

Cennik usług medycznych
Uniwersyteckiego 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 | 150,00 |
| 2. | Konsultacje profesora | 200,00 |
| 3. | Konsultacja anesteziologiczna | 150,00 |

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE - z dojazdem*

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|-----------------------------|------------|
| 1. | Konsultacje specjalistyczne | 200,00 |
| 2. | Konsultacje profesora | 300,00 |

Uwaga!

*dotyczy tylko pacjentów z innych jednostek służby zdrowia

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z OGÓLNA IZBĄ PRZYJĘĆ

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|---|------------|
| 1. | Porada i badanie lekarskie | 130,00 |
| 2. | Konsultacje specjalistyczne | 150,00 |
| 3. | Konsultacje profesora | 200,00 |
| 4. | Opieka pielęgniarstwa | 60,00 |
| 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 okołoodbytnowego | 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 pochwłki 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 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 okolicy migdałkowej | 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. | Wkłucie centralne | 140,00 |
| 82. | Wykorzystanie monitora Rtg przy repozycji złamań i wichnić | 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. | Plukanie 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 spłotów 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 AMBULATORIYNE

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|---|------------|
| 1. | Znieczulenie ogólne - za pierwsze 30 minut | 180,00 |
| 1.a | j.w. - dopłata za każde następne rozpoczęcie 30 minut | 60,00 |
| 2. | Znieczulenie regionalne - za pierwsze 30 minut | 170,00 |
| 2.a | j.w. - dopłata za każde następne rozpoczęcie 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. | łyżeczowanie zmian skórnych 1-3 | 50,00 |
| 5. | łyżeczowanie 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 szycie | 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, rzesy) | 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 świerzb | 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 - alergen pokarmowe - 10 testów | 120,00 |
| 9. | Testy punktowe - alergen 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. | Gastroskopia diagnostyczna | 400,00 |
| 2. | Gastroskopia+ wycinek + badanie histopatologiczne* | 500,00 |
| 3. | Gastroskopia + test ureazowy | 500,00 |
| 4. | Gastroskopia+ test ureazowy+wycinek + badanie histopatologiczne* | 500,00 |
| 5. | Gastroskopia + polipektomia | 1 500,00 |
| 6. | Gastroskopia+ opaskowanie żyłaków przełyku | 2 500,00 |
| 7. | Gastroskopia z APC | 2 300,00 |
| 8. | Gastroskopia obejmująca tamowanie krwawienia | 3 000,00 |
| 9. | Gastroskopia z zastosowaniem proszku hemostatycznego | 4 500,00 |
| 10. | Założenie gastrostomii PEG | 2 500,00 |
| 11. | Poszerzenie przełyku przy użyciu balona | 2 500,00 |
| 12. | Proteza SEMS do przełyku | 10 000,00 |
| 13. | Gastroskopia z usunięciem ciała obcego | 1 200,00 |
| 14. | Kolonoskopia | 600,00 |
| 15. | Kolonoskopia+wycinek + badanie histopatologiczne* | 650,00 |
| 16. | Kolonoskopia +polipektomia polip<10mm | 1 000,00 |
| 17. | Kolonoskopia +polipektomia polip >10mm | 1 500,00 |
| 18. | Kolonoskopia obejmująca tamowanie krwawienia | 2 500,00 |
| 19. | EUS diagnostyczny | 1 500,00 |
| 20. | EUS z biopsją | 2 800,00 |
| 21. | ECPW+ sfinkterotomia | 4 000,00 |
| 22. | ECPW+ implantacja protezy plastikowej | 4 000,00 |
| 23. | ECPW z zabiegiem usunięcia złogów | 4 000,00 |
| 24. | ECPW + implantacja SEMS | 7 500,00 |
| 25. | Drenaż torbieli - LAMS | 7 500,00 |
| 26. | Enteroskopia | 4 500,00 |

Uwaga! *)

w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych

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. | Wyłyżczkowanie jamy macicy | 500,00 |
| 6. | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłyżczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego | 250,00 |
| 7. | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłyżczkowaniem 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) | 800,00 |
| 11. | Procedury okołoinseminacyjne nie objęte koszykiem świadczeń gwarantowanych | 800,00 |

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. | Miano zimnych aglutynin | 35,00 |
| 5. | Pobranie krwi, wykonanie rozmazu i jego wybarwienie (metoda MGG) | 10,00 |
| 6. | Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły | 150,00 |
| 7. | Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły | 210,00 |
| 8. | Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły | 230,00 |
| 9. | Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły | 340,00 |

CENTRUM LECZENIA BIOLOGICZNEGO

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----------------------------------|--|------------|
| BADANIA DENSYTOTOMETRYCZNE | | |
| 1. | Densytometria części L1 - L4 kręgosłupa | 110,00 |
| 2. | Densytometria kości udowej | 100,00 |
| 3. | Densytometria obu kości udowych | 120,00 |
| 4. | Densytometria kości przedramienia | 80,00 |
| 5. | Densytometria całego ciała (Total Body). Densytometria kośćca wraz z analizą składu ciała. | 120,00 |
| 6. | Densytometria części L1 - L4 kręgosłupa i kości udowej | 130,00 |
| 7. | Densytometria całego ciała (Total Body) i kości udowej | 140,00 |

PRACOWNIA CYTOGENETYKI Z PRACOWNIĄ BADAŃ PRZESIEWOWYCH

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|---------------------------------------|---|------------|
| DIAGNOSTYKA POSTNATALNA | | |
| 1. | Ocena kariotypu (GTG, krew obwodowa) | 500,00 |
| 2. | Barwienie CBG | 250,00 |
| 3. | Hodowla komórkowa in vitro z krwi obwodowej | 150,00 |
| 4. | FISH DiGeorge/TUPLE1 | 500,00 |
| 5. | FISH DiGeorge/N25 | 500,00 |
| 6. | FISH Williams-Beuren | 500,00 |
| 7. | FISH Wolf-Hirschhorn | 500,00 |
| 8. | FISH Cri Du Chat | 500,00 |
| 9. | FISH Prader-Willi/Angelman | 500,00 |
| 10. | FISH chromosomy płciowe X i Y | 500,00 |
| 11. | FISH gen SRY | 500,00 |
| 12. | FISH - nabłonek jamy ustnej | 500,00 |
| 13. | FISH - ocena płci z materiału poronnego | 500,00 |
| 14. | FISH inne | 500,00 |
| 15. | Izolacja DNA z krwi obwodowej | 55,00 |
| 16. | Izolacja DNA z tkanki | 90,00 |
| 17. | Panel 68 mutacji genu CFTR | 670,00 |
| 18. | Badanie obecności genu SRY i delecji w regionie AZF | 400,00 |
| 19. | Trombofilia - panel 6 mutacji (F2, F5, MTHFR, F13A1, PAI-1) | 430,00 |
| 20. | Zespoły mikrodelecyjne 1 - test MLPA (P245) | 580,00 |
| 21. | Zespół Willi-Prader (PWS)/Angelman (AS) - test MS-MLPA (ME028) | 680,00 |
| 22. | Zespół Silver-Russell (SRS)/Zespół Beckwith-Wiedemann (BWS) - test MS-MLPA (ME030) | 680,00 |
| 23. | Charcot-Marie-Tooth choroba, CMT1A,CMT18, X-CMT - test MLPA (P405) | 620,00 |
| 24. | Badanie techniką MS-MLPA - inne | 700,00 |
| 25. | Badanie techniką MLPA - inne | 600,00 |
| 26. | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - krew obwodowa | 1 800,00 |
| 27. | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy z sondami SNP (aCGH) 180K CGH+SNP) CE/VD - krew obwodowa | 2 300,00 |
| 28. | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - materiał poronny | 1 800,00 |
| 29. | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 18, 21, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - materiał poronny | 690,00 |
| 30. | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 15, 16, 18, 21, 22, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - materiał poronny | 900,00 |
| 31. | Dopłata do badania QF-PCR (chromosomy 15,16, 22) | 210,00 |
| 32. | Badania identyfikacyjne pochodzenia materiału poronnego - porównanie genotypu matki z materiałem poronnym | 690,00 |
| 33. | Izolacja DNA z nabłonka jamy ustnej | 50,00 |
| 34. | Badanie w kierunku hemochromatozy | 370,00 |
| DIAGNOSTYKA PRENATALNA | | |
| 35. | Ocena kariotypu (GTG, płyn owodniowy) | 1 000,00 |
| 36. | Ocena kariotypu (GTG, krew pępowinowa) | 550,00 |
| 37. | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 13) | 550,00 |
| 38. | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 21) | 550,00 |
| 39. | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 18) | 550,00 |
| 40. | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosomy płci: X, Y) | 550,00 |
| 41. | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosomy płci: X, Y, 18, 13, 21) | 800,00 |
| 42. | Izolacja DNA z płynu owodniowego | 100,00 |
| 43. | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - płyn owodniowy | 1 800,00 |
| 44. | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 18, 21, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - płyn owodniowy | 690,00 |
| 45. | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 15, 16, 18, 21, 22, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR- płyn owodniowy | 900,00 |
| 46. | Hodowla komórkowa in vitro z płynu owodniowego | 200,00 |
| 47. | NIEPRAWIDŁOWOŚCI u PŁODU w badaniu USG: Badanie genów DHCR7, FGFR2, FGFR3, PKHD1, TBX1, TBX5, COL1A1, COL1A2, FBN1, PKHD1, PKD1, FLNA metodą NGS w przypadku nieprawidłowości u płodu w badaniu USG, badanie zlecane do podwykonawcy. | 2 000,00 |
| 48. | Zaburzenia wzrastania - badanie genów związanych z zaburzeniami wzrastania: niskorosłości syndromowej - panel 95 genów, badanie zlecane do podwykonawcy. | 2 425,00 |
| 49. | Badanie genów związanych z obrzękiem uogólnionym u płodu, techniką NGS, badanie zlecane do podwykonawcy. | 5 050,00 |
| DIAGNOSTYKA HEMATOONKOLOGICZNA | | |
| 50. | Ocena kariotypu (GTG, szpik kostny) | 750,00 |
| 51. | Badanie FISH w szpiczaku plazmacytowym z zastosowaniem 4 sond molekularnych na komórkach CD138 | 2 400,00 |
| 52. | Ilościowa ocena transkrypty BCR::ABL1 w monitorowaniu CML | 750,00 |
| 53. | Badanie jakościowe transkrypty p190, p210 genu BCR::ABL1 z oceną mutacji V617F genu JAK2 | 500,00 |
| 54. | Badanie mutacji V617F genu JAK2 | 350,00 |
| 55. | Analiza mutacji FLT3 ITD, FLT3 D835 oraz NPM1 w AML | 620,00 |
| 56. | Analiza mutacji IDH1/IDH2 - szpik kostny | 400,00 |
| 57. | Chimeryzm hematopoetyczny badanie pierwsze w jednej subpopulacji komórkowej | 1 500,00 |
| 58. | Chimeryzm hematopoetyczny badanie kontrolne w jednej subpopulacji komórkowej | 700,00 |
| 59. | Chimeryzm hematopoetyczny pierwsze badanie | 1 400,00 |
| 60. | Chimeryzm hematopoetyczny badanie kolejne | 500,00 |
| 61. | Badanie FISH CEP7/7q22;q31/KMTE/MET - szpik kostny | 600,00 |
| 62. | Badanie FISH CEP7/7q22;q36/ KMTE/CUL1/EZH - szpik kostny | 600,00 |
| 63. | Badanie FISH 5q31/5q33/5p15 - szpik kostny | 600,00 |
| 64. | Badanie FISH TP53/CEP17/17p13 - szpik kostny | 600,00 |
| 65. | Badanie FISH BCR/ABL1/t(9;22) - szpik kostny | 600,00 |

