

CENNIK USŁUG
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
im. J. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu
Połączony (USK, SPSK1)

Aktualizacja na dzień 01.02.2018 roku.

Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
1	554	17-ketosterydy w moczu	50,00 zł	
2	555	17-OH-sterydy w moczu	50,00 zł	
3	619	a-fetoproteina (AFP)	35,00 zł	
4	991	ADV-DNA ilościowo w krwi	100,00 zł	
5	990	ADV-DNA ilościowo w moczu	100,00 zł	
6	444	ADV-jakość. Mocz/krew	200,00 zł	
7	466	AlAtglukoza	6,00 zł	
8	467	Albuminy / Globuliny	6,00 zł	
9	414	AMA - M2 met ELISA	60,00 zł	
10	468	Amylaza	9,00 zł	
11	622	Antygen Aspergillus w surowicy	82,00 zł	
12	623	Antygen Candida w surowicy	75,00 zł	
13	624	Antygen Chlamydia pneumoniae	60,00 zł	
14	625	Antygen Chlamydia trachomatis	65,00 zł	
15	626	Antygen Cryptococcus w surowicy	26,00 zł	
16	535	Antygen Hbe	45,00 zł	
17	536	Antygen HBs	15,00 zł	
18	627	Antygen legionella w moczu	40,00 zł	
19	1049	Antygen wczesny CMV(9pp65), immunofluorescencja pośrednia	120,00 zł	
20	593	Antytrombina III (AT III)	25,00 zł	
21	594	APTT	9,00 zł	
22	438	ASO (met. turbidymetryczna - ilościowa)	15,00 zł	
23	469	AspAt	6,00 zł	
24	445	B19 PARWOWIRUS (ozn. ilościowe)	390,00 zł	
25	988	Badanie czystości mikrobiologicznej wody do dializ	90,00 zł	
26	953	Badanie gęstości wód płodowych	10,00 zł	
27	628	Badanie na obecność antygenu Helicobacter pylori w kale	45,00 zł	
28	989	Badanie obecności endotoksyn w wodzie do dializ	165,00 zł	
29	951	Badanie w kierunku makoplazmatycznych zakażeń układu moczowego	32,00 zł	
30	595	Białko C - aktywność	45,00 zł	
31	470	Białko całkowite	5,00 zł	
32	596	Białko S - aktywność	50,00 zł	
33	471	Bilirubina bezpośrednia i pośrednia	6,00 zł	
34	472	Bilirubina całkowita	6,00 zł	
35	447	BKV (ilościowo)	260,00 zł	
36	448	BKV (jakościowo)	150,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
37	952	BNP peptyd natriuretyczny typu B	68,00 zł	
38	511	C-peptyd	40,00 zł	
39	473	Ca całkowity	7,00 zł	
40	474	Ca zjonizowany	25,00 zł	
41	580	CA15-3	40,00 zł	
42	1051	Całkowita aktywność hemolityczna dopełniacza CH50	50,00 zł	
43	581	CEA	35,00 zł	
44	629	Chlamydia pneumoniae - IgA	45,00 zł	
45	630	Chlamydia pneumoniae - IgG	45,00 zł	
46	631	Chlamydia pneumoniae - IgM	45,00 zł	
47	452	Chlamydia Trachomatis - DNA	260,00 zł	
48	475	Chlorki	6,00 zł	
49	476	Cholesterol całkowity	7,00 zł	
50	477	Cholesterol HDL i LDL	8,00 zł	
51	385	CIEŻAR WŁAŚCIWY MOCZU	8,00 zł	
52	478	CK (kinaza kreatynowa)	12,00 zł	
53	479	CK-MB - aktywność	15,00 zł	
54	453	CMV - DNA (ilościowo)	380,00 zł	
55	480	CRP (met. turbidymetryczna)	15,00 zł	
56	926	(csa) Cyklosporyna	85,00 zł	
57	598	Czas trombinowy (TT)	9,00 zł	
58	599	Czynnik IX	65,00 zł	
59	439	Czynnik reumatoidalny RF (met. turbidymetryczna - ilościowa)	15,00 zł	
60	600	Czynnik V	65,00 zł	
61	601	Czynnik VII '	65,00 zł	
62	602	Czynnik VIII	65,00 zł	
63	603	Czynnik von Willebranda - stężenie	80,00 zł	
64	604	Czynnik von Willebranda -aktywność	80,00 zł	
65	605	Czynnik X	65,00 zł	
66	606	Czynnik XI	65,00 zł	
67	607	Czynnik XII	65,00 zł	
68	608	Czynnik XIII	150,00 zł	
69	609	D-Dimery (met. ilościowa)	45,00 zł	
70	454	EBV - DNA (ilościowo)	210,00 zł	
71	526	EBV EBNA IgG	30,00 zł	
72	529	EBV VCA/EA IgG	30,00 zł	
73	530	EBV VCA/EA IgM	30,00 zł	
74	482	Elektroforeza białek	20,00 zł	
75	564	Eozynofilia - wymaz	25,00 zł	
76	565	Eozynofilia bezwzględna	15,00 zł	
77	386	Erytrocyturia (ocena w mikroskopie fazowo.-kontr.)	35,00 zł	
78	547	Estradiol	30,00 zł	
79	483	ETANOL	23,00 zł	
80	507	Ferrytyna	35,00 zł	
81	611	Fibrynogen - aktywność	9,00 zł	
82	484	Fosfataza alkaliczna (ALP)	7,00 zł	
83	566	Fosfataza alkaliczna w granulocytach	40,00 zł	
84	485	Fosforany nieorganiczne	6,00 zł	
85	548	FSH	30,00 zł	
86	486	Gazometria	15,00 zł	
87	487	GGTP	7,00 zł	
88	582	GI-MA (CA 19.9)	40,00 zł	
89	488	Glukoza	5,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

90	932	Grupa krwi	35,00 zł	
91	455	HBV-DNA (ilościowo)	350,00 zł	
92	456	HBV-YMDD mutant (oporność na lamiwudynę)	570,00 zł	
Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
93	549	HCG -ilościowo (gonadotropina kosmówkowa)	30,00 zł	
94	457	HCV - RNA (ilościowo)	600,00 zł	
95	458	HCV - RNA (jakościowo)	390,00 zł	
96	459	HCV - RNA genotypowanie	420,00 zł	
97	512	Hemoglobina - glikowana (HbA1C)	30,00 zł	
98	460	HHV-6	210,00 zł	
99	461	HIV - RNA (ilościowo)	450,00 zł	
100	442	Homocysteina	50,00 zł	
101	463	HPV - DNA (jakościowo)	80,00 zł	
102	1102	JCV - ilościowo	85,00 zł	
103	632	Identyfikacja szczepu	20,00 zł	
104	584	IgA	20,00 zł	
105	381	IgE całkowite - ilościowo	25,00 zł	
106	382	IgE panel Oddechowy (20 alergenów)	160,00 zł	
107	383	IgE panel pediatryczny (20 alergenów)	160,00 zł	
108	384	IgE panel pokarmowy (20 alergenów)	160,00 zł	
109	585	IgG	20,00 zł	
110	586	IgM	20,00 zł	
111	612	Inhibitor czynnika VIII - ilościowy (test met. Bethesda)	180,00 zł	
112	633	Inne wymazy	35,00 zł	
113	513	Insulina	30,00 zł	
114	387	Kał - badanie ogólne	16,00 zł	
115	388	Kał - krew utajona (met. chromatograficzna)	16,00 zł	
116	391	Kał - pH	7,00 zł	
117	392	Kał - trypsyna (met. jakościowa)	7,00 zł	
118	389	Kał — lamblie (test immunochemiczny)	35,00 zł	
119	390	Kał — pasożyty (met. mikroskopowa)	15,00 zł	
120	557	Katecholaminy (adrenalina, noradrenalina, dopomina) (met. HPLC)	200,00 zł	
121	489	Klirens kreatyniny	13,00 zł	
122	588	Komplement - komponent C3c (met. turbidymetryczna)	23,00 zł	
123	589	Komplement - komponent C4 (met. turbidymetryczna)	23,00 zł	
124	634	Kontrola bakteriologiczna środowiska szpitalnego (powierzchnie)	32,00 zł	
125	635	Kontrola bakteriologiczna środowiska szpitalnego (powietrze)	32,00 zł	
126	636	Kontrola procesu sterylizacji	20,00 zł	
127	558	Kortyzol	35,00 zł	
128	613	Krążące antykoagulanty (test skriningowy)	35,00 zł	
129	490	Kreatynina	6,00 zł	
130	590	Krioglobuliny	25,00 zł	
131	933	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny	65,00 zł	
132	508	Kwas foliowy	40,00 zł	
133	491	Kwas mlekowy	25,00 zł	
134	492	Kwas moczowy	6,00 zł	
135	560	Kwas wanilinomigdałowy , Kwas 5-hydroxyindoloctowy, Kwas homowanilinowy (met.HPLC)	150,00 zł	
136	559	Kwas wanilinomigdałowy (met. kolumnkowa)	60,00 zł	
137	415	LC-1 met ELISA	80,00 zł	
138	493	LDH	9,00 zł	
139	550	LH	30,00 zł	
140	591	Limfocytów T, B, NK subpopulacje (CD3+, CD4+, CD8+, CD16+56+, CD19+)	260,00 zł	
141	592	Limfocyty T subpopulacje (CD3+, CD4+, CD8+)	160,00 zł	
142	494	Lipaza	16,00 zł	
143	495	Lipidogram (ch, ch-hdl, ch-ldl, tg)	23,00 zł	
144	416	LKM-1 met ELISA	60,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

145	614	Lupus antykoagulant (LA)	65,00 zł	
Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
146	496	Magnez	7,00 zł	
147	561	Metoksypochodne katecholamin (metanefryna.normetanefryna, 3 - metoksytyramina) (met. HPLC)	150,00 zł	
148	567	Mielogram - cytomorfologia	85,00 zł	
149	514	Mikroalbuminy w moczu (ilościowo)	25,00 zł	
150	497	Mioglobina	60,00 zł	
151	394	Mocz - badanie ogólne	10,00 zł	
152	395	Mocz - glukoza, ciała ketonowe	6,00 zł	
153	396	Mocz - liczba Addisa	8,00 zł	
154	397	Mocz - liczba Hamburgera	8,00 zł	
155	398	Mocz dobowy - białko	7,00 zł	
156	399	Mocz dobowy - glukoza	6,00 zł	
157	498	Mocznik	6,00 zł	
158	568	Morfologia (WBC,RBC,Hb,Ht,PLT,MCV,MCH,MCHC)	10,00 zł	
159	569	Morfologia 5Diff	15,00 zł	
160	570	Morfologia 5Diff z retikulocytami	20,00 zł	
161	571	Morfologia z retikulocytami	15,00 zł	
162	637	Mycoplasma pneumoniae IgA	35,00 zł	
163	638	Mycoplasma pneumoniae IgG	35,00 zł	
164	639	Mycoplasma pneumoniae IgM	35,00 zł	
165	400	Nasienie - badanie ogólne	50,00 zł	
166	572	OB	6,00 zł	
167	573	Oksymetria	25,00 zł	
168	583	OM-MA (CA 125)	40,00 zł	
169	617	Oporność na aktywne białko C (Proc Global)	35,00 zł	
170	574	Oporność osmotyczna erytrocytów	13,00 zł	
171	499	Osmolalność	15,00 zł	
172	542	P/ciała anty - TG	40,00 zł	
173	543	P/ciała anty -TPO (p/ciała p/peroksydazie tarczycowej)	40,00 zł	
174	537	P/ciała anty- HBs	35,00 zł	
175	515	P/ciała anty-CMV IgG	40,00 zł	
177	418	P/ciała anty-cytrulinowe (CCP) (ELISA)	85,00 zł	
178	419	P/ciała anty-GAD (ELISA)	80,00 zł	
179	533	P/ciała anty-HAV IgM	45,00 zł	
180	534	P/ciała anty-HAV „IgG	45,00 zł	
181	538	P/ciała anty-HBc IgM	50,00 zł	
182	539	P/ciała anty-HBc	35,00 zł	
183	540	P/ciała anty-Hbe	45,00 zł	
184	541	P/ciała anty-HCV	40,00 zł	
185	532	P/ciała anty-HIV / HIV Ag	35,00 zł	
186	420	P/ciała anty-MPO (pANCA) (ELISA)	60,00 zł	
187	934	P/ciała anty-Rh	25,00 zł	
188	421	P/ciała anty-wyspowe ICA (IF)	80,00 zł	
189	401	P/ciała antyplemnikowe	130,00 zł	
190	518	P/ciała Borelia IgG	40,00 zł	
191	519	P/ciała Borelia IgG w PMR	80,00 zł	
193	520	P/ciała Borelia IgM	40,00 zł	
194	521	P/ciała Borelia IgM w PMR	80,00 zł	
195	422	P/ciała cANCA (ELISA)	60,00 zł	
196	423	P/ciała cANCA /pANCA (met. dot blot) + GBM	80,00 zł	
197	425	P/ciała dSDNA NcX IgG met.ELISA	55,00 zł	
198	426	P/ciała IA-2 met.ELISA	80,00 zł	
199	427	P/ciała Iga dla Gliadyny (IF)	50,00 zł	
200	428	P/ciała IgA dla transglutaminazy tkankowej (ELISA)	55,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

