



CENNIK USŁUG
SZPITALA MIEJSKIEGO ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU

I. Cennik usług medycznych

1. Cennik usług medycznych udzielanych ambulatoryjnie w Przychodni Specjalistycznej, Oddziałach Szpitala i Izbie Przyjęć

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Udzielanie świadczeń osobom nie ubezpieczonym, w tym spoza granic Polski - leczenie szpitalne	wg tabeli NFZ plus 40% od tej ceny
2.	Udzielanie w Izbie Przyjęć świadczeń ambulatoryjnych osobom nie ubezpieczonym	250,00 plus koszty badań lub zabiegów dodatkowych
3.	Udzielanie w Izbie Przyjęć świadczenia medycznego osobie po spożyciu alkoholu, jeżeli alkohol jest jedyną przyczyną konieczności udzielenia pomocy medycznej	1 000,00 plus koszty badań dodatkowych
4.	Opłata za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym	ustalana indywidualnie zgodnie z przepisami
5.	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość udowa	550,00
6.	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (obojczyk)	550,00
7.	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości nadgarstka i kości śródreżcza (ręka)	550,00
8.	Porada ortopedyczna + zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/łokciowa (ramię- inne)	550,00
9.	Porada ortopedyczna+ zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki ręki	550,00
10.	Porada ortopedyczna+ zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość ramienna	550,00
11.	Płukanie żołądka	120,00
12.	Pobieranie krwi	6,00
13.	Iniekcje domięśniowe	25,00
14.	Iniekcje dożylnie	30,00
15.	Wlew kroplowy	25,00
16.	Szycie rany	280,00
17.	Enema	120,00
18.	Porada ortopedyczna + diagnostyka, RTG, unieruchomienie urazu stawu kolanowego	400,00
19.	Porada ortopedyczna + diagnostyka, RTG, unieruchomienie urazu stawu skokowego	400,00
20.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	60,00
21.	Porada lekarska	250,00 plus koszt badań i zabiegów wg cennika
22.	Test kasetkowy w kierunku COVID-19	100,00

2. Cennik usług udzielanych ambulatoryjnie w Poradniach Specjalistycznych

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Porady lekarskie w Poradniach Specjalistycznych	250,00 plus koszt badań diagnostycznych wg cennika
2.	Porada lekarska + zabieg nacięcia sutka	550,00
3.	Porada lekarska + zabieg krioterapii zmian powierzchniowych	300,00
4.	Porada lekarska + zabieg nacięcia tęczówki	600,00
5.	Porada lekarska + zabieg przecięcia wtórnej błony po zaćmie(kapsulotomia laserowa)	700,00

6.	Porada lekarska + angiografia fluoresceinowa	500,00
7.	Porada lekarska + videolaryngoskopia	300,00

2.1 Cennik usług udzielanych ambulatoryjnie w Poradniach Specjalistycznych

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza - wydanie zaświadczenia o ciąży	25,00

3. Cennik usług udzielanych w Poradni Medycyny Pracy *

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	OB.	8,00
2.	ALAT	12,00
3.	ASPAT	12,00
4.	Bilirubina	12,00
5.	Cholesterol	12,00
6.	Morfologia 5 DIF	12,00
7.	Mocz - badanie ogólne	12,00
8.	Glukoza w surowicy	12,00
9.	RTG płuc p-a (duże)	55,00
10.	Audiogram	60,00
11.	Badanie EKG z opisem	50,00
12.	Spirometria	60,00
13.	Palestezjometria	100,00
14.	Termometria skórna	100,00
15.	Konsultacja laryngologiczna	100,00
16.	Konsultacja neurologiczna	100,00
17.	Konsultacja okulistyczna	100,00
18.	Konsultacja okulistyczna z wypisaniem recepty okularowej	120,00
19.	Konsultacja psychiatryczna	100,00
20.	Badanie profilaktyczne z wypisaniem zaświadczenia lekarskiego	100,00
21.	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych + książeczka zdrowia SANEPID	120,00
22.	Badanie profilaktyczne z wypisaniem zaświadczenia i badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych z wydaniem książeczki zdrowia SANEPID oraz wpisy do innych książeczek zdrowia wykonywane podczas jednej wizyty	180,00
23.	Badanie psychologiczne (psychotechniczne) – pojazd służbowy i wózek widłowy	120,00
24.	Badanie psychologiczne (psychotechniczne) – kierowcy kat. C, D	150,00

* Na usługi nie zawarte w ust. 4. "Cennik usług udzielanych w Poradni Medycyny Pracy" obowiązują stawki wg innych usług ujętych w Cenniku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu

3.1 Cennik usług udzielanych w Poradni Medycyny Pracy

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Konsultacja okulistyczna dla kierowców lub kandydatów ubiegających się o broń	80,00
2.	Kompleksowe badania lekarskie dla kierowców ubiegających się o uprawnienia wszystkich kategorii, instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	200,00