| | | |
|---|--|----------|
| 66. | Badanie FISH CBFβ/MYH11/16p13.11/16q22.1 - szpik kostny | 600,00 |
| 67. | Badanie FISH RUNX1/RUNX1T1/t(8;21) - szpik kostny | 600,00 |
| 68. | Badanie FISH PML-RARA/t(15;17) - szpik kostny | 600,00 |
| 69. | Badanie FISH RARA BA/17q22 - szpik kostny | 600,00 |
| 70. | Badanie FISH KMT2A BA/11q23 - szpik kostny | 600,00 |
| 71. | Badanie FISH MECOM BA/3q26 - szpik kostny | 600,00 |
| 72. | Badanie FISH t(5;11)(q35;p15.5)/NUP98/NSD1 - szpik kostny | 600,00 |
| 73. | Badanie FISH t(7;12)(q36;p13)/MNX1/ETV6 - szpik kostny | 600,00 |
| 74. | Badanie FISH GLIS2/CBFA2T3/16p13.3 - szpik kostny | 600,00 |
| 75. | Badanie FISH NUP98 BA/11p15.4 - szpik kostny | 600,00 |
| 76. | Badanie FISH HLF BA/17q22 - szpik kostny | 600,00 |
| 77. | Badanie FISH ETV6/RUNX1/t(12;21) - szpik kostny | 600,00 |
| 78. | Badanie FISH E2A/19p13 - szpik kostny | 600,00 |
| 79. | Badanie FISH 5p15/9q22/15q22/Hiper-/hipodiploidia - szpik kostny | 600,00 |
| 80. | Badanie FISH ATM/CEP11/11q22 - szpik kostny | 600,00 |
| 81. | Badanie FISH D13S319/13q14 - szpik kostny | 600,00 |
| 82. | Badanie FISH RB1/13q14 - szpik kostny | 600,00 |
| 83. | Badanie FISH SEC63/MYB6q21/6q23/6cen - szpik kostny | 600,00 |
| 84. | Badanie FISH FIP1L1/CHIC2/PDGFRA/4q12 - szpik kostny | 600,00 |
| 85. | Badanie FISH PDGFRB BA/5q32 - szpik kostny | 600,00 |
| 86. | Badanie FISH t(8;9)/PCM1/IAK2 - szpik kostny | 600,00 |
| 87. | Badanie FISH FGFR1 BA/8p11.2 - szpik kostny | 600,00 |
| 88. | Badanie FISH inne - szpik kostny | 600,00 |
| 89. | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy z sondami SNP (aCGH 180K CGH + SNP) - szpik kostny | 2 400,00 |
| 90. | Hodowla komórkowa in vitro ze szpiku kostnego | 230,00 |
| 91. | Izolacja DNA ze szpiku kostnego | 90,00 |
| 92. | Izolacja jednej subpopulacji komórek | 300,00 |
| 93. | Ocena kariotypu w kierunku diagnostyki anemii Fanconiego (DEB, GTG) | 1 700,00 |
| 94. | Ocena kariotypu w kierunku diagnostyki niestabilności chromosomowej (BLEO, GTG) (DEB, GTG) | 1 150,00 |
| 95. | Panel: ocena kariotypu w kierunku diagnostyki anemii Fanconiego oraz niestabilności chromosomowej (DEB, BLEO, GTG) | 2 700,00 |
| 96. | Histiocytoza: BRAF - mutacja V600 – krew obwodowa | 590,00 |
| 97. | Rozmaz z krwi z barwieniem | |
| 98. | Badanie FISH t(2;5)(p23;q35) NPM1/ALK - szpik kostny 5 | 600,00 |
| 99. | Badanie FISH t(8;14)(q24;q32) IGH/MYC - szpik kostny | 600,00 |
| 100. | Badanie FISH t(2;8)(p12;q24) IGK/MYC - szpik kostny | 600,00 |
| 101. | Badanie FISH t(8;22)(q24;q11) IGL/MYC - szpik kostny | 600,00 |
| 102. | Badanie FISH t(6;11)(6p21.1;14q32.3) CCND1/IGH - szpik kostny | 600,00 |
| 103. | Badanie FISH 14q11.2 TRAFD - szpik kostny | 600,00 |
| DIAGNOSTYKA GUZÓW LITYCH | | |
| 104. | Badanie FISH BCL2, BCL6, MYC - skrawki parafinowe | 1 600,00 |
| 105. | Badanie FISH BCL2 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 106. | Badanie FISH BCL6 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 107. | Badanie FISH MYC - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 108. | Badanie FISH IGH BA/14q32 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 109. | Badanie FISH HER2/17q12 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 110. | Badanie FISH EWSR1 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 111. | Badanie FISH MDM2 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 112. | Badanie FISH DDIT3 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 113. | Badanie FISH USP6 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 114. | Badanie FISH ALK BA/2p23 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 115. | Badanie FISH SS18 BA/18q11.2 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 116. | Badanie FISH HEY1-NCOA2/ t(8;8)(q21.1;q13.3) - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 117. | Badanie FISH PDFGB-COL1A1/ t(17;22)(q22;q13) - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 118. | Badanie FISH EWS-WT1/ t(11;22)(p13;q12) - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 119. | Badanie FISH NR4A3 BA (CHN)/ 9q22.3-q31.1 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 120. | Badanie FISH ROS1/6q22.1 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 121. | Badania FISH FOXO1/13q14 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 122. | Badanie FISH FUS BA/16p11 -skrawki parafinowe | 710,00 |
| 123. | Badanie FISH Kodelecja 1p36/19q13 - skrawki parafinowe | 900,00 |
| 124. | Status metylacji genu MGMT - skrawki parafinowe | 600,00 |
| 125. | Analiza mutacji IDH1/IDH2 - skrawki parafinowe | 400,00 |
| 126. | Badanie FISH RB1/13q14 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 127. | Badanie FISH inne - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 128. | Izolacja DNA z bloczka parafinowego | 100,00 |
| 129. | Badanie FISH z materiału śródoperacyjnego | 600,00 |
| 130. | Rak jelita grubego:KRAS, NRAS, BRAF - skrawki parafinowe | 1 200,00 |
| 131. | BRAF mutacja V600 - skrawki parafinowe | 590,00 |
| 132. | Rak tarczycy: KRAS, NRAS,HRAS,BRAF- skrawki parafinowe | 1 400,00 |
| 133. | Badanie FISH EGFR/CEP 7- skrawki parafinowe | 710,00 |
| 134. | Badanie FISH t(2;5)(p23;q35) NPM1/ALK - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 135. | Badanie FISH t(8;14)(q24;q32) IGH/MYC - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 136. | Badanie FISH t(2;8)(p12;q24) IGK/MYC - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 137. | Badanie FISH t(8;22)(q24;q11) IGL/MYC - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 138. | Badanie FISH BCOR/CCNB3 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 139. | Badanie FISH MYCN/2q23 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| 140. | Badanie FISH t(7;7)(7q34) BRAF/KIAA1549 - skrawki parafinowe | 710,00 |
| BADANIA SPEKTRUM AUTYZMU I NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI INTELEKTUALNEJ (badanie zlecane do podwykonawcy) | | |
| 141. | Badanie około 290 genów związanych z autyzmem i zachowaniami ze spektrum autyzmu i niepełnosprawności intelektualnej. | 2 310,00 |
| 144. | Badanie genów związanych z małogłowie syndromowym - panel 50 genów. | 2 310,00 |
| 145. | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną techniką NGS. | 5 050,00 |
| 146. | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną i autyzmem - panel 290 genów. | 2 425,00 |
| 147. | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną sprzężoną z chromosomem X - panel 69 genów | 2 550,00 |
| 148. | Analiza eksomu pod kątem choroby genetycznie uwarunkowanej zgodnie ze wskazaniami klinicznymi - badanie WES wraz omówieniem wyniku przez lekarza genetyka - zakres analizy genomowej: analiza mutacji punktowych, analiza delecji /duplikacji (CNV, analiza mtDNA). | 5 050,00 |
| BADANIA PREKONCEPCYJNE – PRZED PLANOWANĄ CIĄŻĄ (badanie zlecane do podwykonawcy) | | |
| 149. | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Analiza całoeksomowa pod względem występowania znanych zmian patogennych i potencjalnie patogennych oraz analiza genów odpowiedzialnych za najczęstsze choroby genetyczne oraz na życzenie predyspozycje onkologiczne oraz predyspozycje do trombofilii wraz z poradą genetyczną po wykonaniu badania. | 5 050,00 |
| 150. | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Analiza zmian patogennych w eksomie opisanych w bazie ClinVar oraz na życzenie predyspozycje onkologiczne oraz predyspozycje do trombofilii. | 3 900,00 |
| 151. | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą, ponad 200 genów. | 1 980,00 |
| 152. | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą, ponad 200 genów wraz z przesiewowym badaniem FMR1 oraz SMN1. | 2 600,00 |

