

**CENNIK USŁUG**  
**Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego**  
**im. J. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu**

Aktualizacja na dzień 15.12.2023 roku

Lp.	Kod	DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	CENA *	UWAGI
		LABORATORIUM ANALITYCZNE		
1.	554	17-ketosterydy w moczu	50,00 zł	
2.	555	17-OH sterydy w moczu	50,00 zł	
3.	1407	ACTH	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
4.	1149	ADNaza B	25,00 zł	
5.	1603	ADAMTS13 - aktywność	500,00 zł	
6.	1604	ADAMTS13 -przeciwciąła (miano inhibitora)	850,00 zł	
7.	1372	Aktywność Heparyny anty Xa	130,00 zł	
8.	619	Alfa-fetoproteina ( AFP)	35,00 zł	
9.	466	ALAT ( GPT )	11,00 zł	
10.	467	Albuminy	6,00 zł	
11.	1150	Albuminy- met. nefelometryczna	18,00 zł	
12.	1414	Aldosteron	55,00 zł	
13.	1151	Alfa 1 antytrypsyna	30,00 zł	
14.	1154	Alfa 1 kwaśna glikoproteina (AAG)	27,00 zł	
15.	1152	Alfa 1 mikroglobulina w moczu	40,00 zł	
16.	1153	Alfa 2 makroglobulina	27,00 zł	
17.	1413	Amoniak	31,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
18.	468	Amylaza	9,00 zł	
19.	430	ANA met. IF	40,00 zł	
20.	1143	Androstendion	50,00 zł	
21.	535	Antygen HBe	49,00 zł	
22.	536	Antygen HBs	27,00 zł	
23.	1440	Antytrombina	65,00 zł	
24.	1155	Apolipoproteina A ( Apo A)	22,00 zł	
25.	1156	Apolipoproteina B ( Apo B)	22,00 zł	
26.	1157	Apolipoproteina E ( Apo E)	22,00 zł	
27.	594	APTT	9,00 zł	
28.	438	ASO	15,00 zł	
29.	469	ASPAT ( GOT )	11,00 zł	
30.	1158	B 2 mikroglobulina	36,00 zł	
31.	1159	Białko amyloidowe A ( SAA)	20,00 zł	
32.	1160	Białko wiążące retinol (RBP)	27,00 zł	
33.	595	Białko C- aktywność	45,00 zł	
34.	596	Białko S- aktywność	50,00 zł	
35.	597	Białko S- stężenie wolnej frakcji	95,00 zł	
36.	470	Białko całkowite	5,00 zł	
37.	471	Bilirubina bezpośrednia i pośrednia	6,00 zł	
38.	472	Bilirubina całkowita	11,00 zł	
39.	952	BNP ( peptyd natriuretyczny )	68,00 zł	
40.	518	Borelia -p/ciała IgG	40,00 zł	
41.	519	Borelia -p/ciała IgG w PMR	80,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
42.	520	Borelia -p/ciała IgM	40,00 zł	
43.	521	Borelia -p/ciała IgM w PMR	80,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
44.	522	Borelia -p/ciała IgG met. Westernblot	120,00 zł	
45.	523	Borelia -p/ciała IgM met. Westernblot	120,00 zł	
46.	422	cANCA met. Elisa	40,00 zł	
47.	588	C3 - składowa dopełniacza	23,00 zł	
48.	589	C4 - składowa dopełniacza	23,00 zł	
49.	1114	Chimeryzm badanie kontrolne - krew	320,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
50.	1484	Chimeryzm badanie kontrolne - szpik	320,00 zł	
51.	1485	Chimeryzm badanie wstępne - krew	960,00 zł	
52.	1486	Chimeryzm badanie wstępne - szpik	960,00 zł	
53.	1487	Chimeryzm selekcja CD 15 - krew	580,00 zł	
54.	1488	Chimeryzm selekcja CD 15 - szpik	580,00 zł	
55.	1489	Chimeryzm w limfocytach T - krew	580,00 zł	
56.	1490	Chimeryzm w limfocytach T - szpik	580,00 zł	

57.	511	C-peptyd	40,00 zł	
58.	1161	C1 inhibitor esterazy ( stężenie )	30,00 zł	
59.	580	CA 15-3	40,00 zł	
60.	582	CA 19-9	40,00 zł	
61.	583	CA 125	40,00 zł	
62.	1051	Całkowita aktywność hemolityczna dopełniacza ( CH50 )	50,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
63.	581	CEA	35,00 zł	
64.	1162	Ceruloplazmina	36,00 zł	
65.	475	Chlorki	6,00 zł	
66.	476	Cholesterol całkowity	13,00 zł	
67.	477	Cholesterol HDL i LDL	8,00 zł	
68.	385	Ciężar właściwy moczu	8,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
69.	478	CK ( kinaza kreatynowa )	12,00 zł	
70.	479	CK-MB mass	15,00 zł	
71.	480	CRP	20,00 zł	
72.	926	Cyklosporyna ( CSA )	85,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
73.	1163	Cystatyna C	35,00 zł	
74.	618	Czas protrombinowy -PT ( INR)	19,00 zł	
75.	598	Czas trombinowy - TT	19,00 zł	
76.	600	Czynnik V	110,00 zł	
77.	601	Czynnik VII	110,00 zł	
78.	602	Czynnik VIII	65,00 zł	
79.	1437	Czynnik VIII - met. chromogenna	206,00 zł	
80.	599	Czynnik IX	65,00 zł	
81.	605	Czynnik X	120,00 zł	
82.	606	Czynnik XI	65,00 zł	
83.	607	Czynnik XII	65,00 zł	
84.	608	Czynnik XIII	150,00 zł	
85.	604	Czynnik von Willebranda - aktywność (vWF :RCo)	125,00 zł	
86.	603	Czynnik von Willebranda - stężenie	80,00 zł	
87.	1491	Czynnik von Willebranda - test wiązania kolagenu v WF:CB	180,00 zł	
88.	1435	Czynnik von Willebranda -Multimery	1 100,00 zł	
89.	609	D-Dimery ( ilościowo )	70,00 zł	
90.	1492	Digoksyna	30,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
91.	1164	Detekcja prążków oligoklonalnych ( PMR, surowica )	320,00 zł	
92.	1144	DHEA-S ( siarczan dehydroepiandrosteronu)	40,00 zł	
93.	526	EBV EBNA IgG	30,00 zł	
94.	529	EBV VCA IgG	30,00 zł	
95.	530	EBV VCA IgM	30,00 zł	
96.	482	Elektroforeza białek	20,00 zł	
97.	1141	Erytropoetyna (EPO)	50,00 zł	
98.	386	Erytrocyturia	35,00 zł	
99.	547	Estradiol	30,00 zł	
100.	483	Etanol	23,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
101.	507	Ferrytyna	35,00 zł	
102.	1165	Fibronektyna	36,00 zł	
103.	611	Fibrynogen - aktywność	9,00 zł	
104.	484	Fosfataza alkaliczna (ALP)	7,00 zł	
105.	566	Fosfataza alkaliczna w granulocytach	40,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
106.	485	Fosforany nieorganiczne	6,00 zł	
107.	548	FSH	30,00 zł	
108.	544	fT3	27,00 zł	
109.	545	fT4	27,00 zł	
110.	486	Gazometria, oksymetria, mleczany	15,00 zł	
111.	1108	Gentamycyna	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
112.	487	GGTP	7,00 zł	
113.	488	Glukoza	10,50 zł	
114.	1166	Haptoglobina	26,00 zł	
115.	549	HCG ( gonadotropina kosmówkowa )	30,00 zł	
116.	77	Helicobacter pylori IgG	30,00 zł	
117.	512	Hemoglobina glikowana (HbA1C)	45,00 zł	
118.	1168	Hevylite IgA lambda	75,00 zł	

119.	1169	Hevylite IgA kappa	75,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
120.	1170	Hevylite IgG lambda	75,00 zł	
121.	1171	Hevylite IgG kappa	75,00 zł	
122.	1172	Hevylite IgM lambda	75,00 zł	
123.	1173	Hevylite IgM kappa	75,00 zł	
124.	1483	HIT - małopłytkowość poheparynowa	180,00 zł	
125.	442	Homocysteina	50,00 zł	
126.	1167	Hemopeksyna	35,00 zł	
127.	1145	Hormon wzrostu (GH)	40,00 zł	
128.	1174	Identyfikacja białka monoklonalnego (IFE+ ELP)	130,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
129.	1175	IgA w PMR	40,00 zł	
130.	584	IgA	20,00 zł	
131.	1176	IgD	95,00 zł	
132.	381	IgE - całkowite	30,00 zł	
133.	1147	IGF 1 ( insulinopodobny czynnik wzrostu )	50,00 zł	
134.	1146	IGF BP-3 ( białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu )	50,00 zł	
135.	585	IgG	20,00 zł	
136.	586	IgM	20,00 zł	
137.	1177	IgM w PMR	40,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
138.	1178	Immunoelektroforeza ( ELP+ilościowo G,A,M, kappa, lambda )	140,00 zł	
139.	1206	Immunofenotypowanie białaczek, chłoniaków ( dzieci )	800,00 zł	
140.	1207	Immunofenotypowanie ostrych i przewlekłych chorób rozrostowych (cena za użycie 1 przeciwciała monoklonalnego )	48,00 zł	
141.	1179	Immunofiksacja moczu ( białko Bence Jonesa )	130,00 zł	
142.	1436	Inhibitor czynnika VIII -( met. Bethesda)	377,00 zł	
143.	1493	Inhibitor czynnika IX ( met. Bethesda )	377,00 zł	
144.	513	Insulina	30,00 zł	
145.	1449	Interleukina -6	80,00 zł	
146.	1438	Kalcytonina	50,00 zł	
147.	1180	Kalprotektyna w kale	100,00 zł	
148.	1181	Klasyfikacja białkomoczu +białko Bence Jonesa	170,00 zł	
149.	1182	Krioglobuliny ( klasyfikacja )	180,00 zł	
150.	1183	Krioglobuliny ( test skriningowy )	120,00 zł	
151.	387	Kał -badanie ogólne	16,00 zł	
152.	388	Kał- krew utajona ( met. chromatograficzna )	16,00 zł	
153.	391	Kał-pH	7,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
154.	392	Kał-trypsyna ( met. jakościowa )	7,00 zł	
155.	389	Kał- lamblie	35,00 zł	
156.	390	Kał- pasożyty ( met. mikroskopowa)	15,00 zł	
157.	557	Katecholaminy -adrenalina, noradrenalina, dopamina ( met. HPLC )	200,00 zł	
158.	1204	Komórki macierzyste ( CD 34+)	140,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
159.	1630	Komórki CAR-T	600,00 zł	
160.	558	Kortyzol	35,00 zł	
161.	490	Kreatynina	11,00 zł	
162.	508	Kwas foliowy	40,00 zł	
163.	492	Kwas moczowy	12,00 zł	
164.	1452	Kwas mykofenolowy	255,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
165.	560	Kwas wanilinomigdałowy, kwas 5-hydroxyindoloctowy, kwas homowanilinowy (met. HPLC )	150,00 zł	
166.	1619	Kwas walproinowy	100,00 zł	
167.	493	LDH	9,00 zł	
168.	550	LH	30,00 zł	
169.	591	Limfocyty T,B,NK subpopulacje (CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD56+, CD19+)	260,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
170.	494	Lipaza	16,00 zł	
171.	495	Lipidogram ( Ch,HDL,LDL, TG)	29,00 zł	
172.	1184	Lipoproteina a Lp(a )	70,00 zł	
173.	614	Lupus antykoagulant (LA)	140,00 zł	
174.	1185	Łańcuch lekki typu kappa ( surowica, mocz)	30,00 zł	
175.	1186	Łańcuch lekki typu lambda ( surowica, mocz)	30,00 zł	
176.	496	Magnez	14,00 zł	
177.	561	Metanefryny ( metoksy pochodne katecholamin )	150,00 zł	
178.	1406	Metotreksat	150,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
179.	567	Mielogram-cytomorfologia	85,00 zł	
180.	514	Mikroalbuminy w moczu ( ilościowo)	25,00 zł	
181.	497	Mioglobina	60,00 zł	

