

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 OGÓLNĄ 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 pielęgniarska | 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 pochwki 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/łokciowa | 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 szwów) | 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 przełyku (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. | Wktucie 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. | Kropiółka 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 DZIECIĘCJ 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 - dermografizm | 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 alergen | 200,00 |
| 7. | Testy punktowe - każdy kolejny alergen - 1 test | 12,00 |
| 8. | Testy punktowe - alergeny pokarmowe - 10 testów | 120,00 |
| 9. | Testy punktowe - alergeny wziewne - 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. | Przeżyłowa przezświetłowa 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 przelkowej 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 uwzględniających 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 jajczkowania | 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 okoloinsaminacyjne nie objęte kosztykiem 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 fosfotazy kwaśnej | 30,00 |
| 5.3 | aktywność fosfotazy 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 miastenicznej | 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. | Badnie 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 płytkach 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 płytkach 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 videolaryngoskopowe | 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 wężła 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 szpuli | 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 videolaryngoskopowe 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. | Tonsillectomia w znieczuleniu miejscowym | 1 000,00 |
| 49. | Tonsillectomia 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 (ttgE) | 25,00 |
| 2. | Eozynofilowe białko kationowe ECP | 48,00 |
| 3. | Specyficzne IgE (slgE) - 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 | pleśnie (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 esteraazy 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 fenyoalaniny 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 wziernikowanie pochwy | 80,00 | |
| 4. | USG płodu | 200,00 | |
| 5. | Badanie USG ginekologiczne | 70,00 | |
| 6. | Badanie USG jednorazowe w monitorowaniu jajczkowania | 40,00 | |
| 7. | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wytyżczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego | 250,00 | |
| 8. | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wytyżczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym | 500,00 | |
| 9. | Wytyżczkowanie 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 jajczkowania (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 |
| 5. | Badanie usg met. Dopplera tętnic skroniowych w zapaleniu naczyń | 200,00 |
| 6. | Badanie usg met. Dopplera pozostałych tętnic(1 okolica) w zapaleniach naczyń | 200,00 |
| 7. | Pobranie wycinka skórniego | 160,00 |
| 8. | Badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach (DLCO) | 200,00 |
| 9. | Badanie spirometryczne | 67,00 |
| 10. | Dostawowe podanie leku pod kontrolą USG z pobraniem płynu | 200,00 |
| 11. | Badanie USG jednego stawu - staw ramienny/ biodrowy / łokciowy/ kolanowy/ mostkowo-obończykowe | 200,00 |
| 12. | Badanie USG rąk i stawów nadgarstkowych | 300,00 |
| 13. | Badanie usg serca | 200,00 |
| 14. | Badanie usg stóp (bez stawu skokowego i ścięgna Achillesa) 1 okolica | 200,00 |
| 15. | Badanie usg stóp (bez stawu skokowego i ścięgna Achillesa) 2 okolice | 300,00 |
| 16. | Badanie stawów skokowych i ścięgna Achillesa 1 okolica | 200,00 |
| 17. | Badanie stawów skokowych i ścięgna Achillesa 2 okolice | 300,00 |

Uwaga!

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

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I RADIOLOGII INTERWENCYJNE.

| 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 zaotrzewnowej | 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 stawów 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 żeber 2 rzuty | 80,00 |
| 35. | RTG łopatk | 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 - Zuchwowe na leżąco | 110,00 |
| 51. | RTG twarzoczaszki przeglądowe | 70,00 |
| 52. | RTG twarzoczaszki celowane lub czynnościowe - zuchwa | 84,00 |
| 53. | RTG zuchwy p-a | 84,00 |
| 54. | RTG zuchwy - 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 - rąk - 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. | Przeżyłkowy 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 neuroprotekcją | 8 382,00 |
| 15. | Q45 - Embolizacja narządowa | 5 494,00 |
| 16. | Biopsja gruboigłowa | 350,00 |
| 17. | Podaż dokanalowa leku | 505,00 |
| Badanie mammograficzne | | |
| 1. | Mammografia | 70,00 |
| 2. | Tomosynteza | 120,00 |
| 3. | Mammografia spektralna | 650,00 |

Uwaga!

