

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

Lp.	Kod	ICD-9	DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	CENA **	UWAGI
			LABORATORIUM ANALITYCZNE		
1.	554		17-ketosterydy w moczu	50,00 zł	
2.	555		17-OH sterydy w moczu	50,00 zł	
3.	1407		ACTH *	35,00 zł	
4.	1149		ADNaza B	25,00 zł	
5.	1603	G92	ADAMTS13 - aktywność	560,00 zł	
6.	1604	G93	ADAMTS13 -przeciwciała (miano inhibitora)	850,00 zł	
7.	1634	C63	Agregacja płytek krwi	650,00 zł	
8.	1372		Aktywność Heparyny anty Xa	130,00 zł	
9.	619		Alfa-fetoproteina (AFP)	35,00 zł	
10.	466	I17	ALAT (GPT)	11,00 zł	
11.	467		Albuminy	6,00 zł	
12.	1150		Albuminy- met. nefelometryczna	18,00 zł	
13.	1414	I15	Aldosteron	60,00 zł	
14.	1151		Alfa 1 antytrypsyna	30,00 zł	
15.	1154		Alfa 1 kwaśna glikoproteina (AAG)	27,00 zł	
16.	1152		Alfa 1 mikroglobulina w moczu	40,00 zł	
17.	1153		Alfa 2 makroglobulina	27,00 zł	
18.	1413	I23	Amoniak *	40,00 zł	
19.	468		Amylaza	9,00 zł	
20.	430		ANA met. IF	40,00 zł	
21.	1143		Androstendion	50,00 zł	
22.	535		Antygen HBe	49,00 zł	
23.	536		Antygen HBs	27,00 zł	
24.	1440	G03	Antytrombina	65,00 zł	
25.	1155		Apolipoproteina A (Apo A)	22,00 zł	
26.	1156		Apolipoproteina B (Apo B)	22,00 zł	
27.	1157		Apolipoproteina E (Apo E)	22,00 zł	
28.	594		APTT	11,00 zł	
29.	438		ASO	15,00 zł	
30.	469	I21	ASPAT (GOT)	11,00 zł	
31.	1158		B 2 mikroglobulina	36,00 zł	
32.	1159		Białko amyloidowe A (SAA)	120,00 zł	
33.	1160		Białko wiążące retinol (RBP)	27,00 zł	
34.	595		Białko C- aktywność	45,00 zł	
35.	596		Białko S aktywność	125,00 zł	
36.	597		Białko S- stężenie wolnej frakcji	95,00 zł	
37.	470		Białko całkowite	5,00 zł	
38.	471		Bilirubina bezpośrednia i pośrednia	6,00 zł	
39.	472	I89	Bilirubina całkowita	11,00 zł	

40.	952	N34	BNP (peptyd natriuretyczny)	115,00 zł
41.	518		Borelia -p/ciała IgG	40,00 zł
42.	519		Borelia -p/ciała IgG w PMR *	80,00 zł
43.	520		Borelia -p/ciała IgM	40,00 zł
44.	521		Borelia -p/ciała IgM w PMR *	80,00 zł
45.	522	S23	Borelia -p/ciała IgG met. Westernblot	120,00 zł
46.	523	S27	Borelia -p/ciała IgM met. Westernblot	120,00 zł
47.	422		cANCA met. Elisa	40,00 zł
48.	588		C3 - składowa dopełniacza	23,00 zł
49.	589		C4 - składowa dopełniacza	23,00 zł
50.	1114		Chimeryzm badanie kontrolne - krew *	320,00 zł
51.	1484		Chimeryzm badanie kontrolne - szpik *	320,00 zł
52.	1485		Chimeryzm badanie wstępne - krew *	960,00 zł
53.	1486		Chimeryzm badanie wstępne - szpik *	960,00 zł
54.	1487		Chimeryzm selekcja CD 15 - krew *	580,00 zł
55.	1488		Chimeryzm selekcja CD 15 - szpik *	580,00 zł
56.	1489		Chimeryzm w limfocytach T - krew *	580,00 zł
57.	1490		Chimeryzm w limfocytach T - szpik *	580,00 zł
58.	511		C-peptyd	40,00 zł
59.	1161		C1 inhibitor esterazy (stężenie)	30,00 zł
60.	580		CA 15-3	40,00 zł
61.	582		CA 19-9	40,00 zł
62.	583		CA 125	40,00 zł
63.	1051	K58	Całkowita aktywność hemolityczna dopełniacza (CH50) *	85,00 zł
64.	581		CEA	35,00 zł
65.	1162		Ceruloplazmina	36,00 zł
66.	1644	S67	Chlamydia pneumoniae IgG	75,00 zł
67.	1645	S65	Chlamydia pneumoniae IgM	80,00 zł
68.	1646	S63	Chlamydia pneumoniae IgA	75,00 zł
69.	475		Chlorki	6,00 zł
70.	476	I99	Cholesterol całkowity	13,00 zł
71.	2404	K01	Cholesterol HDL	15,00 zł
72.	2405	K03	Cholesterol LDL	15,00 zł
73.	385		Ciężar właściwy moczu *	8,00 zł
74.	478		CK (kinaza kreatynowa)	12,00 zł
75.	479		CK-MB mass	15,00 zł
76.	480		CRP	20,00 zł
77.	926		Cyklosporyna (CSA) *	85,00 zł
78.	1163		Cystatyna C	35,00 zł
79.	618	G21	Czas protrombinowy -PT (INR)	19,00 zł
80.	598	G25	Czas trombinowy - TT	19,00 zł
81.	1635	G26	Czynnik II	125,00 zł
82.	600	G29	Czynnik V	145,00 zł
83.	601	G31	Czynnik VII	140,00 zł
84.	602		Czynnik VIII	65,00 zł
85.	1437	G32	Czynnik VIII - met. chromogenna	206,00 zł

86.	599		Czynnik IX	65,00 zł
87.	2406	G38	Czynnik IX - met. chromogenna	210,00 zł
88.	605	G37	Czynnik X	155,00 zł
89.	606		Czynnik XI	65,00 zł
90.	607		Czynnik XII	65,00 zł
91.	608		Czynnik XIII	150,00 zł
92.	439		Czynnik reumatoidalny RF (met. turbidymetryczna - ilościowa)	15,00 zł
93.	604	-	Czynnik von Willebranda - aktywność (vWF :RCo)	165,00 zł
94.	603		Czynnik von Willebranda - stężenie	80,00 zł
95.	1491		Czynnik von Willebranda - test wiązania kolagenu v WF:CB	180,00 zł
96.	1435	G48	Czynnik von Willebranda -Multimery	1 100,00 zł
97.	1632		Czynnik von Willebranda- test wiązania do czynnika VIII	400,00 zł
98.	609	G49	D-Dimery (ilościowo)	70,00 zł
99.	2407	K67	Dopełniacz, składowa C1q	110,00 zł
100.	2408	K73	Dopełniacz, składowa C2	65,00 zł
101.	2409	K79	Dopełniacz, składowa C5	100,00 zł
102.	1492		Digoksyna *	105,00 zł
103.	1164		Detekcja prążków oligoklonalnych (PMR, surowica) *	320,00 zł
104.	1144		DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	40,00 zł
105.	526		EBV EBNA IgG	30,00 zł
106.	529		EBV VCA IgG	30,00 zł
107.	530		EBV VCA IgM	30,00 zł
108.	482		Elektroforeza białek	20,00 zł
109.	1141		Erytropoetyna (EPO)	50,00 zł
110.	386		Erytrocyturia	35,00 zł
111.	547		Estradiol	30,00 zł
112.	483		Etanol *	23,00 zł
113.	2410		Faktor B	105,00 zł
114.	507		Ferrytyna	35,00 zł
115.	1165		Fibronektyna	36,00 zł
116.	611	G53	Fibrynogen - aktywność	11,00 zł
117.	484		Fosfataza alkaliczna (ALP)	7,00 zł
118.	485		Fosforany nieorganiczne	6,00 zł
119.	548		FSH	30,00 zł
120.	544		ft3	27,00 zł
121.	545		ft4	27,00 zł
122.	486		Gazometria, oksymetria, mleczały	15,00 zł
123.	1108		Gentamycyna *	105,00 zł
124.	487		GGTP	7,00 zł
125.	488	L43	Glukoza	11,00 zł
126.	1166		Haptoglobina	26,00 zł
127.	549		HCG (gonadotropina kosmówkowa)	30,00 zł
128.	77		Helicobacter pylori IgG	30,00 zł
129.	512		Hemoglobina glikowana (HbA1C)	45,00 zł
130.	1168		Hevylite IgA lambda *	75,00 zł
131.	1169		Hevylite IgA kappa *	75,00 zł

132.	1170		Hevylite IgG lambda *	75,00 zł
133.	1171		Hevylite IgG kappa *	75,00 zł
134.	1172		Hevylite IgM lambda *	75,00 zł
135.	1173		Hevylite IgM kappa *	75,00 zł
136.	1483		HIT - małopłytkowość poheparynowa	230,00 zł
137.	442		Homocysteina	50,00 zł
138.	1167		Hemopeksyna	35,00 zł
139.	1145		Hormon wzrostu (GH)	40,00 zł
140.	1174		Identyfikacja białka monoklonalnego (IFE+ ELP) *	130,00 zł
141.	1175		IgA w PMR *	40,00 zł
142.	584		IgA	20,00 zł
143.	1176		IgD	95,00 zł
144.	381		IgE -całkowite	30,00 zł
145.	1147		IGF 1 (insulinopodobny czynnik wzrostu)	50,00 zł
146.	1146		IGF BP-3 (białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu)	50,00 zł
147.	585		IgG	20,00 zł
148.	586		IgM	20,00 zł
149.	1177		IgM w PMR *	40,00 zł
150.	1178		Immunoelktroforeza (ELP+ilościowo G,A,M, kappa, lambda) *	140,00 zł
151.	1206		Immunofenotypowanie białaczek, chłoniaków (dzieci) *	800,00 zł
152.	1207		Immunofenotypowanie ostrych i przewlekłych chorób rozrostowych * (cena za użycie 1 przeciwciała monoklonalnego)	48,00 zł
153.	1179		Immunofiksacja moczu (białko Bence Jonesa) *	130,00 zł
154.	1436		Inhibitor czynnika VIII - (met. Bethesda)	377,00 zł
155.	1493		Inhibitor czynnika IX - (met. Bethesda)	377,00 zł
156.	513		Insulina	30,00 zł
157.	1449	M05	Interleukina -6	80,00 zł
158.	1438		Kalcytonina	50,00 zł
159.	1180		Kalprotektyna w kale	100,00 zł
160.	1181		Klasyfikacja białkomoczu + białko Bence Jonesa	170,00 zł
161.	1182		Krioglobuliny (klasyfikacja)	180,00 zł
162.	1183		Krioglobuliny (test skriningowy)	120,00 zł
163.	387		Kał -badanie ogólne	16,00 zł
164.	388		Kał- krew utajona (met. chromatograficzna)	16,00 zł
165.	391		Kał-pH *	7,00 zł
166.	392		Kał-trypsyna (met. jakościowa) *	7,00 zł
167.	389		Kał- lamblie	35,00 zł
168.	390	A21	Kał- pasożyty (met. mikroskopowa)	22,00 zł
169.	557		Katecholaminy -adrenalina, noradrenalina, dopamina (met. HPLC)	200,00 zł
170.	1204		Komórki macierzyste (CD 34+) *	140,00 zł
171.	1630		Komórki CAR-T *	600,00 zł
172.	558		Kortyzol	35,00 zł
173.	490	M37	Kreatynina	14,00 zł
174.	508		Kwas foliowy	40,00 zł
175.	492		Kwas moczowy	12,00 zł
176.	1452		Kwas mykofenolowy *	360,00 zł
177.	560		Kwas wanilinomigdałowy, kwas 5-hydroxyindoloctowy, kwas homowanilinowy (met. HPLC)	150,00 zł