| | | |
|--|---|----------|
| 153. | Badanie prekonceptyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Badanie najczęstszych mutacji odpowiedzialnych za SMA, mukowiscydozę, zespół Smith-Lemli-Opitz, niedosłuch, fenylketonurię. | 1 010,00 |
| 154. | PAKIET PREKONCEPCYJNY DLA KOBIET. Badanie mutacji/wariantów w genach GJB2, CFTR, PAH, DHCR7, FMR1, NBN, F2, F5, SMN1. | 2 310,00 |
| BADANIA U KOBIET – GINEKOLOGIA (badanie zlecane do podwykonawcy) | | |
| 155. | Preeklampsją (stan przedrzucawkowy/rzucawka). Badanie genów ACVR2A, AGT, CORIN, EPHX1, ERAP1, ERAP2, NOS3, ROCK2, STOX1, korelowanych z preeklampsją. | 1 980,00 |
| 156. | Badanie genów związanych z endometriozą - badanie opracowane na podstawie literatury medycznej. | 5 050,00 |
| 157. | KOBIETA ŚWIADOMA PRZED ANTYKONCEPCJĄ. Badanie polimorfizmu 20210G>A w genie protrombiny F2, mutacji Leiden w genie F5 oraz wybranych mutacji w genie BRCA1 (7 mutacji w genie BRCA1 najczęstszych w populacji polskiej: c.5266dupC (5382insC), p.Cys61Gly (C61G, 300T>G), c.3700_3704del (3819del5), p.Arg1751* (C5370T), c.3756_3759delGTCT (3875del4), c.4035delA (4153delA), c.3779delIT (3896delIT) oraz innych mutacji rzadkich, (w sumie około 150 genu BRCA1). | 600,00 |
| 158. | Ocena predyspozycji do rozwoju chorób o podłożu genetycznym występujących u kobiet (analiza mutacji w genach FMR1, F2, F5, HFE, CFH, ARMS2, BRCA1 i 2). Badanie wybranych mutacji genów F2, F5, HFE, BRCA1, BRCA2, CFH, ARMS2, FMR1, LCT. | 1 590,00 |
| DIAGNOSTYKA NIEPŁODNOŚCI/PORONIEŃ NAWRACAJĄCYCH (badanie zlecane do podwykonawcy) | | |
| 159. | Nieplodność immunologiczna, poronienia, zaburzenia implantacji. Genotypowanie locus HLA-C. | 425,00 |
| 160. | Nieplodność immunologiczna, poronienia, zaburzenia implantacji, genotypowanie KIR. | 480,00 |
| 161. | Nieplodność męska - analiza genów związanych z niepłodnością męską zgodnie z literaturą medyczną metodą NGS. | 5 050,00 |
| 162. | Nieplodność żeńska. Badanie genów związanych z niepłodnością żeńską zgodnie z literaturą medyczną metodą NGS. | 5 050,00 |
| 163. | Nieplodność żeńska. Identyfikacja polimorfizmów w eksonie 10 genu FSHR związanych ze zwiększonym stężeniem FSH, LH, testosteronu, częstszym występowaniem objawów androgenizacji. | 390,00 |
| 164. | PAKIET IMMUNOLOGICZNY dla pary. Badanie KIR (u kobiety) oraz HLA-C (u mężczyzny). | 823,00 |
| 165. | Badanie genów związanych z poronieniami nawracającymi techniką NGS | 5 050,00 |
| 166. | Badanie u partnerów pacjentek z samoistnymi poronieniami: badanie polimorfizmu ApaI w genie IGF2 u mężczyzny. | 278,00 |
| 167. | Przedwczesne pokwitanie - analiza sekwencji kodującej genu MKRN3. | 600,00 |
| 168. | Przedwczesne wygasanie czynności jajników - badanie przesiewowe w celu wykrycia ekspansji powtórzeń (CGG)n w genie FMR1 (pierwszy etap procedurydiagnostycznej). | 273,00 |
| 169. | Przedwczesne wygasanie czynności jajników - badanie mutacji i premutacji w genie FMR1 (drugi etap procedury diagnostycznej). | 930,00 |
| 170. | Deficyt progesteronu - analiza wariantu rs4238001 (c.4G>A; p.Gly2Ser) w genie SCARB1. | 262,00 |
| 171. | Dla par - WES DUO (prekonceptcja). Badanie mutacji patogennych wg bazy ClinVar, panel ACMG i panel predyspozycji onkologicznych i trombofilii, CNV. | 9 450,00 |