3.	<p>Badanie psychologiczne (psychotechniczne) osób kierujących pojazdami w zakresie art. 82 ustawy Dz.U. rok 2015 poz. 1551)</p> <p>1) osoba ubiegająca się o:</p> <p>a) uzyskanie prawa jazdy kat. C,D,E i uprawnienia do kierowania tramwajem;</p> <p>b) przywrócenie uprawnienia w zakresie prawa jazdy kat. AM, A, B, B+E i T, wobec której wydana została decyzja o cofnięciu uprawnienia w trybie art. 103 ust. 1 pkt 2 lub 3;</p> <p>c) przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem, cofniętego ze względu na istnienie przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdami;</p> <p>2) przedłużenie ważności uprawnienia kat. C, C+E, D, D+E lub na kierowanie tramwajem;</p> <p>3) kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego inna osoba poniosła śmierć lub doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 Kodeksu Karnego;</p> <p>4) kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli:</p> <p>a) kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu,</p> <p>b) przekroczył liczbę 24 punktów otrzymanych za naruszenia przepisów ruchu drogowego,</p> <p>c) w okresie próbnym popełnił co najmniej dwa wykroczenia w ruchu drogowym przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji;</p> <p>5) osoba posiadająca prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, jeżeli w wyniku badania lekarskiego tej osoby została stwierdzona możliwość istnienia poważnych przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem;</p> <p>6) osoba ubiegająca się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie terminu ważności tego dokumentu;</p> <p>7) osoba kierująca motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem skierowana przez starostę na wniosek organu kontroli ruchu drogowego jeżeli kierujący uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego inna osoba poniosła śmierć albo doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 Kodeksu Karnego;</p> <p>8) kandydat na instruktora lub egzaminatora prawa jazdy.</p>	200,00
4.	Badania psychologiczne dla kandydatów ubiegających się o licencję ochrony zabezpieczenia fizycznego lub technicznego	123,00
5.	Kompleksowe (lekarskie i psychologiczne) badanie kandydata do licencji ochrony zabezpieczenia fizycznego lub technicznego	430,00
6.	Badanie psychologiczne na badanie kandydatów ubiegających się o broń	170,00
7.	Kompleksowe (lekarskie i psychologiczne) badanie kandydatów ubiegających się o broń	600,00
8.	Przegląd stanowisk pracy – stawka za jedną godzinę pracy	110,00

4. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Laboratoryjnej

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	APTT - czas kaolinowo-kefalinowy	8,50
2.	ASPAT	5,50
3.	ALAT	5,50
4.	ALP – fosfataza alkaliczna – sur.	5,50
5.	Albumina – sur.	5,50
6.	Antygen CEA	25,00
7.	Antygen Ca-125	35,00
8.	Antygen HBS	25,00
9.	Białko całkowite – sur.	5,50
10.	Białko mocz Bence- J (mocz)	15,00
11.	Bilirubina całkowita – sur.	6,50
12.	Barbiturany – test - mocz	25,00
13.	Benzodiazepiny – test - mocz	25,00
14.	BHCG	30,00
15.	BTA odczyn Coombs'a	35,00
16.	Czas protrombinowy (INR)	8,50
17.	Cholesterol całkowity	6,50
18.	CRP białko C-reaktywne	15,00
19.	Diastaza (amylaza)	10,00
20.	D-dimer	49,00
21.	Etanol w surowicy	26,00
22.	FT-3 trijodotyronina wolna – sur.	17,00
23.	FT-4 tyroksyna wolna	16,00

24.	Fosforan nieorganiczny	6,50
25.	Fibrynogen (FIBR)	15,00
26.	Glukoza – sur.	6,50
27.	Krzywa po obciążeniu glukozą	9,00
28.	Gazometria	25,00
29.	GGTP – gamma glutamilo-transpeptydaza – sur.	6,50
30.	Grupa krwi ABO, RhD, przeciwciała	70,00
31.	Grupa krwi ABO, RhD bez przeciwciał do wpisu do trwałej ewidencji	60,00
32.	Grupa krwi u noworodka z BTA ABO, RhD	50,00
33.	Wpis grupy krwi + Krew karta (wpis do dokumentów trwałej ewidencji)	26,00
34.	Grupa krwi – wpis do innych dokumentów	12,00
35.	Grupa krwi – odpis wyniku z badania	12,00
36.	HDL Cholesterol – sur.	6,50
37.	HB-A1C hemoglobina glikowana	50,00
38.	Jonogram (sód, potas, chlorki)	6,50
39.	Kreatynina	6,50
40.	Kwas moczowy – sur.	6,50
41.	Klirens kreatyniny endogennej	7,50
42.	Kinaza kreatynowa	6,50
43.	Kał – badanie parazytologiczne	18,00
44.	Krew utajona w kale	16,00
45.	Kał – badanie ogólne resztki	20,00
46.	LDH – Dehydrogenaza mleczanowa	7,50
47.	Liczba Addisa - mocz	10,00
48.	Retikulocyty	25,00
49.	Rozmaz krwi obwodowej	12,50
50.	Mocznik	6,50
51.	Morfologia krwi 5 Diff	12,00
52.	Mocz – badanie ogólne	12,00
53.	Mocz – białko DUB	6,50
54.	Magnez całkowity (Mg)	6,50
55.	NT pro BNP	100,00
56.	OB odczyn Biernackiego	7,00
57.	Oporność erytrocytów	12,00
58.	Pobranie krwi żyłnej	6,00
59.	PRL prolaktyna – sur.	30,00
60.	Prokalcytonina	100,00
61.	PSA całkowity	30,00
62.	PMR płyn mózgowo-rdzeniowy – badanie ogólne	40,00
63.	Płyn stawowy i płyn jamy ciała – badanie ogólne	30,00
64.	Próba zgodności serologicznej krwi jedna donacja	80,00
65.	Próba zgodności serologicznej krwi dla kolejnej donacji	54,00
66.	Przeglądowe badanie przeciwciał odpornościowych w PTA	60,00
67.	Przeciwciała anty-SYPHILIS(Treponema Pallidum)	20,00
68.	Przeciwciała anty- HCV	25,00
69.	Przeciwciała anty-HIV Ag/Ab (antygen+przeciwciała)Combo	35,00
70.	Trójglicerydy – sur.	6,50
71.	Toxoplazmoza IgG	35,00
72.	Toxoplazmoza IgM	35,00
73.	Troponina	30,00
74.	TSH hormon tyreotropowy – sur.	17,00
75.	Test narkotykowy – amfetamina w moczu	20,00
76.	Test narkotykowy – opiaty w moczu	20,00
77.	Test narkotykowy – marihuana w moczu	20,00
78.	Test narkotykowy – kokaina w moczu	20,00
79.	Test narkotykowy ekstaza w moczu	20,00
80.	Wapń całkowity (Ca)	6,50
81.	Witamina B12	30,00
82.	Żelazo (Fe) – sur.	6,50
83.	Witamina D Total	50,00
84.	Interlukina-6	60,00
85.	Ferrytyna	35,00
86.	Lipaza	9,00
87.	AFP	23,00