178.	1619	T59	Kwas walproinowy	100,00 zł
179.	493		LDH	9,00 zł
180.	550		LH	30,00 zł
181.	591		Limfocyty T,B,NK subpopulacje (CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, CD56+, CD19+) *	260,00 zł
182.	494		Lipaza	16,00 zł
183.	495	M71	Lipidogram (Ch, HDL, LDL, TG)	50,00 zł
184.	1184	M69	Lipoproteina a Lp(a)	70,00 zł
185.	614		Lupus antykoagulant (LA)	140,00 zł
186.	1185		Łańcuch lekki typu kappa (surowica, mocz)	30,00 zł
187.	1186		Łańcuch lekki typu lambda (surowica, mocz)	30,00 zł
188.	496		Magnez	14,00 zł
189.	561		Metanefryny (metoksypochodne katecholamin)	150,00 zł
190.	1406		Metotreksat *	150,00 zł
191.	567		Mielogram-cytomorfologia	85,00 zł
192.	514		Mikroalbuminy w moczu (ilościowo)	25,00 zł
193.	497		Mioglobina	60,00 zł
194.	394	A01	Mocz-badanie ogólne	15,00 zł
195.	395		Mocz-glukoza, ciała ketonowe	6,00 zł
196.	398		Mocz dobowy- białko	7,00 zł
197.	399		Mocz dobowy- glukoza	6,00 zł
198.	498		Mocznik	13,00 zł
199.	568	C53	Morfologia	12,00 zł
200.	569	C55	Morfologia 5 Diff	15,00 zł
201.	570	C55, C67	Morfologia 5 Diff z retikulocytami	20,00 zł
202.	571	C53, C67	Morfologia z retikulocytami	15,00 zł
203.	1647	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG	75,00 zł
204.	1648	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA	75,00 zł
205.	1649	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM	80,00 zł
206.	400		Nasienie -badanie ogólne	150,00 zł
207.	1415	K85	NSE (Neuroswoista enolaza)	60,00 zł
208.	1402	N24	NT-proBNP	80,00 zł
209.	572	C59	OB	10,00 zł
210.	1205		Ocena żywotności komórek *	8,00 zł
211.	617		Oporność czynnika V na aktywne białko C (APCR)	130,00 zł
212.	574		Oporność osmotyczna erytrocytów *	13,00 zł
213.	499		Osmolalność *	15,00 zł
214.	382	L91	Panel oddechowy	160,00 zł
215.	383	L91	Panel pediatryczny	160,00 zł
216.	384	L91	Panel pokarmowy	160,00 zł
217.	1453		Panel narkotykowy w moczu	80,00 zł
218.	1494		Panel neurologiczny (Amfifizyna, cv2, PNMA2(Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, rekoweryna, SOX1, tytyna, Zic4, GAD65, Tr(DNER)	400,00 zł
219.	1495		Panel wątrobowy (AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, SS-A, Ro-52, Scl-70, CENP A, CENP B, PGDH)	120,00 zł
220.	1496		P/ciała ANA Profil 3 plus DFS70 IgG (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, Ryb. białko P, AMA-M2, DFS70)	150,00 zł
221.	433		P/ciała ASMA (P/mięśniom gładkim) - met.IF	60,00 zł
222.	1497		P/ciała ANCA - met.Elisa	80,00 zł

223.	515		P/ciała anty-CMV IgG	40,00 zł
224.	516		p/ciała anty-CMV IgM	45,00 zł
225.	418		P/ciała anty-cytrulinowe (CCP)	85,00 zł
226.	534		P/ciała anty-HAV IgG	45,00 zł
227.	533		P/ciała anty-HAV IgM	45,00 zł
228.	538		P/ciała anty-HBc IgM	50,00 zł
229.	539		P/ciała anty-HBc	46,00 zł
230.	540		P/ciała anty-HBe	49,00 zł
231.	537		P/ciała anty-HBs	40,00 zł
232.	541		P/ciała anty-HCV	45,00 zł
233.	532		P/ciała anty-HIV/HIV Ag	45,00 zł
234.	542		P/ciała anty-TG /p/tyreoglobulinie/	40,00 zł
235.	543		P/ciała anty-TPO (p/peroksydazie tarczycowej)	40,00 zł
236.	419		P/ciała anty-GAD - met.Elisa	80,00 zł
237.	2411		P/ciała anty beta 2-glikoproteinie IgG	150,00 zł
238.	2412		P/ciała anty beta 2-glikoproteinie IgM	150,00 zł
239.	2413	N89	P/ciała antykardiolipinowe IgG	150,00 zł
240.	2414	N89	P/ciała antykardiolipinowe IgM	150,00 zł
241.	425		P/ciała p/dsDNA-NcX IgG - met. Elisa	55,00 zł
242.	423		P/ciała p/GBM IgG met.Elisa	80,00 zł
243.	1130		P/ ciała p/gliadynie (GAF-3x) IgA - met. Elisa	55,00 zł
244.	1131		P/ciała p/gliadynie (GAF-3x) IgG - met. Elisa	55,00 zł
245.	421		P/ciała p/wyspowa ICA	75,00 zł
246.	1135		P/ciała p-Sacharomyces cerevisiae (ASCA) IgA	35,00 zł
247.	1136		P/ciała p-Sacharomyces cerevisiae (ASCA) IgG	35,00 zł
248.	1426		P/ciała SARS-Cov -2 IgG	120,00 zł
249.	428		P/ciała p/ transglutaminazie IgA - met. Elisa	55,00 zł
250.	429		P/ciała p/transglutaminazie IgG - met. Elisa	55,00 zł
251.	1618		Przeciwciała przeciw receptorowi tyreotropiny (TRAB)	120,00 zł
252.	562		Parathormon (PTH)	40,00 zł
253.	575		PFA (ocena funkcji płytek) *	140,00 zł
254.	403		Płyn z jam ciała (badanie ogólne) *	39,00 zł
255.	405		Płyn z jam ciała - rozmaz *	18,00 zł
256.	2415	C53, C66	Płytki w krwi cytrynianowej	10,00 zł
257.	404	A03	PMR - badania ogólne *	26,00 zł
258.	405		PMR- rozmaz *	18,00 zł
259.	929		Pobranie krwi	15,00 zł
260.	1187		Podklasa IgA 1	110,00 zł
261.	1188		Podklasa IgA 2	110,00 zł
262.	1189		Podklasa IgG 3	60,00 zł
263.	1190		Podklasa IgG 4	60,00 zł
264.	1191		Prealbumina	25,00 zł
265.	2416		Preparat barwiony PMR (met. May Grunwalda – Giemzy)	55,00 zł
266.	406		Preparat nasienia - przygotowanie do podania do inseminacji *	500,00 zł
267.	551		Progesteron	30,00 zł
268.	500		Prokalcytonina	85,00 zł

269.	552		Prolaktyna	30,00 zł
270.	620		PSA - całkowite	38,00 zł
271.	621		PSA - wolne	45,00 zł
272.	2417		QuantiFeron-TB	215,00 zł
273.	1142		Rozpuszczalny receptor transferyny sTfR	40,00 zł
274.	1416	O27	Renina	60,00 zł
275.	578	C32	Rozmaz krwi obwodowej (met. mikroskopowa)	35,00 zł
276.	1148		SHBG (białko wiążące hormony płciowe)	40,00 zł
277.	563		Serotonina w moczu (met. HPLC)	210,00 zł
278.	927		Sirolimus *	225,00 zł
279.	501		Sód i potas	13,00 zł
280.	928		Tacrolimus *	110,00 zł
281.	1450		Test korekty APTT	135,00 zł
282.	1633	C64	Test RIPA	280,00 zł
283.	553		Testosteron	30,00 zł
284.	509		Transferyna	20,00 zł
285.	1192		Transferyna desialowana- CDT	20,00 zł
286.	503		TIBC , UIBC	16,00 zł
287.	524		Toxoplasma gondii- przeciwciała IgG	35,00 zł
288.	525		Toxoplasma gondii- przeciwciała IgM	40,00 zł
289.	443		Troponina I	35,00 zł
290.	504		Trójglicerydy	10,00 zł
291.	546		TSH	25,00 zł
292.	1107		Wankomycyna *	105,00 zł
293.	473		Wapń całkowity	15,00 zł
294.	505		Wapń skorygowany	9,00 zł
295.	441		WR	10,00 zł
296.	412		Wymaz z pochwy *	13,00 zł
297.	411		Wymaz na owsiki	15,00 zł
298.	1073		Wirowanie *	3,00 zł
299.	1071		Witamina D3 (25-OH)	45,00 zł
300.	1498		Witamina B12	40,00 zł
301.	1193		Wolne łańcuchy lekkie typu kappa *	65,00 zł
302.	1194		Wolne łańcuchy lekkie typu lambda *	65,00 zł
303.	1195		Wskaźnik Linka i Tiblinga (surowica i PMR) *	90,00 zł
304.	1196		Współczynnik albuminowy *	45,00 zł
305.	506		Żelazo	9,00 zł

* badania niewykonywane w trybie ambulatoryjnym

Lp.	Kod		LABORATORIUM BIOLOGII MOLEKULARNEJ - DDL	Cena **	Uwagi
1.	444		ADV- ilościowo	280,00 zł	
2.	447		BKV-ilościowo	280,00 zł	
3.	445		B19 Parvovirus - ilościowo	390,00 zł	
4.	452	S79	Chlamydia trachomatis DNA	260,00 zł	
5.	1602		Chlamydia pneumoniae, Mycolasma pneumoniae, Legionella pneumophila - metodą PCR jakościowo (multiplex)	230,00 zł	
6.	453	F26	Cytomegalovirus (CMV) DNA	380,00 zł	

7.	1421		Diagnostyka Grypy A H1N1, B (multitest) *	160,00 zł	
8.	454		EBV	280,00 zł	
9.	455	V47	Wirus zapalenia wątroby typu B HBV-DNA	350,00 zł	
10.	457	V56	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV-RNA (ilościowo)	350,00 zł	
11.	459		HCV-RNA- genotypowanie	750,00 zł	
12.	1641	V05	Haemophilus influenzae DNA (HIB w multipleksie 21 patogenów oddechowych)	160,00 zł	
13.	461	F92	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) RNA/DNA	350,00 zł	
14.	460		HHV-6	280,00 zł	
15.	463	F38	Wirus brodawczaka ludzkiego (HPV) HPV-DNA *	200,00 zł	
16.	1103		HSV1	230,00 zł	
17.	1104		HSV2	230,00 zł	
18.	1014		HSV1, HSV2, VZV Multitest	230,00 zł	
19.	1102		JCV	280,00 zł	
20.	1454		Multipleks SARS-Cov -2, grypa A, grypa B (jakościowo) -tryb "cito" *	350,00 zł	
21.	1642	V46	Neisseria gonorrhoeae DNA (ozn. jakościowe w multipleksie)	200,00 zł	
22.	1398		Pneumocystis jirovecii *	230,00 zł	
23.	1476		RSV (Respiratory Syncytial Virus) A/B *	220,00 zł	
24.	1423		SARS-Cov-2 - jakościowo (test dwugenowy met. PCR) bez pobrania *	200,00 zł	
25.	1422		SARS-Cov-2 - jakościowo	250,00 zł	
26.	1643	V73	Streptococcus pneumonia DNA (w multipleksie 21 patogenów oddechowych)	160,00 zł	
27.	1105		VZV	230,00 zł	
28.	1399		21 patogenów oddechowych (multitest) *	350,00 zł	

