

Cennik usług medycznych

Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Uwaga:

Wszystkie ceny umieszczone w cenniku są cenami netto za wyjątkiem pozycji gdzie jest adnotacja, że ceny są brutto.

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Konsultacje specjalistyczne	100.00
2.	Konsultacje profesora	150.00
3.	Konsultacja anestezjologiczna	100.00

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE - z dojazdem*

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Konsultacje specjalistyczne	150.00
2.	Konsultacje profesora	250.00

Uwaga!

*dotyczy tylko pacjentów z innych jednostek służby zdrowia

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z OGÓLĄ IZBĄ PRZYJĘĆ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Porada i badanie lekarskie	80.00
2.	Konsultacje specjalistyczne	100.00
3.	Konsultacje profesora	150.00
4.	Opieka pielęgniarstwa	30.00
5.	Założenie opatrunku na ranę	91.00
6.	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne	91.00
7.	Usunięcie ciała obcego z tułowia	91.00
8.	Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia	91.00
9.	Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej (z wyjątkiem dłoni) bez nacięcia	91.00
10.	Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia	91.00
11.	Usunięcie ciała obcego z nogi (z wyjątkiem stopy) bez nacięcia	91.00
12.	Usunięcie ropnia okołoodbytoowego	124.00
13.	Płukanie rany	91.00
14.	Oczyszczanie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	110.00
15.	Oczyszczanie (wycięcie) rany, zakażenia lub oparzenia - inne	110.00
16.	Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca	155.00
17.	Nakłucie otrzewnej - punkcja odbarczająca	155.00
18.	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm	136.00
19.	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm	136.00
20.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej poniżej 4 cm	142.00
21.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia	104.00
22.	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	104.00
23.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	234.00
24.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	234.00
25.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	234.00
26.	Usunięcie gipsu	234.00
27.	Usunięcie szwów z innej okolicy	91.00
28.	Szycie rany piersi	116.00
29.	Nacięcie, drenaż skóry, tkanki podskórnej	124.00
30.	Wycięcie martwiczej tkanki	110.00
31.	Ręczne odprowadzenie przepukliny	104.00
32.	Ręczne odprowadzenie wypadniętej odbytnicy	104.00
33.	Szycie pochewki ścięgna ręki	228.00
34.	Szycie ścięgna ręki	262.00
35.	Szycie mięśnia, powięzi ręki	262.00
36.	Szycie ścięgna - inne	262.00
37.	Szycie mięśnia, powięzi - inne	262.00
38.	Podwiązanie naczynia krwionośnego - naczyń kończyny górnej	246.00
39.	Podwiązanie naczynia krwionośnego - tętnic kończyny dolnej	246.00
40.	Podwiązanie naczynia krwionośnego - żył kończyny dolnej	246.00
41.	Szycie tętnicy	268.00
42.	Szycie żyły	268.00
43.	Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - kość promieniowa/tokciowa	149.00
44.	Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - kości nadgarstka/śródręcza	149.00
45.	Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - paliczki ręki	143.00
46.	Toaleta rany i opatrunek (zaopatrzenie rany bez szycia)	30.00
47.	Zaopatrzenie chirurgiczne prostej rany (mycie rany + szycie + opatrunek)	130.00
48.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran rozległych oraz powikłanych (mycie rany + szycie + opatrunek)	250.00
49.	Inne drobne zabiegi chirurgiczne (np. nacięcie ropnia, usunięcie ciała obcego)	150.00
50.	Nastawienie i unieruchomienie złamań i zwichnięć (cena nie zawiera kosztów znieczulenia ogólnego)	185.00
51.	Otoskopia	97.00

52.	Przyżeganie przy krwotoku z nosa i tamponada	640.00
53.	Płukanie ucha	103.00
54.	Płukanie przewodów nosowych	94.00
55.	Płukanie ucha z usunięciem woskowiny	119.00
56.	Wymiana tamponady nosa	216.00
57.	Usunięcie tamponady nosa	128.00
58.	Szycie rany nosa	362.00
59.	Szycie rany wargi	208.00
60.	Szycie rany języka	254.00
61.	Szycie rany jamy ustnej	254.00
62.	Szycie rany podniebienia	220.00
63.	Zamknięte nastawienie złamania nosa	218.00
64.	Otwarte nastawienie złamania nosa	240.00
65.	Drenaż ropnia przez jamę ustną okołomigdałkowego	286.00
66.	Drenaż ropnia przez jamę ustną zagardłowego	694.00
67.	Drenaż ropnia przegrody nosa	541.00
68.	Koagulacja chemiczna krwawienia z nosa	130.00
69.	Tamponada przednia nosa	150.00
70.	Tamponada tylna nosa	180.00
71.	Nacięcie krwiaka (ropnia) przegrody nosa	230.00
72.	Usunięcie woszczyzny lub ciała obcego z ucha	100.00
73.	Usunięcie ciała obcego z nosa, gardła krtani lub przetyku (cena nie zawiera kosztów znieczulenia ogólnego)	250.00
74.	Opatrunek ucha + leki	132.00
75.	Badanie audiometryczne	66.00
76.	Badanie czynności przedsionków (próby kaloryczne)	165.00
77.	Paracenteza	150.00
78.	Nacięcie ropnia okołomigdałkowego	180.00
79.	Usunięcie kamienia z przewodu ślinianki podżuchwowej	220.00
80.	Drobne zabiegi otolaryngologiczne (np.. nacięcie krwiaka, ropnia małżowiny usznej)	110.00
81.	Wklucie centralne	140.00
82.	Wykorzystanie monitora Rtg przy repozycji złamań i wchnięć	200.00
83.	Wykonanie każdej iniekcji iv, im, sc *	50.00
84.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	70.00
85.	USG jamy brzusznej FAST (badanie w SOR)	60.00
86.	Pomiar RR	30.00
87.	Badanie EKG z opisem	45.00
88.	Płukanie żołądka	130.00
89.	Kroplówka dożylna	75.00
90.	Pobranie materiału do badań histo - patomorfologicznych	165.00
91.	Każde pobranie materiału do badań bakteriologicznych	22.00
92.	Znieczulenie ogólne (krótkie do 30 min)	180.00
93.	Znieczulenie nasiękowe	85.00
94.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)	223.00
95.	Intubacja dotchawicza	100.00

Uwaga:

* usługa związana wyłącznie z leczeniem / badaniem pacjenta będąca przyczyną wizyty (bez wykonywania szczepień)

ZNIECZULENIA AMBULATORYJNE

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Znieczulenie ogólne - za pierwsze 30 minut	180.00
1.a	j.w. - dopłata za każde następne rozpoczęte 30 minut	60.00
2.	Znieczulenie regionalne - za pierwsze 30 minut	170.00
2.a	j.w. - dopłata za każde następne rozpoczęte 30 minut	60.00

KLINIKA CHIRURGII DZIECIĘCEJ I ONKOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie urodynamiczne	400.00
2.	Badanie uroflowmetryczne	70.00

KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Biopsja gruboigłowa bez badania histopatologicznego i oznaczeń	165.00

KLINIKA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Zdjęcie szyny nazębnej	84.00

KLINIKA CHOROÓB SKÓRNYCH I WENERYCZNYCH

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Elektrokoagulacja - 1-5 zmian skórnych	200.00
2.	Krioterapia kontaktowa powyżej 1 cm	90.00
3.	Krioterapia kontaktowa poj. zmiana do 1 cm	60.00
4.	Łyżeczkowanie zmian skórnych 1-3	50.00
5.	Łyżeczkowanie zmian skórnych 4-10	90.00
6.	Laseroterapia zmian skórnych 1 - 3	200.00
7.	Laseroterapia zmian skórnych 4-10	400.00
8.	Chirurgiczne usunięcie torbieli, kaszaka, tłuszczaka	200.00
9.	Wycięcie zmiany nowotworowej skóry i zamknięcie ubytku przez zszycie	250.00
10.	Usunięcie małych znamion barwnikowych z badaniem histopatologicznym	250.00
11.	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego	160.00
12.	Zdjęcie płytki paznokciowej	120.00
PRACOWNIA FIZYKOTERAPII		
1.	Naświetlanie lampą Helarium - promienie UVA	18.00
2.	Jonoforeza	22.00
3.	Naświetlanie lampą Psorilux 3070 - UVB	15.00
4.	Naświetlanie lampą Psorilux 5050	15.00
5.	Naświetlanie lampą Solux - 1 zabieg	14.00
6.	Naświetlanie urządzeniem Cosmedico Tester Medizine	32.00
7.	Naświetlanie lampą CP-4	20.00
8.	Naświetlanie lampą N-line	20.00
9.	Naświetlanie aparatem światłowodowym Dermaflex	15.00
10.	Naświetlanie lampą Valdmann UV802L	20.00
PRACOWNIA MYKOLOGII		
1.	Badanie w świetle lampy Wooda	10.00
2.	Badanie na Demodex (skóra, rzęsy)	20.00
3.	Hodowla w kierunku grzybów drożdżopodobnych z badaniem wrażliwości na leki	73.00
4.	Hodowla mykologiczna	61.00
5.	Pobranie i badanie preparatu bezpośredniego pobranego ze skóry, paznokci, głowy, ucha itp. oraz wymazu z błon śluzowych	22.00
6.	Badanie w kierunku świerzbu	25.00
7.	Badanie wrażliwości grzybów drożdżopodobnych na leki	62.00
PRACOWNIA ALERGOLOGII Testy punktowe:		
1.	Testy fizykalne na ciepło	50.00
2.	Testy fizykalne - dermatografizm	50.00
3.	Testy fizykalne na ucisk	50.00
4.	Testy fizykalne na wysięk	70.00
5.	Testy fizykalne na zimno	50.00
6.	Testy płatkowe naskórkowe - standard europejski - 24 alergenów	200.00
7.	Testy punktowe - każdy kolejny alergen - 1 test	12.00
8.	Testy punktowe - alergen pokarmowy - 10 testów	120.00
9.	Testy punktowe - alergen wziewny - 10 testów	120.00
10.	Spirometria z opisem (DERM)	50.00
11.	Spirometria z próbą rozkurczową	70.00
12.	Próba z surowicą autologiczną	120.00

