



UNIWERSYTECKI  
SZPITAL  
KLINICZNY NR 2  
PUM w Szczecinie

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie

# **CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH**

**Zatwierdził:**

**DYREKTOR**

**Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie**

*Dr n. zdr. Marcin Sygut*



**Obowiązuje od: 01-01-2024**

**Aktualizacja: 01-04-2024**

Niniejszy cennik stanowi podstawę do pobierania opłat za usługi medyczne, niewymagające hospitalizacji (chyba, że w cenniku wykazano inaczej), świadczone odpłatnie podmiotom zewnętrznym oraz pacjentom nieubezpieczonym (lub zgłaszającym się bez wymaganego skierowania) na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie.

W przypadku usługi nietypowej, usługi związanej z hospitalizacją lub niewyszczególnionej w niniejszym cenniku, należy skontaktować się z Wydziałem Kontrolingu, Planowania i Rozwoju celem wykonania kalkulacji (tel. 91 466 10 48, -53, -29).

Wpłaty za wykonanie usługi muszą być uiszczane w wyznaczonych do tego celu punktach w szpitalu.


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

Opracowanie merytoryczne:

**Iwona Urdas** – Kierownik Wydziału Kontrolingu, Planowania i Rozwoju tel. 91 466 10 48

<b>ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ.....</b>	<b>4</b>
A. PRACOWNIA HEMATOLOGICZNA .....	4
B. PRACOWNIA IMMUNOCHEMII .....	4
B.1. MARKERY .....	4
B.2. LEKI.....	5
B.3. HORMONY .....	5
B.4. BADANIA WIRUSOLOGICZNE, CHOROBY ZAKAŻNE.....	6
C. PRACOWNIA BIAŁEK.....	6
D. PRACOWNIA KOAGULOLOGICZNA.....	6
E. PRACOWNIA ANALITYKI OGÓLNEJ.....	7
F. PRACOWNIA BIOCHEMII .....	7
F.1. BADANIA WYKONYWANE W SUROWICY .....	7
F.2. BADANIA WYKONYWANE W MOCZU .....	8
F.3. BADANIA WYKONYWANE W OSOCZU LUB KRWI PEŁNEJ .....	8
G. INNE .....	8
H. PRACOWNIA SEROLOGII .....	8
I. PRACOWNIA MIKROBIOLOGICZNA .....	8
J. PRACOWNIA IMMUNOLOGICZNA.....	10
J.1. BADANIA GENETYCZNE .....	10
J.2. BADANIA SEROLOGICZNE .....	11
K. PRACOWNIA HLA .....	13
L. PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA .....	14
M. TOKSYKOLOGIA.....	14
<b>ZAKŁAD PATOMORFOLOGII .....</b>	<b>14</b>
<b>PORADNIA ALERGOLOGICZNA .....</b>	<b>15</b>
<b>KARDIOLOGIA.....</b>	<b>16</b>
<b>KARDIOCHIRURGIA.....</b>	<b>16</b>
<b>WEWNĘTRZNY.....</b>	<b>16</b>
<b>CENTRALNA PRACOWNIA ENDOSKOPOWA .....</b>	<b>17</b>
<b>POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA .....</b>	<b>17</b>
<b>CHIRURGIA.....</b>	<b>19</b>
<b>CHIRURGIA NACZYNIOWA .....</b>	<b>20</b>
<b>UROLOGIA .....</b>	<b>20</b>
<b>OKULISTYKA.....</b>	<b>21</b>
A. DROBNE ZABIEGI AMBULATORYJNE .....	21
B. BADANIA DIAGNOSTYCZNE.....	22
C. PRACOWNIA ELEKTRODIAGNOSTYKI .....	23
D. PRACOWNIA LASEROWA .....	23
E. ZABIEGI CHIRURGICZNE .....	24
F. LASEROWA KOREKCJA WZROKU .....	24

ZAKŁAD RTG.....	25
WYSTAWIANIE DRUKÓW .....	30
KONSULTACJE, IZBY PRZYJĘĆ .....	30
OŚRODEK LECZENIA OTYŁOŚCI.....	31
OPŁATY DODATKOWE .....	31
PRZECHOWYWANIE ZWŁOK.....	31
CENTRALNA STERYLIZACJA.....	31
TRANSPORT SANITARNY PACJENTA .....	33
POKÓJ WYPOCZYNKOWY .....	33
OSOBODZIENIE W KLINICE .....	33
HOSPITALIZACJA W KLINICE.....	34
OPŁATY Z TYTUŁU PROWADZENIA BADAŃ KLINICZNYCH.....	34
NOTATKI .....	35



**ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ****A. PRACOWNIA HEMATOLOGICZNA**

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Morfologia krwi obwodowej	LH MORF	11,50
2	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem manualnym (metoda mikroskopowa)	LH MORF+ROZ	39,50
3	Pseudotrombocytopenia (małopłytkowość rzekoma)	LH PSEUDO	11,50
4	Odczyn Biernackiego (OB)	LH OB	11,00
5	Retikulocyty	LH RET	13,00
6	Mielogram	LH MIELOGRAM	320,00

**B. PRACOWNIA IMMUNOCHEMII****B.1. MARKERY**

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
<b>MARKERY</b>			
1	AFP – Alfa-fetoproteina	LM AFP	29,00
2	CA 15-3 – antygen nowotworowy CA 15-3	LM CA15-3	34,00
3	CA 19-9 – antygen nowotworowy CA 19-9	LM CA19-9	30,00
4	CEA – antygen karcynoembrionalny	LM CEA	29,00
5	CA 125 – antygen nowotworowy CA 125	LM CA125I	33,00
6	HE-4 – marker raka jajnika	LM HE4	35,00
7	Wskaźnik ROMA (CA125+HE4)	LM ROMA	68,00
8	BHCG – Beta-gonadotropina kosmówkowa	LM BHCG	25,00
9	Specyficzny antygen gruczołu krokowego – całkowity	LM PSA C	25,00
10	Specyficzny antygen gruczołu krokowego – wolny	LM PSA W	34,00
<b>DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA</b>			
11	Troponina hs-TnT	LM TNT HS	28,00
12	N-końcowy pro-peptydnatriuretyczny typu B	LM NT-PROBNP	73,00
13	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB mass	LM CKMB MASS	23,00
<b>WITAMINY</b>			
14	Witamina 25(OH)D3	LM WIT D3	36,00
15	Witamina 1,25(OH)2D3 (kalcytriol)	LM WIT 1-25	127,00
16	Witamina B12	LM B12	24,00
17	Kwas foliowy	LM FOL	24,00
<b>MARKERY SEPSY</b>			
18	Prokalcytonina	LM PCT	53,00
19	Interleukina 6	LM IL-6	35,00
<b>DIAGNOSTYKA REUMATOLOGICZNA</b>			
20	Przeciwciała cyklicznego peptydu cytruliny (a-CCP)	LM A-CCP	40,00
<b>DIAGNOSTYKA PRZEBIEGU CIĄŻY</b>			
21	PAPPA – Osoczowe białko związane z ciążą	LM PAPPA	52,00
22	PLGF – Łożyskowy ludzki czynnik wzrostu	LM PLGF	97,00
23	sFlt-1 – Rozpuszczalna fms-podobna kinaza tyrozynowa	LM sFlt-1	97,00
24	Free BHCG – wolna podjednostka gonadotropiny kosmówkowej Beta-HCG	LM FBHCG	52,00
<b>INNE</b>			
25	Ferrytyna	LM FER	27,00
26	Homocysteina	LM HCY	38,00

## B.2. LEKI

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Gentamycyna	LL GENT	96,50
2	Wankomycyna	LL VANCO	87,50
3	Cyklosporyna A	LL CS A	54,00
4	Tacrolimus (Prograf)	LL TACR	54,00
5	Sirrolimus (Rapamycyna)	LL SIR	66,00

## B.3. HORMONY

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>			
1	Insulina	LHO INS	26,00
2	Krzywa insulinowa po obciążeniu 75 g glukozy – 3 pkt. (0,60,120 minut)	LHO KI3	85,00
3	Krzywa insulinowa po obciążeniu 75 g glukozy – 5 pkt. (0,30,60,90,120 minut)	LHO KI5	142,00
4	Peptyd C	LHO PEPT C	29,00
<b>DIAGNOSTYKA WYDZIELANIA HORMONÓW PŁCIOWYCH</b>			
5	Prolaktyna	LHO PRL	29,00
6	Test z metoclopramidem PRL I i PRL II	LHO MTC	58,00
7	Estradiol	LHO E2	27,00
8	Lutropina	LHO LH	27,00
9	Folitropina	LHO FSH	27,00
10	Progesteron	LHO PRG	34,00
11	Testosteron	LHO T	32,00
12	SHBG – Białko wiążące hormony płciowe	LHO SHGB	29,00
13	AMH – Hormon antymullerowski	LHO AMH	135,00
<b>DIAGNOSTYKA WYDZIELANIA HORMONÓW KORY NADNERCZY</b>			
14	DHEA-S – Siarczan dehydroepiandrosteronu	LHO DHEAS	29,00
15	Androstendion	LHO AND	69,00
16	Aldosteron	LHO ALD	127,00
17	Kortyzol	LHO KOR	32,00
18	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	LHO_ACTH	31,00
<b>DIAGNOSTYKA GRUCZOŁU TARCZOWEGO</b>			
19	TSH – Tyreotropina	LHO TSH	27,00
20	FT4 – Tyroksyna wolna	LHO FT4	27,00
21	FT3 – Trójjodotyronina wolna	LHO FT3	27,00
22	aTPO – Przeciwciała przeciwko peroksydazie tarczycowej	LHO ATPO	29,00
23	aTG – Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie	LHO ATG	29,00
24	Przeciwciała przeciwko receptorowi TSH	LHO ATSHR	58,00
25	Tyreoglobulina	LHO TG	29,00
<b>DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY</b>			
26	Parathormon w osoczu EDTA	LHO PTH	30,00
27	Kalcytonina	LHO_CT	49,00
28	CTX – Usieciowane fragmenty kolagenu	LHO CTX	70,00
29	Osteokalcyna	LHO OSTEO	85,00

**B.4. BADANIA WIRUSOLOGICZNE, CHOROBY ZAKAŻNE**

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Antygen HBs	LW HBSAG	33,00
2	Przeciwciała anty HBs	LW AHBS	38,00
3	Przeciwciała anty HBc klasy IgM	LW AHBCIM	37,00
4	Przeciwciała anty HBc	LW AHBCIG	37,00
5	Przeciwciała anty HCV	LW AHCV	34,00
6	Przeciwciała anty-HIV1/HIV2 i antygen p24	LW HIV	35,00
7	Antygen Hbe	LW HBE AG	38,00
8	Test potwierdzenia HbsAg	LW TPOTW	75,00
9	Przeciwciała przeciwko Toxoplasmagondii IgM Test jakościowy	LW TOX IgM	36,00
10	Przeciwciała przeciwko Toxoplasmagondii IgG Test ilościowy	LW TOX IgG	33,00
11	Badanie poziomu awidnościIgG przeciwko Toxoplasma	LW TOX AWI	49,00
12	Przeciwciała przeciwko wirusowi różyczkiIgM	LW RUBIgM	49,00
13	Przeciwciała przeciwko wirusowi różyczkiIgG	LW RUBIgG	32,00
14	Przeciwciała przeciwko wirusowi cytomegalii IgM	LW CMVlgM	43,00
15	Przeciwciała przeciwko wirusowi cytomegalii IgG	LW CMVlgG	33,00
16	Badanie poziomu awidnościIgG przeciwko cytomegalii	LW CMVAWI	38,00
17	Przeciwciała przeciwko Borrelia spp. IgM	LW LYME IgM	28,00
18	Przeciwciała przeciwko Borrelia spp. IgG	LW LYME IgG	28,00
19	Odczyn serologiczny do diagnozowania kity	LW WR	38,00
20	Przeciwciała przeciwko SARS-CoV-2 w klasie IgG	LW COV2-G	68,00