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|---|---|------------|
| 1. | Echokardiografia dobutaminowa | 500,00 |
| 2. | Echokardiografia przezprzeżykowa | 500,00 |
| 3. | Echokardiografia z kontrastem | 750,00 |
| 4. | Echokardiografia przezprzeżykowa z kontrastem | 950,00 |
| PRACOWNIA EMG | | |
| Neurografia | | |
| 1.1 | Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych jednego nerwu obwodowego + fala F | 70,00 |
| 1.2 | Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu obwodowego | 40,00 |
| 1.3 | Badanie nerwu ruchowo - czuciowego metodą krótkich segmentów | 100,00 |
| 1.4 | Badanie odruchu Hoffmanna (H reflex) | 100,00 |
| 1.5 | Badanie odruchu mrugania (blink reflex) | 100,00 |
| Elektromiografia | | |
| 2.1 | Badanie ilościowe jednego mięśnia koncentryczną elektrodą igłową | 100,00 |
| 2.2 | Próba ischemiczna | 100,00 |
| Zaburzenia transmisji nerwowo - mięśniowej | | |
| 3.1 | Elektrostymulacyjna próba męchliwości jednego mięśnia (RNS) | 120,00 |
| 3.2 | Badanie metodą pojedynczego włókna mięśniowego (SF EMG) | 250,00 |
| Badania elektrofizjologiczne w zakresie potencjałów wywołanych | | |
| 1. | Wzrokowe potencjały wywołane (VEP) | 150,00 |
| 2. | Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP) | 150,00 |
| 3. | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych (SSEP - nn pośredkowe) | 150,00 |
| 4. | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych (SSEP nn piszczelowe) | 200,00 |
| 5. | Ruchowe potencjały wywołane stymulacją magnetyczną (MEP) | 150,00 |
| 6. | Współczulne potencjały skórne (SSR) | 120,00 |
| 7. | Test zmienności rytmu zatokowego (RR Interval) | 150,00 |
| 8. | Potencjały związane ze zdarzeniem (P300) | 180,00 |
| Pracownia EEG | | |
| 1. | EEG u dorosłego standardowe (w czuwaniu) z opisem | 206,00 |
| 2. | EEG u dziecka standardowe (w czuwaniu) z opisem | 206,00 |
| 3. | EEG po nieprzespanej nocy (dorosły) z opisem | 230,00 |
| 4. | EEG w czasie snu u dziecka z opisem | 230,00 |
| 5. | EEG w czasie snu Video u dziecka z opisem | 230,00 |
| 6. | EEG badanie Video w czuwaniu z opisem | 206,00 |
| 7. | EEG badanie Video po nieprzespanej nocy z opisem | 230,00 |
| Pracownia Płynu Mózgowo - Rdzeniowego | | |
| 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 |

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 przepływowe u chorych ze zwężeniem krtani lub tchawicy | 100,00 |
| 15. | Badanie rymometryczne | 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 okotomigdałkowego | 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 szpulki | 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 - przełykowego metodą Seemana, badanie videolaryngoskopowe oraz nauka mowy przełykowej | 200,00 |
| 41. | Pomiar ciśnienia w obrębie zwieracza gardłowo-przełykowego i w przełyku metodą manometryczną | 100,00 |
| 42. | Punkcja zatok szczękowych (z lekami) | 90,00 |
| 43. | Rozszerzenie przełyku 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 przełyku 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 rymometryczne | 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 (tlgE) | 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 kwasnej (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 feniloalaniny 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

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|--|---|------------|
| Pracownia Polikardiografii Dziecięcej | | |
| 1. | Badanie EKG + opis | 30,00 |
| 2. | Badanie USG serca metodą Dopplera z opisem | 100,00 |
| 3. | Badanie USG serca metoda 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 | | |
| 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 wyłyżeczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego | 250,00 | |
| 8. | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłyżeczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym | 500,00 | |
| 9. | Wyłyżeczkowanie 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 rodniego i w I trymestrze ciąży | 250,00 | |
| 13. | Badanie USG w II i III trymestrze ciąży, poszerzone o badanie dopplerowskie przepływu krwi w płodzie | 450,00 | |
| 14. | Badanie USG płodu, poszerzone o badanie echokardiograficzne | 500,00 | |
| 15. | Monitorowanie jajczkowania (badanie jednorazowe) | 100,00 | |
| 16. | Test prenatalny I trymestru / badanie USG oraz badania biochemiczne β -HCG i PAPP-A | 550,00 | |
| 17. | Test prenatalny I trymestru / badanie USG oraz badania biochemiczne β -HCG i PAPP-A,PLGF | 550,00 | |
| 18. | 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 | 400,00 |
| 2. | Wydanie krótkiej opinii na potrzeby zlecającego konsultację | 200,00 |
| 3. | Badanie konferencyjne psychiatryczne | 600,00 |
| Diagnostyka psychologiczna | | |
| 1. | Analiza dokumentacji-ustalenie problemu diagnostycznego w konsult. z lekarzem prowadzącym | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 2. | Wywiad z pacjentem | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 3. | Testy organiczne | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 4. | Badanie intelektu | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 5. | Badanie osobowości | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 6. | Badanie przebiegu procesów poznawczych z wykorzystaniem testów neuropsychologicznych | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 7. | Sporządzenie opinii pisemnej | 200,00 |
| Praca psychoterapeutyczna | | |
| 1. | Psychoterapia indywidualna | 250,00/sesja |
| 2. | Konsultacje, porady psychoterapeutyczne indywidualne | 250,00 |
| 3. | Konsultacje psychoterapeutyczne | 250,00 |
| 1. | Badania konsultacyjne dla podmiotów innych niż USK1 | 300,00/godz. |
| 2. | Wydanie opinii dla organu zewnętrznego po badaniu konsultacyjnym | 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) | 300,00 |
| 9. | Badanie spirometryczne | 130,00 |
| 10. | Dostawowe podanie leku pod kontrolą USG z pobraniem płynu | 200,00 |
| 11. | Badanie USG jednego stawu - staw ramienny/ biodrowy / łokciowy/ kolanowy/ mostkowo-obojęzyczne | 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 ścięgien Achillesa) 1 okolica | 200,00 |
| 15. | Badanie usg stóp (bez stawu skokowego i ścięgien Achillesa) 2 okolice | 300,00 |
| 16. | Badanie stawów skokowych i ścięgien Achillesa 1 okolica | 200,00 |
| 17. | Badanie stawów skokowych i ścięgien Achillesa 2 okolice | 300,00 |

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 | 150,00 |
| 2. | Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu | 560,00 |
| 3. | Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |
| 4. | Rezonans magnetyczny głowy - badanie dynamiczne z programem perfuzji | 1 080,00 |
| 5. | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu | 540,00 |
| 6. | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu | 560,00 |
| 7. | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |
| 8. | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu i z kontrastem | 930,00 |
| 9. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu | 560,00 |
| 10. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |
| 11. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu | 560,00 |
| 12. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |
| 13. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu | 560,00 |
| 14. | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |

| | | |
|-------------------------------|--|----------|
| 15. | Rezonans magnetyczny ANGIO głowy bez kontrastu | 570,00 |
| 16. | Rezonans magnetyczny ANGIO głowy z kontrastem | 960,00 |
| 17. | Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych bez kontrastu | 540,00 |
| 18. | Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych z kontrastem | 930,00 |
| 19. | Rezonans magnetyczny ANGIO aorty z kontrastem | 1 020,00 |
| 20. | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu | 560,00 |
| 21. | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem | 960,00 |
| 22. | Rezonans magnetyczny MAMMOGRAFIA dynamiczne z kontrastem | 1 080,00 |
| 23. | Rezonans magnetyczny płodu bez kontrastu | 660,00 |
| 24. | Rezonans magnetyczny - ENTEROKLIZA z kontrastem | 960,00 |
| 25. | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu | 700,00 |
| 26. | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem | 1 020,00 |
| 27. | Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu | 700,00 |
| 28. | Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu i z kontrastem | 920,00 |
| 29. | Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA bez kontrastu | 540,00 |
| 30. | Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA z kontrastem | 990,00 |
| 31. | Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu | 540,00 |
| 32. | Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| 33. | Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu | 600,00 |
| 34. | Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| 35. | Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu | 600,00 |
| 36. | Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu i z kontrastem | 950,00 |
| 37. | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu | 600,00 |
| 38. | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu i z kontrastem | 950,00 |
| 39. | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu | 600,00 |
| 40. | Rezonans magnetyczny stawu k. górnej z kontrastem dostawowo | 780,00 |
| 41. | Rezonans magnetyczny stawu k. dolnej z kontrastem dostawowo | 780,00 |
| 42. | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| 43. | Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu | 600,00 |
| 44. | Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu i z kontrastem | 960,00 |
| 45. | Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu | 600,00 |
| 46. | Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu i z kontrastem | 1 000,00 |
| 47. | Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu | 600,00 |
| 48. | Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu i z kontrastem | 950,00 |
| 49. | Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu | 600,00 |
| 50. | Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu i z kontrastem | 950,00 |
| 51. | Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu | 650,00 |
| 52. | Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| 53. | Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu | 560,00 |
| 54. | Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu i z kontrastem | 890,00 |
| 55. | Rezonans magnetyczny głowy (spektroskopia) | 660,00 |
| 56. | Rezonans magnetyczny głowy - badanie z programem dyfuzji (DTI - traktografia) - bez kontrastu TENSOR DYFUZJI | 780,00 |
| 57. | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej dynamiczne z kontrastem | 1 200,00 |
| 58. | Rezonans magnetyczny głowy - badanie czynnościowe (fMRI) | 900,00 |
| 59. | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu | 540,00 |
| 60. | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| Tomografia Komputerowa | | |