Uwaga!

w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

KLINIKA GASTROENTEROLOGII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Biopsja cienkoigłowa zmiany ogniskowej z badaniem cytologicznym (2-4 rozmazy)	120.00
2.	Punkcja i/ lub drenaż torbieli, ropni i jam ciała	480.00
3.	Przezkórna przezwątrobową cholangiografia (PTC)	1 150.00
4.	Gastroskopia diagnostyczna	230.00
5.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (z bad. hist.-pat.)	340.00
6.	Kolonoskopia diagnostyczna	380.00
7.	Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji (uwzględnione badanie hist.-pat.)	440.00
8.	Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii prostej - (uwzględnione bad hist.-pat.)	620.00
9.	Gastroskopia z zabiegiem usunięcia zmian uwzględniających polipektomię złożoną (z bad. hist.-pat.) lub z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych	1 300.00
10.	Gastroskopia z założeniem sondy do GOPP lub z zabiegiem usuwania ciała obcego	950.00
11.	Gastroskopia z zabiegiem polipektomii prostej uwzględnione badanie hist.-pat.	580.00
12.	Gastroskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego	880.00
13.	Gastroskopia z zabiegiem zakładania przezskórnej gastrostomii	950.00
14.	Gastroskopia z zabiegiem założenia przełykowej lub dojelitowej protezy samorozprężalnej	4 620.00
15.	ECPW diagnostyczna lub ECPW diagnostyczna uwzględniająca biopsję wraz z badaniem hist. -pat.	620.00
16.	Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem usunięcia zmian uwzględniającym polipektomię złożoną (uwzględnione badania hist. -pat.)	1 300.00
17.	Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych	900.00
18.	Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego	1 110.00
19.	Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem założenia dojelitowej protezy samorozprężalnej	6 535.00
20.	Endosonografia diagnostyczna	590.00
21.	Endosonografia diagnostyczno-zabiegowa w przewodzie pokarmowym (uwzględnione bad. hist.-pat.)	1 670.00
22.	ECPW zabiegowo-kontrolna uwzględniająca zabieg sfinkterotomii lub kontrolę instrumentalną dróg żółciowych/ trzustkowych lub usunięcie protezy	1 100.00
23.	ECPW z zabiegiem wymiany protez w drogach żółciowych/ trzustkowych	1 100.00

24.	ECPW z zabiegiem usunięcia złożeń (liczba złożeń 1-3 i średnica każdego nie większa niż 12 mm) z dróg żółciowych/ trzustkowych	1 200.00
25.	Endoskopowe leczenie nowotworów łagodnych, wczesnych postaci nowotworów złośliwych i stanów przednowotworowych przewodu pokarmowego	1 165.00
26.	Endoskopowe leczenie nienowotworowych chorób przewodu pokarmowego	1 165.00
27.	ECPW z zabiegiem uzyskania drenażu	1 430.00
28.	ECPW z zabiegiem usunięcia złożeń (liczba złożeń powyżej 3 lub złożeń o średnicy powyżej 12 mm), lub z zabiegiem litotrypsji	1 855.00
29.	ECPW z zabiegiem zakładania protezy samorozprężalnej (w tym koszt protezy)	6 535.00
30.	ECPW z zabiegiem drenażu torbieli okołotrzustkowych lub okołodwunastniczych	1 530.00
31.	ECPW z zabiegiem usunięcia złożeń wraz z protezowaniem protezą tradycyjną dróg żółciowych/ trzustkowych	1 795.00
32.	ECPW i PTC zabiegowe wykonywane u jednego pacjenta w celu uzyskania drożności dróg żółciowych	1 510.00
33.	Rektosigmoidoskopia	180.00
34.	Rektosigmoidoskopia z pobraniem wycinków	300.00
35.	USG	70.00
36.	Badania jelita cienkiego metodą kapsułki endoskopowej	4 500.00
37.	Tamowanie krwawień z użyciem Hemospray	6 840.00

KLINIKA GINEKOLOGII, ENDOKRYNOLOGII I ONKOLOGII GINEKOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie USG ginekologiczne	70.00
2.	Badanie USG jednorazowe w monitorowaniu jajeczkowania	40.00
3.	Badanie kolposkopowe	60.00
4.	Badanie urodynamiczne u kobiet	450.00
5.	Wyłyżeczkowanie jamy macicy	500.00
6.	Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłyżeczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego	250.00
7.	Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłyżeczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym	500.00
8.	Wycinki ze sromu lub pochwy bez znieczulenia ogólnego	200.00
9.	Wycinki ze sromu lub pochwy ze znieczuleniem ogólnym	450.00
10.	Inseminacja (preparatyka i ocena nasienia do procedury)	700.00
11.	Procedury okołoinseminacyjne nie objęte koszykiem świadczeń gwarantowanych	600.00

KLINIKA HEMATOLOGII Z ODDZIAŁEM TRANSPLANTACJI SZPIKU

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Ocena rozmazu krwi	12.00
2.	Ocena rozmazu szpiku wraz z rozmazem krwi (barwienie podstawowe metodą May - Gruenwald - Giemsa)	150.00
3.	Barwienie i ocena bioptatu szpiku	250.00
4.	Barwienie rozmazu krwi i szpiku (metodą MGG)	6.00
5.	Barwienie cytochemiczne komórek krwi i szpiku wraz z oceną:	
5.1	żelazo pozahemowe	24.00
5.2	aktywność fosfatazy kwaśnej	30.00
5.3	aktywność fosfatazy kwaśnej odpornej na winian	30.00
5.4	aktywność peroksydazy	20.00
5.5	aktywność esterazy nieswoistej	30.00
5.6	barwienie na glikogen (PAS)	20.00
6.	Określenie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG)	35.00
7.	Miano zimnych aglutynin	35.00
8.	Pobranie krwi, wykonanie rozmazu i jego wybarwienie (metoda MGG)	10.00
9.	Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły	150.00
10.	Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły	210.00
11.	Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły	230.00
12.	Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły	340.00

KLINIKA NEONATOLOGII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1	Badanie USG mózgowia	69.00

KLINIKA NEUROLOGII

Pracownia EMG

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Neurografia	
1.1	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych jednego nerwu obwodowego + fala F	35.00
1.2	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu obwodowego	20.00
1.3	Badanie nerwu ruchowo - czuciowego metodą krótkich segmentów	50.00
1.4	Badanie odruchu Hoffmanna (H reflex)	60.00
1.5	Badanie odruchu mrugania (blink reflex)	70.00
2.	Elektromiografia	
2.1	Badanie ilościowe jednego mięśnia koncentryczną elektrodą igłową	35.00
2.2	Próba ischemiczna	60.00
3.	Zaburzenia transmisji nerwowo - mięśniowej	
3.1	Elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (RNS)	80.00
3.2	Powtórny test RNS z podaniem Edrophonium	60.00
3.3	Koszt podania 1 amp. Edrophonium do próby miastenicznej	90.00

3.4	Koszt podania Polstygminy do próby miasteczniczej	20.00
3.5	Badanie metodą pojedynczego włókna mięśniowego (SF EMG)	200.00

Badania elektrofizjologiczne w zakresie potencjałów wywołanych

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Wzrokowe potencjały wywołane (VEP)	80.00
2.	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	80.00
3.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych (SSEP - nn pośrodkowe)	100.00
4.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych (SSEP nn piszczelowe)	150.00
5.	Ruchowe potencjały wywołane stymulacją magnetyczną (MEP)	80.00
6.	Współczulne potencjały skórne (SSR)	70.00
7.	Test zmienności rytmu zatokowego (RR Interval)	80.00
8.	Potencjały związane ze zdarzeniem (P300)	100.00