**C. PRACOWNIA BIAŁEK****Badania o dłuższym czasie oczekiwania na wynik (do 7 dni)**

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Immunoglobulina A	LP IGA	21,00
2	Immunoglobulina G	LP IGG	21,00
3	Immunoglobulina M	LP IGM	21,00
4	Immunoglobulina E całkowita	LP IGE	32,00
5	Proteinogram w surowicy	LP PROTEI	40,00
6	Immunofiksacja w surowicy	LP IF SUR	125,00
7	Immunofiksacja w moczu	LP IF MOCZ	135,00

**D. PRACOWNIA KOAGULOLOGICZNA**

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Antytrombina III (aktywność)	LK AT III	36,50
2	Anty-Xa	LK_XA	70,00
3	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	LK APTT	14,00
4	Czas protrombinowy i wskaźnik INR	LK PT+INR	14,00
5	Czas trombinowy	LK TT	14,00
6	D-DIMER – ilościowo	LK DD	36,50
7	Fibrynogen	LK FIBR	14,00
8	Białko C	LK BC	54,50
9	Białko S	LK BS	54,50
10	HIT – małopłytkowość poheparynowa (HIT)	LK HIT	195,00
<b>Badania o dłuższym czasie oczekiwania na wynik (do 7 dni)</b>			
11	APC-R – Oporność na aktywne białko C	LK APCR	67,00
12	Antykoagulant tocznia – test przesiewowy	LAC_SC	120,00
13	Antykoagulant tocznia – test potwierdzenia	LAC-POT-CON	160,00

## E. PRACOWNIA ANALITYKI OGÓLNEJ

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Analiza kamieni moczowych	LA AKA	35,00
2	Badanie ogólne moczu	LA MOCZ	11,00
3	Białko w moczu	LA PRO M	7,00
4	Glukoza w moczu	LA GLU M	8,50
5	Płyn mózgowo-rdzeniowy – badanie ogólne	LA PMR	60,00
6	Płyn z jam ciała – badanie ogólne	LA PJC	60,00
7	Krew utajona w kale	LA KK	25,00
8	Resztki pokarmowe w kale	LA RK	27,00
9	Kalprotektyna w kale	LA CALPRO	138,00

## F. PRACOWNIA BIOCHEMII

### F.1. BADANIA WYKONYWANE W SUROWICY

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Albumina	LC ALB	7,00
2	ALT – Aminotransferaza alaninowa	LC ALT	7,00
3	AST – Aminotransferaza asparaginowa	LC AST	7,00
4	Amylaza	LC AMS	8,00
5	Białko całkowite	LC PRO	7,00
6	Bilirubina całkowita	LC T BIL	7,00
7	Bilirubina zestryfikowana	LC D BIL	7,00
8	Dehydrogenaza mleczanowa	LC LDH	7,00
9	Fosfataza alkaliczna	LC ALP	7,00
10	GGTP – Gamma-glutamylotranspeptydaza	LC GGTP	7,00
11	CK – Kinaza fosfokreatynowa	LC CK	8,00
12	CK MB – Kinaza fosfokreatynowa izoenzym MB	LC CK MB	17,00
13	Kreatynina	LC KRE	7,00
14	Kwas moczowy	LC UA	7,00
15	Lipaza	LC LIP	12,00
16	Lipoproteina [a]	LC_LIPOP	25,00
17	Mocznik	LC URE	7,00
18	BUN – Azot mocznika	LC BUN	8,00
19	Cholesterol całkowity	LC CHOL	7,00
20	Cholesterol HDL	LC HDL	8,00
21	Cholesterol LDL	LC LDL	10,00
22	Triglicerydy	LC TG	8,00
23	Lipidy (CHOL, HDL, LDL, TG, nie-HDL)	LC LIPIDY	33,00
24	Fosfor w surowicy	LC P	7,00
25	Magnez w surowicy	LC MG	7,00
26	Wapń całkowity skorygowany	LC CA ALB	14,00
27	Żelazo	LC FE	8,00
28	Transferyna	LC TRF	16,00
29	CRP – Białko C-reaktywne	LC CRP	12,00
30	ASO – Antystreptolizyna	LC ASO	19,00
31	Czynnik reumatoidalny	LC RF	17,00
32	Kwasy żółciowe	LC KZ	38,00
33	Sód – potas – chlorki	LC JONY	8,00
34	Wolne lekkie łańcuchy typu kappa w surowicy	LC_KFLC	40,00
35	Wolne lekkie łańcuchy typu lambda w surowicy	LC_LFLC	40,00



## F.2. BADANIA WYKONYWANE W MOCZU

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Amylaza w moczu	LCM AMS	8,00
2	Kreatynina w moczu	LCM KRE	8,00
3	Albumina w moczu	LCM ALB	18,00
4	Wskaźnik albumina/kreatynina (ACR)	LCM ACR	25,00
5	Dobowe wydalanie białka – DZM	DZM AP	12,00
6	Dobowe wydalanie sodu-potasu-chlorków – DZM	DZM NAKCL	16,00
7	Dobowe wydalanie fosforu – DZM	DZM P	14,00
8	Dobowe wydalanie wapnia – DZM	DZM CA	14,00
9	Dobowe wydalanie magnezu – DZM	DZM MG	14,00
10	Dobowe wydalanie kwasu moczowego – DZM	DZM UA	14,00
11	Dobowe wydalanie mocznika – DZM	DZM URE	14,00

## F.3. BADANIA WYKONYWANE W OSOCZU LUB KRWI PEŁNEJ

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Doustny test tolerancji glukozy – 75 g (na czczo i po 2 h)	LC DTTG 75-2	18,00
2	Doustny test tolerancji glukozy – 75 g (na czczo, po 1 i po 2 h)	LC DTTG 75-3	27,00
3	Doustny test tolerancji glukozy po obciążeniu 75 g glukozy 5 pkt (0,30,60,90,120 minut)	LC DTTG-5	45,00
4	Glukoza w osoczu (EDTA+fluorek)	LC GLUKO	9,00
5	Wskaźnik HOMA	LC HOMA	36,50
6	Hemoglobina glikowana HbA1c/HbF we krwi pełnej	LC HBA1c HBF	24,00
7	Amoniak w osoczu	LC AMON	19,00
8	Wapń zjonizowany we krwi pełnej	LC CA ZJ	12,00
9	Gazometria we krwi tętniczkowej	LC_GAZ	9,50

## G. INNE

Lp	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Pobranie materiału do badań – krew żylna	IN POB	6,50
2	Pobranie materiału do badań – krew tętniczkowa (1-razowe)	IN WLOS	6,50
3	Odwieranie materiału laboratoryjnego	IN W	10,00

## H. PRACOWNIA SEROLOGII

Lp.	Nazwa Badania	Skrót	CENA
1	Pełna grupa krwi ( ukt.AB0, Rh, przeciwciała odpornościowe)	BK GRUPA	42,00
2	Grupa krwi ( ukt.AB0, Rh) bez przeciwciał odpornościowych - GP	BK GP	30,00
3	Próba zgodności (biorca z grupą potwierdzoną) z 1 dawką	BK PZP	45,00
4	Próba zgodności (biorca z grupą niepotwierdzoną) z 1 dawką	BK PZNP	59,00
5	Próba zgodności każdego dodatkowego dawcy	BK PZD	23,00
6	Bezpośredni test antyglobulinowy	BK TA	23,00
7	Grupa krwi noworodki/niemowlęta (ukt.AB0,Rh,BTA)	BK_GRUPAN	29,00

## I. PRACOWNIA MIKROBIOLOGICZNA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Posiew wymazu z nosa, gardła, spojówek, moczu, badanie screeningowe, badanie mykologiczne kału , skóra - badanie ujemne lub flora fizjologiczna	MIKRO1	40,00

2	Posiew wydzielin z pochwy, nasienia, ucha, cewki moczowej, ropy, czyraka, rany, płwociny, płynów z jam ciała w kierunku drobnoustrojów tlenowych , ocena preparatu bezpośredniego - badanie ujemne lub flora fizjologiczna	MIKRO2	50,00
3	Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych w systemie monitorującym	MIKRO3	45,00
4	Posiew krwi w kierunku bakterii beztlenowych w systemie monitorującym	MIKRO4	45,00
5	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego w systemie monitorującym z oceną preparatu bezpośredniego	MIKRO5	45,00
6	Posiew wydzielin pobranej ze zmian trądzikowych- wynik ujemny	MIKRO7	60,00
7	Badanie bakteriologiczne kału w kierunku Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia- wynik ujemny	MIKRO8	80,00
8	Badanie bakteriologiczne kału w kierunku Campylobacter spp. - wynik ujemny	MIKRO9	40,00
9	Badanie bakteriologiczne kału w kierunku Yersinia enterocolitica - wynik ujemny	MIKRO10	40,00
10	Wykrycie toksyny A i B Clostridioides difficile	MIKRO13	130,00
11	Badanie kału w kierunku Rotawirusów i Adenowirusów	MIKRO14	50,00
12	Badanie ilościowe w kierunku Mycoplasma/Ureaplasma (wydzielin z cewki, kanału szyjki macicy, nasienie) oraz wrażliwość na leki	MIKRO15	100,00
13	Badanie kolonizacji Streptococcus agalactiae w pochwie i odbycie	MIKRO16	40,00
14	Posiew w kierunku dermatofitów i drożdżaków ze skóry i włosów z oceną w lampie Wooda - wynik ujemny	MIKRO17	60,00
15	Posiew w kierunku dermatofitów i drożdżaków z paznokci - wynik ujemny	MIKRO18	60,00
16	Identyfikacja bakterii i grzybów	MIKRO20	40,00
17	Wykonanie antybiogramu metodą automatyczną	MIKRO21	40,00
18	Wykonanie antybiogramu metodą dyfuzyjno-krążkową (1-2 krążki)	MIKRO51	15,00
19	Wykonanie antybiogramu metodą dyfuzyjno-krążkową (3-4 krążki)	MIKRO22	25,00
20	Wykonanie antybiogramu metodą dyfuzyjno-krążkową (5-6 krążków)	MIKRO23	30,00
21	Wykonanie antybiogramu metodą dyfuzyjno-krążkową (7 krążków i więcej)	MIKRO24	40,00
22	Oznaczanie wrażliwości metodą E-testu - jeden antybiotyk	MIKRO26	30,00
23	Ocena stopnia czystości pochwy	MIKRO27	20,00
24	Wykrycie antygenu Legionella pneumophila w moczu testem immunochromatograficznym	MIKRO28	80,00
25	Wykrycie antygenu Streptococcus pneumoniae w moczu testem immunochromatograficznym	MIKRO29	80,00
26	Wykrycie antygenu Streptococcus pyogenes w gardle testem immunochromatograficznym	MIKRO30	30,00
27	Wykrycie antygenu wirusa RSV z dróg oddechowych testem immunochromatograficznym	MIKRO32	45,00
28	Posiew biopłynu błony śluzowej żołądka w kierunku Helicobacter pylori - wynik ujemny	MIKRO33	50,00
29	Wykrycie antygenu Helicobacter pylori w kale	MIKRO35	100,00
30	Badanie w kierunku Demodex folliculorum	MIKRO36	30,00
31	Badanie jałowości płynów, pomieszczeń, narzędzi, sprzętu, kontrola sprawności sterylizatorów - wynik ujemny	MIKRO37	30,00
32	Posiew beztlenowy	MIKRO44	40,00