88.	Przeciwciała anty HBs (WZW B) sur.	35,00
-----	-------------------------------------	-------

Profile badań laboratoryjnych

88	Profil ogólny, w tym:	50,00
	morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym	
	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	
	badanie ogólne moczu	
	jonogram w surowicy (sól, potas, chlorki)	
	profil lipidowy (cholesterol ogólny, trójglicerydy, cholesterol HDL)	
	glukoza we krwi	
	alat	
89	Profil wątrobowy, w tym:	25,00
	alat	
	aspat	
	bilirubina całkowita	
90	Profil nerkowy, w tym:	30,00
	badanie ogólne moczu	
	jonogram w surowicy	
	mocznik w surowicy	
	kreatynina w surowicy	
91	Profil kostny, w tym:	150,00
	wapń w surowicy	
	fosfor	
	ALP	
	witamina D	
	parathormon	
92	Profil trzustkowy, w tym:	25,00
	amylaza w surowicy,	
	amylaza w moczu,	
93	Profil lipidowy, w tym:	30,00
	cholesterol ogólny	
	trójglicerydy	
	cholesterol HDL	
94	Profil kobiety w ciąży w tym:	75,00
	morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym	
	badanie ogólne moczu	
	glukoza we krwi	
	grupa krwi	
95	Profil kobiety po 40 r.ż (bez hormonów)	75,00
	profil ogólny	
	wapń w surowicy	
	fosforany	
	magnez całkowity	
	kwas moczowy w surowicy	
96	Profil kobiety po 40 r.ż. rozszerzony o hormony, w tym:	120,00
	profil kobiety po 40 r.ż bez hormonów	
	estradiol	
	FSH	
97	Profil mężczyzny po 40 r.ż, w tym:	75,00
	profil ogólny	
	PSA	
	kwas moczowy	

4.1 Cennik badań laboratoryjnych przekazywanych do badania podwykonawcy

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	AFP – alfafetoproteina (marker raka wątroby)	25,00

2.	ASO – antystreptolizyna sur.	15,00
3.	Borelioza IgG Western - BLOT	100,00
4.	Borelioza IgM Western - BLOT	100,00
5.	Borelioza IgG	45,00
6.	Borelioza IgM	45,00
7.	Ca – 15-3 (marker raka sutka)	40,00
8.	Ca – 19-9 (marker raka przewodu pokarmowego)	40,00
9.	C - peptyd	30,00
10.	Czynnik reumatoidalny Waalera - Rosego	12,00
11.	CK-MB-kinaza fosfokreatynowa-izoenzym -sur	12,00
12.	DHEAS	30,00
13.	EBV – IgM Mononukleoz	44,00
14.	EBV – IgG Mononukleoz	44,00
15.	Estradiol	25,00
16.	Ferrytyna	35,00
17.	FSH – hormon folikulotropowy- sur	25,00
18.	Fosfataza sterczowa	25,00
19.	HBDH – sur.	35,00
20.	Helicobacter pylori w kale	30,00
21.	17 Hydroksysterdy	55,00
22.	Immunoglobulina IgA	20,00
23.	Immunoglobulina IgG	20,00
24.	Immunoglobulina IgM	20,00
25.	Immunoglobulina IgE	30,00
26.	Insulina	27,00
27.	Kleszczowe zapalenie mózgu IgM, IgG	68,00
28.	Kwas wanilinomigdałowy w moczu - ilościowe	60,00
29.	Kwas wanilinomigdałowy w moczu - jakościowe	20,00
30.	Kwas walproinowy	40,00
31.	Karbamazepina	40,00
32.	Kamienie moczowe	35,00
33.	Kwas foliowy	27,00
34.	17 Ketosterydy	52,00
35.	Komórki LE	22,00
36.	Koproporfiryna - mocz	35,00
37.	Kortyzol - sur	27,00
38.	Kortyzol - mocz	37,00
39.	LIT	35,00
40.	LH – hormon luteinizujący	25,00
41.	Methemoglobina	25,00
42.	Narkotyki (AMP, THC, OPI, COC, MDMA) panel mocz	45,00
43.	Odczyn FTA	40,00
44.	Odczyn FTA ABS	40,00
45.	Odczyn TPHA	30,00
46.	Przeciwciała anty – HIV ½ Ab wirus HIV sur.	30,00
47.	Przeciwciała anty – HAV IgM (WZW A) sur.	70,00
48.	Przeciwciała anty – HAV IgG (WZW A) sur.	70,00
49.	Przeciwciała cytyrulinowe (anty CCP)	55,00
50.	Przeciwciała HCV –RNA test potwierdzenia	60,00
51.	PSA - wolne (marker raka prostaty)	40,00
52.	Przeciwciała Helicobacter pylori IgG	30,00
53.	Przeciwciała p.boreliozie IgG	40,00
54.	Przeciwciała p.boreliozie IgM	40,00
55.	Przeciwciała ANA Screen	45,00
56.	Przeciwciała ciała anty HBe (WZW B) sur.	40,00
57.	Przeciwciała ciała anty HBc	40,00
58.	Przeciwciała p.tarczycowe mikrosomalne TPO	30,00
59.	Przeciwciała p.tarczycowe tyreoglobulinowe TG	30,00
60.	Przeciwciała anty HCV Ab (WZWC) sur.	25,00
61.	Przeciwciała anty CMV (cytomegalia) sur.	45,00
62.	Przeciwciała anty EBV IgG (Epsteina – Baara) sur.	50,00
63.	Przeciwciała kardiolipinowe IgG, IgM	55,00
64.	Przeciwciała p/Borrelia Burgdorferi IgG, IgM półil. sur	33,00
65.	Przeciwciała p. mononukleozie IgM sur	47,00