Pracownia EEG

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie standardowe - osoby dorosłe	80.00
2.	Badanie standardowe - dzieci	80.00
3.	Badanie po bezsennej nocy	100.00
4.	Badanie z aktywacją farmakologiczną	150.00
5.	Długoterminowe badanie EEG 24 godz.	450.00
6.	Badanie Videometryczne	100.00
7.	Badanie nocne	600.00
8.	Badanie dzieci w czasie snu	100.00

Pracownia Płynu Mózgowo - Rdzeniowego

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie ogólne płynu mózgowo - rdzeniowego	15.00
2.	Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego w kamerze Sayka metodą May Grunwald - Giemsa i oceną preparatu	30.00
3.	Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego w kamerze Sayka z błękitem berlińskim i oceną preparatu	30.00
4.	Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego metodą Hetticha z oceną preparatu	30.00
5.	Badanie immunoglobulin w płynie mózgowo-rdzeniowym (albuminy, IgA, IgM, IgG) w Turbitimerze	108.00
5.1	badanie albumin w płynie mózgowo - rdzeniowym	29.00
5.2	badanie IgA w płynie mózgowo - rdzeniowym	26.00
5.3	badanie IgM w płynie mózgowo - rdzeniowym	26.00
5.4	badanie IgG w płynie mózgowo - rdzeniowym	26.00
6.	Badanie immunoglobulin w surowicy (albuminy IgA, IgM, IgG) w Turbitimerze	103.00
7.	Badanie immunoglobulin w płynie mózgowo - rdzeniowym (albuminy, IgA, IgM, IgG) w płytках immunoglobulinowych	108.00
7.1	badanie albuminy w płynie mózgowo-rdzeniowym	28.00
7.2	badanie IgA w płynie mózgowo - rdzeniowym	25.00
7.3	badanie IgM w płynie mózgowo - rdzeniowym	25.00
7.4	badanie IgG w płynie mózgowo - rdzeniowym	25.00
8.	Badanie immunoglobulin w surowicy krwi (albuminy, IgA, IgM, IgG) na płytках immunoglobulinowych	103.00
8.1	badanie albumin w surowicy	28.00
8.2	badanie IgA w surowicy	25.00
8.3	badanie IgM w surowicy	25.00
8.4	badanie IgG w surowicy	25.00
9.	Badanie lipidów w płynie mózgowo - rdzeniowym metodą Sudan Czarny B	29.00
10.	Badanie płynu mózgowo - rdzeniowego PAS z oceną preparatu	18.00
11.	Badanie CRP w surowicy krwi	13.00
12.	Badanie fibrynogenu w osoczu	9.00
13.	Rozdział białek w postaci prążków oligoklonalnych w płynie mózgowo-rdzeniowym i surowicy krwi	160.00

Pracownia Neuropatologii

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie HE (hematoksyliną - eozyną) - cena za szkiełko	25.00
2.	Badanie immunohistochemiczne -cena za szkiełko	120.00
3.	Konsultacja specjalistyczna	220.00

KLINIKA ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Profilaktyczne badanie preluksacyjne wraz z badaniem USG stawów biodrowych	100.00
2.	Punkcja stawu	50.00
3.	Nastawienie i unieruchomienie złamania	300.00
4.	Opatrunek gipsowy	50.00
5.	Opatrunek gipsowy biodrowy	200.00
6.	Gorset gipsowy	400.00

KLINIKA OTOLARYNGOLOGII DOROSŁYCH I DZIECI I ONKOLOGII OTOLARYNGOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Adenotomia w znieczuleniu ogólnym *	500.00
2.	Analiza akustyczna głosu	80.00
3.	Audiometria tonalna	48.00
4.	Badania laryngovideoskopowe	120.00
5.	Badania laryngovideostroboskopowe	140.00
6.	Badanie cytologiczne błony śluzowej nosa	100.00
7.	Badanie endoskopowe krtani	50.00
8.	Badanie endoskopowe nosa	80.00
9.	Badanie ENG	156.00
10.	Badanie foniatryczne + nauka prawidłowej emisji głosu	100.00
11.	Badanie foniatryczne dzieci z wadą wymowy + ćwiczenia	100.00
12.	Badanie impedancyjne + tympanometria	48.00
13.	Badanie laryngovideostroboskopowe z oznaczeniem częstotliwości podstawowej, zakresu i natężenia głosu	140.00
14.	Badanie przepływowo u chorych ze zwężeniem krtani lub tchawicy	100.00
15.	Badanie rymetryczne	300.00
16.	Badanie spirometryczne	100.00
17.	Badanie ucha pod mikroskopem	100.00
18.	Endoskopia krtani + pobranie wycinka do badania hist.- pat. **	90.00
19.	Badanie videolar yngoskopowe	120.00
20.	Badanie węchu i smaku	100.00
21.	Każde pobranie materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych	20.00
22.	Miringotomia *	150.00
23.	Nacięcie krwiaka małżowiny usznej lub przegrody nosa	200.00
24.	Nacięcie ropnia okołomigdałkowego	150.00
25.	Nastawienie złamania kości nosa i przegrody nosowej wewnątrznosowe *	200.00
26.	Nastawienie złamania kości nosa i przegrody wewnątrznosowo+zaopatrzenie chirurgiczne ran nosa i twarzy	1 500.00
27.	Opatrunek ucha po operacji pod mikroskopem + leki	120.00
28.	Operacja korekcyjna nosa *	1 200.00
29.	Operacja korekcyjna odstających uszu *	1 000.00
30.	Operacja mikroskopowa/endoskopowa zatok przynosowych *	1 500.00
31.	Operacja pobrania węzła do badania hist.- pat.	400.00
32.	Operacja przegrody nosa *	1 000.00
33.	Operacja zatok z dojścia przez przedsionek jamy ustnej *	1 300.00
34.	Operacja zmarszczek *	2 000.00
35.	Paracenteza błony bębenkowej w znieczuleniu ogólnym + założenie szpulkki	150.00
36.	Płukanie zatok metodą Proetza	50.00
37.	Pobranie wycinków z obrębu głowy i szyi (np. jama ustna, nosogardło itd.) **	100.00
38.	Podcięcie krótkiego wędzidełka	100.00
39.	Polipektomia w znieczuleniu ogólnym *	900.00
40.	Pomiar ciśnienia w obrębie zwieracza gardłowo - przelykowego metodą Seemana, badanie videolar yngoskopowe oraz nauka mowy przelykowej	200.00
41.	Pomiar ciśnienia w obrębie zwieracza gardłowo-przelykowego i w przelyku metodą manometryczną	100.00
42.	Punkcja zatok szczękowych (z lekami)	90.00
43.	Rozszerzenie przelyku nie wymagające hospitalizacji	100.00
44.	Sialometria	100.00
45.	Skrócenie przedłużonego języczka *	500.00
46.	Tamponada tylna nosa	200.00
47.	Test sacharynowy	100.00
48.	Tonsillektomia w znieczuleniu miejscowym	1 000.00
49.	Tonsillektomia w znieczuleniu ogólnym *	1 300.00
50.	Tracheotomia*	1 000.00
51.	Usunięcie ciała obcego z nosa, gardła lub krtani *	100.00
52.	Usunięcie ciała obcego z przelyku w znieczuleniu ogólnym *	1 000.00
53.	Usunięcie niewielkiej zmiany łagodnej	400.00
54.	Zabiegi diagnostyczne nosa: płukanie jamy nosa, próba prowokacji nosowej alergenami, badanie rymetryczne	500.00

Uwaga!

- *) cena zabiegu nie obejmuje kosztów znieczulenia ogólnego oraz ewentualnego (zalecanego) krótkoterminowego pobytu w Klinice
- **) cena zabiegu nie obejmuje kosztów znieczulenia ogólnego i ewentualnego (zalecanego) krótkoterminowego pobytu w klinice oraz kosztów badania histopatologicznego

KLINIKA PEDIATRII, HEMATO-ONKOLOGII I GASTROENTEROLOGII DZIECIĘCEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
I	Pracownia Endoskopowa	
1.	Gastroduodenoskopia + test urazowy *	155.00
2.	Kolonoskopia *	300.00
3.	Testy alergiczne (prick, patch, natywne) - każda próbka	3.00
II	Pracownia Biochemiczna	
	Badania gastrologiczne	
1.	Przeciwciała antygliadynowe AGA (IgA, IgG)	
1.1	jakościowe	20.00
1.2	ilościowe	70.00
2.	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej TGA (IgA)	90.00
	Badania alergologiczne	
1.	Całkowite IgE (tIgE)	25.00
2.	Eozynofilowe białko kationowe ECP	48.00
3.	Specyficzne IgE (sIgE) - pojedyncze alergeny	
3.1	mleko	35.00
3.2	gluten	35.00