182.	394	Mocz-badanie ogólne	13,00 zł	
183.	395	Mocz-glukoza, ciała ketonowe	6,00 zł	
184.	398	Mocz dobowy- białko	7,00 zł	
185.	399	Mocz dobowy- glukoza	6,00 zł	
186.	498	Mocznik	13,00 zł	
187.	568	Morfologia	12,00 zł	
188.	569	Morfologia 5 Diff	15,00 zł	
189.	570	Morfologia 5 Diff z retikulocytami	20,00 zł	
190.	571	Morfologia z retikulocytami	15,00 zł	
191.	400	Nasienie -badanie ogólne	150,00 zł	
192.	1415	NSE ( Neuroswoista enolaza )	60,00 zł	
193.	1402	NT-proBNP	88,00 zł	
194.	572	OB	10,00 zł	
195.	1205	Ocena żywotności komórek	8,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
196.	617	Oporność czynnika V na aktywne białko C ( APCR )	130,00 zł	
197.	574	Oporność osmotyczna erytrocytów	13,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
198.	499	Osmolalność	15,00 zł	
199.	382	Panel oddechowy	160,00 zł	
200.	383	Panel pediatryczny	160,00 zł	
201.	384	Panel pokarmowy	160,00 zł	
202.	1453	Panel narkotykowy w moczu	80,00 zł	
203.	1494	Panel neurologiczny ( Amfifizyna, cv2, PNMA2(Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, rekoweryna, SOX1, tytyna, Zic4, GAD65, Tr(DNER)	400,00 zł	
204.	1495	Panel wątrobowy ( AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, SS-A, Ro-52, Scl-70, CENP A, CENP B, PGDH )	120,00 zł	
205.	1496	P/ciała ANA Profil 3 plus DFS70 IgG ( nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, ryb. białko P, AMA-M2, DFS70 )	150,00 zł	
206.	433	P/ciała ASMA ( P/mięśniom gładkim) - met.IF	60,00 zł	
207.	1497	P/ciała ANCA - met.Elisa	80,00 zł	
208.	515	P/ciała anty-CMV IgG	40,00 zł	
209.	516	p/ciała anty-CMV IgM	45,00 zł	
210.	418	P/ciała anty-cytrulinowe ( CCP)	85,00 zł	
211.	534	P/ciała anty-HAV IgG	45,00 zł	
212.	533	P/ciała anty-HAV IgM	45,00 zł	
213.	538	P/ciała anty-HBc IgM	50,00 zł	
214.	539	P/ciała anty-HBc	46,00 zł	
215.	540	P/ciała anty-HBe	49,00 zł	
216.	537	P/ciała anty-HBs	40,00 zł	
217.	541	P/ciała anty-HCV	45,00 zł	
218.	532	P/ciała anty-HIV/HIV Ag	45,00 zł	
219.	542	P/ciała anty-TG /p/tyreoglobulinie/	40,00 zł	
220.	543	P/ciała anty-TPO (p/peroksydazie tarczycowej )	40,00 zł	
221.	419	P/ciała anty-GAD - met.Elisa	80,00 zł	
222.	432	P/ciała anty beta 2-glikoproteinie IgG, IgM	130,00 zł	
223.	431	P/ciała antykardiolipinowe IgG, IgM	130,00 zł	
224.	425	P/ciała p/dsDNA-NcX IgG - met. Elisa	55,00 zł	
225.	423	P/ciała p/GBM IgG met.Elisa	80,00 zł	
226.	1130	P/ ciała p/gliadynie ( GAF-3x) IgA - met. Elisa	55,00 zł	
227.	1131	P/ciała p/gliadynie ( GAF-3x) IgG - met. Elisa	55,00 zł	
228.	421	P/ciała p/wyspowa ICA	75,00 zł	
229.	1135	P/ciała p-Sacharomyces cerevisiae ( ASCA) IgA	32,00 zł	
230.	1136	P/ciała p-Sacharomyces cerevisiae ( ASCA) IgG	32,00 zł	
231.	1426	P/ciała SARS-Cov -2 IgG	120,00 zł	
232.	428	P/ciała p/ transglutaminazie IgA - met. Elisa	55,00 zł	
233.	429	P/ciała p/transglutaminazie IgG - met. Elisa	55,00 zł	
234.	1618	Przeciwciała przeciw receptorowi tyreotropiny (TRAB)	120,00 zł	
235.	562	Parathormon (PTH)	40,00 zł	
236.	575	PFA ( ocena funkcji płytek )	140,00 zł	
237.	403	Płyny z jam ciała ( badanie ogólne )	39,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
238.	405	Płyn z jam ciała - rozmaz	18,00 zł	
239.	404	PMR - badania ogólne	26,00 zł	
240.	405	PMR- rozmaz	18,00 zł	
241.	929	Pobranie krwi	5,00 zł	
242.	930	Pobranie krwi pediatryczne	8,00 zł	
243.	1187	Podklasa IgA 1	70,00 zł	
244.	1188	Podklasa IgA 2	70,00 zł	
245.	1189	Podklasa IgG 3	60,00 zł	

246.	1190	Podklasa IgG 4	60,00 zł	
247.	1191	Prealbumina	25,00 zł	
248.	406	Preparat nasienia - przygotowanie do podania do inseminacji	500,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
249.	551	Progesteron	30,00 zł	
250.	500	Prokalcytonina	85,00 zł	
251.	552	Prolaktyna	30,00 zł	
252.	620	PSA - całkowite	38,00 zł	
253.	621	PSA - wolne	45,00 zł	
254.	1142	Rozpuszczalny receptor transferyny sTfR	40,00 zł	
255.	1416	Renina	50,00 zł	
256.	578	Rozmaz krwi obwodowej ( met. mikroskopowa )	12,00 zł	
257.	1148	SHBG ( białko wiążące hormony płciowe )	40,00 zł	
258.	563	Serotonina w moczu ( met. HPLC )	210,00 zł	
259.	927	Sirolimus	130,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
260.	501	Sód i potas	13,00 zł	
261.	928	Tacrolimus	110,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
262.	1450	Test korekty APTT	60,00 zł	
263.	553	Testosteron	30,00 zł	
264.	509	Transferyna	20,00 zł	
265.	1192	Transferyna desialowana- CDT	20,00 zł	
266.	503	TIBC , UIBC	16,00 zł	
267.	524	Toxoplasma gondii- przeciwciała IgG	35,00 zł	
268.	525	Toxoplasma gondii- przeciwciała IgM	40,00 zł	
269.	443	Troponina I	35,00 zł	
270.	504	Trójglicerydy	8,00 zł	
271.	546	TSH	25,00 zł	
272.	1107	Wankomycyna	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
273.	473	Wapń całkowity	15,00 zł	
274.	505	Wapń skorygowany	9,00 zł	
275.	441	WR	10,00 zł	
276.	412	Wymaz z pochwy	13,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
277.	411	Wymaz na owsiki	8,00 zł	
278.	1073	Wirowanie	3,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
279.	1071	Witamina D3 ( 25-OH)	45,00 zł	
280.	1498	Witamina B12	40,00 zł	
281.	1193	Wolne łańcuchy lekkie typu kappa	65,00 zł	
282.	1194	Wolne łańcuchy lekkie typu lambda	65,00 zł	
283.	1195	Wskaźnik Linka i Tiblinga ( surowica i PMR )	90,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
284.	1196	Współczynnik albuminowy	45,00 zł	
285.	506	Żelazo	9,00 zł	
Lp.	Kod	<b>LABORATORIUM BIOLOGII MOLEKULARNEJ - DDL</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	444	ADV- ilościowo	200,00 zł	
2.	447	BKV-ilościowo	260,00 zł	
3.	445	B19 Parwovirus - ilościowo	390,00 zł	
4.	452	Chlamydia Trachomatis - jakościowo	260,00 zł	
5.	1602	Chlamydia Pneumoniae, Mycoplasma Pneumoniae, Legionella Pneumophila metodą PCR jakościowo (multipleks)	230,00 zł	
6.	453	CMV-DNA - ilościowo	380,00 zł	
7.	1421	Diagnostyka Grypy A H1N1, B ( multitest )	132,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
8.	454	EBV -DNA -ilościowo	210,00 zł	
9.	455	HBV-DNA - ilościowo	300,00 zł	
10.	457	HCV-RNA - ilościowo	300,00 zł	
11.	459	HCV-RNA- genotypowanie	420,00 zł	
12.	461	HIV-RNA	300,00 zł	
13.	460	HHV-6	210,00 zł	
14.	463	HPV-DNA- jakościowo	80,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
15.	1103	HSV-1	105,00 zł	
16.	1104	HSV-2	105,00 zł	
17.	1014	HSV1, HSV2, VZV Multitest	100,00 zł	
18.	1102	JCV - ilościowo	85,00 zł	

19.	1454	Multipleks SARS-Cov -2, grypa A, grypa B (jakościowo) -tryb "cito"	350,00 zł	
20.	1398	Pneumocystis jirovecii	230,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
21.	1476	RSV ( Respiratory Syncytial Virus ) A/B	150,00 zł	
22.	1423	SARS-Cov-2 - jakościowo ( test dwugenowy met. PCR) bez pobrania	200,00 zł	
23.	1422	SARS-Cov-2 - jakościowo ( test dwugenowy met. PCR) z pobraniem	250,00 zł	
24.	1105	VZV ( Varicella Zoster virus ) - ilościowo	105,00 zł	
25.	1399	21 patogenów oddechowych ( multitest )	350,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
Lp.	Kod	<b>LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE- DDL</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	622	Antygen Aspergillus sp	82,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
2.	623	Antygen Candida sp	75,00 zł	
3.	626	Antygen Cryptococcus	26,00 zł	
4.	924	Antygen i toksyna A i B Clostridioides difficile w kale	60,00 zł	
5.	634	Badanie czystości powierzchni	50,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
6.	635	Badanie czystości środowiska szpitalnego	50,00 zł	
7.	988	Badanie czystości wody	110,00 zł	
8.	1499	Badanie jałowości beztlenowo	20,00 zł	
9.	1500	Badanie jałowości powietrza	32,00 zł	
10.	1501	Badanie jałowości tlenowo	20,00 zł	
11.	643	Badanie kału w kierunku Campylobacter spp.	60,00 zł	
12.	646	Badanie kału w kierunku Escherichia coli enteropatogennej (EPEC)	35,00 zł	
13.	644	Badanie kału w kierunku Escherichia coli O157	45,00 zł	
14.	1502	Badanie przesiewowe w kierunku Staphylococcus aureus	35,00 zł	
15.	989	Badanie w kierunku endotoksyny	165,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
16.	1503	Badanie w kierunku Mycoplasma/Ureaplasma	32,00 zł	
17.	628	Helicobacter pylori - antygen w kale	45,00 zł	
18.	1504	Helicobacter pylori - wycinek	55,00 zł	
19.	1505	Komórki macierzyste - w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
20.	1506	Komórki macierzyste - w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
21.	636	Kontrola procesu sterylizacji	20,00 zł	
22.	627	Legionella - antygen	40,00 zł	
23.	1430	Multipleks PCR - dodatni posiew krwi 2	998,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
24.	1432	Multipleks PCR - infekcje żołądkowo-jelitowe	998,00 zł	
25.	1598	Multipleks PCR- zakażenia górnych dróg oddechowych	700,00 zł	
26.	1429	Multipleks PCR - zakażenia dolnych dróg oddechowych (ilościowo)	1 037,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
27.	1431	Multipleks PCR - zakażenia OUN	1 037,00 zł	
28.	1428	Norowirusy - antygen w kale	45,00 zł	
29.	642	Posiew kału	30,00 zł	
30.	1508	Posiew kału w kierunku grzybów	35,00 zł	
31.	1509	Posiew kału w kierunku SS	20,00 zł	
32.	1510	Posiew kału w kierunku Yersinia, Aeromonas i Plesiomonas	30,00 zł	
33.	1511	Posiew końcówki cewnika naczyniowego	40,00 zł	
34.	1512	Posiew krwi w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
35.	1513	Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
36.	1514	Posiew krwi w kierunku grzybów drożdżopodobnych /płynne podłoże selektywne/	50,00 zł	
37.	1515	Posiew mleka kobiecego	40,00 zł	
38.	912	Posiew moczu	20,00 zł	
39.	1516	Posiew moczu w kierunku grzybów	35,00 zł	
40.	922	Posiew na GBS - odbył	20,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
41.	923	Posiew na GBS - pochwa	20,00 zł	
42.	1517	Posiew nasienia tlenowo	40,00 zł	
43.	913	Posiew płwociny	35,00 zł	
44.	1518	Posiew płwociny w kierunku grzybów	35,00 zł	
45.	1519	Posiew płynu dializacyjnego w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
46.	1520	Posiew płynu dializacyjnego w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
47.	1521	Posiew płynu opłucnowego beztlenowo	60,00 zł	
48.	1522	Posiew płynu opłucnowego tlenowo	50,00 zł	
49.	1523	Posiew płynu opłucnowego w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	
50.	1524	Posiew płynu opłucnowego w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
51.	1525	Posiew płynu opłucnowego w kierunku grzybów	35,00 zł	
52.	1526	Posiew płynu perfuzyjnego beztlenowo	60,00 zł	
53.	1527	Posiew płynu perfuzyjnego tlenowo	50,00 zł	
54.	1528	Posiew płynu perfuzyjnego w kierunku grzybów	35,00 zł	
55.	1529	Posiew płynu stawowego beztlenowo	55,00 zł	
56.	1530	Posiew płynu stawowego tlenowo	40,00 zł	