33	Badanie czystości rąk	MIKRO45	90,00
34	Badanie czystości powietrza ABC	MIKRO46	60,00
35	Badanie czystości powierzchni klasy ABC	MIKRO47	60,00
36	Badanie czystości powierzchni klasa D	MIKRO48	30,00
37	Badanie czystości powietrza klasa D	MIKRO49	60,00
38	Wykrywanie antygenu Chlamydia trachomatis w wymazie z kanału szyjki macicy lub cewce moczowej u mężczyzn	MIKRO50	80,00
39	Pobranie materiału	MIKRO52	6,00
40	Test molekularny do wykrywania drobnoustrojów odpowiedzialnych za zakażenia w ośrodkowym układzie nerwowym	MIKRO53	700,00
41	Test molekularny do wykrywania drobnoustrojów odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych	MIKRO54	750,00

## J. PRACOWNIA IMMUNOLOGICZNA

### J.1. BADANIA GENETYCZNE

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych <i>Aspergillus</i> metodą ELISA	GENET1	250,00
2	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych <i>Aspergillus</i> metodą ELISA –CITO	GENET2	350,00
3	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych <i>Candida</i> metodą ELISA	GENET3	250,00
4	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych <i>Candida</i> metodą ELISA – CITO	GENET4	350,00
5	Oznaczenie DNA <i>Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae</i> metodą Real Time PCR	GENET6	250,00
6	Oznaczenie toksyny B (tcdB), toksyny binarnej (cdt) i delecji tcd nt 117 <i>Clostridioides difficile</i> metodą Real Time PCR	GENET7	350,00
7	Oznaczenie DNA wirusa BK metodą Real Time PCR	GENET8	600,00
8	Oznaczenie DNA wirusa BK metodą Real Time PCR – CITO	GENET9	900,00
9	Oznaczenie DNA wirusa CMV metodą Real Time PCR	GENET10	530,00
10	Oznaczenie DNA wirusa CMV metodą Real Time PCR - CITO	GENET11	790,00
11	Oznaczenie DNA <i>Mycobacterium tuberculosis</i> metodą Real Time PCR	GENET12	400,00
12	Oznaczenie DNA <i>Pneumocystis jirovecii</i> w BAL-u metodą Real Time PCR	GENET15	600,00
13	Oznaczenie DNA <i>Pneumocystis jirovecii</i> w BAL-u metodą Real Time PCR - CITO	GENET25	900,00
14	Wykrywanie 14 wysoko onkogennych genotypów wirusa HPV metodą Real Time PCR (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68)	GENET27	300,00
15	Oznaczenie RNA wirusa grypy/RSV metodą RT Real Time PCR	GENET18	300,00
16	Oznaczenie DNA EBV metodą Real Time PCR	GENET23	600,00
17	Oznaczenie DNA EBV metodą Real Time PCR – CITO	GENET24	900,00
18	Oznaczenie RNA wirusa grypy/RSV metodą RT Real Time PCR - CITO	GENET26	400,00
19	Identyfikacja genów odpowiedzialnych za produkcję karbopenemaz u pałeczek Gram ujemnych	GENET30	350,00
20	Identyfikacja genów odpowiedzialnych za produkcję karbopenemaz u pałeczek Gram ujemnych CITO	GENET40	450,00
21	Oznaczenie toksyny B (tcdB), toksyny binarnej (cdt) i delecji tcd nt 117 <i>Clostridioides difficile</i> metodą Real Time PCR - CITO	GENET31	400,00
22	Oznaczenie DNA <i>Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae</i>	GENET32	300,00

	metodą Real Time PCR - CITO		
23	Oznaczenie DNA <i>Mycobacterium tuberculosis</i> metodą Real Time PCR - CITO	GENET33	450,00
24	Oznaczenie ilościowe DNA wirusa HBV metodą Real Time PCR	GENET34	300,00
25	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa HCV metodą Real Time PCR	GENET35	280,00
26	Oznaczenie ilościowe DNA Parvovirusa B19 metodą Real Time PCR	GENET36	300,00
27	Oznaczenie ilościowe DNA wirusa HSV1/2 metodą Real Time PCR	GENET37	300,00
28	Oznaczenie ilościowe DNA wirusa HBV metodą Real Time PCR CITO	GENET41	400,00
29	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa HCV metodą Real Time PCR CITO	GENET42	400,00
30	Oznaczenie ilościowe DNA <i>Parvovirusa</i> B19 metodą Real Time PCR CITO	GENET43	400,00
31	Oznaczenie ilościowe DNA wirusa HSV1/2 metodą Real Time PCR CITO	GENET44	400,00
32	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa SARS-CoV-2 metodą Real Time PCR CITO	GENET38	250,00
33	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa SARS-CoV-2 metodą Real Time PCR	GENET39	200,00
34	Ocena poziomu pięciu sekwencji mRNA: ABL1, CRH, IGF2, UPK1B, ANXA10 w celu monitorowania raka pęcherza moczowego	GENET45	810,00

## J.2. BADANIA SEROLOGICZNE

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Testy fagocytarne: indeks fagocytny, test NBT spontaniczny i wzbudzony	IMMUNO1	110,00
2	Oznaczenie poziomu składowej dopełniacza: C3 metodą immunodufuzji	IMMUNO2	70,00
3	Oznaczenie poziomu składowej dopełniacza: C4 metoda immunodufuzji	IMMUNO3	70,00
4	Oznaczenie poziomu inhibitor C1q metodą immunodufuzji	IMMUNO4	70,00
5	Oznaczenie przeciwciał anty-PLA <sub>2</sub> R przeciw receptorowi fosfolipazy A2 podocytów metodą IIFT	IMMUNO8	150,00
6	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM) metodą IIFT	IMMUNO9	150,00
7	Oznaczenie miana przeciwciał przeciwjądrowych ANA (na Hep-2010) metodą IIFT	IMMUNO10	95,00
8	Różnicowanie przeciwciał przeciwjądrowych i przeciwciał przeciwko składnikom cytoplazmy typu dsDNA, histony, nukleosomy, PCNA, Scl-70, PM-Scl, SS-A, Ro-52, SS-B, Sm, nRNP/Sm, ACA-B, Rib.P – Prot., Jo-1, AMA-M2, DFS70 testem EUROLINE ANA PROFIL 3 plus DFS70	IMMUNO11	140,00
9	Oznaczenie przeciwciał przeciw Mi-2, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52 – profil <i>myositis</i>	IMMUNO12	240,00
10	Oznaczenie przeciwciał przeciw Scl70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrylaryna, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, PDGFR, Ro-52, -profil <i>systemic sclerosis</i>	IMMUNO13	240,00
11	Oznaczenie przeciwciał IgG typu AMA, ASMA na bloku tkankowym metodą IIFT – wynik ujemny	IMMUNO14	60,00
12	Oznaczenie miana przeciwciał IgG typu AMA, ASMA na bloku tkankowym metodą IIFT	IMMUNO15	100,00
13	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko komórkom ośladzinowym żółądka (PCA) oraz czynnikowi wewnętrznemu (IF) metodą IIFT	IMMUNO16	190,00
14	Oznaczenie miana przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą IIFT	IMMUNO17	150,00

15	Oznaczenie miana przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą IIFT – CITO	IMMUNO18	250,00
16	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą ELISA	IMMUNO19	250,00
17	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą ELISA – CITO	IMMUNO20	300,00
18	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT – wynik ujemny	IMMUNO21	60,00
19	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT – wynik ujemny	IMMUNO22	60,00
20	Oznaczenie miana przeciwciał IgA przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT	IMMUNO23	120,00
21	Oznaczenie miana przeciwciał IgG przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT	IMMUNO24	120,00
22	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciw transglutaminazie tkankowej metodą ELISA	IMMUNO25	80,00
23	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko specyficznym antygenom <i>Helicobacter pylori</i> metodą WESTERNBLOT	IMMUNO28	120,00
24	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciwko specyficznym antygenom <i>Helicobacter pylori</i> metodą WESTERNBLOT	IMMUNO29	120,00
25	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO30	55,00
26	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO31	110,00
27	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO32	55,00
28	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO33	110,00
29	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO34	55,00
30	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO35	110,00
31	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO36	55,00
32	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO37	110,00
33	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko <i>Borrelia burgdorferi</i> metodą ELISA	IMMUNO40	55,00
34	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko <i>Borrelia burgdorferi</i> metodą ELISA	IMMUNO41	55,00
35	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko specyficznym antygenom <i>Borrelia burgdorferi</i> , <i>Borrelia garinii</i> , <i>Borrelia afzelii</i> , <i>Borrelia spielmanii</i> testem anti- <i>Borrelia</i> EUROLINE	IMMUNO42	140,00
36	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko specyficznym antygenom <i>Borrelia burgdorferi</i> , <i>Borrelia garinii</i> , <i>Borrelia afzelii</i> testem anti- <i>Borrelia</i> EUROLINE (diagnostyka boreliozy z pełnym ekstraktem antygenowym plus VlsE)	IMMUNO43	140,00
37	Różnicowanie przeciwciał anti-HSV1/2 w klasie IgM metodą WESTERNBLOT-EUROLINE	IMMUNO44	85,00
38	Różnicowanie przeciwciał anti-HSV1/2 w klasie IgG metodą WESTERNBLOT-EUROLINE	IMMUNO45	85,00

39	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgM przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO56	55,00
40	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi rozproszonemu EA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO57	55,00
41	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi jądrowemu NA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO58	55,00
42	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO59	55,00
43	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgM przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO67	110,00
44	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi rozproszonemu EA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO68	110,00
45	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi jądrowemu NA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO69	110,00
46	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO70	110,00
47	Oznaczenie przeciwciał antyplemnikowych w klasach - IgM,IgG,IgA metodą IIFT	IMMUNO73	120,00
48	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciwko SARS-CoV-2 metodą ELISA	IMMUNO74	105,00
49	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko SARS-CoV-2 metodą ELISA	IMMUNO75	105,00
50	Oznaczenie swoistych IgE – profil wziewny 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNOW3	160,00
51	Oznaczenie swoistych IgE – profil pokarmowy 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNO_W4	160,00
52	Oznaczenie swoistych IgE – profil pediatryczny 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNO_W5	160,00
53	Oznaczenie swoistych IgE – profil atopowy Screen 54 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNO_W6	300,00
54	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko specyficznym antygenom <i>Treponema pallidum</i> metodą FTA-ABS	IMMUNO_W1	80,00
55	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko specyficznym antygenom <i>Treponema pallidum</i> metodą FTA-ABS	IMMUNO_W2	80,00

## K. PRACOWNIA HLA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Oznaczenie antygenów HLA-ABC metodą PCR-SSP	HLA1	650,00
2	Oznaczenie HLA locus A metodą PCR-SSP	HLA12	220,00
3	Oznaczenie HLA locus B metodą PCR-SSP	HLA13	350,00
4	Oznaczenie HLA locus C metodą PCR-SSP	HLA3	220,00
5	Oznaczenie antygenów HLA-DP metodą PCR-SSP	HLA17	350,00
6	Oznaczenie antygenów HLA-DR metodą PCR-SSP	HLA4	430,00
7	Oznaczenie antygenów HLA DQ metodą PCR-SSP (w tym DQ2, DQ 8 – celiakia)	HLA2	180,00
8	Oznaczenie wybranych antygenów HLA – B27 (ZZSK)	HLA14	180,00
9	Oznaczenie antygenów HLA-DRDPDQ metodą PCR-SSP	HLA18	600,00
10	Oznaczenie poziomu przeciwciał cytotoksycznych (PRA) u biorcy narządu metodą klasyczną – PRA (na puli 30 różnych populacji limfocytów)	HLA5	250,00