66.	Przeciwciała p. różyczce IgG, IgM sur	35,00		
67.	Przeciwciała p. toksoplazmozie IgG, IgM sur	35,00		
68.	PRG - Parathoromn sur.	40,00		
69.	Proteinogram w surowicy, mocz	25,00		
70.	Progesteron	22,00		
71.	Próba ciążyowa – test paskowy lub kasetkowy – mocz	15,00		
72.	RF- czynnik reumatoidalny	15,00		
73.	Rozmaz mikroskopowy - konsultacja	15,00		
74.	SHBG	30,00		
75.	Test potwierdzenia HIV W-B	250,00		
76.	Test potwierdzenia HBs	35,00		
77.	Test PRISCA I	170,00		
78.	Test PRISCA II	200,00		
79.	Toksokaroza IgG	40,00		
80.	TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza - sur.	15,00		
81.	TSH – tyreotropina sur.	20,00		
82.	TST – testisteron sur.	30,00		
83.	Toksoplazmoza IgG awidność	70,00		
84.	Witamina D	65,00		
85.	Homocysteina	35,00		
Markery genetyczne przekazywane do badania podwykonawcy				
86.	BRCA1- Dziedziczny rak piersi i/lub jajnika	300,00		
87.	BRCA2- Dziedziczny rak piersi i/lub jajnika	280,00		
88.	PAKIET #20 - BRCA1 i BRCA2	480,00		
89.	PAKIET #21-rak piersi/jajnika 15 mutacji w 7 genach	800,00		
90.	MUKOWISCYDOZA -CFTR- 9 mutacji	330,00		
91.	Zakrzepica - czynnik V Leiden - F5*	200,00		
92.	Zakrzepica - protrombina Pt F2*	200,00		
93.	Zakrzepica - analiza polimorfizmów w genie MTHFR*	200,00		
94.	PAKIET #22 - Zakrzepica PtF2, VLeidenF5,MTHFR*	450,00		
95.	Niedosluch - GJB2*	450,00		
96.	CELIAKIA - nietolerancja glutenu*	450,00		
97.	ApoE-choroba Alzheimera, miażdżycza - genotypowane E2,E3,E4*	250,00		
98.	Nieprawidłowy metabolizm tłuszczów - APOA1 i APOE*	380,00		
99.	Nietolerancja laktozy - LCT locus 13910*	380,00		
100.	PAKIET#23- nietolerancja laktozy, fruktozy, galaktozy i kofeiny*	600,00		
101.	ZESPÓŁ GILBERTA*	300,00		
102.	HEMOCHROMATOZA HFE (C282Y, H63D)*	250,00		
103.	ACE-nadciśnienie - polimorfizm I/D genu konwertazy angiotensyny*	200,00		
Badania związane z WZW (wirusowym zapaleniem wątroby) przekazywane do badania podwykonawcy				
104.	IL28B (Polimorfizm Interleukiny 28B)*	350,00		
105.	Wirus HCV (WZW typu C) - Test jakościowy*	200,00		
106.	Wirus HCV (WZW typu C) - Test ilościowy*	330,00		
107.	Wirus HBV (WZW typu B) - Test jakościowy*	250,00		
108.	Wirus HBV (WZW typu B) - Test ilościowy*	400,00		
109.	Wirusy HCV i HBV - Test jakościowy*	330,00		
BADANIA GENETYCZNE w kierunku dziedzicznej skłonności do nowotworów: piersi, jajnika, jelita grubego, prostaty i in. przekazywane do badania podwykonawcy				
predyspozycje genetyczne nazwa GENU/LOCI mutacja				
110.	rak piersi i/lub jajnika	BRCA1/17q21	5382insC	350,00
		BRCA1/17q21	C61G	
		BRCA1/17q21	4153delA	
		BRCA1/17q21	3819del5	
		BRCA1/17q21	C64R	
111.	rak piersi i/lub jajnika	BRCA2/13q12.3 B	C5972T	320,00
112.	rak piersi i/lub jajnika	NBS1/8q21	657del5	350,00
113.	rak piersi, jajnika,jelita grubego, płuca	NOD2/16q12	3020insC	350,00
114.	rak piersi, jelita grubego, prostaty, tarczycy, nerki	CHEK2/22q12.1	1100delC	350,00
		CHEK2/22q12.1	IVS2+1G/A	
		CHEK2/22q12.1	I157T	
115.	rak piersi, jelita grubego, pęcherza, płuca, krtani	CYP1B1/2q22-p21	C142G (R48G)	350,00
		CYP1B1/2q22-p21	G366T(A119S)	
		CYP1B1/2q22-p21	G4326C (V432L)	