201	429	P/ciała IgG dl	55,00 zł	
202	430	P/ciała p/jądrowe ANA (IF)	40,00 zł	
Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
203	431	P/ciała p/kardiolipinowe /IgG/IgM (ELISA)	65,00 zł	
204	432	P/ciała przeciw beta2 glikoproteiny IgG i IgM	70,00 zł	
205	433	P/ciała przeciw mięśniom gładkim (ASMA) met.IF	60,00 zł	
206	434	Panel wątrobowy <ana, asma, ama, lkm-1) (IF)	65,00 zł	
207	562	Parathormon (PTH)	40,00 zł	
208	575	PFA - ocena funkcji płytek krwi	140,00 zł	
209	402	Badanie pH moczu	8,00 zł	
210	403	Płyny z jam ciała - bad. ogólne	39,00 zł	
211	576	Płytki krwi metoda mikroskopowa	11,00 zł	
212	404	PMR - badanie ogólne	26,00 zł	
213	405	PMR lub płyny z jam ciała -rozmaz	18,00 zł	
214	929	Pobranie krwi	5,00 zł	
215	930	Pobranie krwi pediatryczne	8,00 zł	
216	931	Pobranie krwi w domu pacjenta	26,00 zł	
217	66	Pomiar ciśnienia tętniczego	3,00 zł	
218	641	Posiew kału od chorego w kierunku Salmonella/Shigella	20,00 zł	
219	642	Posiew kału ogólny	30,00 zł	
220	643	Posiew kału w kierunku Campylobacter	60,00 zł	
221	644	Posiew kału w kierunku Escherichia coli 0157:H7	45,00 zł	
222	646	Posiew kału w kierunku Escherichia coli patogennej	35,00 zł	
223	909	Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella - badanie na nosicielstwo	20,00 zł	
224	910	Posiew krwi i płynów ustrojowych beztlenowy	60,00 zł	
225	911	Posiew krwi i płynów ustrojowych tlenowy	50,00 zł	
226	912	Posiew moczu	20,00 zł	
227	913	Posiew płwociny	35,00 zł	
228	914	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	50,00 zł	
229	915	Posiew ropy beztlenowy	55,00 zł	
230	916	Posiew ropy tlenowy	40,00 zł	
231	917	Posiew w kierunku grzybów	35,00 zł	
232	918	Posiew wydzieliny oskrzelowej	40,00 zł	
233	919	Posiew wymazu z górnych dróg oddechowych	30,00 zł	
234	406	Preparat nasienia	100,00 zł	
235	1047	Profil limfocytarny(CD3/CD4/CD8), cytometria przepływowa	150,00 zł	
236	1048	Profil limfocytarny(TBNK + CD3/CD4/CD8), cytometria przepływowa	250,00 zł	
237	1046	Profil limfocytarny(TBNK), cytometria przepływowa	150,00 zł	
238	435	Profil p/ciał ENA dla rozpuszczalnych antygenów jądrowych (ss-A/Ro, SS-b/La, Sm, Sm/RNP, Jo-1, Scl-70, PM-Scl.CENPB, PCNA, ds. DNA, nukleosomy, histomy, ryb.białko P, AMA M2)	130,00 zł	
239	551	Progesteron	30,00 zł	
240	500	Prokalcytonina	85,00 zł	
241	552	Prolaktyna	30,00 zł	
242	407	Próba ciążowa	15,00 zł	
243	935	Próba zgodności krwi z 1 workiem	35,00 zł	
244	1050	Przeciw ciała przeciwko receptorowi dla fosfolipazy A2(PLA2R),immunofluorescencja pośrednia	150,00 zł	
245	1052	Przeciwciała przeciwko antygenom zgodności tkankowej (flow PRA, anty-HLA przesiewowy)	250,00 zł	
246	620	PSA całkowite	36,00 zł	
247	621	PSA wolne	40,00 zł	
248	577	Retikulocyty (met. mikroskopowa)	11,00 zł	
249	920	Rotawirusy i adenowirusy /antygen w kale/	40,00 zł	
250	578	Rozmaz krwi obwodowej (met. mikroskopowa)	12,00 zł	
251	563	Serotonina w moczu (met. HPLC)	210,00 zł	
252	927	Sirolimus	130,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

253	436	SLA/LP met ELISA	80,00 zł	
254	408	Sondy - dwunastnicza lub żołądkowa	25,00 zł	
Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
255	501	Sód i Potas	9,00 zł	
256	544	T3 - wolne (fT3)	25,00 zł	
257	545	T4 - wolne (fT4)	25,00 zł	
258	928	Tacrolimus	110,00 zł	
259	77	Test helicobacter pylori	30,00 zł	
260	1	Test oddechowy tolerancji laktozy	40,00 zł	
261	522	Test potwierdzenia p/ciał Borelia IgG	120,00 zł	
262	523	Test potwierdzenia p/ciał Borelia IgM	120,00 zł	
263	437	Test wątrobowy potwierdzający	130,00 zł	
264	553	Testosteron	30,00 zł	
265	503	TIBC, UIBC	16,00 zł	
266	524	Toxoplasma - przeciwciała IgG -ilościowo	35,00 zł	
267	525	Toxoplasma - przeciwciała IgM -jakościowo	40,00 zł	
268	509	Transferyna	20,00 zł	dzieci
269	443	Troponina I	35,00 zł	dzieci
270	504	Trójglicerydy	8,00 zł	
271	546	TSH	20,00 zł	
272	505	Wapń skorygowany	9,00 zł	dzieci
273	579	Weryfikacja patologicznego leukogramu	20,00 zł	
274	510	Wit. B12	40,00 zł	dorośli
275	441	WR (serodiagnostyka kiły) (met. chromatograficzna)	10,00 zł	dorośli
276	618	Wskaźnik protrombinowy (PT;INR)	9,00 zł	dorośli
277	921	Wykonanie antybiogramu (15-18 krążków)	25,00 zł	dzieci
278	922	Wykrywanie kolonizacji Streptococcus agalactiae (GBS) w odbycie	20,00 zł	dzieci
279	923	Wykrywanie kolonizacji Streptococcus agalactiae (GBS) w pochwie	20,00 zł	
280	924	Wykrywanie toksyny A i B Clostridium difficile	60,00 zł	
281	411	Wymaz na owsiki	8,00 zł	
282	925	Wymaz z nosa lub gardła na nosicielstwo MRSA	35,00 zł	
283	412	Wymaz z pochwy	13,00 zł	
284	413	Wymaz z pochwy - preparat barwiony (met. Grama)	15,00 zł	
285	506	Żelazo	9,00 zł	
286	1068	Badania przeglądowe przeciwciał anty RM	30,00 zł	
287	1069	Odczyn Coombs'a	45,00 zł	
288	1070	BTA m ikrometoda	15,00 zł	
289	1071	Witamina D25(OH)	45,00 zł	
290	1072	pobieranie krwi lub wymazu	5,00 zł	
291	1073	wirowanie	3,00 zł	
292	1014	HSV / VZV DNA jakościowo (Herpes Simplex Virus/Varicella Zoster Virus) - jakościowo	100,00 zł	
293	1103	HSV ₁ . Herpes Simplex Virus 1 - ilościowo	105,00 zł	
294	1104	HSV ₂ . Herpes Simplex Virus 2 - ilościowo	105,00 zł	
295	1105	VZV - Varicella Zoster Virus - ilościowo	105,00 zł	
296	1107	Oznaczenie poziomu Vancomycyny w surowicy krwi	35,00 zł	
297	1108	Oznaczenie poziomu Gentamycyny w surowicy krwi	35,00 zł	
298	1114	Chimeryzm badanie kontrolne krwi	320,00 zł	
Lp.	Kod	Diagnostyka Laboratoryjna	Cena *	Uwagi
299	1122	Endomysium IgA met. IF	35,00 zł.	
300	1123	Endomysium IgG met. IF	35,00 zł.	
301	1124	P/c p-jądrowe ANA SCREEN, met. IF	35,00 zł.	
302	1125	P/c p-jądrowe ANA1, met. immunochemiczna	30,00 zł.	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

303	1126	P/c p-jądrowe ANA2, met. immunochemiczna	35,00 zł.	
304	1127	p/c p-jądrowe ANA3, test potwierdzenia , met. immunoblot	95,00 zł.	
305	1128	p/c p-cytoplazmatyczne ANCAc, met. immunochemiczna	45,00 zł.	
306	1129	p/c p-cytoplazmatyczne ANCAp, met. immunochemiczna	35,00 zł.	
307	1130	p/c p-deamidowanej gliadynie IgA, met. immunochemiczna	55,00 zł.	
308	1131	p/c p- damidowanej gliadynie IgG, met. immunochemiczna	55,00 zł.	
309	1132	p/c p-dsDNA IgG	35,00 zł.	
310	1133	p/c p-dsDNA IgM	35,00 zł.	
311	1134	p/c p-ICA/GAD	75,00 zł.	
312	1135	p/c p- Sacharomyces cerevisiae (ASCA) IgA, met. immunochemiczna	32,00 zł.	
313	1136	p/c p- Sacharomyces cerevisiae (ASCA) IgG, met. immunochemiczna	32,00 zł.	
314	1137	p/c p-wewnętrznemu czynnikowi Castelea	65,00 zł.	
315	1138	Profil wątrobowy	120,00 zł.	
316	1139	Jontoforeza pilokarpinowa	140,00 zł.	
317	1140	Czynnik krzepnięcia XIII	98,00 zł.	
318	1141	Erytropoetyna (EPO)	50,00 zł.	
319	1142	Receptor Transferyny	40,00 zł.	
320	1143	Androstendion	50,00 zł.	
321	1144	DHEA-S siarczan dehydroepiandrostendionu	40,00 zł.	
322	1145	Hormon wzrostu (GH)	40,00 zł.	
323	1146	IGF BP3 (białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu)	50,00 zł.	
324	1147	IGF 1 (insulinopodobny czynnik wzrostu)	50,00 zł.	
325	1148	SHBG – białko wiążące hormony płciowe	40,00 zł.	
327	1149	ADNaza B	25,00 zł.	
328	1150	Albumina – met. nefelometryczna (surowica, mocz, PMR)	18,00 zł.	
329	1151	Alfa 1 antytrypsyna	30,00 zł.	
330	1152	Alfa 1 mikroglobulina w moczu	40,00 zł.	
331	1153	Alfa 2 makroglobulina (surowica, mocz, PMR)	27,00 zł.	
332	1154	Alfa 1 kwaśna glikoproteina (AAG)	27,00 zł.	
333	1155	Apolipoproteina A-1 (Apo A-1)	22,00 zł.	
334	1156	Apolipoproteina B (Apo B)	22,00 zł.	
335	1157	Apolipoproteina E (Apo E)	22,00 zł.	
336	1158	B2 mikroglobulina (surowica, mocz)	36,00 zł.	
337	1159	Białko amyloidowe A (SAA)	20,00 zł.	
338	1160	Białko wiążące retinol (RBP)	27,00 zł.	
339	1161	Ci inhibitor esterazy	30,00 zł.	
340	1162	Ceruloplazmina	36,00 zł.	
341	1163	Cystatyna C	35,00 zł.	
342	1164	Detekcja prążków oligoklonalnych (PMR, surowica)	320,00 zł.	
343	1165	Fibronektyna	36,00 zł.	
344	1166	Haptoglobina	26,00 zł.	
345	1167	Hemopeksyna	35,00 zł.	
346	1168	Hevylite IgA lambda	75,00 zł.	
347	1169	Hevylite IgA kappa	75,00 zł.	
348	1170	Hevylite IgG lambda	75,00 zł.	
349	1171	Hevylite igG kappa	75,00 zł.	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

