



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy w Pisz  
ul. Sienkiewicza 2, 12-200 Pisz  
www.szpitalpisz.pl email: sekretariat@szpitalpisz.pl  
tel: 87 425 45 06**

## ***CENNIK USŁUG REALIZOWANYCH PRZEZ SP ZOZ SZPITAL POWIATOWY W PISZU***



**MISJA SZPITALA:  
"LEPIEJ DIAGNOZOWAĆ, LEPIEJ LECZYĆ"**

***PISZ 2025 r.***

# DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

## RTG

*Badania RTG wykonujemy na podstawie skierowania będącego częścią dokumentacji medycznej.*

*\* badania RTG wykonywane są od poniedziałku do piątku w godz. 9:00-18:00*

*\* odbiór wyników badań od poniedziałku do piątku w godz. 11:00-18:00*

*Rejestracja do działu diagnostyki obrazowej tel. 87 425-46-00*

*od poniedziałku do piątku od godz. 7:30-15:00*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
<b>KLATKA PIERSIOWA</b>		
1	KLATKA PIERSIOWA PA	84,00 zł
2	KLATKA PIERSIOWA BOK	84,00 zł
3	KLATKA PIERSIOWA PA + BOK	140,00 zł
4	KLATKA PIERSIOWA PA - DZIECI	84,00 zł
5	KLATKA PIERSIOWA BOK - DZIECI	84,00 zł
6	MOSTEK BOK	84,00 zł
7	MOSTEK SKOS	84,00 zł
8	ŻEBRA PA	84,00 zł
9	ŻEBRA SKOS	84,00 zł
10	STAWY MOSTKOWO – OBOJCZYKOWE PA	84,00 zł
<b>KRĘGOSŁUP</b>		
1	KRĘGOSŁUP SZYJNY AP + BOK	140,00 zł
2	KRĘGOSŁUP SZYJNY AP	84,00 zł
3	KRĘGOSŁUP SZYJNY BOK	84,00 zł
4	KRĘGOSŁUP SZYJNY CZYNNOŚCIOWE LUB SKOSY	140,00 zł
5	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP + BOK	140,00 zł
6	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP	84,00 zł
7	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY BOK	84,00 zł
8	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO – ŁĘDŹWIOWY AP + BOK	140,00 zł
9	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO – ŁĘDŹWIOWY NA STOJĄCO AP	84,00 zł
10	KRĘGOSŁUP PIERSIOWO – ŁĘDŹWIOWY NA STOJĄCO BOK	84,00 zł
11	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY AP + BOK	140,00 zł
12	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY AP	84,00 zł
13	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY BOK	84,00 zł
14	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY CZYNNOŚCIOWE LUB SKOSY	140,00 zł
15	KOŚĆ KRZYŻOWO – GUZICZNA AP	84,00 zł
16	KOŚĆ KRZYŻOWO – GUZICZNA BOK	84,00 zł
17	CAŁY KRĘGOSŁUP – SKOLIOZA AP ( ORTHO )	150,00 zł
18	CAŁY KRĘGOSŁUP – SKOLIOZA BOK ( ORTHO )	150,00 zł

19	CAŁY KREGOSŁUP ( ORTHO ) AP + BOK	250,00 zł
	<b>JAMA BRZUSZNA</b>	
1	JAMA BRZUSZNA	95,00 zł
	<b>GŁOWA</b>	
1	CZASZKA PA	84,00 zł
2	CZASZKA BOK	84,00 zł
3	CZASZKA PA + BOK	110,00 zł
4	CZASZKA PÓŁOSIOWE POTYLICY – WG ORLEY’A	84,00 zł
5	OCZODOŁY	84,00 zł
6	NOS – BOK	84,00 zł
7	NOSOGARDŁO	84,00 zł
8	ŻUCHWA PA	84,00 zł
9	ŻUCHWA SKOS	84,00 zł
10	ZATOKI PA	84,00 zł
11	TWARZOCZASZKA PA	84,00 zł
	<b>KOŃCZYNA GÓRNA</b>	
1	BARSKA PROJEKCJA AP	84,00 zł
2	BARSKA PROJEKCJA OSIOWA	84,00 zł
3	BARSKA PROJEKCJA TRANSTORAKALNE	84,00 zł
4	BARSKA Y	84,00 zł
5	ŁOPATKA AP	84,00 zł
6	ŁOPATKA SKOŚNA	84,00 zł
7	OBOJCZYK AP	84,00 zł
8	RAMIE AP + BOK	105,00 zł
9	RAMIE AP	84,00 zł
10	RAMIE BOK	84,00 zł
11	ŁOKIEĆ AP + BOK	105,00 zł
12	ŁOKIEĆ AP	84,00 zł
13	ŁOKIEĆ BOK	84,00 zł
14	NADGARSTEK AP + BOK	90,00 zł
15	NADGARSTEK AP	84,00 zł
16	NADGARSTEK BOK	84,00 zł
17	NADGARSTEK SKOS	84,00 zł
18	NADGARSTEK ZDJĘCIE CELOWANE NA KOŚĆ ŁÓDECZKOWATĄ	84,00 zł
19	PRZEDRAMIE AP + BOK	90,00 zł
20	PRZEDRAMIE AP	84,00 zł
21	PRZEDRAMIE BOK	84,00 zł
22	REKA AP + BOK	84,00 zł
23	REKA AP	84,00 zł
24	REKA BOK	84,00 zł
25	REKA SKOS	84,00 zł
26	REKA JEDNA PROJEKCJA	84,00 zł
27	RECE PORÓWNAWCZE	84,00 zł
28	PALEC AP + BOK	84,00 zł
29	PALEC AP	84,00 zł
30	PALEC BOK	84,00 zł