116.	rak skóry, trzustki, piersi, jelita grubego, płuc	CDKN2A/p16/9p21	A148T	350,00
117.	PAKIET #20 - analiza 6 mutacji w 2 genach: BRCA1, BRCA2			500,00
118.	PAKIET #22 - analiza 15 mutacji w 7 genach (wszystkie powyższe badania): BRCA1, BRCA2, NBS1, NOD2, CHEK2, CYP1B1, CDKN2A			900,00

5. Cennik badań wykonywanych w Pracowni Mikrobiologicznej

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
POSIEW		
1.	Kontrola pracy sterylizującego (sporal)	20,00
2.	Posiew krwi butelka, badanie ujemne	70,00
3.	Posiew krwi butelka, badanie dodatnie	100,00
4.	Posiew wymazu z gardła	30,00
5.	Posiew wymazu z nosa	30,00
6.	Posiew zatoki	45,00
7.	Posiew wymazu z oka	30,00
8.	Posiew wymazu z ucha	40,00
9.	Posiew wymazu z ze skóry	25,00
10.	Posiew ropy/odleżyny	40,00
11.	Posiew wymazu z odbytu	25,00
12.	Badanie przesiewowe z odbytu	25,00
13.	Posiew ilościowy moczu	15,00
14.	Posiew cewki moczowej	40,00
15.	Posiew nasienia - (sperma)	40,00
16.	Posiew - żółć	40,00
17.	Posiew płwociny	30,00
18.	Posiew kanału szyjki macicy	30,00
19.	Posiew kanału pochwy	25,00
20.	Posiew w kierunku Str.agalactiae (nosicielstwo GBS)	17,00
21.	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	45,00
22.	Posiew płynu z jamy otrzewnej	45,00
23.	Posiew płynu z jamy otrzewnej –butelka- badanie ujemne	65,00
24.	Posiew płynu z jamy otrzewnej –butelka- badanie dodatnie	75,00
25.	Posiew płynu z jam ciała (przetoki)	45,00
26.	Posiew płynu z jam ciała – butelka – badanie ujemne	65,00
27.	Posiew płynu z jam ciała – butelka – badanie dodatnie	75,00
28.	Posiew płynu z jamy opłucnej	45,00
29.	Posiew płynu z jamy opłucnej – butelka – badanie ujemne	65,00
30.	Posiew płynu z jamy opłucnej – butelka – badanie dodatnie	75,00
31.	Posiew rurka tracheo – drzewo oskrzelowe	35,00
32.	Nosicielstwo MRSA	25,00
33.	UROTEST	18,00
34.	Wymaz sanitarny	25,00
35.	Wklucie centralne (cewnik)	25,00
IDENTYFIKACJA		
36.	Preparat barwiony metodą Gramma	12,00
37.	Identyfikacja biochemiczna ziarenkowców (+) APARAT	35,00
38.	Identyfikacja biochemiczna bakterii Haemophilus, Neisseria- APARAT (NH)	35,00
39.	Identyfikacja biochemiczna Corynebacterium- APARAT (Coryne)	35,00
40.	Identyfikacja biochemiczna grzybów	35,00
41.	Identyfikacja pałeczek haemofilnych pneumokoków, enterokoków Moraxellametodą krążkową	25,00
42.	Identyfikacja grzybów z rodzaju Candida	11,00
43.	Identyfikacja antygenowa bakterii gronkowców	10,00
44.	Identyfikacja antygenowa bakterii paciorkowców	22,00
45.	Test na koagulazę gronkowca	18,00
46.	Lekowrażliwość bakterii na aparat	35,00
47.	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową gronkowcepałeczki Gram(-)	20,00
48.	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową paciorkowcepałeczki Gram(+)	20,00
49.	Lekowrażliwość metodą dyfuzyjno-krążkową Haemophilus Coryebacterium	20,00
50.	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże krwawe (1 antybiotyki)	40,00
51.	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże krwawe (2 antybiotyki)	40,00

52.	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże zwykłe (1 antybiotyki)	40,00
53.	Lekowrażliwość metodą MIC bakterii podłoże zwykłe (2 antybiotyki)	40,00
54.	Lekowrażliwość bakterii beztlenowych	70,00
55.	Lekowrażliwość metodą MIC kolistyna	60,00
56.	Mikogram, lekowrażliwość grzybów aparat	45,00
57.	Lekowrażliwość metodą MIC grzyby	65,00
58.	Lekowrażliwość metodą mikrorozcięczeń - grzyby	130,00
SEROLOGIA		
59.	Badanie kału w kierunku CLOSTRIDIUM DIFFICILE	80,00
60.	Badanie kału na ADENO i ROTAWIRUSY	30,00
61.	Badanie kału na Norowirusy	60,00
62.	Badanie kału na Enterowirusy	35,00
63.	Badanie kału na Astrowirusy	35,00
64.	Badanie kału na Campylobacter	45,00
65.	Badanie moczu na antygen Legionelle	65,00
66.	Badanie moczu na antygen Streptococcus p neumoniae	75,00
67.	Serologia antygenowa płynów ustrojowych	60,00