350	1172	Hevylite IgM lambda	75,00 zł.	
351	1173	Hevylite IgM kappa	75,00 zł.	
352	1174	Identyfikacja białka monoklonalnego (IFE+ ELP)	130,00 zł.	
353	1175	IgA w PMR	40,00 zł.	
354	1176	IgD	95,00 zł.	
355	1177	IgM w PMR	40,00 zł.	
356	1178	Immunoelektroforeza (ELP+ilościowo G,A,M,kappa, lambda)	140,00 zł.	
357	1179	Immunofiksacja moczu (białko Bence Jonesa)	130,00 zł.	
358	1180	Kalprotektyna w kale	100,00 zł.	
359	1181	Klasifikacja białkomoczu + białko bence Jonesa	170,00 zł.	
360	1182	Krioglobuliny (klasyfikacja)	180,00 zł.	
361	1183	Krioglobuliny (test skriningowy)	120,00 zł.	
362	1184	Lipoproteina a (Lpa)	25,00 zł.	
363	1185	Łańcuch lekki typu kappa (surowica, mocz)	30,00 zł.	
364	1186	Łańcuch lekki typu lambda (surowica, mocz)	30,00 zł.	
365	1187	Podklasa IgA1	70,00 zł.	
366	1188	Podklasa IgA 2	70,00 zł.	
367	1189	Podklasa IgG3	60,00 zł.	
368	1190	Podklasa IgG 4	60,00 zł.	
369	1191	Prealbumina	25,00 zł.	
370	1192	Transferyna desjalowana -CDT	20,00 zł.	
371	1193	Wolne łańcuchy lekkie typu kappa (surowica, mocz)	65,00 zł.	
372	1194	Wolne łańcuchy lekkie typu lambda (surowica, mocz)	65,00 zł.	
373	1195	Wskaźnik Linka i Tiblinga (surowica , PMR)	90,00 zł.	
374	1196	Współczynnik albuminowy	45,00 zł.	
375	1197	Kariotyp komórek szpiku kostnego	800,00 zł.	
376	1198	Kariotyp limfocytów krwi obwodowej (kariotyto konstytucyjny)	550,00 zł.	
377	1199	Kariotyp komórek węzłów chłonnych	1500,00 zł.	
378	1200	Fluorescencyjna hybrydyzacja in situ (FISH) z sondami centromerowymi	750,00 zł.	
379	1201	Fluorescencyjna hybrydyzacja in situ (FISH) z sondami specyficznymi lub malejącymi	850,00 zł.	
380	1202	Wykrywanie fuzji genowych w rozmazach szpiku techniką FISH	600,00 zł.	
381	1203	Analiza obecności chromosomu Ph	400,00 zł.	
382	1204	Komórki macierzyste (CD 34+)	140,00 zł.	
383	1205	Ocena żywotności komórek	8,00 zł.	
384	1206	Immunofenotypowanie białaczek, chłoniaków dzieci (średnia cena za pełne badanie)	800,00 zł.	
385	1207	Immunofenotypowanie ostrych i przewlekłych chorób rozrostowych we krwi lub szpiku (cena za użycie 1 przeciwciała monoklonalnego)	48,00 zł.	
396	597	Białko S stężenie (wolna frakcja)	95,00 zł.	
397	1372	Aktywność heparyny anty Xa	95,00 zł.	
Lp.	Kod	Angiologia	Cena *	Uwagi
1	954	Angiografia fluoresceinowa	230,00 zł	
2	80	Aortografia	900,00 zł	
3	788	Aortografia + angiografia kończynowa	1 010,00 zł	
4	81	Aortografia + arteriografia tt kończyn dolnych	1 000,00 zł	
5	82	Arteriografia wybiórcza dodatkowo	300,00 zł	
6	789	Cavografia - badania żyłne	600,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

7	790	Cewnikowanie żył nadnerczowych	1 250,00 zł	
8	688	Embolizacja dużego tętniaka	31 200,00 zł	
Lp.	Kod	Angiologia	Cena *	Uwagi
9	689	Embolizacja guza (Embolizacja paliatywna w chorobie nowotworowej)	3 400,00 zł	
10	690	Embolizacja małego tętniaka	16 800,00 zł	
11	91	Embolizacja naczyniaka	10 500,00 zł	
12	692	Embolizacja średniego tętniaka	20 800,00 zł	
13	792	Embolizacja tętnicy i żyły (pojedynczej)	1 125,00 zł	
14	693	Embolizacja żyły nasiennej lub jajnikowej	3 000,00 zł	
15	793	Filtr do żyły czczej dolnej - stały	6 100,00 zł	
16	794	Filtr do żyły czczej dolnej - tymczasowy	3 024,00 zł	
17	796	Flebografia narządowa	900,00 zł	
18	797	Flebografia pojedynczej kończyny	250,00 zł	
19	800	Przezskórne protezowanie tętniaka aorty i tętnic biodrowych stentami krytymi	45 000,00 zł	
20	802	PTA - angioplastyka wewnątrznacyniowa	2 680,00 zł	
21	803	Stent pojedynczy -proteza metalowa, wewnątrznacyniowa z predylatacją)	5 880,00 zł	
22	695	Stent pokrywany	1 300,00 zł	
23	694	Stent- graft fenestrowany	100 000,00 zł	
24	696	Stent-graft piersiowy lub brzuszny	40 000,00 zł	
25	697	Stentowanie t. szyjnej z neuroprotekcją	11 000,00 zł	
26	804	Stentowanie zwężeń rozsianych - koszt cewnika	1 000,00 zł	
27	805	Stentowanie zwężeń rozsianych - koszt każdego następnego stentu	3 200,00 zł	
28	806	Stentowanie zwężeń rozsianych - stent	5 880,00 zł	
29	807	Stenty łączone - koszt każdego następnego stentu	3 200,00 zł	
30	808	Stenty łączone – stent	5 880,00 zł	dzieci
31	809	Terapeutycznego do predylatacji	1 750,00 zł	
32	698	Tromboliza celowana (bez kosztu trombolityku)	900,00 zł	
33	811	Zamknięcie przetoki tętniczo - żylniej	900,00 zł	
34	699	Zwężenie tętnic - poszerzanie balonem (PT A) + artenografia	3 800,00 zł	
L.p	Kod	Patomorfologia	Cena *	Uwagi
1	942	Badanie cytologiczne (zabarwienie i ocena przysłanego do badania rozmazu)	25,00 zł	
2	943	Badanie cytologiczne (odwirowanie płynu, wykonanie rozmazów, zabarwienie i ich ocena)	30,00 zł	
3	938	Badanie immunohisto-j cytochemiczne (test)	50,00 zł	
4	941	Badanie molekularne FISH i TR-PCR (test)	400,00 zł	
5	1006	Badanie cytologiczne szyjki macicy	25,00 zł	
6	937	Badanie histochemiczne (test)	25,00 zł	
7	936	Badanie histopatologiczne podstawowe (bloczek)	25,00 zł	
8	983	Badanie immunohistochemiczne Badanie CD 117	50,00 zł	
9	984	Badanie immunohistochemiczne Badanie CD 20	50,00 zł	
10	986	Badanie immunohistochemiczne Badanie ER,PGR	50,00 zł	
11	985	Badanie immunohistochemiczne Badanie HER 2	50,00 zł	
12	940	Badanie śródoperacyjne (za wycinek)	150,00 zł	
13	939	Badanie wykonane metodą "cell-block" (za bloczek)	50,00 zł	
14	946	Konsultacja	100,00 zł	
15	1053	Płatna Autopsja (sekcja zwłok)	1500,00 zł	
16	944	Wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej narządów leżących powierzchownie pod kontrolą USG, wykonanie rozmazów, zabarwienie i ich ocena)	150,00 zł	
17	945	Wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej pod kontrolą USG lub w trakcie zabiegu operacyjnego, narządów położonych głęboko (np. jama brzuszna)	300,00 zł	
18	1096	Wykonanie preparatu cytologicznego metodą LBC	35,00 zł	
19	1097	Wykonanie preparatu cytologicznego metodą LBC wraz z oceną	42,00 zł	

		cytologiczną		
20	1115	Barwienie immunocytochemiczne p16/Ki-67 z wykonaniem preparatu cytologicznego metodą LBC	130,00 zł	
Lp.	Kod	Chirurgia szczękowo - twarzowa	Cena *	Uwagi
1.	706	Analiza komputerowa rtg z wydrukiem	100,00 zł	
2.	707	Analiza ortodontyczna modeli gipsowych	100,00 zł	
3.	708	Analiza rtg	50,00 zł	
4.	709	Autoreplantacja zęba	600,00 zł	
5.	710	Blokady diagnostyczne i lecznicze	80,00 zł	
6.	711	Chirurgiczne usunięcie zęba (dłutowanie)	400,00 zł	
7.	712	Kiretaż (jedna przestrzeń międzyzębowa)	90,00 zł	
8.	713	Konsultacja kierownika kliniki	130,00 zł	
9.	715	Konsultacja lekarza specjalisty	100,00 zł	
10.	716	Konsultacja oriodontyczno-ortopedyczna	100,00 zł	
11.	717	Leczenie "pustego zębodołu" (jedna wizyta)	50,00 zł	
12.	718	Nacięcie ropnia wewnątrzustnego	120,00 zł	
13.	719	Nacięcie ropnia zewnątrzustnego	150,00 zł	
14.	999	Nastawienie zwchnięcia stawu skroniowo – żuchwowego	200,00 zł	
15.	1007	Nastawienie zwchnięcia stawu skroniowo – żuchwowego + znieczulenie	250,00 zł	
16.	720	Odślonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu miejscowym	350,00 zł	
17.	721	Odślonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu ogólnym	800,00 zł	
18.	722	Opatrunek po nacięciu ropnia	50,00 zł	
19.	723	Plastyka wędzidełek warg i policzków	150,00 zł	
20.	724	Podcięcie wędzidełka języka	150,00 zł	
21.	725	Proteza natychmiastowa- za każdy ząb w protezie	50,00 zł	
22.	726	Przecięcie przyczepów wędzidełek, pogłębienie przedsionka, usunięcie fałdów włóknistych, plastyka wyrostka zębodołowego, usunięcie przerostu guza szczęki, wyrównanie wału podniebiennego, zszywanie rany w obrębie tkanek twarzy.	350,00 zł	
23.	727	Resekcja z wypełnieniem kanału	250,00 zł	
24.	728	Szynowanie (1 szyna)	100,00 zł	
25.	729	Usunięcie guza naddziąsłowego	300,00 zł	
26.	730	Usunięcie kamienia ślinowego z przewodów ślinowych	200,00 zł	
27.	731	Usunięcie korzeni ze światła zatoki+plastyka	500,00 zł	
28.	1008	Usunięcie korzeni ze światła zatoki+plastyka+narkoza	950,00 zł	
29.	732	Usunięcie pozostałości korzeniowej (dokończenie ekstrakcji)	200,00 zł	
30.	733	Usunięcie torbieli	300,00 zł	
31.	734	Usunięcie torbieli lub guzków języka, warg, policzków	200,00 zł	
32.	735	Usunięcie zęba	200,00 zł	
33.	736	Usunięcie zęba mądrości (górny lub dolny)	350,00 zł	
34.	737	Usunięcie zęba mlecznego	100,00 zł	
35.	738	Usunięcie zęba zatrzymanego	400,00 zł	
36.	739	Usunięcie zęba+szycie	250,00 zł	
37.	740	Wycisk	20,00 zł	
38.	741	Zabieg wprowadzenia kolejnego implantu (bez ceny implantu) - za każdy następny	1 500,00 zł	
39.	742	Zabieg wprowadzenia pojedynczego implantu (bez ceny implantu)	1 500,00 zł	
40.	743	Zdjęcie szwów	30,00 zł	
41.	1109	Zdjęcie szyny nazębnej	80,00 zł	
Lp.	Kod	Endoskopia przewodu pokarmowego	Cena *	Uwagi
1	12	Drenaż patologicznych zbiorników treści płynnej pod kontrolą USG	500,00 zł	dorośli
2	13	ECPW (zdjęcia rtg przy badaniu ECPW)	90,00 zł	
3	14	Elektrogastrografia	30,00 zł	
4	957	EUS bez biopsji/ diagnostyczny	700,00 zł	dorośli