3.3	wołowina	35.00
3.4	soja	35.00
3.5	jajko	35.00
3.6	białko jajka	35.00
3.7	żółtko jajka	35.00
3.8	wieprzowina	35.00
3.9	pszenica	35.00
3.10	żyto	35.00
3.11	kukurydza	35.00
3.12	latex	35.00
3.13	sierść psa	35.00
3.14	sierść kota	35.00
3.15	roztocze kurzu domowego d ₁	35.00
3.16	roztocze mączne d ₂	35.00
3.17	mleko kozie	35.00
3.18	kazeina	35.00
3.19	alfa - laktalbumina	35.00
3.20	beta - laktoglobulina	35.00
4.	Mieszanki alergenów	
4.1	mieszanka alergenów pokarmowych (f x 5E)	50.00
4.2	mieszanka alergenów środowiskowych (phad)	50.00
4.3	trawy (g x 3)	50.00
4.4	drzewa (t x 9)	50.00
4.5	chwasty (w x 3)	50.00
4.6	roztocza (h x 2 + kurz domowy)	50.00
4.7	pleśń (m x 1)	50.00
4.8	ryby i skorupiaki (f x 2)	50.00
	Badania hematologiczne	
1.	Barwienie rozmazu krwi i szpiku metodą MGG	10.00
2.	Barwienie cytochemiczne komórek krwi i szpiku	
2.1	żelazo pozahemowe	25.00
2.2	aktywność fosfatazy kwaśnej (FK)	25.00
2.3	aktywność peroksydazy (POX)	25.00
2.4	aktywność esterazy nieswoistej	25.00
2.5	barwienie na glikogen (PAS)	25.00
3.	Określenie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG) w rozmazach krwi, barwienie i ocena	50.00
4.	Pobranie krwi, wykonanie rozmazu i jego wybarwienie	15.00
5.	Ocena rozmazu szpiku	70.00
6.	Ocena rozmazu krwi	30.00
7.	Badanie fagocytozy	60.00
	Inne badania	
1.	Ocena osadu płynu mózgowo - rdzeniowego	50.00
2.	Ocena krwinkomoczu w mikroskopie kontrastowo - fazowym	80.00
3.	Próba potowa z pilokarpiną	50.00
4.	Osmolarność:	
4.1	surowicy	20.00
4.2	moczu	15.00
5.	Metabolity fenylalaniny w moczu	40.00
6.	Oznaczenie stężenia metotreksatu (MTX) we krwi - monitorowanie stężenia leku	60.00
7.	Odwieranie krwi	5.00
8.	Odwieranie krwi w wirówce z chłodzeniem	8.00

Uwaga!

*) w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

KLINIKA PEDIATRII, ENDOKRYNOLOGII, DIABETOLOGII, CHOROÓB METABOLICZNYCH I KARDIOLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO

Pracownia Polikardiografii Dziecięcej

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie EKG + opis	30.00
2.	Badanie USG serca metodą Dopplera z opisem	100.00
3.	Badanie USG serca metodą Dopplera opisem i konsultacją kardiologiczną	130.00
4.	24 godzinny zapis EKG metodą Holter	130.00
5.	24 godzinne monitorowanie ciśnienia tętniczego metodą Holter RR	90.00

Pracownia Antropometryczna

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Ocena proporcji ciała (morfogram)	35.00
2.	Badanie zawartości tkanki tłuszczowej	15.00
3.	Morfogram + prognoza wzrostu	40.00

KLINIKA PERINATOLOGII, POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Cena brutto z VAT 23 %
1.	Badanie materiału poronnego techniką mikromacierzy	2 500.00	
2.	Badanie KTG	50.00	
3.	Badanie ginekologiczne plus wzernikowanie pochwy	80.00	
4.	USG płodu	200.00	

5.	Badanie USG ginekologiczne	70.00	
6.	Badanie USG jednorazowe w monitorowaniu jajeczkowania	40.00	
7.	Wycinki z tarczki szyjki macicy z wyłęczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego	250.00	
8.	Wycinki z tarczki szyjki macicy z wyłęczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym	500.00	
9.	Wyłęczkowanie jamy macicy	500.00	
10.	Wycinki ze sromu lub pochwy bez znieczulenia ogólnego	200.00	
11.	Wycinki ze sromu lub pochwy ze znieczuleniem ogólnym	450.00	
12.	Badanie USG narządu rodnego i w I trymestrze ciąży	150.00	
13.	Badanie USG w II i III trymestrze ciąży, poszerzone o badanie dopplerowskie przepływu krwi u płodu	250.00	
14.	Badanie USG płodu, poszerzone o badanie echokardiograficzne	350.00	
15.	Monitorowanie jajeczkowania (badanie jednorazowe)	50.00	
16.	Test prenatalny I trymestru / badanie USG oraz badania biochemiczne β -HCG i PAPP-A	450.00	
17.	Nagranie badania na płycie DVD	8.13	10.00

KLINIKA PSYCHIATRII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
Diagnostyka psychiatryczna		
1.	Badanie psychiatryczne z ustaleniem zaleceń medycznych	100.00
Diagnostyka psychologiczna		
1.	Analiza dokumentacji-ustalenie problemu diagnostycznego w konsult. z lekarzem prowadzącym - 20 min.	30.00
2.	Wywiad z pacjentem - 1 godz.	100.00
3.	Testy organiczne - 45 min.	70.00
4.	Badanie intelektu - 1,5 godz.	150.00
5.	Badanie osobowości - 4,5 godz.	200.00
6.	Badanie przebiegu procesów poznawczych z wykorzystaniem testów neuropsychologicznych - 1,5 godz.	150.00
7.	Sporządzenie opinii pisemnej (obligatoryjnie) - 45 min.	70.00
8.	Badanie konferencyjne - 50 min.	150.00
Praca psychoterapeutyczna		
1.	Psychoterapia indywidualna - 50 min.	100.00
2.	Konsultacje, porady psychoterapeutyczne indywidualne - 20 min.	70.00
3.	Konsultacje psychoterapeutyczne - 50 min.	100.00

KLINIKA REUMATOLOGII, CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I GERIATRII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Blokada wykonana przez specjalistę	40.00
2.	Punkcja diagnostyczna wykonana przez specjalistę *	35.00
3.	Całodobowe badanie EKG metodą Holtera	120.00
4.	Całodobowe badanie ciśnienia tętniczego (RR) metodą Holtera	80.00

Uwaga!

*) w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I RADIOLOGII INTERWENCYJNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
Rezonans Magnetyczny		
1.	Rezonans magnetyczny konsultacje	120.00
2.	Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu	450.00
3.	Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu i z kontrastem	700.00
4.	Rezonans magnetyczny głowy - badanie dynamiczne z programem perfuzji	900.00
5.	Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu plus ANGIO	500.00
6.	Rezonans magnetyczny głowy z kontrastem plus ANGIO	700.00
7.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu	450.00
8.	Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu	450.00
9.	Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	700.00
10.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu i z kontrastem	700.00
11.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	450.00
12.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	700.00
13.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	450.00
14.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	700.00
15.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	450.00
16.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	660.00
17.	Rezonans magnetyczny ANGIO głowy bez kontrastu	450.00
18.	Rezonans magnetyczny ANGIO głowy z kontrastem	800.00
19.	Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych bez kontrastu	450.00
20.	Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych z kontrastem	770.00
21.	Rezonans magnetyczny ANGIO aorty z kontrastem	850.00
22.	Rezonans magnetyczny ARTERIOGRAFIA tt. nerkowych bez kontrastu	450.00
23.	Rezonans magnetyczny ARTERIOGRAFIA tt. jamy brzusznej z kontrastem	900.00
24.	Rezonans magnetyczny ARTERIOGRAFIA tt. klatki piersiowej z kontrastem	900.00
25.	Rezonans magnetyczny ARTERIOGRAFIA tt. kończyn dolnych z kontrastem	900.00
26.	Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu	460.00
27.	Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	800.00
28.	Rezonans magnetyczny MAMMOGRAFIA dynamiczne z kontrastem	900.00
29.	Rezonans magnetyczny płodu bez kontrastu	550.00
30.	Rezonans magnetyczny - ENTEROKLIZA z kontrastem	800.00
31.	Rezonans magnetyczny całego ciała z kontrastem (DWI)	950.00
32.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu	500.00
33.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	850.00
34.	Rezonans magnetyczny - UROGRAFIA bez kontrastu i z kontrastem	700.00