6. Cennik badań wykonywanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
Badania radiologiczne głowy		
1.	Rtg czaszki rutynowe	55,00
2.	Rtg czaszki urazowe	65,00
3.	Rtg twarzoczaszki	55,00
4.	Rtg zatok	55,00
5.	Rtg kości nosowej	55,00
6.	Rtg uszu obu met. Stenversa lub Schillera	55,00
7.	Rtg stawów skroniowo - żuchwowych	65,00
8.	Rtg żuchwy ap+bok	60,00
9.	Rtg żuchwy 3 projekcje	65,00
10.	Rtg oczodół	60,00
11.	Rtg kanałów nerwu wzrokowego	60,00
12.	Rtg siodełka tureckiego	55,00
Badania radiologiczne kręgosłupa		
13.	Rtg kręgosłupa szyjnego	55,00
14.	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe	65,00
15.	Rtg kręgosłupa piersiowego	55,00
16.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego	55,00
17.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	55,00
18.	Rtg kości krzyżowo-ogonowej	55,00
19.	Rtg stawów krzyżowych i biodrowych	60,00
20.	Rtg kostne kręgosłupa L5 i S1 celowane	55,00
21.	Rtg zęb obrotnika	55,00
Badania radiologiczne klatki piersiowej		
22.	Rtg szczytów płuc	55,00
23.	Rtg żeber	55,00
24.	Rtg mostka	55,00
25.	Rtg łopatk	55,00
26.	Rtg klatki piersiowej p-a dziecka	55,00
27.	Rtg klatki piersiowej p-a lub bok	55,00
28.	Rtg klatki piersiowej p-a + bok dziecka	65,00
29.	Rtg klatki piersiowej p-a + bok	65,00
30.	Rtg klatki piersiowej z sylwetką serca	60,00
31.	Skopia klatki piersiowej	70,00
Badania radiologiczne kończyny górnej		
32.	Rtg dłoni	55,00
33.	Rtg obu dłoni porównawczo a-p	60,00
34.	Rtg kości przedramienia	55,00
35.	Rtg stawu łokciowego	55,00
36.	Rtg kości ramiennej	55,00
37.	Rtg stawu barkowego	55,00
38.	Rtg stawu barkowego 2 projekcje	60,00
39.	Rtg palców dłoni	55,00

40.	Rtg nadgarstka	55,00
41.	Rtg obojczyka	55,00
Badania radiologiczne kończyny dolnej		
42.	Rtg stopy	55,00
43.	Rtg stóp a-p	55,00
44.	Rtg kości piętowej boczne	55,00
45.	Rtg kości piętowej urazowe	60,00
46.	Rtg stawu skokowego	55,00
47.	Rtg kości podudzia	55,00
48.	Rtg stawu kolanowego	55,00
49.	Rtg rzepka 2 projekcje	60,00
50.	Rtg kości udowej	55,00
51.	Rtg stawu biodrowego	55,00
52.	Rtg stawu biodrowego 2 projekcje	60,00
53.	Rtg stawów biodrowych porównawczo	60,00
54.	Rtg palców stopy	55,00
55.	Rtg stawów biodrowych dziecka	50,00
56.	Rtg stawów biodrowych dziecka 2 projekcje	60,00
Badania radiologiczne brzucha		
57.	Rtg jamy brzusznej	65,00
58.	Rtg miednicy	60,00
Badania ultrasonograficzne		
59.	USG doppler tętnic domózgowych	150,00
60.	USG doppler aorty, tętnic biodrowych	200,00
61.	USG doppler żył 1 kończyny dolnej	200,00
62.	USG doppler żył obu kończyn dolnych	350,00
63.	USG jamy brzusznej	130,00
64.	USG piersi	130,00
65.	USG tarczycy	120,00
66.	USG jąder	130,00
67.	USG gruczołu krokowego	130,00
68.	USG ślinianek i innych narządów drobnych	130,00
69.	USG p/ciemięczkowe	150,00
Badania radiologiczne kontrastowe		
70.	Rtg przewodu pokarmowego (przelyk, żołądek, dwunastnica)	100,00
71.	Rtg przelyku - ciało obce	100,00
72.	Rtg przelyku	100,00
Inne usługi w Zakładzie Radiologii		
73.	Opis zdjęcia z zewnętrznej płytki	50,00
Badanie tomografem komputerowym		
74.	TK głowy bez kontrastu	300,00
75.	TK głowy bez i po kontraście	400,00
76.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	250,00
77.	TK twarzoczaszki bez i po kontraście	350,00
78.	TK szyja tkanki miękkie bez i po kontraście	410,00
79.	TK kręgosłupa szyjnego / szyja bez kontrastu	300,00
80.	TK uszu bez kontrastu	300,00
81.	TK uszu bez i po kontraście	350,00
82.	TK zatok bez kontrastu	250,00
83.	TK zatok bez i po kontraście	300,00
84.	TK oczodołów bez kontrastu	250,00
85.	TK oczodołów bez i po kontraście	300,00
86.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	300,00
87.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	300,00
88.	TK kręgosłupa 1 odcinek bez i po kontraście	400,00
89.	TK kości bez kontrastu	300,00
90.	TK stawy bez kontrastu	300,00
91.	TK kości i stawów bez i po kontraście	450,00
92.	TK jama brzusznej bez kontrastu	320,00
93.	TK jama brzusznej bez i po kontraście	500,00
94.	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	550,00
95.	TK jamy brzusznej i miednicy bez i po kontraście	750,00
96.	TK miednicy bez kontrastu	300,00
97.	TK miednicy mniejszej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	380,00

98.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	320,00
99.	TK klatki piersiowej bez i po kontraście	440,00
100.	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez kontrastu	500,00
101.	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej bez i po kontraście	700,00
102.	TK klatki piersiowej HR	400,00
103.	TK ANGIO jamy brzusznej	600,00
104.	TK ANGIO aorty brzusznej z kończynami	580,00
105.	TK ANGIO klatki piersiowej	520,00
106.	TK ANGIO głowy	550,00