* badania niewykonywane w trybie ambulatoryjnym

Lp.	Kod		LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE- DDL	Cena **	Uwagi
1.	622	W01	Antygen Aspergillus sp *	82,00 zł	
2.	623	W17	Antygen Candida sp *	75,00 zł	
3.	626	W31	Antygen Cryptococcus *	65,00 zł	
4.	924	S81	Antygen i toksyna A i B Clostridioides difficile w kale	75,00 zł	
5.	634	91.92.5	Badanie czystości powierzchni *	60,00 zł	
6.	635	91.92.5	Badanie czystości środowiska szpitalnego *	60,00 zł	
7.	988	91.92.1	Badanie czystości wody *	130,00 zł	
8.	1499	91.92.2	Badanie jałowości beztlenu *	35,00 zł	
9.	1500	91.92.3	Badanie jałowości powietrza *	50,00 zł	
10.	1501	91.92.4	Badanie jałowości tlenu *	35,00 zł	
11.	643	S43	Campylobacter Antygen (Campylobacter Antygen)	60,00 zł	
12.	646		Badanie kału w kierunku Escherichia coli enteropatogennej (EPEC)	35,00 zł	
13.	644	S93	Badanie kału w kierunku Escherichia coli O157	50,00 zł	
14.	1502		Badanie przesiewowe w kierunku Staphylococcus aureus	35,00 zł	
15.	1636		Badanie w kierunku CPO (Enterobacterales, Acinetobacter, Pseudomonas) metodą genetyczną	280,00 zł	
16.	989	90.99.2	Badanie w kierunku endotoksyny *	165,00 zł	
17.	1503	91.831.1	Badanie w kierunku Mycoplasma/Ureaplasma *	55,00 zł	
18.	1637		Badanie wymazu z nosa w kierunku Staphylococcus aureus i MRSA metodą genetyczną	280,00 zł	
19.	628	U15	Helicobacter pylori - antygen w kale	45,00 zł	
20.	1639		Helicobacter pylori - posiew bioptatu	120,00 zł	
21.	1505	91.931.2	Komórki macierzyste - w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł	

22.	1506	91.931.2	Komórki macierzyste - w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
23.	636	91.92.4	Kontrola procesu sterylizacji *	35,00 zł
24.	627	U18	Legionella - antygen	45,00 zł
25.	1430	91.99.4	Multipleks PCR - dodatni posiew krwi 2 *	998,00 zł
26.	1432	91.99.2	Multipleks PCR - infekcje żołądkowo-jelitowe	998,00 zł
27.	1598		Multipleks PCR- zakażenia górnych dróg oddechowych	700,00 zł
28.	1429	91.99.1	Multipleks PCR - zakażenia dolnych dróg oddechowych (ilościowo) *	1 037,00 zł
29.	1431	91.99.3	Multipleks PCR - zakażenia OUN *	850,00 zł
30.	1638		Multipleks PCR - zakażenia stawów *	850,00 zł
31.	1428	90.99.1	Norowirusy - antygen w kale	45,00 zł
32.	642	91.831.3	Posiew kału	75,00 zł
33.	1508	91.831.3	Posiew kału w kierunku grzybów	75,00 zł
34.	1509	91.831.3	Posiew kału w kierunku SS	75,00 zł
35.	1510	91.831.3	Posiew kału w kierunku Yersinia, Aeromonas i Plesiomonas	75,00 zł
36.	1511	91.831.3	Posiew końcówki cewnika naczyniowego	75,00 zł
37.	2262	91.831.3	Posiew z końcówki wkłucia w kierunku grzybów *	75,00 zł
38.	1512	91.931.2	Posiew krwi w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
39.	1513	91.931.2	Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
40.	1514		Posiew krwi w kierunku grzybów drożdżopodobnych /płynne podłoże selektywne/ *	50,00 zł
41.	1515	91.831.3	Posiew mleka kobiecego *	75,00 zł
42.	912	91.831.3	Posiew moczu	75,00 zł
43.	1516	91.831.3	Posiew moczu w kierunku grzybów	75,00 zł
44.	922	91.831.3	Posiew na GBS - odbył *	75,00 zł
45.	923	91.831.3	Posiew na GBS - pochwa *	75,00 zł
46.	1517	91.831.3	Posiew nasienia tlenowo *	75,00 zł
47.	2257	91.831.3	Posiew nasienia w kierunku grzybów *	75,00 zł
48.	913	91.831.3	Posiew płwociny	75,00 zł
49.	1518	91.831.3	Posiew płwociny w kierunku grzybów	75,00 zł
50.	1519	91.931.2	Posiew płynu dializacyjnego w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
51.	1520	91.931.2	Posiew płynu dializacyjnego w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
52.	2258	91.831.3	Posiew płynu dializacyjnego w kierunku grzybów *	75,00 zł
53.	1521	91.831.3	Posiew płynu opłucnowego beztlenowo *	75,00 zł
54.	1522	91.831.3	Posiew płynu opłucnowego tlenowo *	75,00 zł
55.	1523	91.931.2	Posiew płynu opłucnowego w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
56.	1524	91.931.2	Posiew płynu opłucnowego w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
57.	1525	91.831.3	Posiew płynu opłucnowego w kierunku grzybów *	75,00 zł
58.	1526	91.831.3	Posiew płynu perfuzyjnego beztlenowo *	75,00 zł
59.	1527	91.831.3	Posiew płynu perfuzyjnego tlenowo *	75,00 zł
60.	2259	91.831.2	Posiew płynu perfuzyjnego w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/	80,00 zł
61.	2260	91.831.2	Posiew płynu perfuzyjnego w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/	80,00 zł
62.	1528	91.831.3	Posiew płynu perfuzyjnego w kierunku grzybów *	75,00 zł
63.	1529	91.831.3	Posiew płynu stawowego beztlenowo *	75,00 zł
64.	1530	91.831.3	Posiew płynu stawowego tlenowo *	75,00 zł
65.	1531	91.831.3	Posiew płynu stawowego w kierunku grzybów *	75,00 zł
66.	1532	91.831.3	Posiew płynu z jamy brzusznej beztlenowo *	75,00 zł
67.	1533	91.831.3	Posiew płynu z jamy brzusznej tlenowo *	75,00 zł

68.	1534	91.931.2	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
69.	1535	91.931.2	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
70.	1536	91.831.3	Posiew płynu z jamy brzusznej w kierunku grzybów *	75,00 zł
71.	1537		Posiew PMR *	50,00 zł
72.	1538	91.931.2	Posiew PMR w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
73.	1539	91.931.2	Posiew PMR w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
74.	1540	91.831.3	Posiew ropy beztlenowo	75,00 zł
75.	1541	91.831.3	Posiew ropy tlenowo	75,00 zł
76.	1542	91.931.2	Posiew ropy w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł
77.	1543	91.931.2	Posiew ropy w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł
78.	1544	91.831.3	Posiew ropy w kierunku grzybów	75,00 zł
79.	1545		Posiew spod napletka w kierunku grzybów *	35,00 zł
80.	1546	91.831.3	Posiew wód płodowych *	75,00 zł
81.	1547	91.831.3	Posiew wód płodowych beztlenowo *	75,00 zł
82.	2261	91.831.3	Posiew wód płodowych w kierunku grzybów *	75,00 zł
83.	1548	91.831.3	Posiew wydzieliny z oskrzeli *	75,00 zł
84.	1549	91.831.3	Posiew wydzieliny z oskrzeli w kierunku grzybów *	75,00 zł
85.	1550	91.831.3	Posiew wymazu spod napletka *	75,00 zł
86.	1551	91.831.3	Posiew wymazu śródoperacyjnego beztlenowo *	75,00 zł
87.	1552	91.831.3	Posiew wymazu śródoperacyjnego tlenowo *	75,00 zł
88.	1553	91.831.3	Posiew wymazu śródoperacyjnego w kierunku grzybów *	75,00 zł
89.	1554	91.831.3	Posiew wymazu z gardła	75,00 zł
90.	1555	91.831.3	Posiew wymazu z jamy ustnej	75,00 zł
91.	1556	91.831.3	Posiew wymazu z języka	75,00 zł
92.	1557	91.831.3	Posiew wymazu z migdałków	75,00 zł
93.	1558	91.831.3	Posiew wymazu z nosa w kierunku Staphylococcus aureus	75,00 zł
94.	1559	91.831.3	Posiew wymazu z odbytu *	75,00 zł
95.	1560		Posiew wymazu z odbytu w kierunku CPE *	20,00 zł
96.	1561	91.831.3	Posiew wymazu z odbytu w kierunku grzybów *	75,00 zł
97.	1562	91.831.3	Posiew wymazu z oka *	75,00 zł
98.	1563		Posiew wymazu z oka w kierunku grzybów *	35,00 zł
99.	1564	91.831.3	Posiew wymazu z owrzodzenia beztlenowo *	75,00 zł
100.	1565	91.831.3	Posiew wymazu z owrzodzenia tlenowo *	75,00 zł
101.	1566	91.831.3	Posiew wymazu z owrzodzenia w kierunku grzybów *	75,00 zł
102.	1567	91.831.3	Posiew wymazu z pochwy *	75,00 zł
103.	1568	91.831.3	Posiew wymazu z rany beztlenowo	75,00 zł
104.	1569	91.831.3	Posiew wymazu z rany tlenowo	75,00 zł
105.	1570	91.831.3	Posiew wymazu z rany w kierunku grzybów	75,00 zł
106.	1571	91.831.3	Posiew wymazu z rurki tracheostomijnej *	75,00 zł
107.	1572	91.831.3	Posiew wymazu z rurki tracheostomijnej w kierunku grzybów *	75,00 zł
108.	1573	91.831.3	Posiew wymazu z szyjki macicy *	75,00 zł
109.	1574	91.831.3	Posiew wymazu z ucha *	75,00 zł
110.	1575	91.831.3	Posiew z drenu w kierunku grzybów *	75,00 zł
111.	1576	91.831.3	Posiew z drenu w kierunku tlenowców *	75,00 zł
112.	1577	91.831.3	Posiew z gardła w kierunku grzybów	75,00 zł
113.	1578	91.831.3	Posiew z innego materiału beztlenowo	75,00 zł

114.	1579	91.831.3	Posiew z innego materiału tlenowo	75,00 zł	
115.	1580	91.931.2	Posiew z innego materiału w kierunku bakterii beztlenowych /podłoże płynne/ *	80,00 zł	
116.	1581	91.931.2	Posiew z innego materiału w kierunku bakterii tlenowych i drożdży /podłoże płynne/ *	80,00 zł	
117.	1582	91.831.3	Posiew z innego materiału w kierunku grzybów	75,00 zł	
118.	1583		Posiew z jamy otrzewnej *	40,00 zł	
119.	1584	91.831.3	Posiew z kanału szyjki macicy w kierunku grzybów *	75,00 zł	
120.	1585	91.831.3	Posiew z końcówki cewnika naczyniowego w kierunku grzybów *	75,00 zł	
121.	1586	91.831.3	Posiew z miejsca wkłucia *	75,00 zł	
122.	1587	91.831.3	Posiew z miejsca wkłucia w kierunku grzybów *	75,00 zł	
123.	1588	91.831.3	Posiew z migdałków w kierunku grzybów *	75,00 zł	
124.	1589	91.831.3	Posiew z nosa w kierunku grzybów	75,00 zł	
125.	1590	91.831.3	Posiew z pochwy w kierunku grzybów *	75,00 zł	
126.	1591	91.831.3	Posiew z ucha w kierunku grzybów *	75,00 zł	
127.	1592	91.831.3	Posiew ze skóry *	75,00 zł	
128.	1593	91.831.3	Posiew ze skóry w kierunku grzybów *	75,00 zł	
129.	1594	F37	Rotavirus/ Adenovirus Antygen	40,00 zł	
130.	1599		Szybki test genetyczny- bakteryjne zakażenia OUN	400,00 zł	
131.	1600		Szybki test genetyczny- infekcje patogennymi Escherichia coli	300,00 zł	
132.	1601		Szybki test genetyczny- infekcje urogenitalne	300,00 zł	
133.	1595	90.99.3	Toksyna A i B Clostridioides difficile w kale metodą PCR	170,00 zł	
134.	1596	91.831.3	Wymaz z gardła w kierunku Staphylococcus aureus	75,00 zł	
135.	1597	91.831.3	Wymaz z jamy ustnej w kierunku grzybów	75,00 zł	