<b>KOŃCZYNA DOLNA</b>		
1	STAW BIODROWY AP	84,00 zł
2	STAW BIODROWY OSIOWO	84,00 zł
3	STAWY BIODROWE AP PORÓWNAWCZE	90,00 zł
4	STAWY BIODROWE OSIOWO	90,00 zł
5	UDO AP + BOK	90,00 zł
6	UDO AP	84,00 zł
7	UDO BOK	84,00 zł
8	UDO 1 PROJEKCJA INNE	84,00 zł
9	STAW KOLANOWY AP + BOK	105,00 zł
10	STAW KOLANOWY AP	84,00 zł
11	STAW KOLANOWY BOK	84,00 zł
12	STAWY KOLANOWE AP PORÓWNAWCZE	84,00 zł
13	RZEPKA AP	84,00 zł
14	RZEPKA BOK	84,00 zł
15	RZEPKA OSIOWO	84,00 zł
16	PODUDZIE AP + BOK	90,00 zł
17	PODUDZIE AP	84,00 zł
18	PODUDZIE BOK	84,00 zł
19	STAW SKOKOWY AP + BOK	90,00 zł
20	STAW SKOKOWY AP	84,00 zł
21	STAW SKOKOWY BOK	84,00 zł
22	STAW SKOKOWY SKOS	84,00 zł
23	STOPA AP + BOK	84,00 zł
24	STOPA AP	84,00 zł
25	STOPA BOK	84,00 zł
26	STOPA SKOS	84,00 zł
27	STOPY PORÓWNAWCZE AP	84,00 zł
28	STOPY PORÓWNAWCZE SKOS	84,00 zł
29	PIĘTA BOK	84,00 zł
30	PIĘTA OSIOWO	84,00 zł
31	PIĘTY PORÓWNAWCZO (P I L)	84,00 zł
32	PIĘTY OSIOWO ( P I L)	84,00 zł
33	PALEC AP + BOK	84,00 zł
34	PALEC AP	84,00 zł
35	PALEC BOK	84,00 zł
36	ZDJĘCIE SKALOMETRYCZNE UKŁADU KOSTNEGO K. DOLNYCH	200,00 zł
37	ZDJĘCIE SKALOMETRYCZNE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	200,00 zł
<b>INNE</b>		
1	KOPIA ZDJĘCIA NA PŁYTCIE CD	12,00 zł
2	KOPIA OPISU ZDJĘCIA	12,00 zł
3	ZDJECIE INNE JEDNA PROJEKCJA	84,00 zł
<b>BADANIA KONTRASTOWE</b>		
1	CHOLANGIOGRAFIA ŚRÓDOPERACYJNA	350,00 zł
2	PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	250,00 zł
3	UROGRAFIA ( DOROŚLI)	250,00 zł

# DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

*Punkt Pobrań znajduje się w przychodni przy ulicy H. Sienkiewicza 4 czynny od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-9:30 tel. 87 425-45-53*

*Badania wykonujemy u dzieci oraz dorosłych.*

LP	OPIS BADANIA	CENA
1	17-OHPROGESTERON	25,00 zł
2	ACTH	50,00 zł
3	ADRENALINA	100,00 zł
4	AFP	31,00 zł
5	ALBUMINA W SUROWICY	15,00 zł
6	ALDOSTERON	81,00 zł
7	ALFA-2-MAKROGLOBULINA W SOROWICY	100,00 zł
8	ALT	15,00 zł
9	AMYLAZA W MOCZU	17,00 zł
10	AMYLAZA W SUROWICY	17,00 zł
11	ANDROSTENDION	90,00 zł
12	ANTYKOAGULANT TOCZNIA LA	112,00 zł
13	ANTY-MULLERIAN HORMON(AMH)	200,00 zł
14	APTT	15,00 zł
15	ASO (TEST ILOŚCIOWY)	21,00 zł
16	AST	15,00 zł
17	BADANIE OGLNE KAŁU Z OCENĄ RESZTEK POKARMOWYCH	30,00 zł
18	BADANIE OGÓLNE MOCZU	15,00 zł
19	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA	31,00 zł
20	BĄBLOWICA (ECHINOCOCUS) METODA ELISA	150,00 zł
21	BĄBLOWIEC TEST WESTERN BLOT	410,00 zł
22	BetaHCG	35,00 zł
23	BEZWZGLĘDNA EOZYNOFILIA	15,00 zł
24	BIAŁKO CAŁKOWITE	25,00 zł
25	BIAŁKO HE4	122,00 zł
26	BILIRUBINA CAŁKOWITA	15,00 zł
27	BOLERIOZA IgG	40,00 zł
28	BOLERIOZA IgG W PMR	50,00 zł
29	BOLERIOZA IgG WESTERN BLOT	130,00 zł

30	BOLERIOZA IgM	40,00 zł
31	BOLERIOZA IgM w PMR	50,00 zł
32	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT	130,00 zł
33	BOLERIOZA IgM WESTERN BLOT PMR	220,00 zł
34	BOLERIOZA WESTERN BLOT PMR	220,00 zł
35	BRUCELLOZA IgA, IgG, IgM	40,00 zł
36	CA 125	35,00 zł
37	CA 15.3	35,00 zł
38	CA 19.9	35,00 zł
39	CEA	35,00 zł
40	CERULOPLAZMINA	100,00 zł
41	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgG	69,00 zł
42	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgM	69,00 zł
43	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgG	60,00 zł
44	CHLAMYDIIA TRACHOMATIS IgM	60,00 zł
45	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	15,00 zł
46	CHOLESTEROL HDL	15,00 zł
47	CHOLESTEROL LDL	15,00 zł
48	CHOLINOESTERAZA	35,00 zł
49	CHROMOGRANINA A	180,00 zł
50	CKMB MASS	50,00 zł
51	CMV IgG 9( CYTOMEGALOWIRUS)	40,00 zł
52	CMV IgM 9( CYTOMEGALOWIRUS)	40,00 zł
53	C-PEPTYD	45,00 zł
54	CPK	15,00 zł
55	CRP	15,00 zł
56	CYFRA 21-1	130,00 zł
57	CYNK W SUROWICY	60,00 zł
58	CZAS PROTROMBINOWY	15,00 zł
59	CZYNNIK REUMATOIDALNY (RF)	21,00 zł
62	DDIMER	45,00 zł
61	DHEA DEHYDROEPINANODROSTERON	70,00 zł
62	DHEA SO4	41,00 zł
64	DIHYDROTESTOSTERON	120,00 zł
65	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY 2PKT	30,00 zł
66	DOUSTNY TEST TOLERANCJI GLUKOZY 3PKT	45,00 zł
67	EBV-IgG ( MONONUKLEOZA )	50,00 zł