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

5	958	EUS z biopsją	2 000,00 zł	dorośli
6	959	EUS z drenażem torbieli	2 500,00 zł	dorośli
7	15	Gastroskopia diagnostyczna	100,00 zł	dorośli
8	16	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu urazowego (diagnostyka Helicobacter pylori)	150,00 zł	dorośli
9	17	Gastroskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	250,00 zł	dorośli
10	18	Kolonoskopia	300,00 zł	dorośli
11	19	Kolonoskopia diagnostyczna	350,00 zł	
12	20	Kolonoskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	500,00 zł	
13	21	Manometria anorektalna	300,00 zł	dorośli
14	24	Rektoskopia	100,00 zł	
15	25	Ultrasonografia endoskopowa dolnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	dzieci
16	26	Ultrasonografia endoskopowa górnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	
17	1091	Manometria przełyku	750,00 zł	
18	1089	Manometria odbytu	400,00 zł	
19	1090	Impedancja	750,00 zł	
20	1094	ERCP (wsteczna cholangiopankreatografia)	3 600,00 zł	
21	1095	ERCP(w znieczuleniu ogólnym)	3 900,00 zł	

Lp.	Kod	Ginekologia	Cena *	Uwagi
1.	823	Histeroskopia diagnostyczna bez biopsji	300,00 zł	
2.	824	Histeroskopia diagnostyczna z badaniem histopatologicznym	500,00 zł	
3.	825	Histeroskopia zabiegowa z badaniem histopatologicznym	750,00 zł	
4.	826	Histeroskopia zabiegowa z Versa -Point	1 000,00 zł	
5.	827	Inseminacja	300,00 zł	dorośli
6.	828	Kolposkopia	100,00 zł	dorośli
7.	829	Kolposkopia z 1 wycinkiem	200,00 zł	dorośli
8.	830	Kolposkopia z 2 lub więcej wycinkami	280,00 zł	dorośli
9.	831	Kompleksowa diagnostyka odpływania wód płodowych	150,00 zł	dorośli
10.	832	Konizacja szyjki z badaniem histopatologicznym	400,00 zł	
11.	833	Pobranie wycinków z pochwy lub sromu z badaniem histopatologicznym	250,00 zł	
12.	834	Punkcja genetyczna (amniopunkcja) bez kosztów badania kanotypu z amniocytów	200,00 zł	
13.	835	Punkcja odbarczająca w przypadku wielowodzia	200,00 zł	
14.	836	Punkcja pod kontrolą USG torbieli jajnika z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	dorośli
15.	837	Punkcja pod kontrolą USG torbieli sutka z badaniem histopatologicznym	150,00 zł	dorośli
16.	838	Termoablacja Thermachoice	2 200,00 zł	
17.	839	Wyjęcie wkładki wewnątrzmacicznej	80,00 zł	dorośli
18.	840	Wyjęcie zaginionej wkładki wewnątrzmacicznej	300,00 zł	dorośli
19.	841	Zabieg LEEP	300,00 zł	dorośli
20.	842	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej -cena zabiegu, bez kosztu wkładki	150,00 zł	dzieci
21.	987	Pobranie komórek macierzystych	170,00 zł	netto
22.	27	Bakteriologiczna ocena wymazów z pochwy z oceną mikroskopową	20,00 zł	
23.	28	Cytologia	15,00 zł	
24.	29	Pobranie i wykonanie badania cytohormonalnego	40,00 zł	
25.	30	Pobranie i wykonanie badania cytoonkologicznego	40,00 zł	
26.	31	Pobranie materiału do badania mikrobiologicznego z kanału szyjki macicy -bez badania mikrobiologicznego	40,00 zł	
Lp.	Kod	Ginekologia	Cena *	Uwagi
27.	817	Diagnostyczne łyżeczkowanie jamy macicy	200,00 zł	
28.	818	Diagnostyka biochemiczna wód płodowych	60,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

29.	819	Diagnostyka nieprawidłowych wyników badań cytologicznych z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	
30.	820	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
31.	821	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
32.	822	Elektrokoagulacja nadżerki	100,00 zł	dorośli
33.	1092	Pozyskanie krwi łożyskowej	60,00 zł	
34.	1004	Anoskopia	120,00 zł	
Lp	Kod	Chirurgia i drobne zabiegi ambulatoryjne	Cena *	Uwagi
1.	812	Alkoholizacja guzów wątroby pod kontrolą USG	500,00 zł	
2.	813	Biopsja aspiracyjna cieżkoigłowa narządów jamy brzusznej pod kontrolą USG	400,00 zł	
3.	814	Biopsja cieżkoigłowa pod kontrolą USG narządów jamy brzusznej	300,00 zł	
4.	815	Biopsja cieżkoigłowa pod kontrolą USG narządów powierzchownie leżących	200,00 zł	
5.	816	Biopsja kości (bez kosztów patomorfologicznych)	200,00 zł	
6.	758	But gipsowy długi	30,00 zł	
7.	759	But gipsowy krótki	20,00 zł	
8.	700	Drenaż dróg żółciowych + protezowanie orotezą plastikową	2 700,00 zł	
9.	701	Drenaż dróg żółciowych + założenie stentu	5 500,00 zł	
10.	702	Drenaż przestrzeni patologicznej, pęcherzyka żółciowego, miedniczki nerkowej	1 200,00 zł	
11.	760	Drobny zabieg chirurgiczny	30,00 zł	
12.	761	Drobny zabieg kosmetyczny	50,00 zł	
13.	762	Drobny zabieg laryngologiczny	20,00 zł	
14.	763	Duży opatrunek chirurgiczny	25,00 zł	
15.	764	Elektrokoagulacja	45,00 zł	
16.	765	Gips na obojczyk duży	30,00 zł	
17.	766	Gips na obojczyk mały	20,00 zł	
18.	767	Iniekcja domięśniowa x N	6,00 zł	
19.	768	Iniekcja dożylna x N	10,00 zł	
20.	769	Iniekcja leku	15,00 zł	
21.	770	Iniekcja podskórna x N	6,00 zł	
22.	771	Longeta gipsowa duża	15,00 zł	
23.	772	Longeta gipsowa mała	10,00 zł	
24.	773	Nacięcie błony błędniaka (paracenteza)	30,00 zł	
25.	774	Nacięcie migdałków lub struktur okołomigdałkowych	50,00 zł	
26.	775	Opatrunek chirurgiczny	15,00 zł	
27.	776	Opatrunek x N (wielokrotny)	7,00 zł	
28.	777	Płukanie lub punkcja rany	20,00 zł	
29.	778	Pobranie posiewu/wymazów (bez badania)	5,00 zł	
30.	779	Pobranie wycinka i badanie histopatologiczne	80,00 zł	
31.	703	Poszerzanie przełyku i założenie stentu	950,00 zł	
32.	704	Przeżylna przezwątrobowa cholangiografią (PTC)	950,00 zł	
33.	705	PTC + Drenaż dróg żółciowych	2 200,00 zł	
34.	780	Szczepienie przeciw grypie i inne	28,00 zł	
35.	781	Tutor gipsowy	30,00 zł	
36.	782	Usunięcie spiralki	15,00 zł	
37.	783	Zabieg chirurgiczny	80,00 zł	
38.	784	Zaopatrzenie ran szarpanych	25,00 zł	
39.	786	Zdjęcie szwów i opatrunek	15,00 zł	
40.	1067	Konsultacja kardiochirurgiczna	100,00 zł	
41.	1098	Biopsja gruboigłowa wątroby	160,00 zł	
Lp.	Kod	Kardiologia	Cena *	Uwagi
1	10	Badanie EKG bez opisu	10,00 zł	
2	54	EKG wysiłkowe	50,00 zł	dzieci
3	55	EKG wysiłkowe + konsultacja lekarska	80,00 zł	
4	56	Holter + konsultacja lekarska	80,00 zł	dorośli

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

5	11	Holter EKG	150,00 zł	dorośli
6	970	Holter RR	150,00 zł	dorośli
7	1001	Kontrola kardiowertera	150,00 zł	
8	1000	Kontrola stymulatora serca	100,00 zł	dorośli
9	57	Opis EKG	5,00 zł	
10	994	Próba pionizacyjna	120,00 zł	
11	1111	Założenie elektrody do stymulacji endokawitarnej	1400,00 zł	
Lp.	Kod	Uniwersyteckie Centrum Rehabilitacji	Cena *	Uwagi
1	1028	Aquavibron	20,00 zł	
2	1018	Ćwiczenia czynne w obciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	25,00 zł	
3	1019	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	25,00 zł	
4	1020	Ćwiczenia izometryczne	25,00 zł	
5	1016	Ćwiczenia wspomagane	20,00 zł	
6	1032	Elektrostymulacja	20,00 zł	
7	1030	Galwanizacja	10,00 zł	
8	1027	Hydromasaż	30,00 zł	
9	1040	Impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości(magnetronik)	15,00 zł	
10	1015	Indywidualna praca z pacjentem (np..ćwiczenia bierne, czynności bierne,Ćw.wg metod neurofizjologicznych, metody redukcji stawowo-mięśniowym ,mobilizacja ,manipulacja	50,00 zł	
11	1031	Jonoforeza z lekiem pacjenta	15,00 zł	
12	1044	Krioterapia miejscowa Azot	15,00 zł	
13	1043	Krioterapia miejscowa CO2	10,00 zł	
14	1042	Laser punktowy	10,00 zł	
15	1025	Masaż limfatyczny BOA	30,00 zł	
16	1024	Masaż limfatyczny ręczny	60,00 zł	
17	1023	Masaż suchy częściowy	40,00 zł	
18	1026	Masaż wirowy kończyn	20,00 zł	
19	1021	Nauka czynności lokomocyjnych	25,00 zł	
20	1017	Pionizacja	20,00 zł	
21	1033	Prądy diadynamiczne	10,00 zł	
22	1034	Prądy interferencyjne	10,00 zł	
23	1037	Prądy KOTSA	10,00 zł	
24	1035	Prądy TENS	10,00 zł	
25	1036	Prądy TRAEBERTA	10,00 zł	
26	1041	Sollux,Bioptron	10,00 zł	
27	1029	Taping	35,00 zł	
28	1038	Ultradźwięki	10,00 zł	
29	1039	Ultraforeza z lekiem Pacjenta	10,00 zł	
30	1022	Wyciągi	25,00 zł	
17	1045	Konsultacja lekarska	100,00 zł	
Lp.	Kod	Urologia	Cena *	Uwagi
1	1002	ESWL	1 350,00 zł	
2	1003	PCNL	6 500,00 zł	
3	846	Cewnikowanie pęcherza moczowego celem pobrania moczu do badań diagnostycznych	12,00 zł	
4	35	Cystografia z ultrawistem	250,00 zł	
5	36	Cystografia z uropoliną	250,00 zł	
6	37	Cystometria	700 zł	
7	847	Cystoskopia	850,00 zł	
8	38	Kompleksowe badanie urodynamiczne	1 000,00 zł	
9	78	Pełna diagnostyka urodynamiczna(cystometria z cewkową)	1 000,00 zł	
10	39	Uroflowmetria	70,00 zł	
11	40	Urografia	120,00 zł	dorośli
12	41	Urografia dynamiczna	150,00 zł	dorośli
13	42	Urografia z omnipakiem	800,00 zł	