Badania densytometryczne

107.	Densytometria - Total Body	80,00
108.	Densytometria - Kręgosłup lędźwiowy	60,00
109.	Densytometria - Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy	60,00
110.	Densytometria - biodro	60,00
111.	Densytometria - przedramię	60,00

Badania mammograficzne

112.	Mammografia	130,00
------	-------------	--------

7. Cennik usług wykonywanych w Zakładzie Rehabilitacji

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
Kinezyterapia - PAKIETY		
1.	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą 30 minut	40,00
2.	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą powyżej 30 minut	50,00
3.	Terapia manualna	50,00
4.	Masaż lub ćwiczenia + 2 zabiegi z fizykoterapii	60,00
5.	Masaż lub ćwiczenia + 3 zabiegi z fizykoterapii	70,00
6.	Terapia manualna + 2 zabiegi z fizykoterapii	60,00
Masaż		
7.	Masaż klasyczny częściowy 15 minut	40,00
8.	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy / drenaż miejscowy	50,00
9.	Masaż mechaniczny / wibracyjny	25,00
Elektrolecznictwo		
10.	Galwanizacja	15,00
11.	Jonoforeza (lek pacjenta)	15,00
12.	Prądy diadynamiczne	15,00
13.	Prądy TENS, KOTZA, TRAUBERTA	15,00
14.	Prądy interferencyjne / Prądy interferencyjne w 3 ułożeniach	15,00
15.	Elektrostymulacja jednobiegunowa	20,00
16.	Elektrostymulacja dwubiegunowa	15,00
17.	Ultradźwięki miejscowe	15,00
18.	Fonoforeza (lek pacjenta)	15,00
Światłolecznictwo i termoterapia		
19.	Naświetlanie promieniami IR miejscowe (sollux)	10,00
20.	Laseroterapia	15,00
21.	Laseroterapia punktowa	15,00
Hydroterapia		
22.	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	25,00
23.	Kąpiel wirowa kończyn górnych	20,00
Krioterapia		
24.	Krioterapia miejscowa (pary azotu)	20,00
Pola elektromagnetyczne		
25.	Pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości (TERAPULS)	15,00
26.	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	15,00
27.	Porada Specjalisty Fizjoterapii	70,00

8. Cennik usług psychologicznych i psychiatrycznych

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Badanie psychologiczne agentów ochrony, strażników gminnych i miejskich, inspektorów transportu drogowego oraz osób ubiegających się o te stanowiska	180,00
2.	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o broń do ochrony osobistej	300,00

3.	Badanie psychologiczne sędziów, prokuratorów, kuratorów sądowych oraz osób ubiegających się o te stanowiska	250,00
4.	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	200,00
5.	Badanie psychiatryczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	150,00

9. Cennik pozostałych usług i badań medycznych

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Badanie cytologiczne sposobem Bethesda	25,00
2.	Perymetria komputerowa (badania pola widzenia)	120,00
3.	Badanie USG gałki ocznej, prezentacja B	200,00
4.	Pomiar ciśnienia śródgałkowego z pachymetrią (pomiar grubości rogówki)	30,00
5.	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra lub plamka)	250,00
6.	Tomografia komputerowa gałki ocznej OCT (jaskra i plamka jednocześnie)	300,00
7.	Kardiotokografia z oceną lekarza	60,00
8.	EEG (elektroencefalografia)	120,00
9.	Video ENG + Próby kaloryczne (VNG)	120,00
10.	Audiometria tonalna	40,00
11.	Audiometria impedancyjna	40,00
12.	Audiometria obiektywna (otoemisja akustyczna)	40,00
13.	Badanie aparatem Bera (ABR KUBA)	120,00
14.	Spirometria bez próby rozkurczowej	60,00
15.	Spirometria z próbą rozkurczową	90,00
16.	Echokardiografia	300,00
17.	EKG	50,00
18.	Próba wysiłkowa (EKG)	140,00
19.	EKG metodą Holtera (24 godzinne zwykłe)	130,00
20.	Pomiar i analiza ciśnienia krwi metodą Holtera	130,00
21.	Gastroskopia	600,00
22.	Kolonoskopia	700,00
23.	Endoskopowe wycięcie polipów jelita grubego (Polipectomia)	1300,00
24.	Założenie balonu do żołądka	7000,00
25.	Znieczulenie ogólne dożylnie do zabiegu	300,00
26.	Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przez uprawnione organy przed	150,00
27.	osadzeniem w PDOZ, PID, AŚ i ZK	180,00
28.	Video EEG	500,00
29.	EEG Holter (dzieci, dorośli)	900,00

10. Cennik usług Punktu Szczepień

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Szczepienia przeciw grypie (posiadana kwalifikacja lekarska)	40,00
2.	Szczepienia przeciw grypie (kwalifikacja lekarska + szczepionka)	80,00
3.	Szczepienia - WZW A+B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	260,00
4.	Szczepienia - WZW B (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	100,00
5.	Szczepienia - TĘŻEC (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	85,00
6.	Szczepienia - Kleszczowe zapalenie mózgu (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	170,00
7.	Szczepienia - DUR BRZUSZNY (szczepionka + kwalifikacja lekarska)	350,00
8.	Szczepienie przeciw pneumokokom (PREWENAR 13)	350,00

II. Cennik usług niemedyycznych

11.1 Usługi transportowe (sanitarne)

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
	Transport na terenie Elbląga	
1.	Stawka za 1 (jeden) km	3,50
2.	Wozogodzina dla transportu z kierowcą	60,00
3.	Wozogodzina dla zespołu - kierowca+ratownik (lub osoba towarzysząca)	100,00
4.	Zabezpieczenie imprez masowych (kierowca+pielęgniarka (ratownik medyczny))	200,00
	Transport międzymiastowy	
5.	Kierowca - stawka za km	3,00
6.	Kierowca+ratownik(pielęgniarka) - stawka za km	3,50
	- stawka wozogodziny	60,00