35.	Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu	500.00
36.	Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu i z kontrastem	760.00
37.	Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA bez kontrastu	450.00
38.	Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA z kontrastem	820.00
39.	Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu	450.00
40.	Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu i z kontrastem	750.00
41.	Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu	500.00
42.	Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu i z kontrastem	750.00
43.	Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu	450.00
44.	Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu i z kontrastem	700.00
45.	Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu	450.00
46.	Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu i z kontrastem	700.00
47.	Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu	500.00
48.	Rezonans magnetyczny stawu k. górnej z kontrastem dostawowo	650.00
49.	Rezonans magnetyczny stawu k. dolnej z kontrastem dostawowo	650.00
50.	Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu i z kontrastem	750.00
51.	Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu	500.00
52.	Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu i z kontrastem	800.00
53.	Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu	500.00
54.	Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu i z kontrastem	800.00
55.	Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu	450.00
56.	Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu i z kontrastem	700.00
57.	Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu	450.00
58.	Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu i z kontrastem	700.00
59.	Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu	450.00
60.	Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu i z kontrastem	700.00
61.	Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu	450.00
62.	Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu i z kontrastem	700.00
63.	Rezonans magnetyczny głowy (spektroskopia)	550.00
64.	Rezonans magnetyczny głowy - badanie z programem dyfuzji (DTI - traktografia) - bez kontrastu TENSOR DYFUZJI	650.00
65.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej dynamiczne z kontrastem	1 000.00
66.	Rezonans magnetyczny głowy - badanie czynnościowe (fMRI)	750.00
67.	Rezonans magnetyczny ARTERIOGRAFIA tt. nerkowych z kontrastem	820.00
Tomografia Komputerowa		
1.	TK - KONSULTACJE	100.00
2.	Tomografia komputerowa - ENTEROKLIZA bez kontrastu i z kontrastem	650.00
3.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu	280.00
4.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	530.00
5.	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu i z kontrastem	550.00
6.	Tomografia komputerowa miednicy bez kontrastu	250.00
7.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej z miednicą mniejszą bez kontrastu i z kontrastem	600.00
8.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej - TK kolonoskopia z kontrastem	770.00
9.	Tomografia komputerowa ANGIO tętnic szyjnych i kręgowych z kontrastem	550.00
10.	Tomografia komputerowa ANGIO tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych lub kończyn górnych z kontrastem	550.00
11.	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu	250.00
12.	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	450.00
13.	Badanie tomografią komputerową klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem, z wirtualną bronchoskopią - środek kontrast. niejonowy	470.00
14.	Tomografia komputerowa aorty brzusznej z kontrastem (ew. tętnic nerkowych i pnia trzewnego)	550.00
15.	Tomografia komputerowa aorty piersiowej z kontrastem	550.00
16.	Tomografia komputerowa aorty brzuszno-piersiowej z kontrastem	530.00
17.	Tomografia komputerowa śródpiersia bez kontrastu i z kontrastem	450.00
18.	Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu i z kontrastem	350.00
19.	Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu	250.00
20.	Tomografia komputerowa głowy z podstawą czaszki bez kontrastu	250.00
21.	Tomografia komputerowa głowy + perfuzja z kontrastem	500.00
22.	Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu	250.00
23.	Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	450.00
24.	Tomografia komputerowa NEURONAWIGACJA z kontrastem	300.00
25.	Tomografia komputerowa ANGIO głowy z kontrastem	550.00
26.	Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu	250.00
27.	Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	450.00
28.	Tomografia komputerowa głowy i oczodołów bez kontrastu i z kontrastem	450.00
29.	Tomografia komputerowa uszu bez kontrastu	250.00
30.	Tomografia komputerowa zatok bez kontrastu	250.00
31.	Tomografia komputerowa szyi i klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	480.00
32.	Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu i z kontrastem	480.00
33.	Tomografia komputerowa z oceną czynności serca	420.00
34.	Tomografia komputerowa serca - ocena zwapnień	250.00
35.	Tomografia komputerowa nosogardła bez kontrastu i z kontrastem	450.00
36.	Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu	250.00
37.	Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu i z kontrastem	500.00
38.	Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	250.00
39.	Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	350.00
40.	Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	250.00
41.	Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	350.00
42.	Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	250.00
43.	Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem	350.00
44.	Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu	250.00
45.	Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu i z kontrastem	400.00
46.	Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu	250.00
47.	Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu i z kontrastem	400.00
48.	Tomografia komputerowa kości	250.00
49.	Tomografia komputerowa - biopsja diagnostyczna	350.00

50.	Tomografia komputerowa - drenaż	900.00
51.	Tomografia komputerowa Politrauma hematologiczna bez kontrastu	650.00
52.	Tomografia komputerowa Politrauma hematologiczna bez kontrastu i z kontrastem	750.00
53.	Politrauma (tomografie komputerowe głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) z kontrastem	750.00
Badania USG		
1.	USG piersi	80.00
2.	USG brzucha i przestrzeni zaostrowanej	80.00
3.	USG brzucha inne - refluks / odźwiernik	90.00
4.	USG przewodu pokarmowego - inne	90.00
5.	USG gruczołu krokowego	70.00
6.	USG - drenaż	770.00
7.	USG moszny w tym jąder i najądrzy	80.00
8.	USG przeziemiączkowe	80.00
9.	USG tarczycy i przytarczyc	80.00
10.	USG węzłów chłonnych szyi	90.00
11.	USG węzłów chłonnych pachwinowych	90.00
12.	USG węzłów chłonnych pachowych	90.00
13.	USG doppler tętnic podobojczykowych z testem ADSONA	80.00
14.	USG doppler przezczaszkowy	114.00
15.	USG doppler innych obszarów układu naczyniowego	114.00
16.	USG szyi	90.00
17.	USG doppler szyi	96.00
18.	USG klatki piersiowej	80.00
19.	USG doppler naczyń nerkowych	114.00
20.	USG doppler naczyń kończyny górnej prawej	80.00
21.	USG doppler naczyń kończyny górnej lewej	80.00
22.	USG doppler naczyń kończyny dolnej prawej	80.00
23.	USG doppler naczyń kończyny dolnej lewej	80.00
24.	USG ślinianek	70.00
25.	USG jamy opłucnej	70.00
26.	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	80.00
27.	USG układu moczowego inne	80.00
28.	USG tkanek miękkich - 1 obszar	80.00
29.	USG ostrzykiwanie tkanek miękkich - stawy	90.00
30.	USG kończyn górnych lub dolnych - ostrzykiwanie kaletki (podanie leku)	90.00
31.	USG stawu biodrowego prawego	96.00
32.	USG stawu biodrowego lewego	96.00
33.	USG stawu łokciowego prawego	96.00
34.	USG stawu łokciowego lewego	96.00
35.	USG stawu barkowego prawego	96.00
36.	USG stawu barkowego lewego	96.00
37.	USG stawu kolanowego prawego	96.00
38.	USG stawu kolanowego lewego	96.00
39.	USG kończyn górnych lub dolnych	96.00
40.	USG stawów rąk lub stóp	80.00
41.	USG narządu rodnego	70.00
42.	b.a.c.* - biopsja aspiracyjna cienkoigłowa	65.00
Badania RTG		
1.	RTG jamy brzusznej inne - doodbytniczy wlew kontrastowy	180.00
2.	RTG jamy brzusznej inne - górny odcinek przewodu pokarmowego	160.00
3.	RTG układu moczowego inne - urografia	330.00
4.	RTG zatok nosa	80.00
5.	RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 1 rzut	70.00
6.	RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 3 rzuty	90.00
7.	RTG kręgosłupa szyjnego - celowane lub czynnościowe	80.00
8.	RTG kręgosłupa C - boczne poziomym promieniem	80.00
9.	RTG kręgosłupa piersiowego	80.00
10.	RTG kręgosłupa piersiowo-łędźwiowego - 1 rzut	70.00
11.	RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - wada postawy	110.00
12.	Zdjęcie RTG inne - kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - BENDING	103.00
13.	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	80.00
14.	RTG kręgosłupa L-S - celowane lub czynnościowe - skosy	80.00
15.	RTG kręgosłupa L/S - boczne poziomym promieniem	80.00
16.	RTG klatki piersiowej p-a	70.00
17.	RTG klatki piersiowej - na leżąco	70.00
18.	RTG klatki piersiowej - przyłożkowe	70.00
19.	RTG klatki piersiowej - wg Przybylskiego	70.00
20.	RTG klatki piersiowej - na stojąco	70.00
21.	RTG klatki piersiowej inne - boczne	70.00
22.	RTG kości miednicy / stawu biodrowego inne - 1 rzut	70.00
23.	RTG talerza biodrowego	70.00
24.	RTG kości miednicy / stawu biodrowego inne - 2 rzuty	80.00
25.	RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy biodrowe porównawcze	70.00
26.	RTG porównawcze osiowe st. biodrowych	70.00
27.	RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy krzyż - biodro	75.00
28.	RTG st. krzyżowo - biodrowe - skos	75.00
29.	RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe	70.00
30.	RTG miednicy - przeglądowe	70.00
31.	RTG miednicy w pozycji na wchód	70.00
32.	RTG miednicy w pozycji na wychód	70.00
33.	RTG miednicy w pozycji na stojąco	70.00
34.	RTG zeber 2 rzuty	80.00
35.	RTG łopatki	80.00
36.	RTG stawu barkowego i ramienia	80.00
37.	RTG stawu barkowego i ramienia na leżąco	80.00
38.	RTG stawu barkowego i ramienia na stojąco	80.00
39.	RTG jamy brzusznej przeglądowe - 1 zdjęcie	70.00
40.	RTG jamy brzusznej przeglądowe - 2 zdjęcia	90.00

