLASTYKA/ REKONSTRUKCJA) - INNE/ RYNOPLASTYKA	21.899	**10 122**
375	ENDOSKOPIA ZATOK NOSA BEZ BIOPSJI/ETHMOIDECTOMIA	22.191	**6 336**
376	ENDOSKOPIA ZATOK NOSA BEZ BIOPSJI (ETHMOIDECTOMIA) I PLASTYKA PRZEGRODY NOSOWEJ (SEPTOPLASTYKA)	22.191.1	**13 323**
377	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE ŚLINIANEK I PRZEWODÓW ŚLINOWYCH	26.1	**2 018**
378	OTWARTA BIOPSJA ŚLINIANKI/ PRZEWODU	26.12	**2 018**
379	WYCIĘCIE ZMIANY ŚLINIANKI - INNE	26.29	**3 163**
380	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE ŚLINIANKI	26.31	**3 163**
381	CAŁKOWITE USUNIĘCIE ŚLINIANKI KAMICZEJ	26.32	**3 163**
382	WYCIĘCIE ŚLINIANKI - INNE	26.39	**3 163**
383	SZYCIE RANY ŚLINIANKI	26.41	**2 479**
384	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI ŚLINOWEJ	26.42	**2 479**
385	DRENAŻ TWARZY I DNA JAMY USTNEJ	27.0	**2 902**
386	DRENAŻ Z OKOLICY TWARZY	27.01	**2 902**
387	DRENAŻ PRZESTRZENI POWIĘZIOWEJ TWARZY	27.02	**2 902**
388	DRENAŻ W ROPOWICY DNA JAMY USTNEJ	27.03	**2 902**
389	MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANEK PODNIEBIENIA TWARDEGO	27.31	**2 902**
390	ROZLEGŁE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI PODNIEBIENIA TWARDEGO	27.32	**3 649**
391	WYCIĘCIE INNYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ	27.4	**3 611**
392	WYCIĘCIE ZMIANY WARGI - INNE	27.42	**3 611**
393	PLASTYKA WARG I/ LUB JAMY USTNEJ	27.5	**4 095**
394	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI JAMY USTNEJ	27.53	**4 095**
395	ZABIEG NAPRAWCZY ROZSZCZEPIONEJ WARGI LUB PODNIEBIENIA	27.54	**4 095**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
396	PRZESZCZEP PEŁNEJ GRUBOŚCI SKÓRY W ZAKRESIE JAMY USTNEJ I WARG	27.55	**4 095**
397	PRZESZCZEP SKÓRY W ZAKRESIE JAMY USTNEJ - INNE	27.56	**4 095**
398	OPERACJE PLASTYCZNE JAMY USTNEJ - INNE	27.59	**4 095**
399	WYCIĘCIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH	28.2	**2 472**
400	WYCIĘCIE MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO	28.3	**2 472**
401	WYCIĘCIE MIGDAŁKA GARDŁOWEGO (BEZ TONSILEKTOMII)	28.6	**2 472**
402	OPANOWANIE KRWOTOKU PO TONSILEKTOMII/ADENOIDEKTOMII	28.7	**2 005**
403	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z MIGDAŁKA PODNIEBIENNEGO I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO PRZEZ NACIĘCIE	28.91	**2 472**
404	WYCIĘCIE ZMIANY MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH I MIGDAŁKA GARDŁOWEGO	28.92	**2 472**
405	WYCIĘCIE TORBIELI BOCZNEJ SZYI LUB POZOSTAŁOŚCI SZCZELINY SKRZELOWEJ	29.2	**2 694**
406	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI W GARDLE	29.3	**2 474**
407	SZYCIE RANY GARDŁA	29.51	**2 476**
408	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI SZCZELINY SKRZELOWEJ	29.52	**2 476**
409	INNE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI KRTANI	30.09	**7 575**
410	INNA CZĘŚCIOWA LARYNGEKTOMIA	30.2	**7 575**
411	CAŁKOWITA LARYNGEKTOMIA	30.3	**13 168**
412	BLOKOWE WYCIĘCIE KRTANI Z TYROIDEKTOMIĄ Z JEDNOCZASOWĄ TRACHEOSTOMIĄ	30.31	**13 168**
413	WYCIĘCIE KRTANI I GARDŁA	30.32	**13 168**
414	RADYKALNA LARYNGEKTOMIA	30.4	**13 168**
415	TRACHEOSTOMIA CZASOWA	31.1	**2 499**
416	STAŁA TRACHEOSTOMIA	31.2	**2 499**
417	ZAMKNIĘCIE ZEWNĘTRZNEJ PRZETOKI TCHAWICY	31.72	**2 425**
418	REWIZJA TRACHEOSTOMII	31.74	**2 425**
419	PROSTE WYCIĘCIE W ZAKRESIE UKŁADU LIMFATYCZNEGO - INNE	40.29	**2 477**
420	WYCIĘCIE REGIONALNYCH WĘZŁÓW CHŁONNYCH	40.3	**2 477**
421	POSZERZONE WYCIĘCIE REGIONALNYCH WĘZŁÓW CHŁONNYCH	40.31	**2 477**
422	WYCIĘCIE REGIONALNYCH WĘZŁÓW CHŁONNYCH WRAZ Z DRENOWANYM SEGMENTEM SKÓRY, TKANKI PODSKÓRNEJ I TŁUSZCZOWEJ	40.32	**2 477**
423	JEDNOSTRONNA RADYKALNA DISSEKCJA SZYI	40.41	**4 098**
424	OBUSTRONNA RADYKALNA DISSEKCJA SZYI	40.42	**4 098**
425	RADYKALNA DISSEKCJA SZYI - INNE	40.49	**4 098**
426	INNE OPERACJE UKŁADU LIMFATYCZNEGO	40.9	**4 098**

OBOWIĄZUJE OD 1.06.2023r.

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
427	PRZESZCZEP PEŁNEJ GRUBOŚCI SKÓRY NA INNE MIEJSCE	86.63	**4 099**
428	INNY PRZESZCZEP SKÓRY - INNE MIEJSCE	86.69	**4 099**
429	USZYPUŁOWANY LUB PŁATOWY PRZESZCZEP SKÓRY	86.7	**4 099**
430	PREPAROWANIE SKÓRNO-PODSKÓRNEGO PŁATA USZYPUŁOWANEGO	86.71	**4 099**
431	PRZENIESIENIE SKÓRNO-PODSKÓRNEGO PŁATA USZYPUŁOWANEGO	86.72	**4 099**
432	INNY ZABIEG NAPRAWCZY LUB ODTWÓRCZY SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	86.8	**3 165**
433	RELAKSACJA BLIZNY LUB PRZYKURCZY SKÓRY	86.84	**3 165**
434	PLASTYKA MAŁŻOWINY USZNEJ	86.86	**3 165**
435	REKONSTRUKCJA/ PLASTYKA SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ - INNA	86.89	**3 165**
436	WYCIĘCIE SKÓRY DO PRZESZCZEPU	86.91	**3 165**
437	OPERACJE SKÓRY/ TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	86.99	**3 165**
	PROCEDURY UROLOGICZNE		
438	NACIĘCIE MIĄŻSZU NERKOWEGO (NEFROTOMIA) I WYTWORZENIE PRZETOKI NERKOWEJ (NEFROSTOMIA)	55.0	**11 879**
439	NEFROTOMIA	55.01	**11 882**
440	NACIĘCIE MIĄŻSZU NERKI W CELU USUNIĘCIA TORBIELI METODĄ OTWARTĄ	55.011	**11 882**
441	NACIĘCIE MIĄŻSZU NERKI W CELU EKSPLORACJI NERKI METODĄ OTWARTĄ	55.012	**11 882**
442	NACIĘCIE MIĄŻSZU NERKI W CELU USUNIĘCIA KAMIENIA METODĄ OTWARTĄ	55.013	**11 882**
443	USUNIĘCIE KAMIENIA Z NERKI W CAŁOŚCI (BEZ ROZKRUSZENIA) PRZEZ PRZEZSKÓRNĄ PRZETOKĘ NERKOWĄ (NEFROLITOTOMIA) (PCNL)	55.03	**11 328**
444	PRZEZSKÓRNA NEFROSTOMIA Z KRUSZENIEM KAMIENIA	55.04	**11 328**
445	NACIĘCIE MIEDNICZKI NERKOWEJ (PIELOTOMIA) I WYTWORZENIE PRZETOKI MIEDNICZKOWEJ (PIELOSTOMIA)	55.1	**11 879**
446	OPERACJA KLASYCZNA Z NACIĘCIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ	55.11	**11 879**
447	USUNIĘCIE KAMIENIA ALBO KAMIENI Z NERKI PRZEZ NACIĘCIE MIEDNICZKI NERKOWEJ (PIELOLITOTOMIA) METODĄ OTWARTĄ – OPERACJA SKOMPLIKOWANA	55.111	**11 879**
448	USUNIĘCIE KAMIENIA ALBO KAMIENI Z NERKI PRZEZ NACIĘCIE MIEDNICZKI NERKOWEJ (PIELOLITOTOMIA) I PLASTYKA MIEDNICZKOWO-MOCZOWODOWA (URETEROPIELOPLASTYKA) METODĄ OTWARTĄ	55.112	**11 879**
449	PIELOSTOMIA	55.12	**11 879**
450	MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI NERKI	55.3	**10 551**
451	MARSUPIALIZACJA ZMIANY W NERCE	55.31	**10 551**
452	INNE MIEJSCOWE ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY BĄDŹ TKANKI NERKI	55.39	**10 551**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
453	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE NERKI	55.4	**11 828**