11	Wykonanie próby krzyżowej (cross-match) przy przeszczepie rodzinnym	HLA6	250,00
12	Wykonanie próby krzyżowej testem limfocytotoksycznym (cross-match; CM-CDC) - CITO	HLA19	600,00
13	Oznaczenie antygenów zgodności tkankowej układu HLA klasy I i II u dawcy narządu metodą PCR-SSP oraz wykonanie prób krzyżowych (cross-match)	HLA7	3 000,00
14	Wykonanie prób krzyżowych (cross-match) u dawcy i biorcy/biorców przy przeszczepie płuc	HLA8	1 500,00
15	Oznaczenie przeciwciał anti-DSA klasy I i II -mix metodą xMap Luminex	HLA9	550,00
16	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy I metodą xMap Luminex	HLA10	850,00
17	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy II metodą xMap Luminex	HLA11	850,00
18	Oznaczenie litycznych przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy I metodą xMap Luminex	HLA15	850,00
19	Oznaczenie litycznych przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy II metodą xMap Luminex	HLA16	850,00

#### L. PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	slgE (metodą Elisa)	AL SIGE	50,00
2	Tryptaza (metodą UniCAP)	AL_TRYPT	150,00
3	Rekombinaty alergenowe slgE (metodą UniCAP)	AL_SIGE-R	150,00

#### M. TOKSYKOLOGIA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Alkohole alifatyczne	TOX.ALK	94,00
2	Glikol etylenowy	TOX.GLI	108,00
3	Grzyby - amanityna	TOX.GA	336,00
4	Grzyby - badania sporologiczne	TOX.GB	184,00
5	Karboksyhemoglobina	TOX.KAR	89,00
6	Leki - badanie jakościowe	TOX.LEJ	231,00
7	Leki - badanie ilościowe (HPLC)	TOX.LEI1	136,00
8	Leki - badania ilościowe (IA)	TOX.LEI2	72,00
9	Methemoglobina	TOX.MET	52,00
10	Narkotyki - metoda immunologiczna	TOX.NAR	72,00
11	Rozpuszczalniki organiczne	TOX.ROZ	114,00
12	Pobranie 1 materiału na badania toksykologiczne	TOX.POB	23,00

### ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
<b>Badania histopatologiczne</b>			
1	Badanie jednego preparatu barwionego HE	PAT.H1	31,00
2	Badanie jednego preparatu barwionego HE, oznaczone przez lekarza kierującego „PILNE”, „CITO”	PAT.H11	61,00
3	Biopsja gruboigłowa stercza (do 12 wycinków)	PAT.H4	183,00

4	Biopsja gruboigłowa stercza (ponad 12 wycinków)	PAT.H4A	301,00
5	Biopsja gruboigłowa	PAT.H5	447,00
<b>Badania histochemiczne</b>			
6	Badanie dodatkowe histochemiczne	PAT.HCH	43,00
<b>Badania immunohistochemiczne</b>			
7	Badanie immunohistochemiczne (za jeden odczyn)	PAT.IMH	43,00
8	Badanie immunohistochemiczne p16	PAT.P16	94,00
9	Badanie immunohistochemiczne CD117	PAT.CD117	56,00
10	Barwienie dodatkowe na obecność Helicobacter Pylori	PAT.HPYLORI	43,00
11	Badanie mutacji BRAF metodą immunohistochemiczną	PAT.BRAF	172,00
12	Badanie immunohistochemiczne EP-CAM	PAT.EPCAM	60,00
13	Badanie immunohistochemiczne INI-1	PAT.INI1	60,00
14	Badanie immunohistochemiczne Inhibin alpha	PAT.INHA	60,00
15	Badanie immunohistochemiczne Mammaglobin	PAT.MGLOBIN	60,00
16	Badanie immunohistochemiczne Napsin A	PAT.NAPSIN	60,00
17	Badanie immunohistochemiczne SALL4	PAT.SALL4	60,00
18	Oznaczenie HER-2 metodą immunohistochemiczną	PAT.IMHA	92,00
<b>Badania cytologiczne</b>			
19	Badanie cytologiczne (zabarwienie preparatu z oceną – płyny z jam ciała, inny materiał cytologiczny)	PAT.BAC	25,00
20	Badanie cytologiczne oznaczone przez lekarza kierującego „PILNE”, „CITO” (za każdy preparat)	PAT.C11	49,00
21	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy do 2 nakłuć - celowana	PAT.BACTARDO2	300,00
22	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy powyżej 2 nakłuć - celowana	PAT.BACTARPOW2	400,00
23	Wykonanie preparatu cytologii ginekologicznej barwionego metodą Papanicolaou z oceną	PAT.GIN	20,00
<b>Badania konsultacyjne</b>			
24	Konsultacje preparatów histologicznych i cytologicznych spoza Zakładu Patomorfologii USK2 PUM na prośbę jednostek Szpitala	PAT.KON	248,00
<b>Badania śródoperacyjne</b>			
25	Badanie śródoperacyjne, jednego narządu	PAT.OP	430,00

## PORADNIA ALERGOLOGICZNA

L.p.	Nazwa procedury	Skrót	Cena
1	Atopowe testy płatkowe	AL TEST.PŁA.AT	215,00
2	Immunoterapia swoista	AL IMM.SWOIS	108,00
3	Nebulizacja	AL NEBUL.	49,00
4	Prowokacja donosowa	AL PROW.DONOS	215,00
5	Próba wysiłkowa	AL PRÓB.WYSIŁ	183,00
6	Rhinomanometria	AL RHINOM.	162,00
7	Spirometria z opisem	AL SPIROM	78,00



8	Spirometria z próbą rozkurczową	AL SPIR.PR.ROZ	129,00
9	Test z autologiczną surowicą	AL TEST.SUROW	86,00
10	Testy fizyczne	AL TEST.FIZYK	140,00
11	Testy płatkowe "polska seria podstawowa"	AL_TEST.PŁA.POL	269,00
12	Testy prick, przesiew	AL TEST.PRICK	162,00
13	Testy płatkowe na metale	AL_TEST.PŁA.MET	538,00
14	Testy płatkowe metakrylany	AL_METAKR	215,00

## KARDIOLOGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	EKG z opisem	KA EKG.OPIS	86,00
2	EKG bez opisu	KA EKG.OPIS.BEZ	54,00
3	EKG wysiłkowe (bieżnia)	KA EKG.WYSIŁK	269,00
4	Holter EKG z opisem	KA HOLTEREKG	269,00
5	USG przezprzełykowe	USG 88.722	323,00
6	USG serca	USG 88.721	215,00
7	USG z dobutaminą 100	USG 88.723	323,00
8	Kontrola stymulatora	KA KSTYM	86,00
9	Kontrola kardiowertera	KA KKARD	129,00

## KARDIOCHIRURGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1.	Spiroergometria	KCH SPIROERG	645,00

## WEWNĘTRZNY

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	EKG bez opisu	WE EKG.OPIS.BEZ	54,00
2	EKG z opisem	WE EKG.OPIS	86,00
3	EKG wysiłkowe (bieżnia)	WE EKG.WYSIŁK	269,00
4	Holter EKG z opisem	WE HOLTER.EKG	269,00
5	Holter RR z opisem	WE HOLTER.RR	210,00
6	Płukanie pęcherza moczowego (z płynami)	WE PŁUK.PM	538,00
7	Pobranie krwi do badań	WE POB.KRWI	6,50
8	Pomiar ciśnienia	WE POM.CIŚN	8,00
9	USG jamy brzusznej	USG 88.74	162,00
10	USG jąder	USG 88.75	140,00
11	USG piersi	USG 88.732	140,00
12	USG tarczycy	USG 88.713	140,00
13	Wymiana cewnika Foley'a	WE WYM.FOLEY	215,00

14	Obserwacja – monitorowanie chorego do 6 godz.	WE OBS.1-6H	253,00
15	Obserwacja – monitorowanie chorego powyżej 6 godz.	WE OBS.+6H	473,00
16	Płukanie żołądka	WE PŁUK.ŻOŁ	97,00
17	Tlenoterapia do 1 godz.	WE TLEN.1H	43,00
18	Tlenoterapia do 2 godz.	WE TLEN.2H	63,00
19	Toaleta chorego (kąpiel)	WE TOALETA	65,00
20	Założenie czePCA sabadylowego	WE CZEP.SABAD	70,00
21	Założenie wkłucia dożylnego	WE INJ.DOŻ	46,00
22	Drobne zabiegi (okład, kompres, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów)	WE OPATRUNEK	70,00
23	Założenie cewnika Foley	UR ZAŁCEWNFOL	215,00
24	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) do 1 litra	CH PPLINF-1	55,00
25	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) powyżej 1 litr	CH PPLINF+1	113,00
26	Wykonanie iniekcji domięśniowej	CH INJ.DOMIĘ	28,00
27	Wykonanie iniekcji dożylnie	CH INJ.DOŻYL	36,00
28	Wykonanie iniekcji podskórnie	CH INJ.PODSK	24,00
29	Biopsja aspiracyjna nerki własnej	WE_BIOPNW	447,00
30	Biopsja aspiracyjna nerki przeszczepionej	WE_BIOPNP	447,00
31	Biopsja aspiracyjna szpiku	WE_BIOPSZ	447,00
32	Paracenteza	WE_PAR	377,00
33	Nakłucie opłucnej	WE_NAKOPL	377,00
34	Założenie wkłucia do żyły centralnej	WE_WKŁŻC	344,00

## CENTRALNA PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Nazwa Badania	Skrót	CENA
1	Gastroskopia diagnostyczna	EN ENDDIAG	430,00
2	Gastroskopia z wycinkami	EN ENDZWYC	485,00
3	Gastroskopia z testem ureazowym	EN ENDTEST	430,00
4	Kolonoskopia	EN KOL	538,00
5	Kolonoskopia z wycinkami	EN KOLWYC	750,00
6	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm	EN ENDPOL	1 560,00

## POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Pobranie krwi do badań	PO POB.KRWI	6,50
2	Wykonanie iniekcji dożylnie	PO INJ.DOŻYL	36,00
3	Wykonanie iniekcji domięśniowej	PO INJ.DOMIĘ	28,00
4	Wykonanie iniekcji podskórnej	PO INJ.PODSK	24,00
5	Usunięcie ciała obcego z pochwy	PO USCOBCE	105,00
6	USG ginekologiczne narządu rodnego przez powłoki brzuszne	USG 88.78	151,00

7	USG ginekologiczne narządu rodowego	USG 88.781	151,00
8	Cewnikowanie pęcherza moczowego	PO_CEW.PĘCH	199,00
9	Kolposkopia (bez badania histopatologicznego)	GIN_KOLPOS	206,00
10	Kolposkopia (z pobraniem wycinków i badaniem histopatologicznym)	GIN_KOLPOS1	581,00
11	Zapis i ocena KTG	PO_KTG	56,00
12	Badanie biochemiczne AFP	PO_AFP	29,00
13	Badanie biochemiczne PAP P-A	PO_PAPP-A*	52,00
14	Badanie biochemiczne beta HCG	PO_HCG	52,00
15	Badanie biochemiczne Estriol	PO_ESTRIOL	69,00
16	Badanie ultrasonograficzne do badań prenatalnych	PO_USG_PREN	400,00
17	Elektrokoagulacja szyjki macicy	GIN_ELEKTROK	334,00
18	Kompleksowa ocena wystąpienia ryzyka preeklampsji w I trymestrze ciąży	PO_KOMPRYZPRE	417,00
19	Konsultacja położnicza z USG	PO_KONS.USG	215,00
20	Wycinki ze sromu (z badaniem histopatologicznym)	GIN_WYC.SROM	291,00
21	Założenie do jamy macicy wkładki wewnątrzmacicznej (bez kosztu wkładki)	PO_WKŁAD_ZAŁOŻ	624,00
22	Histeroskopia diagnostyczna	PO_HISTER_DIAGN	1 479,00
23	Histeroskopia diagnostyczna z pobraniem wycinków	PO_HISTER_WYC	2 204,00
24	Biopsja kosmówki z oceną kariotypu płodu	PO_KOSMKAR	2 016,00
25	Amniopunkcja z oceną kariotypu płodu	PO_AMNIOKAR	2 016,00
26	Wycinki z szyjki macicy + wyskrobiny z kanału szyjki macicy	GIN_WYCMACWYSK	925,00
27	Usunięcie polipa szyjki macicy + wytyżeczowanie kanału szyjki macicy	GIN_USPOLWYŁ	2 204,00
28	Usunięcie zmian ze sromu jak polip czy włókniak	GIN_USZMSROM	484,00
29	Biopsja endometrium	GIN_BIOPEND	968,00
30	Usunięcie zmian z szyjki macicy jak ziarnina, polip, kłykciny	GIN_USZMSZYJM	968,00
31	Usunięcie zmian z pochwy jak ziarnina, włókniki, polip, kłykciny	GIN_USZMPOCH	968,00
32	Konizacja chirurgiczna	GIN_KONIZCHIR	2 634,00
33	Elektrokonizacja	GIN_ELEKON	2 634,00
34	Test prenatalny – NIFTY STANDARD	PO_NIFTY	1 900,00
35	Drobne zabiegi (okład, kompres, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów)	PO_OPATRUNEK	70,00
36	Podanie immunoglobuliny	PO_IG	koszt iniekcji + koszt leku
37	Wykonanie opatrunku rany zakażonej	PO_OPRZAK	160,00
38	Konsultacja ginekologiczna z USG	PO_KONS.GIN	215,00
39	Pobranie materiału do badania cytologicznego	PO_POBC	22,00
40	Pobranie materiału do badania mikrobiologicznego	PO_POBM	6,00

# CHIRURGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm	CH RANADO5CM	97,00
2	Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm	CH RANADO10CM	138,00
3	Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej	CH RANADUŻA	235,00
4	Chirurgiczne zaopatrzenie rany prącia i moszny	CH RANAPRĄCIA	138,00
5	Drobne zabiegi (okład, kompres, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów)	CH OPATRUNEK	70,00
6	Kroplówka rozkurczowa	CH KROPROZK	215,00
7	Lewatywa –enema	CH LEWATYWA	62,00
8	Lewatywa hipertoniczna	CH LEWAT.HYPER	76,00
9	Nacięcie ropnia moszny w znieczuleniu miejscowym	CH NACROP MOSZ	138,00
10	Nacięcie ropnia w znieczuleniu miejscowym	CH NACROPZNIECZ	117,00
11	Nakłucie krwiaka lub ropnia	CH NAKŁROPN	69,00
12	Pobranie 1 materiału na badania toksykologiczne	CH MAT TOKSYK	23,00
13	Pobranie krwi na zbadanie zawartości alkoholu	CH POB.KRWI.ALK	48,00
14	Podanie anatoksyny p/tężcowej	CH ANATOKS	48,00
15	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) do 1 litra	CH PPŁINF-1	55,00
16	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) powyżej 1 litr	CH PPŁINF+1	113,00
17	Punkcja krwiaka lub ropnia moszny	CH PUN.KRWIAK	83,00
18	Unieruchomienie opaską elastyczną drobnych stawów lub kości	CH UN.DROB.ST	42,00
19	Unieruchomienie opaską elastyczną dużych stawów lub kości	CH UN.DUŻ.ST	90,00
20	Usunięcie torbieli, tłuszczaka	CH USUN.TORB	166,00
21	Usunięcie wrastającego paznokcia	CH USPAZNOK	138,00
22	Usunięcie ciała obcego z ręki, stopy	CH USCOBCE	138,00
23	Wykonanie iniekcji domięśniowo	CH INJ.DOMIĘ	28,00
24	Wykonanie iniekcji dożylnie	CH INJ.DOŻYL	36,00
25	Wykonanie iniekcji podskórnie	CH INJ.PODSK	24,00
26	Wykonanie iniekcji śródskórnie	CH INJ.ŚRÓDSK	22,00
27	Założenie opatrunku gipsowego bez nastawiania kości: kończyna dolna	CH GIPSKDOLNA	96,00
28	Założenie opatrunku gipsowego bez nastawiania kości: kończyna górna	CH GIPSKGÓRNA	83,00
29	Założenie szyny gipsowej krótkiej	CH ZAŁSZGIPKR	124,00
30	Podanie leku lub szczepionki	CH POD.LEKU	koszt iniekcji + koszt leku
31	Założenie lub wymiana cewnika nadłonowego	CH_ZAŁCEWNADŁ	215,00
32	Opracowanie i zabezpieczenie oparzenia poniżej 1% powierzchni ciała	CH_OPARZ1	263,00

33	Opracowanie i zabezpieczenie oparzenia powyżej 1% - 5% powierzchni ciała	CH_OPARZ1-5	457,00
34	Wykonanie opatrunku rany zakażonej	CH_OPRZAK	160,00
35	Odprowadzenie napletka	CH_ODPNAP	119,00
36	Nacięcie ropnia moszny	CH_NACRMOSZ	119,00
37	Wymiana nefrostomii	CH_WYMNEFR	2 680,00

## CHIRURGIA NACZYNIOWA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Konsultacja specjalistyczna – chirurgia naczyniowa z otwarciem CD i opisem badania angiograficznego na CD + kwalifikacja do dalszego postępowania	NACZ_KONS	275,00

## UROLOGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Cewnikowanie pęcherza moczowego	UR CEW.PĘCH	199,00
2	Kroplówka rozkurczowa	UR KROPROZK	215,00
3	Krwawe usunięcie załupka	UR KRWUSZAŁUP	645,00
4	Niekrwawe usunięcie załupka	UR NKRWUSZAŁ	215,00
5	Płukanie pęcherza moczowego (z płynami)	UR PŁUK.PM.PŁ	538,00
6	Uroflowmetria	UR UROFLOW	183,00
7	Wymiana cewnika Foleya lub przy ureterocuteneostomii	UR WYMCEWNFOL	215,00
8	Wymiana cewnika nadłonowego	UR WYMCEWNADŁ	215,00
9	Wymiana cewnika przetoki nerkowej	UR WYMCEWPRZET	2 680,00
10	Założenie cewnika Foleya na stałe	UR ZAŁCEWNFOL	215,00
11	Założenie cewnika nadłonowego – cystostomia	UR ZAŁCEWNADŁ	1 237,00
12	Założenie przetoki nerkowej	UR ZAŁPRZETNERK	2 688,00
13	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	UR_UROD	796,00
14	Założenie/wymiana cewnika (couvelaire) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.COU	183,00
15	Założenie/wymiana cewnika (tiemann) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.TIE	183,00
16	Założenie/wymiana cewnika (nelaton) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.NEL	183,00
17	Założenie/wymiana cewnika (2-drożny dufour) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.2DU	215,00
18	Założenie/wymiana cewnika (silikonowy 100%) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.SIL	183,00
19	Założenie/wymiana cewnika (3-drożny foley) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.3FO	215,00
20	Założenie/wymiana cewnika (3-drożny dufour) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.3DU	215,00
21	Przezodbytnicza biopsja stercza (z badaniem histopatologicznym)	UR_BIOPSTER	1 613,00
22	Cystoskopia	UR_CYSTOSK	1 290,00

23	Konsultacja specjalistyczna urologiczna z analizą dokumentacji obrazowej, lekarskiej, badaniem usg układu moczowego oraz kwalifikacją do leczenia operacyjnego lub innego sposobu postępowania	UR_KONS	377,00
24	Wszczepienie bypassu nerkowo-pęcherzowego Detour (plus koszt osobodni pobytu zgody z aktualnym cennikiem USK-2)	UR_BYPASS	11 825,00
25	Wszczepienie półsztywnej protezy prącia (łącznie z kosztem hospitalizacji)	UR_PROTP	20 000,00
26	Wszczepienie hydraulicznej protezy prącia (łącznie z kosztem hospitalizacji)	UR_PROTH	50 000,00

## OKULISTYKA

### A. DROBNE ZABIEGI AMBULATORYJNE

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Mechaniczna epilacja rzęs	PP M.EPILRZĘS	65,00
2	Elektroliza nieprawidłowo rosnących rzęs	OK_ELEKRZ	108,00
3	Nacięcie i sączkowanie ropnia	PP NACROPN	162,00
4	Nacięcie i sączkowanie ropnia z płukaniem antybiotykiem	OK_NACROPANT	215,00
5	Płukanie dróg łzowych	PP PŁUKDŁZOW	215,00
6	Pobieranie materiału do badania cytologicznego	PP MATBCYT	215,00
7	Pobieranie wycinków do badania histopatologicznego	PP MATBHIST	215,00
8	Pobieranie wycinków do badania mikrobiologicznego	OK_WYCMIK	215,00
9	Sondowanie dróg łzowych	PP SONDDOROSLI	215,00
10	Sondowanie dróg łzowych u dzieci	PP SONDDZIECI	430,00
11	Szycie rany powieki	PP SZYCIERPOW	538,00
12	Szycie rany rogówki	PP SZYCIERROG	1 075,00
13	Szycie rany spojówki	PP SZYCIESPOJ	538,00
14	Usunięcie ciała obcego spojówki	PP UCOCBSPOJ	162,00
15	Usunięcie ciała obcego z rogówki	PP UCOCBROG	189,00
16	Usunięcie gradówki	PP USGRAD	592,00
17	Usunięcie szwów rogówkowo – twardówkowych	PP USSZWROG	162,00
18	Usunięcie szwów spojówkowych	PP USSZWSPOJ	162,00
19	Płukanie worka spojówkowego	OK_PŁWSPOJ	54,00
20	Korekcja odwinięcia powieki (jedno oko)	PP_KORODW	1 882,00
21	Korekcja podwinięcia powieki (jedno oko)	PP_KORPOD	1 882,00
22	Usunięcie skrzydlika (jedno oko)	PP_USSKRZ	1 344,00
23	Usunięcie zmiany ze spojówki (jedno oko)	OK_USZMSPOJ	645,00
24	Usunięcie małej zmiany powieki (jedno oko)	OK_USMZMPOW	538,00
25	Usunięcie dużej zmiany powieki (jedno oko)	PP_USZMPOW	1 075,00
26	Usunięcie zmiany powieki pełnej grubości	PP_USPOWPG	2 150,00
27	Usuwanie kępek żółtych z powiek	PP_USKEPKI	753,00 Cena brutto
28	Zabiegi plastyczne powiek (zwiotczenie skóry powiek nie przeszkadzające widzeniu, plastyka powiek dolnych) (jedna powieka)	OK PLASTPOWIEK	2 419,00 Cena brutto

29	Iniekcja podspojówkowa (z kosztem podanych leków)	PP INJ.PODSPOJ	538,00
30	Iniekcja pozagałkowa (z kosztem podanych leków)	PP INJ.POZAGAŁ	538,00
31	Iniekcja okołogałkowa (z kosztem podanych leków)	OK_INJOKGAŁ	538,00
32	Wykonanie iniekcji dożylnie	PP INJ.DOŻ	36,00
33	Wykonanie iniekcji domięśniowo	PP INJ.DOM	28,00
34	Wykonanie iniekcji podskórnie	PP INJ.PODSK	24,00
35	Biopsja cienkoigłowa zmiany	OK_BIOPCIEIĞŁ	323,00
36	Iniekcja doszkliskowa - 1 iniekcja - Lucentis	PP_INJ.DOSZ.LU	2 688,00
37	Iniekcja doszkliskowa - 1 iniekcja - Eylea	PP_INJ.DOSZ.EY	2 688,00
38	Szycie szpary powiekowej	PP_SZY.SZP	538,00