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

ZAKŁAD MEDYCZYNY NUKLEARNEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|--|-------------|
| 1. | Scyntygrafia kośćca statyczna + SPECT/TK | 460,00* |
| 2. | Scyntygrafia dynamiczna nerek DTPA | 350,00* |
| 3. | Scyntygrafia dynamiczna nerek + test Captoprilowy | 370,00* |
| 4. | Scyntygrafia refluksu pęcherzowo-moczowodowego + SDN | 370,00* |
| 5. | Scyntygrafia statyczna nerek DMSA | 320,00* |
| 6. | Scyntygrafia nerek SPECT/TK | 370,00* |
| 7. | Scyntygrafia izotopowa serca metodą "pierwszego przejścia" | 370,00* |
| 8. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres SPECT/TK | 570,00* |
| 9. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - rest SPECT/TK | 460,00* |
| 10. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres + rest SPECT/TK | 1 030,00* |
| 11. | Scyntygrafia serca - bramkowane (wentykulografia MUGA) | 510,00 |
| 12. | Scyntygrafia serca DPD - amyloidoza SPECT/TK | 520,00* |
| 13. | Scyntygrafia wątroby koloid - planarna | 460,00* |
| 14. | Scyntygrafia wątroby koloid SPECT/TK | 510,00* |
| 15. | Scyntygrafia wątroby z wyznak. krwinek czerwonych SPECT/TK | 510,00* |
| 16. | Scyntygrafia dynamiczna wątroby (z mebrofenina) | 550,00* |
| 17. | Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/TK | 510,00 |
| 18. | Scyntygrafia przełyku - ocena motoryki | 300,00* |
| 19. | Scyntygrafia przełyku - ocena refluksu żołądkowo - przełykowego | 300,00* |
| 20. | Scyntygrafia w kierunku uchyłka Meckela | 390,00* |
| 21. | Scyntygrafia jelit z albuminami SPECT/TK | 600,00* |
| 22. | Scyntygrafia przytarczyc SPECT/TK | 600,00* |
| 23. | Scyntygrafia ślinianek | 300,00* |
| 24. | Scyntygrafia sutków MIBI (mammoscyntygrafia) | 510,00* |
| 25. | Scyntygrafia całego ciała z MIBI Tc 99m SPECT/TK | 520,00* |
| 26. | Scyntygrafia całego ciała (67Ga) | 3 500,00** |
| 27. | Scyntygrafia całego ciała (131I) | 510,00** |
| 28. | Limfoscycyntygrafia (węzeł wartowniczy) SPECT/TK | 500,00* |
| 29. | Scyntygrafia mózgu - ocena regional. przepływu krwi SPECT/TK | 900,00* |
| 30. | Scyntygrafia mózgu - cysternografia | 540,00* |
| 31. | Scyntygrafia receptorowa mózgu - DaTSCAN | 6 600,00** |
| 32. | Test HAMA (przed znakowanymi leukocytami) | 300,00* |
| 33. | Scyntygrafia stanu zapalnego - leukocyty znakowane | 3 000,00* |
| 34. | Scyntygrafia nadnerczy 131I MIBG | 3 150,00** |
| 35. | Scyntygrafia z zast. pochodnych Somatostatyny (Tektrotyd) SPECT/TK | 5 000,00* |
| 36. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kwalifikowana | 320,00** |
| 37. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie itru (90Y) | 2 800,00* |
| 38. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie erbu (169Er) | 4 900,00* |
| 39. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie renu (186Re) | 4 900,00* |
| 40. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kontrolna | 120,00* |
| 41. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kwalifikowana | 600,00* |
| 42. | Terapia bólu nowotworowego samarem (153Sm) | 6 050,00** |
| 43. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kwalifikowana | 150,00* |
| 44. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (223Ra) | 19 800,00** |
| 45. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (223Ra) (procedura podania dawki) | 600,00* |
| 46. | Scyntygram tarczycy SPECT/TK | 300,00 |
| 47. | Scyntygram tarczycy | 200,00 |
| 48. | USG tarczycy | 110,00 |
| 49. | Oznaczenie jodochwytności tarczycy | 250,00 |
| 50. | Biopsja cienkoigłowa tarczycy | 170,00 |
| 51. | Porada z zakresu medycyny nuklearnej | 100,00 |
| 52. | Terapia izotopowa - Badanie przed podaniem dawki 131I (ez b.a.c.) | 800,00 |
| 53. | Terapia izotopowa - Podanie dawki 131I | 600,00 |
| 54. | Terapia izotopowa - Porada kontrolna po podaniu dawki 131I | 300,00 |

* 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 | 26,00 |
| 2. | Każdy następny wycinek | 26,00 |
| 3. | Maksymalna cena (przewidziana do badania dużych materiałów pooperacyjnych) | 286,00 |
| 4. | Trepanobiopsat szpiku kostnego (+koszt badań immunohistochemicznych) | 150,00 |
| 5. | Węzeł 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. | Immunocytochemiczna 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), dyskrazjach plazmacytowych | 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 | |
| Przechowywanie zwłok | | | |
| | | Cena netto | Cena brutto z VAT 23 % |
| 1. | Przechowywanie zwłok do 10 dni (powyżej 72 godzin) | 50,00/doba | 61,50 |
| 2. | Przechowywanie zwłok powyżej 10 dni | 75,00/doba | 92,25 |