* badania niewykonywane w trybie ambulatoryjnym

Lp.	Kod		LABORATORIUM TRANSFUZJOLOGICZNE Z BANKIEM KRWI - DDL	Cena **	Uwagi
1.	2288		Grupa krwi (układ ABO i antygen RhD oraz badanie przeglądowe przeciwciał)	95,00 zł	
2.	2289		Potwierdzona grupa krwi (układ ABO i antygen RhD oraz badanie przeglądowe przeciwciał)	100,00 zł	
3.	2290		Odpis wyniku grupy krwi	20,00 zł	
4.	2291		BTA - mikrometoda z użyciem surowicy antyglobulinowej poliwalentnej (IgG + C3d)	60,00 zł	
5.	2292		Badanie kontrolne przeciwciał u ciężarnych	80,00 zł	

* badania niewykonywane w trybie ambulatoryjnym

Lp.	Kod		LABORATORIUM KLINIKI NEFROLOGII I MEDYCYNY TRANSPLANTACYJNEJ	Cena **	Uwagi
1.	1047		Profil limfocytny (subpopulacje T CD4+ i CD8+), cytometria przepływowa	160,00 zł	
2.	1048		Profil limfocytny (T, B, NK + subpopulacje T CD4+ i CD8+), cytometria przepływowa	260,00 zł	
3.	1046		Profil limfocytny (T, B, NK), cytometria przepływowa	160,00 zł	
4.	1050		Przeciwciała przeciwko receptorowi dla fosfolipazy A2 (PLA2R), immunofluorescencja pośrednia	170,00 zł	

Lp.	Kod		PRZYKLINICZNE LABORATORIUM HEMATOLOGICZNE	Cena **	Uwagi
1.	1457		Kariotyp komórek szpiku + 3-4 badań FISH	2 600,00 zł	
2.	1456		Dodatkowe badanie FISH	700,00 zł	
3.	1458		Kariotyp komórek szpiku + pojedyncze badanie FISH	1 590,00 zł	
4.	1459		Pojedyncze badanie FISH	915,00 zł	
5.	1460		MPL W515L/K/A i S505N (PCR/analiza fragmentów)	320,00 zł	
6.	1461		KMT2A PTD jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
7.	1462		Mutacja KIT D816V jakościowo	230,00 zł	

8.	1463	JAK2 egzon 12 (PCR/analiza fragmentów)	300,00 zł	
9.	1464	HemaVision28Q (RT Q-PCR dla 28 translokacji genowych)	1 285,00 zł	
10.	1465	FLT3 D835 (FLT3 TKD) (PCR RFLP/analiza fragmentów)	350,00 zł	
11.	1466	CEBPA (sekwencjonowanie Sangera)	500,00 zł	
12.	1467	CALR egzon 9 (PCR/analiza fragmentów)	300,00 zł	
13.	1380	BCR-ABL1 (p210, p190 i p230) jakościowo (multiplex RT-PCR)	250,00 zł	
14.	1381	BCR-ABL1 p210 ilościowo (RT Q-PCR)	400,00 zł	
15.	1382	BCR-ABL1 p190 ilościowo (RT Q-PCR)	400,00 zł	
16.	1383	PML-RARA jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
17.	1384	RUNX1-RUNX1T1 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
18.	1385	CBFB-MYH11 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
19.	1386	DEK-NUP214 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
20.	1387	KMT2A-AFF1 jakościowo (RT-PCR)	300,00 zł	
21.	1388	FIP1L1-PDGFRα jakościowo (nested RT-PCR)	350,00 zł	
22.	1389	Panel AML: RUNX1-RUNX1T1+CBFB-MYH11+PML-RARA+BCR-ABL1 jakościowo (RT PCR)	500,00 zł	
23.	1390	Panel ALL-B: BCR-ABL1+KMT2A-AFF1 jakościowo (RT-PCR)	400,00 zł	
24.	1391	Monitorowanie choroby resztkowej (jakościowa ocena ekspresji 1 transkrypty fuzyjnego w ostrej lub przewlekłej białaczce, nested RT-PCR)	350,00 zł	
25.	1392	Mutacja JAK2 V617F jakościowo	230,00 zł	
26.	1393	FLT3 ITD i NPM1(multiplex PCR/analiza fragmentów)	400,00 zł	
27.	1439	TP53, egzony 2-11 (sekwencjonowanie Sangera)	1 200,00 zł	
28.	1620	Mutacja MYD88 jakościowo	230,00 zł	
29.	1621	NPM1 ex12 (sekwencjonowanie Sangera)	450,00 zł	
30.	1622	Zabezpieczenie i przechowywanie krwi/szpiku do badań molekularnych diagnostycznych i/lub naukowych	160,00 zł	
31.	1626	Ocena stanu mutacji genu IGHV	800,00 zł	
32.	1627	Panel AmpliSeq Myeloid (Sekwencjonowanie Nowej Generacji -NGS)	3 300,00 zł	
33.	1628	NPM1 typ A ilościowo (RT Q-PCR)	900,00 zł	
34.	1198	Kariotyp limfocytów krwi obwodowej (KKK)	840,00 zł	
35.	1197	Kariotyp komórek szpiku (KKS)	830,00 zł	
Lp.	Kod	ANGIOLOGIA	Cena **	Uwagi
1.	1617	Angiografia fluoresceinowa	230,00 zł	
2.	80	Aortografia	900,00 zł	
3.	788	Aortografia + angiografia kończynowa	1 010,00 zł	
4.	81	Aortografia + arteriografia tt kończyn dolnych	1 000,00 zł	
5.	82	Arteriografia wybiórcza dodatkowo	300,00 zł	
6.	789	Cavografia - badania żyłne	600,00 zł	
7.	790	Cewnikowanie żył nadnerczowych	1 250,00 zł	
8.	688	Embolizacja dużego tętniaka	31 200,00 zł	
9.	689	Embolizacja guza (Embolizacja paliatywna w chorobie nowotworowej)	3 400,00 zł	
10.	690	Embolizacja małego tętniaka	16 800,00 zł	
11.	691	Embolizacja naczyniaka	10 500,00 zł	
12.	692	Embolizacja średniego tętniaka	20 800,00 zł	
13.	792	Embolizacja tętnicy i żyły (pojedynczej)	1 125,00 zł	
14.	693	Embolizacja żyły nasiennej lub jajnikowej	3 000,00 zł	
15.	793	Filtr do żyły czczej dolnej - stały	6 100,00 zł	
16.	794	Filtr do żyły czczej dolnej - tymczasowy	3 024,00 zł	

17.	796	Flebografia narządowa	900,00 zł	
18.	797	Flebografia pojedynczej kończyny	250,00 zł	
19.	800	Przezskórne protezowanie tętniaka aorty i tętnic biodrowych stentami krytymi	45 000,00 zł	
20.	802	PTA - angioplastyka wewnątrznaczyniowa	2 680,00 zł	
21.	803	Stent pojedynczy -proteza metalowa, wewnątrznaczyniowa z predylatacją)	5 880,00 zł	
22.	695	Stent pokrywany	1 300,00 zł	
23.	694	Stent- graft fenestrowany	100 000,00 zł	
24.	696	Stent-graft piersiowy lub brzuszny	40 000,00 zł	
25.	697	Stentowanie t. szyjnej z neuroprotekcją	11 000,00 zł	
26.	804	Stentowanie zwężeń 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 - żylny	900,00 zł	
34.	699	Zwężenie tętnic - poszerzanie balonem (PT A) + artenografia	3 800,00 zł	
Lp.	Kod	PATOMORFOLOGIA	Cena **	Uwagi
1.	2253	Konsultacja (bez kosztów badań)	300,00 zł	
2.	2233	Badanie immunohistochemiczne p16 z oceną	250,00 zł	
3.	2234	Badanie immunohistochemiczne p16 bez oceny	220,00 zł	
4.	2235	Barwienie immunocytochemiczne p16/Ki-67 z wykonaniem preparatu cytologicznego metodą LBC wraz z oceną	300,00 zł	
5.	2236	Wykonanie preparatu histopatologicznego bez oceny	35,00 zł	
6.	2237	Wykonanie reakcji immunohistochemicznej bez oceny	85,00 zł	
7.	2238	Wykonanie reakcji histochemicznej met. automatyczną bez oceny	85,00 zł	
8.	2239	Badanie histopatologiczne podstawowe - bloczek i preparat HE wraz z oceną	60,00 zł	
9.	2240	Badanie immunohistochemiczne - 1 odczyn	130,00 zł	
10.	2241	Badanie histochemiczne - 1 odczyn	85,00 zł	
11.	2242	Badanie cytologii ginekologicznej	50,00 zł	
12.	2243	Cytologia z płynu	55,00 zł	
13.	2244	Badanie cytologiczne	55,00 zł	
14.	2245	Wykonanie preparatu cytologicznego metodą LBC wraz z oceną cytologiczną	80,00 zł	
15.	2246	Reakcja IHC Her2	180,00 zł	
16.	2247	Oznaczenie PD-L1 (SP142) metodą IHC	380,00 zł	
17.	2248	Badanie śródoperacyjne	150,00 zł	
18.	2249	Badanie nefropatologiczne nerki własnej - pakiet podstawowy	1 900,00 zł	
19.	2250	Badanie nefropatologiczne nerki własnej - pakiet całościowy	3 000,00 zł	
20.	2251	Badanie nefropatologiczne nerki przeszczepionej - pakiet podstawowy	1 500,00 zł	
21.	2252	Badanie nefropatologiczne nerki przeszczepionej - pakiet całościowy	3 200,00 zł	
22.	2254	Badanie immunofluorescencji - 1 odczyn	70,00 zł	
23.	2255	Autopsja / sekcja zwłok + koszty dodatkowych barwień	1 800,00 zł	
24.	2256	Badanie wykonane metodą "cell-block" (za bloczek)	60,00 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 ortodontyczno-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 zwichnięcia stawu skroniowo - żuchwowego	200,00 zł	
15.	1007	Nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo - żuchwowego + znieczulenie	250,00 zł	
16.	720	Odsłonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu miejscowym	350,00 zł	
17.	721	Odsłonięcie zęba i przyklejenie zamka ortodontycznego w znieczuleniu ogólnym	800,00 zł	
18.	722	Opatrunek po nacięciu ropnia	50,00 zł	
19.	723	Plastyka wędzidełek warg i policzków	150,00 zł	
20.	724	Podcięcie wędzidełka języka	150,00 zł	
21.	725	Proteza natychmiastowa- za każdy ząb w protezie	50,00 zł	
22.	726	Przecięcie przyczepów wędzidełek, pogłębienie przedsonka, 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	
Lp.	Kod	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	Cena **	Uwagi
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
5.	958	EUS z biopsją	2 000,00 zł	dorośli
6.	959	EUS z drenażem torbieli	2 500,00 zł	dorośli
7.	15	Gastroskopia diagnostyczna	100,00 zł	dorośli
8.	16	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu urazowego (diagnostyka Helicobacter pylori)	150,00 zł	dorośli
9.	17	Gastroskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	250,00 zł	dorośli
10.	18	Kolonoskopia	300,00 zł	dorośli
11.	19	Kolonoskopia diagnostyczna	350,00 zł	
12.	20	Kolonoskopia z biopsją (z badaniem histopatologicznym)	500,00 zł	
13.	21	Manometria anorektalna	300,00 zł	dorośli
14.	24	Rektoskopia	100,00 zł	
15.	25	Ultrasonografia endoskopowa dolnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	dzieci
16.	26	Ultrasonografia endoskopowa górnego odcinka przewodu pokarmowego	700,00 zł	
17.	1091	Manometria przełyku	750,00 zł	
18.	1089	Manometria odbytu	400,00 zł	
19.	1090	Impedancja	750,00 zł	
20.	1094	ERCP (wsteczna cholangiopankreatografia)	3 600,00 zł	
21.	1095	ERCP (w znieczuleniu ogólnym)	3 900,00 zł	
22.	1468	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	3 500,00 zł	
23.	1469	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat)	3 500,00 zł	
24.	1470	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	500,00 zł	
25.	1471	Kolonoskopia 45.23 Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego 45.42	3 500,00 zł	
26.	1472	Fiberokolonoskopia	500,00 zł	
27.	1473	Fiberosigmoskopia	500,00 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 Thermochoice	2 200,00 zł	
17.	839	Wyjęcie wkładki wewnątrzmacicznej	80,00 zł	dorośli