41.	RTG jamy brzusznej - inne - niedrożność	110.00
42.	RTG miednicy - celowane	80.00
43.	RTG mostka	80.00
44.	RTG obojczyków	70.00
45.	RTG czaszki przeglądowe - 3 rzuty	96.00
46.	RTG czaszki w projekcji bocznej	70.00
47.	RTG czaszki w projekcji strzałkowej	70.00
48.	RTG czaszki w projekcji stycznej	70.00
49.	RTG czaszki celowane lub czynnościowe - uszy	110.00
50.	RTG st.skroniowo - żuchwowe na leżąco	110.00
51.	RTG twarzoczaszki przeglądowe	70.00
52.	RTG twarzoczaszki celowane lub czynnościowe - żuchwę	84.00
53.	RTG żuchwy p-a	84.00
54.	RTG żuchwy - projekcja skośna na leżąco	84.00
55.	RTG nosa	80.00
56.	RTG nosa - na stojąco	80.00
57.	RTG nosa - na leżąco	80.00
58.	Zdjęcie RTG inne - szyja - zdjęcie boczne	70.00
59.	RTG uda / kolana / podudzia	80.00
60.	RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej stawów kolanowych porównawcze	90.00
61.	RTG kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	70.00
62.	RTG kości piętowej - boczne	70.00
63.	RTG kości piętowej - osiowe	70.00
64.	RTG stawu skokowego - na widelki	70.00
65.	RTG rzepki - osiowe / wg Merchanta	70.00
66.	RTG kości łokcia i przedramienia	80.00
67.	RTG st. łokciowego - cel. na głowę k. prom	80.00
68.	RTG st. łokciowego - 2 rzuty	80.00
69.	RTG st. łokciowego - 3 rzuty	80.00
70.	RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - ręk - porównawcze	100.00
71.	RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej - stóp - porównawcze	100.00
72.	RTG nadgarstka / dłoni	70.00
73.	RTG nadgarstka / dłoni - 3 rzuty	70.00
74.	RTG nadgarstka / dłoni - 2 rzuty	70.00
75.	RTG kostki / stopy	90.00
76.	RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - wiek kostny	70.00
77.	RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - Babygram	96.00
78.	RTG krtani lub tchawicy	70.00
79.	RTG przełyk i gardło z kontrastem	144.00
80.	RTG przewodu pokarmowego - inne - polykanie	250.00
81.	Cystografia	236.00
82.	Badanie RTG jelit inne - założenie cewnika dojelitowego	90.00
83.	Porada lekarska - inne - konsultacja specjalistyczna	70.00
84.	Zdjęcie RTG inne - skopia z kontrastem	144.00
85.	RTG jajowodów / macicy - inne - H.S.G.	190.00
86.	RTG przestrzeni zaotrzewnowej - inne - Fistulografia	170.00
87.	RTG jelit inne - pasaż - enterokliza	300.00
88.	RTG przewodu pokarmowego - inne - pasaż	185.00
89.	RTG przewodu pokarmowego - inne - Szczelność zespolenia	180.00
90.	RTG zdjęcie telemetryczne kończyn dolnych	67.00
91.	RTG telemetryczne k. dolnych na stojąco (4 zdj.)	67.00
92.	RTG telemetryczne k. dolnych na leżąco (2 zdj.)	67.00
93.	RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa a-p	67.00
94.	RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na stojąco (3 zdj.)	67.00
95.	RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na leżąco (2 zdj.)	67.00
96.	RTG telemetryczne kr. a-p i boczne na stojąco (6 zdj)	67.00
97.	RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa bok	67.00
98.	RTG nosogardła z kontrastem - Faryngografia	150.00
99.	Badanie dróg żółciowych - inne - ECPW (zdjęcie RTG przy badaniu ECPW)	36.00
100.	Pantomografia	60.00
Badania naczyniowe		
1.	Q48 - Arteriografia - Radiologia zabiegowa diagnostyka	1 400.00
2.	Wewnątrznaczyniowe techniki rekanalizacji naczyń - tromboliza celowana	2 160.00
3.	Endowaskularny zabieg naprawczy lub zamknięcie tętniaka, wad tętniczo-żylnych (AVM) lub przetok – inne (naczyniak)	4 000.00
4.	Rozszerzanie przełyku - 1 etap	870.00
5.	Przezskórny przezwątrobowy drenaż dróg żółciowych	1 950.00
6.	Założenie filtra żyły głównej dolnej	5 400.00
7.	Flebografia żył kończyny dolnej	540.00
8.	Flebografia - inne	540.00
9.	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	890.00
10.	Q31 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu	39 290.00
11.	Q32 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy	25 131.00
12.	Q33 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy	15 294.00
13.	Q33 - TROMBEKTOMIA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy	21 564.00
14.	Q47 - Stentowanie tętnicy szyjnej z neuroproekcją	8 382.00
15.	Q45 - Embolizacja narządowa	5 494.00
Badanie mammograficzne		
1.	Mammografia	70.00
2.	Tomosynteza	120.00

Uwaga!

*** ceny nie obejmują badań patomorfologicznych
w/w ceny nie obejmują znieczulenia anestezjologicznego**

ZAKŁAD MEDYCyny NUKLEARNEJ

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Scyntygrafia kośćca statyczna + SPECT/TK	400,00*
2.	Scyntygrafia dynamiczna nerek DTPA	290,00*
3.	Scyntygrafia dynamiczna nerek + test Captoprilowy	320,00*
4.	Scyntygrafia refluku pęcherzowo-moczowodowego + SDN	290,00*
5.	Scyntygrafia statyczna nerek DMSA	270,00*
6.	Scyntygrafia nerek SPECT/TK	320,00*
7.	Scyntygrafia izotopowa serca metodą "pierwszego przejścia"	340,00*
8.	Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres SPECT/TK	520,00*
9.	Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - rest SPECT/TK	420,00*
10.	Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres + rest SPECT/TK	940,00*
11.	Scyntygrafia serca - bramkowane (wentykulografia MUGA)	460,00
12.	Scyntygrafia serca DPD - amyloidoza SPECT/TK	450,00*
13.	Scyntygrafia wątroby koloid - planarna	420,00*
14.	Scyntygrafia wątroby koloid SPECT/TK	460,00*
15.	Scyntygrafia wątroby z wyznak. krwinek czerwonych SPECT/TK	460,00*
16.	Scyntygrafia dynamiczna wątroby (z mebrofenina)	500,00*
17.	Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/TK	460,00
18.	Scyntygrafia przełyku - ocena motoryki	270,00*
19.	Scyntygrafia przełyku - ocena refluku żołądkowo - przełykowego	270,00*
20.	Scyntygrafia w kierunku uchyłka Meckela	350,00
21.	Scyntygrafia jelit z albuminami SPECT/TK	440,00*
22.	Scyntygrafia przytarczyc SPECT/TK	480,00*
23.	Scyntygrafia ślinianek	250,00
24.	Scyntygrafia sutków MIBI (mammoscyntygrafia)	460,00*
25.	Scyntygrafia całego ciała z MIBI Tc 99m SPECT/TK	470,00
26.	Scyntygrafia całego ciała Ga 67	2 650,00**
27.	Scyntygrafia całego ciała (J-131)	460,00**
28.	Limfoscycyntygrafia SPECT/TK	420,00*
29.	Scyntygrafia mózgu - ocena regional. przepływu krwi SPECT/TK	790,00*
30.	Scyntygrafia mózgu - cysternografia	490,00*
31.	Scyntygrafia receptorowa mózgu - DaTSCAN	6 000,00**
32.	Scyntygrafia stanu zapalnego - leukocyty znakowane	2 500,00*
33.	Scyntygrafia nadnerczy MIBG J - 131 SPECT/TK	2 850,00**
34.	Scyntygrafia z zast. pochodnych Somatostatyny (Tektrotyd) SPECT/TK	2 650,00*
35.	Terapia izotopowa synowektomii radioizotopowych	2 200,00**
36.	Terapia bólu nowotworowego samarem (Sm-153)	5 500,00**
37.	Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu Ra-223	18 000,00**
38.	Scyntygram tarczycy SPECT/TKCT	270,00
39.	Scyntygram tarczycy	170,00
40.	USG tarczycy	100,00
41.	Oznaczenie jodochwytności tarczycy	200,00
42.	Biopsja cienkoigłowa tarczycy	150,00
43.	Porada z zakresu medycyny nuklearnej	85,00
44.	Badania przed podaniem dawki J-131 (bez b.a.c.)	700,00
45.	Podanie dawki J - 131	500,00

* w przypadku, gdy do badania kamerowego otwierana jest ampulka specjalnie dla jednego pacjenta i nie ma więcej pacjentów na to badanie, do ceny świadczenia doliczana jest kwota 50,00zł