Lp.	Kod	Urologia	Cena *	Uwagi
14	43	Urografia z ultrawistem	800,00 zł	dorośli
15	44	Urografia z uropoliną	700,00 zł	dorośli
16	1082	Założenie przetoki nerkowej	1872,00 zł	
17	1106	Wymiana cewnika Foleya	50,00 zł	
18	1110	biopsja stercza z wycinkiem.	1500,00 zł	
19	1113	nefrostomia	3000,00 zł	
Lp.	Kod	Otolaryngologia	Cena *	Uwagi
1	67	Badanie audiometryczne	30,00 zł	dzieci
2	68	Badanie audiometryczne i tympanometryczne	60,00 zł	dzieci
3	69	Badanie elektronstagnograficzne (pobudliwości bł.) - ENG	100,00 zł	dorośli
4	70	Badanie elektronstagnograficzne (pobudliwości bł.)- VNG	300,00 zł	
5	71	Badanie elektronstagnograficzne pełne- VNG	400,00 zł	
6	72	Badanie posturograficzne	60,00 zł	
7	73	Badanie rinomanometryczne	60,00 zł	
8	74	Badanie tympanometryczne	30,00 zł	
9	75	Badanie videostroboskopowe	120,00 zł	
10	88	Bera , ABR	150,00 zł	
11	89	DPOAE, TEOAE - otoemisja akustyczna	30,00 zł	
12	76	Kompleksowe badanie audiologiczne(audiometryczne, tympanometryczne, otoemisja)	70,00 zł	dorośli
13	1079	Endoskopia nosogardła i jamy nosowej	150,00 zł	
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
1	316	B.a.c. pod kontrolną USG	100,00 zł	
2	995	Badanie echokardiograficzne obciążeniowe (echostres)	300,00 zł	
3	152	Cholangiografią	155,00 zł	
4	153	Cystografia	150,00 zł	
5	154	Densytometria 2 skany	160,00 zł	
6	378	Densytometria całego ciała	280,00 zł	
5	155	Densytometria kości szyjki udowej	80,00 zł	
8	156	Densytometria kręgosłupa	80,00 zł	
9	317	Doodbytniczy wlew kontrastowy	150,00 zł	
10	157	Fistuiografia	100,00 zł	
11	158	H.S.G.	100,00 zł	
12	261	Kolonoskopia wirtualna	600,00 zł	
13	85	Mammografia	70,00 zł	
14	86	Mammografia + USG	100,00 zł	
15	87	Mammografia 1 pierś	35,00 zł	
16	90	MR Angio aorty z kontrastem	800,00 zł	
17	91	MR Angio faza żylna	600,00 zł	z.o.+ 600 zł
18	92	MR Angio głowy bez kontrastu	600,00 zł	
19	93	MR Angio tętnic szyjnych z kontrastem	800,00 zł	
20	94	MR aortografia (Angio-Aorty) z kontrastem	1 200,00 zł	
21	95	MR Cholanografia Cholanogio- MR	800,00 zł	
22	96	MR Dyfuzja mózgowia	300,00 zł	
23	97	MR głowy bez kontrastu	500,00 zł	
24	98	MR głowy z kontrastem	700,00 zł	
25	99	MR j.brzuszna z miednicą dzieci	1 400,00 zł	
26	100	MR j.brzusznej + Cholanogio MR	1 400,00 zł	
27	101	MR jamy brzusznej bez kontrastu	500,00 zł	
28	102	MR jamy brzusznej z kontrastem	800,00 zł	
29	103	MR konsultacja specjalistyczna	300,00 zł	
30	106	MR kości skroniowych z kontrastem (uszy)	700,00 zł	
31	107	MR kręgosłupa (dwa odcinki) bez kontrastu	800,00 zł	
32	108	MR kręgosłupa (dwa odcinki) z kontrastem	1 200,00 zł	
33	1376	FMRI czynnościowe mózgu	1500 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
33	109	MR kręgosłupa (wybrany odcinek) lub pogranicze bez kontrastu	500,00 zł	
34	110	MR kręgosłupa (wybrany odcinek) lub pogranicze z kontrastem	700,00 zł	
35	111	MR kręgosłupa z tensorem dyfuzji i traktografia	1 200,00 zł	
36	112	MR miednicy mniejszej z kontrastem	800,00 zł	
37	113	MR Mielografia Mielo-MR	700,00 zł	
38	114	MR mózgowia z perfuzją, dyfuzją, spektroskopią i tensorem	1 500,00 zł	
39	115	MR nadzór anesteziologa nad badaniami	600,00 zł	
40	116	MR oczodoły bez kontrastu	500,00 zł	
41	117	MR oczodoły z kontrastem	700,00 zł	
42	118	MR opis jednego badania obcego	250,00 zł	
43	119	MR Perfuzja mózgowia	900,00 zł	
44	120	MR perfuzja tkankowa z kontrastem	1 000,00 zł	
45	121	MR podudzia bez kontrastu	500,00 zł	
46	122	MR podudzia z kontrastem	700,00 zł	
47	123	MR pogranicza czaszkowo-szyjnego	600,00 zł	
48	124	MR prostaty (gruczołu krokowego) z kontrastem	1 000,00 zł	
49	125	MR przedramienia bez kontrastu	500,00 zł	
50	126	MR przedramienia z kontrastem	700,00 zł	
51	127	MR przysadki mózgowej z kontrastem	700,00 zł	
52	128	MR ramienia bez kontrastu	500,00 zł	
53	129	MR ramienia z kontrastem	700,00 zł	
54	130	MR serca	1 000,00 zł	
55	131	MR Spektroskopia protonowa mózgowia	1 200,00 zł	
56	132	MR stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu	600,00 zł	
57	133	MR stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem	800,00 zł	
58	134	MR stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu	600,00 zł	
59	135	MR stawów skroniowo-żuchwowych z kontrastem	800,00 zł	
60	136	MR stawów/stopy/nadgarstka bez kontrastu	600,00 zł	
61	137	MR stawów/stopy/nadgarstka z kontrastem	800,00 zł	
62	138	MR stawu barkowego bez kontrastu	600,00 zł	
63	139	MR stawu barkowego z kontrastem	800,00 zł	
64	140	MR stawu biodrowego bez kontrastu	600,00 zł	
65	141	MR stawu biodrowego z kontrastem	800,00 zł	
66	142	MR stawu kolanowego bez kontrastu	600,00 zł	
67	143	MR stawu kolanowego z kontrastem	800,00 zł	
68	104	MR stawu lub odcinka układu kostno-stawowego bez kontrastu	600,00 zł	jeden staw lub 1 odcinek
69	105	MR stawu lub odcinka układu kostno-stawowego z kontrastem	750,00 zł	jeden staw lub 1 odcinek
71	145	MR szyi z kontrastem	700,00 zł	
72	146	MR Tensordyfuzji i Traktografia Mózgowia + Mózgowie	1 200,00 zł	
73	147	MR twarzoczaszki z kontrastem	700,00 zł	
74	148	MR uda bez kontrastu	500,00 zł	
75	149	MR uda z kontrastem	700,00 zł	
77	151	MR zatoki z kontrastem	700,00 zł	
78	262	Politrauma (TK głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) bez kontrastu	700,00 zł	
79	263	Politrauma (TK głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) z kontrastem	800,00 zł	
80	159	Polykanie	120,00 zł	
81	376	Rtg -męskich narządów płciowych	20,00 zł	
82	377	Rtg -zdjęcie zaotrzewnowej	35,00 zł	
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
83	160	Rtg Babygram	60,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

84	161	Rtg czaszka	30,00 zł	
85	162	Rtg czaszka - komplet urazowy	60,00 zł	
86	163	Rtg czaszka AP + boczne	30,00 zł	
87	164	Rtg czaszki - 2 rzuty	40,00 zł	
88	165	Rtg czaszki - 3 rzuty	60,00 zł	
89	166	Rtg dłoni - wiek kostny	15,00 zł	
90	167	Rtg jamy brzusznej • 1 zdjęcie	35,00 zł	
91	997	Rtg jednego palca u ręki lub stopy	10,00 zł	
92	168	Rtg klatka piersiowa + zdj.boczne z kontrastem	40,00 zł	
93	169	Rtg klatki piersiowej	30,00 zł	
94	170	Rtg klatki piersiowej - boczne	30,00 zł	
95	908	Rtg klisza duża	15,00 zł	
96	171	Rtg klisza mała	10,00 zł	
97	172	Rtg kolana - 2 zdj.	20,00 zł	
98	173	Rtg kolano - porównawcze	20,00 zł	
99	863	Rtg kończyn dolnych obustronne	75,00 zł	
100	174	Rtg kości krzyżowej - 1 rzut	25,00 zł	
101	175	Rtg kości krzyżowej - 2 rzuty	45,00 zł	
102	176	Rtg kości podudzia - 2 zdj.	25,00 zł	
103	177	Rtg kość krzyżowo-ogonowa - 2 zdj.	25,00 zł	
104	178	Rtg kość łódeczkowata, palce rąk i stóp	20,00 zł	
105	179	Rtg kość nosowa	34,00 zł	
106	180	Rtg kość skalista (proj. obustronna)	50,00 zł	
107	181	Rtg kość udowa - 2 zdj.	30,00 zł	
108	182	Rtg kręgosłupa szyjnego - 2 rzuty	30,00 zł	
109	183	Rtg kręgi lędźwiowe -skośne	30,00 zł	
110	184	Rtg kręgi szyjne -czynnościowe - 2 zdj.	40,00 zł	
111	185	Rtg kręgosłup (za każdy odcinek)	15,00 zł	
112	186	Rtg kręgosłup do 1.14	20,00 zł	
113	187	Rtg kręgosłupa L - S - skosy	50,00 zł	
114	188	Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego - 3 rzuty	75,00 zł	
115	189	Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego - czynnościowe	50,00 zł	
116	190	Rtg kręgosłupa piersiowego - 2 rzuty	50,00 zł	
117	191	Rtg kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego - 2 rzuty	50,00 zł	
118	192	Rtg kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego - 2 rzuty (wady postawy)	50,00 zł	
119	193	Rtg kręgosłupa szyjnego - 1 rzut	20,00 zł	
120	194	Rtg kręgosłupa szyjnego - 3 rzuty	45,00 zł	
121	195	Rtg kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	35,00 zł	
122	196	Rtg kręgosłupa szyjnego - skosy	30,00 zł	
123	197	Rtg krtani	38,00 zł	
124	198	Rtg łopatką - 2 zdj.	20,00 zł	
125	199	Rtg miedncy	30,00 zł	
126	200	Rtg miednica + stawy biodrowe	30,00 zł	dorośli
127	201	Rtg mostek	15,00 zł	
128	202	Rtg mostka - 2 rzuty	40,00 zł	dzieci
129	203	Rtg nadgarstka - 4 rzuty	60,00 zł	
130	204	Rtg nosa -1 rzut boczny	20,00 zł	
131	206	Rtg obojczyka	25,00 zł	
132	207	Rtg oczodół	20,00 zł	
133	208	Rtg pasaż jelitowy-10 zdjęć	150,00 zł	
134	209	Rtg pasaż przewodu pokarmowego z barem	90,00 zł	
135	210	Rtg pasaż przewodu pokarmowego z gastrografią	95,00 zł	
136	211	Rtg pasażu	146,00 zł	
137	212	Rtg pasażu - enterokliza	305,00 zł	
138	998	Rtg pięty	10,00 zł	
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
139	213	Rtg podstawa czaszki	25,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