68	EBV-IgM ( MONONUKLEOZA )	50,00 zł
69	ESTRIADIOL	30,00 zł
70	ETANOL	30,00 zł
71	FERRYTYNA	35,00 zł
72	FIBRYNOGEN	15,00 zł
73	FOSFATAZA ALKALICZNA	15,00 zł
74	FOSFATAZA KWAŚNA	30,00 zł
75	FOSFOR W MOCZU	15,00 zł
76	FOSFOR W SUROWICY	15,00 zł
77	FSH	30,00 zł
78	FT3	40,00 zł
79	FT4	40,00 zł
80	GASTRYNA	170,00 zł
81	GIARDIA LAMBLIA ( test immuno)	35,00 zł
82	GAZOMETRIA	25,00 zł
83	GGT	15,00 zł
84	GLUKOZA DTTG 240 MIN	15,00 zł
85	GLUKOZA DTTG 120 MIN	15,00 zł
86	GLUKOZA DTTG 180 MIN	15,00 zł
87	GLUKOZA DTTG 60 MIN	15,00 zł
88	GLUKOZA W MOCZU	15,00 zł
89	GLUKOZA W SUROWICY	15,00 zł
90	GLUKOZA-IR	15,00 zł
91	GLUKOZA WYDALANIE DOBOWE	15,00 zł
92	GRZYBICA PŁUC G	200,00 zł
93	HbeAg	50,00 zł
94	HBsAg	50,00 zł
95	HBV-DNA ILOŚCIOWO	300,00 zł
96	HCV GENOTYPOWANIE	300,00 zł
97	HCV -PCR ILOŚCIOWO	110,00 zł
98	HCV-PCR JAKOŚCIOWO	90,00 zł
99	HELIKOBAKTER PYLORI IgG	45,00 zł
100	HEMOGLOBINA HbA1C	30,00 zł
101	HIV 1/2	50,00 zł
102	HOMOCYSTEINA W SUROWICY	55,00 zł
103	HORMON WZROSTU	50,00 zł
104	HPV DNA HR , 14 TYPÓW	130,00 zł

105	HSV IgM ( HERPERS)	100,00 zł
106	HSV-WIRUS OPRYSZCZKI TYP ½ P-CIAŁA IgG	140,00 zł
107	IgE	33,00 zł
108	IgE GLISTA LUDZKA P1	50,00 zł
109	IgE MIESZANKA TRAW WCZESNYCH	55,00 zł
110	IgE SPECYFICZNE GLUTEN	55,00 zł
111	IgE SPECYFICZNE MLEKO KROWIE	55,00 zł
112	IGF1 -SOMATOMEDYNA	130,00 zł
113	INSULINA	50,00 zł
114	INSULINA 60 MIN	50,00 zł
115	INSULINA 120 MIN	50,00 zł
116	INSULINA 180 MIN	50,00 zł
117	INSULINA 240 MIN	50,00 zł
118	JONOGRAM	30,00 zł
119	KALCYTONINA	130,00 zł
120	KALPROTEKTYNA W KALE	150,00 zł
121	KAŁ BAD PARAZYTOLOGICZNE	20,00 zł
122	KATECHOLAMINY (A,NA , D) W DZM	140,00 zł
123	KATECHOLAMINY W SUROWICY	150,00 zł
124	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgG	70,00 zł
125	KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU IgM	70,00 zł
126	KOPROPORFIRYNY W DZM	140,00 zł
127	KORTYZOL W DZM	55,00 zł
128	KORTYZOL W SUROWICY	55,00 zł
129	KREATYNINA (u) KLIRANS	25,00 zł
130	KREATYNINA W SUROWICY	15,00 zł
131	KREW UTAJONA W KALE	20,00 zł
132	KRZTUSIEC IgA	50,00 zł
133	KRZTUSIEC IgG	50,00 zł
134	KRZTUSIEC IgM	50,00 zł
135	KWAS 5-HYDROKSYINDOLOOCTOWY W DZM	130,00 zł
136	KWAS FOLIOWY	50,00 zł
137	KWAS MOCZOWY	15,00 zł
138	KWASY ŻÓLCIOWE W SUROWICY	70,00 zł
139	LDH	25,00 zł
140	LH	25,00 zł
141	LIPAZA	25,00 zł



142	LIT	35,00 zł
143	MAGNEZ W SUROWCY	15,00 zł
144	MIELOGRAM	200,00 zł
145	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU	100,00 zł
146	MIEDŹ W SUROWICY	75,00 zł
147	MOCZNIK W MOCZU	15,00 zł
148	MOCZNIK W SUROWICY	15,00 zł
149	MORFOLOGIA 5 DIFF ( Z ROZMAZEM APARATUROWYM)	15,00 zł
150	MONONUKLEOZA ( JAKOŚCIOWY)	15,00 zł
151	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgA	60,00 zł
152	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG	60,00 zł
153	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM	60,00 zł
154	NT PRO BNP	170,00 zł
155	NARKOTYKI W MOCZU -PANEL	120,00 zł
156	OB.	15,00 zł
157	ODCZYN FTA-ABS IgM	150,00 zł
158	OSPA IgG VZV	60,00 zł
159	OSPA IgM VZV	60,00 zł
160	P-CIAŁA P. JĄDROWE ANA 1	80,00 zł
161	P-CIAŁA P. JĄDROWE ANA 2	100,00 zł
162	P-CIAŁA P. JDROWE ANA 3	120,00 zł
163	P. CIAŁA ANTY HBs	50,00 zł
164	P. CIAŁA ANTY HCV	40,00 zł
165	P.CIAŁA ANTY HAV IgM	50,00 zł
166	P.CIAŁA ANTY HAV TOTAL	50,00 zł
167	P.CIAŁA ANTY HBc IgM	60,00 zł
168	P.CIAŁA ANTY HBc TOTAL	60,00 zł
169	P.CIAŁA ANTY Hbe	61,00 zł
170	P.CIAŁA P.GLIADYNIE (AGA) IgG	100,00 zł
171	PAKIET PROMOCYJNY	65,00 zł
172	PANEL ALERGENÓW ATOPOWYCH ( 30 ALERGENÓW)	250,00 zł
173	PANEL PEDIATRYCZNY MIESZANY	180,00 zł
174	PANEL PEDIATRYCZNY WZIEWNY	180,00 zł
175	PANEL POKARMOWY	180,00 zł
176	PAPP-A	120,00 zł
178	P-CIAŁA ANTY TG	40,00 zł
179	P-CIAŁA ANTY TPO	40,00 zł