57.	1531	Posiew płynu stawowego w kierunku grzybów	35,00 zł	
58.	1532	Posiew płynu z jamy brzusznej beztlenowo	55,00 zł	
59.	1533	Posiew płynu z jamy brzusznej tlenowo	40,00 zł	
60.	1534	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	
61.	1535	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
62.	1536	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku grzybów	35,00 zł	
63.	1537	Posiew PMR	50,00 zł	
64.	1538	Posiew PMR w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	
65.	1539	Posiew PMR w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
66.	1540	Posiew ropy beztlenowo	55,00 zł	
67.	1541	Posiew ropy tlenowo	40,00 zł	
68.	1542	Posiew ropy w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
69.	1543	Posiew ropy w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	
70.	1544	Posiew ropy w kierunku grzybów	35,00 zł	
71.	1545	Posiew spod napletka w kierunku grzybów	35,00 zł	
72.	1546	Posiew wód płodowych	40,00 zł	
73.	1547	Posiew wód płodowych beztlenowo	55,00 zł	
74.	1548	Posiew wydzieliny z oskrzeli	40,00 zł	
75.	1549	Posiew wydzieliny z oskrzeli w kierunku grzybów	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
76.	1550	Posiew wymazu spod napletka	40,00 zł	
77.	1551	Posiew wymazu śródoperacyjnego beztlenowo	55,00 zł	
78.	1552	Posiew wymazu śródoperacyjnego tlenowo	40,00 zł	
79.	1553	Posiew wymazu śródoperacyjnego w kierunku grzybów	35,00 zł	
80.	1554	Posiew wymazu z gardła	30,00 zł	
81.	1555	Posiew wymazu z jamy ustnej	30,00 zł	
82.	1556	Posiew wymazu z języka	30,00 zł	
83.	1557	Posiew wymazu z migdałków	30,00 zł	
84.	1558	Posiew wymazu z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	35,00 zł	
85.	1559	Posiew wymazu z odbytu	30,00 zł	
86.	1560	Posiew wymazu z odbytu w kierunku CPE	20,00 zł	
87.	1561	Posiew wymazu z odbytu w kierunku grzybów	35,00 zł	
88.	1562	Posiew wymazu z oka	40,00 zł	
89.	1563	Posiew wymazu z oka w kierunku grzybów	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
90.	1564	Posiew wymazu z owrzodzenia beztlenowo	55,00 zł	
91.	1565	Posiew wymazu z owrzodzenia tlenowo	40,00 zł	
92.	1566	Posiew wymazu z owrzodzenia w kierunku grzybów	35,00 zł	
93.	1567	Posiew wymazu z pochwy	13,00 zł	
94.	1568	Posiew wymazu z rany beztlenowo	55,00 zł	
95.	1569	Posiew wymazu z rany tlenowo	40,00 zł	
96.	1570	Posiew wymazu z rany w kierunku grzybów	35,00 zł	
97.	1571	Posiew wymazu z rurki tracheostomijnej	40,00 zł	
98.	1572	Posiew wymazu z rurki tracheostomijnej w kierunku grzybów	35,00 zł	
99.	1573	Posiew wymazu z szyjki macicy	40,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
100.	1574	Posiew wymazu z ucha	40,00 zł	
101.	1575	Posiew z drenu w kierunku grzybów	35,00 zł	
102.	1576	Posiew z drenu w kierunku tlenowców	40,00 zł	
103.	1577	Posiew z gardła w kierunku grzybów	35,00 zł	
104.	1578	Posiew z innego materiału beztlenowo	55,00 zł	
105.	1579	Posiew z innego materiału tlenowo	40,00 zł	
106.	1580	Posiew z innego materiału w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	60,00 zł	
107.	1581	Posiew z innego materiału w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	50,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
108.	1582	Posiew z innego materiału w kierunku grzybów	35,00 zł	
109.	1583	Posiew z jamy otrzewnej	40,00 zł	
110.	1584	Posiew z kanału szyjki macicy w kierunku grzybów	35,00 zł	
111.	1585	Posiew z końcówki cewnika naczyniowego w kierunku grzybów	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
112.	1586	Posiew z miejsca wkłucia	40,00 zł	
113.	1587	Posiew z miejsca wkłucia w kierunku grzybów	35,00 zł	
114.	1588	Posiew z migdałków w kierunku grzybów	35,00 zł	
115.	1589	Posiew z nosa w kierunku grzybów	35,00 zł	
116.	1590	Posiew z pochwy w kierunku grzybów	35,00 zł	
117.	1591	Posiew z ucha w kierunku grzybów	35,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
118.	1592	Posiew ze skóry	40,00 zł	
119.	1593	Posiew ze skóry w kierunku grzybów	35,00 zł	
120.	1594	Rotawirusy i adenowirusy - antygen w kale	40,00 zł	
121.	1599	Szybki test genetyczny- bakteryjne zakażenia OUN	400,00 zł	
122.	1600	Szybki test genetyczny- infekcje patogennymi Escherichia coli	300,00 zł	
123.	1601	Szybki test genetyczny- infekcje urogenitalne	300,00 zł	



124.	1595	Toksyna A i B Clostridioides difficile w kale metodą PCR	170,00 zł	
125.	1596	Wymaz z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	35,00 zł	
126.	1597	Wymaz z jamy ustnej w kierunku grzybów	35,00 zł	
Lp.	Kod	<b>LABORATORIUM TRANSFUZJOLOGICZNE Z BANKIEM KRWI - DDL</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	932	Grupa krwi	50,00 zł	
2.	934	Przeciwciała anty-Rh	30,00 zł	
3.	935	Próba zgodności z 1 workiem	75,00 zł	niewykonywane w trybie ambulatoryjnym
4.	1424	Grupa krwi drugie oznaczenie w celu potwierdzenia wyniku	30,00 zł	
5.	1425	Próba zgodności z kolejną jednostką krwi	40,00 zł	
6.	1630	Przechowywanie zamrożonych próbek - 1 próbka/24h	5,00 zł	
7.	1631	Opracowywanie i zamrażanie próbek krwi	55,00 zł	
8.	1072	Pobieranie krwi lub wymazu	15,00 zł	
Lp.	Kod	<b>LABORATORIUM KLINIKI NEFROLOGII I MEDYCYNY TRANSPLANTACYJNEJ</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1047	Profil limfocytny (subpopulacje T CD4+ i CD8+), cytometria przepływową	160,00 zł	
2.	1048	Profil limfocytny (T, B, NK + subpopulacje T CD4+ i CD8+), cytometria przepływową	260,00 zł	
3.	1046	Profil limfocytny (T, B, NK), cytometria przepływową	160,00 zł	
4.	1050	Przeciwciała przeciwko receptorowi dla fosfolipazy A2 (PLA2R), immunofluorescencja pośrednia	170,00 zł	
Lp.	Kod	<b>PRZYKLINICZNE LABORATORIUM HEMATOLOGICZNE</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1457	Kariotyp komórek szpiku + 3-4 badań FISH	2 600,00 zł	
2.	1456	Dodatkowe badanie FISH	700,00 zł	
3.	1458	Kariotyp komórek szpiku + pojedyncze badanie FISH	1 590,00 zł	
4.	1459	Pojedyncze badanie FISH	915,00 zł	
5.	1460	MPL W515L/K/A i S505N (PCR/analiza fragmentów)	320,00 zł	
6.	1461	KMT2A PTD jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
7.	1462	Mutacja KIT D816V jakościowo	230,00 zł	
8.	1463	JAK2 egzon 12 (PCR/analiza fragmentów)	300,00 zł	
9.	1464	HemaVision28Q (RT Q-PCR dla 28 translokacji genowych)	1 285,00 zł	
10.	1465	FLT3 D835 (FLT3 TKD) (PCR RFLP/analiza fragmentów)	350,00 zł	
11.	1466	CEBPA (sekwencjonowanie Sangera)	500,00 zł	
12.	1467	CALR egzon 9 (PCR/analiza fragmentów)	300,00 zł	
13.	1380	BCR-ABL1 (p210, p190 i p230) jakościowo (multiplex RT-PCR)	250,00 zł	
14.	1381	BCR-ABL1 p210 ilościowo (RT Q-PCR)	400,00 zł	
15.	1382	BCR-ABL1 p190 ilościowo (RT Q-PCR)	400,00 zł	
16.	1383	PML-RARA jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
17.	1384	RUNX1-RUNX1T1 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
18.	1385	CBFB-MYH11 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
19.	1386	DEK-NUP214 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
20.	1387	KMT2A-AFF1 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
21.	1388	FIP1L1-PDGFRα jakościowo (nested RT-PCR)	350,00 zł	
22.	1389	Panel AML: RUNX1-RUNX1T1+CBFB-MYH11+PML-RARA+BCR-ABL1 jakościowo (RT PCR)	500,00 zł	
23.	1390	Panel ALL-B: BCR-ABL1+KMT2A-AFF1 jakościowo (RT-PCR)	400,00 zł	
24.	1391	Monitorowanie choroby resztkowej (jakościowa ocena ekspresji 1 transkryptu fuzyjnego w ostrej lub przewlekłej białaczce, nested RT-PCR)	350,00 zł	
25.	1392	Mutacja JAK2 V617F jakościowo	230,00 zł	
26.	1393	FLT3 ITD i NPM1 (multiplex PCR/analiza fragmentów)	400,00 zł	
27.	1439	TP53, egzony 2-11 (sekwencjonowanie Sangera)	1 200,00 zł	
28.	1620	Mutacja MYD88 jakościowo	230,00 zł	
29.	1621	NPM1 ex12 (sekwencjonowanie Sangera)	450,00 zł	
30.	1622	Zabezpieczenie i przechowywanie krwi/szpiku do badań molekularnych diagnostycznych i/lub naukowych	160,00 zł	
31.	1626	Ocena stanu mutacji genu IGHV	800,00 zł	
32.	1627	Panel AmpliSeq Myeloid (Sekwencjonowanie Nowej Generacji -NGS)	3 300,00 zł	
33.	1628	NPM1 typ A ilościowo (RT Q-PCR)	900,00 zł	
34.	1198	Kariotyp limfocytów krwi obwodowej (KKK)	840,00 zł	
35.	1197	Kariotyp komórek szpiku (KKS)	830,00 zł	
Lp.	Kod	<b>ANGIOLOGIA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1617	Angiografia fluoresceinowa	230,00 zł	
2.	80	Aortografia	900,00 zł	
3.	788	Aortografia + angiografia kończynowa	1 010,00 zł	
4.	81	Aortografia + arteriografia tt kończyn dolnych	1 000,00 zł	
5.	82	Arteriografia wybiórcza dodatkowo	300,00 zł	
6.	789	Cavografia - badania żyłne	600,00 zł	
7.	790	Cewnikowanie żył nadnerczowych	1 250,00 zł	
8.	688	Embolizacja dużego tętniaka	31 200,00 zł	



9.	689	Embolizacja guza ( Embolizacja paliatywna w chorobie nowotworowej)	3 400,00 zł	
10.	690	Embolizacja małego tętniaka	16 800,00 zł	
11.	691	Embolizacja naczyniaka	10 500,00 zł	
12.	692	Embolizacja średniego tętniaka	20 800,00 zł	
13.	792	Embolizacja tętnicy i żyły (pojedynczej)	1 125,00 zł	
14.	693	Embolizacja żyły nasiennej lub jajnikowej	3 000,00 zł	
15.	793	Filtr do żyły czczej dolnej - stały	6 100,00 zł	
16.	794	Filtr do żyły czczej dolnej - tymczasowy	3 024,00 zł	
17.	796	Flebografia narządowa	900,00 zł	
18.	797	Flebografia pojedynczej kończyny	250,00 zł	
19.	800	Przezskórne protezowanie tętniaka aorty i tętnic biodrowych stentami krytymi	45 000,00 zł	
20.	802	PTA - angioplastyka wewnątrznaczyniowa	2 680,00 zł	
21.	803	Stent pojedynczy -proteza metalowa, wewnątrznaczyniowa z predylatacją)	5 880,00 zł	
22.	695	Stent pokrywany	1 300,00 zł	
23.	694	Stent- graft fenestrowany	100 000,00 zł	
24.	696	Stent-graft piersiowy lub brzuszny	40 000,00 zł	
25.	697	Stentowanie t. szyjnej z neuroprotekcją	11 000,00 zł	
26.	804	Stentowanie zwężeń rozszanych - koszt cewnika	1 000,00 zł	
27.	805	Stentowanie zwężeń rozszanych - koszt każdego następnego stentu	3 200,00 zł	
28.	806	Stentowanie zwężeń rozszanych - stent	5 880,00 zł	
29.	807	Stenty łączone - koszt każdego następnego stentu	3 200,00 zł	
30.	808	Stenty łączone - stent	5 880,00 zł	dzieci
31.	809	Terapeutycznego do predylatacji	1 750,00 zł	
32.	698	Tromboliza celowana (bez kosztu trombolityku)	900,00 zł	
33.	811	Zamknięcie przetoki tętniczo - żylniej	900,00 zł	
34.	699	Zwężenie tętnic - poszerzanie balonem (PT A) + artenografia	3 800,00 zł	
Lp.	Kod	<b>PATOMORFOLOGIA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	942	Badanie cytologiczne (zabarwienie i ocena przysłanego do badania rozmazu)	25,00 zł	
2.	943	Badanie cytologiczne ( odwirowanie płynu, wykonanie rozmazów, zabarwienie i ich ocena )	30,00 zł	
3.	938	Badanie immunohisto- i cytochemiczne - test	80,00 zł	
4.	1006	Badanie cytologiczne szyjki macicy	25,00 zł	
5.	937	Badanie histochemiczne - test	50,00 zł	
6.	936	Badanie histopatologiczne podstawowe - bloczek	50,00 zł	
7.	985	Badanie immunohistochemiczne Badanie HER 2	50,00 zł	
8.	940	Badanie śródoperacyjne ( za wycinek )	150,00 zł	
9.	939	Badanie wykonane metodą "cell-block" ( za bloczek)	50,00 zł	
10.	946	Konsultacja	100,00 zł	
11.	1053	Płatna Autopsja ( sekcja zwłok)	1 500,00 zł	
12.	944	Wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej narządów leżących powierzchownie pod kontrolą USG, wykonanie rozmazów, zabarwienie i ich ocena)	150,00 zł	
13.	945	Wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej pod kontrolą USG lub w trakcie zabiegu operacyjnego, narządów położonych głęboko (np. jama brzuszna)	300,00 zł	
14.	1096	Wykonanie preparatu cytologicznego metodą LBC	35,00 zł	
15.	1097	Wykonanie preparatu cytologicznego metodą LBC wraz z oceną cytologiczną	42,00 zł	
16.	1605	Wykonanie preparatu histopatologicznego bez oceny	26,00 zł	
17.	1606	Wykonanie reakcji immunohistochemicznej bez oceny	55,00 zł	
18.	1607	Wykonanie reakcji histochemicznej met. automatyczną bez oceny	45,00 zł	
19.	1115	Barwienie immunocytochemiczne p16/Ki-67 z wykonaniem preparatu cytologicznego metodą LBC	300,00 zł	
20.	1474	Badanie immunohistochemiczne p16 z oceną	250,00 zł	
21.	1475	Badanie immunohistochemiczne p16 - bez oceny	220,00 zł	
Lp.	KST	<b>CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	706	Analiza komputerowa rtg z wydrukiem	100,00 zł	
2.	707	Analiza ortodontyczna modeli gipsowych	100,00 zł	
3.	708	Analiza rtg	50,00 zł	
4.	709	Autoreplantacja zęba	600,00 zł	
5.	710	Blokady diagnostyczne i lecznicze	80,00 zł	
6.	711	Chirurgiczne usunięcie zęba (dłutowanie)	400,00 zł	
7.	712	Kiretaż (jedna przestrzeń międzyzębowa)	90,00 zł	
8.	713	Konsultacja kierownika kliniki	130,00 zł	
9.	715	Konsultacja lekarza specjalisty	100,00 zł	
10.	716	Konsultacja oriodontyczno-ortopedyczna	100,00 zł	
11.	717	Leczenie "pustego zębodołu" (jedna wizyta)	50,00 zł	
12.	718	Nacięcie ropnia wewnątrzrustnego	120,00 zł	
13.	719	Nacięcie ropnia zewnątrzrustnego	150,00 zł	
14.	999	Nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo - żuchwowego	200,00 zł	
15.	1007	Nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo - żuchwowego + znieczulenie	250,00 zł	