140	214	Rtg podudzia lub uda - 2 rzuty	50,00 zł	
141	864	Rtg pomiarowe w wersji cyfrowej	80,00 zł	
142	215	Rtg przedramienia lub ramienia - 2 rzuty	40,00 zł	
143	216	Rtg przedramię lub ramię -2 zdj.	25,00 zł	
144	217	Rtg przełyku	90,00 zł	
146	219	Rtg rąk lub stóp - porównawcze	25,00 zł	
147	220	Rtg rąk, stóp lub nadgarstków - 2 rzuty	40,00 zł	
148	221	Rtg ręka i nadgarstek - 2 zdj.	18,00 zł	
149	222	Rtg rzepka	20,00 zł	
150	223	Rtg rzepki - osiowe (1 rzut)	20,00 zł	
151	224	Rtg siodełka tureckiego -1 rzut	20,00 zł	
152	225	Rtg staw biodrowy - 2 rzuty	50,00 zł	
153	226	Rtg staw biodrowy -1 rzut	25,00 zł	
154	227	Rtg staw skokowy - 2 zdj.	20,00 zł	
155	228	Rtg stawów kolanowych - porównawcze (3 rzuty)	60,00 zł	
156	229	Rtg stawów krzyżowe - biodrowych - 2 rzuty	15,00 zł	
157	230	Rtg stawu barkowego - 1 rzut	25,00 zł	
158	231	Rtg stawu barkowego - 2 rzuty	50,00 zł	
159	232	Rtg stawu kolanowego lub łokciowego lub skokowego - 2 rzuty	40,00 zł	
160	233	Rtg stawy krzyżowo-biodrowe - skosy	25,00 zł	
161	234	Rtg stawy łokciowe	20,00 zł	
162	235	Rtg stawy skroniowo- żuchwowe	30,00 zł	
163	236	Rtg stopa - 2 zdj.	15,00 zł	
164	237	Rtg stopa - porównawcze	25,00 zł	
165	238	Rtg szczyty płuc -celowane	20,00 zł	
166	239	Rtg szyi - 1 zdjęcie boczne	20,00 zł	
167	240	Rtg tchawicy	38,00 zł	
168	241	Rtg twarzoczaszki - 1 rzut	25,00 zł	
169	242	Rtg uszu (2 rzuty)	70,00 zł	
170	243	Rtg uszy	15,00 zł	
171	244	Rtg wiek kostny	30,00 zł	
172	245	Rtg zatok obocznych nosa - 1 rzut	20,00 zł	
173	246	Rtg zatok obocznych nosa - 2 rzuty	40,00 zł	
174	247	Rtg zęb obrotnika -celowane	30,00 zł	
175	248	Rtg zdjęcia warstwowe klatki piersiowej za 1 warstwę	15,00 zł	
176	249	Rtg zdjęcie celowane na siodełko tureckie, zdj. Towna	15,00 zł	
177	250	Rtg zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych wg Rheze-2 zdj.	30,00 zł	
179	251	Rtg zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	25,00 zł	dzieci
180	252	Rtg zdjęcie zatok obocznych nosa zdj. Wg Welina i inne	26,00 zł	
181	253	Rtg zdjęcie żeber AP + skośne 2 zdj.	30,00 zł	Zdj. Cyfr.
182	254	Rtg żeber - 2 rzuty	45,00 zł	
183	255	Rtg żuchwy (3 rzuty)	70,00 zł	Zdj. Cyfr.
184	256	Sialografia	85,00 zł	Zdjęcie cyfrowe
185	257	Skopia	50,00 zł	Zdjęcie cyfrowe
186	258	Skopia z kontrastem	80,00 zł	2 projekcje – cena x 2
187	259	Sonocystografia mikcyjna (bez promieni RTG)	350,00 zł	
188	264	TK Angio aorty brzusznej z kontrastem (ew. tętnic nerkowych i pnia trz«	700,00 zł	
189	265	TK Angio aorty brzuszno - piersiowej z kontrastem	800,00 zł	
190	266	TK Angio aorty piersiowej z kontrastem	700,00 zł	
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
191	267	TK Angio głowy z kontrastem	600,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

192	268	TK Angio tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych	700,00 zł	
193	269	TK Angio tętnic szyjnych i kręgowych	600,00 zł	
194	270	TK Angio wybranych odcinków tętnic	800,00 zł	
195	271	TK asysta do biopsji	350,00 zł	
196	272	TK głowy ; oczodołów z kontrastem	450,00 zł	
197	273	TK głowy bez kontrastu	300,00 zł	
198	274	TK głowy z kontrastem	370,00 zł	
199	275	TK głowy z podstawą czaszki bez kontrastu	360,00 zł	
200	276	TK HRCT klatki piersiowej	300,00 zł	
201	277	TK jamy brzusznej - TK kolonografia	800,00 zł	
202	278	TK jamy brzusznej bez kontrastu	350,00 zł	
203	279	TK jamy brzusznej z kontrastem	450,00 zł	
204	280	TK jamy brzusznej z miednicą mniejszą z kontrastem	800,00 zł	
205	281	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00 zł	
206	282	TK klatki piersiowej i j.brzusznej	800,00 zł	
207	283	TK klatki piersiowej z kontr, z wirtualną bronchoskopią-środek kontrastowy	700,00 zł	
208	284	TK klatki piersiowej z kontrastem	450,00 zł	
209	285	TK klatki piersiowej, j.brzusznej i miednicy	1 000,00 zł	
210	286	TK Konsultacja specjalistyczna	150,00 zł	
211	287	TK kończyn lub stawów bez kontrastu	350,00 zł	
212	288	TK kończyn lub stawów z kontrastem	400,00 zł	
213	289	TK kości bez kontrastu	350,00 zł	
214	290	TK kości skroniowych (uszu) bez kontrastu	400,00 zł	nieczulenie o gólne + 600 zł
215	291	TK kości skroniowych (uszu) z kontrastem	450,00 zł	
216	292	TK kręgosłupa (jednego odcinka) bez kontrastu	350,00 zł	
217	293	TK kręgosłupa (jednego odcinka) z kontrastem	400,00 zł	
218	294	TK krtani z kontrastem	500,00 zł	
219	295	TK miednicy bez kontrastu (kości)	350,00 zł	
220	296	TK miednicy mniejszej z kontrastem	450,00 zł	
221	297	TK Mielografia Mielo TK	600,00 zł	
222	298	TK nosogardła z kontrastem	500,00 zł	
223	299	TK oczodołów bez kontrastu	320,00 zł	
224	300	TK oczodołów z kontrastem	370,00 zł	
225	301	TK opis badania TK obcego	100,00 zł	
226	302	TK Perfuzja mózgowia	500,00 zł	
227	303	TK serca (koronografia) i naczynia wieńcowe	800,00 zł	
228	304	TK serca w protokole calcium score ocena zwapnienia w TK naczyń wieńcowych	400,00 zł	
229	305	TK serca w protokole koronografii TK	800,00 zł	
230	306	TK szczęki i żuchwy bez kontrastu do implantu	400,00 zł	
231	307	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	600,00 zł	
232	308	TK szyi z kontrastem	450,00 zł	
233	309	TK śródpiersia z kontrastem	500,00 zł	
234	310	TK twarzoczaszki bez kontrastu	320,00 zł	
235	311	TK twarzoczaszki z kontrastem	370,00 zł	
236	312	TK zatok bez kontrastu	320,00 zł	
237	313	TK zatok z kontrastem	370,00 zł	
238	314	TK zdjęcie krtani - 4 zdj.	50,00 zł	
239	315	TK zdjęcie zatok - 4 zdj.	50,00 zł	
240	375	TK-szyi bez kontrastu	350,00 zł	
241	1085	enterografia TK	800,00 zł	
242	318	Urografia	150,00 zł	
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
243	965	USG kręgosłupa	150,00 zł	
244	319	USG - Duplex Doppler	100,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

245	320	USG 1 stawu	80,00 zł	
246	321	USG asysta do biopsji	40,00 zł	
247	322	USG badania dopplerowskie z ultrasonograficznym środkiem kontrastującym wszystkich narządów	500,00 zł	
248	323	USG diagnostyka prenatalną	100,00 zł	
249	324	USG dolnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	
250	325	USG dołu podkolanowego	50,00 zł	
251	326	USG doppler 1 kończyna	90,00 zł	
252	327	USG doppler 2 kończyny	180,00 zł	
253	328	USG doppler jamy brzusznej + USG jamy brzusznej	170,00 zł	
254	329	USG doppler szyi	90,00 zł	dorośli
255	330	USG doppler tętnic dogłowych	150,00 zł	
256	331	USG doppler tętnic kończyn dolnych	250,00 zł	
257	332	USG doppler tętnic kończyn górnych	200,00 zł	
258	333	USG doppler-jama brzuszna i naczynia układu wrotnego małych narządów CUN	250,00 zł	
259	334	drenaż patologicznych zbiorników treści płynnej pod kontrolą USG	500,00 zł	
260	335	USG Elastografia (tarczycy lub piersi lub ortoped.)	100,00 zł	
261	336	USG endorektalne	200,00 zł	
262	337	USG ginekologiczne głowicą dopochwową	70,00 zł	
263	338	USG ginekologiczne z dopplerem	100,00 zł	
264	341	USG gruczołu piersiowego	60,00 zł	
265	342	USG gruczoły piersiowe	50,00 zł	
266	343	USG j.brzusznej z miednicą mniejszą	120,00 zł	dorośli
267	344	USG jama brzuszna z dopplerem	150,00 zł	dorośli
268	345	USG jamy brzusznej	100,00 zł	dorośli
269	346	USG jamy brzusznej	110,00 zł	dzieci
270	347	USG jamy opłucnych	40,00 zł	
271	348	USG jądra	50,00 zł	
272	349	USG jądra z dopplerem	150,00 zł	
273	350	USG miednicy mniejszej	40,00 zł	
274	351	USG moszny	60,00 zł	dorośli
275	352	USG mózgowia	60,00 zł	dzieci
276	353	USG naczyń żył	200,00 zł	
277	354	USG narządu płciowego przez * powłoki brzuszne	50,00 zł	
278	971	USG oka	150,00 zł	
279	355	USG piersi	80,00 zł	
280	356	USG położnicze (bez przepływów dopplerowskich)	70,00 zł	
281	357	USG położnicze z dopplerem	100,00 zł	
282	358	USG prostaty	50,00 zł	
283	359	USG przezciężczkowe	100,00 zł	
284	360	USG przezciężczkowe z dopplerem	140,00 zł	
285	960	USG serca z kolorowym Dopplerem	130,00 zł	
286	969	USG serca przezklatkowe /echokardiografia przezklatkowa	150,00 zł	
287	968	USG serca przezprzetykowe /echokardiografia przezprzetykowa	400,00 zł	
288	361	USG stawów biodrowych	60,00 zł	
289	362	USG szyja - ślinianki, tarczyca, przytarczyce	80,00 zł	
290	363	USG ścięgien Achillesa	80,00 zł	
291	364	USG ślinianek	40,00 zł	
292	365	USG śródpiersie i jamy opłucnowe	50,00 zł	
293	366	USG śródpiersie i jamy opłucnowe z dopplerem	150,00 zł	
294	367	USG tarczycy	50,00 zł	
295	368	USG tętnic nerkowych	300,00 zł	
296	369	USG tkanki miękkie (skóra, tkanki podskórne, mięśnie)	50,00 zł	
297	1121	USG j. brzusznej z miednicą mniejszą	131,00 zł	Dzieci
Lp.	Kod	Zakład Radiologii	Cena *	Uwagi
298	370	USG tkanki miękkie z dopplerem	140,00 zł	
299	371	USG układ kostno - stawowy (bez stawów biodrowych)	40,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