18.	840	Wyjęcie zaginionej wkładki wewnątrzmacicznej	300,00 zł	dorośli
19.	841	Zabieg LEEP	300,00 zł	dorośli
20.	842	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej - cena zabiegu, bez kosztu wkładki	150,00 zł	
21.	987	Pobranie komórek macierzystych	170,00 zł	netto
22.	27	Bakteriologiczna ocena wymazów z pochwy z oceną mikroskopową	20,00 zł	
23.	28	Cytologia	15,00 zł	
24.	29	Pobranie i wykonanie badania cytohormonalnego	40,00 zł	
25.	30	Pobranie i wykonanie badania cytoonkologicznego	40,00 zł	
26.	31	Pobranie materiału do badania mikrobiologicznego z kanału szyjki macicy -bez badania mikrobiologicznego	40,00 zł	
27.	817	Diagnostyczne łyżeczkowanie jamy macicy	200,00 zł	
28.	818	Diagnostyka biochemiczna wód płodowych	60,00 zł	
29.	819	Diagnostyka nieprawidłowych wyników badań cytologicznych z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	
30.	820	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
31.	821	Elektrokoagulacja części pochwowej	200,00 zł	
32.	822	Elektrokoagulacja nadżerki	100,00 zł	dorośli
33.	1092	Pozyskanie krwi łożyskowej	60,00 zł	
34.	1093	Pozyskanie sznura pępowiny	60,00 zł	
35.	1004	Anoskopia	120,00 zł	
36.	1378	Kardiotokografia	120,00 zł	
37.	1418	Biopsja endometrium	320,00 zł	
Lp.	Kod	CHIRURGIA I DROBNE ZABIEGI AMBULATORYJNE	Cena **	Uwagi
1.	812	Alkoholizacja guzów wątroby pod kontrolą USG	500,00 zł	
2.	813	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa narządów jamy brzusznej pod kontrolą USG	400,00 zł	
3.	814	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów jamy brzusznej	300,00 zł	
4.	815	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów powierzchni 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 błonę błędnika (paracenteza)	30,00 zł	

25.	774	Nacięcie migdałków lub struktur okołomigdałkowych	50,00 zł	
26.	775	Opatrunek chirurgiczny	15,00 zł	
27.	776	Opatrunek x N (wielokrotny)	7,00 zł	
28.	777	Płukanie lub punkcja rany	20,00 zł	
29.	778	Pobranie posiewu/wymazów (bez badania)	5,00 zł	
30.	779	Pobranie wycinka i badanie histopatologiczne	80,00 zł	
31.	703	Poszerzanie przełyku i założenie stentu	950,00 zł	
32.	704	Przeszkorna przezwątrobowa cholangiografią (PTC)	950,00 zł	
33.	705	PTC + Drenaż dróg żółciowych	2 200,00 zł	
34.	781	Tutor gipsowy	30,00 zł	
35.	782	Usunięcie spiralki	15,00 zł	
36.	783	Zabieg chirurgiczny	80,00 zł	
37.	784	Zaopatrzenie ran szarpanych	25,00 zł	
38.	786	Zdjęcie szwów i opatrunek	15,00 zł	
39.	1067	Konsultacja kardiologiczna	120,00 zł	
40.	1098	Biopsja grubościana wątroby	160,00 zł	
Lp.	Kod	KARDIOLOGIA	Cena **	Uwagi
1.	10	Badanie EKG bez opisu	30,00 zł	
2.	54	EKG wysiłkowe	150,00 zł	
3.	11	Holter EKG 24 godzinny	150,00 zł	dorośli
4.	2382	USG serca przezklatkowe /Echokardiografia przezklatkowa	250,00 zł	
5.	970	Badanie holter ciśnieniowy (ABPM)	150,00 zł	dorośli
6.	1001	Kontrola kardiowertera	150,00 zł	
7.	1000	Kontrola stymulatora serca	100,00 zł	dorośli
8.	57	Opis EKG	15,00 zł	
9.	994	Próba pionizacyjna	170,00 zł	
10.	1111	Założenie elektrody do stymulacji endokawitarnej	1 400,00 zł	
11.	1379	Kardiowersja elektryczna	1 000,00 zł	
12.	1403	Test wysiłkowego PCWP = inwazyjne badanie oporów płucnych- badanie cewnikiem Swana-Ganza koszty ogółem	890,00 zł	
13.	1444	EKG z opisem	45,00 zł	
14.	2381	Spiroergometria	350,00 zł	
15.	995	Badanie echokardiograficzne obciążeniowe - z użyciem leku (stres echo)	300,00 zł	
16.	1446	Badanie echokardiograficzne obciążeniowe - wysiłkowe (stres echo)	300,00 zł	
17.	968	Badanie echokardiograficzne (USG serca) przezprzełykowe	400,00 zł	
18.	1447	Badanie echokardiograficzne z kontrastem	750,00 zł	
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, czynno-bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, mobilizacje, manipulacje)	50,00 zł	
11.	1031	Jonoforeza z lekiem pacjenta	15,00 zł	
12.	1044	Krioterapia miejscowa Azot	15,00 zł	
13.	1043	Krioterapia miejscowa CO2	10,00 zł	
14.	1042	Laser punktowy	10,00 zł	
15.	1025	Masaż limfatyczny BOA	30,00 zł	
16.	1024	Masaż limfatyczny ręczny	60,00 zł	
17.	1023	Masaż suchy częściowy	40,00 zł	
18.	1026	Masaż wirowy kończyn	20,00 zł	
19.	1021	Nauka czynności lokomocyjnych	25,00 zł	
20.	1017	Pionizacja	20,00 zł	
21.	1033	Prądy diadynamiczne	10,00 zł	
22.	1034	Prądy interferencyjne	10,00 zł	
23.	1037	Prądy KOTSA	10,00 zł	
24.	1035	Prądy TENS	10,00 zł	
25.	1036	Prądy TRAEBERTA	10,00 zł	
26.	1041	Sollux, Bioptron	10,00 zł	
27.	1029	Taping	35,00 zł	
28.	1038	Ultradźwięki	10,00 zł	
29.	1039	Ultraforeza z lekiem pacjenta	10,00 zł	
30.	1022	Wyciągi	25,00 zł	
31.	1045	Konsultacja lekarska	100,00 zł	
Lp.	Kod	UROLOGIA		
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 uropolią	250,00 zł	
6.	37	Cystometria	700,00 zł	
7.	847	Cystoskopia	850,00 zł	
8.	38	Kompleksowe badanie urodynamiczne	1 000,00 zł	
9.	78	Pełna diagnostyka urodynamiczna (cystometria z 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	
14.	43	Urografia z ultrawistem	800,00 zł	dorośli
15.	44	Urografia z uropolią	700,00 zł	dorośli
16.	1082	Założenie przetoki nerkowej	1 872,00 zł	
17.	1106	Wymiana cewnika Foleya	50,00 zł	
18.	1110	Biopsja stercza z wycinkiem	1 500,00 zł	
19.	1113	Nefrostomia	3 000,00 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.	2000	89.00	RTG Konsultacja specjalistyczna	210,00 zł	
2.	2001	87.17	RTG czaszki AP + bok	150,00 zł	
3.	2002	87.17	RTG czaszki- komplet urazowy	150,00 zł	
4.	2003	87.174	RTG czaszki – przeglądowe	100,00 zł	
5.	2004	87.175	RTG czaszki – celowane lub czynnościowe	100,00 zł	
6.	2005	87.174	RTG twarzoczaszki – przeglądowe	100,00 zł	
7.	2006	87.175	RTG twarzoczaszki – celowane lub czynnościowe	100,00 zł	
8.	2007	87.164	RTG zatok nosa	100,00 zł	
9.	2008	87.165	RTG nosa	100,00 zł	
10.	2009	87.175	RTG oczodołów	100,00 zł	
11.	2010	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – przeglądowe	100,00 zł	
12.	2011	87.222	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego – celowane lub czynnościowe	100,00 zł	
13.	2012	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - przeglądowe	100,00 zł	
14.	2013	87.232	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego – celowane lub czynnościowe	100,00 zł	
15.	2014	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – przeglądowe	100,00 zł	
16.	2015	87.242	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego – celowane lub czynnościowe	100,00 zł	
17.	2016	87.29	RTG pomiarowe kręgosłupa	200,00 zł	
18.	2017	87.431	RTG żeber	100,00 zł	
19.	2018	87.432	RTG mostka	100,00 zł	
20.	2019	87.433	RTG obojczyków	100,00 zł	
21.	2020	87.440	RTG klatki piersiowej	100,00 zł	
22.	2021	87.691	RTG przełyku z kontrastem	300,00 zł	
23.	2022	87.699	RTG pasaż przewodu pokarmowego	400,00 zł	
24.	2023	88.191	RTG jamy brzusznej przeglądowe	100,00 zł	
25.	2024	88.199	RTG jamy brzusznej – inne	100,00 zł	
26.	2025	88.110	RTG miednicy – przeglądowe	100,00 zł	
27.	2026	88.111	RTG miednicy – celowane	100,00 zł	
28.	2027	87.65	Kolonografia	650,00 zł	
29.	2028	87.732	Urografia z kontrastem jonowym	300,00 zł	

30.	2029	87.77	Cystografia - inne	300,00 zł
31.	2030	88.14	Fistulografia	300,00 zł
32.	2031	88.331	RTG łopatek	100,00 zł
33.	2032	88.21	RTG kości barku i ramienia	100,00 zł
34.	2033	88.21	RTG kości barku i ramienia (porównawcze)	120,00 zł
35.	2034	88.22	RTG kości łokcia/przedramienia	100,00 zł
36.	2035	88.22	RTG kości łokcia/przedramienia (porównawcze)	120,00 zł
37.	2036	88.23	RTG nadgarstka/ręki	100,00 zł
38.	2037	88.23	RTG nadgarstka/ręki (porównawcze)	120,00 zł
39.	2038	88.24	RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe	100,00 zł
40.	2039	88.24	RTG kości kończyny górnej - nieokreślone inaczej	100,00 zł
41.	2040	88.26	RTG kości miednicy/biodra	120,00 zł
42.	2041	88.27	RTG uda/kolana/podudzia	100,00 zł
43.	2042	88.27	RTG uda/kolana/podudzia (porównawcze)	120,00 zł
44.	2043	88.28	RTG kostki/stopy/palca/pięty	100,00 zł
45.	2044	88.28	RTG kostki/stopy/palca/pięty (porównawcze)	120,00 zł
46.	2045	88.29	RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	100,00 zł
47.	2046	88.29	RTG kości kończyny dolnej - nieokreślone inaczej	100,00 zł
48.	2047	88.29	RTG pomiarowe kończyn dolnych	200,00 zł
49.	2048	88.339	RTG układu kostnego - Babygram	150,00 zł
50.	2049	88.985	Densytometria 2 skany	280,00 zł
51.	2050	88.983	Densytometria całego ciała	280,00 zł
52.	2051	88.981	Densytometria kości szyjki udowej	150,00 zł
53.	2052	88.981	Densytometria kręgosłupa	150,00 zł
54.	2053	89.00	USG Konsultacja specjalistyczna	250,00 zł
55.	2054	89.00	USG do biopsji	100,00 zł
56.	2055	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	250,00 zł
57.	2056	88.714	USG naczyń szyi – doppler	250,00 zł
58.	2057	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	250,00 zł
59.	2058	88.717	USG ślinianek	250,00 zł
60.	2059	88.718	USG przeziemiączkowa	200,00 zł
61.	2060	88.732	USG piersi	250,00 zł
62.	2061	88.732	USG piersi z elastografią	400,00 zł
63.	2062	88.734	USG jam opłucnowych	250,00 zł
64.	2063	88.733	USG płuc	250,00 zł
65.	2064	88.751	USG tętnic nerkowych – doppler	350,00 zł
66.	2065	88.751	USG żył nerkowych	350,00 zł
67.	2066	88.752	USG nerek	250,00 zł
68.	2067	88.752	USG moczowodów	250,00 zł
69.	2068	88.752	USG pęcherza moczowego	250,00 zł
70.	2069	88.759	USG układu moczowego – inne	250,00 zł
71.	2070	88.749	USG przewodu pokarmowego	250,00 zł
72.	2071	88.761	USG jamy brzusznej	250,00 zł
73.	2072	88.769	USG jamy brzusznej z elastografią	400,00 zł
74.	2073	88.769	USG układu wrotnego	350,00 zł
75.	2074	88.763	USG gruczołu krokowego	250,00 zł