16.	720	Odsłonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu miejscowym	350,00 zł	
17.	721	Odsłonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu ogólnym	800,00 zł	
18.	722	Opatrunek po nacięciu ropnia	50,00 zł	
19.	723	Plastyka wędzidełek warg i policzków	150,00 zł	
20.	724	Podcięcie wędzidełka języka	150,00 zł	
21.	725	Proteza natychmiastowa- za każdy ząb w protezie	50,00 zł	
22.	726	Przecięcie przyczepów wędzidełek, pogłębienie przedsionka, usunięcie fałdów włóknistych, plastyka wyrostka zębodołowego, usunięcie przerostu guza szczęki, wyrównanie wału podniebiennego, zszyć rany w obrębie tkanek twarzy	350,00 zł	
23.	727	Resekcja z wypełnieniem kanału	250,00 zł	
24.	728	Szynowanie (1 szyna)	100,00 zł	
25.	729	Usunięcie guza naddziąsłowego	300,00 zł	
26.	730	Usunięcie kamienia ślinowego z przewodów ślinowych	200,00 zł	
27.	731	Usunięcie korzeni ze światła zatoki+plastyka	500,00 zł	
28.	1008	Usunięcie korzeni ze światła zatoki+plastyka+narkoza	950,00 zł	
29.	732	Usunięcie pozostałości korzeniowej (dokończenie ekstrakcji)	200,00 zł	
30.	733	Usunięcie torbieli	300,00 zł	
31.	734	Usunięcie torbieli lub guzków języka, warg, policzków	200,00 zł	
32.	735	Usunięcie zęba	200,00 zł	
Lp.	KST	<b>CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
33.	736	Usunięcie zęba mądrości (górnym lub dolnym)	350,00 zł	
34.	737	Usunięcie zęba mlecznego	100,00 zł	
35.	738	Usunięcie zęba zatrzymanego	400,00 zł	
36.	739	Usunięcie zęba+ szycie	250,00 zł	
37.	740	Wycisk	20,00 zł	
38.	741	Zabieg wprowadzenia kolejnego implantu (bez ceny implantu) - za każdy następny	1 500,00 zł	
39.	742	Zabieg wprowadzenia pojedynczego implantu (bez ceny implantu)	1 500,00 zł	
40.	743	Zdjęcie szwów	30,00 zł	
41.	1109	Zdjęcie szyny nazębnej	80,00 zł	
Lp.	Kod	<b>ENDOSKOPIA PRZEWODU POKARMOWEGO</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	12	Drenaż patologicznych zbiorników treści płynnej pod kontrolą USG	500,00 zł	dorośli
2.	13	ECPW ( zdjęcia rtg przy badaniu ECPW )	90,00 zł	
3.	14	Elektrogastrografia	30,00 zł	
4.	957	EUS bez biopsji/ diagnostyczny	700,00 zł	dorośli
5.	958	EUS z biopsją	2 000,00 zł	dorośli
6.	959	EUS z drenażem torbieli	2 500,00 zł	dorośli
7.	15	Gastroskopia diagnostyczna	100,00 zł	dorośli
8.	16	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu urazowego (diagnostyka Helicobacter pylori)	150,00 zł	dorośli
9.	17	Gastroskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	250,00 zł	dorośli
10.	18	Kolonoskopia	300,00 zł	dorośli
11.	19	Kolonoskopia diagnostyczna	350,00 zł	
12.	20	Kolonoskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	500,00 zł	
13.	21	Manometria anorektalna	300,00 zł	dorośli
14.	24	Rektoskopia	100,00 zł	
15.	25	Ultrasonografia endoskopowa dolnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	dzieci
16.	26	Ultrasonografia endoskopowa górnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	
17.	1091	Manometria przełyku	750,00 zł	
18.	1089	Manometria odbytu	400,00 zł	
19.	1090	Impedancja	750,00 zł	
20.	1094	ERCP (wsteczna cholangiopankreatografia)	3 600,00 zł	
21.	1095	ERCP (w znieczuleniu ogólnym)	3 900,00 zł	
22.	1468	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	3 500,00 zł	
23.	1469	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat)	3 500,00 zł	
24.	1470	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	500,00 zł	
25.	1471	Kolonoskopia 45.23 Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego 45.42	3 500,00 zł	
26.	1472	Fiberokolonoskopia	500,00 zł	
27.	1473	Fiberosigmoidoskopia	500,00 zł	
Lp.	Kod	<b>GINEKOLOGIA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	823	Histeroskopia diagnostyczna bez biopsji	300,00 zł	
2.	824	Histeroskopia diagnostyczna z badaniem histopatologicznym	500,00 zł	
3.	825	Histeroskopia zabiegowa z badaniem histopatologicznym	750,00 zł	
4.	826	Histeroskopia zabiegowa z Versa -Point	1 000,00 zł	
5.	827	Inseminacja	300,00 zł	dorośli
6.	828	Kolposkopia	100,00 zł	dorośli
7.	829	Kolposkopia z 1 wycinkiem	200,00 zł	dorośli
8.	830	Kolposkopia z 2 lub więcej wycinkami	280,00 zł	dorośli
9.	831	Kompleksowa diagnostyka odpływania wód płodowych	150,00 zł	dorośli

10.	832	Konizacja szyjki z badaniem histopatologicznym	400,00 zł	
11.	833	Pobranie wycinków z pochwy lub sromu z badaniem histopatologicznym	250,00 zł	
12.	834	Punkcja genetyczna (amniopunkcja) bez kosztów badania kanotypu z amniocytów	200,00 zł	
13.	835	Punkcja odbarczająca w przypadku wielowodzia	200,00 zł	
14.	836	Punkcja pod kontrolą USG torbieli jajnika z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	dorośli
15.	837	Punkcja pod kontrolą USG torbieli sutka z badaniem histopatologicznym	150,00 zł	dorośli
16.	838	Termoablacja Thermachoice	2 200,00 zł	
17.	839	Wyjęcie wkładki wewnątrzmacicznej	80,00 zł	dorośli
18.	840	Wyjęcie zaginionej wkładki wewnątrzmacicznej	300,00 zł	dorośli
19.	841	Zabieg LEEP	300,00 zł	dorośli
20.	842	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej - cena zabiegu, bez kosztu wkładki	150,00 zł	
21.	987	Pobranie komórek macierzystych	170,00 zł	netto
22.	27	Bakteriologiczna ocena wymazów z pochwy z oceną mikroskopową	20,00 zł	
23.	28	Cytologia	15,00 zł	
24.	29	Pobranie i wykonanie badania cytohormonalnego	40,00 zł	
25.	30	Pobranie i wykonanie badania cytoonkologicznego	40,00 zł	
26.	31	Pobranie materiału do badania mikrobiologicznego z kanału szyjki macicy -bez badania mikrobiologicznego	40,00 zł	
27.	817	Diagnostyczne łyżeczkowanie jamy macicy	200,00 zł	
28.	818	Diagnostyka biochemiczna wód płodowych	60,00 zł	
29.	819	Diagnostyka nieprawidłowych wyników badań cytologicznych z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	
30.	820	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
31.	821	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
32.	822	Elektrokoagulacja nadżerki	100,00 zł	dorośli
33.	1092	Pozyskanie krwi łożyskowej	60,00 zł	
34.	1093	Pozyskanie sznura pępowiny	60,00 zł	
35.	1004	Anoskopia	120,00 zł	
36.	1378	Kardiotokografia	120,00 zł	
37.	1418	Biopsja endometrium	320,00 zł	
Lp.	Kod	<b>CHIRURGIA I DROBNE ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	812	Alkoholizacja guzów wątroby pod kontrolą USG	500,00 zł	
2.	813	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa narządów jamy brzusznej pod kontrolą USG	400,00 zł	
3.	814	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów jamy brzusznej	300,00 zł	
4.	815	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów powierzchownie leżących	200,00 zł	
5.	816	Biopsja kości (bez kosztów patomorfologicznych)	200,00 zł	
6.	758	But gipsowy długi	30,00 zł	
7.	759	But gipsowy krótki	20,00 zł	
8.	700	Drenaż dróg żółciowych + protezowanie orotezą plastikową	2 700,00 zł	
9.	701	Drenaż dróg żółciowych + założenie stentu	5 500,00 zł	
10.	702	Drenaż przestrzeni patologicznej, pęcherzyka żółciowego, miedniczki nerkowej	1 200,00 zł	
11.	760	Drobny zabieg chirurgiczny	30,00 zł	
12.	761	Drobny zabieg kosmetyczny	50,00 zł	
13.	762	Drobny zabieg laryngologiczny	20,00 zł	
14.	763	Duży opatrunek chirurgiczny	25,00 zł	
15.	764	Elektrokoagulacja	45,00 zł	
16.	765	Gips na obojczyk duży	30,00 zł	
17.	766	Gips na obojczyk mały	20,00 zł	
18.	767	Iniekcja domięśniowa x N	6,00 zł	
19.	768	Iniekcja dożylna x N	10,00 zł	
20.	769	Iniekcja leku	15,00 zł	
21.	770	Iniekcja podskórna x N	6,00 zł	
22.	771	Longeta gipsowa duża	15,00 zł	
23.	772	Longeta gipsowa mała	10,00 zł	
24.	773	Nacięcie błony błędnika (paracenteza)	30,00 zł	
25.	774	Nacięcie migdałków lub struktur okołomigdałkowych	50,00 zł	
26.	775	Opatrunek chirurgiczny	15,00 zł	
27.	776	Opatrunek x N (wielokrotny)	7,00 zł	
28.	777	Płukanie lub punkcja rany	20,00 zł	
29.	778	Pobranie posiewu/wymazów (bez badania)	5,00 zł	
30.	779	Pobranie wycinka i badanie histopatologiczne	80,00 zł	
31.	703	Poszerzanie przełyku i założenie stentu	950,00 zł	
32.	704	Przezkórna przezwątrobowa cholangiografią (PTC)	950,00 zł	
33.	705	PTC + Drenaż dróg żółciowych	2 200,00 zł	
34.	781	Tutor gipsowy	30,00 zł	
35.	782	Usunięcie spiralki	15,00 zł	
36.	783	Zabieg chirurgiczny	80,00 zł	
37.	784	Zaopatrzenie ran szarpanych	25,00 zł	
38.	786	Zdjęcie szwów i opatrunek	15,00 zł	
39.	1067	Konsultacja kardiochirurgiczna	120,00 zł	