11.2 Usługi parkingowe

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Opłata za jednorazowy wjazd na teren Szpitala	3,50
2.	Opłata za dzień pobytu pojazdu samochodowego na terenie Szpitala pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicowych i Oddziału Dziennego Psychiatrycznego przy ul. Komeńskiego 35	1,00
3.	Opłata za miesięczną kartę wjazdową dla pracowników Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, zatrudnionych na umowę o pracę lub umowę cywilno – prawną (kontrakt, umowa zlecenie)	10,00
4.	Opłata miesięczna dla osób odwiedzających pacjentów Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego	10,00
5.	Opłata miesięczna dla pacjentów Oddziału Dziennego Zaburzeń Nerwicowych, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego	10,00
6.	Opłata miesięczna dla uczniów Zespołu Szkół Mechanicznych oraz pacjentów przebywających w Szpitalu powyżej 7 dni	30,00

11.3 Usługi stołówkowe

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Usługi stołówkowe (zupa)	7,00
2.	Usługi stołówkowe (zupa + II danie bezmięsne)	14,00
3.	Usługi stołówkowe (zupa + II danie mięsne)	16,00
4.	Całodzienne wyżywienie (śniadanie+obiad+kolacja)	24,00

11.4 Usługi wypożyczenia

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Wypożyczenie łóżka lub kozetki	15,00/ dobę
2.	Wypożyczenie łóżka lub kozetki otrzymanych w ramach darowizny zWOŚP	bezpłatnie
3.	Wypożyczenie zestawu pościeli	20,00

11.5 Pozostałe usługi niemedyczne

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Opłata za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - A4	0,45*
2.	Opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	12,00*
3.	Opłata za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku	2,50*
4.	Opłata za jedną stronę kopii dokumentów innych niż medyczne oraz dokumentacji medycznej nie będącej własnością Szpitala - A4	2,20
5.	Udzielenie informacji o stanie zdrowia pacjenta dla firm ubezpieczeniowych	80,00
6.	Wydanie na wniosek pacjenta zaświadczenia nie finansowanego z NFZ	70,00

*na podstawie art.28 ust. 2a Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2022.1876), pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie określonym w ustawie, opłaty nie pobiera się

11.6 Pobyt w oddziale przedstawiciela prawnego/opiekuna

L.P	NAZWA USŁUGI	Cena brutto (PLN)
1.	Pobyt w podmiocie leczniczym przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, który sprawuje opiekę nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	bezpłatnie

Przedstawicielem ustawowym jest:

• każdy z rodziców dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską. Jeżeli dziecko pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka (art. 98 § 1 ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy, dalej k.r.o.);

• opiekun prawny dziecka pozostającego pod jego opieką (art. 155 § 1-2 k.r.o.) – o ustanowieniu opiekunem prawnym rozstrzyga sąd opiekuńczy postanowieniem. Osoba twierdząca, że jest opiekunem prawnym musi zatem wylegitymować się takim postanowieniem sądu opiekuńczego.

Opiekunem faktycznym jest to osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga (art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).”

11.7 Cennik usług sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych

Podmioty objęte rozliczeniem ryczałtowym: - ryczałt miesięczny 104,55 pln brutto za sterylizację do 30 pojedynczych narzędzi w danym miesiącu, - po przekroczeniu ilości 30 narzędzi w miesiącu obowiązuje cennik poniżej:

kod	Pakiet	Cena brutto (PLN)
Sterylizacja parowa		
SPZ1	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski do 10 cm	3,69
SPZ2	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski do 25 cm	6,40
SPZ3	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski powyżej 25 cm	11,32
SPZ4	Pakiet mały z fałdą do 10 cm (do 2 sztuk narzędzi)	5,66
SPZ5	Pakiet mały z fałdą do 20 cm (do 4 sztuk narzędzi)	20,91
SPZ6	Pakiet mały z fałdą do 25 cm (do 6 sztuk narzędzi)	28,29
SPZ7	Pakiet duży z fałdą powyżej 25 cm (do 8 sztuk narzędzi)	35,67
Sterylizacja gazowa		
SGZ1	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski do 10 cm	8,49
SGZ2	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski do 25 cm	14,15
SGZ3	Narzędzia pojedyncze rękaw płaski powyżej 25 cm	23,99
SGZ4	Pakiet mały z fałdą do 10 cm (do 2 sztuk narzędzi)	11,32
SGZ5	Pakiet mały z fałdą do 20 cm (do 4 sztuk narzędzi)	35,67
SGZ6	Pakiet mały z fałdą do 25 cm (do 6 sztuk narzędzi)	42,44
SGZ7	Pakiet duży z fałdą powyżej 25 cm (do 8 sztuk narzędzi)	49,20

.....

Załącznik do Zarządzenia Dyrektora Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu nr 35/2022 z dnia 29.04.2022 r.z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem: nr 48/2022 z dnia 24.05.2022 r., 62/2022 z dnia 5.08.2022 r., 65/2022 z dnia 19.08.2022 r., 79/2022 z dnia 23.09.2022 r., 89/2022 z dnia 14.10.2022 r. ,107/2022 z dn. 29.11.2022 r., 109/2022 z dn. 01.12.2022 r., 112/2022 z dn 07.12.2022 r. , 5/2023 z dnia 02.01.2023 r., 7/2023 z dn. 5.01.2023 r.