76.	2075	88.799	USG moszny	250,00 zł
77.	2076	88.769	USG miednicy mniejszej	250,00 zł
78.	2077	88.792	USG narządu rodnego przez powłoki	250,00 zł
79.	2078	88.771	USG zakrzepicy żył głębokich	350,00 zł
80.	2079	88.776	USG żył kończyn górnych - doppler	350,00 zł
81.	2080	88.776	USG tętnic kończyn górnych - doppler	350,00 zł
82.	2081	88.777	USG żył kończyn dolnych - doppler	350,00 zł
83.	2082	88.777	USG tętnic kończyn dolnych - doppler	350,00 zł
84.	2083	88.790	USG węzłów chłonnych	250,00 zł
85.	2084	88.794	USG stawów barkowych	250,00 zł
86.	2085	88.795	USG stawów łokciowych	250,00 zł
87.	2086	88.796	USG stawów nadgarstka	250,00 zł
88.	2087	88.796	USG stawów rąk	250,00 zł
89.	2088	88.797	USG stawów biodrowych	250,00 zł
90.	2089	88.797	USG osi biodrowych	350,00 zł
91.	2090	88.798	USG stawów kolanowych	250,00 zł
92.	2091	88.79	USG dołu podkolanowego	250,00 zł
93.	2092	88.796	USG stawów skokowych	250,00 zł
94.	2093	88.796	USG stawów stóp	250,00 zł
95.	2094	88.79	USG ścięgien Achillesa	250,00 zł
96.	2095	88.79	USG tkanek miękkich	250,00 zł
97.	2096	89.00	TK Konsultacja specjalistyczna	300,00 zł
98.	2097	89.00	TK asysta do biopsji	1 400,00 zł
99.	2098	87.030	TK głowy	400,00 zł
100.	2099	87.031	TK głowy z kontrastem	650,00 zł
101.	2100	87.039	TK perfuzyjna mózgu	700,00 zł
102.	2101	87.033	Angio-TK głowy i szyi	1 000,00 zł
103.	2102	87.033	Angio-TK tętnic szyjnych	1 000,00 zł
104.	2103	87.033	Angio-TK głowy	1 000,00 zł
105.	2104	87.034	TK kości skroniowych (uszu)	400,00 zł
106.	2105	87.035	TK kości skroniowych (uszu) z kontrastem	650,00 zł
107.	2106	87.034	TK oczodołów	400,00 zł
108.	2107	87.035	TK oczodołów z kontrastem	650,00 zł
109.	2108	87.034	TK twarzoczaszki	400,00 zł
110.	2109	87.035	TK twarzoczaszki z kontrastem	650,00 zł
111.	2110	87.034	TK zatok	400,00 zł
112.	2111	87.035	TK zatok z kontrastem	650,00 zł
113.	2112	87.034	TK twarzoczaszki i szyi	500,00 zł
114.	2113	87.035	TK twarzoczaszki i szyi z kontrastem	750,00 zł
115.	2114	87.036	TK-szyi	400,00 zł
116.	2115	87.037	TK szyi z kontrastem	650,00 zł
117.	2116	87.036	TK szyi i klatki piersiowej	500,00 zł
118.	2117	87.037	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	750,00 zł
119.	2118	87.410	TK klatki piersiowej	400,00 zł
120.	2119	87.411	TK klatki piersiowej z kontrastem	650,00 zł
121.	2120	87.411	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem	1 000,00 zł

122.	2121	87.411	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy z kontrastem	1 300,00 zł
123.	2122	87.415	Angio-TK aorty piersiowej	1 000,00 zł
124.	2123	87.415	Angio-TK tętnic płucnych	1 000,00 zł
125.	2124	88.380	Angio-TK tętnic wieńcowych i aorty piersiowej – bypass	1 000,00 zł
126.	2125	88.380	Angio-TK tętnic wieńcowych	800,00 zł
127.	2126	87.420	TK serca (calcium score)	450,00 zł
128.	2127	87.421	TK perfuzja serca	1 500,00 zł
129.	2128	88.013	Angio-TK aorty brzusznej	1 000,00 zł
130.	2129	88.013	Angio-TK aorty brzuszno – piersiowej	1 000,00 zł
131.	2130	88.013	Angio-TK tętnic biodrowych	1 000,00 zł
132.	2131	88.013	Angio-TK tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych	1 000,00 zł
133.	2132	88.011	Flebografia TK żył jamy brzusznej i miednicy	1 000,00 zł
134.	2133	88.010	TK jamy brzusznej	550,00 zł
135.	2134	88.011	TK jamy brzusznej z kontrastem	800,00 zł
136.	2135	88.010	TK jamy brzusznej z miednicą	750,00 zł
137.	2136	88.011	TK jamy brzusznej z miednicą z kontrastem	1 000,00 zł
138.	2137	88.305	TK jamy brzusznej – wirtualna kolonoskopia	1 000,00 zł
139.	2138	88.010	TK miednicy	550,00 zł
140.	2139	88.011	TK miednicy z kontrastem	800,00 zł
141.	2140	88.010	Przeładowe układu moczowego – Low dose	400,00 zł
142.	2141	88.011	Enterografia - TK	1 000,00 zł
143.	2142	88.011	URO - TK	1 000,00 zł
144.	2143	88.301	TK kończyny górnej	450,00 zł
145.	2144	88.302	TK kończyny górnej z kontrastem	700,00 zł
146.	2145	88.301	TK kończyny górnej w protokole „MARS”	500,00 zł
147.	2146	88.303	TK kończyny dolnej	450,00 zł
148.	2147	88.304	TK kończyny dolnej z kontrastem	700,00 zł
149.	2148	88.303	TK kończyny dolnej w protokole „MARS”	500,00 zł
150.	2149	88.381	Angio-TK tętnic kończyn	1 000,00 zł
151.	2150	88.69/88.66	Flebo-TK/Veno-TK kończyny dolnej/górnej	1 000,00 zł
152.	2151	88.383	TK kręgosłupa szyjnego	400,00 zł
153.	2152	88.384	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	650,00 zł
154.	2153	88.385	TK kręgosłupa piersiowego	400,00 zł
155.	2154	88.386	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	650,00 zł
156.	2155	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	400,00 zł
157.	2156	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	650,00 zł
158.	2157	87.21	Mielografia TK	1 400,00 zł
159.	2158	88.38	TK Politrauma z kontrastem	1 000,00 zł
160.	2159	88.38	TK całego ciała bez kontrastu	700,00 zł
161.	2160	89.00	MR Konsultacja specjalistyczna	500,00 zł
162.	2161	88.900	MR głowy	700,00 zł
163.	2162	88.901	MR głowy z kontrastem	1 000,00 zł
164.	2163	88.901	MR mózgowia + DTI	800,00 zł
165.	2164	88.901	MR mózgowia z kontrastem + DTI	1 200,00 zł
166.	2165	88.970	MR mózgowia + spektroskopia	1 300,00 zł
167.	2166	88.970	MR mózgowia z kontrastem + spektroskopia	1 600,00 zł

168.	2167	88.901	MR mózgowia + perfuzja z kontrastem	1 200,00 zł
169.	2168	88.901	MR mózgowia +perfuzja + DTI	1 300,00 zł
170.	2169	88.912	MR mózgowia + perfuzja+ spektroskopią + DTI	1 800,00 zł
171.	2170	88.911	MR mózgowia	700,00 zł
172.	2171	88.912	MR mózgowia z kontrastem	1 000,00 zł
173.	2172	88.977	Angio-MR głowy faza tętnicza	1 000,00 zł
174.	2173	88.977	Angio-MR głowy faza żylna	1 000,00 zł
175.	2174	88.900	MR uszu	700,00 zł
176.	2175	88.901	MR uszu z kontrastem	1 000,00 zł
177.	2176	88.974	MR oczodołów	700,00 zł
178.	2177	88.974	MR oczodołów z kontrastem	1 000,00 zł
179.	2178	88.972	MR zatok	700,00 zł
180.	2179	88.972	MR zatok z kontrastem	1 000,00 zł
181.	2180	88.900	MR stawów skroniowo-żuchwowych	700,00 zł
182.	2181	88.901	MR stawów skroniowo-żuchwowych z kontrastem	1 000,00 zł
183.	2182	88.972	MR twarzoczaszki	700,00 zł
184.	2183	88.972	MR twarzoczaszki z kontrastem	1 000,00 zł
185.	2184	88.900	MR twarzoczaszki i szyi	800,00 zł
186.	2185	88.901	MR twarzoczaszki i szyi z kontrastem	1 100,00 zł
187.	2186	88.973	MR szyi	700,00 zł
188.	2187	88.975	MR szyi z kontrastem	1 000,00 zł
189.	2188	88.977	Angio-MR tętnic szyjnych	1 000,00 zł
190.	2189	88.978	Angio-MR tętnic szyjnych z kontrastem	1 300,00 zł
191.	2190	88.977	Angio-MR aorty	1 000,00 zł
192.	2191	88.978	Angio-MR aorty z kontrastem	1 300,00 zł
193.	2192	88.925	MR serca	1 500,00 zł
194.	2193	88.926	MR serca z kontrastem	1 800,00 zł
195.	2194	88.926	MR serca z kontrastem - perfuzja	2 500,00 zł
196.	2195	88.923	MR ściany klatki piersiowej	700,00 zł
197.	2196	88.924	MR ściany klatki piersiowej z kontrastem	1 000,00 zł
198.	2197	88.93	MR kręgosłupa (1 odcinek) lub pogranicze	700,00 zł
199.	2198	88.93	MR kręgosłupa (1odcinek) lub pogranicze z kontrastem	1 000,00 zł
200.	2199	88.93	MR kręgosłupa (2 odcinki)	800,00 zł
201.	2200	88.93	MR kręgosłupa (2 odcinki) z kontrastem	1 100,00 zł
202.	2201	88.93	MR kręgosłupa (3 odcinki)	900,00 zł
203.	2202	88.93	MR kręgosłupa (3 odcinki) z kontrastem	1 200,00 zł
204.	2203	88.94	MR stawów krzyżowo-biodrowych	800,00 zł
205.	2204	88.94	MR stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem	1 100,00 zł
206.	2205	88.971	MR jamy brzusznej z miednicą	800,00 zł
207.	2206	88.976	MR jamy brzusznej z miednicą z kontrastem	1 100,00 zł
208.	2207	88.976	MR jamy brzusznej z kontrastem - Primovist	1 800,00 zł
209.	2208	88.971	MR jamy brzusznej	700,00 zł
210.	2209	88.971	MR jamy brzusznej z kontrastem	1 000,00 zł
211.	2210	88.976	MR jamy brzusznej + cholanoangiografia MR	1 200,00 zł
212.	2211	88.976	MR jamy brzusznej z kontrastem + cholanoangiografia MR	1 500,00 zł
213.	2212	88.971	Cholanoangiografia MR	900,00 zł