| | | |
|--------------------|---|----------|
| 1. | TK - KONSULTACJE | 120,00 |
| 2. | Tomografia komputerowa - ENTEROKLIZA bez kontrastu i z kontrastem | 780,00 |
| 3. | Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu | 340,00 |
| 4. | Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem | 640,00 |
| 5. | Tomografia komputerowa miednicy bez kontrastu | 300,00 |
| 6. | Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu i z kontrastem | 660,00 |
| 7. | Tomografia komputerowa jamy brzusznej z miednicą mniejszą bez kontrastu i z kontrastem | 720,00 |
| 8. | Tomografia komputerowa ANGIO tętnic szyjnych i kręgowych z kontrastem | 660,00 |
| 9. | Tomografia komputerowa ANGIO tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych lub kończyn górnych z kontrastem | 660,00 |
| 10. | Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu | 300,00 |
| 11. | Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem | 540,00 |
| 12. | Tomografia komputerowa aorty brzusznej z kontrastem (ew. tętnic nerkowych i pnia trzewnego) | 660,00 |
| 13. | Tomografia komputerowa aorty piersiowej z kontrastem | 660,00 |
| 14. | Tomografia komputerowa aorty brzuszno-piersiowej z kontrastem | 640,00 |
| 15. | Tomografia komputerowa śródpiersia bez kontrastu i z kontrastem | 540,00 |
| 16. | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu i z kontrastem | 420,00 |
| 17. | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu | 300,00 |
| 18. | Tomografia komputerowa głowy + perfuzja z kontrastem | 600,00 |
| 19. | Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu | 300,00 |
| 20. | Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem | 540,00 |
| 21. | Tomografia komputerowa NEURONAWIGACJA z kontrastem | 360,00 |
| 22. | Tomografia komputerowa ANGIO głowy z kontrastem | 660,00 |
| 23. | Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu | 300,00 |
| 24. | Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu i z kontrastem | 540,00 |
| 25. | Tomografia komputerowa uszu bez kontrastu | 300,00 |
| 26. | Tomografia komputerowa zatok bez kontrastu | 300,00 |
| 27. | Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu i z kontrastem | 580,00 |
| 28. | Tomografia komputerowa z oceną czynności serca | 510,00 |
| 29. | Tomografia komputerowa serca - ocena zwąpień | 300,00 |
| 30. | Tomografia komputerowa nosogardła bez kontrastu i z kontrastem | 540,00 |
| 31. | Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu | 300,00 |
| 32. | Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu i z kontrastem | 600,00 |
| 33. | Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu | 300,00 |
| 34. | Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem | 420,00 |
| 35. | Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu | 300,00 |
| 36. | Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem | 420,00 |
| 37. | Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu | 300,00 |
| 38. | Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem | 420,00 |
| 39. | Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu | 300,00 |
| 40. | Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu i z kontrastem | 480,00 |
| 41. | Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu | 300,00 |
| 42. | Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu i z kontrastem | 480,00 |
| 43. | Tomografia komputerowa - biopsja diagnostyczna | 420,00 |
| 44. | Tomografia komputerowa - drenaż | 1 080,00 |
| 45. | Tomografia komputerowa Politrauma hematologiczna bez kontrastu i z kontrastem | 900,00 |
| 46. | Politrauma (tomografie komputerowe głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) z kontrastem | 900,00 |
| Badania USG | | |
| 1. | USG piersi | 100,00 |
| 2. | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej | 100,00 |
| 3. | USG brzucha inne - refluks / odźwiernik | 110,00 |
| 4. | USG gruczołu krokowego | 90,00 |
| 5. | USG - drenaż | 930,00 |
| 6. | USG moszny w tym jąder i najądrzy | 100,00 |
| 7. | USG przeziemiączkowe | 100,00 |
| 8. | USG tarczycy i przytarczyc | 100,00 |
| 9. | USG węzłów chłonnych szyi | 110,00 |

| | | |
|--------------------|--|----------|
| 10. | USG węzłów chłonnych pachwinowych | 110,00 |
| 11. | USG węzłów chłonnych pachowych | 110,00 |
| 12. | USG doppler tętnic podobojczykowych z testem ADSONA | 100,00 |
| 13. | USG doppler przezczaszkowy | 140,00 |
| 14. | USG doppler innych obszarów układu naczyniowego | 140,00 |
| 15. | USG szyi | 110,00 |
| 16. | USG doppler szyi | 120,00 |
| 17. | USG klatki piersiowej | 100,00 |
| 18. | USG doppler naczyń nerkowych | 140,00 |
| 19. | USG doppler naczyń kończyny górnej prawej | 100,00 |
| 20. | USG doppler naczyń kończyny górnej lewej | 100,00 |
| 21. | USG doppler naczyń kończyny dolnej prawej | 100,00 |
| 22. | USG doppler naczyń kończyny dolnej lewej | 100,00 |
| 23. | USG ślinianek | 90,00 |
| 24. | USG jamy opłucnej | 90,00 |
| 25. | USG tkanek miękkich - 1 obszar | 100,00 |
| 26. | USG kończyn górnych lub dolnych - ostrzykiwanie kaletki (podanie leku) | 110,00 |
| 27. | USG stawu biodrowego prawego | 120,00 |
| 28. | USG stawu biodrowego lewego | 120,00 |
| 29. | USG stawu łokciowego prawego | 120,00 |
| 30. | USG stawu łokciowego lewego | 120,00 |
| 31. | USG stawu barkowego prawego | 120,00 |
| 32. | USG stawu barkowego lewego | 120,00 |
| 33. | USG stawu kolanowego prawego | 120,00 |
| 34. | USG stawu kolanowego lewego | 120,00 |
| 35. | USG kończyn górnych lub dolnych | 120,00 |
| 36. | USG stawów rąk lub stawów stóp | 100,00 |
| 37. | USG narządu rodnego | 90,00 |
| 38. | b.a.c.* - biopsja aspiracyjna cienkoigłowa | 80,00 |
| 39. | Biopsja mammotomiczna gruboigłowa pod kontrolą USG | 2 850,00 |
| 40. | Biopsja gruboigłowa | 420,00 |
| Badania RTG | | |
| 1. | RTG jamy brzusznej inne - doodbytniczy wlew kontrastowy | 250,00 |
| 2. | RTG jamy brzusznej inne - górny odcinek przewodu pokarmowego | 200,00 |
| 3. | RTG układu moczowego inne - urografia | 395,00 |
| 4. | RTG zatok nosa | 100,00 |
| 5. | RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 1 rzut | 90,00 |
| 6. | RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 3 rzuty | 110,00 |
| 7. | RTG kręgosłupa szyjnego - celowane lub czynnościowe | 100,00 |
| 8. | RTG kręgosłupa C - boczne poziomym promieniem | 100,00 |
| 9. | RTG kręgosłupa piersiowego | 100,00 |
| 10. | RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego - 1 rzut | 90,00 |
| 11. | RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - wada postawy | 140,00 |
| 12. | Zdjęcie RTG inne - kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - BENDING | 130,00 |
| 13. | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe | 100,00 |
| 14. | RTG kręgosłupa L-S - celowane lub czynnościowe - skosy | 100,00 |
| 15. | RTG kręgosłupa L/S - boczne poziomym promieniem | 100,00 |
| 16. | RTG klatki piersiowej p-a | 90,00 |
| 17. | RTG klatki piersiowej - na leżąco | 90,00 |
| 18. | RTG klatki piersiowej - przyłóżkowe | 90,00 |
| 19. | RTG klatki piersiowej - wg Przybylskiego | 90,00 |