## B. BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Autorefraktometr	PP AUTOREFR	54,00
2	Pomiar ciśnienia śródgałkowego za pomocą aparatu „Pascal”	OK CIŚN.PASCAL	108,00
3	Pomiar refrakcji, pachymetrii i ciśnienia śródgałkowego za pomocą auto/refrakto/kerato/tonometru z pachymetrią	OK_POMIAR_RPC	162,00
4	Pomiar ciśnienia śródgałkowego za pomocą tonometru Schiotza	PP TONOMAPL	54,00
5	Pomiar ciśnienia śródgałkowego za pomocą tonometru bezkontaktowego „air-Puff”	PP_AIRPUFF	54,00
6	Pomiar ciśnienia śródgałkowego za pomocą tonometru impresyjnego iCare	PP_ICARE	81,00
7	Tonometria impresyjna	PP TONOMIIMP	108,00
8	Dobieranie szkieł okularowych – cena obejmuje badanie autorefraktometrem i dobór do dali oraz bliży dla obojga oczu	PP_DSZKIEŁ	242,00
9	Egzoftalmometria	PP EGZOFT	81,00
10	Gonioskopia	PP GONIOSK	124,00
11	Test na widzenie barw Farnsworth (tablice Ishihary)	PP TESTBARWY	43,00
12	Test na siatkce „Amslera”	PP TESTAMSLER	54,00
13	Wybarwienie rogówki	OK WYBARWROG	54,00
14	Test ilości wydzielania łez (próba Schirmera)	PP PRSCHRIM	54,00
15	Pachymetria – (jedno oko)	DI OK PACHYM	54,00
16	Topografia rogówki (jedno oko)	DI OK TOPOROG1	162,00
17	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (jedno oko)	PP_OCTPRZED1	162,00
18	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (jedno oko)	PP_OCTTOP1	189,00
19	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (jedno oko)	PP_OCTPŻ1	162,00
20	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (jedno oko)	PP_OCTKP1	162,00
21	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (dwoje oczu)	PP_OCTPRZED2	323,00
22	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (oboje oczu)	PP_OCTTOP2	323,00
23	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (oboje oczu)	PP_OCTPŻ2	296,00
24	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (oboje oczu)	PP_OCTKP2	269,00
25	AngioOCT - jedno oko	PP_ANGIOOCT1	269,00

26	AngioOCT - dwoje oczu	PP_ANGIOOCT2	404,00
27	Perymetria kinetyczna (jedno lub dwoje oczu)	PP PERYMKIN	135,00
28	Perymetria statyczna (jednego lub dwoje oczu)	PP PERYMSTAT	253,00
29	USG metodą A biometria ( jedno oko)	USG 95.13A	108,00
30	USG metodą A – biometria (oboje oczu)	USG_95.13A_2	162,00
31	USG metodą B (jedno oko)	USG 95.13B	108,00
32	USG metodą B (oboje oczu)	USG_95.13B_2	189,00
33	USG metoda A+B (jedna gałka oczna)	USG 95.13A+B	189,00
34	USG metodą A+B (oboje oczu)	USG_95.13A+B_2	296,00
35	Obrazowanie dna oka Ret Cam	OK_RET CAM	538,00
36	Badanie histopatologiczne	OK_HIST	129,00
37	Mikroskopia konfokalna rogówki (jedno oko)	DI_OK_MIKROG1	269,00
38	Mikroskopia konfokalna rogówki (dwoje oczu)	DI_OK_MIKROG2	377,00
39	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem spekularnym (jedno oko)	PP_REJ1	162,00
40	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem spekularnym (oboje oczu)	PP_REJ2	269,00
41	Badanie w kierunku zespołu suchego oka – analiza stanu powierzchni oka analizatorem IDRA obejmująca badanie interferometrii, pomiaru menisku łzowego, testu przerwania filmu łzowego (NIBUT), stopnia nasilenia zapalenia brzegów powiek, pupilometrii oraz meibografii (oboje oczu)	PP_SUCHE	323,00
42	Biometria gałki ocznej z kalkulacją soczewki sztucznej IOL Master 500 (jedno oko)	PP_BIOMETRIA1	162,00
43	Biometria gałki ocznej z kalkulacją soczewki sztucznej IOL Master 500 (oboje oczu)	PP_BIOMETRIA2	296,00
44	Badanie PCR zeszkobin rogówki w kierunku zakażenia Herpes simplex virus 1 i 2 (cena obejmuje pobranie zeszkobin i badanie z jednego oka)	PP_BADANIEPCR	215,00
45	Hodowla materiału otrzymanego z zeszkobin rogówki w kierunku zakażenia Acanthamoeba (cena obejmuje pobranie zeszkobin i badanie z jednego oka)	PP_HOD_ZES	538,00

### C. PRACOWNIA ELEKTRODIAGNOSTYKI

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	EOG (elektrookulogram)	EL DI EOG	215,00
2	ERG – ogniskowy lub wielogniskowy	EL DI ERGOGNISK	269,00
3	ERG – Patern (elektroretinogram)	EL DI ERGPATERN	269,00
4	ERG – Standard (elektroretinogram błyskowy)	EL DI ERGSTAND	323,00
5	FVER (wzrokowe potencjały wywołane)	EL DI FVER	215,00
6	VER – Patern (wzrokowe potencjały wywołane)	EL DI VERPATERN	215,00
7	VER (wzrokowe potencjały wywołane, wielogniskowe)	EL DI VEROGNISK	323,00

### D. PRACOWNIA LASEROWA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Drobne zabiegi laserowe (rozbicie mas soczewkowych, skrócenie/przecięcie szwów, laserowa epilacja rzęs) ( 1 oko)	OK DRZLASER	237,00



2	Irydotomia laserowa (1 oko)	OK IRYDEKT	557,00
3	Kapsulotomia laserowa (1 oko)	OK KAPSULOT	597,00
4	Trabekuloplastyka laserowa (1 oko)	OK LASTRABALT	534,00
5	Selektywna trabekuloplastyka laserowa	OK_LASTRABSLT	534,00
6	Laserowe rozcięcie zrębów (1 oko)	OK LASYAGZROST	323,00
7	Laseroterapia siatkówki centralnej (1 oko)	OK LASCESIAT	714,00
8	Baraż laserowy siatkówki obwodowej (odwarstwienie, rozwarstwienie, zmiany zwyrodnieniowe siatkówki, otwór) (1 oko)	OK LASOBSIAT	714,00
9	Laseroterapia z zastosowaniem mikropulsów (1 oko)	OK LASPLAMK	714,00
10	Panfotokoagulacja (1 sesja/ 1 oko)	OK PANFOTO	714,00
11	Angiografia fluoresceinowa (1/2 oczu)	OK ANGIOFLU	377,00
12	Angiografia indocyaninowa (1/2 oczu)	OK_ANGIOIND	877,00
13	Fotografia komputerowa przedniego odcinka oka (jedno oko)	DI_OK_FOT_PO	108,00
14	Fotografia komputerowa przedniego odcinka oka (oba oczy)	DI_OK_FOT_PO2	162,00
15	Fotografia szerokokątna dna oka z badaniem autofluorescencji (OPTOS) (jedno oko)	DI_OK_FOT_SZER	162,00
16	Fotografia szerokokątna dna oka z badaniem autofluorescencji (OPTOS) (oba oczy)	DI_OK_FOT_SZER2	269,00
17	Cyklofotokoagulacja laserem diodowym CPC (jedno oko)	DI_CPC	534,00

## E. ZABIEGI CHIRURGICZNE

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Zabieg refrakcyjny korygujący krótkowzroczność powyżej 8 D u pacjentów po 40 r. ż. – wymiana przezroczystej soczewki na sztuczną jednoogniskową (jedno oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK1	5 000,00
2	Zabieg refrakcyjny korygujący różnowzroczność ponad 3 D u osób po 40 r. ż. (jedno oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK2	5 000,00
3	Zabieg refrakcyjny korygujący nadwzroczność ponad + 3,0 D u osób po 40 r. ż. - wymiana przezroczystej soczewki na sztuczną jednoogniskową (jedno oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK3	5 000,00
4	Zabieg refrakcyjny korygujący starcowzroczność (presbyopię) – wymiana soczewki na soczewkę wieloogniskową (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK4	6 500,00
5	Zabieg refrakcyjny korygujący astygmatyzm – wymiana soczewki na soczewkę sztuczną jednoogniskową toryczną (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK_OPERWZROK6	5 000,00

## F. LASEROWA KOREKCJA WZROKU

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Kwalifikacja do zabiegu laserowej korekcji wzroku	KW_KWA	280,00
2	Zabieg FemtoLASIK (jedno oko)	KW_FEMTO1	4 000,00
3	Zabieg FemtoLASIK (dwoje oczu)	KW_FEMTO2	8 000,00
4	Zabieg PRK/LASEK (jedno oko)	KW_PRK1	2 500,00

5	Zabieg PRK/LASEK (dwoje oczu)	KW_PRK2	5 000,00
6	Zabieg EBK (jedno oko)	KW_EBK1	3 400,00
7	Zabieg EBK (dwoje oczu)	KW_EBK2	6 800,00
8	Pierwsza kontrola po zabiegu - w dniu następnym	KW_KONTR	0,00
9	Każda kolejna kontrola po zabiegu (z wyłączeniem pierwszej kontroli)	KW_KONTRK	200,00

## ZAKŁAD RTG

### A. WYKONANIE I OPIS ZDJĘCIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Badanie kontrastowe przetyku	RTG 87.621	215,00
2	Badanie rtg jelit – pasaż przez jelita	RTG 87.69	357,00
3	Badanie rtg jelit – pasaż przez jelita (1 Zdjęcie)	RTG 87.691	172,00
4	Cholangiografia (przez dren Kehra)	RTG 87.54	215,00
5	Cystografia	RTG 87.77	355,00
6	Cystoureterografia wsteczna	RTG 87.76	232,00
7	Cystouretrografia	RTG 87.761	232,00
8	Fistulografia	RTG 88.14	242,00
9	Histerosalpingiografia (HSG – kontrast cieniujący)	RTG 87.83	271,00
10	Lokalizacja ciała obcego	RTG LOKALIZ	88,00
11	Przestrzeń podprzeponowa	RTG 88.191	88,00
12	Pyelografia (urografia wsteczna)	RTG 87.74	232,00
13	Zdjęcie rtg kości czołowej	RTG 87.161	88,00
14	Zdjęcie rtg kości nosa	RTG 87.165	88,00
15	Zdjęcie rtg kości oczodołu	RTG 87.166	88,00
16	Zdjęcie rtg kości szczeki	RTG 87.163	88,00
17	Zdjęcie rtg kości żuchwy	RTG 87.162	88,00
18	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego – czynn. (4 zdj.)	RTG 87.13	113,00
19	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego – porówn. (2 zdj.)	RTG 87.131	88,00
20	Zdjęcie rtg zatok obocznych nosa	RTG 87.164	88,00
21	Urografia	RTG 87.73	409,00
22	Zdjęcie rtg – szyja – śródpiersie	RTG 87.495	88,00
23	Zdjęcie rtg czaszki – twarzoczaszka	RTG 87.17	88,00
24	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne)	RTG 87.171	99,00
25	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy)	RTG 87.172	99,00
26	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy, twarzoczaszka)	RTG 87.173	129,00
27	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	RTG 87.44	81,00
28	Zdjęcie rtg klatki piersiowej – boczne	RTG 87.49	81,00
29	Zdjęcie rtg klatki piersiowej i skopia	RTG 87.491	113,00
30	Zdjęcie rtg klatki piersiowej – skośne	RTG 87.492	88,00
31	Zdjęcie rtg klatki piersiowej PA + śródpiersie	RTG 87.494	99,00
32	Zdjęcie rtg kości barku	RTG 88.21	88,00
33	Zdjęcie rtg kości krzyżowej	RTG 87.243	99,00