454	WYCIĘCIE KIELICHA NERKOWEGO	55.41	**11 828**
455	KLINOWA RESEKCJA NERKI	55.42	**11 828**
456	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE NERKI - INNE	55.49	**11 842**
457	CAŁKOWITE WYCIĘCIE NERKI (NEFREKTOMIA)	55.5	**10 664**
458	WYCIĘCIE CAŁEJ NERKI	55.51	**13 400**
459	WYCIĘCIE NERKI WRAZ Z CAŁYM MOCZOWODEM I FRAGMENTEM PĘCHERZA (NEFROURETEREKTOMIA)	55.511	**13 400**
460	CAŁKOWITE JEDNOSTRONNE WYCIĘCIE NERKI	55.512	**10 664**
461	WYCIĘCIE NERKI JEDYNEJ	55.52	**10 664**
462	WYCIĘCIE NERKI PRZESZCZEPIONEJ	55.53	**10 664**
463	OBUSTRONNE WYCIĘCIE NEREK	55.54	**18 894**
464	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE NERKI	55.8	**8 506**
465	ZAOPATRZENIE USZKODZENIA URAZOWEGO NERKI Z ZACHOWANIEM NERKI BEZ WYCIĘCIA JEJ FRAGMENTU	55.81	**8 506**
466	INNE OPERACJE NERKI	55.9	**8 506**
467	PRZEZCEWKOWE USUNIĘCIE PRZESZKODY Z MOCZOWODU I MIEDNICZKI NERKOWEJ (URSL)	56.0	**6 313**
468	NACIĘCIE UJŚCIA MOCZOWODU	56.1	**9 173**
469	NACIĘCIE MOCZOWODU (URETEROTOMIA)	56.2	**9 173**
470	NACIĘCIE MOCZOWODU W CELU ODPROWADZENIA MOCZU	56.21	**9 173**
471	NACIĘCIE MOCZOWODU W CELU EKSPLORACJI	56.22	**9 173**
472	NACIĘCIE MOCZOWODU W CELU USUNIĘCIA KAMIENIA	56.23	**9 173**
473	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE MOCZOWODU	56.3	**6 313**
474	URETEROSKOPIA (URS)	56.31	**6 313**
475	WYCIĘCIE MOCZOWODU (URETEREKTOMIA)	56.4	**9 177**
476	URETEREKTOMIA NIE OKREŚLONA INACZEJ	56.49	**9 177**
477	WYTWORZENIE PRZETOKI SKÓRNO-JELITOWO-MOCZOWODOWEJ	56.5	**14 805**
478	WYTWORZENIE PRZETOKI MOCZOWODOWO-JELITOWO-SKÓRNEJ	56.51	**14 805**
479	WYTWORZENIE PRZETOKI MOCZOWEJ Z UŻYCIEM WSTAWKI Z JELITA Z WSZCZEPIENIEM MOCZOWODÓW DO WSTAWKI	56.511	**14 805**
480	ZEWNĘTRZNE ODPROWADZENIE MOCZU PRZEZ PRZETOKĘ MOCZOWODOWO-JELITOWĄ	56.512	**14 805**
481	WYTWORZENIE ZBIORNIKA JELITOWEGO NA MOCZ Z WSZCZEPIENIEM MOCZOWODÓW DO ZBIORNIKA	56.513	**14 805**
482	WYIZOLOWANIE PĘTLI JELITA BIODROWEGO	56.514	**14 805**
483	WYTWORZENIE PRZETOKI METODĄ BRICKERA	56.515	**14 805**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
484	ODPROWADZENIE MOCZU METODĄ KOCKA	56.516	**14 805**
485	REWIZJA PRZETOKI MOCZOWODOWEJ-JELITOWO-SKÓRNEJ	56.52	**10 573**
486	INNE ZEWNĘTRZNE ODPROWADZENIA MOCZU	56.6	**10 573**
487	WYTWORZENIE INNEJ PRZETOKI MOCZOWODOWO-SKÓRNEJ	56.61	**10 573**
488	INNE ZESPOLENIE LUB PRZETOKA MOCZOWODU	56.7	**9 914**
489	ODPROWADZENIE MOCZU DO JELITA	56.71	**9 914**
490	REWIZJA ZESPOLENIA MOCZOWODOWO-JELITOWEGO	56.72	**9 148**
491	PRZESZCZEPIENIE MOCZOWODU DO PĘCHERZA	56.74	**12 619**
492	ZABIEGI NAPRAWCZE MOCZOWODU	56.8	**15 085**
493	UWOLNIENIE ZROSTÓW ŚRÓDMOCZOWODOWYCH	56.81	**15 085**
494	ZESZYCIE RANY MOCZOWODU	56.82	**9 936**
495	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI MOCZOWODOWEJ	56.83	**9 936**
496	ZAMKNIĘCIE INNEJ PRZETOKI MOCZOWODU	56.84	**9 936**
497	UMOCOWANIE MOCZOWODU (URETEROPEKSJA)	56.85	**9 936**
498	INNE ZABIEGI W OBRĘBIE MOCZOWODU	56.9	**10 404**
499	ROZSZERZENIE UJŚCIA MOCZOWODU	56.91	**10 404**
500	PODWIĄZANIE MOCZOWODU	56.95	**10 404**
501	INNE OPERACJE MOCZOWODU	56.99	**10 404**
502	URETROCYSTOSKOPIA I SKRUSZENIE KLESZCZAMI, SONOTRODĄ, LITOKLASTEM LUB METODĄ ELEKTROHYDRAULICZNĄ KAMIENI ALBO KAMIENIA ORAZ ICH USUNIĘCIE Z PĘCHERZA PRZEZ CEWKĘ MOCZOWĄ	57.032	**3 826**
503	NACIĘCIE PĘCHERZA (CYSTOTOMIA) I PRZETOKA PĘCHERZOWA (CYSTOTOMIA)	57.1	**6 328**
504	ZESPOLENIE PĘCHERZOWO-SKÓRNE (VESICOSTOMIA)	57.2	**10 554**
505	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.3	**4 259**
506	CYSTOSKOPIA PRZEZ PRZETOKĘ PĘCHERZOWĄ	57.31	**4 259**
507	PRZEZCEWKOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE TKANKI PĘCHERZA MOCZOWEGO (TURBT)	57.4	**5 601**
508	INNE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE TKANKI PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.5	**5 601**
509	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.6	**14 691**
510	CAŁKOWITE WYCIĘCIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.7	**23 911**
511	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE W ZAKRESIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.8	**10 547**
512	ZESZYCIE RANY PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.81	**10 547**
513	OPERACJA PRZETOKI PĘCHERZOWO-JELITOWEJ	57.83	**18 827**
514	INNE ZABIEGI I OPERACJE PĘCHERZA MOCZOWEGO	57.9	**10 217**
515	NACIĘCIE UJŚCIA CEWKI MOCZOWEJ (MEATOTOMIA)	58.1	**5 650**
516	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANEK CEWKI MOCZOWEJ	58.3	**5 284**
517	ZABIEGI NAPRAWCZE W ZAKRESIE CEWKI MOCZOWEJ	58.4	**5 650**
518	ZESZYCIE RANY CEWKI MOCZOWEJ	58.41	**5 650**
519	OPERACJA PRZETOKI CEWKOWEJ WYTWORZONEJ OPERACYJNIE	58.42	**8 963**
520	ODTWORZENIE CIĄGŁOŚCI CEWKI MOCZOWEJ	58.44	**8 963**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA ZABIEGU	KOD	CENA /ZŁ/
521	INNA REKONSTRUKCJA CEWKI	58.46	**8 963**
522	PLASTYKA UJŚCIA ZEWNĘTRZNEGO CEWKI MOCZOWEJ (MEATOPLASTYKA)	58.47	**5 655**
523	USUNIĘCIE ZWĘŻENIA CEWKI MOCZOWEJ	58.5	**5 655**
524	URETROCYSTOSKOPOWE USUNIĘCIE ZWĘŻENIA CEWKI MOCZOWEJ	58.54	**5 655**
525	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE TKANKI OKOŁONERKOWEJ I OKOŁOPĘCHERZOWEJ	59.2	**10 543**
526	BIOPSJA TKANKI OKOŁONERKOWEJ LUB OKOŁOPĘCHERZOWEJ	59.21	**10 543**
527	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE TKANKI OKOŁONERKOWEJ I OKOŁOPĘCHERZOWEJ	59.29	**10 543**
528	INNE OPERACJE WYSIŁKOWEGO NIETRZYMANIA MOCZU	59.7	**6 252**
529	ZABIEGI I OPERACJE GRUCZOŁU KROKOWEGO (STERCZA) I PĘCHERZYKÓW NASIENNYCH	60.	**9 953**
530	NACIĘCIE STERCZA	60.0	**9 078**
531	USUNIĘCIE KAMIENI STERCZOWYCH	60.02	**7 711**
532	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE STERCZA I PĘCHERZYKÓW NASIENNYCH	60.1	**8 413**
533	PRZEZSKÓRNA, IGŁOWA BIOPSJA STERCZA	60.11	**4 550**
534	OTWARTA BIOPSJA STERCZA	60.12	**7 695**
535	OTWARTA BIOPSJA PĘCHERZYKÓW NASIENNYCH	60.14	**7 717**
536	BIOPSJA TKANEK OKOŁOSTERCZOWYCH	60.15	**7 717**
537	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE STERCZA I TKANEK OKOŁOSTERCZOWYCH	60.18	**9 785**
538	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE PĘCHERZYKÓW NASIENNYCH	60.19	**9 786**
539	PRZEZCEWKOWA RESEKCJA GRUCZOŁU KROKOWEGO (TURP)	60.295	**9 067**
540	PROSTATEKTOMIA/ ADENOMEKTOMIA NADŁONOWA	60.3	**15 193**