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 płucnicy, 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, wkłuc 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 opłucnej 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 krążków) | 24,00 |
| 23. | Oznaczenie lekowności bakterii metodą dyfuzyjno-krażkową (>5 krążków) | 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, histydyl-t-RNA-syntetazie | 80,00 |
| 2.5 | przeciwciała przeciw kompleksowi antygenu Sm z rybonukleoproteiną (nRNP/Sm) | 80,00 |
| 2.6 | przeciwciała przeciw DNA topozomerazie 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 pod kontrolą usg z pobraniem płynu | 200,00 |
| 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 | Ci _q | 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), met. 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, watroba, nerka, zołądek) 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 cytoplazmicy granuloocytów obojętnochłonnych (ANCA) z jednoczesną identyfikacją przeciwciał przeciw mieloperozydazie (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 | 200,00 |
| 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-ITG 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/ScI (anty-PM/ScI), 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 trzuskii 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 przepływową (HLA-B27) | 180,00 |
| 30. | Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 G), metodą ELISA | 70,00 |
| 31. | Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 M), metodą ELISA | 70,00 |
| 32. | Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy i płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 2 G), metodą dot blot | 115,00 |
| 33. | Oznaczenie przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy (diagnostyka boreliozy 2 M), metodą dot blot | 105,00 |
| 34. | Oznaczenie przeciwciał przeciw komórkom okładzinowym żołądka (PCA) i czynnikowi wewnętrznemu Castle'a w klasie IgG, metodą immunofluorescencji pośredniej | 110,00 |
| 35. | Oznaczenie rozszerzonego profilu przeciwciał przeciwjądrowych (ANA Profil 1) w klasie IgG, metodą dot blot | 195,00 |
| 36. | Oznaczenie przeciwciał przeciw aneksynie V (Aneksyna V) w klasie IgG i IgM, metodą ELISA | 100,00 |
| 37. | Oznaczenie przeciwciał przeciw C1q (anty - C1q) w klasie IgG, metodą ELISA | 80,00 |
| 38. | Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM) w klasie IgG, metodą immunofluorescencji pośredniej | 80,00 |
| 39. | Przeciwciała przeciw DFS-70, metoda ELISA (anty-DFS-70) w klasie IgG - test półilościowy | 110,00 |
| 40. | Profil przeciwciał ANA 2 dot. blot w klasie IgG - test jakościowy | 250,00 |
| 41. | Profil wątrobowy 2, metodą dot. blot, w klasie IgG - test jakościowy | 230,00 |
| 42. | Test do oznaczenia stężenia witaminy D3, metoda ELISA | 120,00 |
| 43. | Test do monitorowania skuteczności leczenia boreliozy, metoda ELISA, w klasie IgG | 120,00 |
| 44. | Przeciwciała przeciw HMGCR, metoda ELISA (anty-HMGCR) | 180,00 |
| 45. | Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgA (aB2-GPI IgA), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 46. | Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgM (aB2-GPI IgM), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 47. | Przeciwciała przeciw beta2-glikoproteinie I, w klasie IgG (aB2-GPI IgG), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 48. | Przeciwciała antykardiolipinowe, w klasie IgA (aCL IgA), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 49. | Przeciwciała antykardiolipinowe, w klasie IgM (aCL IgM), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 50. | Przeciwciała antykardiolipinowe, w klasie IgG (aCL IgG), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 51. | Przeciwciała przeciw kompleksowi fosfatydyloseryny i protrombiny, metoda ELISA, w klasie IgG i IgM (anty-PS/PT IgG i IgM) | 130,00 |
| 52. | Przeciwciała przeciw domenie 1 beta2-glikoproteiny I, metoda chemiluminescencji (anty-D1-B2GPI) | 160,00 |
| 53. | Przeciwciała przeciw CCP, test III generacji, metoda chemiluminescencji (anty-CCP3) | 85,00 |
| 54. | UChT skринing ANA 17 antygenów, metoda chemiluminescencji (ANA 17 skринing) | 120,00 |
| 55. | Profil cytoplazmatyczny, metoda immunoblot, w klasie IgG | 150,00 |
| 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. | Badanie wstępne, okresowe, kontrolne | 80,00 | |
| 2. | Usunięcie ciała obcego | 30,00 | |
| 3. | Mierzenie ciśnienia śródgałkowego | 15,00 | |
| 4. | Badanie pola widzenia | 20,00 | |
| | | Cena netto | Cena brutto z VAT 23 % |
| 5. | Zaświadczenie dla kierowców | 60,00 | 73,80 |

PORADNIA PSYCHOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|--|------------|
| 1. | Badanie osobowości | 200,00 |
| 2. | Określenie sprawności intelektualnej | 180,00 |
| 3. | Badanie psychologiczne, opinia dla potrzeb firmy | 120,00 |
| 4. | Badanie kandydatów na kierowców | 70,00 |
| 5. | Badanie kierowców | 150,00 |

INNE ŚWIADCZENIA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|---|------------|
| 1. | Badanie histo-patologiczne | 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 |