300	372	USG układ kostno - stawowy z dopplerem	140,00 zł	
301	373	USG układu moczowego	50,00 zł	
302	374	USG węzłów chłonnych obwodowych	40,00 zł	
303	260	Wlew kontrastowy	150,00 zł	
304	980	Zdecie RTG wewnątrzustne techniką konta prostego	40,00 zł	
305	972	Zdjęcie barwne oka	50,00 zł	
306	981	Zdjęcie cefalometryczne	60,00 zł	
307	978	Zdjęcie RTG wewnątrzustne cyfrowe – punktowe	20,00 zł	dorośli
308	979	Zdjęcie RTG wewnątrzustne cyfrowe skrzydełkowo – zgryzowe	40,00 zł	
309	982	Zdjęcie stawu skroń – zuchw. Projekcja "o" lub "z"	50,00 zł	
310	1060	MR Enterografia	800 zł	
311	967	Rtg zdjęcie PANTOMOGRAFICZNE	60 zł	
312	1086	ocena drożności portów naczyniowych	100 z	
313	1099	Badanie TK(dowolna część anatomiczna) - protokół GSI	400,00 zł	
Lp.	Kod	Uniwersytecka Przychodnia Specjalistyczna	Cena *	Uwagi
1.	654	Badanie ginekologiczne wraz z badaniem piersi	40,00 zł	
2.	655	Dzienna opieka pielęgniarska	40,00 zł	
3.	656	Konsultacja alergologiczna - bez badań	30,00 zł	
4.	657	Konsultacja chirurgiczna	60,00 zł	
5.	658	Konsultacja chirurgii obwodowego układu nerwowego	80,00 zł	
6.	659	Konsultacja chirurgii rekonstrukcyjnej	80,00 zł	
7.	660	Konsultacja chirurgii ręki	80,00 zł	
8.	661	Konsultacja chirurgii urazowej	80,00 zł	
9.	662	Konsultacja diabetologiczna	60,00 zł	
10.	663	Konsultacja endokrynologiczna	60,00 zł	
11.	664	Konsultacja ginekologiczna	60,00 zł	
12.	665	Konsultacja hematologiczna	60,00 zł	
13.	666	Konsultacja Internistyczna	60,00 zł	
14.	667	Konsultacja kardiologiczna	60,00 zł	
15.	668	Konsultacja laryngologiczna	60,00 zł	
16.	669	Konsultacja lekarska w PMP	20,00 zł	
17.	670	Konsultacja nefrologiczna	60,00 zł	
18.	671	Konsultacja nefrologiczna -wyjazdowa	80,00 zł	
19.	672	Konsultacja neonatologiczna	50,00 zł	
20.	673	Konsultacja neurologiczna	60,00 zł	
21.	674	Konsultacja okulistyczna	60,00 zł	
22.	675	Konsultacja ortopedyczno-traumatologiczna	60,00 zł	
23.	676	Konsultacja pediatryczna (z diagnostyką)	80,00 zł	
24.	677	Konsultacja proktologiczna	60,00 zł	
25.	678	Konsultacja psychiatryczna	60,00 zł	
26.	679	Konsultacja reumatologiczna	60,00 zł	
27.	680	Konsultacja urologiczna	60,00 zł	
28.	681	Konsultacja w POZ	60,00 zł	
29.	865	Opieka pielęgniarska na Izbie Przyjęć	25,00 zł	
30.	682	Wizyta lekarska asystencka	50,00 zł	
31.	683	Wizyta lekarska profesorska	100,00 zł	
32.	684	Wizyty domowe	70,00 zł	
33.	653	Zaświadczenie lekarskie	30,75 zł	
34.	66	Pomiar ciśnienia tętniczego	3,00 zł	
35.	966	konsultacja wyjazdowa	150,00 zł	
36.	1100	Konsultacja chirurga onkologicznego	80,00 zł	
37.	652	Badanie do celów sanitarno- epidemiologicznych	38,45	
38.	34	Dobór szkieł korekcyjnych	20,00 zł	
Lp.	Kod	Uniwersytecka Przychodnia Specjalistyczna	Cena *	Uwagi
39	1074	Konsultacja angiologiczna	100,00 zł	
40	1075	Konsultacja neurochirurgiczna	80,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

41	1076	Konsultacja onkologiczna	60,00 zł	
42	1077	Konsultacja gastroenterologiczna	80,00 zł	
43	1078	Konsultacja gastroenterologiczna profesorska	100,00 zł	
44	33	Kapilaroskopia	100,00 zł	dorośli
45	1080	Konsultacja chirurgii naczyniowej	80,00 zł	
46	1087	Konsultacja transplantacyjna	80,00 zł	
47	1088	Konsultacja torakochirurgiczna	80,00 zł	
48	1059	Świadczenie zdrowotne na SOR (w przypadku braku ubezpieczenia)	500,00 zł	
		Konsultacja lekarza specjalisty (kardiolog lub kardiolog dziecięcy) (dzieci)	90,00 zł	

Lp.	Kod	Sterylizacja	Cena		Uwagi
			netto	brutto	
		Sterylizacja Parowa			
		Sterylizacja Parowa			
1	953	1 STE	65,04 zł	80,00 zł	
2	954	1 Wsad	650,41 zł	800,00 zł	
3	874	Pakiet mały	2,85 zł	3,50 zł	
4	875	Pakiet średni	5,69 zł	7,00 zł	
5	876	Pakiet duży	13,01 zł	16,00 zł	
		sterylizacja plazmowa			
1	973	1 wsad	185,37 zł	228,00 zł	
		Sterylizacja tlenkiem etylenu			
1	955	1 STE	86,40 zł	106,27 zł	
2	956	1 wsad	282,52 zł	347,50 zł	
3	879	Pakiet duży	15,00 zł	18,45 zł	
4	877	Pakiet mały	6,00 zł	7,38 zł	
5	878	Pakiet średni	10,00 zł	12,30 zł	

lp.	Kod	Inne	Cena		Uwagi
			netto	brutto	
1.	650	Dokumentacja fotograficzna okulistyczna lub otolaryngologiczna	32,52 zł	40,00 zł	
2.	651	Duplikat książeczki zdrowia dziecka	15,45 zł	19,00 zł	
3.	966	Konsultacja wyjazdowa	121,95 zł	150,00 zł	
4.	380	Konsultacja lekarska – opis	20,00 zł	24,60 zł	
5.	1054	Koszty realizacji dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej odpłatnie	12,00 zł	14,76 zł	
6.	645	Ksero dokumentacji medycznej: jedna strona x N		" Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,00007 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS) "	Do celów innych niż kontynuacja leczenia
7.	648	Opis badania na nośniku własnym		Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o	Do celów innych niż kontynuacja leczenia

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

				prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,0004 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	
8.	1058	1 strona odpisu, wyciągu z dokumentacji medycznej		Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,002 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	Do celów innych niż kontynuacja leczenia
9.	649	Opis zdjęć wykonywanych poza USK	16,26 zł	20,00 zł	
10.	948	Pobyt matek na oddziale -korzystających z miejsc noclegowych	9,76 zł	12,00 zł	
13.	962	Udostępnienie Sali	162,60 zł	200,00 zł	
14.	996	Założenie wkłucia centralnego w znieczuleniu ogólnym	487,80 zł	600,00 zł	
15.	686	Hospitalizacja (2 dniowa) w celu wykonania endoskopii kapsułowej	4 065,00 zł	5 000,00 zł	
			netto	brutto	
16.	1055	1 strona odpisu, wyciągu z dokumentacji medycznej (do kontynuacji leczenia)		Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,002 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	
17.	1056	Ksero dokumentacji medycznej jedna strona x N(do kontynuacji leczenia)		Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,00007 Przeciętnego wynagrodzenia w	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

				poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	
18.	1057	Opis badania na nośniku elektronicznym do kontynuacji leczenia		Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw.(0,0004 Przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	
19.	1013	Znieczulenie w sedacji	109,76 zł	135,00 zł	
20.	1061	transport Karetka T z kierowcą lub kierowcą i sanitariuszem na terenie miasta ryczałt	44,72 zł	55,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
21.	1062	transport Karetka T z kierowcą lub kierowcą i sanitariuszem poza miastem za 1 km	1,46 zł	1,80 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
22.	1063	transport Karetki specjalistyczne "S" ryczałt na terenie miasta	200,81 zł	247,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
23.	1064	transport Karetki specjalistyczne "S" poza miastem za 1 km	2,44 zł	3,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
24.	1065	transport Karetki specjalistyczne "P" ryczałt na terenie miasta	103,25 zł	127,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty
25.	1066	T ransport Karetki specjalistyczne " P" poza miastem za 1 km	2,44 zł	3,00 zł	I stopień niepełnosprawności odpłatność 100 % , II stopień niepełnosprawności odpłatność 60% podanej kwoty

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

26	1081	Usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu diety do żywienia pozajelitowego	100,00, zł	123,00 zł	Zamawiający dostarcza leki i sprzęt medyczny we własnym zakresie
27	1101	Hospitalizacja w przypadku braku ubezpieczenia pacjenta (procedury zgodne z katalogiem JGP)			Cena zgodna z cennikiem NFZ
28	1117	Mleko kobiece butelka 50 ml	20,00 zł	20,00 zł	Zwolniony z VAT
29	1118	Mleko kobiece butelka 130 ml	50,00 zł	50,00 zł	Zwolniony z VAT
30	1119	Mleko kobiece butelka 100 ml	38,00 zł	38,00 zł	Zwolniony z VAT
31	1373	Hotel opłata za 1 dobę pokój 2,3 osobowy	32,41 zł	35,00 zł	
32	1374	Pobyt osoby towarzyszącej przy dziecku 1 doba	30,00 zł	30,00 zł	
33	1375	Pobyt osoby towarzyszącej przy dziecku 2 doba i kolejna	15,00 zł	15,00 zł	

Lp.	Kod	Pracownie	Cena *	Uwagi
EEG				
1	9	Elektroencefalografia	40,00 zł	
2	83	Elektroencefalogram mózgu	90,00 zł	
3	84	Elektroencefalogram mózgu z opisem	110,00 zł	
EMG				
1.	58	Bad. przewodzenia we włóknach ruchowych n.obwodowych + fala	35,00 zł	dorośli
2.	59	Bad.jednego mięśnia elektrodą koncentryczną	60,00 zł	dorośli
3.	60	Bad.odruchu mrugania	45,00 zł	dzieci
4.	61	Bad.przewodzenia we włóknach czuciowych n.obwodowych	25,00 zł	
5.	62	Bad.słuchowych potencjałów wywołanych	100,00 zł	
6.	63	Bad.wzrokowych potencjałów wywołanych	80,00 zł	
7.	64	Elektrostymulacyjna próba męczyliwości jednego mięśnia	100,00 zł	dorośli
8	65	Próba ischemiczna i hiperwentylacyjna	130,00 zł	
Pracownia Zaburzeń Snu				
1.	1112	Badanie poligraficzne	390,00 zł	
Układ oddechowy				
1	1012	Bodypletyzmografia	120,00 zł	
2	843	Bronchofiberoskopia z pobraniem materiału do diagnostyki miko i mikrobiologicznej	400,00 zł	
3	844	Bronchofiberoskopia z pobraniem wycinka i biopsji szczoteczki	450,00 zł	
4	845	Bronchofiberoskopia	350,00 zł	
5	46	Testy pokarmowe - zestaw 16 alergenów	50,00 zł	
6	47	Spirometria	46,00 zł	
7	48	Spirometria z próbą rozkurczową	75,00 zł	
8	49	Spirometryczny wysiłkowy test prowokacyjny	250,00 zł	
9	50	Test dyfuzji CO2	100,00 zł	
10	51	Testy skórne „prick” z alergenami	50,00 zł	dzieci
11	52	Testy skórne „prick” z alergenami wziewnymi • zestaw standardowy 16 alergenów	50,00 zł	dzieci
12	53	Wziewny test prowokacyjny z histaminą lub metacholiną	250,00 zł	dorośli
Okulistyka				
1	1116	OCT	150,00 zł	
Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej				
1	1120	flebotomia terapeutyczna (upust krwi)	47 zł	

Lp.	Kod	Alergologia	Cena *	Uwagi
1	1208	Testy alergiczne „prick” – mieszanki przesiewowe	60,00 zł	
2	1209	Testy alergiczne „prick” – zestaw pokarmowy	100,00 zł	
3	1210	Testy alergiczne „prick” – wybiórczo (za jeden)	3,00 zł	
4	1211	Próba rozkurczowa z podaniem leku bronchodilatacyjnego wziewnie	60,00 zł	
5	1212	Próba rozkurczowa z lekiem z opisem	80,00 zł	
6	1213	Badania pletyzmograficzne przy użyciu kabiny stałobjętościowej z opisem	180,00 zł	
7	1214	Badanie pojemności dyfuzyjnej płuc metodą pojedynczego oddechu (DLCOSB) bez opisu	100,00 zł	
8	1215	Badanie pojemności dyfuzyjnej płuc z opisem lekarskim	150,00 zł	
9	1216	Test prowokacyjny wziewny oceniający nadreaktywność oskrzeli	500,00 zł	
10	1217	Test prowokacyjny wysiłkowy (diagnostyka astmy)	200,00 zł	
11	1218	Oznaczenie tlenu azotu w wydychanym powietrzu	120,00 zł	
12	1219	Punktowe testy skórne (zestaw 20 alergenów) (dzieci)	100,00 zł	
13	1220	Kompleksowe badanie spirometryczne wraz z oceną (dzieci)	45,00 zł	
14	1221	Inhalacyjna próba rozkurczowa z b-mimetykiem (dzieci)	25,00 zł	
15	1222	Próba wysiłkowa (cykloergometr lub bieżnia) (dzieci)	55,00 zł	
16	1223	Test oddechowy po obciążeniu laktozą (dzieci)	30,00 zł	
17	1224	Testy płatkowe- „atopy patch test” do oceny alergii (dzieci)	50,00 zł	
18	1225	Test pochyleniowy /Tilt-up-test/	200,00 zł	
19	1226	Badanie " per rectum "	50,00 zł	
20	1227	Rektoskopia	100,00 zł	
21	1228	Badanie „per rectum” (dzieci)	80,00 zł	
22	1229	Uroflowmetr z poradą lekarską (dzieci)	150,00 zł	
23	1230	Kompleksowe badanie urodynamiczne (dzieci)	300,00 zł	
24	1231	Badanie typu DPX (kręgosłup lub szyjka kości udowej lub przedramię lub total body)	60,00 zł	
25	1232	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - bezpośrednio	30,00 zł	
26	1233	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - hodowla	30,00 zł	
27	1234	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - bezpośrednio + hodowla	60,00 zł	
28	1235	Badanie mikologiczne z jednego miejsca- lampa WOODA	30,00 zł	
29	1236	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie p/ciał p/jądrowych	30,00 zł	
30	1237	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie p/ciał pemphigus	50,00 zł	
31	1238	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie immunofluorescencyjne wycinka skórno	150,00 zł	
32	1239	Testy fotokontaktowe	250,00 zł	
33	1240	Badanie MED UVB	80,00 zł	
34	1241	Diagnostyka wrażliwości na UVA	150,00 zł	
Lp.	Kod	Genetyka	Cena *	Uwagi
1	1242	Kariotyp z komórek krwi (kariotyp konstytucyjny) w Poradni Genetycznej	500,00 zł	
2	1243	Niepłodność małżeńska - wstępne badanie ogólne, ginekologiczne, porada Oznaczenia hormonalne (prolaktyna, h.	75,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