541	PROSTATEKTOMIA ZAŁONOWA	60.4	**15 033**
542	PROSTATEKTOMIA RADYKALNA	60.5	**15 033**
543	INNE OPERACJE GRUCZOŁU KROKOWEGO	60.6	**8 574**
544	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY STERCZA	60.61	**7 704**
545	WYCIĘCIE ZMIANY STERCZA Z DOWOLNEGO DOSTĘPU	60.611	**7 704**
546	PROSTATEKTOMIA/ ADENOMEKTOMIA KROCZOWA	60.62	**16 338**
547	PROSTATEKTOMIA - INNE	60.69	**16 338**
548	NACIĘCIE LUB WYCIĘCIE TKANKI OKOŁOSTERCZOWEJ	60.8	**7 012**
549	NACIĘCIE TKANKI OKOŁOSTERCZOWEJ	60.81	**7 012**
550	WYCIĘCIE TKANKI OKOŁOSTERCZOWEJ	60.82	**7 012**
551	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE STERCZA	60.9	**7 808**
552	ZABIEG NAPRAWCZY STERCZA	60.93	**8 439**
553	OPANOWANIE KRWAWIENIA PO OPERACJI STERCZA	60.94	**9 817**
554	NACIĘCIE I DRENAŻ MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.0	**6 600**
555	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.1	**6 600**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA ZABIEGU	KOD	CENA /ZŁ/
556	BIOPSJA MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.11	**6 600**
557	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE MOSZNY/ OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.19	**6 600**
558	WYCIĘCIE WODNIAKA OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.2	**5 650**
559	USUNIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI MOSZNY	61.3	**6 303**
560	ELEKTROKOAGULACJA ZMIANY MOSZNY	61.31	**6 303**
561	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE MOSZNY	61.33	**6 303**
562	ZABIEGI NAPRAWCZE MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.4	**5 658**
563	SZYCIE RANY MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.41	**5 658**
564	OPERACJA PRZETOKI MOSZNOWEJ	61.42	**5 658**
565	OPERACJE NAPRAWCZE MOSZNY/ OSŁONKI POCHWOWEJ - INNE	61.49	**5 658**
566	INNE ZABIEGI W OBRĘBIE MOSZNY I OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.9	**5 658**
567	PRZEZSKÓRNA ASPIRACJA OSŁONKI POCHWOWEJ	61.91	**4 283**
568	WYCIĘCIE INNEJ NIŻ WODNIAK ZMIANY OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA	61.92	**5 660**
569	OPERACJE MOSZNY/ OSŁONKI POCHWOWEJ - INNE	61.99	**5 660**
570	NACIĘCIE JĄDRA	62.0	**6 301**
571	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE JĄDRA	62.1	**6 301**
572	OTWARTA BIOPSJA JĄDRA	62.12	**6 301**
573	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE JĄDRA	62.19	**6 301**
574	USUNIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY JĄDRA	62.2	**6 295**
575	WYCIĘCIE CZĘŚCIOWE ZMIANY JĄDRA	62.21	**6 295**
576	JEDNOSTRONNE WYCIĘCIE JĄDRA	62.3	**5 379**
577	WYCIĘCIE OBU JĄDER	62.4	**6 321**
578	WYCIĘCIE OBU JĄDER W TRAKCIE JEDNEJ OPERACJI	62.41	**6 321**
579	WYCIĘCIE OBU JĄDER JEDNOCZASOWE	62.411	**6 321**
580	WYCIĘCIE JEDYNEGO JĄDRA	62.42	**4 359**
581	SPROWADZENIE DWUETAPOWE NIEZSTĄPIONEGO JĄDRA BRZUSZNEGO DO MOSZNY	62.51	**5 669**
582	UMOCOWANIE JĄDRA PO ODPROWADZENIU SKRĘTU	62.52	**5 653**
583	OPERACJA TOREKA (ETAP I/ ETAP II)	62.53	**5 653**
584	PRZESZCZEPIENIE I UMOCOWANIE JĄDRA W MOSZNIE	62.54	**5 653**
585	UMOCOWANIE W MOSZNIE JĄDRA NIEZSTĄPIONEGO	62.55	**5 653**
586	UMOCOWANIE W MOSZNIE JĄDRA NIEZSTĄPIONEGO I BIOPSJA JĄDRA	62.56	**4 327**
587	ZABIEGI NAPRAWCZE JĄDER	62.6	**6 301**
588	SZYCIE RANY JĄDRA	62.61	**6 301**
589	OPERACJE NAPRAWCZE JĄDRA - INNE	62.69	**6 301**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
590	WSZCZEPIENIE PROTEZY JĄDRA	62.7	**6 301**
591	INNE ZABIEGI W OBRĘBIE JĄDRA	62.9	**6 301**
592	NAKŁUCIE I ASPIRACJA JĄDRA	62.91	**6 322**
593	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE POWRÓZKA NAJĄDRZA I NASIENIOWODU	63.0	**6 322**
594	BIOPSJA POWRÓZKA NASIENNEGO/ NASIENIOWODU LUB NAJĄDRZA	63.01	**6 322**
595	WYCIĘCIE ŻYLAKÓW I WODNIAKA POWRÓZKA NASIENNEGO	63.1	**6 315**
596	WYSOKIE PODWIĄZANIE ŻYŁY JĄDROWEJ	63.11	**6 315**
597	OPERACJA WODNIAKA JĄDRA	63.12	**6 315**
598	OPERACJA ŻYLAKÓW POWRÓZKA NASIENNEGO Z DOSTĘPU PACHWINOWEGO LUB MOSZNOWEGO	63.13	**6 315**
599	OPERACJA TORBIELI NASIENNEJ NAJĄDRZA	63.2	**6 307**
600	WYCIĘCIE INNYCH ZMIAN POWRÓZKA NASIENNEGO LUB NAJĄDRZA	63.3	**6 307**
601	WYCIĘCIE NAJĄDRZA	63.4	**6 307**
602	ZABIEGI NAPRAWCZE POWRÓZKA NASIENNEGO I NAJĄDRZA	63.5	**5 639**
603	SZYCIE RANY POWRÓZKA NASIENNEGO/ NAJĄDRZA	63.51	**5 639**
604	ODPROWADZENIE SKRĘTU JĄDRA LUB POWRÓZKA NASIENNEGO	63.52	**5 639**
605	OPERACJE NAPRAWCZE POWRÓZKA NASIENNEGO/ NAJĄDRZA - INNE	63.59	**5 639**
606	ZABIEGI NAPRAWCZE NASIENIOWODU I NAJĄDRZA	63.8	**5 639**
607	SZYCIE RANY NASIENIOWODU/ NAJĄDRZA	63.81	**5 639**
608	INNE ZABIEGI W OBRĘBIE POWRÓZKA NASIENNEGO, NAJĄDRZA	63.9	**6 322**
609	OPERACJA STULEJKI	64.0	**4 292**
610	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W OBRĘBIE PRĄCIA	64.1	**4 287**
611	BIOPSJA IGŁOWA PRĄCIA	64.11	**4 287**
612	INNE ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE PRĄCIA	64.19	**4 287**
613	AMPUTACJA PRĄCIA	64.3	**8 969**
614	ZABIEGI I OPERACJE NAPRAWCZE I PLASTYCZNE PRĄCIA	64.4	**6 304**
615	SZYCIE RANY PRĄCIA	64.41	**4 292**
616	UWOLNIENIE BOLESNEGO WZWODU PRĄCIA	64.42	**8 969**
617	OPERACJE NAPRAWCZE PRĄCIA - INNE	64.49	**6 304**
618	INNE ZABIEGI I OPERACJE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	64.9	**6 312**
619	GRZBIETOWE/ BOCZNE NACIĘCIE NAPLETKA	64.91	**4 292**
620	NACIĘCIE PRĄCIA	64.92	**4 292**
621	UWOLNIENIE (WYCIĘCIE) ZROSTÓW PRĄCIA	64.93	**8 969**
	PROCEDURY ORTOPEDYCZNE		
622	ZABIEGI NA RDZENIU KRĘGOWYM I STRUKTURACH KANAŁU KRĘGOWEGO	03.	**6 430**
623	EKSPLORACJA I DEKOMPRESJA STRUKTUR KANAŁU KRĘGOWEGO	03.0	**6 430**
624	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z KANAŁU KRĘGOWEGO	03.01	**6 430**
625	REOPERACJA W MIEJSCU LAMINEKTOMII	03.02	**6 430**
626	ODBARCZENIE KANAŁU KRĘGOWEGO W ODCINKU SZYJNYM - OPERACYJNE Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO	03.03	**6 425**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
627	ODBARCZENIE KANAŁU KRĘGOWEGO W ODCINKU SZYJNYM - OPERACYJNE Z DOSTĘPU TYLNEGO	03.04	**6 425**
628	ODBARCZENIE KANAŁU KRĘGOWEGO W ODCINKU PIERSIOWO-LĘDŹWIOWYM - OPERACYJNE Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO	03.06	**6 836**
629	ODBARCZENIE KANAŁU KRĘGOWEGO W ODCINKU PIERSIOWO-LĘDŹWIOWYM - OPERACYJNE Z DOSTĘPU TYLNEGO	03.07	**6 422**
630	REOPERACJA ODBARCZAJĄCA KANAŁU KRĘGOWEGO	03.08	**6 422**