214.	2213	88.971	MR miednicy	800,00 zł	
215.	2214	88.976	MR miednicy z kontrastem	1 100,00 zł	
216.	2215	88.95	MR miednicy (prostata)	900,00 zł	
217.	2216	88.95	MR miednicy (prostata) z kontrastem	1 200,00 zł	
218.	2217	88.95	MR miednicy (endometrioza)	900,00 zł	
219.	2218	88.95	MR miednicy (endometrioza) z kontrastem	1 200,00 zł	
220.	2219	88.95	MR odbytnicy	700,00 zł	
221.	2220	88.95	MR odbytnicy z kontrastem	1 000,00 zł	
222.	2221	88.971	Enterografia MR	800,00 zł	
223.	2222	88.976	Enterografia MR z kontrastem	1 100,00 zł	
224.	2223	88.902	MR kończyny górnej	900,00 zł	
225.	2224	88.903	MR kończyny górnej z kontrastem	1 200,00 zł	
226.	2225	88.904	MR kończyny dolnej	900,00 zł	
227.	2226	88.905	MR kończyny dolnej z kontrastem	1 200,00 zł	
228.	2227	88.902/88.904	MR kończyn (ramię, przedramię, udo, podudzie)	700,00 zł	
229.	2228	88.903/88.905	MR kończyn z kontrastem (ramię, przedramię, udo, podudzie)	1 000,00 zł	
230.	2229	88.902/88.904	MR stawu (barkowy/tokciowy/nadgarstkowy/biodrowy/kolanowy/skokowy)	700,00 zł	
231.	2230	88.903/88.905	MR stawu z kontrastem (barkowy/tokciowy/nadgarstkowy/biodrowy/kolanowy/skokowy)	1 000,00 zł	
232.	2231	88.902/88.904	MR ręka/palec/stopa	700,00 zł	
233.	2232	88.903/88.905	MR ręka/palec/stopa z kontrastem	1 000,00 zł	
234.	2385		TK znieczulenie ogólne - dorośli	1 000,00 zł	
235.	2386		TK znieczulenie ogólne - dzieci	1 200,00 zł	
236.	2387		TK Każda kolejna godzina znieczulenia	450,00 zł	
237.	2388		MR znieczulenie ogólne - dorośli	1 500,00 zł	
238.	2389		MR znieczulenie ogólne - dzieci	1 800,00 zł	
239.	2390		MR Każda kolejna godzina znieczulenia	450,00 zł	
240.	2391		Nadzór anestezjologa nad badaniami (do 1h)	600,00 zł	
Lp.	Kod		UNIwersytecka Przychodnia Specjalistyczna	Cena **	Uwagi
1.	2322		Konsultacja Alergologiczna	200,00 zł	
2.	2323		Konsultacja Alergologiczna dla dzieci	200,00 zł	
3.	2324		Konsultacja Angiologiczna	200,00 zł	
4.	2325		Konsultacja Chirurgii Ogólnej	200,00 zł	
5.	2326		Konsultacja Chirurgii Dziecięcej	200,00 zł	
6.	2327		Konsultacja Chirurgii Klatki Piersiowej	200,00 zł	
7.	2328		Konsultacja Chirurgii Naczyniowej	200,00 zł	
8.	2329		Konsultacja Chirurgii Onkologicznej	200,00 zł	
9.	2330		Konsultacja Chirurgii Onkologicznej Dziecięcej	200,00 zł	
10.	2331		Konsultacja Chirurgii Plastycznej	200,00 zł	
11.	2332		Konsultacja Chirurgii Twarzowo-Szczękowej	200,00 zł	
12.	2333		Konsultacja Chirurgii Transplantacyjnej	200,00 zł	
13.	2334		Konsultacja Chorób Zakaźnych dla dzieci	200,00 zł	
14.	2335		Konsultacja Diabetologiczna	200,00 zł	
15.	2336		Konsultacja Diabetologiczna Dziecięca	200,00 zł	
16.	2337		Konsultacja Dermatologiczna	200,00 zł	
17.	2338		Konsultacja Endokrynologiczna	200,00 zł	

18.	2339	Konsultacja Endokrynologiczna dla dzieci	200,00 zł
19.	2340	Konsultacja Gastroenterologiczna	200,00 zł
20.	2341	Konsultacja Gastroenterologiczna dla dzieci	200,00 zł
21.	2342	Konsultacja Genetyczna	200,00 zł
22.	2343	Konsultacja Ginekologiczno-Położnicza	200,00 zł
23.	2344	Konsultacja Ginekologiczna dla dziewcząt	200,00 zł
24.	2345	Konsultacja Ginekologii Onkologicznej	200,00 zł
25.	2346	Konsultacja Hematologiczna	200,00 zł
26.	2347	Konsultacja Hematologiczna dla dzieci	200,00 zł
27.	2348	Konsultacja Kardiologiczna	200,00 zł
28.	2349	Konsultacja Kardiologiczna dla dzieci	200,00 zł
29.	2350	Konsultacja Kardiologiczna	200,00 zł
30.	2351	Konsultacja Leczenia Bólu	200,00 zł
31.	2352	Konsultacja Metaboliczna	200,00 zł
32.	2353	Konsultacja Metaboliczna dla dzieci	200,00 zł
33.	2354	Konsultacja Nefrologiczna	200,00 zł
34.	2355	Konsultacja Nefrologiczna dla dzieci	200,00 zł
35.	2356	Konsultacja Neonatologiczna	200,00 zł
36.	2357	Konsultacja Neurologiczna	200,00 zł
37.	2358	Konsultacja Neurochirurgiczna	200,00 zł
38.	2359	Konsultacja Okulistyczna	200,00 zł
39.	2360	Konsultacja Okulistyczna dla dzieci	200,00 zł
40.	2361	Konsultacja Onkologiczna	200,00 zł
41.	2362	Konsultacja Otolaryngologiczna	200,00 zł
42.	2363	Konsultacja Otolaryngologiczna dla dzieci	200,00 zł
43.	2364	Konsultacja Ortopedyczna	200,00 zł
44.	2365	Konsultacja Ortopedyczna dla dzieci	200,00 zł
45.	2366	Konsultacja Osteoporozy	200,00 zł
46.	2367	Konsultacja Proktologiczna	200,00 zł
47.	2368	Konsultacja Reumatologiczna	200,00 zł
48.	2369	Konsultacja Transplantacyjna	200,00 zł
49.	2370	Konsultacja Urologiczna	200,00 zł
50.	2371	Konsultacja Urologiczna dla dzieci	200,00 zł
51.	2372	Konsultacja w POZ dla Dorosłych	200,00 zł
52.	2373	Konsultacja w POZ dla Dzieci	200,00 zł
53.	678	Konsultacja Psychiatryczna	60,00 zł
54.	669	Badanie lekarza specjalisty Medycyny Pracy	80,00 zł
55.	653	Wydanie orzeczenia lekarskiego	35,00 zł
56.	652	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych	80,00 zł
57.	34	Dobór szkielek korekcyjnych	20,00 zł
58.	1410	Postępowanie w związku z podejrzeniem choroby zawodowej	120,00 zł
59.	1411	Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP	150,00 zł
60.	1412	Udział lekarza medycyny pracy w wizytacji i konsultacji środowiskowej	150,00 zł
61.	1443	Szczepienie przeciw grypie (Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia + wykonanie szczepienia + szczepionka p/grypie)	145,00 zł
62.	1629	Szczepienie przeciw WZW B (Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia + wykonanie szczepienia + szczepionka WZW B)	145,00 zł
63.	1448	Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia i wykonanie szczepienia	80,00 zł

64.	1072		Pobieranie krwi lub wymazu		15,00 zł	
65.	66		Pomiar ciśnienia tętniczego		3,00 zł	
66.	33		Kapilaroskopia		100,00 zł	
67.	654		Badanie ginekologiczne wraz z badaniem piersi		40,00 zł	
68.	655		Dzienna opieka pielęgnarska		40,00 zł	
69.	1059		Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet I: konsultacja lekarska, opieka pielęgnarska, nadzór medyczny, porady, bez badań		200,00 zł	
70.	1394		Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet II: konsultacja lekarska, opieka pielęgnarska, nadzór medyczny, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, bez MR, bez TK		350,00 zł	
71.	1395		Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet III: konsultacja lekarska, opieka pielęgnarska, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, pojedynczy MR, pojedynczy TK		800,00 zł	
72.	1396		Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet IV: konsultacja lekarska, opieka pielęgnarska, nadzór medyczny, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, 2 razy MR, 2 razy TK, kosztowne leki, drobne zabiegi chirurgiczne		1 500,00 zł	
73.	1397		Świadczenie zdrowotne na SOR pacjenta nie objętego ubezpieczeniem: pakiet V: pacjenci wykraczający poza pakiet IV np. operowani na SOR, otrzymujący kosztowne leki lub gdy wykonywane są procedury wysokospecjalistyczne		Indywidualna wycena	
74.	865		Opieka pielęgnarska na Izbie Przyjęć		25,00 zł	
75.	682		Wizyta lekarska asystencka		50,00 zł	
76.	683		Wizyta lekarska profesorska		100,00 zł	
77.	684		Wizyty domowe		70,00 zł	
78.	966		Konsultacja wyjazdowa		150,00 zł	
			Pracownie UPS			
Lp.	Kod		EEG		Cena **	Uwagi
1.	2374		Elektroencefalografia (EEG) - dorośli		220,00 zł	
			EMG		Cena **	Uwagi
1.	2375		Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych n.obwodowych + fala		55,00 zł	
2.	2376		Badanie jednego mięśnia elektrodą koncentryczną (elektromiografia)		100,00 zł	
3.	2377		Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych n.obwodowych		50,00 zł	
4.	2378		Badanie wzrokowych potencjałów wywołanych		180,00 zł	
5.	2379		Elektrostymulacyjna próba męczyliwości jednego mięśnia (miasteniczna)		100,00 zł	
6.	2380		Próba ischemiczna i hiperwentylacyjna (tężyczkowa)		200,00 zł	
Lp.	Kod		Pracownia Zaburzeń Snu		Cena **	Uwagi
1.	1112		Badanie poligraficzne		390,00 zł	
Lp.	Kod		Układ oddechowy		Cena **	Uwagi
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 szczoteczkowej		450,00 zł	
4.	845		Bronchofiberoskopia		350,00 zł	
5.	46		Testy pokarmowe - zestaw 16 alergenów		50,00 zł	
6.	47		Spirometria		46,00 zł	
7.	48		Spirometria z próbą rozkurczową		75,00 zł	
8.	49		Spirometryczny wysiłkowy test prowokacyjny		250,00 zł	
9.	50		Test dyfuzji CO2		100,00 zł	
10.	51		Testy skórne „prick” z alergenami		50,00 zł	dzieci