180	P-CIAŁA CYTRULINOWE ( ANTY CCP)	55,00 zł
181	P-CIAŁA GRANULOCYTARNE ANCA	110,00 zł
182	P-CIAŁA MITOCHONDRIALNE AMA	80,00 zł
183	P-CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgA	90,00 zł
184	P-CIAŁA P. ENDOMYSIUM EmA IgG	90,00 zł
185	P-CIAŁA P. GIARGIA LAMBLIA IgG	80,00 zł
186	P-CIAŁA P. GIARGIA LAMBLIA IgM	80,00 zł
187	P-CIAŁA P. GLIADYNIE (AGA) IgA	90,00 zł
188	P-CIAŁA P. GLIŚCIE LUDZKIEJ IgG	70,00 zł
189	P-CIAŁA P. KANALIKOM ŻÓŁCIEWYM	120,00 zł
190	P-CIAŁA P. MIĘŚNIOM GŁADKIM SMA	80,00 zł
191	P-CIAŁA P. MIKROSOMALNE LKM-1	120,00 zł
192	P-CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgA	80,00 zł
193	P-CIAŁA P. TRASGLUTAMINAZIE IgG	80,00 zł
194	P-CIAŁA P. TRICHINELLA SPITALIS IgG	250,00 zł
195	P-CIAŁA P. WTSPOM TRZUSTKI	170,00 zł
196	P-CIAŁA P.INSULINOWE	350,00 zł
197	P-CIAŁA P.REC. ACETYLOCHOLINY	250,00 zł
198	PŁYN MÓZGOWO-RDZENIOWY	30,00 zł
199	POTAS	15,00 zł
200	POTAS W MOCZU	15,00 zł
201	PROFIL LIPIDOWY LIPIDOGRAM	45,00 zł
202	PROGESTERON	50,00 zł
203	PROKALCYTONINA	100,00 zł
204	PROLAKTYNA	35,00zł
205	PROTEINOGRAM	35,00 zł
206	PROTEINURIA BENCE JONESA	50,00 zł
207	PRZECIWCIAŁA TSH I	170,00 zł
208	PSA	50,00 zł
209	PSA WOLNE	50,00 zł
210	PTH	45,00 zł
211	RETIKULOCYTY	15,00 zł
212	ROMA	180,00 zł
213	ROZMAZ MANUALNE	15,00 zł
214	RÓŻYCZKA IgG	40,00 zł
215	RÓŻYCZKA IgM	40,00 zł
216	SARS COV 2 IgG ( ILOŚCIOWO)	90,00 zł

217	SARS COV 2 IgM ( JAKOŚCIOWO)	90,00 zł
218	SCCANTYGEN RAKA PŁASKONABŁONKOWEGO	120,00 zł
219	SELEN (s)	120,00 zł
220	SHGB	60,00 zł
221	SÓD	15,00 zł
222	SÓD W MOCZU	15,00 zł
223	TEST WCHŁANIANIA ŻELAZA	50,00 zł
224	TESTOSTERON	30,00 zł
225	TESTOSTERON WOLNY	40,00 zł
226	TOKSOPLAZMOZA IgG	35,00 zł
227	TOKSOPLAZMOZA IgG AWIDNOŚĆ	110,00 zł
228	TOKSOPLAZMOZA IgM	35,00 zł
229	TOXOCARA CANIS IgA	160,00 zł
230	TOXOCARA CANIS IgG	160,00 zł
231	TOXOCARA CANIS IgG WSTERN BLOT	440,00 zł
232	TRANSAMINAZY	30,00 zł
233	TRANSFERYNA	58,00 zł
234	TROPONINA	50,00 zł
234	TRÓJGLICERYDY	15,00 zł
236	TSH	40,00 zł
237	TYREOGLOBULINA	75,00 zł
238	UIBC	20,00 zł
239	UTRATA BIAŁKA Z MOCZEM	15,00 zł
240	WAPŃ	15,00 zł
241	WAPŃ W MOCZU	15,00 zł
242	WAPŃ ZJONIZOWANY	30,00 zł
243	WITAMINA 25-OH D3	75,00 zł
244	WITAMINA B1( TIAMINA)	160,00 zł
245	WITAMINA B6 (PIRYDOKSYNA)	210,00 zł
246	WITAMINA B12	45,00 zł
247	WITAMINA E	80,00 zł
248	WR(VDRL)	15,00 zł
249	WYKONANIE PREPARATÓW NA NEO	15,00 zł
250	YERSINIA IgA	90,00 zł
251	YERSINIA IgG	90,00 zł
252	YERSINIA IgM	90,00 zł
253	WĄGRZYCA (TAENIA SOLIUM) P-CIAŁA METODA ELISA	310,00 zł

254	WSKAŹNIK INSULINOOPORNOŚCI HOMA-IR	15,00 zł
255	ŻELAZO	15,00 zł

## PROMOCYJNE PAKIETY BADAŃ W PRACOWNI DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ:

### 1. Pakiet Podstawowy - Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- OB
- CRP
- Glukoza w surowicy
- Sód
- Potas