631	INNA EKSPLORACJA I ODBARCZENIE KANAŁU KRĘGOWEGO	03.09	**6 422**
632	LAMINEKTOMIA ODBARCZAJĄCA	03.091	**6 422**
633	LAMINOTOMIA ODBARCZAJĄCA	03.092	**6 422**
634	OPERACJA ZŁAMANIA KRĘGU	03.53	**7 208**
635	PRZENIESIENIE FRAGMENTU KOŚCI KRĘGOSŁUPA	03.531	**7 208**
636	NASTAWIENIE ZŁAMANIA KRĘGU	03.532	**7 208**
637	USUNIĘCIE FRAGMENTU KOSTNEGO Z KANAŁU KRĘGOWEGO	03.533	**6 460**
638	OPERACJA ZŁAMANIA KRĘGU - INNE	03.539	**7 208**
639	UWOLNIENIE ZROSTÓW RDZENIA KRĘGOWEGO I KORZONKÓW NERWOWYCH	03.6	**6 460**
640	INNE ZABIEGI NA RDZENIU KRĘGOWYM LUB STRUKTURACH KANAŁU KRĘGOWEGO	03.9	**6 430**
641	OPERACJE STRUKTUR KANAŁU KRĘGOWEGO - INNE	03.99	**6 430**
642	WYCIĘCIE MARTWIAKA	77.0	**3 140**
643	INNE NACIĘCIE KOŚCI BEZ ROZDZIELENIA	77.1	**3 140**
644	OSTEOTOMIA KLINOWA	77.2	**3 140**
645	INNE ROZDZIELENIE KOŚCI	77.3	**3 140**
646	BIOPSJA KOŚCI	77.4	**3 140**
647	WYCIĘCIE KALETKI Z KOREKCJĄ PALUCHA KOŚLAWEGO I ZNIEKSZTAŁCEŃ INNYCH PALCÓW	77.5	**3 140**
648	WYCIĘCIE KALETKI PALUCHA Z KOREKCJĄ TKANEK MIĘKKICH Z OSTEOTOMIĄ I-SZEJ KOŚCI ŚRÓDSTOPIA	77.51	**3 140**
649	WYCIĘCIE KALETKI PALUCHA Z KOREKCJĄ TKANEK MIĘKKICH I ARTRODEZĄ	77.52	**3 140**
650	KOREKCJA 5 PALCA STOPY	77.54	**3 140**
651	KOREKCJA 5 PALCA STOPY Z OSTEOTOMIĄ	77.541	**3 140**
652	KOREKCJA PALCA MŁOTKOWATEGO STOPY	77.56	**2 420**
653	OPERACJA PALCA SZPONIASTEGO STOPY	77.57	**2 420**
654	INNE WYCIĘCIE, ZESPOLENIE I OPERACJA PALCÓW STOPY	77.58	**2 835**
655	INNA KOREKCJA PALUCHA KOŚLAWEGO	77.59	**3 535**
656	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI KOŚCI	77.6	**2 667**
657	WYCIĘCIE KOŚCI DO PRZESZCZEPU	77.7	**4 884**
658	INNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE KOŚCI . WYCIĘCIE KŁYKCIA	77.8	**4 884**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
659	CAŁKOWITE WYCIĘCIE KOŚCI	77.9	**4 884**
660	PRZESZCZEP KOŚCI	78.0	**3 832**
661	ZAŁOŻENIE ZEWNĘTRZNEGO STABILIZATORA KOŚCI	78.1	**2 769**
662	ZAŁOŻENIE ZEWNĘTRZNEGO STABILIZATORA KOŚCI - ŁOPATKA, OBOJCZYK, KLATKA PIERSIOWA (ŻEBRA I MOSTEK)	78.11	**2 769**
663	ZABIEGI SKRACANIA KOŚCI	78.2	**3 479**
664	ZABLOKOWANIE NASADY SKOBLAMI	78.21	**3 479**
665	ZABIEGI WYDŁUŻANIA KOŚCI	78.3	**4 545**
666	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE LUB PLASTYCZNE W ZAKRESIE KOŚCI	78.4	**3 476**
667	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE KOŚCI	78.41	**3 476**
668	ZABIEG NAPRAWCZY ZŁEGO ZROSTU LUB BRAKU ZROSTU	78.42	**3 476**
669	STABILIZACJA WEWNĘTRZNA KOŚCI BEZ NASTAWIENIA ZŁAMANIA	78.5	**3 471**
670	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW Z KOŚCI	78.6	**2 407**
671	ZEWNĘTRZNY STABILIZATOR KOŚCI (INWAZYJNY)	78.61	**2 043**
672	ZESPOLENIE WEWNĘTRZNE	78.62	**2 407**
673	CHIRURGICZNE ZŁAMANIE KOŚCI	78.7	**3 829**
674	NASTAWIENIE ZŁAMANIA I ZWICHNIĘCIA/ ZASTOSOWANIE GIPSU LUB SZYNY	79.	**2 040**
675	NASTAWIENIE ZŁAMANIA I ZWICHNIĘCIA/ NASTAWIENIE Z ZAŁOŻENIEM WYCIĄGU (DRUTY KIRSHNERA) (DRUTY STEINMANA)	79./1	**1 984**
676	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI	79.0	**1 873**
677	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA ZE STABILIZACJĄ WEWNĘTRZNĄ	79.1	**2 128**
678	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA BEZ WEWNĘTRZNEJ STABILIZACJI	79.2	**2 773**
679	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ Z DRUTEM KIRSCHNERA	79.3.1	**2 880**
680	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ	79.3.2	**3 676**
681	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ PŁYTA BLOKOWANA WG UMOWY NP. CHM	79.3.3	**3 710**
682	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ ŚRUBY AO, ŚRUBY KOSTKOWE	79.3.4	**3 147**
683	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ GWÓŹDŹ ŚRÓDSZPIKOWY Z KOMPRESJĄ; IMPLANTY FIRMY ZIMMER	79.3.5	**4 653**
684	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ PŁYTKI BLOKOWANE LCP	79.3.6	**4 451**
685	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAMANIA Z WEWNĘTRZNĄ STABILIZACJĄ/ PŁYTKI BLOKOWANE Z OGRANICZONYM KONTAKTEM FIRMY CHM	79.3.7	**3 622**
686	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ODDZIELONEJ NASADY KOŚCI	79.4	**2 291**
687	OTWARTE NASTAWIENIE ODDZIELONEJ NASADY KOŚCI	79.5	**2 432**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
688	OPRACOWANIE CHIRURGICZNE OTWARTEGO ZŁAMANIA	79.6	**2 343**
689	OTWARTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA	79.8	**2 789**
690	INNE OPERACJE URAZU KOŚCI/ ZESPOLENIE GWOŹDZIEM ŚRÓDSZPIKOWYM	79.9	**5 924**
691	ARTROTOMIA CELEM USUNIĘCIA PROTEZY	80.0	**4 058**
692	ARTROSKOPIA	80.2	**3 575**
693	ARTROSKOPIA - BARK/ ARTROSKOPIA BARKU Z NAPRAWĄ STOŻKA ŚCIĘGNISTEGO	80.21.1	**4 813**
694	ARTROSKOPIA - KOLANO/ ARTROSKOPIA Z SZYCIEM ŁĄKOTKI	80.26.1	**5 935**
695	ARTROSKOPIA - KOSTKA/ ARTROSKOPIA STAWU SKOKOWEGO	80.27.1	**4 950**
696	BIOPSJA STAWU	80.3	**2 656**
697	WYCIĘCIE/ ZNISZCZENIE KRĄŻKA MIĘDZYKRĘGOWEGO	80.5	**6 430**
698	NIESWOISTE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE KRĄŻKA MIĘDZYKRĘGOWEGO	80.50	**6 430**
699	NIESWOISTE WYCIĘCIE KRĄŻKA MIĘDZYKRĘGOWEGO	80.509	**6 430**
700	WYCIĘCIE KRĄŻKA MIĘDZYKRĘGOWEGO	80.51	**6 430**
701	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO - INNE NA POZIOMIE SZYJNYM	80.511	**3 375**
702	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDZYSTEGO - INNE - NA POZIOMIE PIERSIOWYM	80.512	**3 375**
703	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDZYSTEGO - INNE - NA POZIOMIE LĘDŹWIOWYM	80.513	**3 375**
704	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO Z ZASTOSOWANIEM LAMINOTOMII LUB HEMILAMINEKTOMII - NA POZIOMIE SZYJNYM	80.514	**5 616**
705	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO Z ZASTOSOWANIEM LAMINOTOMII LUB HEMILAMINEKTOMII - NA POZIOMIE PIERSIOWYM	80.515	**6 460**
706	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO Z ZASTOSOWANIEM LAMINOTOMII LUB HEMILAMINEKTOMII - NA POZIOMIE LĘDŹWIOWYM	80.516	**6 460**
707	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDZYSTEGO Z DEKOMPRESJĄ KORZENI NERWÓW RDZENIOWYCH - NA POZIOMIE SZYJNYM	80.517	**5 616**
708	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO Z DEKOMPRESJĄ KORZENI NERWÓW RDZENIOWYCH - NA POZIOMIE PIERSIOWYM/ MIKRODISECTOMIA	80.518	**5 042**