34	Zdjęcie rtg stawów krzyżowo-biodrowych	RTG 87.244	99,00
35	Zdjęcie rtg kości miednicy	RTG 88.26	88,00
36	Zdjęcie rtg kości ogonowej	RTG 87.245	99,00
37	Zdjęcie rtg kości palców ręki	RTG 88.23	88,00
38	Zdjęcie rtg kości palców stopy	RTG 88.28	88,00
39	Zdjęcie rtg kości piętowej	RTG 88.283	88,00
40	Zdjęcie rtg kości podudzia	RTG 88.27	88,00
41	Zdjęcie rtg kości przedramienia	RTG 88.22	88,00
42	Zdjęcie rtg kości ramienia	RTG 88.211	88,00
43	Zdjęcie rtg kości stopy	RTG 88.281	88,00
44	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowe – dodatk. czynn.	RTG 87.24	99,00
45	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego – dodatk. skosy	RTG 87.241	99,00
46	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	RTG 87.242	113,00
47	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego	RTG 87.23	88,00
48	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego	RTG 87.22	88,00
49	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego – czynnościowe	RTG 87.221	99,00
50	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego – skośnie	RTG 87.222	99,00
51	Zdjęcie rtg łopatk	RTG 88.212	88,00
52	Zdjęcie rtg miednicy małej (spojenie)	RTG 88.261	88,00
53	Zdjęcie rtg mostka	RTG 87.43	88,00
54	Zdjęcie rtg nadgarstka	RTG 88.231	88,00
55	Zdjęcie rtg przeglądowe jamy brzusznej (w 1 rzucie)	RTG 88.19	88,00
56	Zdjęcie rtg ręki	RTG 88.24	88,00
57	Zdjęcie rtg stawów kolanowych a-p i 2 boczne (3 zdjęcia – porówn.)	RTG 88.271	88,00
58	Zdjęcie rtg stawu biodrowego	RTG 88.262	88,00
59	Zdjęcie rtg stawu kolanowego	RTG 88.273	88,00
60	Zdjęcie rtg stawu łokciowego (w 2 rzutach)	RTG 88.221	88,00
61	Zdjęcie rtg stawu skokowego (w 2 rzutach)	RTG 88.282	88,00
62	Zdjęcie rtg śródreżca	RTG 88.232	88,00
63	Zdjęcie rtg uda	RTG 88.272	88,00
64	Zdjęcie rtg żeber – a-p	RTG 87.431	113,00
65	Zdjęcie rtg żeber – skośnie	RTG 87.432	88,00
66	Zdjęcie rtg żeber ( 1 zdjęcie)	RTG 87.433	88,00
67	Zdjęcie rtg szczytów płuc	RTG_87.497	88,00

#### **Badania USG**

68	USG Dopplerowskie tętnic kończyn dolnych i górnych	USG 88.77 TĘTN	162,00
69	USG Dopplerowskie tętnic trzewnych	USG 88.77 TTRZ	162,00
70	USG Dopplerowskie tętnic nerkowych	USG 88.77 TNERK	162,00
71	USG Dopplerowskie tętnic szyjnych	USG 88.77 TSZYJ	162,00
72	USG Dopplerowskie żył kończyn dolnych i górnych	USG 88.77 ŻYŁ	162,00
73	USG Dopplerowskie aorty brzusznej i przetok dializacyjnych	USG 88.77 AORTA	162,00
74	USG tarczycy	USG 88.713	140,00
75	USG szyi	USG_88.7131	162,00

76	USG piersi	USG 88.732	140,00
77	USG jamy brzusznej i okolicy zaotrzewnowej	USG 88.74	162,00
78	USG ślinianek, stawów skroniowo – żuchwowych i innych	USG 88.715	140,00
79	USG jąder	USG 88.75	140,00
80	Przezkórna celowana biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG	USG_85.114	430,00
81	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	USG_85.131	3 978,00
82	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną	USG_85.132	3 978,00
83	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy do 2 nakłuć - celowana	USG_BIOPSJA_TAR	300,00
84	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy powyżej 2 nakłuć - celowana	USG_BIOPSJA_TA2	400,00
85	Przezkórna cienkoigłowa biopsja piersi - celowana	USG_BIOPSJA_PIE	200,00
86	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	USG_BIOPSJA_WĘZ	200,00
87	Biopsja cienkoigłowa pozostałych narządów	USG_BIOPSJA_PO	200,00
88	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG wraz ze znacznikiem tkankowym	USG_85.1310	4 354,00
89	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną wraz ze znacznikiem tkankowym	USG_85.1320	4 354,00

#### **Mammografia**

90	Mammografia	MM 87.37	129,00
91	Mammografia z kontrastem	MM_87.35	377,00
92	Tomosynteza jednej piersi	MM_TOMO1	129,00
93	Tomosynteza obu piersi	MM_TOMO2	162,00
94	Wydruk zdjęć z kamery cyfrowej (badanie mammograficzne lub skryning)	MM_WYDR1	33,00
95	Wydruk zdjęcia z kamery cyfrowej (zdz. celowane powiększone lub uzupełniające)	MM_WYDR2	33,00
96	Założenie igły lokalizacyjnej	MM_LOKIGŁA	619,00

#### **Badania tomograficzne:**

97	TK Angio głowy z kontrastem	TK87.04A	721,00
98	TK Angio tętnic szyjnych i kręgowych	TK87.04B	721,00
99	TK Angio tt. biodrowych i tt. kończyn górnych lub kończyn dolnych	TK88.38A	721,00
100	TK aorty brzusznej z kontrastem	TK88.02A	721,00
101	TK aorty piersiowej z kontrastem	TK87.42A	721,00
102	TK aorty z kontrastem	TK88.38B	721,00
103	TK głowy i oczodołów z kontrastem	TK87.04C	484,00
104	TK głowy z kontrastem	TK87.032	484,00
105	TK głowy z podstawą czaszki bez kontrastu	TK87.04D	310,00
106	TK jamy brzusznej	TK88.01A	334,00
107	TK jamy brzusznej z kontrastem	TK88.012	592,00
108	TK klatki piersiowej	TK87.41A	310,00
109	TK klatki piersiowej z kontrastem	TK87.42B	538,00

110	TK kończyn (dolnych lub górnych) z kontrastem	TK88.38C	721,00
111	TK kości bez kontrastu	TK88.38E	310,00
112	TK kości z kontrastem	TK88.38F	538,00
113	TK kręgosłupa bez kontrastu	TK88.38G	310,00
114	TK kręgosłupa z kontrastem	TK88.38H	538,00
115	TK miednicy z kontrastem	TK88.38J	538,00
116	TK oczodołów bez kontrastu	TK87.04H	301,00
117	TK oczodołów z kontrastem	TK87.04J	484,00
118	TK politrauma bez kontrastu	TK88.38K	645,00
119	TK politrauma z kontrastem	TK88.38L	909,00
120	TK serca w protokole calcium score ocena zwapienia	TK88.38M	909,00
121	TK serca w protokole koronografii TK naczynia wieńcowe	TK88.38N	909,00
122	TK serca w protokole koronografii TK z oceną czynności lewej komory	TK88.38O	909,00
123	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	TK88.38S	678,00
124	TK szyi z kontrastem	TK88.38T	538,00
125	TK śródpiersia z kontrastem	TK87.42D	538,00
126	TK twarzoczaszki bez kontrastu	TK87.04K	310,00
127	TK twarzoczaszki z kontrastem	TK87.04L	538,00
128	TK zatok obocznych nosa	TK87.04N	310,00
129	TK zatok z kontrastem	TK87.04O	484,00
130	TK Angio klatki piersiowej	TK87.42E	721,00

## B. OPIS ZDJĘCIA WYKONANEGO POZA USK-2

L.p	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Badanie rtg jelit - pasaż przez jelita	RTG OP 87.69	27,00
2	Badanie rtg jelit - pasaż przez jelita (1 zdjęcie)	RTG OP 87.691	27,00
3	Lokalizacja ciała obcego	RTG OP LOKALIZ	27,00
4	Przestrzeń podprzeponowa	RTG OP 88.191	27,00
5	Urografia	RTG OP 87.731	27,00
6	Zdjęcie pantomograficzne stawów skroniowo-żuchwowych	RTG OP 23.0304	27,00
7	Zdjęcie pantomograficzne szczęki i żuchwy	RTG OP 23.0305	27,00
8	Zdjęcie rtg - klatka piersiowa - śródpiersie	RTG OP 87.494	27,00
9	Zdjęcie rtg - szyja - śródpiersie	RTG OP 87.495	27,00
10	Zdjęcie rtg czaszki - twarzoczaszka	RTG OP 87.17	27,00
11	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne)	RTG OP 87.171	27,00
12	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy)	RTG OP 87.172	27,00
13	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy, twarzoczaszka)	RTG OP 87.173	27,00
14	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	RTG OP 87.44	27,00
15	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - boczne	RTG OP 87.49	27,00
16	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - skopia	RTG OP 87.491	27,00
17	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - skośne	RTG OP 87.492	27,00
18	Zdjęcie rtg kości barku	RTG OP 88.21	27,00
19	Zdjęcie rtg kości czołowej	RTG OP 87.161	27,00

20	Zdjęcie rtg kości krzyżowej	RTG OP 87.243	27,00
21	Zdjęcie rtg kości krzyżowo-biodrowej	RTG OP 87.244	27,00
22	Zdjęcie rtg kości miednicy	RTG OP 88.26	27,00
23	Zdjęcie rtg kości nosa	RTG OP 87.165	27,00
24	Zdjęcie rtg kości oczodołu	RTG OP 87.166	27,00
25	Zdjęcie rtg kości ogonowej	RTG OP 87.245	27,00
26	Zdjęcie rtg kości palców ręki	RTG OP 88.23	27,00
27	Zdjęcie rtg kości palców stopy	RTG OP 88.28	27,00
28	Zdjęcie rtg kości piętowej	RTG OP 88.283	27,00
29	Zdjęcie rtg kości podudzia	RTG OP 88.27	27,00
30	Zdjęcie rtg kości przedramienia	RTG OP 88.22	27,00
31	Zdjęcie rtg kości ramienia	RTG OP 88.211	27,00
32	Zdjęcie rtg kości stopy	RTG OP 88.281	27,00
33	Zdjęcie rtg kości szczęki	RTG OP 87.163	27,00
34	Zdjęcie rtg kości żuchwy	RTG OP 87.162	27,00
35	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego - dodatk. czynn.	RTG OP 87.24	27,00
36	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego - dodatk. skosy	RTG OP 87.241	27,00
37	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	RTG OP 87.242	27,00
38	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego	RTG OP 87.23	27,00
39	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego	RTG OP 87.22	27,00
40	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	RTG OP 87.221	27,00
41	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - skośnie	RTG OP 87.222	27,00
42	Zdjęcie rtg łopatki	RTG OP 88.212	27,00
43	Zdjęcie rtg miednicy małej (spojenie)	RTG OP 88.261	27,00
44	Zdjęcie rtg mostka	RTG OP 87.43	27,00
45	Zdjęcie rtg nadgarstka	RTG OP 88.231	27,00
46	Zdjęcie rtg kości ręki	RTG OP 88.24	27,00
47	Zdjęcie rtg stawów kolanowych a-p i 2 boczne (3 zdjęcia) - porówn.	RTG OP 88.271	27,00
48	Zdjęcie rtg stawu biodrowego	RTG OP 88.262	27,00
49	Zdjęcie rtg stawu kolanowego	RTG OP 88.273	27,00
50	Zdjęcie rtg stawu łokciowego	RTG OP 88.221	27,00
51	Zdjęcie rtg stawu skokowego	RTG OP 88.282	27,00
52	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego - czynn. (4 zdj.)	RTG OP 87.13	27,00
53	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego - porówn. (2 zdj.)	RTG OP 87.131	27,00
54	Zdjęcie rtg śródreżcza	RTG OP 88.232	27,00
55	Zdjęcie rtg uda	RTG OP 88.272	27,00
56	Zdjęcie rtg zatok obocznych nosa	RTG OP 87.164	27,00
57	Zdjęcie rtg żeber - a-p	RTG OP 87.431	27,00
58	Zdjęcie rtg żeber - skośnie	RTG OP 87.432	27,00
59	Zdjęcie rtg żeber ( 1 Zdjęcie)	RTG OP 87.433	27,00
60	Badanie kontrastowe przełyku	RTG OP 87.621	33,00
61	Badanie kontrastowe żołądka i dwunastnicy (seriogram g.odc. przew.)	RTG OP 87.62	33,00