		tarczycy) - wg cen Laboratorium		
3	1244	Niepłodność jajnikowa – stwierdzenie owulacji - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), ocena śluzu szyjkowego, USG tv. Oznaczenia hormonalne (FSH, LH, E2) - wg cen Laboratorium	50,00 zł	
4	1245	Niepłodność jajnikowa - ocena fazy lutealnej - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), USG tv.	50,00 zł	
Lp.	Kod	Medycyna Nuklearna	Cena *	Uwagi
1	1246	Leczenie nadczynności tarczycy (kwalifikacja i podanie radiojodu)	650,00 zł	
2	1247	Kwalifikacja do podania 131-I	300,00 zł	
3	1248	Podanie izotopu 131 -I	350,00 zł	
4	1249	Porada kontrolna po podaniu 131-I	90,00 zł	
5	1250	Scyntygrafia 131-I tarczycy z jodochwytnością	200,00 zł	
6	1251	Scyntygrafia tarczycy z użyciem technetu 99 m Tc	120,00 zł	
7	1252	Scyntygrafia perfuzyjna serca spoczynkowa	550,00 zł	
8	1253	Scyntygrafia perfuzyjna serca wysiłkowa lub po podaniu leku	600,00 zł	
9	1254	Scyntygrafia perfuzyjna spoczynkowa i wysiłkowa	1 150,00 zł	
10	1255	Scyntygrafia przytarczyc + SPECT	550,00 zł	
11	1256	Limfoscyntygrafia	700,00 zł	
12	1257	Renoscyntygrafia statyczna	200,00 zł	
13	1258	Renoscyntygrafia statyczna + SPECT	300,00 zł	
14	1259	Renoscyntygrafia nerek diuretyczna	350,00 zł	
15	1260	Renoscyntygrafia nerek diuretyczna + SPECT	600,00 zł	
16	1261	Renoscyntygrafia dynamiczna	300,00 zł	
17	1262	Renoscyntygrafia dynamiczna z kaptoprilem	350,00 zł	
18	1263	Renoscyntygrafia dynamiczna + SPECT	550,00 zł	
19	1264	Renoscyntygrafia dynamiczna z kaptoprilem, badanie uwzględnia badanie wyjściowe i po leku	550,00 zł	
20	1265	Renoscyntygrafia dynamiczna z kaptoprilem, badanie uwzględnia badanie wyjściowe i po leku + SPECT	800,00 zł	
21	1266	Scyntygrafia kości typu whole body	500,00 zł	
22	1267	Scyntygrafia kości typu whole body+ badanie celowane	600,00 zł	
23	1268	Scyntygrafia kości typu whole body + SPECT	700,00 zł	
24	1269	Scyntygrafia kości typu WHOLE BODY III FAZOWA	700,00 zł	
25	1270	Scyntygrafia kości typu WHOLE BODY III FAZOWA + BADANIE CELOWANE	750,00 zł	
Lp.	Kod	Leczenie Bólu	Cena *	Uwagi
1	1271	Badanie testem psychologicznym	10,00 zł	
2	1272	Badanie osobowości	20,00 zł	
3	1273	Testy / ocena psychologiczna inna	10,00 zł	
4	1274	Psychologiczna ocena stanu psychicznego- inna niż wymieniona	30,00 zł	
5	1275	Psychoterapia behawioralna, terapia relaksacyjna, trening	15,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

		autogeny		
6	1276	Psychoterapia podtrzymująca	15,00 zł	
7	1277	Psychoterapia indywidualna	20,00 zł	
8	1278	Inne poradnictwo	15,00 zł	
9	1279	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	123,00 zł	
10	1280	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego nieokreślone inaczej	65,00 zł	
11	1281	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	65,00 zł	
12	1282	Znieczulenie splotów lub obwodowych nerwów (powyżej 2 godzin)	92,00 zł	
13	1283	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	920,00 zł	
14	1284	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą	920,00 zł	
15	1285	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą	920,00 zł	
16	1286	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerywanym lub ciągłym wlewem leku (hospitalizacja, czas pobytu <2 dni)	680,00 zł	
17	1287	Sollux w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5,00 zł	
18	1288	Podczerwień	5,00 zł	
19	1289	Krioterapia w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8,00 zł	
20	1290	TENS	7,00 zł	
21	1291	Vibrax - masaż wibracyjny	6,00 zł	
22	1292	Inhalacje (bez leków) w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8,00 zł	
23	1293	Akupunktura	10,00 zł	
23	1294	Mobilizacja	40,00 zł	
24	1295	Manipulacja	40,00 zł	
Lp.	Kod	Psychologia Kliniczna	Cena *	Uwagi
1	1296	Diagnoza (jedno spotkanie do 50 minut) - z użyciem jednej metody	50,00 zł	
2	1297	Diagnoza (jedno spotkanie do 50 minut) - z użyciem dwóch i więcej metod	70,00 zł	
3	1298	Psychoterapia indywidualna (bez względu na stosowane metody psychoterapeutyczne i czas trwania terapii) - spotkanie do 50 minut	60,00 zł	
4	1299	Porada, Terapia Edukacyjna, Wsparcie - spotkanie do 50 minut	50,00 zł	
5	1300	Terapia rodzin	80,00 zł	
6	1301	Konsultacja psychologiczna	50,00 zł	
Lp.	Kod	Chirurgia Dziecięca	Cena *	Uwagi
1	1302	Zmiana opatrunku (dzieci)	80,00 zł	
2	1303	Oczyszczenie rany (dzieci)	80,00 zł	
3	1304	Zaopatrzenie chirurgiczne rany w znieczuleniu miejscowym (dzieci)	150,00 zł	
4	1305	Usunięcie szwów skórnych (dzieci)	150,00 zł	
5	1306	Założenie wkłucia typu wenflon do żyły (dzieci)	80,00 zł	
6	1307	Cewnikowanie pęcherza moczowego (dzieci)	80,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

7	1308	Założenie opatrunku gipsowego małego (dzieci)	80,00 zł	
8	1309	Założenie opatrunku gipsowego dużego (dzieci)	150,00 zł	
9	1310	Usunięcie opatrunku gipsowego (dzieci)	50,00 zł	
10	1311	Usunięcie ciała obcego z zakresu „chirurgii małej” w poradni (dzieci)	200,00 zł	
Lp.	Kod	Chirurgia Plastyczna	Cena *	Uwagi
1	1312	Usunięcie zmarszczek powiek górnych (1 dzień)	2 500,00 zł	
2	1313	Usunięcie zmarszczek powiek dolnych - plastyka uzupełniająca (1 dzień)	3 000,00 zł	
3	1314	Operacja nosa w części chrzęstnej (obniżenie końca nosa, skrócenie nosa, modelowanie skrzydełek, operacja przedniego odcinka przegrody) (1 dzień)	3 500,00 zł	
4	1315	Uzupełnienie nosa wszczepem - w pełnym znieczuleniu (2 dni)	5 000,00 zł	
5	1316	Uzupełnienie nosa wszczepem - w znieczuleniu miejscowym (1 dzień)	4 500,00 zł	
6	1317	Korekcja kostnego rusztowania nosa - w pełnym znieczuleniu (2 dni)	7 500,00 zł	
7	1318	Korekcja kostnego rusztowania nosa - w znieczuleniu miejscowym (2 dni)	7 000,00 zł	
8	1319	Usunięcie kaszaka	500,00 zł	
9	1320	Korekta zwiotczonych piersi w pełnym znieczuleniu (2 dni)	10 000,00 zł	
10	1321	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - do 5 zmian / za każdą /	500,00 zł	
11	1322	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - od 5 do 10 zmian / za każdą /	400,00 zł	
12	1323	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - od 10 do 15 zmian / za każdą /	300,00 zł	
13	1324	Usunięcie tłuszczaków metodą L-S - powyżej 15 zmian / za każdą /	200,00 zł	
14	1325	Dermobrazja - mała (1 dzień)	2 000,00 zł	
15	1326	Dermobrazja - duża (1 dzień)	3 000,00 zł	
16	1327	Liposukcja duża w pełnym znieczuleniu (2 dni)	7 500,00 zł	
17	1328	Liposukcja mała w pełnym znieczuleniu (2 dni)	5 000,00 zł	
18	1329	Liposukcja mała w znieczuleniu miejscowym (1 dzień)	4 000,00 zł	
19	1330	Zwiotczenie powłok brzusznych w pełnym znieczuleniu (2 dni)	8 000,00 zł	
20	1331	Usunięcie znamienia barwnikowego lub nowotworu łagodnego - do 3 zmian / za każdą/	500,00 zł	
21	1332	Usunięcie znamienia barwnikowego lub nowotworu łagodnego - powyżej 3 zmian / za każdą/	400,00 zł	
Lp.	Kod	Dermatologia	Cena *	Uwagi
1	1333	Krioterapia - zabieg do 3 zmian w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	50,00 zł	
2	1334	Krioterapia - zabieg do 6 zmian w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	80,00 zł	
3	1335	Krioterapia - zabieg do 10 zmian w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	100,00 zł	
4	1336	Pobieranie wycinka skórniego w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	120,00 zł	
5	1337	Wycięcie kępek żółtych - małe	500,00 zł	

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2014
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

6	1338	Wycięcie kępek żółtych - duże	1 000,00 zł	
7	1339	Usunięcie tatuażu / za cm /	500,00 zł	
8	1340	Wstrzyknięcie leku do blizny	250,00 zł	
9	1341	Światłolecznictwo - PUVA w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	18,00 zł	
10	1342	Światłolecznictwo - PSORILUX (Do 2 min) w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	8,00 zł	
11	1343	Światłolecznictwo - PSORILUX (Od 2 do 10 min) w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	12,00 zł	
12	1344	Światłolecznictwo - PSORILUX (Powyżej 10 min) w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	16,00 zł	
13	1355	Światłolecznictwo - SOLUX w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	6,00 zł	
14	1366	Światłolecznictwo - SOLARIUM w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	8,00 zł	
15	1367	Laseroterapia - zabieg 10 minut	150,00 zł	
16	1368	Światłolecznictwo – TL 01 w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	18,00 zł	
17	1369	Światłolecznictwo – TP 4 w Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	15,00 zł	
18	1370	Korekcja wrastającego paznokcia	500,00 zł	
19	1371	Zabieg mezoterapii	60,00 zł	

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

* W przypadku wniosku o zmianę ceny lub wprowadzenia nowej ceny do cennika USK, wnioskodawca zobowiązany jest do podania istotnych informacji celem skalkulowania ceny.

Wnioskodawca podaje w załączniku informacje:

- Jaki personel bierze udział w danym badaniu (lekarz pielęgniarka, technik)
- ile czasu badanie trwa
- jaki materiał został zużyty i w jakich ilościach(odczynniki, leki, sprzęt jednorazowy)
- na jakich urządzeniach wykonywano badania
- Jaki sprzęt wielorazowy użyto
- gdzie prowadzono badanie (oddział , blok operacyjny pracownia)