| | | |
|-----|--|--------|
| 20. | RTG klatki piersiowej - na stojąco | 90,00 |
| 21. | RTG klatki piersiowej inne - boczne | 90,00 |
| 22. | RTG kości miednicy/stawu biodrowego inne - 1 rzut | 90,00 |
| 23. | RTG talerza biodrowego | 90,00 |
| 24. | RTG kości miednicy / stawu biodrowego inne - 2 rzuty | 100,00 |
| 25. | RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy biodrowe porównawcze | 90,00 |
| 26. | RTG porównawcze osiowe st. biodrowych | 90,00 |
| 27. | RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy krzyż - biodro | 90,00 |
| 28. | RTG st. krzyżowo - biodrowe - skos | 90,00 |
| 29. | RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe | 90,00 |
| 30. | RTG miednicy - przeglądowe | 90,00 |
| 31. | RTG miednicy w pozycji na wchód | 90,00 |
| 32. | RTG miednicy w pozycji na wychód | 90,00 |
| 33. | RTG miednicy w pozycji na stojąco | 90,00 |
| 34. | RTG żeber 2 rzuty | 100,00 |
| 35. | RTG łopatki | 100,00 |
| 36. | RTG stawu barkowego i ramienia | 100,00 |
| 37. | RTG stawu barkowego i ramienia na leżąco | 100,00 |
| 38. | RTG stawu barkowego i ramienia na stojąco | 100,00 |
| 39. | RTG jamy brzusznej przeglądowe - 1 zdjęcie | 90,00 |
| 40. | RTG jamy brzusznej przeglądowe - 2 zdjęcia | 110,00 |
| 41. | RTG jamy brzusznej - inne - niedrożność | 140,00 |
| 42. | RTG miednicy - celowane | 100,00 |
| 43. | RTG mostka | 100,00 |
| 44. | RTG obojczyków | 90,00 |
| 45. | RTG czaszki przeglądowe - 3 rzuty | 115,00 |
| 46. | RTG czaszki w projekcji bocznej | 90,00 |
| 47. | RTG czaszki w projekcji strzałkowej | 90,00 |
| 48. | RTG czaszki w projekcji stycznej | 90,00 |
| 49. | RTG czaszki celowane lub czynnościowe - uszy | 135,00 |
| 50. | RTG st. skroniowo - żuchwowe na leżąco | 135,00 |
| 51. | RTG twarzoczaszki przeglądowe | 90,00 |
| 52. | RTG twarzoczaszki celowane lub czynnościowe - żuchwa | 100,00 |
| 53. | RTG żuchwy p-a | 100,00 |
| 54. | RTG żuchwy - projekcja skośna na leżąco | 100,00 |
| 55. | RTG nosa | 100,00 |
| 56. | RTG nosa - na stojąco | 100,00 |
| 57. | RTG nosa - na leżąco | 100,00 |
| 58. | Zdjęcie RTG inne - szyja - zdjęcie boczne | 90,00 |
| 59. | RTG uda / kolana / podudzia | 100,00 |
| 60. | RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej stawów kolanowych porównawcze | 110,00 |
| 61. | RTG kończyny dolnej celowane lub czynnościowe | 90,00 |
| 62. | RTG kości piętowej - boczne | 90,00 |
| 63. | RTG kości piętowej - osiowe | 90,00 |
| 64. | RTG stawu skokowego - na widełki | 90,00 |
| 65. | RTG rzepki - osiowe / wg Merchanta | 90,00 |

| | | |
|-------------------------------|--|-----------|
| 66. | RTG kości łokcia i przedramienia | 100,00 |
| 67. | RTG st. łokciowego - cel. na głowę k. prom | 100,00 |
| 68. | RTG st. łokciowego - 2 rzuty | 100,00 |
| 69. | RTG st. łokciowego - 3 rzuty | 100,00 |
| 70. | RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - ręk - porównawcze | 120,00 |
| 71. | RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej - stóp - porównawcze | 120,00 |
| 72. | RTG nadgarstka / dłoni | 90,00 |
| 73. | RTG nadgarstka / dłoni - 3 rzuty | 90,00 |
| 74. | RTG nadgarstka / dłoni - 2 rzuty | 90,00 |
| 75. | RTG kostki / stopy | 110,00 |
| 76. | RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - wiek kostny | 90,00 |
| 77. | RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - Babygram | 115,00 |
| 78. | RTG krtani lub tchawicy | 90,00 |
| 79. | RTG przełyk i gardło z kontrastem | 180,00 |
| 80. | RTG przewodu pokarmowego - inne - połykanie | 300,00 |
| 81. | Cystografia | 290,00 |
| 82. | Badanie RTG jelit inne - założenie cewnika dojelitowego | 110,00 |
| 83. | Porada lekarska - inne - konsultacja specjalistyczna | 85,00 |
| 84. | Zdjęcie RTG inne - skopia z kontrastem | 175,00 |
| 85. | RTG jajowodów / macicy - inne - H.S.G. | 230,00 |
| 86. | RTG przestrzeni zaotrzewnowej - inne - Fistulografia | 210,00 |
| 87. | RTG jelit inne - pasaż - enterokliza | 360,00 |
| 88. | RTG przewodu pokarmowego - inne - pasaż | 230,00 |
| 89. | RTG przewodu pokarmowego - inne - Szczelność zespolenia | 220,00 |
| 90. | RTG zdjęcie telemetryczne kończyn dolnych | 200,00 |
| 91. | RTG telemetryczne k. dolnych na stojąco (4 zdj.) | 200,00 |
| 92. | RTG telemetryczne k. dolnych na leżąco (2 zdj.) | 200,00 |
| 93. | RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa a-p | 200,00 |
| 94. | RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na stojąco (3 zdj.) | 200,00 |
| 95. | RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na leżąco (2 zdj.) | 200,00 |
| 96. | RTG telemetryczne kr. a-p i boczne na stojąco (6 zdj) | 200,00 |
| 97. | RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa bok | 200,00 |
| 98. | RTG nosogardła z kontrastem - Faryngografia | 180,00 |
| 99. | Badanie dróg żółciowych - inne - ECPW (zdjęcie RTG przy badaniu ECPW) | 50,00 |
| 100. | Pantomografia | 80,00 |
| Badania naczyniowe | | |
| 1. | Q48 - Arteriografia - Radiologia zabiegowa diagnostyka | 3 050,00 |
| 2. | Rozszerzanie przełyku - 1 etap | 1 050,00 |
| 3. | Przeškórny przewątrobowy drenaż dróg żółciowych | 2 340,00 |
| 4. | Założenie filtra żyły głównej dolnej | 6 480,00 |
| 5. | Flebografia żył kończyny dolnej | 650,00 |
| 6. | Flebografia - inne | 650,00 |
| 7. | Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego | 1 100,00 |
| 8. | Q31 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu | 85 750,00 |
| 9. | Q32 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy | 65 100,00 |
| 10. | Q33 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy | 44 800,00 |
| 11. | Q33 - TROMBEKTOMIA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy | 46 800,00 |
| 12. | Q47 - Stentowanie tętnic szyjnych z neuroprotekcją | 20 750,00 |
| 13. | Q45 - Embolizacja narządowa | 15 700,00 |
| 14. | Podaż dokanałowa leku | 650,00 |
| Badanie mammograficzne | | |
| 1. | Mammografia | 110,00 |
| 2. | Tomosynteza | 150,00 |