** na indywidualne zlecenie

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena zł
Badania histopatologiczne		
1.	Jeden wycinek	24,00
2.	Każdy następny wycinek	24,00
3.	Maksymalna cena (przewidziana do badania dużych materiałów pooperacyjnych)	264,00
4.	Trepanobiopsja szpiku kostnego (+koszt badań immunohistochemicznych)	150,00
5.	Wzrost chłonny (+koszt badań immunohistochemicznych)	150,00
6.	Biopsja gruboigłowa wątroby (+koszt badań immunohistochemicznych)	100,00
7.	Biopsja gruboigłowa nerki własnej/przeszczepionej (ocena preparatów histologicznych)	150,00
8.	Badania immunohistochemiczne z przeciwciałami IgA, IgG, IgM, C1q, C3, C9 wykonane w nerce	200,00
9.	Badanie amplifikacji genu HER2-2 metodą FISH	145,00
Badania cytologiczne		
1.	Badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy	12,00
2.	Badanie cytologiczne z szyjki macicy metodą LBC (cytologia płynowa)	45,00
3.	Immunoocytochemiczna ocena koekspresji białek p16/Ki-67	110,00
4.	Inne badanie cytologiczne (np. płwocina, wymazy z przewodu pokarmowego, oskrzeli, płyny z jam ciała)	33,00
5.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – ocena	33,00
6.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – wykonanie + ocena	70,00
7.	Badanie wymazów pobieranych z otrzewnej w trakcie operacji	60,00
8.	Konsultacja preparatów (+ koszt badań immunohistochemicznych)	250,00
9.	Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało dot. hist/cyt.)	70,00
10.	Badanie histochemiczne	25,00
11.	Badanie śródoperacyjne	350,00
12.	Badanie sekcyjne	600,00
13.	Badanie HPV DNA HR, 14 typów:16,18, nie 16/18 (31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68)	140,00
14.	Badanie HPV DNA HR, 12 typów, genotypowanie: 31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68	55,00
Badania w cytometrii przepływowej		
1.	Badanie cytometryczne szpiku, krwi obwodowej, węzła chłonnego w białaczkach, chłoniakach, zespołach mielodysplastycznych (MDS), dyskrzajach plazmocytowych	750,00

2.	Badanie cytometryczne krwi w CLL	490.00
3.	Badanie cytometryczne choroby resztkowej w szpiku	730.00
4.	Badanie cytometryczne płynów z jam ciała, BAC, PMR	480.00
5.	Badanie cytometryczne krwi - subpopulacja limfocytów	420.00
6.	Badanie cytometryczne krwi pepowinowej CD34+	360.00
1.	Badanie w mikroskopie elektronowym	400.00

LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie bakteriologiczne moczu w kierunku bakterii i grzybów - badanie ujemne	35.00
2.	Posiew wymazu z nosa, gardła, migdałków, z jamy ustnej, języka, nosogardzieli, ucha, spojówek, w kierunku bakterii i grzybów - badanie ujemne lub flora fizjologiczna	36.00
3.	Posiew wymazu z nosa, gardła, z jamy ustnej w kierunku alert patogenów - posiew ujemny	35.00
4.	Posiew płwociny, popłuczyn oskrzelowych, rurki intubacyjnej, BAL-u w kierunku bakterii tlenowych i grzybów, ocena preparatu bezpośredniego - badanie ujemne lub flora fizjologiczna	48.00
5.	Posiew cewników, wkluc w kierunku drobnoustrojów tlenowych i grzybów - posiew ujemny lub flora fizjologiczna	35.00
6.	Wymaz z rany w kierunku bakterii tlenowych - badanie ujemne	40.00
7.	Posiew wymazu z rany w kierunku bakterii beztlenowych - badanie ujemne E.coli	40.00
8.	Posiew ropy, punktatów, płynu z jamy otrzewnej, żółci, płynu z opłucznej i innych płynów z jam ciała w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych - posiew ujemny lub flora fizjologiczna	75.00
9.	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego, płynu stawowego - posiew ujemny	66.00
10.	Posiew kału w kierunku bakterii patogennych (<i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>Yersinia</i> , <i>E.coli patogene</i>) badanie dodatnie i ujemne, bez antybiogramu	70.00
11.	Posiew kału w kierunku alert patogenów (ESBL, AmpC, MRSA, VRE)	48.00
12.	Badanie kału w kierunku <i>Rotawirusów</i> i <i>Adenowirusów</i>	40.00
13.	Wykrycie toksyny A i B <i>Clostridium difficile</i> bezpośrednio z kału + posiew w kierunku <i>Clostridium difficile</i> w przypadku badania ujemnego	110.00
14.	Wymaz z kanału szyjki macicy, wymaz z pochwy, wymaz z cewki moczowej	43.00
15.	Oznaczenie stopnia czystości pochwy	12.00
16.	Posiew wymazu z pochwy i odbytu w kierunku <i>Streptococcus agalactiae</i>	25.00
17.	Posiew materiałów w kierunku dermatofitów, grzybów pleśniowych i drożdżaków -wynik ujemny	30.00
18.	Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych - posiew ujemny	40.00
19.	Posiew krwi w kierunku bakterii beztlenowych - posiew ujemny	40.00
20.	Identyfikacja bakterii i grzybów z użyciem prostych testów	23.00
21.	Identyfikacja bakterii i grzybów z użyciem testów automatycznych oraz testów lateksowych	47.00
22.	Oznaczenie lekowności bakterii metodą dyfuzyjno-krażkową (3-5 krażków)	24.00
23.	Oznaczenie lekowności bakterii metodą dyfuzyjno-krażkową (>5 krażków)	36.00
24.	Oznaczenie lekowności bakterii i grzybów metodą automatyczną	45.00
25.	Potwierdzenie lekowności bakterii metodą E-test, potwierdzenie / wykluczenie obecności enzymów typu MBL, KPC	25.00
26.	Posiew wymazu czystościowego - posiew ujemny	42.00
27.	Badanie czystości powietrza	42.00
28.	Potwierdzenie lekowności grzybów metodą E-test	50.00
29.	Posiew kału w kierunku <i>Clostridium difficile</i>	65.00
30.	Potwierdzenie obecności toksyny A i B <i>Clostridium difficile</i>	110.00
31.	Wykrywanie wirusa RSV (RSV test)	45.00
32.	Test na obecność antygenu streptococcus pneumoniae w próbkach moczu i płynie mózgowo - rdzeniowym	70.00
33.	Test na obecność antygenu Legionella pneumophila w próbkach moczu i płynie mózgowo - rdzeniowym	60.00

Medyczne Laboratorium Diagnostyczne

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwjądrowych (ANA) na HEp-2 w klasie IgG metodą IF	80.00
2.	Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw poszczególnym antygenom jądrowym w klasie IgG metodą ELISA:	
2.1	przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA (dsDNA)	80.00
2.2	przeciwciała przeciw cytoplazmatycznej rybonukleoproteinie (SS-A)	80.00
2.3	przeciwciała przeciw jądrowej fosfoproteinie (SS-B)	80.00
2.4	przeciwciała przeciw Jo-1, histydylo-t-RNA-syntetazie	80.00
2.5	przeciwciała przeciw kompleksowi antygenu Sm z rybonukleoproteiną (nRNP/Sm)	80.00
2.6	przeciwciała przeciw DNA topoizomerazie I (Scl - 70)	80.00
2.7	przeciwciała przeciw antygenowi Sm	80.00
2.8	przeciwciała przeciw centromerom	80.00
3.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw komórkom endotelialnym (AEA) w klasie IgG metodą IF	80.00
3.1	z określeniem miana	110.00
4.	Kompleksowa analiza płynu stawowego wraz z oceną obecności kryształów	55.00
4.1	Nakłucie stawu przez specjalistę	50.00
5.	Oznaczenie obecności krioglobulin i miana zimnych aglutynin	45.00
6.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw antygenowi mitochondrialnemu M2 w klasie IgG metodą ELISA	80.00
7.	Oznaczenie obecności krążących kompleksów immunologicznych metoda ELISA:	
7.1	C1q	90.00
7.2	oraz C3d	90.00
8.	Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwkeratynowych (AKA), w klasie IgG, na przelyku szczura, metodą immunofluorescencji pośredniej	63.00
8.1	z określeniem miana	86.00
9.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw histonom, w klasie IgG, met. ELISA	80.00
10.	Oznaczenie czynnika reumatoidalnego w klasie IgM (RF IgM) metodą ELISA	60.00
11.	Oznaczenie poziomu profilu przeciwciał przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA - Profil) w klasie IgG metodą ELISA	220.00