709	USUNIĘCIE PRZEPUKLINY JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO Z DEKOMPRESJĄ KORZENI NERWÓW RDZENIOWYCH - NA POZIOMIE LĘDŹWIOWYM/ MIKRODISECTOMIA	80.519	**5 042**
710	WYCIĘCIE ŁĘKOTKI KOLANA (MENISCEKTOMIA)	80.6	**3 575**
711	SYNOWIEKTOMIA	80.7	**3 575**
712	SYNOWIEKTOMIA - BARK	80.71	**3 575**
713	INNE MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY STAWU	80.8	**3 575**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
714	INNE WYCIĘCIE TKANEK STAWU	80.9	**3 575**
715	OPERACYJNE USZTYWNIENIE KRĘGOSŁUPA	81.0	**7 208**
716	USZTYWNIENIE KRĘGOSŁUPA - INNE	81.00	**7 208**
717	SPONDYLODEZA SZYJNA Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO - INNE	81.02	**6 412**
718	ARTRODEZA KRĘGU C2 LUB NIŻEJ Z DOJŚCIA PRZEDNIEGO	81.021	**6 412**
719	ARTRODEZA KRĘGU C2 LUB NIŻEJ Z DOJŚCIA PRZEDNIO-BOCZNEGO	81.022	**6 412**
720	SPONDYLODEZA SZYJNA Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO - INNA	81.029	**6 412**
721	ZABIEG STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ LĘDŹWIOWEJ TYLNEJ (PLIF)	81.083	**7 208**
722	MIĘDZYOTWOROWA STABILIZACJA TRZONÓW LĘDŹWIOWYCH (TLIF)	81.084	**7 208**
723	ARTRODEZA I OPERACYJNE OGRANICZENIE RUCHOMOŚCI STOPY I STAWU SKOKOWEGO	81.1	**3 858**
724	ARTRODEZA INNEGO STAWU	81.2	**3 858**
725	POWTÓRNE OPERACYJNE USZTYWNIENIE KRĘGOSŁUPA	81.3	**7 208**
726	POWTÓRNA SPONDYLODEZA SZYJNA Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO - INNE	81.32	**6 412**
727	POWTÓRNA ARTRODEZA KRĘGU C2 LUB PONIŻEJ Z DOJŚCIA PRZEDNIEGO	81.321	**6 412**
728	POWTÓRNA ARTRODEZA KRĘGU C2 LUB PONIŻEJ Z DOJŚCIA PRZEDNIO-BOCZNEGO	81.322	**6 412**
729	POWTÓRNY ZABIEG STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ LĘDŹWIOWEJ PRZEDNIEJ (ALIF)	81.361	**7 208**
730	PONOWNA STABILIZACJA ODCINKA LĘDŹWIOWEGO I LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO KRĘGOSŁUPA Z DOSTĘPU POPRZEZ WYROSTKI POPRZECZNE	81.37	**7 208**
731	POWTÓRNY ZABIEG STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ LĘDŹWIOWEJ TYLNEJ (PLIF)	81.383	**7 208**
732	POWTÓRNA MIĘDZYOTWOROWA STABILIZACJA TRZONÓW LĘDŹWIOWYCH (TLIF)	81.384	**7 208**
733	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE W ZAKRESIE STAWÓW KOŃCZYNY DOLNEJ	81.4	**3 858**
734	OPERACJA BIODRA - INNA	81.40.1	**3 998**
735	OPERACJA BIODRA - INNA/ GWÓŹDŹ KRĘTARZOWY TYPU GAMMA	81.40.2	**4 643**
736	PLASTYKA NIESTABILNOŚCI PRZEDNIO-PRZYŚRODKOWEJ KOLANA Z USZKODZENIEM ŁĄKOTKI	81.43	**7 560**
737	PLASTYKA NIESTABILNOŚCI PRZEDNIO-PRZYŚRODKOWEJ KOLANA Z USZKODZENIEM ŁĄKOTKI/ RETROBUTTON/ŚRUBY BIOWCHŁANIALNE	81.43.1	**10 425**
738	PLASTYKA WIĘZADEŁ KRZYŻOWYCH KOLANA - INNA/ RETROBUTTON/ŚRUBY BIOWCHŁANIALNE	81.45.1	**10 425**
739	PLASTYKA WIĘZADEŁ POBOCZNYCH KOLANA - INNA	81.46	**3 324**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
740	PLASTYKA STAWU KOLANOWEGO - INNA	81.47	**3 324**
741	CAŁKOWITA ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO	81.51	**5 168**
742	PIERWOTNA WYMIANA GŁOWY KOŚCI UDOWEJ ORAZ PANEWKI STAWU BIODROWEGO - KAPOPLASYKA	81.511	**5 168**
743	CAŁKOWITA PIERWOTNA REKONSTRUKCJA STAWU BIODROWEGO	81.512	**5 168**
744	REWIZJA PO ENDOPROTEZOPLASTYCE STAWU BIODROWEGO, NIE OKREŚLONA INACZEJ	81.53	**3 865**
745	CAŁKOWITA PIERWOTNA WYMIANA STAWU KOLANOWEGO	81.54	**6 014**
746	ENDOPROTEZA PIERWOTNA STAWU KOLANOWEGO - JEDNOPRZEDZIAŁOWA	81.541	**6 014**
747	ENDOPROTEZA PIERWOTNA STAWU KOLANOWEGO - DWUPRZEDZIAŁOWA	81.542	**6 014**
748	ENDOPROTEZA PIERWOTNA STAWU KOLANOWEGO - TRÓJPRZEDZIAŁOWA	81.543	**6 014**
749	OPERACJA REWIZYJNA PO WYMIANIE STAWU KOLANOWEGO	81.55	**4 854**
750	WERTEBROPLASTYKA	81.65	**5 590**
751	CZĘŚCIOWA ENDOPROTEZA STAWU BARKOWEGO	81.81	**5 960**
752	OPERACJA NAWYKOWEGO ZWICHNIĘCIA BARKU	81.82	**4 912**
753	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE STAWÓW	81.9	**1 829**
754	NAKŁUCIE STAWU	81.91	**1 829**
755	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO STAWU LUB WIĘZADEŁ	81.92	**1 829**
756	SZYCIE TOREBKI STAWOWEJ/ WIĘZADEŁ KOŃCZYNY GÓRNEJ	81.93	**2 422**
757	SZYCIE TOREBKI STAWOWEJ/ WIĘZADEŁ STAWÓW STĘPU/ STOPY	81.94	**2 422**
758	SZYCIE TOREBKI STAWOWEJ/ WIĘZADEŁ NOGI - INNE	81.95	**2 422**
759	ZABIEGI W ZAKRESIE MIĘŚNI, ŚCIĘGIEN I POWIĘZI RĘKI	82.	**2 594**
760	OPERACJA NA MIĘŚNIU, ŚCIĘGNIE I ROZCIĘGNIE DŁONIOWYM	82.0	**2 594**
761	EKSPLORACJA POCHEWKI ŚCIĘGNISTEJ NA RĘCE	82.01	**2 594**
762	EKSPLORACJA POCHEWKI ŚCIĘGNISTEJ NA RĘCE - INNA	82.011	**2 594**
763	NACIĘCIE POCHEWKI ŚCIĘGNISTEJ NA RĘCE	82.012	**2 594**
764	USUNIĘCIE CIAŁEK RYŻOWATYCH POCHEWKI ŚCIĘGNISTEJ NA RĘCE	82.013	**2 594**
765	MIOTOMIA W ZAKRESIE RĘKI	82.02	**2 594**

Z ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
766	NACIĘCIE KALETKI MAZIOWEJ RĘKI	82.03	**2 594**
767	NACIĘCIE/ DRENAŻ DŁONI/ KŁĘBU KCIUKA	82.04	**2 594**
768	NACIĘCIE TKANEK MIĘKKICH RĘKI - INNE	82.09	**2 594**
769	PRZECIĘCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI RĘKI	82.1	**2 594**
770	NACIĘCIE ŚCIĘGNA RĘKI	82.11	**2 594**
771	NACIĘCIE POWIĘZI RĘKI	82.12	**2 594**
772	ROZDZIELENIE TKANEK MIĘKKICH RĘKI - INNE	82.19	**2 594**
773	WYCIĘCIE ZMIANY MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI RĘKI	82.2	**2 635**
774	WYCIĘCIE ZMIANY POCHEWKI ŚCIĘGNA RĘKI	82.21	**2 594**
775	WYCIĘCIE TORBIELI GALARETOWATEJ POCHEWKI ŚCIĘGNA RĘKI (NADGARSTEK)	82.211	**2 594**
776	WYCIĘCIE ZMIANY MIĘŚNIA RĘKI	82.22	**2 594**
777	WYCIĘCIE ZMIANY TKANEK MIĘKKICH RĘKI - INNE	82.29	**2 594**
778	INNE WYCIĘCIE TKANEK MIĘKKICH RĘKI	82.3	**2 594**
779	WYCIĘCIE KALETKI RĘKI	82.31	**2 594**
780	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA RĘKI DO PRZESZCZEPU	82.32	**2 594**
781	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.33	**2 594**
782	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA I TOREBKI MAZIOWEJ	82.331	**2 594**
783	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA/ POWIĘZI RĘKI DO PRZESZCZEPU	82.34	**2 594**
784	WYCIĘCIE POWIĘZI RĘKI - INNE	82.35	**2 594**
785	UWOLNIENIE PRZYKURCZU DUPUYTRENA	82.351	**2 594**
786	WYCIĘCIE MIĘŚNIA RĘKI - INNE	82.36	**2 594**
787	WYCIĘCIE TKANEK MIĘKKICH RĘKI - INNE	82.39	**2 594**
788	SZYCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI RĘKI	82.4	**2 594**
789	SZYCIE POCHEWKI ŚCIĘGNA RĘKI	82.41	**2 594**
790	ODROCZONE SZYCIE ŚCIĘGNA ZGINACZA RĘKI	82.42	**2 594**
791	ODROCZONE SZYCIE ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.43	**2 594**
792	SZYCIE ŚCIĘGNA ZGINACZA RĘKI - INNE	82.44	**2 594**
793	SZYCIE ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.45	**2 594**
794	SZYCIA MIĘŚNIA/ POWIĘZI RĘKI	82.46	**2 594**
795	PRZESZCZEP MIĘŚNIA I ŚCIĘGNA RĘKI	82.5	**2 594**
796	WYDŁUŻENIE ŚCIĘGNA RĘKI	82.51	**2 594**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
797	SKRÓCENIE ŚCIĘGNA RĘKI	82.52	**2 594**
798	POWTÓRNE PRZYTWIERDZENIE ŚCIĘGNA RĘKI	82.53	**2 594**
799	POWTÓRNE PRZYTWIERDZENIE MIĘŚNIA RĘKI	82.54	**2 594**
800	ZMIANA DŁUGOŚCI MIĘŚNIA/ ŚCIĘGNA RĘKI - INNA	82.55	**2 594**
801	PRZESZCZEP ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.56	**2 594**
802	PRZEMIESZCZENIE ŚCIĘGNA RĘKI - INNE	82.57	**2 594**
803	PRZESZCZEPIENIE MIĘŚNIA RĘKI - INNE	82.58	**2 594**
804	PRZEMIESZCZENIE MIĘŚNIA RĘKI - INNE	82.59	**2 594**
805	REKONSTRUKCJA KCIUKA	82.6	**2 594**
806	POLICYZACJA PALCA	82.61	**2 594**
807	REKONSTRUKCJA KCIUKA - INNE	82.69	**2 594**
808	PRZESZCZEPIENIE PŁATA SKÓRNEGO I KOŚCI DO KCIUKA	82.691	**2 594**
809	PRZESZCZEPIENIE KOŚCI DO KCIUKA	82.692	**2 594**
810	PRZESZCZEPIENIE USZYPUŁOWANEGO PŁATA SKÓRNEGO DO KCIUKA	82.693	**2 594**
811	KOREKCJA PALCA MŁOTKOWATEGO RĘKI	82.84	**2 002**
812	UWOLNIENIE ZROSTÓW RĘKI	82.91	**2 759**
813	NACIĘCIE MIĘŚNI, ŚCIĘGNA, POWIĘZI I KALETKI	83.0	**2 759**
814	EKSPLORACJA POCHEWKI ŚCIĘGNA	83.01	**2 759**
815	NACIĘCIE POCHEWKI ŚCIĘGNA	83.011	**2 759**
816	NACIĘCIE KALETKI	83.03	**2 476**
817	NACIĘCIE MIĘŚNI, ŚCIĘGNA, POWIĘZI I KALETKI - INNE	83.09	**2 476**
818	NACIĘCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI	83.1	**2 476**
819	NACIĘCIE ŚCIĘGNA ACHILLESA	83.11	**2 476**
820	PRZECIĘCIE ŚCIĘGNA PRZYWODZICIELI BIODRA	83.12	**2 476**
821	INNE PRZECIĘCIE ŚCIĘGNA	83.13	**2 476**
822	NACIĘCIE POWIĘZI	83.14	**2 476**
823	ROZDZIELENIE TKANEK MIĘKKICH - INNE	83.19	**2 476**
824	BIOPSJA TKANEK MIĘKKICH	83.21	**2 407**
825	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE MIĘŚNI, ŚCIĘGIEN, POWIĘZI I KALETKI, ŁĄCZNIE Z RĘKĄ - INNE	83.29	**2 407**
826	WYCIĘCIE ZMIANY MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA, POWIĘZI I KALETKI	83.3	**2 407**
827	WYCIĘCIE ZMIANY MIĘŚNIA	83.32	**2 407**
828	WYCIĘCIE ZMIANY TKANEK MIĘKKICH - INNE	83.39	**2 419**
829	WYCIĘCIE CYSTY BAKERA	83.391	**2 419**
830	INNE WYCIĘCIE W ZAKRESIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI	83.4	**2 419**
831	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA DO PRZESZCZEPU	83.41	**2 419**
832	WYCIĘCIE ŚCIĘGNA - INNE	83.42	**2 419**
833	WYCIĘCIE MIĘŚNIA/ POWIĘZI DO PRZESZCZEPU	83.43	**2 603**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
834	WYCIĘCIE POWIĘZI - INNE	83.44	**2 603**
835	WYCIĘCIE MIĘŚNIA - INNE	83.45	**2 603**
836	OCZYSZCZENIE MIĘŚNIA - INNE	83.451	**2 603**
837	WYCIĘCIE MIĘŚNIA POCHYŁEGO	83.452	**2 603**
838	WYCIĘCIE TKANEK MIĘKKICH - INNE	83.49	**2 603**
839	WYCIĘCIE KALETKI	83.5	**2 603**
840	SZYCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI	83.6	**3 510**
841	SZYCIE POCHEWKI ŚCIĘGNA	83.61	**3 510**
842	ODROCZONE SZYCIE ŚCIĘGNA	83.62	**3 510**
843	OPERACJA MANKIETU ROTATORÓW	83.63	**3 510**
844	SZYCIE ŚCIĘGNA - INNE	83.64	**3 510**
845	ZESZYCIE ŚCIĘGNA ACHILLESA	83.641	**3 510**
846	ZESZYCIE ROZCIĘGNA	83.642	**3 510**
847	SZYCIE MIĘŚNIA/ POWIĘZI - INNE	83.65	**3 510**
848	REKONSTRUKCJA MIĘŚNIA I ŚCIĘGNA	83.7	**3 510**
849	WYDŁUŻENIE ŚCIĘGNA	83.71	**3 510**
850	SKRÓCENIE ŚCIĘGNA	83.72	**3 510**
851	POWTÓRNE PRZYTWIERDZENIE ŚCIĘGNA	83.73	**3 510**
852	POWTÓRNE PRZYTWIERDZENIE MIĘŚNIA	83.74	**3 510**
853	ZMIANA DŁUGOŚCI ŚCIĘGNA/MIĘŚNIA - INNE	83.85	**3 510**
854	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA, POWIĘZI I KALETKI	83.9	**2 407**
855	UWOLNIENIE ZROSTÓW MIĘŚNI/ ŚCIĘGIEN/ POWIĘZI I KALETKI	83.91	**2 407**
856	ASPIRACJA Z KALETKI MAZIOWEJ	83.94	**2 407**
857	ASPIRACJA Z TKANEK MIĘKKICH - INNE	83.95	**2 407**
858	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO KALETKI MAZIOWEJ	83.96	**2 407**
859	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO ŚCIĘGNA	83.97	**2 407**
860	WSTRZYKNIĘCIE LEKU MIEJSCOWO DZIAŁAJĄCEGO DO TKANEK MIĘKKICH - INNE	83.98	**2 407**
861	OPERACJE MIĘŚNI/ ŚCIĘGIEN/ POWIĘZI/ KALETEK - INNE	83.99	**2 407**
862	AMPUTACJA KOŃCZYNY GÓRNEJ	84.0	**6 492**
863	AMPUTACJA KOŃCZYNY GÓRNEJ – NIE OKREŚLONA INACZEJ	84.00	**6 492**
864	AMPUTACJA KOŃCZYNY GÓRNEJ Z POKRYCIEM KIKUTA PŁATEM	84.001	**3 131**
865	KINEPLASTYCZNA AMPUTACJA KOŃCZYNY GÓRNEJ	84.002	**3 131**
866	OTWARTA LUB GILOTYNOWA AMPUTACJA KONCZYNY GÓRNEJ	84.003	**3 131**
867	REWIZJA ŚWIEŻEJ AMPUTACJI URAZOWEJ KOŃCZYNY GÓRNEJ	84.004	**3 131**
868	AMPUTACJA I WYŁUSZCZENIE PALCA RĘKI W STAWIE	84.01	**2 339**
869	AMPUTACJA I WYŁUSZCZENIE KCIUKA W STAWIE	84.02	**2 339**
870	AMPUTACJA W ZAKRESIE RĘKI	84.03	**3 131**
871	WYŁUSZCZENIE NADGARSTKA	84.04	**3 131**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

UWAGA: DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
872	AMPUTACJA W ZAKRESIE PRZEDRAMIENIA	84.05	**3 131**
873	WYŁUSZCZENIE W STAWIE ŁOKCIOWYM	84.06	**3 131**
874	AMPUTACJA W ZAKRESIE RAMIENIA	84.07	**3 131**
875	WYŁUSZCZENIE W STAWIE BARKOWYM	84.08	**6 492**
876	AMPUTACJA KOŃCZYNY GÓRNEJ Z ODJĘCIEM ŁOPATKI	84.09	**6 492**
877	AMPUTACJA KOŃCZYN DOLNEJ – NIE OKREŚLONA INACZEJ	84.10	**4 247**
878	AMPUTACJA KOŃCZYNY DOLNEJ Z POKRYCIEM KIKUTA PŁATEM	84.101	**4 247**
879	AMPUTACJA KINEPLASTYCZNA KOŃCZYNY DOLNEJ	84.102	**4 247**
880	OTWARTA LUB GILOTYNOWA AMPUTACJA KOŃCZYNY DOLNEJ	84.103	**4 247**
881	REWIZJA ŚWIEŻEJ AMPUTACJI URAZOWEJ KOŃCZYNY DOLNEJ	84.104	**4 247**
882	AMPUTACJA PALCA STOPY W STAWIE ŚRÓDSTOPNO-PALICZKOWYM	84.111	**2 339**
883	WYŁUSZCZENIE PALCA STOPY W STAWIE	84.112	**2 339**
884	AMPUTACJA GŁOWY KOŚCI ŚRÓDSTOPA	84.113	**2 339**
885	PROMIENIOWA AMPUTACJA STOPY (WYŁUSZCZENIE GŁOWY PALICZKA BLIŻSZEGO TUŻ PONAD FAŁDEM ŚRÓDSTOPNO-PALCOWYM)	84.114	**2 339**
886	AMPUTACJA PRZEDNIEJ CZĘŚCI STOPY	84.121	**4 247**
887	AMPUTACJA PRZEZ ŚRÓDSTOPIE	84.122	**4 247**
888	AMPUTACJA W STAWIE CHOPPARTA	84.123	**4 247**
889	AMPUTACJA W ŚRODKOWYM ŚRÓDSTOPIU	84.124	**4 247**
890	AMPUTACJA PRZEZ ŚRÓDSTOPIE (W TYM WSZYSTKICH PALCÓW U STOPY)	84.125	**4 247**
891	WYŁUSZCZENIE W STAWIE SKOKOWYM	84.13	**4 247**
892	AMPUTACJA STOPY W ZAKRESIE KOSTEK BOCZNYCH	84.14	**2 339**
893	AMPUTACJA NOGI NA WYSOKOŚCI KOŚCI PISZCZELOWEJ I STRZAŁKOWEJ – NIE OKREŚLONA INACZEJ	84.151	**4 247**
894	WYŁUSZCZENIE W STAWIE KOLANOWYM	84.16	**4 247**
895	AMPUTACJA METODĄ BATCH, SPITLER I MCFADDIN	84.161	**4 247**
896	AMPUTACJA METODĄ MAZETA	84.162	**4 247**
897	AMPUTACJA METODĄ S.P.ROGERA	84.163	**4 247**
898	AMPUTACJA NOGI NA WYSOKOŚCI KOŚCI UDOWEJ	84.171	**4 247**
899	AMPUTACJA UDA	84.172	**4 247**
900	PRZEKSZTAŁCENIE AMPUTACJI PONIŻEJ KOLANA W AMPUTACJĘ POWYŻEJ KOLANA	84.173	**4 247**
901	NADKŁYKCIOWA AMPUTACJA POWYŻEJ KOLANA	84.174	**4 247**
902	BRZUSZNO-MIEDNICZNE ODJĘCIE KOŃCZYNY DOLNEJ	84.19	**7 357**
903	AMPUTACJA KOŃCZYNY DOLNEJ Z CZĘŚCIĄ MIEDNICY	84.191	**7 357**
904	REWIZJA KIKUTA PO AMPUTACJI	84.3	**2 782**
905	POWTÓRNA AMPUTACJA KIKUTA	84.31	**2 782**
906	WTÓRNE ZAMKNIĘCIE KIKUTA	84.32	**2 384**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
907	OCZYSZCZENIE KIKUTA	84.33	**2 384**
908	WPROWADZENIE URZĄDZENIA ŁĄCZĄCEGO TRZONY KRĘGÓW	84.51	**6 425**
909	WPROWADZENIE: KOSZYCZKÓW (WĘGLOWYCH, CERAMICZNYCH, METALOWYCH, PLASTIKOWYCH LUB TYTANOWYCH)	84.511	**6 425**
910	WPROWADZENIE:KOSZYCZKÓW MIĘDZY KRĘGAMI, ROZPÓREK, GWINTOWANYCH BOLCÓW KOSTNYCH	84.512	**6 425**
911	WPROWADZENIE SYNTETYCZNYCH KOSZYCZKÓW LUB ROZPÓREK	84.513	**6 425**
912	WPROWADZENIE: CEMENTU DO PRZESTRZENI KOSTNYCH	84.552	**5 590**
	PROCEDURY GINEKOLOGICZNE		
913	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE JAJNIKÓW	65.1	**1 862**
914	BIOPSJA ASPIRACYJNA JAJNIKA	65.11	**1 651**
915	BIOPSJA JAJNIKA - INNA	65.12	**1 831**
916	LAPAROSKOPOWA BIOPSJA JAJNIKA	65.13	**2 230**
917	INNE LAPAROSKOPOWE PROCEDURY DIAGNOSTYCZNE NA JAJNIKACH	65.14	**1 651**
918	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE JAJNIKA - INNE	65.19	**1 651**
919	LOKALNE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI JAJNIKÓW	65.2	**1 869**
920	KLINOWA RESEKCJA JAJNIKA	65.22	**1 858**
921	OTWARCIE TORBIELI JAJNIKA/ JAJNIKÓW LAPAROSKOPOWE	65.23	**2 030**
922	LAPAROSKOPOWA KLINOWA RESEKCJA JAJNIKA	65.24	**2 030**
923	INNE LAPAROSKOPOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY JAJNIKA	65.25	**2 079**
924	WYŁUSZCZENIE GUZA JAJNIKA JEDNOSTRONNE/ OBUSTRONNE	65.26	**2 079**
925	MIEJSCOWE ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY JAJNIKA - INNE	65.29.1	**1 837**
926	MIEJSCOWE ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY JAJNIKA - INNE/ INNE MIEJSCOWE ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY JAJNIKA LAPAROSKOPOWO	65.29.2	**2 018**
927	ROZCIĘCIE JAJNIKA NA DWIE CZĘŚCI	65.291	**2 038**
928	KAUTERYZACJA JAJNIKA	65.292	**2 038**
929	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JAJNIKA	65.293	**2 038**
930	JEDNOSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKA	65.3	**1 841**
931	JEDNOSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKA LAPAROSKOPOWO	65.31	**2 029**
932	JEDNOSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKA - INNE	65.39	**2 029**
933	JEDNOSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKA I JAJOWODU	65.4	**1 865**
934	OBUSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKÓW	65.5	**1 877**
935	RÓWNOCZESNE USUNIĘCIE OBU JAJNIKÓW	65.51	**1 874**
936	WYCIĘCIE POZOSTAŁEGO/ JEDYNEGO JAJNIKA	65.52	**1 832**
937	LAPAROSKOPOWE USUNIĘCIE OBU JAJNIKÓW W TRAKCIE JEDNEGO ZABIEGU	65.53	**2 035**
938	LAPAROSKOPOWE USUNIĘCIE POZOSTAŁEGO JAJNIKA	65.54	**2 035**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
939	USUNIĘCIE OBU JAJNIKÓW I JAJOWODÓW	65.6	**1 870**
940	RÓWNOCZESNE USUNIĘCIE OBU JAJNIKÓW I JAJOWODÓW	65.61	**1 871**
941	LAPAROSKOPOWE USUNIĘCIE OBU JAJNIKÓW I JAJOWODÓW W TRAKCIE JEDNEGO ZABIEGU	65.62	**2 033**
942	LAPAROSKOPOWE USUNIĘCIE POZOSTAŁEGO JAJNIKA I JAJOWODU	65.63	**2 033**
943	USUNIĘCIE POZOSTAŁEGO JAJNIKA I JAJOWODU - INNE	65.69	**1 835**
944	ZABIEGI NAPRAWCZE JAJNIKÓW	65.7	**1 841**
945	SZYCIE JAJNIKA	65.71	**1 841**
946	PLASTYKA JAJOWODU I JAJNIKA	65.73	**2 028**
947	LAPAROSKOPOWE PROSTE ZESZYCIE JAJNIKA	65.74	**2 028**
948	LAPAROSKOPOWA PLASTYKA JAJNIKA I JAJOWODU	65.76	**2 028**
949	OPERACJE NAPRAWCZE JAJNIKA - INNE	65.79	**2 028**
950	UMOCOWANIE JAJNIKA	65.791	**2 028**
951	USUNIĘCIE ZROSTÓW JAJNIKOWO-JAJOWODOWYCH	65.8	**1 841**
952	LAPAROSKOPOWE USUNIĘCIE ZROSTÓW JAJNIKOWO-JAJOWODOWYCH	65.81	**1 992**
953	USUNIĘCIE ZROSTÓW JAJNIKOWO-JAJOWODOWYCH - INNE	65.89	**1 880**
954	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE JAJNIKÓW	65.9	**1 895**
955	OTWARCIE „NA TĘPO” ROPNIA JAJOWODOWO-JAJNIKOWEGO	65.93	**1 895**
956	UWOLNIENIE SKRĘTU JAJNIKA	65.95	**1 824**
957	OPERACJE JAJNIKA - INNE	65.99	**1 847**
958	NACIĘCIE JAJOWODU I UTWORZENIE UJŚCIA BRZUSZNEGO/ LINIOWE NACIĘCIE JAJOWODU CELEM USUNIĘCIA CIĄZY POZAMACICZNEJ	66.0.1	**1 860**
959	NACIĘCIE JAJOWODU I UTWORZENIE UJŚCIA BRZUSZNEGO/ LAPAROSKOPOWE LINIOWE NACIĘCIE JAJOWODU CELEM USUNIĘCIA CIĄŻY POZAMACICZNEJ	66.0.2	**2 065**
960	NACIĘCIE JAJOWODU	66.01	**2 513**
961	UTWORZENIE PRZETOKI JAJOWODOWO–BRZUSZNEJ	66.02	**2 513**
962	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE W ZAKRESIE JAJOWODÓW	66.1	**1 873**
963	BIOPSJA JAJOWODU	66.11	**1 620**
964	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE JAJOWODU - INNE	66.19	**1 620**
965	CAŁKOWITE JEDNOSTRONNE WYCIĘCIE JAJOWODU	66.4	**1 608**
966	CAŁKOWITE OBUSTRONNE WYCIĘCIE JAJOWODÓW	66.5	**1 869**
967	WYCIĘCIE OBU JAJOWODÓW W CZASIE TEJ SAMEJ OPERACJI	66.51	**1 863**
968	WYCIĘCIE POZOSTAŁEGO JAJOWODU	66.521	**2 107**
969	WYCIĘCIE JEDYNEGO JAJOWODU	66.522	**2 107**
970	INNE ZABIEGI USUNIĘCIA LUB ZNISZCZENIA JAJOWODÓW	66.6	**1 875**
971	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY JAJOWODU	66.61	**1 866**
972	WYCIĘCIE JAJOWODU Z CIĄŻĄ JAJOWODOWĄ	66.62.1	**1 861**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
973	WYCIĘCIE JAJOWODU Z CIĄŻĄ JAJOWODOWĄ/ WYCIĘCIE JAJOWODU Z CIĄŻĄ JAJOWODOWĄ LAPAROSKOPOWO	66.62.2	**2 064**
974	OBUSTRONNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JAJOWODÓW - INNE	66.63.1	**1 873**
975	OBUSTRONNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JAJOWODÓW - INNE/ CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JAJOWODU - INNE - LAPAROSKOPOWO	66.63.2	**2 053**
976	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JAJOWODU- INNE	66.69	**1 868**