| | | |
|---|------------------------|--------|
| 3. | Mammografia spektralna | 780,00 |
| 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 | 650,00 |
| 2. | Scyntygrafia ognisk zapalnych kończyn (kości) Nanocoll | 1 500,00 |
| 3. | Scyntygrafia dynamiczna nerek DTPA | 410,00 |
| 4. | Scyntygrafia dynamiczna nerek + test Captoprilowy | 430,00 |
| 5. | Scyntygrafia refluku pęcherzowo-moczowodowego + SDN | 430,00 |
| 6. | Scyntygrafia statyczna nerek DMSA | 450,00 |
| 7. | Scyntygrafia nerek SPECT/TK | 500,00 |
| 8. | Scyntygrafia izotopowa serca metodą "pierwszego przejścia" | 430,00 |
| 9. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres SPECT/TK | 700,00 |
| 10. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - rest SPECT/TK | 600,00 |
| 11. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI stres+ rest SPECT/TK | 1 200,00 |
| 12. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI SPECT, badanie z obciążeniem farmakologicznym przy użyciu Rapiscanu 400 mcg/5 ml (1 fiołka na 1 pacjenta) | 1 200,00 |
| 13. | Scyntygrafia serca - bramkowane (wentykulografia MUGA) | 590,00 |
| 14. | Scyntygrafia serca DPD - amyloidoza SPECT/TK | 600,00 |
| 15. | Scyntygrafia wątroby koloid - planarna | 530,00 |
| 16. | Scyntygrafia wątroby koloid SPECT/TK | 590,00 |
| 17. | Scyntygrafia wątroby z wyznak. krwinek czerwonych SPECT/TK | 590,00 |
| 18. | Scyntygrafia dynamiczna wątroby (z mebrofeniną) | 630,00 |
| 19. | Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/TK | 630,00 |
| 20. | Scyntygrafia wentylacyjna płuc | 2 500,00 |
| 21. | Scyntygrafia przełyku - ocena motoryki | 400,00 |
| 22. | Scyntygrafia przełyku - ocena refluku żołądkowo - przełykowego | 400,00 |
| 23. | Scyntygrafia opróżniania żołądka | 400,00 |
| 24. | Scyntygraficzna diagnostyka ognisk krwawienia z przewodu pokarmowego (znakowanymi erytrocytami) | 920,00 |
| 25. | Scyntygrafia w kierunku uchyłka Meckela | 450,00 |
| 26. | Scyntygrafia jelit z albuminami SPECT/TK | 690,00 |
| 27. | Scyntygrafia przytarczyc SPECT/TK | 690,00 |
| 28. | Scyntygrafia ślinianek | 400,00 |
| 29. | Scyntygrafia sutków MIBI (mammoscyntygrafia) | 590,00 |
| 30. | Scyntygrafia całego ciała z MIBI Tc 99m SPECT/TK | 600,00 |
| 31. | Scyntygrafia całego ciała (67Ga) - (1 fiołka na 1 pacjenta) | 6 000,00* |
| 32. | Scyntygrafia całego ciała (J-131) | 590,00* |
| 33. | Limfoscycyntygrafia (kończyny) SPECT/TK | 600,00 |
| 34. | Limfoscycyntygrafia (węzeł wartowniczy) SPECT/TK | 690,00 |
| 35. | Scyntygrafia mózgu - ocena regional. przepływu krwi SPECT/TK | 1 050,00 |
| 36. | Scyntygrafia mózgu - cysternografia | 620,00 |
| 37. | Scyntygrafia perfuzyjna mózgu SPECT/TK (HmPAO) w celu lokalizacji ogniska padaczkowego | 1 400,00 |
| 38. | Scyntygrafia receptorowa mózgu - DaTSCAN | 9 000,00* |
| 39. | Test HAMA (przed znakowanymi leukocytami) | 350,00 |
| 40. | Scyntygrafia stanu zapalnego - leukocyty znakowane | 4 050,00 |
| 41. | Scyntygrafia nadnerczy MIBG J-131 SPECT/TK | 3 700,00* |
| 42. | Scyntygrafia z zast. pochodnych Somatostatyny (Tekrotyd) SPECT/TK | 8 000,00 |
| 43. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kwalifikowana | 450,00 |
| 44. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie itru (90Y) | 3 600,00* |
| 45. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie erbu (169 Er) | 5 700,00* |
| 46. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie renu (186 Re) | 5 700,00* |
| 47. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kontrolna | 150,00 |
| 48. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kwalifikowana | 900,00 |
| 49. | Terapia bólu nowotworowego samarem (Sm-153) | 8 050,00* |
| 50. | Terapia bólu nowotworowego strontem (Sr-89) | 4 300,00* |
| 51. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kontrolna | 180,00 |
| 52. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (Ra-223) - (cena może ulec zmianie w zależności od ceny producenta) | 20 500,00* |
| 53. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (223-Ra) (procedura podania dawki) | 690,00 |
| 54. | Scyntygram tarczycy SPECT/TK | 500,00 |
| 55. | Scyntygram tarczycy | 230,00 |
| 56. | USG tarczycy | 110,00 |
| 57. | Oznaczenie jodochwytności tarczycy | 290,00 |
| 58. | Biopsja cienkoigłowa tarczycy | 250,00 |
| 59. | Porada z zakresu medycyny nuklearnej | 120,00 |
| 60. | Terapia izotopowa - Badanie przed podaniem dawki J-131 (bez b.a.c.) | 920,00 |
| 61. | Terapia izotopowa - Podanie dawki J-131 | 700,00 |
| 62. | Terapia izotopowa - Porada kontrolna po podaniu dawki J-131 | 350,00 |

* na indywidualne zlecenie, wymaga zamówienia indywidualnej dawki radiofarmaceutyku

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|----------------------------------|--|------------|
| Badania histopatologiczne | | |
| 1. | Jeden wycinek | 30,00 |
| 2. | Maksymalna cena (przewidziana do badania dużych materiałów pooperacyjnych) | 330,00 |
| 3. | Trepanobiopsat szpiku kostnego (+koszt badań immunohistochemicznych) | 180,00 |
| 4. | Węzeł chłonny (+koszt badań immunohistochemicznych) | 210,00 |
| 5. | Biopsja gruboigłowa wątroby (+koszt badań immunohistochemicznych) | 125,00 |
| 6. | Biopsja gruboigłowa nerki własnej/przeszczepionej (ocena preparatów histologicznych) | 180,00 |
| 7. | Badania immunohistochemiczne z przeciwciałami IgA, IgG, IgM, C1q, C3, C9 wykonane w nerce | 230,00 |
| 8. | Ocena rozmazu aspiratu szpiku wraz z oceną rozmazu krwi | 230,00 |
| 9. | Interpretacja i konsultacja badania histopatologicznego w oparciu o badanie molekularno-genetyczne | 170,00 |
| Badania cytologiczne | | |
| 10. | Badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy | 22,00 |

| | | |
|--|--|-------------------|
| 11. | Badanie cytologiczne z szyjki macicy metodą LBC (cytologia na podłożu płynnym) | 65,00 |
| 12. | Immunocytochemiczna ocena koekspresji białek p16/Ki-67 (CINTEC) | 240,00 |
| 13. | Inne badanie cytologiczne (np. płwocina, wymazy z przewodu pokarmowego, oskrzeli, płyny z jam ciała) | 40,00 |
| 14. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – ocena | 40,00 |
| 15. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – wykonanie + ocena | 90,00 |
| 16. | Badanie wymazów pobieranych z otrzewnej w trakcie operacji | 75,00 |
| Inne | | |
| 17. | Konsultacja preparatów (+ koszt badań immunohistochemicznych) | 300,00 |
| 18. | Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało dot. hist/cyt.) | 85,00 |
| 19. | Badanie histochemiczne | 30,00 |
| 20. | Badanie śródoperacyjne | 380,00 |
| 21. | Badanie sekcyjne | 1 000,00 |
| 22. | Badanie HPV DNA HR, 14 typów, genotypowanie:16, 18, 31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 | 160,00 |
| 23. | Badanie HPV DNA HR, 18 typów, genotypowanie:16, 18, 31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 6/11,42,43,44 metodą PCR jakościowo | 180,00 |
| 24. | Badanie HPV DNA HR, 30 typów, genotypowanie:6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,56,58,59,61,66,68,70,72,73,81,82,89 metodą mikromacierzy | 250,00 |
| 25. | Skrojenie materiału histopatologicznego do badań molekularnych | 25,00 |
| Badania w cytometrii przepływowej | | |
| 26. | Badanie cytometryczne szpiku, krwi obwodowej, węzła chłonnego w białaczkach, chłoniakach, zespołach mielodysplastycznych (MDS), dyskrazjach plazmocytowych | 870,00 |
| 27. | Badanie cytometryczne krwi w CLL | 580,00 |
| 28. | Badanie cytometryczne choroby resztkowej w szpiku | 830,00 |
| 29. | Badanie cytometryczne płynów z jam ciała, BAC, PMR | 540,00 |
| 30. | Badanie cytometryczne krwi - subpopulacja limfocytów | 480,00 |
| 31. | Badanie cytometryczne krwi pępowinowej CD34+ | 410,00 |
| Badania hematologiczne | | |
| 32. | Barwienie rozmazu krwi i szpiku (metodą MGG) | 12,00 |
| 33. | Barwienie cytochemiczne komórek krwi i szpiku wraz z oceną: | |
| 33.1 | żelazo pozahemowe | 28,00 |
| 33.2 | aktywność fosfatazy kwaśnej | 38,00 |
| 33.3 | aktywność fosfatazy kwaśnej odpornej na winian | 38,00 |
| 33.4 | aktywność peroksydazy | 28,00 |
| 33.5 | aktywność esterazy nieswoistej | 38,00 |
| 33.6 | barwienie na glikogen (PAS) | 28,00 |
| 34. | Określenie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG) | 42,00 |
| Badania neuropatologiczne | | |
| 35. | Badanie histopatologiczne - 1 wycinek | 30,00 |
| 36. | Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało) | 85,00 |
| 37. | Konsultacja preparatów (+ koszt badań immunohistochemicznych) | 300,00 |
| 38. | Interpretacja i konsultacja badania histopatologicznego w oparciu o badanie molekularno-genetyczne | 170,00 |
| Przechowywanie zwłok | | |
| | | Cena netto |
| 39. | Przechowywanie zwłok do 10 dni (powyżej 72 godzin) | 50,00/doba |
| 40. | Przechowywanie zwłok powyżej 10 dni | 75,00/doba |

LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|---|------------|
| 1. | Posiew moczu - badanie ujemne | 40,00 |
| 2. | Posiew wymazu z nosa, gardła , migdałków jamy ustnej, języka , ucha, spojówek - badanie ujemne | 50,00 |
| 3. | Posiew płwociny, popłuczyn z dolnych dróg oddechowych, BAL - badanie ujemne | 55,00 |
| 4. | Posiew wkłuc, cewnik | 40,00 |
| 5. | Posiew w kierunku bakterii tlenowych (wymazy z rany, płyny z jam ciała:płyn z otrzewnej, żółc itp.) - badanie ujemne | 55,00 |
| 6. | Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (wymazy z rany, płyny z jam ciała:płyn z otrzewnej, żółc itp.) - badanie ujemne | 55,00 |
| 7. | Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych - badanie ujemne | 55,00 |
| 8. | Posiew krwi w kierunku bakterii beztlenowych - badanie ujemne | 55,00 |
| 9. | Posiew w kierunku Cutibacterium sp. (trądzik)- badanie ujemne | 60,00 |
| 10. | Posiew płynu mózgowo rdzeniowego (PMR), płynów stawowych + inne fizjologicznie jałowe płyny z jam ciała - posiew na podłoża+ butelki, tlenowo, badanie ujemne | 60,00 |
| 11. | Posiew płynów stawowych + innych fizjologicznych, jałowych płynów z jam ciała - posiew na podłoża+ butelki, beztlenowo badanie ujemne | 60,00 |
| 12. | Posiew kału (Salmonella, Shigella, Yersinia) - ujemne | 50,00 |
| 13. | Posiew wymazu z pochwy, szyjki macicy, cewki moczowej- posiew ujemny lub mikrobiota fizjologiczna | 50,00 |
| 14. | Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | 40,00 |
| 15. | Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów pleśniowych-badanie ujemne | 35,00 |
| 16. | Posiew kału w kierunku Clostridium difficile | 70,00 |

| Badania epidemiologiczne | | |
|---------------------------------|---|--------|
| 17 | Posiew wymazu z nosa, gardła w kierunku alert patogenów - posiewy ujemne | 35,00 |
| 18 | Posiew wymazu z ucha, skóry pach/pachwin w kierunku alert patogenów - posiewy ujemne | 50,00 |
| 19 | Posiew wymazu z odbytu/kału w kierunku alert patogenów- posiewy ujemne | 50,00 |
| 20 | Posiew wymazu czystościowego-posiew ujemny | 40,00 |
| 21 | Badanie czystości powietrza-posiewy ujemne | 50,00 |
| 22 | Ocena preparatu bezpośredniego | 15,00 |
| Testy identyfikacyjne | | |
| 23 | Identyfikacja bakterii, maldi | 15,00 |
| 24 | Wykonanie antybiogramu (3-5 Krążków) | 30,00 |
| 25 | Wykonanie antybiogramu (> 5 krążków) | 50,00 |
| 26 | Identyfikacja mechanizmów oporności typu ESBL, MBL, KPC, OXA itp. Metodą krążkową | 30,00 |
| 27 | Oznaczenie wrażliwości metodą E-test - bakterie (+ kolistyna) | 30,00 |
| 28 | Oznaczenie wrażliwości metodą E-test - grzyby | 50,00 |
| Szybkie testy | | |
| 29 | Badanie w kierunku GDH i toksyny A/B Clostridium difficile - metodą immunochromatograficzną | 90,00 |
| 30 | Badanie w kierunku Rota, Adeno, Noro wirusów metodą immunochromatograficzną | 60,00 |
| 31 | Badanie w kierunku wirusa RSV - metodą immunochromatograficzną | 50,00 |
| 32 | Test na obecność antygeny Streptococcus pneumoniae w moczu | 70,00 |
| 33 | Test na obecność antygeny Legionella pneumophila w moczu | 80,00 |
| 34 | Oznaczenie karbapenemaz testem immunochromatograficznym | 60,00 |
| Badania genetyczne | | |
| 35. | Molekularny test do wykrywania genów GDH, toksyny A, B i toksyny binarnej w szczepach Clostridioides difficile bezpośrednio z kału lub z hodowli bakteryjnej | 200,00 |
| 36. | Molekularny test do wykrywania karbapenemaz produkowanych przez Acinetobacter baumannii | 250,00 |
| 37. | Molekularny test z hodowli bakteryjnej do oznaczania karbapenemaz produkowanych przez pałeczki gram-ujemne | 250,00 |
| 38. | Molekularny test do wykrywania karbapenemaz produkowanych przez bakterie (KPC, MBL, OXA) wykonywany bezpośrednio z odbytu, dodatnich posiewów krwi lub hodowli bakteryjnej | 300,00 |
| 39. | Molekularny test do wykrywania MRSA bezpośrednio z wymazu z rany, z górnych dróg oddechowych (nos, gardło), oraz z dodatnich posiewów krwi | 200,00 |
| 40. | Molekularny test do wykrywania oporności na wankomycynę dla szczepów Enterococcus sp. bezpośrednio w wymazach z odbytu lub z dodatnich posiewów krwi | 200,00 |
| 41. | Molekularny test do wykrywania N.meningitidis, S.pneumoniae, S.agalactiae, L.monocytogenes, H.influenzae, E.coli z PMR | 350,00 |
| 42. | Molekularny test w kierunku najczęstszych patogenów przenoszonych drogą płciową (STD: Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Treponema pallidum) z wymazu z cewki moczowej, odbytu, pochwy, szyjki macicy, gardła | 300,00 |
| 43. | Molekularny test do wykrywania grzybów Pneumocystis jirovecii z popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych (BAL), wydzieliny oskrzelowej lub tchawicy | 220,00 |
| 44. | Infekcje dolnych dróg oddechowych, identyfikacja 34 patogenów (bakterie, wirusy,) oraz genetycznych czynników warunkujących antybiotykooporność, met.PCR | 800,00 |
| 45. | Infekcje górnych dróg oddechowych, identyfikacja 23 patogenów (bakterie, wirusy), met.PCR | 550,00 |
| 46. | Infekcje układu pokarmowego, identyfikacja 22 patogeny (bakterie, wirusy, pasożyty), met.PCR | 550,00 |
| 47. | Test do bezpośredniej identyfikacji drobnoustrojów (bakterie, wirusy, grzyby) i genów oporności bezpośrednio z dodatnich próbek krwi, met. PCR | 550,00 |
| 48. | Test do bezpośredniej identyfikacji bakterii z PMR, met. PCR | 700,00 |
| 49. | Test do bezpośredniej identyfikacji patogenów i genów oporności bezpośrednio z płynu stawowego, met. PCR | 700,00 |

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 antygeny 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 | 85,00 |
| 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 | Clq | 90,00 |
| 7.2 | oraz C3d | 90,00 |
| 8. | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwkeratynowych (AKA), w klasie IgG, na przełyku 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 obojętnochnonnych (ANCA - Profil) w klasie IgG metodą ELISA | 220,00 |
| 12. | Profil podstawowy - mozaika czterech antygenów (HEp-2010, wątroba, nerka, żółtek) 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 | 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-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/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 trzaski 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. | 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 antykardioplipinowe, w klasie IgA (aCL IgA), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 49. | Przeciwciała antykardioplipinowe, w klasie IgM (aCL IgM), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 50. | Przeciwciała antykardioplipinowe, 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. | UCHtE skринing ANA 17 antygenów, metoda chemiluminescencji (ANA 17 skринing) | 120,00 |
| 55. | Profil cytoplazmatyczny, metoda immunoblot, w klasie IgG | 150,00 |
| 56. | Przeciwciała przeciw proteinazie 3, w klasie IgG (anty-PR3 IgG), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 57. | Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie, w klasie IgG (anty-MPO IgG), met. chemiluminescencji | 90,00 |
| 58. | Czynnik reumatoidalny w klasie IgM (RF1 IgM), met. chemiluminescencji | 60,00 |
| 59. | Przeciwciała przeciw SARS-CoV-2 NCP w klasie IgM, (anty-SARS NCP IgM), met. ELISA | 110,00 |
| 60. | Przeciwciała przeciw SARS-CoV-2 NCP w klasie IgG, (anty-SARS NCP IgG), met. ELISA | 110,00 |
| 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-Müllerskiego 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 odprzeczających (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 |