Cena regularna: **90 PLN**

Cena pakietu: **75 PLN rabat -17 % od ceny regularnej, oszczędność 15 PLN**

### 2. Pakiet Elektrolity – Badania wchodzące do pakietu:

- Magnez w surowicy
- Wapń w surowicy
- Fosfor w surowicy
- Chlorki

Cena regularna: **60 PLN**

Cena pakietu: **45 PLN rabat aż -25 % od ceny regularnej oszczędzasz 15 PLN**

### 3. Pakiet wątroba/trzustka - Badania wchodzące do pakietu

- AST
- ALT
- ALP
- GGT
- Bilirubina całkowita
- Amylaza

Cena regularna: **90 PLN**

Cena pakietu: **75 PLN rabat -17% od ceny regularnej oszczędzasz 15 PLN**

### 4. Pakiet profil lipidowy (lipidogram) - Badania wchodzące do pakietu:

- Cholesterol całkowity
- HDL
- LDL
- Trójglicerydy

Cena regularna: **60 PLN**

Cena pakietu: **45 PLN -25% od ceny regularnej oszczędzasz 15 PLN**

**5. Pakiet Niedokrwistość:** - Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- OB
- Żelazo
- Ferrytyna
- UIBC

Cena regularna: **100 PLN**

Cena pakietu: **80 PLN rabat -20% od ceny regularnej oszczędzasz 20 PLN**

**6. Pakiet przeziębienie/stan zapalny podstawowy** - Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- OB
- CRP
- Sód
- Potas

Cena regularna: **75 PLN**

Cena pakietu: **60 PLN rabat -20% od ceny regularnej oszczędzasz 15 PLN**

**7. Pakiet tarczycy:** - Badania wchodzące do pakietu:

- TSH
- fT3
- fT4

Cena regularna: **120 PLN**

Cena pakietu: **100 PLN rabat -17% od ceny regularnej oszczędzasz 20 PLN**

**8. Pakiet układ krzepnięcia** - Badania wchodzące do pakietu:

- PT
- APTT
- Ddimer
- Fibrynogen

Cena regularna: **90 PLN**

Cena pakietu: **75 rabat -17% od ceny regularnej oszczędzasz 15 PLN**

**9. Pakiet nerki** - Badania wchodzące do pakietu:

- Mocznik
- Kreatynina w surowicy
- Kwas moczowy

Cena regularna: **45 PLN**

Cena pakietu: **40 PLN rabat -11% od ceny regularnej oszczędzasz 5 PLN**

**10. Pakiet serce** - Badania wchodzące do pakietu:

- Troponina I
- Kinaza Kreatynowa
- Ddimer

Cena regularna: **110 PLN**

Cena pakietu: **90 PLN rabat -18% od ceny regularnej oszczędzasz 20 PLN**

**11. Pakiet Mężczyzna -** Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- Glukoza w surowicy
- Magnez w surowicy
- Wapń w surowicy
- ALT
- GGT
- Bilirubina całkowita
- Amylaza
- Mocznik
- Kwas moczowy
- PSA

Cena regularna: **210 PLN**

Cena pakietu: **160 PLN rabat -24% od ceny regularnej oszczędzasz 50 PLN**

**12. Pakiet Kobieta -** Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- Glukoza w surowicy
- TSH
- Magnez w surowicy
- Wapń w surowicy
- AST
- ALT
- Bilirubina całkowita
- Mocznik
- Kwas moczowy
- Ferrytyna

Cena regularna: **200 PLN**

Cena pakietu: **160 PLN rabat -20% od ceny regularnej oszczędzasz 40 PLN**

**13. Pakiet Pediatryczny (Dziecko) -** Badania wchodzące do pakietu:

- Morfologia z aparaturowym rozdziałem leukocytów (5-DIFF)
- CRP
- Glukoza w surowicy
- AST
- ALT
- Mocznik
- Kreatynina w surowicy
- Sód
- Potas
- Ferrytyna

Cena regularna: **170 PLN**

Cena pakietu: **140 PLN rabat -18% od ceny regularnej oszczędzasz 30 PLN**

**Zapraszamy do skorzystania z naszej oferty - ceny konkurencyjne**

# PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

*Materiał do badań przyjmowany jest od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-10:00 w Punkcie Pobrań przy ulicy H. Sienkiewicza 4  
tel.87 425-46-21*

LP	BADANIA	CENA
1	BADANIE BEZPOŚREDNIEGO TESTU ANTYGLOBULINOWEGO	40,00 zł
2	BADANIE GRUPY KRWI II (wynik potwierdzony)	55,00 zł
3	BADANIE GRUPY KRWI I (wynik niepotwierdzony)	55,00 zł
4	PRÓBA KRZYŻOWA ( próba zgodności krwi)	55,00 zł
5	BADANIE GRUPY KRWI NOWORODKA	55,00 zł
6	BADANIE PRZECIWCIAŁ	45,00 zł
7	KWALIFIKACJA DO PODANIA IMMUNOGLOBULINY Anty-D	45,00 zł
8	WYDANIE ODPISU BADANIA GRUPY KRWI, P/CIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH	10,00 zł
9	WPIS DO STAŁEJ EWIDENCJI GRUPY KRWI	20,00 zł

# PRACOWNIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

*Materiały do badań przyjmowane są od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-9:30 w Punkcie Pobrań w przychodni przy ulicy H. Sienkiewicza 4  
tel. 87 425-46-47*

LP	OPIS	CENA
1	ASO TEST PÓLILOŚCIOWY	15,00 zł
2	BAKTERIOSKOPOWE BADANIE CZYSTOŚCI POCHWY	20,00 zł
3	KAŁ W KIERUNKU CLOSTRIDUM DIFFICILE	55,00 zł
4	KAŁ W KIERUNKU NOROWIRUSÓW	50,00 zł
5	KAŁ W KIERUNKU ROTA- I ADENOWIRUS	28,00 zł
6	LATEX RF TEST PÓLILOŚCIOWY	12,00 zł
7	MOCZ – POSIEW + ANTYBIOGRAM	30,00 zł
8	ODCZYN WAALERA-ROSEGO – TEST PÓLILOŚCIOWY	32,00 zł
9	PLWOCINA POSIEW	35,00 zł
10	PŁYNY USTROJOWE NA POSIEW	35,00 zł
11	POSIEW KAŁU W KIERUNKU GRZYBÓW	35,00 zł
12	TEST W KIERUNKU CHLAMYDIA	20,00 zł