62	Cholangiografia (przez dren Kehra)	RTG OP 87.54	33,00
63	Cystografia	RTG OP 87.77	33,00
64	Cystoureterografia wsteczna	RTG OP 87.76	33,00
65	Cystouretrografia	RTG OP 87.761	33,00
66	Fistulografia	RTG OP 88.14	33,00
67	Histerosalpingiografia (HSG - kontrast cieniujący)	RTG OP 87.83	33,00
68	Mammografia	RTG OP 87.37	33,00
69	Pyelografia (urografia wsteczna)	RTG OP 87.74	33,00
70	Zdjęcie rtg przeglądowe jamy brzusznej	RTG OP 88.19	33,00
71	Badanie kontrastowe jelit (seriogram dolnego odcinka przew. -wlew)	RTG OP 87.64	48,00
72	Mammografia (opis badania skriningowego)	RTG_OP87.37S	50,00
73	Wydruk zdjęcia RTG z kamery cyfrowej	RTG OP WYDRUK	38,00
74	Nagranie płyty DVD/CD z badaniem TK; RTG; MMG	RTG_OP_płyta	11,00

## WYSTAWIANIE DRUKÓW

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (plus koszt ewentualnej wysyłki zgodnie z cennikiem operatora)	DRUK_1	maksymalna stawka określona w art. 28 ust. 4 pkt 2) Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2012.159 j.t. z późn. zm.)
2	Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej (plus koszt ewentualnej wysyłki zgodnie z cennikiem operatora)	DRUK KSERO	maksymalna stawka określona w art. 28 ust. 4 pkt 2) Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2012.159 j.t. z późn. zm.)
3	Dokumentacja medyczna na elektronicznym nośniku danych (plus koszt ewentualnej wysyłki zgodnie z cennikiem operatora)	DRUK_EL	maksymalna stawka określona w art. 28 ust. 4 pkt 2) Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2012.159 j.t. z późn. zm.)

Zgodnie z Ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej nie pobiera się;

- 1) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie
- 2) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych

## KONSULTACJE, IZBY PRZYJĘĆ

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Konsultacja specjalistyczna	KONS LEK	165,00
2	Specjalistyczna konsultacja z dojazdem	KONS_DOJ	248,00

3	Porada lekarska, badanie lekarskie w Izbie Przyjęć	IP89.00	165,00
4	Opieka pielęgniarki lub położnej w Izbie Przyjęć	IP89.04	70,00

## OŚRODEK LECZENIA OTYŁOŚCI

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Rękawowa laparoskopowa resekcja żołądka (zabieg)	BAR1	18 900,00
2	Laparoskopowy Gastric bypass (zabieg)	BAR2	22 500,00
3	Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej - 1 doba	BAR3	1 450,00
4	Konsultacja dietetyczna z 7-dniowym schematem jadłospisu oraz pakiet zbiorczyem zaleceń żywieniowych	BAR4	310,00
5	Konsultacja dietetyczna	BAR5	230,00
6	Indywidualny 7-dniowy jadłospis	BAR6	210,00
7	Konsultacja lekarska (Ośrodek leczenia otyłości)	BAR7	255,00
8	Konsultacja psychologiczna	BAR8	230,00

## OPŁATY DODATKOWE

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Przechowywanie dokumentacji medycznej - 1 miesiąc	DOD DOK 1M	23,00 cena brutto
2	Przechowywanie dokumentacji medycznej - 1 rok	DOD DOK 1R	276,00 cena brutto
3	Wysłanie dokumentacji pocztą	WYSYŁKA	zgodnie z cennikiem operatora

## PRZECHOWYWANIE ZWŁOK

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	przechowywanie zwłok do 10 dni (powyżej 72 godzin)	SZP_ZWŁ_1	60 /doba cena brutto
2	przechowywanie zwłok powyżej 10 dni	SZP_ZWŁ_2	90 /doba cena brutto

## CENTRALNA STERYLIZACJA

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
<i>Sterylizacja parowa (pojedyncze narzędzie)</i>			
1	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST PAR10	3,00
2	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST PAR15	4,20
3	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	STERPAR20	6,60
4	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST PAR25	7,80



5	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST PAR50	22,00
6	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST PAR+50	26,00
<b><i>Sterylizacja gazowa (pojedyncze narzędzie)</i></b>			
7	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST GAZ10	8,00
8	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST GAZ15	11,00
9	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	STER_GAZ20	14,00
10	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST GAZ25	18,00
11	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST GAZ50	29,00
12	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST GAZ+50	34,00
<b><i>Sterylizacja plazmowa (pojedyncze narzędzie)</i></b>			
13	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST_PLA10	11,00
14	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST_PLA15	16,00
15	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	ST_PLA20	27,00
16	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST_PLA25	31,00
17	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST_PLA50	39,00
18	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST_PLA+50	43,00
<b><i>Sterylizacja parowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)</i></b>			
19	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_PARZB10	4,50
20	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_PARZB15	6,30
21	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	ST_PARZB20	10,00
22	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_PARZB25	11,70
23	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_PARZB50	33,00
24	Sterylizacja-pakiet zbiorczy powyżej 50 cm	ST_PARZB+50	39,00
25	Sterylizacja 1/2 kosza	ST_PAR1/2K	87,00
26	Sterylizacja 1 kosz	ST_PAR1K	164,00
<b><i>Sterylizacja gazowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)</i></b>			
27	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_GAZZB10	16,00
28	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_GAZZB15	33,00
29	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	STER_GAZZB20	43,00
30	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_GAZZB25	49,00
31	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_GAZZB50	108,00
32	Sterylizacja 1/2 kosza	ST_GAZ1/2K	125,00
33	Sterylizacja 1 kosz	ST_GAZ1K	250,00
<b><i>Sterylizacja plazmowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)</i></b>			
34	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_PLAZB10	11,00
35	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_PLAZB15	16,00
36	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	STER_PLAZB20	27,00

37	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_PLAZB25	31,00
38	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_PLAZB50	39,00
39	Sterylizacja-pakiet zbiorczy powyżej 50 cm	ST_PLAZB+50	43,00
40	Sterylizacja 1 kosz	ST_PLAZB1K	180,00

## TRANSPORT SANITARNY PACJENTA

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
<b>Transport na terenie miasta Szczecin (w granicach administracyjnych miasta) – 1 przejazd</b>			
1	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem podstawowym (na terenie lewobrzeżnej części Szczecina)	TRANS1	88,00
2	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem podstawowym (na terenie prawobrzeżnej części Szczecina)	TRANS1A	88,00
3	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem specjalistycznym	TRANS2	228,00
<b>Transport poza teren miasta Szczecin:</b>			
<b>I. Transport na terenie miasta Szczecin (do granic administracyjnych miasta) – 1 przejazd</b>			
1	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem podstawowym	TRANS3	88,00
2	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem specjalistycznym	TRANS4	228,00
<b>II. Transport poza granicami miasta Szczecin – 1 km</b>			
1	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem podstawowym	TRANS5	2,30
2	przewóz pacjenta ambulansem z zespołem specjalistycznym	TRANS6	4,40

## POKÓJ WYPOCZYNKOWY

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1.	Odpłatne korzystanie z pokoju wypoczynkowego (bez wyżywienia)- cena za 1 dzień pobytu	SZP_POKÓJ	50,00 cena brutto

Zgodnie z Ustawą z dnia 16 maja 2019 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, opłat za pobyt opiekuna na oddziale nie pobiera się od:

- 1) opiekunów pacjentów małoletnich
  - 2) opiekunów pacjentów, posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- Zapisy Ustawy wchodzi w życie 3 lipca 2019 r.

## OSOBODZIENIE W KLINICE

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt	HOSP_GIN	1 300,00
2	Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej	HOSP_CHIRTR	1 450,00
3	Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii	HOSP_CHIRNACZ	1 450,00
4	Klinika Kardiologii	HOSP_KCH	3 600,00
5	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	HOSP_REH	1 200,00
6	Klinika Kardiologii	HOSP_KARD	1 600,00

7	Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego	HOSP_OINK	3 500,00
8	Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	HOSP_WEW	1 200,00
9	Klinika Patologii Noworodka	HOSP_NOW	2 000,00
10	Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruc	HOSP_OIOM	4 300,00
11	I Klinika Okulistyki	HOSP_OKO1	1 900,00
12	II Klinika Okulistyki	HOSP_OKO2	1 700,00
13	Oddział II Okulistyczny Dziecięcy	HOSP_OKO2DZ	2 600,00
14	Oddział Onkologii Klinicznej	HOSP_ONKKLIN	1 400,00
15	Klinika Położnictwa i Ginekologii	HOSP_POŁ	1 400,00
16	Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	HOSP_URO	1 500,00

## HOSPITALIZACJA W KLINICE

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1.	Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej	HOSPP_CHIRTR	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie liczby punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 1,72 zł.
2.	Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii	HOSPP_CHIRNACZ	
3.	Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruc	HOSPP_OIOM	
4.	Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	HOSPP_URO	
5.	I Klinika Okulistyki	HOSPP_OKO1	
6.	II Klinika Okulistyki	HOSPP_OKO2	
7.	Oddział II Okulistyczny Dziecięcy	HOSPP_OKO2DZ	
8.	Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt	HOSPP_GIN	
9.	Klinika Położnictwa i Ginekologii	HOSPP_POŁ	
10.	Klinika Patologii Noworodka	HOSPP_NOW	
11.	Klinika Kardiologii	HOSPP_KCH	
12.	Klinika Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym	HOSPP_KARD	
13.	Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	HOSPP_WEW	
14.	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	HOSPP_REH	Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie liczby punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 2,24 zł.

## OPLĄTY Z TYTUŁU PROWADZENIA BADAŃ KLINICZNYCH

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Opłata inicjacyjna płatna w terminie 30 dni od otwarcia Ośrodka, za czynności administracyjno-techniczne w 1-szym roku trwania badania w Ośrodku	KLIN7	7 000,00

2	Opłata administracyjna płatna corocznie od drugiego roku trwania umowy	KLIN8	3 000,00
3	Opłata jednorazowa za przygotowanie apteki do rozpoczęcia badania	KLIN4	3 000,00
4	Opłata za nadzór farmaceutyczny z tytułu badania klinicznego – corocznie od drugiego roku trwania umowy	KLIN2	3 000,00
5	Opłata zryczałtowana za przygotowywanie 1 wlewu leku	KLIN5	45,00
6	Opłata jednorazowa za utylizację pozostałości leków z badania	KLIN6	300,00
7	Opłata archiwizacyjna	Zgodnie z cennikiem USK-2, w zależności od okresu przechowywania dokumentacji badania	

#### **ZASADY KALKULACJI CEN ZA USUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE NA RZECZ SPONSORÓW BADAŃ KLINICZNYCH**

Ceny wskazane w niniejszym CENNIKU\*, zostają powiększone o:

- 20% - w 1. roku trwania projektu badawczego, za usługi świadczone od dnia rozpoczęcia badania do 31 grudnia tego roku;
- 30% - w 2. roku trwania projektu badawczego, za usługi świadczone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia tego roku;
- 40% - w 3. roku trwania projektu badawczego, za usługi świadczone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia tego roku;
- 50% - w 4. roku i przez okres następnych lat trwania projektu badawczego, za usługi świadczone od 1 stycznia tego roku do daty zakończenia prowadzenia badania w USK-2 (zamknięcie ośrodka).

Do cen, o których mowa powyżej doliczony zostanie podatek VAT w obowiązującej wysokości (jeżeli dotyczy)

\*powyższe zasady kalkulacji cen za usługi medyczne nie dotyczą opłat wymienionych w sekcji: „Opłaty z tytułu prowadzenia badań klinicznych”, punkty 1-7.

#### **NOTATKI**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....