40.	1098	Biopsja grubościana wątroby	160,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>KARDIOLOGIA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	10	Badanie EKG bez opisu	30,00 zł	
2.	54	EKG wysiłkowe	150,00 zł	
3.	11	Holter EKG 24 godzinny	150,00 zł	dorośli
4.	969	USG serca przezklatkowe /echokardiografia przezklatkowa	150,00 zł	
5.	970	Badanie holter ciśnieniowy (ABPM)	150,00 zł	dorośli
6.	1001	Kontrola kardiowertera	150,00 zł	
7.	1000	Kontrola stymulatora serca	100,00 zł	dorośli
8.	57	Opis EKG	15,00 zł	
9.	994	Próba pionizacyjna	170,00 zł	
10.	1111	Założenie elektrody do stymulacji endokawitarnej	1 400,00 zł	
11.	1379	Kardiowersja elektryczna	1 000,00 zł	
12.	1403	Test wysiłkowego PCWP = inwazyjne badanie oporów płucnych- badanie cewnikiem Swana-Ganza koszty ogółem	890,00 zł	
13.	1444	EKG z opisem	45,00 zł	
14.	1445	Próba spiroergometryczna	250,00 zł	
15.	995	Badanie echokardiograficzne obciążeniowe - z użyciem leku (stres echo)	300,00 zł	
16.	1446	Badanie echokardiograficzne obciążeniowe - wysiłkowe (stres echo)	300,00 zł	
17.	968	Badanie echokardiograficzne (USG serca) przezprzełykowe	400,00 zł	
18.	1447	Badanie echokardiograficzne z kontrastem	750,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>UNIwersyteckie Centrum Rehabilitacji</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1028	Aquavibron	20,00 zł	
2.	1018	Ćwiczenia czynne w obciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	25,00 zł	
3.	1019	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	25,00 zł	
4.	1020	Ćwiczenia izometryczne	25,00 zł	
5.	1016	Ćwiczenia wspomagane	20,00 zł	
6.	1032	Elektrostymulacja	20,00 zł	
7.	1030	Galwanizacja	10,00 zł	
8.	1027	Hydromasaż	30,00 zł	
9.	1040	Impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości (magnetronik)	15,00 zł	
10.	1015	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, mobilizacje, manipulacje)	50,00 zł	
11.	1031	Jonoforeza z lekiem pacjenta	15,00 zł	
12.	1044	Krioterapia miejscowa Azot	15,00 zł	
13.	1043	Krioterapia miejscowa CO2	10,00 zł	
14.	1042	Laser punktowy	10,00 zł	
15.	1025	Masaż limfatyczny BOA	30,00 zł	
16.	1024	Masaż limfatyczny ręczny	60,00 zł	
17.	1023	Masaż suchy częściowy	40,00 zł	
18.	1026	Masaż wirowy kończyn	20,00 zł	
19.	1021	Nauka czynności lokomocyjnych	25,00 zł	
20.	1017	Pionizacja	20,00 zł	
21.	1033	Prądy diadynamiczne	10,00 zł	
22.	1034	Prądy interferencyjne	10,00 zł	
23.	1037	Prądy KOTSA	10,00 zł	
24.	1035	Prądy TENS	10,00 zł	
25.	1036	Prądy TRAEBERTA	10,00 zł	
26.	1041	Sollux, Bioptron	10,00 zł	
27.	1029	Taping	35,00 zł	
28.	1038	Ultradźwięki	10,00 zł	
29.	1039	Ultraforeza z lekiem pacjenta	10,00 zł	
30.	1022	Wyciągi	25,00 zł	
31.	1045	Konsultacja lekarska	100,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>UROLOGIA</b>		
1.	1002	ESWL	1 350,00 zł	
2.	1003	PCNL	6 500,00 zł	
3.	846	Cewnikowanie pęcherza moczowego celem pobrania moczu do badań diagnostycznych	12,00 zł	
4.	35	Cystografia z ultrawiwem	250,00 zł	
5.	36	Cystografia z uropolią	250,00 zł	
6.	37	Cystometria	700,00 zł	
7.	847	Cystoskopia	850,00 zł	
8.	38	Kompleksowe badanie urodynamiczne	1 000,00 zł	
9.	78	Pełna diagnostyka urodynamiczna (cystometria z cewką)	1 000,00 zł	
10.	39	Uroflowmetria	70,00 zł	
11.	40	Urografia	120,00 zł	dorośli
12.	41	Urografia dynamiczna	150,00 zł	dorośli
13.	42	Urografia z omnipakiem	800,00 zł	

14.	43	Urografia z ultrawistem	800,00 zł	dorośli
15.	44	Urografia z uropolią	700,00 zł	dorośli
16.	1082	Założenie przetoki nerkowej	1 872,00 zł	
17.	1106	Wymiana cewnika Foley'a	50,00 zł	
18.	1110	Biopsja stercza z wycinkiem	1 500,00 zł	
19.	1113	Nefrostomia	3 000,00 zł	
Lp.	Kod	<b>OTOLARYNGOLOGIA</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	67	Badanie audiometryczne	30,00 zł	dzieci
2.	68	Badanie audiometryczne i tympanometryczne	60,00 zł	dzieci
3.	69	Badanie elektronstagnograficzne (pobudliwości bł.) - ENG	100,00 zł	dorośli
4.	70	Badanie elektronstagnograficzne (pobudliwości bł.)- VNG	300,00 zł	
5.	71	Badanie elektronstagnograficzne pełne- VNG	400,00 zł	
6.	72	Badanie posturograficzne	60,00 zł	
7.	73	Badanie rinomanometryczne	60,00 zł	
8.	74	Badanie tympanometryczne	30,00 zł	
9.	75	Badanie videostroboskopowe	120,00 zł	
10.	88	Bera , ABR	150,00 zł	
11.	89	DPOAE, TEOAE - otoemisja akustyczna	30,00 zł	
12.	76	Kompleksowe badanie audiologiczne (audiometryczne, tympanometryczne, otoemisja)	70,00 zł	dorośli
13.	1079	Endoskopia nosogardła i jamy nosowej	150,00 zł	
Lp.	Kod	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>		
1.	316	B.a.c. pod kontrolną USG	100,00 zł	
2.	152	Cholangiografia	155,00 zł	
3.	153	Cystografia	150,00 zł	
4.	154	Densytometria 2 skany	160,00 zł	
5.	378	Densytometria całego ciała	280,00 zł	
6.	155	Densytometria kości szyjki udowej	80,00 zł	
7.	156	Densytometria kręgosłupa	80,00 zł	
8.	317	Doodbytniczy wlew kontrastowy	150,00 zł	
9.	157	Fistuiografia	100,00 zł	
10.	158	H.S.G.	100,00 zł	
11.	261	Kolonoskopia wirtualna	600,00 zł	
12.	90	MR Angio aorty z kontrastem	800,00 zł	
13.	91	MR Angio faza żylna	600,00 zł	z.o.+ 600 zł
14.	92	MR Angio głowy bez kontrastu	600,00 zł	
15.	93	MR Angio tętnic szyjnych z kontrastem	800,00 zł	
16.	94	MR aortografia (Angio-Aorty) z kontrastem	1 200,00 zł	
17.	95	MR Cholangiografia Cholanogio- MR	800,00 zł	
18.	96	MR Dyfuzja mózgowia	300,00 zł	
19.	97	MR głowy bez kontrastu	500,00 zł	
20.	98	MR głowy z kontrastem	700,00 zł	
21.	99	MR j.brzuszna z miednicą dzieci	1 400,00 zł	
22.	100	MR j.brzusznej + Cholanoangio MR	1 400,00 zł	
23.	101	MR jamy brzusznej bez kontrastu	500,00 zł	
24.	102	MR jamy brzusznej z kontrastem	800,00 zł	
25.	103	MR konsultacja specjalistyczna	300,00 zł	
26.	106	MR kości skroniowych z kontrastem (uszy)	700,00 zł	
27.	107	MR kręgosłupa ( dwa odcinki) bez kontrastu	800,00 zł	
28.	108	MR kręgosłupa ( dwa odcinki) z kontrastem	1 200,00 zł	
29.	1376	FMRI czynnościowe mózgu	1 500,00 zł	
Lp.	Kod	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
30.	109	MR kręgosłupa (wybrany odcinek) lub pogranicze bez kontrastu	500,00 zł	
31.	110	MR kręgosłupa (wybrany odcinek) lub pogranicze z kontrastem	700,00 zł	
32.	111	MR kręgosłupa z tensorem dyfuzji i traktografia	1 200,00 zł	
33.	112	MR miednicy mniejszej z kontrastem	800,00 zł	
34.	113	MR Mielografia Mielo-MR	700,00 zł	
35.	114	MR mózgowia z perfuzją, dyfuzją, spektroskopią i tensorem	1 500,00 zł	
36.	115	MR nadzór anesteziologa nad badaniami	600,00 zł	
37.	116	MR oczodoły bez kontrastu	500,00 zł	
38.	117	MR oczodoły z kontrastem	700,00 zł	
39.	118	MR opis jednego badania obcego	250,00 zł	
40.	119	MR perfuzja mózgowia	900,00 zł	
41.	120	MR perfuzja tkankowa z kontrastem	1 000,00 zł	
42.	121	MR podudzia bez kontrastu	500,00 zł	
43.	122	MR podudzia z kontrastem	700,00 zł	
44.	123	MR pogranicza czaszkowo-szyjnego	600,00 zł	
45.	124	MR prostaty (gruczołu krokowego) z kontrastem	1 000,00 zł	
46.	125	MR przedramienia bez kontrastu	500,00 zł	

47.	126	MR przedramienia z kontrastem	700,00 zł	
48.	127	MR przysadki mózgowej z kontrastem	700,00 zł	
49.	128	MR ramienia bez kontrastu	500,00 zł	
50.	129	MR ramienia z kontrastem	700,00 zł	
51.	130	MR serca	1 000,00 zł	
52.	131	MR Spektroskopia protonowa mózgowia	1 200,00 zł	
53.	132	MR stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu	600,00 zł	
54.	133	MR stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem	800,00 zł	
55.	134	MR stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu	600,00 zł	
56.	135	MR stawów skroniowo-żuchwowych z kontrastem	800,00 zł	
57.	136	MR stawów/stopy/nadgarstka bez kontrastu	600,00 zł	
58.	137	MR stawów/stopy/nadgarstka z kontrastem	800,00 zł	
59.	138	MR stawu barkowego bez kontrastu	600,00 zł	
60.	139	MR stawu barkowego z kontrastem	800,00 zł	
61.	140	MR stawu biodrowego bez kontrastu	600,00 zł	
62.	141	MR stawu biodrowego z kontrastem	800,00 zł	
63.	142	MR stawu kolanowego bez kontrastu	600,00 zł	
64.	143	MR stawu kolanowego z kontrastem	800,00 zł	
65.	104	MR stawu lub odcinka układu kostno-stawowego bez kontrastu	600,00 zł	jeden staw lub 1 odcinek
66.	105	MR stawu lub odcinka układu kostno-stawowego z kontrastem	750,00 zł	jeden staw lub 1 odcinek
67.	145	MR szyi z kontrastem	700,00 zł	
68.	146	MR Tensordyfuzji i Traktografia Mózgowia + Mózgowie	1 200,00 zł	
69.	147	MR twarzoczaszki z kontrastem	700,00 zł	
70.	148	MR uda bez kontrastu	500,00 zł	
71.	149	MR uda z kontrastem	700,00 zł	
72.	151	MR zatoki z kontrastem	700,00 zł	
73.	1433	MR klatki piersiowej z kontrastem	800,00 zł	
74.	1434	MR klatki piersiowej bez kontrastu	600,00 zł	
75.	262	Politrauma (TK głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) bez kontrastu	700,00 zł	
76.	263	Politrauma (TK głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) z kontrastem	800,00 zł	
77.	159	Potykanie	120,00 zł	
78.	376	Rtg -męskich narządów płciowych	20,00 zł	
79.	377	Rtg -zdjęcie zaotrzewnowej	35,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
80.	160	Rtg Babygram	60,00 zł	
81.	161	Rtg czaszka	30,00 zł	
82.	162	Rtg czaszka - komplet urazowy	60,00 zł	
83.	163	Rtg czaszka AP + boczne	30,00 zł	
84.	164	Rtg czaszki - 2 rzuty	40,00 zł	
85.	165	Rtg czaszki - 3 rzuty	60,00 zł	
86.	166	Rtg dłoni - wiek kostny	15,00 zł	
87.	167	Rtg jamy brzusznej o 1 zdjęcie	35,00 zł	
88.	997	Rtg jednego palca u ręki lub stopy	10,00 zł	
89.	168	Rtg klatka piersiowa + zdj.boczne z kontrastem	40,00 zł	
90.	169	Rtg klatki piersiowej	30,00 zł	
91.	170	Rtg klatki piersiowej - boczne	30,00 zł	
92.	908	Rtg klisza duża	15,00 zł	
93.	171	Rtg klisza mała	10,00 zł	
94.	172	Rtg kolana - 2 zdj.	20,00 zł	
95.	173	Rtg kolano - porównawcze	20,00 zł	
96.	863	Rtg kończyn dolnych obustronne	75,00 zł	
97.	174	Rtg kości krzyżowej - 1 rzut	25,00 zł	
98.	175	Rtg kości krzyżowej - 2 rzuty	45,00 zł	
99.	176	Rtg kości podudzia - 2 zdj.	25,00 zł	
100.	177	Rtg kość krzyżowo-ogonowa - 2 zdj.	25,00 zł	
101.	178	Rtg kość łódeczkowata, palce rąk i stóp	20,00 zł	
102.	179	Rtg kość nosowa	34,00 zł	
103.	180	Rtg kość skalista (proj. obustronna)	50,00 zł	
104.	181	Rtg kość udowa - 2 zdj.	30,00 zł	
105.	182	Rtg kręgosłupa szyjnego - 2 rzuty	30,00 zł	
106.	183	Rtg kręgi lędźwiowe -skośne	30,00 zł	
107.	184	Rtg kręgi szyjne -czynnościowe - 2 zdj.	40,00 zł	
108.	185	Rtg kręgosłup (za każdy odcinek)	15,00 zł	
109.	186	Rtg kręgosłup do 1.14	20,00 zł	
110.	187	Rtg kręgosłupa L - S - skosy	50,00 zł	
111.	188	Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego - 3 rzuty	75,00 zł	
112.	189	Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego - czynnościowe	50,00 zł	