12.	Profil podstawowy - mozaika czterech antygenów (HEp-2010, wątroba, nerka, żołądek) do jednoczesnego wykrywania przeciwciał przeciwjądrowych (ANA), przeciw mitochondriom (AMA) i przeciw mięśniom gładkim (ASMA), metodą immunofluorescencji pośredniej	110.00
13.	Profil wątrobowy, test jakościowy do jednoczesnego wykrywania obecności przeciwciał przeciw mitochondrialnemu antygenowi M2, przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM-1 oraz przeciw antygenom LC-1, SLA/LP, metodą dot blot;	160.00
14.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw nukleosomom (aNuA), w klasie IgG metodą ELISA	80.00
15.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw rybosomalnemu białku P (ARPA), w klasie IgG metodą ELISA	80.00
16.	Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw utlenionym lipoproteinom o niskiej gęstości (oxLDL), w klasach IgG i IgM, metodą ELISA	75.00
17.	Oznaczenie obecności przeciwciał cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA) z jednoczesną identyfikacją przeciwciał przeciw mieloperoksydazie (aMPO) i proteinazie 3 (aPR-3), met. IIF	155.00
18.	Oznaczenie profilu przeciwciał do diagnostyki zapalenia wielomięśniowego i skórno - mięśniowego (Profil - Myositis), met. Western blot	245.00
19.	Oznaczenie obecności i miana przeciwciał przeciwjądrowych (ANA) z jednoczesnym wykonaniem testu potwierdzenia (profil ANA), met. IIF i Western blot	195.00
20.	Kapilaroskopia	140.00
21.	Oznaczenie przeciwciał przeciw endomyzjum w klasie IgG i IgA (EmA IgG/IgA)met. IIF	120.00
22.	Oznaczenie przeciwciał przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (anty-tTG IgA), test ilościowy, metodą ELISA	98.00
23.	Oznaczenie przeciwciał przeciw gliadynie w klasie IgG (AGA IgG), met. ELISA	98.00
24.	Oznaczenie profilu przeciwciał do twardziny układowej (twardzina profil): Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrylaryna, NOR-90, Th/To, PM-Scl 100, PM-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52, met. dot blot	245.00
25.	Oznaczenie stężenia przeciwciał przeciw PM/Scl (anty-PM/Scl), w klasie IgG, met. ELISA	80.00
26.	Oznaczenie przeciwciał przeciw antygenowi S.A. W klasie IgG (anty-S.A.), test ilościowy met. ELISA	90.00
27.	Oznaczenie przeciwciał przeciw Saccharomces cerevisiae, ANCA komórkomzrazikowym i wysp trzustki oraz komórkom kubkowym jelita (Profil CIBD) w klasie IgG, met IIF	135.00
28.	Oznaczenie stężenia metaloproteinazy macierzy zewnątrzkomórkowej 3 (MMP-3) met. ELISA	100.00
29.	Oznaczenie antygenu HLA-B27 met. cytometrii przepływowej (HLA-B27)	180.00
30.	Badanie usg met. Dopplera tętnic skroniowych w zapaleniu naczyń	50.00
31.	Badanie usg met. Dopplera pozostałych tętnic w zapaleniach naczyń	65.00
32.	Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 G), metodą ELISA	70.00
33.	Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 M), metodą ELISA	70.00
34.	Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 2 G), metodą dot blot	115.00
35.	Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy (diagnostyka boreliozy 2 M), metodą dot blot	105.00
36.	Oznaczenie przeciwciał przeciw komórkom okładzinowym żołądka (PCA) i czynnikowi wewnętrznemu Castle'a w klasie IgG, metodą immunofluorescencji pośredniej	110.00
37.	Oznaczenie rozszerzonego profilu przeciwciał przeciwjądrowych (ANA Profil 1) w klasie IgG, metodą dot blot	195.00
38.	Oznaczenie przeciwciał przeciw aneksynie V (Aneksyna V) w klasie IgG i IgM, metodą ELISA	100.00
39.	Oznaczenie przeciwciał przeciw C1q (anty - C1q) w klasie IgG, metodą ELISA	80.00
40.	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM) w klasie IgG, metodą immunofluorescencji pośredniej	80.00
41.	Przeciwciała przeciw DFS-70, metoda ELISA (anty-DFS-70) w klasie IgG - test półilościowy	110.00
42.	Profil przeciwciał ANA 2 dot. blot. w klasie IgG - test jakościowy	250.00
43.	Profil wątrobowy 2, metodą dot. blot, w klasie IgG - test jakościowy	230.00
44.	Test do oznaczenia stężenia witaminy D3, metoda ELISA	120.00
45.	Test do monitorowania skuteczności leczenia boreliozy, metoda ELISA, w klasie IgG	120.00
46.	Pobranie wycinka skórnoego	160.00
47.	Badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach (DLCO)	200.00
48.	Badanie spirometryczne	67.00
49.	Dostawowe podanie leku pod kontrolą USG	73.00
50.	Badanie USG jednego stawu	140.00
51.	Badanie USG rąk i stawów nadgarstkowych	170.00

52.	Badanie USG stóp i stawów skokowych	170.00
53.	Przeciwciała przeciw HMGR, metoda ELISA (anty-HMGR)	180.00 zł
54.	Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgA (aB2-GPI IgA), met. chemiluminescencji	90.00 zł
55.	Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgM (aB2-GPI IgM), met. chemiluminescencji	90.00 zł
56.	Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgG (aB2-GPI IgG), met. chemiluminescencji	90.00 zł
57.	Przeciwciała antykardioliipinowe, w klasie IgA (aCL IgA), met. chemiluminescencji	90.00 zł
58.	Przeciwciała antykardioliipinowe, w klasie IgM (aCL IgM), met. chemiluminescencji	90.00 zł
59.	Przeciwciała antykardioliipinowe, w klasie IgG (aCL IgG), met. chemiluminescencji	90.00 zł
60.	Przeciwciała przeciw kompleksowi fosfatydoseryny i protrombiny, metoda ELISA, w klasie IgG i IgM (anty-PS/PT IgG i IgM)	130.00 zł
61.	Przeciwciała przeciw domenie 1 beta2-glikoproteiny I, metoda chemiluminescencji (anty-D1-B2GPI)	160.00 zł
62.	Przeciwciała przeciw CCP, test III generacji, metoda chemiluminescencji (anty-CCP3)	85.00 zł
63.	UChTŁ skrining ANA 17 antygenów, metoda chemiluminescencji (ANA 17 skrining)	120.00 zł
64.	Profil cytoplazmatyczny, metoda immunoblot, w klasie IgG	150.00 zł
Pracownia Seminologiczna		
1.	Podstawowa laboratoryjna ocena nasienia - podstawowy seminogram	180.00
2.	Rozszerzona kompleksowa laboratoryjna ocena nasienia - kompleksowy seminogram	550.00
3.	Oznaczenie obecności p/ciał antyplemnikowych (ASA) w surowicy, met. immunofluorescencji pośredniej w klasach IgG, IgM i IgA	130.00
4.	Oznaczenie obecności p/ciał przeciw komórkom Leydiga w surowicy met. immunofluorescencji pośredniej w klasach IgG, IgM i IgA	140.00
5.	Oznaczenie obecności p/ciał przeciw antygenom jajnikowym w surowicy, met. immunofluorescencji pośredniej w klasach IgG, IgM i IgA	170.00
6.	Oznaczenie stężenia hormonu anty-Müllerowskiego w surowicy, met. ELISA	200.00

BANK KRWI

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Oznaczenie grupy krwi	45.00
2.	Badania przesiewowe u kobiet w ciąży w kierunku obecności przeciwciał odpornościowych(test Coombsa)	45.00
3.	Wykrywanie alloprzeciwciał metodą Dia-Med..ID NaCl / Enzym	40.00
4.	Wykrywanie alloprzeciwciał metodą Dia-Med..IPTA LISS/ Coombs	42.00
5.	BTA wyk.metodą Dia - Med..	19.00
6.	Próba zgodności serologicznej metodą Dia-Med.. ID dla 1 dawcy	60.00
7.	- dla kolejnych dawców tego samego biorcy	19.00

GABINET OKULISTYCZNY

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	
1.	Usunięcie ciała obcego	30.00	
2.	Mierzenie ciśnienia śródgałkowego	15.00	
3.	Badanie pola widzenia	20.00	
		Cena netto	Cena brutto z VAT 23 %
4.	Zaświadczenie dla kierowców	60.00	73.80

INNE ŚWIADCZENIA

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto
1.	Badanie histo-patomorfologiczne	40.00
2.	Biopsja cienkoigłowa w obrębie głowy i szyi (bez kosztów badania cytologicznego)	50.00

Pokoje gościnne przy Klinice Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej oraz Klinice Pediatrii i Onkologii Dziecięcej

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Cena brutto z VAT 8%
Cennik dla rodziców pacjentów Kliniki Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej			
1.	Pokój samodzielny - apartament (cena pierwszej doby za pokój)	50.93	55.00
2.	Pokój samodzielny - apartament (cena kolejnej doby za pokój)	41.67	45.00
3.	Pokój dwuosobowy (cena pierwszej doby za łóżko)	32.41	35.00
4.	Pokój dwuosobowy (cena drugiej doby za łóżko)	23.15	25.00
5.	Pokój dwuosobowy (cena trzeciej i kolejnej doby za łóżko)	16.67	18.00
Cennik dla pozostałych osób			
1.	Pokój dwuosobowy (cena za dobę za łóżko)	46.30	50.00
2.	Pokój samodzielny - apartament (cena za dobę za pokój)	83.33	90.00

Pozostałe

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Cena brutto z VAT 23 %
1.	Wydawanie zaświadczeń dla instytucji ubezpieczeniowych	40.65	50.00