11.	52	Testy skórne „prick” z alergenami wziewnymi • zestaw standardowy 16 alergenów	50,00 zł	dzieci
12.	53	Wziewny test prowokacyjny z histaminą lub metacholiną	250,00 zł	dorośli
Lp.	Kod	Okulistyka	Cena **	Uwagi
1.	1116	OCT	150,00 zł	
Lp.	Kod	Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej	Cena **	Uwagi
1.	1120	Flebotomia terapeutyczna (upust krwi)	47,00 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 bronchodilatorycznego 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 skórniego	150,00 zł	
32.	1239	Testy fotokontaktowe	250,00 zł	
33.	1240	Badanie MED UVB	80,00 zł	
34.	1241	Diagnostyka wrażliwości na UVA	150,00 zł	
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. tarczycy) - wg cen Laboratorium	75,00 zł	
3.	1244		Niepłodność jajnikowa – stwierdzenie owulacji - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), ocena śluzu szyjkowego, USG tv. Oznaczenia hormonalne (FSH, LH, E2) - wg cen Laboratorium	50,00 zł	
4.	1245		Niepłodność jajnikowa - ocena fazy lutealnej - analiza wykresu podstawowej temp. ciała (ptc), USG tv.	50,00 zł	
Lp.	Kod		Medycyna Nuklearna	Cena **	Uwagi
1.	2263	92.189	Scyntygrafia całego ciała	1 250,00 zł	
2.	2264	92.144	Scyntygrafia kości WHOLE BODY	1 250,00 zł	
3.	2265	92.144 92.143	Scyntygrafia kości WHOLE BODY + SPECT	1 400,00 zł	
4.	2266	92.141 92.143 92.144	Scyntygrafia kości trójfazowa + WHOLE BODY + SPECT	1 650,00 zł	
5.	2267	92.141	Scyntygrafia kości trójfazowa	1 300,00 zł	
6.	2268	92.144 92.143	Badanie serca w kierunku amyloidozy (badanie WHOLE BODY + SPECT)	1 450,00 zł	
7.	2269	92.162	Węzeł wartowniczy	1 200,00 zł	
8.	2270	92.161	Limfoscycntygrafia kończyn	1 200,00 zł	
9.	2271	92.169	Limfoscycntygrafia układu limfatycznego - inne niż wymienione	1 150,00 zł	
10.	2272	92.012	Scyntygrafia technetowa tarczycy	250,00 zł	
11.	2273	92.012 92.195	Scyntygrafia technetowa tarczycy + SPECT	700,00 zł	
12.	2274	92.019	Scyntygrafia tarczycy z MIBI	1 300,00 zł	
13.	2275	92.131	Scyntygrafia przytarczyc metodą dwufazową	850,00 zł	
14.	2276	92.132	Scyntygrafia przytarczyc planarna	1 250,00 zł	
15.	2277	92.132 92.195	Scyntygrafia przytarczyc planarna + SPECT	1 300,00 zł	
16.	2278	92.011	Scyntygrafia jodowa tarczycy z jodochwytnością	370,00 zł	
17.	2279	92.032	Scyntygrafia statyczna nerek	800,00 zł	
18.	2280	92.032 92.195	Scyntygrafia statyczna nerek + SPECT	1 000,00 zł	
19.	2281	92.039	Scyntygrafia dynamiczna nerek z lekiem (z kaptoprilem)	950,00 zł	
20.	2282	92.039	Scyntygrafia dynamiczna nerek z lekiem (z furosemidem)	950,00 zł	
21.	2283	92.031	Scyntygrafia dynamiczna nerek	950,00 zł	
22.	2284	92.034	Badanie nerek potencjalnego dawcy (badanie nerek + GFR)	950,00 zł	
23.	2285	92.521	Leczenie izotopowe chorób nienowotworowych tarczycy	1 200,00 zł	
24.	2286	92.56	Badanie kwalifikacyjne do leczenia radioizotopowego	1 700,00 zł	
25.	2287	92.57	Badanie kontrolne po leczeniu radioizotopowym	1 250,00 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 autogenny	15,00 zł	
6.	1276		Psychoterapia podtrzymująca	15,00 zł	
7.	1277		Psychoterapia indywidualna	20,00 zł	

8.	1278	Inne poradnictwo	15,00 zł	
9.	1279	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	123,00 zł	
10.	1280	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego nieokreślone inaczej	65,00 zł	
11.	1281	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	65,00 zł	
12.	1282	Znieczulenie spłotów lub obwodowych nerwów (powyżej 2 godzin)	92,00 zł	
13.	1283	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	920,00 zł	
14.	1284	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą	920,00 zł	
15.	1285	Znieczulenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą	920,00 zł	
16.	1286	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerywanym lub ciągłym wlewem leku (hospitalizacja, czas pobytu <2 dni)	680,00 zł	
17.	1287	Sollux w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5,00 zł	
18.	1288	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	
24.	1294	Mobilizacja	40,00 zł	
25.	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	
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 zwiotczących 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.	2293	Konsultacyjne badanie dermatologiczne	200,00 zł	
2.	2294	Krioterapia – zabieg do 3 zmian	100,00 zł	
3.	2295	Krioterapia – zabieg do 6 zmian	120,00 zł	
4.	2296	Krioterapia – zabieg do 10 zmian	150,00 zł	
5.	2297	Wstrzyknięcie leku do blizny	250,00 zł	
6.	2298	Zabieg mezoterapii	250,00 zł	
7.	2299	Biopsja skóry (pobieranie wycinka skórniego)	270,00 zł	
8.	2300	Badanie immunopatologiczne - oznaczanie immunofluorescencyjne wycinka skórniego	450,00 zł	
9.	2301	Biopsja skóry (pobieranie wycinka skórniego) z badaniem histologicznym	380,00 zł	
10.	2302	Badanie immunologiczne: oznaczenie przeciwciał Desmogleina 1 (ELISA)	170,00 zł	
11.	2303	Badanie immunologiczne: oznaczenie przeciwciał Desmogleina 3 (ELISA)	170,00 zł	
12.	2304	Badanie immunologiczne: oznaczenie przeciwciał BP180-NC 16A-4x (ELISA)	180,00 zł	
13.	2305	Profil dermatologiczny ELISA (anty-desmogleina 1, anty-desmogleina 3, anty-BP180, BF230, Enwoplakina, Kolagen typu 7)	360,00 zł	
14.	2306	Badanie bezpośrednie immunofluorescencyjne wycinka DIFT (skóra/błona śluzowa)	440,00 zł	
15.	2307	Badanie immunofluorescencyjne pośrednie IIFT (Mozaika 7)	520,00 zł	
16.	2308	Laserowe usuwanie zmian skórnych	200,00 zł	
17.	2309	Badanie bezpośrednie w kierunku grzybicy	130,00 zł	
18.	2310	Badanie bezpośrednie kierunku Demodex folliculorum (Nużeniec)	130,00 zł	
19.	2311	Badanie bezpośrednie w kierunku Sarcoptes scabiei (Świerzb)	130,00 zł	
20.	2312	Hodowla w kierunku grzybów drożdżopodobnych, dermatofitów, grzybów pleśniowych	55,00 zł	
21.	2313	Badanie w lampie Wooda	55,00 zł	
22.	2314	Badanie mikologiczne z jednego miejsca - bezpośrednie + hodowla	185,00 zł	
23.	2315	ŚWIATŁOLECZNICTWO - PUVA	50,00 zł	
24.	2316	ŚWIATŁOLECZNICTWO - TL 01	50,00 zł	
25.	2317	ŚWIATŁOLECZNICTWO - TL 4	45,00 zł	
26.	2318	ŚWIATŁOLECZNICTWO - Dermalight 500 do 5 minut	40,00 zł	
27.	2319	ŚWIATŁOLECZNICTWO - Dermalight 500 do 10 minut	45,00 zł	
28.	2320	ŚWIATŁOLECZNICTWO - Dermalight 500 do 20 minut	60,00 zł	

29.	2321		ŚWIATŁOLECZNICTWO - Dermalight 500 pow 20 minut	70,00 zł	
Lp.	Kod		Neonatologia	Cena **	Uwagi
1.	1401		Echo serca u dzieci	140,00 zł	
Lp.	Kod		Hematologia	Cena **	Uwagi
1.	1404		Trepanobiopsja bez badania histopatologicznego	235,00 zł	
2.	1405		Trepanobiopsja z badaniem histopatologicznym	300,00 zł	
Lp.	Kod		Blok Operacyjny		
1.	1451		Znieczulenie do gastrostomii, tracheostomii	2 200,00 zł	
Lp.	Kod		Sterylizacja	Cena	
			Sterylizacja Parowa	netto	brutto
1.	953		1 STE	126,02 zł	155,00 zł
2.	954		1 /2 STE	60,98 zł	75,00 zł
3.	874		Pakiet mały	7,32 zł	9,00 zł
4.	875		Pakiet średni	14,63 zł	18,00 zł
5.	876		Pakiet duży	30,89 zł	38,00 zł
			Sterylizacja tlenkiem etylenu		
6.	877		Pakiet mały	30,89 zł	38,00 zł
7.	878		Pakiet średni	52,85 zł	65,00 zł
8.	879		Pakiet duży	154,47 zł	190,00 zł
Lp.	Kod		Inne	Cena	
				netto	brutto
1.	651		Duplikat książeczki zdrowia dziecka	15,45 zł	19,00 zł
2.	380		Konsultacja lekarska – opis	20,00 zł	24,60 zł
3.	1054		Koszty realizacji dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej odpłatnie	12,00 zł	14,76 zł
4.	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)	
5.	648		Opis badania na nośniku własnym	Zgodnie z Ustawą z dnia 23 marca 2017 r.o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale publikowane przez GUS)	
6.	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)	
7.	649		Opis zdjęć wykonywanych poza USK	16,26 zł	20,00 zł
8.	948		Koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	9,76 zł	12,00 zł
9.	962		Udostępnienie Sali	162,60 zł	200,00 zł
10.	996		Założenie wkłucia centralnego w znieczuleniu ogólnym	487,80 zł	600,00 zł
13.	686		Hospitalizacja (2 dniowa) w celu wykonania endoskopii kapsułowej	4 065,00 zł	5 000,00 zł
14.	1013		Znieczulenie w sedacji	109,76 zł	135,00 zł

15.	2392	Transport Karetka "T" z kierowcą i sanitariuszem - ryczałt	180,00 zł	221,40 zł	
16.	2393	Transport Karetka "T" z kierowcą i sanitariuszem poza terenem miasta Wrocławia - stawka ryczałtowa, dodatkowo cena za 1 km	5,00 zł	6,15 zł	
17.	2394	Transport Karetka specjalistyczna "S" - ryczałt	890,00 zł	1 094,70 zł	
18.	2395	Transport Karetka specjalistyczna "S" poza terenem miasta Wrocławia - stawka ryczałtowa, dodatkowo cena za 1 km	10,00 zł	12,30 zł	
19.	2396	Transport Karetka specjalistyczna "P" - ryczałt	330,00 zł	405,90 zł	
20.	2397	Transport Karetka specjalistyczna " P" poza terenem miasta Wrocławia - stawka ryczałtowa, dodatkowo cena za 1 km	6,00 zł	7,38 zł	
21.	2398	Konsultacja wyjazdowa "T" za każdą rozpoczętą godzinę pracy zespołu (z kierowcą i sanitariuszem)	170,00 zł	209,10 zł	
22.	2399	Konsultacja wyjazdowa "T" za każdy rozpoczęty kilometr (z kierowcą i sanitariuszem)	4,00 zł	4,92 zł	
23.	2400	Konsultacja wyjazdowa "P" za każdą rozpoczętą godzinę pracy zespołu (z ratownikiem i ratownikiem)	260,00 zł	319,80 zł	
24.	2401	Konsultacja wyjazdowa "P" za każdy rozpoczęty kilometr (z ratownikiem i ratownikiem)	10,00 zł	12,30 zł	
25.	2402	Konsultacja wyjazdowa "S" za każdą rozpoczętą godzinę pracy zespołu (z ratownikiem, ratownikiem i lekarzem)	500,00 zł	615,00 zł	
26.	2403	Konsultacja wyjazdowa "S" za każdy rozpoczęty kilometr (z ratownikiem, ratownikiem i lekarzem)	15,00 zł	18,45 zł	
27.	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
28.	1101	Hospitalizacja w przypadku braku ubezpieczenia pacjenta (procedury zgodne z katalogiem JGP) ***	Cena zgodna z cennikiem NFZ		
29.	2383	Mleko kobiece butelka 50 ml	50,00 zł	50,00 zł	Zwolniony z VAT
30.	2384	Mleko kobiece butelka 130 ml	130,00 zł	130,00 zł	Zwolniony z VAT
31.	1373	Hotel opłata za 1 dobę pokój 2,3 osobowy	32,41 zł	35,00 zł	
32.	1616	Przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuży niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci (za dobę) - dotyczy lok. w Strzelinie	81,70 zł	100,00 zł	

** Cena netto = cenie brutto w przypadku usług w zakresie opieki medycznej służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

*** Wycena zgodna z obowiązującym zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie dodatkowych wskaźników i ceny za punkt.

Sporządzono: DSP na dn. 8.12.2025