13	TEST JAKOŚCIOWY H.PYROLI	40,00 zł
14	TEST JAKOŚCIOWY W KIERUNKU WIRUSA GRYPY	35,00 zł
15	WYMAZ + ANTYBIORAM ( WSZYSTKIE RODZAJE)	35,00 zł
16	KREW NA POSIEW – WARUNKI TLENOWE	30,00 zł
17	KREW NA POSIEW – WARUNKI BEZTLENOWE	30,00 zł

## **ZABIEGI FIZJOTERAPII**

## **ZABIEGI FIZYKOTERAPII**

*Dział Rehabilitacji zajmuje się kompleksową rehabilitacją.*

*W celu uzyskania szczegółowych informacji oraz rejestracji prosimy o kontakt osobisty bądź telefoniczny 87 425-46-25*

<b>LP</b>	<b>OPIS ZABIEGU</b>	<b>CENA</b>
1	KRIOTERAPIA	25,00 zł
2	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE-15 minut	25,00 zł
3	ĆWICZENIA BIERNE -30 minut	80,00 zł
4	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU -15 minut	25,00 zł
5	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM -15 minut	25,00 zł
6	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE -15 minut	25,00 zł
7	ĆWICZENIA CZYNNE Z OPOREM -15 minut	25,00 zł
8	ĆWICZENIA CZYNNO-BIERNE I WSPOMAGAJĄCE-30 minut	80,00 zł
9	ĆWICZENIA WG. METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH -30 minut	80,00 zł
10	DIATERMIA KRÓTKOFALOWA, MIKROFALOWA -10 minut	15,00 zł
11	ELEKTROSTYMULACJA -15 minut	15,00 zł
12	GALWANIZACJA -15 minut	15,00 zł
13	IMPULSYWNE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI -10 minut	15,00 zł
14	IMPULSYWNE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI-15 minut	15,00 zł
15	JONOFOREZA -15 minut	15,00 zł
16	LASEROPUNKTURA -10 minut	15,00 zł
17	MASAŻ LIMFATYCZNY-LECZNICZY -20 minut	50,00 zł
18	MASAŻ SUCHY- CZĘŚCIOWY -20 minut	50,00 zł
19	METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ – 30 minut	80,00 zł
20	MOBILIZACJE I MANIPULACJE 30 minut	80,00 zł
21	NAŚWIETLANIE PROMIENIAMI IR,UV,SOLLUX MIEJSCOWE-15minut	15,00 zł
22	PIONIZACJA I NAUKA PORUSZANIA SIĘ – 20 minut	30,00 zł
23	PRĄDY INTERFERENCYJNE -15 minut	15,00 zł



24	ULTRADŹWIĘKI MIEJSCOWE -10 minut	15,00 zł
25	ULTRAFONOREZA -10 minut	15,00 zł
26	WYCIĄGI -30 minut	30,00 zł

## PRACOWNIA PATOMORFOLOGII

*Badania wykonywane są w budynku szpitalnym, w celu rejestracji należy udać się do działu diagnostyki obrazowej bądź pod numerem tel. 87 425-46-00*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	BIOPSJA / USG	290,00 zł
2	BADANIE CYTOLOGICZNE	35,00 zł
3	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE – POBRANIE 3 WYCINKÓW	50,00 zł

## PRACOWNIA ENDOSKOPII

*Badania wykonywane są w pracowni endoskopii w budynku szpitalnym.  
Termin badania ustala się osobiście lub telefonicznie tel. 87 425-46-00*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	GASTROSKOPIA	300,00 zł
2	KOLONOSKOPIA + POBRANIE WYCINKA + BADANIE	600,00 zł
3	SIGMOIDOSKOPIA	253,00 zł
4	KOLONOSKOPIA Z POLYPECTOMIĄ ENDOSKOPOWĄ	1450,00 zł

## PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

*Badania wykonywane są na podstawie skierowania oraz prywatnie.*

*Rejestracja tel. tel. 87 425-46-00*

*W ramach pracowni wykonujemy następujące badania*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	ECHO SERCA	115,00 zł
2	EKG	35,00 zł
3	EKG TEST WYSIŁKOWY	172,00 zł
4	EKG Z OPISEM	35,00 zł
5	KTG	70,00 zł

6	EKG ZAPIS 24-GODZINNY	172,00 zł
7	HOLTER RR	172,00 zł

## AMBULATORIUM

*Za świadczenia udzielane w ambulatorium:*

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIE UDZIELANE W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ *	170,00 zł

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIE UDZIELANE W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W MIEJCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY *	400,00 zł

### **INFORMACJA:**

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna czynna jest codziennie od godz. 18:00- 8:00 całodobowo w soboty, niedziele i święta tel. **87 307-09-996**

# DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

## USG

*Badania USG dla pacjentów ambulatoryjnych wykonywane są po wcześniejszym ustaleniu terminu wykonania badania.*

*Rejestracja od poniedziałku do piątku w godz.7:30-15:00*

*tel. 87 425-46-00*

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	USG CIĘŻARNYCH	125,00 zł
2	USG GINEKOLOGICZNE	125,00 zł
3	USG JAMY BRZUSZNEJ	150,00 zł
4	USG JAM OPŁUCNOWYCH	150,00 zł
5	USG MOSZNY	150,00 zł
6	USG OPŁUCNEJ	150,00 zł
7	USG PIERSI	150,00 zł
8	USG POWŁOK JAMY BRZUSZNEJ	150,00 zł
9	USG PRZEZCIEMIĄCZKOWE	150,00 zł
10	USG STAWÓW BIODROWYCH	200,00 zł
11	USG ŚCIĘGNA ACHILLESA	210,00 zł
12	USG ŚLINIANEK	140,00 zł
13	USG TARCZYCY	150,00 zł
14	USG TKANEK MIĘKKICH POWIERZCHOWNYCH	150,00 zł
15	USG UKŁADU MOCZOWEGO	150,00 zł
16	USG UKŁADU MOCZOWEGO I GRUCZOŁU KROKOWEGO	150,00 zł
17	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	150,00 zł
18	USG DOPPLEROWSKIE NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH	370,00 zł
19	USG DOPPLEROWSKIE TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH	370,00 zł
20	USG DOPPLEROWSKIE TĘTNIC SZYJNYCH	200,00 zł
21	USG DOŁÓW PODKOLANOWYCH	200,00 zł

# SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

*Za świadczenia udzielane w SOR :*

LP	OPIS	CENA
1	ŚWIADCZENIA UDZIELANE W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM*	600,00 zł

\*koszt obejmuje wszystkie zlecone badania laboratoryjne oraz leki

## GABINET ZABIEGOWY

*Zastrzyki wykonywane są w dni powszednie w godz. 20:00-22:00*

*W soboty, niedziele, święta w godz. 8:00-10:00 oraz 20:00-22:00*

LP	NAZWA ZABIEGU	CENA
1	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	28,00 zł
2	INIEKCJA DOŻYLNA	28,00 zł
3	POMIAR CIŚNIENIA	12,00 zł
4	GLIKIEMIA ( usługa pielęgniarska )	35,00 zł

## RATOWNICTWO MEDYCZNE

*W sprawie transportu szczegółowych informacji udziela kierownik sekcji transportu sanitarnego kontakt telefoniczny 697-903-464*

*transport sanitarny na terenie miasta Pisz:*

1	osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	100,00 zł
---	--	-----------

*transport sanitarny:*

1	osób nie posiadających aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego*	7,50 zł/km
---	--	------------

\* w przypadku, gdzie obecność ratownika medycznego jest niezbędna zostanie naliczona opłata za każdą zadysponowaną godzinę w kwocie 65 zł

# KOSZT HOSPITALIZACJI

ODDZIAŁY	CENA
<b>ODDZIAŁ CHIRURGII ORTOPEDYCZNO-URAZOWEJ</b>	Koszt hospitalizacji wynika z zastosowanych procedur medycznych zgodnie z Systemem Jednorodnych Grup Pacjentów
<b>ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ</b>	
<b>ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY</b>	
<b>ODDZIAŁ OBSERWACYJNO – ZAKAŹNY</b>	
<b>ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY</b>	
<b>ODDZIAŁ DZIECIĘCY</b>	
<b>ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII</b>	Koszt według skali TISS

# KONSULTACJE LEKARZA SPECJALISTY

LP	PORADNIA	CENA
1	<b>PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
2	<b>PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA</b> obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz kosztów założenia opatrunków gipsowych) <sup>2</sup>	230,00 zł
3	<b>PORADNIA UROLOGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
4	<b>PORADNIA DIABETOLOGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
5	<b>PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
6	<b>PORADNIA KARDIOLOGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
7	<b>PORADNIA ONKOLOGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
8	<b>PORADNIA PRELUKSACYJNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
9	<b>PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
10	<b>PORADNIE GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE ( PISZ, ORZYSZ, RUCIANE-NIDA, BIAŁA PISKA)</b> <sup>1</sup>	170,00 zł
11	<b>PORADNIE CHIRURGICZNA</b> obejmuje koszt wykonanych procedur medycznych (bez kosztów badań wykonanych poza poradnią oraz procedur zabiegowych) <sup>2</sup>	230,00 zł
12	<b>PORADNIE CHIRURGICZNA</b> <sup>1</sup>	170,00 zł

## WAŻNE:

1 W przypadku udzielania świadczenia dla osoby nieubezpieczonej do w/w kosztów należy doliczyć koszty wykonanych badań i procedur wg cennika, a w przypadku braku możliwości przyporządkowania konkretnej pozycji – wg kosztów rzeczywistych (np. zużytych materiałów)

2 W przypadku udzielania świadczenia dla osoby nieubezpieczonej do w/w kosztów należy doliczyć koszty założenia opatrunku gipsowego, procedur zabiegowych oraz koszty badań i procedur wykonanych poza Poradnię wg cennika a w przypadku braku możliwości przyporządkowania konkretnej pozycji – wg kosztów rzeczywistych (np. zużytych materiałów)

## CENTRALNA STERYLIZATORNIA

*Centralna sterylizatornia wyposażona jest zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi i normatywnymi w automatyczne myjnie-dezynfekatory, sterylizatory parowe oraz sterylizatory na tlenek etylenu. Wykonywane procesy mycia, dezynfekcji i sterylizacji są monitorowane i kontrolowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

*Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godz. 7:00.-19:00*

*kontakt telefoniczny 87 425-44-80*

LP	OPIS	CENA
1	OPŁATA RYCZAŁTOWA STAŁA + OBOWIĄZUJĄCY PODATEK ( MIESIĘCZNIE)*	100,00 zł
2	OPŁATA ZA STERYLIZACJĘ NARZĘDZI + OBOWIĄZUJĄCY PODATEK ZA 1 KG ( MIESIĘCZNIE)*	60,00 zł
3	JEDNORAZOWA STERYLIZACJA PAKIETY ZA 1 KG* ( na żądanie )	70,00 zł