977	INNE OPERACJE WYKONYWANE NA JAJOWODACH LAPAROSKOPOWO	66.78	**2 046**
978	PRZEDMUCHIWANIE I PRZEPŁUKIWANIE JAJOWODU	66.8	**2 064**
979	CHIRURGICZNA KONIZACJA SZYJKI MACICY	67.2	**996**
980	INNE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI SZYJKI MACICY	67.3	**854**
981	MARSUPIALIZACJA TORBIELI SZYJKI MACICY	67.31	**784**
982	ELEKTROKAUTERYZACJA SZYJKI MACICY	67.32	**784**
983	ELEKTROKONIZACJA SZYJKI MACICY	67.321	**784**
984	ELEKTRORESEKCJA SZYJKI MACICY LEEP (LOOP ELECTROSURGICAL EXCISION PROCEDURE)	67.322	**784**
985	ELEKTRORESEKCJA SZYJKI MACICY LLETZ (LARGE LOOP EXCISION OF THE TRANSFORMATION ZONE)	67.323	**784**
986	ELEKTROKOAGULACJA SZYJKI MACICY	67.324	**784**
987	LASEROTERAPIA ZMIANY SZYJKI MACICY	67.34	**784**
988	ZNISZCZENIE LUB WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI SZYJKI MACICY - INNE	67.39	**784**
989	WYCIĘCIE SZYJKI MACICY Z RÓWNOCZESNĄ PLASTYKĄ POCHWY	**67**.4	**1 830**
990	ZABIEG Z POWODU NIEWYDOLNOSCI UJŚCIA WEWNĘTRZNEGO SZYJKI MACICY (CIEŚNIOWO-SZYJKOWEJ)	67.5	**598**
991	SZEW OKRĘŻNY, DOJŚCIE PRZEZ ŚCIANĘ BRZUCHA	67.51	**921**
992	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE UJŚCIA WEWNĘTRZNEGO SZYJKI MACICY	67.59	**921**
993	SZEW OKRĘŻNY NA CIEŚŃ MACICY	67.591	**921**
994	OPERACJA MCDONALDA	67.592	**921**
995	OPERACJA SHIRODKARA	67.593	**921**
996	SZEW OKRĘŻNY PRZEZPOCHWOWY	67.594	**921**
997	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE PĘKNIĘCIA SZYJKI MACICY	67.6	**790**
998	SZYCIE ROZDARCIA SZYJKI MACICY	67.61	**768**
999	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE NA SZYJCE MACICY	67.69	**769**
1 000	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY LUB TKANKI W ZAKRESIE MACICY	68.2	**1 882**
1 001	ROZCIĘCIE ZROSTÓW ENDOMETRIUM	68.21	**2 747**
1 002	UWOLNIENIE ZROSTÓW W ŚWIETLE MACICY	68.211	**2 747**
1 003	NACIĘCIE ALBO WYCIĘCIE WRODZONEJ PRZEGRODY MACICY	68.22	**2 747**
1 004	ABLACJA ENDOMETRIUM	68.23	**2 747**
1 005	ROZSZERZENIE KANAŁU SZYJKI I WYŁYŻECZKOWANIE ŚCIAN JAMY MACICY	68.231	**2 747**
1 006	HISTEROSKOPOWA ABLACJA ENDOMETRIUM	68.232	**2 747**
1 007	HISTEROSKOPOWE ZNISZCZENIE ZMIANY CHOROBOWEJ W MACICY	68.233	**2 747**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1 008	HISTEROSKOPOWE WYCIĘCIE ZMIANY CHOROBOWEJ W MACICY	68.234	**2 747**
1 009	HISTEROLAPAROSKOPIA LECZNICZA	68.24	**2 747**
1 010	INNE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY CHOROBOWEJ W MACICY	68.29	**2 747**
1 011	USUNIĘCIE MIĘŚNIAKA MACICY	68.291	**615**
1 012	CAŁKOWITE WYCIĘCIE MACICY DROGĄ BRZUSZNĄ	68.4	**2 559**
1 013	PROSTE WYCIĘCIE MACICY	68.41	**2 559**
1 014	POSZERZONE WYCIĘCIE MACICY	68.42	**3 607**
1 015	WYCIĘCIE MACICY DROGĄ POCHWOWĄ	68.5	**2 583**
1 016	WYCIĘCIE MACICY DROGĄ POCHWOWĄ W ASYŚCIE LAPAROSKOPOWEJ (LAVH)	68.51	**6 950**
1 017	RADYKALNE WYCIĘCIE MACICY DROGĄ BRZUSZNĄ	68.6	**3 621**
1 018	ZMODYFIKOWANE RADYKALNE WYCIĘCIE MACICY	68.61	**5 088**
1 019	OPERACJA WERTHEIMA	68.62	**5 088**
1 020	INNY I NIE WYSZCZEGÓLNIONY ZABIEG WYCIĘCIA MACICY	68.9.1	**3 565**
1 021	INNY I NIE WYSZCZEGÓLNIONY ZABIEG WYCIĘCIA MACICY/USUNIĘCIE OGNISK ENDOMETRIOZY ZEWNĘTRZNEJ, POZAJAJNIKOWEJ PODCZAS LAPAROTOMII	68.9.2	**1 972**
1 022	OPERACJE APARATU ZAWIESZAJĄCEGO MACICĘ	69.2	**2 395**
1 023	INNE ZABIEGI PODWIESZENIA MACICY	69.22	**1 831**
1 024	PRZYSZYCIE MACICY DO POWŁOK BRZUSZNYCH	69.221	**2 718**
1 025	OPERACJA MANCHESTERSKA (FOTHERGILLA)	69.222	**2 718**
1 026	SFAŁDOWANIE WIĘZADEŁ MACICZNYCH	69.223	**2 718**
1 027	POCHWOWA OPERACJA PRZEWLEKŁEGO WYPADANIA MACICY	69.23	**2 482**
1 028	INNE OPERACJE NAPRAWCZE MACICY I STRUKTUR PODTRZYMUJĄCYCH	69.29	**2 496**
1 029	MIEJSCOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY POCHWY I ZAGŁĘBIENIA ODBYTNICZO-MACICZNEGO	70.3	**543**
1 030	WYCIĘCIE BŁONY DZIEWICZEJ	70.31	**899**
1 031	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY W ZATOCE DOUGLASA	70.32	**899**
1 032	WYCIĘCIE OGNISKA GRUCZOLISTOŚCI ŚRÓDMACICZNEJ Z ZATOKI DOUGLASA	70.321	**899**
1 033	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY W ZATOCE DOUGLASA - INNE	70.329	**899**
1 034	WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIANY POCHWY	70.33	**899**
1 035	OPERACJA UCHYŁKA PĘCHERZOWEGO LUB ODBYTNICZEGO POCHWY	70.5	**1 835**
1 036	PLASTYKA PRZEDNIA I TYLNA POCHWY	70.50	**2 488**
1 037	OPERACJA UCHYŁKA PĘCHERZOWEGO POCHWY	70.51	**1 893**
1 038	PRZEDNIA PLASTYKA POCHWY Z WYCIĘCIEM UCHYŁKA CEWKI MOCZOWEJ	70.511	**2 333**
1 039	OPERACJA UCHYŁKA ODBYTNICZEGO POCHWY	70.52	**1 830**

ZABIEGI OPERACYJNE WYKONYWANE NA BLOKACH OPERACYJNYCH

<u>UWAGA:</u> DO CENY ZABIEGÓW NALEŻY DOLICZYĆ CENĘ WYKONANEGO ZNIECZULENIA ORAZ KOSZT ZUŻYTYCH MATERIAŁÓW WSZCZEPIALNYCH

L.p.	NAZWA	KOD	CENA /ZŁ/
1 040	TYLNA PLASTYKA POCHWY	70.521	**2 481**
1 041	INNE ZABIEGI NAPRAWCZE POCHWY	70.7	**1 228**
1 042	SZYCIE ROZDARCIA POCHWY	70.71	**705**
1 043	OPERACJA PRZETOKI POCHWOWO-OKRĘŻNICZEJ	70.72	**2 563**
1 044	OPERACJA PRZETOKI POCHWOWO-ODBYTNICZEJ	70.73	**2 520**
1 045	OPERACJA INNYCH PRZETOK POCHWOWO-JELITOWYCH	70.74	**2 591**
1 046	OPERACJA INNYCH PRZETOK POCHWOWYCH	70.75	**1 832**
1 047	INNA OPERACJA NAPRAWCZA POCHWY/ ZESZYCIE ZASTARZAŁEGO POPORODOWEGO PĘKNIĘCIA POCHWY	70.79	**931**
1 048	PLASTYKA POCHWY I KROCZA	70.791	**1 824**
1 049	ZABIEG NAPRAWCZY STAREGO POŁOŻNICZEGO USZKODZENIA POCHWY	70.792	**1 824**
1 050	WYCIĘCIE ALBO INNE ZNISZCZENIE TORBIELI GRUCZOŁU BARTHOLINA	71.24	**912**
1 051	INNE CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE LUB ZNISZCZENIE ZMIAN CHOROBOWYCH W OBRĘBIE SROMU I KROCZA	71.3	**1 136**
1 052	INNE ZABIEGI WYCIĘCIA SROMU	71.6	**931**
1 053	JEDNOSTRONNE PROSTE WYCIĘCIE SROMU	71.61	**934**
1 054	OBUSTRONNE PROSTE WYCIĘCIE SROMU	71.62	**1 832**
1 055	ZABIEGI NAPRAWCZE W ZAKRESIE SROMU I KROCZA	71.7	**1 227**
1 056	SZYCIE PĘKNIĘCIA SROMU LUB KROCZA	71.71	**1 227**
1 057	OPERACJA PRZETOKI SROMU LUB KROCZA	71.72	**1 829**
1 058	OPERACJE ZESZYCIA ZASTARZAŁEGO POPORODOWEGO PĘKNIĘCIA SROMU LUB KROCZA	71.79	**1 227**
1 059	ZABIEG NAPRAWCZY STAREGO POŁOŻNICZEGO USZKODZENIA SROMU LUB KROCZA	71.791	**1 227**
1 060	OPERACJE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH - INNE	71.9	**1 900**

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Paweł Natkowski; MSS Ostrołęka
Data: 2023.06.02 13:00:24 CEST