113.	190	Rtg kręgosłupa piersiowego - 2 rzuty	50,00 zł	
114.	191	Rtg kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego - 2 rzuty	50,00 zł	
115.	192	Rtg kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego - 2 rzuty (wady postawy)	50,00 zł	
116.	193	Rtg kręgosłupa szyjnego - 1 rzut	20,00 zł	
117.	194	Rtg kręgosłupa szyjnego - 3 rzuty	45,00 zł	
118.	195	Rtg kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	35,00 zł	
119.	196	Rtg kręgosłupa szyjnego - skosy	30,00 zł	
120.	197	Rtg krtani	38,00 zł	
121.	198	Rtg łopatk - 2 zdj.	20,00 zł	
122.	199	Rtg miednicy	30,00 zł	
123.	200	Rtg miednica + stawy biodrowe	30,00 zł	dorośli
124.	201	Rtg mostek	15,00 zł	
125.	202	Rtg mostka - 2 rzuty	40,00 zł	dzieci
126.	203	Rtg nadgarstka - 4 rzuty	60,00 zł	
127.	204	Rtg nosa -1 rzut boczny	20,00 zł	
128.	206	Rtg obojczyka	25,00 zł	
129.	207	Rtg oczodół	20,00 zł	
130.	208	Rtg pasaż jelitowy-10 zdjęć	150,00 zł	
131.	209	Rtg pasaż przewodu pokarmowego z barem	90,00 zł	
132.	210	Rtg pasaż przewodu pokarmowego z gastrografiną	95,00 zł	
133.	211	Rtg pasażu	146,00 zł	
134.	212	Rtg pasażu - enterokliza	305,00 zł	
135.	998	Rtg pięty	10,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
136.	213	Rtg podstawa czaszki	25,00 zł	
137.	214	Rtg podudzia lub uda - 2 rzuty	50,00 zł	
138.	864	Rtg pomiarowe w wersji cyfrowej	80,00 zł	
139.	215	Rtg przedramienia lub ramienia - 2 rzuty	40,00 zł	
140.	216	Rtg przedramię lub ramię -2 zdj.	25,00 zł	
141.	217	Rtg przetyku	90,00 zł	
142.	219	Rtg rąk lub stóp - porównawcze	25,00 zł	
143.	220	Rtg rąk, stóp lub nadgarstków - 2 rzuty	40,00 zł	
144.	221	Rtg ręką i nadgarstek - 2 zdj.	18,00 zł	
145.	222	Rtg rzepka	20,00 zł	
146.	223	Rtg rzepki - osiowe (1 rzut)	20,00 zł	
147.	224	Rtg siodełka tureckiego -1 rzut	20,00 zł	
148.	225	Rtg staw biodrowy - 2 rzuty	50,00 zł	
149.	226	Rtg staw biodrowy -1 rzut	25,00 zł	
150.	227	Rtg staw skokowy - 2 zdj.	20,00 zł	
151.	228	Rtg stawów kolanowych - porównawcze (3 rzuty)	60,00 zł	
152.	229	Rtg stawów krzyżowe - biodrowych - 2 rzuty	15,00 zł	
153.	230	Rtg stawu barkowego - 1 rzut	25,00 zł	
154.	231	Rtg stawu barkowego - 2 rzuty	50,00 zł	
155.	232	Rtg stawu kolanowego lub łokciowego lub skokowego - 2 rzuty	40,00 zł	
156.	233	Rtg stawy krzyżowo-biodrowe - skosy	25,00 zł	
157.	234	Rtg stawy łokciowe	20,00 zł	
158.	235	Rtg stawy skroniowo- żuchwowe	30,00 zł	
159.	236	Rtg stopa - 2 zdj.	15,00 zł	
160.	237	Rtg stopa - porównawcze	25,00 zł	
161.	238	Rtg szczyty płuc -celowane	20,00 zł	
162.	239	Rtg szyi - 1 zdjęcie boczne	20,00 zł	
163.	240	Rtg tchawicy	38,00 zł	
164.	241	Rtg twarzoczaszki - 1 rzut	25,00 zł	
165.	242	Rtg uszu (2 rzuty)	70,00 zł	
166.	243	Rtg uszy	15,00 zł	
167.	244	Rtg wiek kostny	30,00 zł	
168.	245	Rtg zatok obocznych nosa - 1 rzut	20,00 zł	
169.	246	Rtg zatok obocznych nosa - 2 rzuty	40,00 zł	
170.	247	Rtg zęb obrotnika -celowane	30,00 zł	
171.	248	Rtg zdjęcia warstwowe klatki piersiowej za 1 warstwę	15,00 zł	
172.	249	Rtg zdjęcie celowane na siodełko tureckie, zdj. Towna	15,00 zł	
173.	250	Rtg zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych wg Rheze-2 zdj.	30,00 zł	
174.	251	Rtg zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	25,00 zł	dzieci
175.	252	Rtg zdjęcie zatok obocznych nosa zdj. wg Welina i inne	26,00 zł	
176.	253	Rtg zdjęcie żeber AP + skośne 2 zdj.	30,00 zł	Zdj. cyfr.
177.	254	Rtg żeber - 2 rzuty	45,00 zł	
178.	255	Rtg żuchwy (3 rzuty)	70,00 zł	Zdj. cyfr.
179.	256	Sialografia	85,00 zł	Zdjęcie cyfrowe
180.	257	Skopia	50,00 zł	Zdjęcie cyfrowe
181.	258	Skopia z kontrastem	80,00 zł	2 projekcje - cena x 2

182.	259	Sonocystografia mikcyjna (bez promieni RTG)	350,00 zł	
183.	264	TK Angio aorty brzusznej z kontrastem (ew. tętnic nerkowych i pnia trz"	700,00 zł	
184.	265	TK Angio aorty brzuszno - piersiowej z kontrastem	800,00 zł	
185.	266	TK Angio aorty piersiowej z kontrastem	700,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
186.	267	TK Angio głowy z kontrastem	600,00 zł	
187.	268	TK Angio tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych	700,00 zł	
188.	269	TK Angio tętnic szyjnych i kręgowych	600,00 zł	
189.	270	TK Angio wybranych odcinków tętnic	800,00 zł	
190.	271	TK asysta do biopsji	350,00 zł	
191.	272	TK głowy ; oczodołów z kontrastem	450,00 zł	
192.	273	TK głowy bez kontrastu	300,00 zł	
193.	274	TK głowy z kontrastem	370,00 zł	
194.	275	TK głowy z podstawą czaszki bez kontrastu	360,00 zł	
195.	276	TK HRCT klatki piersiowej	300,00 zł	
196.	277	TK jamy brzusznej - TK kolonografia	800,00 zł	
197.	278	TK jamy brzusznej bez kontrastu	350,00 zł	
198.	279	TK jamy brzusznej z kontrastem	450,00 zł	
199.	280	TK jamy brzusznej z miednicą mniejszą z kontrastem	800,00 zł	
200.	281	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00 zł	
201.	282	TK klatki piersiowej i j.brzusznej	800,00 zł	
202.	283	TK klatki piersiowej z kontr., z wirtualną bronchoskopią-środek kontrastowy	700,00 zł	
203.	284	TK klatki piersiowej z kontrastem	450,00 zł	
204.	285	TK klatki piersiowej, j.brzusznej i miednicy	1 000,00 zł	
205.	286	TK Konsultacja specjalistyczna	150,00 zł	
206.	287	TK kończyn lub stawów bez kontrastu	350,00 zł	
207.	288	TK kończyn lub stawów z kontrastem	400,00 zł	
208.	289	TK kości bez kontrastu	350,00 zł	
209.	290	TK kości skroniowych (uszu) bez kontrastu	400,00 zł	Znieczulenie ogólne + 600 zł
210.	291	TK kości skroniowych (uszu) z kontrastem	450,00 zł	
211.	292	TK kręgosłupa (jednego odcinka) bez kontrastu	350,00 zł	
212.	293	TK kręgosłupa (jednego odcinka) z kontrastem	400,00 zł	
213.	294	TK krtani z kontrastem	500,00 zł	
214.	295	TK miednicy bez kontrastu ( kości)	350,00 zł	
215.	296	TK miednicy mniejszej z kontrastem	450,00 zł	
216.	297	TK Mielografia Mielo TK	600,00 zł	
217.	298	TK nosogardła z kontrastem	500,00 zł	
218.	299	TK oczodołów bez kontrastu	320,00 zł	
219.	300	TK oczodołów z kontrastem	370,00 zł	
220.	301	TK opis badania TK obcego	100,00 zł	
221.	302	TK Perfuzja mózgowia	500,00 zł	
222.	303	TK serca (koronografia) i naczynia wieńcowe	800,00 zł	
223.	304	TK serca w protokole calcium score ocena zwapnienia w TK naczyń wieńcowych	400,00 zł	
224.	305	TK serca w protokole koronografii TK	800,00 zł	
225.	306	TK szczęki i zuchwy bez kontrastu do implantu	400,00 zł	
226.	307	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	600,00 zł	
227.	308	TK szyi z kontrastem	450,00 zł	
228.	309	TK śródpiersia z kontrastem	500,00 zł	
229.	310	TK twarzoczaszki bez kontrastu	320,00 zł	
230.	311	TK twarzoczaszki z kontrastem	370,00 zł	
231.	312	TK zatok bez kontrastu	320,00 zł	
232.	313	TK zatok z kontrastem	370,00 zł	
233.	314	TK zdjęcie krtani - 4 zdj.	50,00 zł	
234.	315	TK zdjęcie zatok - 4 zdj.	50,00 zł	
235.	375	TK-szyi bez kontrastu	350,00 zł	
236.	1085	Enterografia TK	800,00 zł	
237.	318	Urografia	150,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
238.	965	USG kręgosłupa	150,00 zł	
239.	319	USG - Duplex Doppler	100,00 zł	
240.	320	USG 1 stawu	80,00 zł	
241.	321	USG asysta do biopsji	40,00 zł	
242.	322	USG badania dopplerowskie z ultrasonograficznym środkiem kontrastującym wszystkich narządów	500,00 zł	
243.	323	USG diagnostyka prenatalna	100,00 zł	
244.	324	USG dolnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	
245.	325	USG dołu podkolanowego	50,00 zł	
246.	326	USG doppler 1 kończyna	90,00 zł	
247.	327	USG doppler 2 kończyny	180,00 zł	

248.	328	USG doppler jamy brzusznej + USG jamy brzusznej	170,00 zł	
249.	329	USG doppler szyi	90,00 zł	dorośli
250.	330	USG doppler tętnic dogłównych	150,00 zł	
251.	331	USG doppler tętnic kończyn dolnych	250,00 zł	
252.	332	USG doppler tętnic kończyn górnych	200,00 zł	
253.	333	USG doppler-jama brzuszna i naczynia układu wrotnego małych narządów CUN	250,00 zł	
254.	334	Drenaż patologicznych zbiorników treści płynnej pod kontrolą USG	500,00 zł	
255.	335	USG Elastografia (tarczycy lub piersi lub ortoped.)	100,00 zł	
256.	336	USG endorektalne	200,00 zł	
257.	337	USG ginekologiczne głowicą dopochwową	70,00 zł	
258.	338	USG ginekologiczne z dopplerem	100,00 zł	
259.	341	USG gruczołu piersiowego	60,00 zł	
260.	342	USG gruczoły piersiowe	50,00 zł	
261.	343	USG j.brzusznej z miednicą mniejszą	120,00 zł	dorośli
262.	344	USG jama brzuszna z dopplerem	150,00 zł	dorośli
263.	345	USG jamy brzusznej	100,00 zł	dorośli
264.	346	USG jamy brzusznej	110,00 zł	dzieci
265.	347	USG jamy opłucnych	40,00 zł	
266.	348	USG jądra	50,00 zł	
267.	349	USG jądra z dopplerem	150,00 zł	
268.	350	USG miednicy mniejszej	40,00 zł	
269.	351	USG moszny	60,00 zł	dorośli
270.	352	USG mózgowia	60,00 zł	dzieci
271.	353	USG naczyń żył	200,00 zł	
272.	354	USG narządu płciowego przez powłoki brzuszne	50,00 zł	
273.	971	USG oka	150,00 zł	
274.	355	USG piersi	80,00 zł	
275.	356	USG położnicze (bez przepływów dopplerowskich)	70,00 zł	
276.	357	USG położnicze z dopplerem	100,00 zł	
277.	358	USG prostaty	50,00 zł	
278.	359	USG przezciemiączkowe	100,00 zł	
279.	360	USG przezciemiączkowe z dopplerem	140,00 zł	
280.	361	USG stawów biodrowych	60,00 zł	
281.	362	USG szyja - ślinianki, tarczyca, przytarczycy	80,00 zł	
282.	363	USG ścięgien Achillesa	80,00 zł	
283.	364	USG ślinianek	40,00 zł	
284.	365	USG śródpiersie i jamy opłucnowe	50,00 zł	
285.	366	USG śródpiersie i jamy opłucnowe z dopplerem	150,00 zł	
286.	367	USG tarczycy	50,00 zł	
287.	368	USG tętnic nerkowych	300,00 zł	
288.	369	USG tkanki miękkie (skóra, tkanki podskórne, mięśnie)	50,00 zł	
289.	1121	USG j. brzusznej z miednicą mniejszą	131,00 zł	Dzieci
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>ZAKŁAD RADIOLOGII</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
290.	370	USG tkanki miękkie z dopplerem	140,00 zł	
291.	371	USG układ kostno - stawowy (bez stawów biodrowych)	40,00 zł	
292.	372	USG układ kostno - stawowy z dopplerem	140,00 zł	
293.	373	USG układu moczowego	50,00 zł	
294.	374	USG węzłów chłonnych obwodowych	40,00 zł	
295.	260	Wlew kontrastowy	150,00 zł	
296.	980	Zdjęcie RTG wewnątrzustne techniką kąta prostego	40,00 zł	
297.	972	Zdjęcie barwne oka	50,00 zł	
298.	981	Zdjęcie cefalometryczne	60,00 zł	
299.	978	Zdjęcie RTG wewnątrzustne cyfrowe - punktowe	20,00 zł	dorośli
300.	979	Zdjęcie RTG wewnątrzustne cyfrowe skrzydełkowo - zgryzowe	40,00 zł	
301.	982	Zdjęcie stawu skroniowo-żuchwowego - projekcja "o" lub "z"	50,00 zł	
302.	1060	MR Enterografia	800,00 zł	
303.	967	Rtg zdjęcie PANTOMOGRAFICZNE	60,00 zł	
304.	1086	Ocena drożności portów naczyniowych	100,00 zł	
305.	1099	Badanie TK (dowolna część anatomiczna) - protokół GSI	400,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>UNIwersytecka Przychodnia Specjalistyczna</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	654	Badanie ginekologiczne wraz z badaniem piersi	40,00 zł	
2.	655	Dzienna opieka pielęgniarska	40,00 zł	
3.	656	Konsultacja alergologiczna - bez badań	30,00 zł	
4.	657	Konsultacja chirurgiczna	150,00 zł	
5.	658	Konsultacja chirurgii obwodowego układu nerwowego	80,00 zł	
6.	659	Konsultacja chirurgii rekonstrukcyjnej	80,00 zł	
7.	660	Konsultacja chirurgii ręki	150,00 zł	
8.	661	Konsultacja chirurgii urazowej	80,00 zł	
9.	662	Konsultacja diabetologiczna	130,00 zł	
10.	663	Konsultacja endokrynologiczna	140,00 zł	

11.	664	Konsultacja ginekologiczna	180,00 zł	
12.	665	Konsultacja hematologiczna	60,00 zł	
13.	666	Konsultacja Internistyczna	60,00 zł	
14.	667	Konsultacja kardiologiczna	140,00 zł	
15.	668	Konsultacja laryngologiczna	100,00 zł	
16.	669	Badanie lekarza specjalisty Medycyny Pracy	80,00 zł	
17.	670	Konsultacja nefrologiczna	60,00 zł	
18.	671	Konsultacja nefrologiczna -wyjazdowa	80,00 zł	
19.	672	Konsultacja neonatologiczna	50,00 zł	
20.	673	Konsultacja neurologiczna	120,00 zł	
21.	674	Konsultacja okulistyczna	80,00 zł	
22.	675	Konsultacja ortopedyczno-traumatologiczna	110,00 zł	
23.	676	Konsultacja pediatryczna	130,00 zł	
24.	677	Konsultacja proktologiczna	100,00 zł	
25.	678	Konsultacja psychiatryczna	60,00 zł	
26.	679	Konsultacja reumatologiczna	120,00 zł	
27.	680	Konsultacja urologiczna	120,00 zł	
28.	681	Konsultacja w POZ	110,00 zł	
29.	865	Opieka pielęgniarska na Izbie Przyjęć	25,00 zł	
30.	682	Wizyta lekarska asystencka	50,00 zł	
31.	683	Wizyta lekarska profesorska	100,00 zł	
32.	684	Wizyty domowe	70,00 zł	
33.	653	Wydanie orzeczenia lekarskiego	35,00 zł	
34.	66	Pomiar ciśnienia tętniczego	3,00 zł	
35.	966	Konsultacja wyjazdowa	150,00 zł	
36.	1100	Konsultacja chirurga onkologicznego	150,00 zł	
37.	652	Badanie do celów sanitarno- epidemiologicznych	80,00 zł	
38.	34	Dobór szkielec korekcyjnych	20,00 zł	
Lp.	Kod	<b>UNIwersytecka Przychodnia Specjalistyczna</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
39.	1074	Konsultacja angiologiczna	110,00 zł	
40.	1075	Konsultacja neurochirurgiczna	80,00 zł	
41.	1076	Konsultacja onkologiczna	60,00 zł	
42.	1077	Konsultacja gastroenterologiczna	100,00 zł	
43.	1078	Konsultacja gastroenterologiczna profesorska	100,00 zł	
44.	33	Kapilaroskopia	100,00 zł	dorośli
45.	1080	Konsultacja chirurgii naczyniowej	100,00 zł	
46.	1087	Konsultacja transplantacyjna	80,00 zł	
47.	1088	Konsultacja torakochirurgiczna	120,00 zł	
48.	1059	Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet I: konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, nadzór medyczny, porady, bez badań	200,00 zł	
49.	1394	Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet II: konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, nadzór medyczny, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, bez MR, bez TK	350,00 zł	
50.	1395	Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet III: konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, pojedynczy MR, pojedynczy TK	800,00 zł	
51.	1396	Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet IV: konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, nadzór medyczny, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, 2 razy MR, 2 razy TK, kosztowne leki, drobne zabiegi chirurgiczne	1 500,00 zł	
52.	1397	Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet V: pacjenci wykracający poza pakiet IV np. operowani na SOR, otrzymujący kosztowne leki lub gdy wykonywane są procedury wysokospecjalistyczne	Indywidualna wycena	
53.	1409	Konsultacja lekarza specjalisty (kardiolog lub kardiolog dziecięcy) (dzieci)	140,00 zł	
54.	1410	Postępowanie w związku z podejrzeniem choroby zawodowej	120,00 zł	
55.	1411	Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP	150,00 zł	
56.	1412	Udział lekarza medycyny pracy w wizytacji i konsultacji środowiskowej	150,00 zł	
57.	780	Szczepienie przeciw grypie i inne	70,00 zł	Sezon 2020/2021
58.	1443	Szczepienie przeciw grypie (Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia + wykonanie szczepienia + szczepionka p/grypie)	145,00 zł	
59.	1629	Szczepienie przeciw WZW B (Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia + wykonanie szczepienia + szczepionka WZW B)	145,00 zł	
60.	1448	Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia i wykonanie szczepienia	80,00 zł	
61.	1480	Konsultacja chirurgii i urologii dziecięcej	150,00 zł	
62.	1481	Konsultacja anestezjologiczna	150,00 zł	
63.	1072	Pobieranie krwi lub wymazu	15,00 zł	
		<b>Pracownie</b>		
Lp.	Kod	<b>EEG</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	9	Elektroencefalografia	40,00 zł	
2.	83	Elektroencefalogram mózgu	90,00 zł	

3.	84	Elektroencefalogram mózgu z opisem	110,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>EMG</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	58	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych n.obwodowych + fala	35,00 zł	dorośli
2.	59	Badanie jednego mięśnia elektrodą koncentryczną	60,00 zł	dorośli
3.	60	Badanie odruchu mrugania	45,00 zł	dzieci
4.	61	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych n.obwodowych	25,00 zł	
5.	62	Badanie słuchowych potencjałów wywołanych	100,00 zł	
6.	63	Badanie wzrokowych potencjałów wywołanych	80,00 zł	
7.	64	Elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia	100,00 zł	dorośli
8.	65	Próba ischemiczna i hiperwentylacyjna	130,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Pracownia Zaburzeń Snu</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1112	Badanie poligraficzne	390,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Układ oddechowy</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1012	Bodypletyzmografia	120,00 zł	
2.	843	Bronchofiberoskopia z pobraniem materiału do diagnostyki mikro- i mikrobiologicznej	400,00 zł	
3.	844	Bronchofiberoskopia z pobraniem wycinka i biopsji szczoteczkowej	450,00 zł	
4.	845	Bronchofiberoskopia	350,00 zł	
5.	46	Testy pokarmowe - zestaw 16 alergenów	50,00 zł	
6.	47	Spirometria	46,00 zł	
7.	48	Spirometria z próbą rozkurczową	75,00 zł	
8.	49	Spirometryczny wysiłkowy test prowokacyjny	250,00 zł	
9.	50	Test dyfuzji CO2	100,00 zł	
10.	51	Testy skórne „prick” z alergenami	50,00 zł	dzieci
11.	52	Testy skórne „prick” z alergenami wziewnymi • zestaw standardowy 16 alergenów	50,00 zł	dzieci
12.	53	Wziewny test prowokacyjny z histaminą lub metacholiną	250,00 zł	dorośli
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Okulistyka</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1116	OCT	150,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1120	Flebotomia terapeutyczna (upust krwi)	47,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Alergologia</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1208	Testy alergiczne „prick” – mieszanki przesiewowe	60,00 zł	
2.	1209	Testy alergiczne „prick” – zestaw pokarmowy	100,00 zł	
3.	1210	Testy alergiczne „prick” – wybiórczo (za jeden)	3,00 zł	
4.	1211	Próba rozkurczowa z podaniem leku bronchodilatacyjnego wziewnie	60,00 zł	
5.	1212	Próba rozkurczowa z lekiem z opisem	80,00 zł	
6.	1213	Badania pletyzmograficzne przy użyciu kabiny stałoobjętościowej z opisem	180,00 zł	
7.	1214	Badanie pojemności dyfuzyjnej płuc metodą pojedynczego oddechu (DLCOSB) bez opisu	100,00 zł	
8.	1215	Badanie pojemności dyfuzyjnej płuc z opisem lekarskim	150,00 zł	
9.	1216	Test prowokacyjny wziewny oceniający nadreaktywność oskrzeli	500,00 zł	
10.	1217	Test prowokacyjny wysiłkowy (diagnostyka astmy)	200,00 zł	
11.	1218	Oznaczenie tlenu azotu w wydychanym powietrzu	120,00 zł	
12.	1219	Punktowe testy skórne (zestaw 20 alergenów) (dzieci)	100,00 zł	
13.	1220	Kompleksowe badanie spirometryczne wraz z oceną (dzieci)	45,00 zł	
14.	1221	Inhalacyjna próba rozkurczowa z b-mimetykiem (dzieci)	25,00 zł	
15.	1222	Próba wysiłkowa (cykloergometr lub bieżnia) (dzieci)	55,00 zł	
16.	1223	Test oddechowy po obciążeniu laktozą (dzieci)	30,00 zł	
17.	1224	Testy płatkowe- „atopy patch test” do oceny alergii (dzieci)	50,00 zł	
18.	1225	Test pochyleniowy /Tilt-up-test/	200,00 zł	
19.	1226	Badanie "per rectum "	50,00 zł	
20.	1227	Rektoskopia	100,00 zł	
21.	1228	Badanie „per rectum” (dzieci)	80,00 zł	
22.	1229	Uroflowmetr z poradą lekarską (dzieci)	150,00 zł	
23.	1230	Kompleksowe badanie urodynamiczne (dzieci)	300,00 zł	
24.	1231	Badanie typu DPX (kręgosłup lub szyjka kości udowej lub przedramię lub total body)	60,00 zł	
25.	1232	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - bezpośrednie	30,00 zł	
26.	1233	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - hodowla	30,00 zł	
27.	1234	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - bezpośrednie + hodowla	60,00 zł	
28.	1235	Badanie mikologiczne z jednego miejsca- lampa WOODA	30,00 zł	
29.	1236	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie p/ciał p/jądrowych	30,00 zł	
30.	1237	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie p/ciał pemphigus	50,00 zł	
31.	1238	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie immunofluorescencyjne wycinka skórniego	150,00 zł	
32.	1239	Testy fotokontaktowe	250,00 zł	
33.	1240	Badanie MED UVB	80,00 zł	
34.	1241	Diagnostyka wrażliwości na UVA	150,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Genetyka</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>

1.	1242	Kariotyp z komórek krwi (kariotyp konstytucyjny) w Poradni Genetycznej	500,00 zł	
2.	1243	Niepłodność małżeńska - wstępne badanie ogólne, ginekologiczne, porada Oznaczenia hormonalne (prolaktyna, h. tarczycy) - wg cen Laboratorium	75,00 zł	
3.	1244	Niepłodność jajnikowa – stwierdzenie owulacji - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), ocena śluzu szyjkowego, USG tv. Oznaczenia hormonalne (FSH, LH, E2) - wg cen Laboratorium	50,00 zł	
4.	1245	Niepłodność jajnikowa - ocena fazy lutealnej - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), USG tv.	50,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Medycyna Nuklearna</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1266	Scyntygrafia kości WHOLE BODY	850,00 zł	
2.	1268	Scyntygrafia kości WHOLE BODY + SPECT	1 100,00 zł	
3.	1269	Scyntygrafia kości trójfazowa	1 070,00 zł	
4.	1270	Scyntygrafia kości trójfazowa + WHOLE BODY + SPECT	1 300,00 zł	
5.	1251	Scyntygrafia technetowa tarczycy	220,00 zł	
6.	1608	Scyntygrafia technetowa tarczycy + SPECT	450,00 zł	
7.	1250	Scyntygrafia jodowa tarczycy z jodochwytnością	350,00 zł	
8.	1257	Scyntygrafia statyczna nerek	600,00 zł	
9.	1258	Scyntygrafia statyczna nerek + SPECT	900,00 zł	
10.	1609	Scyntygrafia przytarczyc planarna	900,00 zł	
11.	1610	Scyntygrafia przytarczyc planarna + SPECT	1 200,00 zł	
12.	1261	Scyntygrafia dynamiczna nerek	700,00 zł	
13.	1611	Scyntygrafia dynamiczna nerek z lekiem (z Furosemidem)	800,00 zł	
14.	1262	Scyntygrafia dynamiczna nerek z lekiem (z Kaptopriłem)	850,00 zł	
15.	1612	Badanie nerek potencjalnego dawcy (badanie nerek+ GFR)	750,00 zł	
16.	1256	Limfoscyntygrafia kończyn	1 100,00 zł	
17.	1613	Limfoscyntygrafia ukł. limfatycznego - inne niż wymienione	1 100,00 zł	
18.	1614	Węzeł wartowniczy	1 100,00 zł	
19.	1615	Badanie serca w kierunku amyloidozy (badanie WHOLE BODY + SPECT)	1 250,00 zł	
20.	1623	Leczenie izotopowe chorób nienowotworowych tarczycy	750,00 zł	
21.	1624	Badanie kwalifikacyjne do leczenia radioizotopowego	1 150,00 zł	
22.	1625	Badanie kontrolne po leczeniu radioizotopowym	600,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Leczenie Bólu</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1271	Badanie testem psychologicznym	10,00 zł	
2.	1272	Badanie osobowości	20,00 zł	
3.	1273	Testy / ocena psychologiczna inna	10,00 zł	
4.	1274	Psychologiczna ocena stanu psychicznego- inna niż wymieniona	30,00 zł	
5.	1275	Psychoterapia behawioralna, terapia relaksacyjna, trening autogeny	15,00 zł	
6.	1276	Psychoterapia podtrzymująca	15,00 zł	
7.	1277	Psychoterapia indywidualna	20,00 zł	
8.	1278	Inne poradnictwo	15,00 zł	
9.	1279	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	123,00 zł	
10.	1280	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego nieokreślone inaczej	65,00 zł	
11.	1281	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	65,00 zł	
12.	1282	Znieczulenie spłotów lub obwodowych nerwów (powyżej 2 godzin)	92,00 zł	
13.	1283	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	920,00 zł	
14.	1284	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą	920,00 zł	
15.	1285	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą	920,00 zł	
16.	1286	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerywanym lub ciągłym wlewem leku (hospitalizacja, czas pobytu <2 dni)	680,00 zł	
17.	1287	Sollux w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5,00 zł	
18.	1288	Podczerven	5,00 zł	
19.	1289	Krioterapia w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8,00 zł	
20.	1290	TENS	7,00 zł	
21.	1291	Vibrax - masaż wibracyjny	6,00 zł	
22.	1292	Inhalacje ( bez leków ) w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8,00 zł	
23.	1293	Akupunktura	10,00 zł	
24.	1294	Mobilizacja	40,00 zł	
25.	1295	Manipulacja	40,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Psychologia Kliniczna</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1296	Diagnoza (jedno spotkanie do 50 minut ) - z użyciem jednej metody	50,00 zł	
2.	1297	Diagnoza (jedno spotkanie do 50 minut ) - z użyciem dwóch i więcej metod	70,00 zł	
3.	1298	Psychoterapia indywidualna ( bez względu na stosowane metody psychoterapeutyczne i czas trwania terapii ) - spotkanie do 50 minut	60,00 zł	
4.	1299	Porada, Terapia Edukacyjna, Wsparcie - spotkanie do 50 minut	50,00 zł	
5.	1300	Terapia rodzin	80,00 zł	



6.	1301	Konsultacja psychologiczna	50,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Chirurgia Dziecięca</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1302	Zmiana opatrunku (dzieci)	80,00 zł	
2.	1303	Oczyszczenie rany (dzieci)	80,00 zł	
3.	1304	Zaopatrzenie chirurgiczne rany w znieczuleniu miejscowym (dzieci)	150,00 zł	
4.	1305	Usunięcie szwów skórnych (dzieci)	150,00 zł	
5.	1306	Założenie wkłucia typu wenflon do żyły (dzieci)	80,00 zł	
6.	1307	Cewnikowanie pęcherza moczowego (dzieci)	80,00 zł	
7.	1308	Założenie opatrunku gipsowego małego (dzieci)	80,00 zł	
8.	1309	Założenie opatrunku gipsowego dużego (dzieci)	150,00 zł	
9.	1310	Usunięcie opatrunku gipsowego (dzieci)	50,00 zł	
10.	1311	Usunięcie ciała obcego z zakresu „chirurgii małej” w poradni (dzieci)	200,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Chirurgia Plastyczna</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1312	Usunięcie zmarszczek powiek górnych (1 dzień )	2 500,00 zł	
2.	1313	Usunięcie zmarszczek powiek dolnych - plastyka uzupełniająca ( 1 dzień )	3 000,00 zł	
3.	1314	Operacja nosa w części chrzęstnej (obniżenie końca nosa, skrócenie nosa, modelowanie skrzydełek, operacja przedniego odcinka przegrody) ( 1 dzień )	3 500,00 zł	
4.	1315	Uzupełnienie nosa wszczepem - w pełnym znieczuleniu (2 dni)	5 000,00 zł	
5.	1316	Uzupełnienie nosa wszczepem - w znieczuleniu miejscowym (1 dzień )	4 500,00 zł	
6.	1317	Korekcja kostnego rusztowania nosa - w pełnym znieczuleniu (2 dni )	7 500,00 zł	
7.	1318	Korekcja kostnego rusztowania nosa - w znieczuleniu miejscowym (2 dni )	7 000,00 zł	
8.	1319	Usunięcie kaszaka	500,00 zł	
9.	1320	Korekta zwiotczonych piersi w pełnym znieczuleniu (2 dni)	10 000,00 zł	
10.	1321	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - do 5 zmian / za każdą /	500,00 zł	
11.	1322	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - od 5 do 10 zmian / za każdą /	400,00 zł	
12.	1323	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - od 10 do 15 zmian / za każdą /	300,00 zł	
13.	1324	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - powyżej 15 zmian / za każdą /	200,00 zł	
14.	1325	Dermobrazja - mała ( 1 dzień )	2 000,00 zł	
15.	1326	Dermobrazja - duża ( 1 dzień )	3 000,00 zł	
16.	1327	Liposukcja duża w pełnym znieczuleniu ( 2 dni )	7 500,00 zł	
17.	1328	Liposukcja mała w pełnym znieczuleniu ( 2 dni )	5 000,00 zł	
18.	1329	Liposukcja mała w znieczuleniu miejscowym ( 1 dzień )	4 000,00 zł	
19.	1330	Zwiotczenie powłok brzusznych w pełnym znieczuleniu (2 dni)	8 000,00 zł	
20.	1331	Usunięcie znamienia barwnikowego lub nowotworu łagodnego - do 3 zmian /za każdą/	500,00 zł	
21.	1332	Usunięcie znamienia barwnikowego lub nowotworu łagodnego - powyżej 3 zmian /za każdą/	400,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Dermatologia</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1333	Krioterapia - zabieg do 3 zmian	50,00 zł	
2.	1334	Krioterapia - zabieg do 6 zmian	80,00 zł	
3.	1335	Krioterapia - zabieg do 10 zmian	100,00 zł	
4.	1417	Konsultacyjne badanie dermatologiczne	80,00 zł	
5.	1336	Pobieranie wycinka skórnoego	120,00 zł	
6.	1337	Wycięcie kępek żółtych - małe	500,00 zł	
7.	1338	Wycięcie kępek żółtych - duże	1 000,00 zł	
8.	1339	Usunięcie tatuażu / za cm /	500,00 zł	
9.	1340	Wstrzyknięcie leku do blizny	250,00 zł	
10.	1341	Światłolecznictwo - PUVA	24,00 zł	
11.	1355	Światłolecznictwo - SOLUX	15,00 zł	
12.	1368	Światłolecznictwo – TL 01	24,00 zł	
13.	1369	Światłolecznictwo – TP 4	20,00 zł	
14.	1370	Korekcja wrastającego paznokcia	500,00 zł	
15.	1371	Zabieg mezoterapii	60,00 zł	
16.	1419	Biopsja skóry	240,00 zł	
17.	1477	Światłolecznictwo - Dermalight 500 do 5 minut	15,00 zł	
18.	1478	Światłolecznictwo - Dermalight 500 do 10 minut	19,00 zł	
19.	1479	Światłolecznictwo - Dermalight 500 powyżej 10 min	33,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Neonatalogia</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1401	Echo serca u dzieci	140,00 zł	
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Hematologia</b>	<b>Cena *</b>	<b>Uwagi</b>
1.	1404	Trepanobiopsja bez badania histopatologicznego	235,00 zł	netto
2.	1405	Trepanobiopsja z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	netto
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Blok Operacyjny</b>		
1.	1451	Znieczulenie do gastrostomii, tracheostomii	2 200,00 zł	netto
<b>Lp.</b>	<b>Kod</b>	<b>Sterylizacja</b>	<b>Cena *</b>	
		<b>Sterylizacja Parowa</b>	<b>netto</b>	<b>brutto</b>
1.	953	1 STE	126,02 zł	155,00 zł
2.	954	1/2 STE	60,98 zł	75,00 zł

3.	874	Pakiet mały	7,32 zł	9,00 zł	
4.	875	Pakiet średni	14,63 zł	18,00 zł	
5.	876	Pakiet duży	30,89 zł	38,00 zł	
<b>Sterylizacja tlenkiem etylenu</b>					<b>Uwagi</b>
6.	877	Pakiet mały	30,89 zł	38,00 zł	
7.	878	Pakiet średni	52,85 zł	65,00 zł	
8.	879	Pakiet duży	154,47 zł	190,00 zł	
Lp.	Kod	Inne	<b>Cena *</b>		
			<b>netto</b>	<b>brutto</b>	
1.	650	Dokumentacja fotograficzna okulistyczna lub otolaryngologiczna	32,52 zł	40,00 zł	
2.	651	Duplikat książeczki zdrowia dziecka	15,45 zł	19,00 zł	Do celów innych niż kontynuacja leczenia
3.	966	Konsultacja wyjazdowa	121,95 zł	150,00 zł	Do celów innych niż kontynuacja leczenia
4.	380	Konsultacja lekarska – opis	20,00 zł	24,60 zł	Do celów innych niż kontynuacja leczenia
5.	1054	Koszty realizacji dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej odpłatnie	12,00 zł	14,76 zł	
6.	645	Ksero dokumentacji medycznej jedna strona x N	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		
7.	648	Opis badania na nośniku własnym	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		
8.	1058	1 strona odpisu, wyciągu z dokumentacji medycznej	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		
9.	649	Opis zdjęć wykonywanych poza USK	16,26 zł	20,00 zł	
10.	948	Pobyty matek na oddziale -korzystających z miejsc noclegowych	9,76 zł	12,00 zł	
13.	962	Udostępnienie Sali	162,60 zł	200,00 zł	
14.	996	Założenie wkłucia centralnego w znieczuleniu ogólnym	487,80 zł	600,00 zł	
15.	686	Hospitalizacja ( 2 dniowa ) w celu wykonania endoskopii kapsułowej	4 065,00 zł	5 000,00 zł	
16.	1055	1 strona odpisu, wyciągu z dokumentacji medycznej (do kontynuacji leczenia)	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,002 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
17.	1056	Ksero dokumentacji medycznej jedna strona x N (do kontynuacji leczenia)	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,00007 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
18.	1057	Opis badania na nośniku elektronicznym (do kontynuacji leczenia)	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,0004 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS )		I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty

19.	1013	Znieczulenie w sedacji	109,76 zł	135,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 %, II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
20.	1061	Transport Karetka T z kierowcą lub kierowcą i sanitariuszem na terenie miasta ryczałt	44,72 zł	55,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 %, II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
21.	1062	Transport Karetka T z kierowcą lub kierowcą i sanitariuszem poza miastem za 1 km	1,46 zł	1,80 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 %, II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
22.	1063	Transport Karetki specjalistyczne "S" ryczałt na terenie miasta	200,81 zł	247,00 zł	Zamawiający dostarcza leki i sprzęt medyczny we własnym zakresie
23.	1064	Transport Karetki specjalistyczne "S" poza miastem za 1 km	2,44 zł	3,00 zł	Cena zgodna z cennikiem NFZ
24.	1065	Transport Karetki specjalistyczne "P" ryczałt na terenie miasta	103,25 zł	127,00 zł	Zwolniony z VAT
25.	1066	Transport Karetki specjalistyczne " P" poza miastem za 1 km	2,44 zł	3,00 zł	Zwolniony z VAT
26.	1081	Usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu diety do żywienia pozajelitowego	100,00, zł	123,00 zł	
27.	1101	Hospitalizacja w przypadku braku ubezpieczenia pacjenta (procedury zgodne z katalogiem JGP)			
28.	1117	Mleko kobiece butelka 50 ml	32,00 zł	32,00 zł	
29.	1119	Mleko kobiece butelka 130 ml	80,00 zł	80,00 zł	
30.	1373	Hotel opłata za 1 dobę pokój 2,3 osobowy	32,41 zł	35,00 zł	
31.	1616	Przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuży niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci (za dobę) - dotyczy lokalizacji w Strzelinie	81,70 zł	100,00 zł	

\* Cena netto = cenie brutto w przypadku badań wykonywanych dla celów leczenia, kontynuacji leczenia