\* Wymagane jest podpisanie umowy na sterylizację narzędzi wielorazowego użytku

\* Do ceny za sterylizację należy doliczyć obowiązujący podatek VAT

# BADANIA I USŁUGI W PORADNIACH, PRACOWNIACH I GABINETACH ZABIEGOWYCH

LP	Opis	Cena
1	KTG	35,00 zł
2	USG ginekologiczne transwaginalne	100,00 zł
3	USG położnicze	100,00 zł
4	Cytologia	35,00 zł
5	Krwotok z nosa- tamponada przednia	44,00 zł
6	Usuwanie ciał obcych z nosa, gardła, ucha	55,00 zł
7	Nacięcie ropnia tkanek miękkich	88,00 zł
8	Pobieranie wymazów z ran	35,00 zł
9	Gips Desaulta	88,00 zł
10	Gips ramienny	55,00 zł
11	Gips piersiowo-ramienny odwodzący	132,00 zł
12	Gips przedramienny	50,00 zł
13	Szyna ramienna	50,00 zł
14	Szyna przedramienna	33,00 zł
15	Rękawica gipsowa	33,00 zł
16	Szyna Zimmera	20,00 zł
17	Gips udowy	115,00 zł
18	Tutor gipsowy	94,00 zł
19	Szyna udowa gipsowa	72,00 zł
20	Gips goleniowy	66,00 zł
21	Szyna goleniowa	50,00 zł
22	Miękki kołnierz Schanza	33,00 zł
23	Miękki opatrunek Desaulta	50,00 zł
24	Gorset gipsowy	198,00 zł
25	Usunięcie zespolenia	130,00 zł
26	Urofluoromertia	66,00 zł
27	Wymiana cewnika	44,00 zł
28	USG układu moczowo-płciowego	150,00 zł
29	Wymiana nefrotomii	165,00 zł
30	Zaopatrzenie/szycie chirurgiczne rany prostej	150,00 zł

# **PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ**

Pracownia TK wykonuje badania dla dzieci i osób dorosłych na podstawie skierowania.

Wykonujemy wysokiej jakości badania tomografii komputerowej głowy, szyi, klatki piersiowej, kończyn, jamy brzusznej i miednicy.

Rejestracja telefoniczna : 87 425-46-00 wew. 2 lub

osobiście : rejestracja Pracowni Diagnostyki Obrazowej budynek główny szpitala – parter w godz. 8:00 – 15:00

## **INFORMACJE**

Informujemy, iż na terenie Szpitala Powiatowego znajdują się:

### **\* PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO**

szczegółowe informacje oraz aktualny cennik uzyskacie państwo pod numerami telefonów:

- pracownia rezonansu magnetycznego tel. 87 423-30-04



## **PUNKTY POBRAŃ**

1. Pisz przy ul. H.Sienkiewicza 4 ( budynek przychodni)  
czynny od poniedziałku do soboty w godz. 7:30-10:00
2. Biała Piska przy ul. M. Konopnickiej 4  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8:00-10:00
3. Orzysz przy ul. Ogrodowa 12  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8:00-10:00
4. Ruciane-Nida przy ul. Polnej 1 ( przychodnia zdrowia)  
czynny w poniedziałki i czwartki w godz. 8:00-10:00

Zapraszamy do skorzystania z naszej oferty - ceny konkurencyjne !!!

**ZAPRASZAM DO WSPÓŁPRACY !**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy  
w Pieszcu

Zatwierdził:

  
**p.o. DYREKTOR**  
SPZOZ Szpitala Powiatowego w Pieszcu  
mgr Krystyna Marianna Dobrowicz

**Pisz 2025 r.**



# Ś W I A D E C T W O

## CENTRALNY OŚRODEK BADAŃ JAKOŚCI W DIAGNOSTYCE LABORATORYJNEJ W ŁÓDZI

zaświadcza, że

**MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE**

**NR:P2039G**

**Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej  
SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz  
ul.Sienkiewicza 2  
12-200 Pisz**

biorąc udział w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie chemii klinicznej w ramach międzylaboratoryjnej oceny jakości badań w 2024 r., uzyskało zgodnie z przyjętymi kryteriami jakościowymi pozytywne oceny roczne dla wytypowanych analitów chemicznych spośród wszystkich ocenianych w programie. Laboratorium uzyskało w arkuszu nr 1 następujące oceny roczne:

#### ANALIT

Sód  
Potas  
Wapń Całkowity  
Magnez  
Żelazo  
Chlorek  
Białko Całkowite  
Mocznik  
Kreatynina  
Kwas Moczowy  
Glukoza  
Bilirubina Całkowita  
Cholesterol  
HDL-Cholesterol  
Triglicerydy  
Aminotransferaza Asparaginianowa  
Aminotransferaza Alaninowa  
Fosfataza Alkaliczna  
Amylaza  
Gammaglutamylotransferaza

#### OCENA ROCZNA

bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra  
bardzo dobra

#### OBJAŚNIENIA

Ocena roczna "bardzo dobra" - ocena pozytywna uzyskana w czterech edycjach;  
Ocena roczna "dobra" - ocena pozytywna uzyskana w trzech edycjach;

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Barbara  
Przybył-Hac; COBJwDL  
Data: 2024.12.10 09:42:36 CET

**Dr n. med. Barbara Przybył-Hac**  
Dyrektor Centralnego Ośrodka Badań Jakości  
w Diagnostyce Laboratoryjnej

Łódź, 10.12.2024 r.

COBJWDL.SWIAD.A.1701.1.2024.1.P2039G.1

Świadectwo zachowuje ważność od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 roku.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2394)

Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej, ul. Gdańska 80, 90-613 Łódź

# ŚWIADECTWO

**Centralny Ośrodek Badań Jakości  
w Diagnostyce Mikrobiologicznej  
potwierdza, że**

**Pracownia Bakteriologii  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Powiatowy  
ul. Sienkiewicza 2  
12-200 Pisz**



**uzyskała pozytywne wyniki  
w Ogólnopolskim Sprawdzenie  
Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych  
POLMICRO 2024**

**w zakresie oceny preparatów mikroskopowych, identyfikacji,  
lekowrażliwości i mechanizmów oporności na leki bakteryjnych  
czynników etiologicznych zakażeń**

Warszawa, 9 grudnia 2024 r.

OŚR.ZM.417.1.2024.352.10.40L03.AM

Dokument zachowuje ważność w terminie od 1 stycznia do 31 grudnia 2025  
Dokument wygenerowany elektronicznie nie wymaga podpisu.

**/-/ dr n. o zdr. Ewa Młodzińska  
Dyrektor Centralnego Ośrodka Badań  
Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej**