




## **CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH**

**Zatwierdził:**

**DYREKTOR NACZELNY  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie**

**Dr n. med. i n. zdr. Marcin Sygut**



Obowiązuje od: 01-01-2026  
Aktualizacja: 01-05.2026

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

## SPIS TREŚCI

<b>ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ.....</b>	<b>4</b>
A. PRACOWNIA HEMATOLOGICZNA .....	4
B. PRACOWNIA IMMUNOCHEMII .....	4
B.1. MARKERY .....	4
B.2. LEKI.....	4
B.3. HORMONY .....	5
B.4. BADANIA WIRUSOLOGICZNE, CHOROBY ZAKAŻNE.....	5
C. PRACOWNIA BIAŁEK .....	6
D. PRACOWNIA KOAGULOLOGICZNA .....	6
E. PRACOWNIA ANALITYKI OGÓLNEJ .....	6
F. PRACOWNIA BIOCHEMII .....	6
F.1. BADANIA WYKONYWANE W SUROWICY .....	6
F.2. BADANIA WYKONYWANE W MOCZU .....	7
F.3. BADANIA WYKONYWANE W OSOCZU LUB KRWI PEŁNEJ .....	7
G. INNE .....	7
H. PRACOWNIA SEROLOGII .....	7
I. PRACOWNIA MIKROBIOLOGICZNA .....	8
J. PRACOWNIA IMMUNOLOGICZNA .....	9
J.1. BADANIA GENETYCZNE .....	9
J.2. BADANIA SEROLOGICZNE .....	10
K. PRACOWNIA HLA .....	12
L. PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA .....	12
<b>ZAKŁAD PATOMORFOLOGII .....</b>	<b>13</b>
<b>PORADNIA ALERGOLOGICZNA .....</b>	<b>14</b>
<b>KARDIOLOGIA .....</b>	<b>14</b>
<b>KARDIOCHIRURGIA.....</b>	<b>14</b>
<b>WEWNĘTRZNY .....</b>	<b>14</b>
<b>CENTRALNA PRACOWNIA ENDOSKOPOWA .....</b>	<b>15</b>
<b>POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA .....</b>	<b>15</b>
<b>CHIRURGIA .....</b>	<b>16</b>
<b>CHIRURGIA NACZYNIOWA .....</b>	<b>17</b>
<b>UROLOGIA .....</b>	<b>17</b>
<b>OKULISTYKA .....</b>	<b>18</b>
A. DROBNE ZABIEGI AMBULATORYJNE .....	18
B. BADANIA DIAGNOSTYCZNE .....	19
C. PRACOWNIA ELEKTRODIAGNOSTYKI .....	21
D. PRACOWNIA LASEROWA .....	21
E. ZABIEGI CHIRURGICZNE - I KLINIKA OKULISTYKI.....	21
F. ZABIEGI CHIRURGICZNE - II KLINIKA OKULISTYKI.....	21
G. LASEROWA KOREKCJA WZROKU .....	22
H. KOREKCJA WZROKU ZA POMOCĄ SOCZEWEK FAKIJNYCH .....	22
<b>ZAKŁAD RTG.....</b>	<b>22</b>
<b>TOKSYKOLOGIA PUM.....</b>	<b>27</b>
<b>WYSTAWIANIE DRUKÓW.....</b>	<b>27</b>
<b>KONSULTACJE, IZBY PRZYJĘĆ.....</b>	<b>27</b>
<b>OŚRODEK LECZENIA OTYŁOŚCI.....</b>	<b>28</b>
<b>OPŁATY DODATKOWE.....</b>	<b>28</b>
<b>PRZECHOWYWANIE ZWŁOK.....</b>	<b>28</b>
<b>CENTRALNA STERYLIZACJA.....</b>	<b>28</b>
<b>TRANSPORT SANITARNY PACJENTA.....</b>	<b>29</b>
<b>POKÓJ WYPOCZYNKOWY.....</b>	<b>29</b>
<b>POKÓJ WYPOCZYNKOWY.....</b>	<b>29</b>
<b>HOSPITALIZACJA W KLINICE.....</b>	<b>30</b>
<b>OPŁATY Z TYTUŁU PROWADZENIA BADAŃ KLINICZNYCH.....</b>	<b>30</b>
<b>NOTATKI.....</b>	<b>31</b>

**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	Sirolimus (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 – Trójiodotyronina 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 Toxoplasmodii IgM Test jakościowy	LW TOX IgM	36,00
10	Przeciwciała przeciwko Toxoplasmodii IgG Test ilościowy	LW TOX IgG	33,00
11	Badanie poziomu awidności IgG przeciwko Toxoplasma	LW TOX AWI	49,00
12	Przeciwciała przeciwko wirusowi różyczki IgM	LW RUBIgM	49,00
13	Przeciwciała przeciwko wirusowi różyczki IgG	LW RUBIgG	32,00
14	Przeciwciała przeciwko wirusowi cytomegalii IgM	LW CMV IgM	43,00
15	Przeciwciała przeciwko wirusowi cytomegalii IgG	LW CMV IgG	33,00
16	Badanie poziomu awidności IgG przeciwko cytomegalii	LW CMVAWI	38,00
17	Przeciwciała przeciwko Borreliaspp. IgM	LW LYME IgM	28,00
18	Przeciwciała przeciwko Borreliaspp. IgG	LW LYME IgG	28,00

19	Odczyn serologiczny do diagnozowania kiły	LW WR	38,00
20	Przeciwciała przeciwko SARS-CoV-2 w klasie IgG	LW COV2-G	68,00

### C. PRACOWNIA BIAŁEK

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
36	Oznaczanie poziomu składowej dopełniacza: C3 metodą immunodyszfuzji	LC C3	70,00
37	Oznaczanie poziomu składowej dopełniacza: C4 metoda immunodyszfuzji	LC C4	70,00

#### 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 tętniczej	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	Odwirowanie materiału laboratoryjnego	IN W	10,00

#### H. PRACOWNIA SEROLOGII

Lp.	Nazwa Badania	Skrót	Cena
1	Pełna grupa krwi ( ukł.ABO, Rh, przeciwciała odpornościowe)	BK GRUPA	42,00
2	Grupa krwi ( ukł.ABO, 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 noworodka/niemowlęta (ukł.ABO,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 wydzieliny 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 wydzieliny 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 (wydzielina 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 antygeny Legionella pneumophila w moczu testem immunochromatograficznym	MIKRO28	80,00
25	Wykrycie antygeny Streptococcus pneumoniae w moczu testem immunochromatograficznym	MIKRO29	80,00
26	Wykrycie antygeny Streptococcus pyogenes w gardle testem immunochromatograficznym	MIKRO30	30,00
27	Posiew biopsji błony śluzowej żołądka w kierunku Helicobacter pylori - wynik ujemny	MIKRO33	50,00
28	Wykrycie antygeny Helicobacter pylori w kale	MIKRO35	100,00
29	Badanie w kierunku Demodex folliculorum	MIKRO36	30,00
30	Badanie jałowości płynów, pomieszczeń, narzędzi, sprzętu, kontrola sprawności sterylizatorów - wynik ujemny	MIKRO37	30,00
31	Posiew beztlenowy	MIKRO44	40,00
32	Badanie czystości rąk	MIKRO45	90,00
33	Badanie czystości powietrza ABC	MIKRO46	60,00

34	Badanie czystości powierzchni klasy ABC	MIKRO47	60,00
35	Badanie czystości powierzchni klasy D	MIKRO48	30,00
36	Badanie czystości powietrza klasy D	MIKRO49	60,00
37	Wykrywanie antygenu Chlamydia trachomatis w wymazie z kanału szyjki macicy lub cewce moczowej u mężczyzny	MIKRO50	80,00
38	Pobranie materiału	MIKRO52	6,00
39	Test molekularny do wykrywania drobnoustrojów odpowiedzialnych za zakażenia w ośrodkowym układzie nerwowym	MIKRO53	700,00
40	Test molekularny do wykrywania drobnoustrojów odpowiedzialnych za zakażenia dolnych dróg oddechowych	MIKRO54	750,00
41	Test molekularny do wykrywania drobnoustrojów odpowiedzialnych za zakażenia krwi	MIKRO55	550,00

## J. PRACOWNIA IMMUNOLOGICZNA

### J.1. BADANIA GENETYCZNE

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych Aspergillus metodą ELISA	GENET1	300,00
2	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych Aspergillus metodą ELISA –CITO	GENET2	400,00
3	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych Candida metodą ELISA	GENET3	250,00
4	Oznaczenie ilościowe antygenów rozpuszczalnych Candida metodą ELISA – CITO	GENET4	400,00
5	Oznaczenie DNA Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae metodą Real Time PCR	GENET6	250,00
6	Oznaczenie toksyny B (tcdB), toksyny binarnej (cdt) i delecji tcd nt 117 Clostridioides difficile metodą Real Time PCR	GENET7	350,00
7	Oznaczenie DNA wirusa BKV metodą Real Time PCR	GENET8	600,00
8	Oznaczenie DNA wirusa BKV 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 Mycobacterium tuberculosis z oceną wrażliwości na rifampicynę metodą Real Time PCR	GENET12	400,00
12	Oznaczenie DNA Pneumocystis jirovecii metodą Real Time PCR	GENET15	600,00
13	Oznaczenie DNA Pneumocystis jirovecii 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 metodą Real Time PCR	GENET30	350,00
20	Identyfikacja genów odpowiedzialnych za produkcję karbopenemaz u pałeczek Gram ujemnych metodą Real Time PCR CITO	GENET40	450,00
21	Oznaczenie toksyny B (tcdB), toksyny binarnej (cdt) i delecji tcd nt 117 Clostridioides difficile metodą Real Time PCR - CITO	GENET31	400,00
22	Oznaczenie DNA Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae metodą Real Time PCR - CITO	GENET32	300,00
23	Oznaczenie DNA Mycobacterium tuberculosis z oceną wrażliwości na rifampicynę 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 Parvovirusa 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
35	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa HIV-1 metodą RT-PCR	GENET46	370,00
36	Oznaczenie ilościowe RNA wirusa HIV-1 metodą RT-PCR CITO	GENET47	500,00
37	Oznaczenie jakościowe DNA wirusa CMV w moczu metodą Real Time PCR	GENET48	150,00
38	Oznaczenie DNA wirusa CMV w mleku metodą Real Time PCR	GENET49	150,00

## J.2. BADANIA SEROLOGICZNE

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Testy fagocytarne: indeks fagocyтары, test NBT spontaniczny i wzbudzony	IMMUNO1	200,00
2	Oznaczenie przeciwciał przeciw receptorowi fosfolipazy A2 podocytów (PLA2R) metodą IIFT	IMMUNO8	220,00
3	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) metodą IIFT	IMMUNO9	150,00
4	Oznaczenie miana przeciwciał przeciwjądrowych ANA (na HEP-2010) metodą IIFT	IMMUNO10	95,00
5	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
6	Oznaczenie przeciwciał przeciw Mi-2, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52 – profil myositis	IMMUNO12	240,00
7	Oznaczenie przeciwciał przeciw Scl70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrylaryna, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, PDGFR, Ro-52 -profil systemic sclerosis	IMMUNO13	240,00
8	Oznaczenie miana przeciwciał IgG typu ANA, AMA, ASMA na bloku tkankowym metodą IIFT	IMMUNO14	150,00
9	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko komórkom okładzinowym żołądka (PCA) oraz czynnikowi wewnętrznemu (IF) metodą IIFT	IMMUNO16	190,00
10	Oznaczenie miana przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą IIFT	IMMUNO17	150,00
11	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą ELISA	IMMUNO19	250,00
12	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciw cytoplazmie granulocytów pANCA, cANCA metodą ELISA – CITO	IMMUNO20	300,00
13	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT – wynik ujemny	IMMUNO21	80,00
14	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT – wynik ujemny	IMMUNO22	80,00
15	Oznaczenie miana przeciwciał IgA przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT	IMMUNO23	120,00
16	Oznaczenie miana przeciwciał IgG przeciwko endomysium i gliadynie metodą IIFT	IMMUNO24	120,00
17	Oznaczenie przeciwciał IgA przeciw transglutaminazie tkankowej metodą ELISA	IMMUNO25	80,00
18	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko specyficznym antygenom Helicobacter pylori metodą WESTERNBLOT	IMMUNO28	120,00

19	Oznaczanie przeciwciał IgA przeciwko specyficznym antygenom <i>Helicobacter pylori</i> metodą WESTERNBLOT	IMMUNO29	120,00
20	Oznaczanie przeciwciał IgM przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO30	55,00
21	Oznaczanie przeciwciał IgM przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO31	110,00
22	Oznaczanie przeciwciał IgG przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO32	55,00
23	Oznaczanie przeciwciał IgG przeciwko <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO33	110,00
24	Oznaczanie przeciwciał IgM przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO34	55,00
25	Oznaczanie przeciwciał IgM przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO35	110,00
26	Oznaczanie przeciwciał IgG przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA	IMMUNO36	55,00
27	Oznaczanie przeciwciał IgG przeciwko <i>Mycoplasma pneumoniae</i> metodą ELISA –CITO	IMMUNO37	110,00
28	Oznaczanie przeciwciał IgM przeciwko <i>Borrelia burgdorferi</i> metodą ELISA	IMMUNO40	55,00
29	Oznaczanie przeciwciał IgG przeciwko <i>Borrelia burgdorferi</i> metodą ELISA	IMMUNO41	55,00
30	Oznaczanie 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
31	Oznaczanie 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
32	Różnicowanie przeciwciał anti-HSV1/2 w klasie IgM metodą WESTERNBLOT-EUROLINE	IMMUNO44	85,00
33	Różnicowanie przeciwciał anti-HSV1/2 w klasie IgG metodą WESTERNBLOT-EUROLINE	IMMUNO45	85,00
34	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgM przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO56	55,00
35	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi rozproszonemu EA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO57	55,00
36	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi jądrowemu NA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO58	55,00
37	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein – Barr metodą ELISA	IMMUNO59	55,00
38	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgM przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO67	110,00
39	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi rozproszonemu EA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO68	110,00
40	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi jądrowemu NA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO69	110,00
41	Oznaczanie przeciwciał w klasie IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA wirusa Ebstein-Barr metodą ELISA - CITO	IMMUNO70	110,00
42	Oznaczanie przeciwciał antyplemnikowych w klasach - IgM,IgG,IgA metodą IIFT	IMMUNO73	120,00
43	Oznaczanie immunofenotypu komórek metodą cytometrii przepływowej - panel podstawowy: CD3+ (T), CD4+ (Th), CD8+ (Tc), CD19+ (B), CD56+ (NK)	IMMUNO76	400,00
44	Oznaczenie swoistych IgE – profil wziewny 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNOW3	160,00

45	Oznaczenie swoistych IgE – profil pokarmowy 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNO_W4	160,00
46	Oznaczenie swoistych IgE – profil pediatryczny 20 alergenów metodą EUROLINE	IMMUNO_W5	160,00
47	Oznaczenie swoistych IgE – profil atopowy Screen 54 alergeny metodą EUROLINE	IMMUNO_W6	300,00
48	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko specyficznym antygenom Treponema pallidum metodą FTA-ABS	IMMUNO_W1	80,00
49	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko specyficznym antygenom Treponema pallidum metodą FTA-ABS	IMMUNO_W2	80,00

#### K. PRACOWNIA HLA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
1	Oznaczanie antygenów HLA-ABC metodą PCR-SSP	HLA1	650,00
2	Oznaczanie HLA locus A metodą PCR-SSP	HLA12	220,00
3	Oznaczanie HLA locus B metodą PCR-SSP	HLA13	350,00
4	Oznaczanie HLA locus C metodą PCR-SSP	HLA3	220,00
5	Oznaczanie antygenów HLA-DP metodą PCR-SSP	HLA17	350,00
6	Oznaczanie antygenów HLA-DR metodą PCR-SSP	HLA4	430,00
7	Oznaczanie antygenów HLA DQ metodą PCR-SSP (w tym DQ2, DQ 8 – celiakia)	HLA2	200,00
8	Oznaczanie HLA – B27 metodą PCR-SSP	HLA14	200,00
10	Oznaczanie poziomu przeciwciał cytotoksycznych (PRA) u biorcy narządu metodą klasyczną – PRA (na puli 30 różnych populacji limfocytów)	HLA5	250,00
11	Wykonanie próby krzyżowej testem limfocytotoksycznym (cross-mach; CM-CDC) przy przeszczepie rodzinnym	HLA6	250,00
12	Wykonanie próby krzyżowej testem limfocytotoksycznym (cross-mach; CM-CDC) przy przeszczepie rodzinnym - CITO	HLA19	600,00
13	Oznaczanie antygenów zgodności tkankowej układu HLA klasy I i II u dawcy narządu metodą PCR-SSP oraz wykonanie prób krzyżowych (cross-match)	HLA7	3 500,00
14	Oznaczanie antygenów zgodności tkankowej układu HLA klasy I i II u dawcy narządu metodą PCR-SSP oraz wykonanie prób krzyżowych (cross match) – w przypadku rozliczenia połówkowego pomiędzy ośrodkami	HLA21	1 750,00
15	Wykonanie prób krzyżowych testem limfocytotoksycznym (cross-mach; CM-CDC) u dawcy i biorcy/biorców przy przeszczepie płuc	HLA8	1 500,00
16	Oznaczanie przeciwciał anti-HLA klasy I i II -mix metodą xMap Luminex	HLA9	550,00
17	Oznaczanie swoistości przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy I metodą xMap Luminex	HLA10	850,00
18	Oznaczanie swoistości przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy II metodą xMap Luminex	HLA11	850,00
19	Oznaczanie litycznych przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy I metodą xMap Luminex	HLA15	850,00
20	Oznaczanie litycznych przeciwciał anti-HLA przeciw antygenom klasy II metodą xMap Luminex	HLA16	850,00
21	Oznaczanie HLA-A*02 metodą PCR-SSP	HLA20	550,00

#### L. PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA

Lp.	Nazwa badania	Skrót	Cena
<b>PANELE 10-PARAMETROWE</b>			
1	Panel oddechowy nr 1 – Pyłek olszyny szarej, Pyłek dębu, Pyłek oliwki, Pyłek tymotki łąkowej, Pyłek żyta, Pyłek ambrozji, Pyłek bylicy, Pyłek babki lancetowatej, Pyłek leszczyny, Pyłek brzozy	AL_PO1	75,00
2	Panel oddechowy nr 2 – Pyłki 6 traw-mix3, Pyłek żyta, Pyłek bylicy, Pyłek brzozy, D.pteronysinus, D.farinae, Naskórek psa, Naskórek kota, Pióra-mix7, Pleśnie-mix5	AL_PO2	75,00

3	Panel egzema - D.pteronysinus, Naskórek psa, Naskórek kota, Białko jaja kurzego, Dorsz, Soja, Kakao, Orzech laskowy, Orzech ziemny, Lateks	AL_PE	78,00
4	Panel pokarmowy nr 1 – Ryż, Kakao, Mąka-mix1, Mleko krowie, Białko jaja kurzego, Żółtko jaja kurzego, Kazeina, Marchew, Jabłko, Soja	AL_PP1	75,00
5	Panel pokarmowy nr 2 – Orzech ziemny, Sezam, Wieprzowina, Kurczak, Wołowina, Dorsz, Owoce cytrusowe-mix2, Seler, Brzoskwinia, Pomidor	AL_PP2	75,00
<b>PANELE MOLEKULARNE</b>			
6	Panel molekularny: komponenty jaja kurzego - Białko jaja kurzego, Żółtko jaja kurzego, Gal d1-owomukoid, Gal d2- owoalbumina, Gal d3-konalbumina, Gal d4-lizozym	AL_PM1	115,00
7	Panel molekularny: roztocza - D.pteronysinus, D.farinae, rDerp1 proteaza cysteinowa, rDer p 2roztocze Gr2, NPC2, rDerp10 tropomiozyny, rDer p23 roztocze Gr.23	AL_PM2	115,00
8	Panel molekularny: rekombinanty jady owadów - Pszczoła (rApi m1, fosfolipaza A2, rApi m10, ikarapina var. 2); Osa (rVes v1, fosfolipaza A1, rVes v5, antygen 5); Szerszeń	AL_PM3	115,00
9	Panel molekularny: pyłki - Pyłek tymotki łąkowej: rPhl p 1 trawy Gr.1, ekspansyna, rPhl p5 trawy Gr.5, rPhl p7, polkalcyna, rPhl p12, profilina, Pyłek brzozy: rBet v 1, PR 10, rBet v 2, profilina, Pyłek bylicy: rArt v1, defensyna roślinna	AL_PM4	115,00
10	Panel molekularny: mleko + gluten - Mleko krowie: Bos d4 α-laktoalbumina, Bos d5 β-laktoglobulina, Bos d8 kazeina, Bos d6 (BSA) surowicza albumina wołowa, Gluten	AL_PM5	80,00
11	Panel molekularny: rekombinanty orzecha - rAra h1- 7s wicylina, rAra h2- 2s albumina, rAra h3- 11s globulina, rAra h6- 2s albumina, rAra h8- PR 10, rAra h9- LTP	AL_PM6	115,00
12	Panel molekularny: rekombinanty pleśni - Aspergillus fumigatus: rAsp f1-rodzina mitogiliny, rAsp f3- Białko peroksysomalne, rAsp f4- nieznaną, rAsp f6- MnSOD; Alternaria alternata: rAlt a1- Grupa Alt a1; Cladosporium herbarum; Penicillium notatum	AL_PM7	115,00
<b>POZOSTAŁE</b>			
13	slgE (metodą Elisa)	AL SIGE	50,00
14	Tryptaza (metodą UniCAP)	AL_TRYPT	150,00
15	Rekombinaty alergenowe slgE (metodą UniCAP)	AL_SIGE-R	150,00
<b>ZAKŁAD PATOMORFOLOGII</b>			
L.p.	Nazwa badania	Skrót	Cena
<b>Badania histopatologiczne</b>			
1	Badanie jednego preparatu barwionego HE	PAT.H1	34,00
2	Badanie jednego preparatu barwionego HE, oznaczone przez lekarza kierującego „PILNE”, „CITO”	PAT.H11	67,00
3	Biopsja gruboigłowa stercza (do 12 wycinków)	PAT.H4	330,00
4	Biopsja gruboigłowa stercza (ponad 12 wycinków)	PAT.H4A	655,00
5	Biopsja gruboigłowa	PAT.H5	500,00
<b>Badania histochemiczne</b>			
6	Badanie dodatkowe histochemiczne	PAT.HCH	47,00
<b>Badania immunohistochemiczne</b>			
7	Badanie immunohistochemiczne (za jeden odczyn)	PAT.IMH	47,00
8	Badanie immunohistochemiczne p16	PAT.P16	103,00
9	Badanie immunohistochemiczne CD117	PAT.CD117	61,00
10	Barwienie dodatkowe na obecność Helicobacter Pylori	PAT.HPYLORI	47,00
11	Badanie mutacji BRAF metodą immunohistochemiczną	PAT.BRAF	189,00
12	Badanie immunohistochemiczne EP-CAM	PAT.EPCAM	66,00
13	Badanie immunohistochemiczne INI-1	PAT.INI1	66,00
14	Badanie immunohistochemiczne Inhibin alpha	PAT.INHA	66,00
15	Badanie immunohistochemiczne Mammaglobin	PAT.MGLOBIN	66,00

16	Badanie immunohistochemiczne Napsin A	PAT.NAPSIN	66,00
17	Badanie immunohistochemiczne SALL4	PAT.SALL4	66,00
18	Badanie immunohistochemiczne CD138	PAT.CD138	70,00
19	Badanie immunohistochemiczne genów MMR	PAT.MMR	280,00
20	Oznaczenie immunohistochemiczne przeciwciała FR $\alpha$ (receptor folianowy)	PAT.FR	450,00
21	Oznaczenie HER-2 metodą immunohistochemiczną	PAT.IMHA	101,00
<b>Badania cytologiczne</b>			
22	Badanie cytologiczne (zabarwienie preparatu z oceną – płyny z jam ciała, inny materiał cytologiczny)	PAT.BAC	27,00
23	Badanie cytologiczne oznaczone przez lekarza kierującego „PILNE”, „CITO” (za każdy preparat)	PAT.C11	53,00
24	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy do 2 nakłuć - celowana	PAT.BACTARDO2	490,00
25	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy powyżej 2 nakłuć - celowana	PAT.BACTARPOW2	990,00
26	Wykonanie preparatu cytologii ginekologicznej barwionego metodą Papanicolaou z oceną	PAT.GIN	22,00
<b>Badania konsultacyjne</b>			
27	Konsultacje preparatów histologicznych i cytologicznych spoza Zakładu Patomorfologii USK2 PUM na prośbę jednostek Szpitala	PAT.KON	272,00
<b>Badania śródoperacyjne</b>			
28	Badanie śródoperacyjne, jednego narządu	PAT.OP	473,00
<b>PORADNIA ALERGOLOGICZNA</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa procedury</b>	<b>Skrót</b>	<b>Cena</b>
1	Atopowe testy płatkowe	AL TEST.PŁA.AT	236,00
2	Immunoterapia swoista	AL IMM.SWOIS	118,00
3	Nebulizacja	AL NEBUL.	53,00
4	Prowokacja donosowa	AL PROW.DONOS	236,00
5	Próba wysiłkowa	AL PRÓB.WYSIŁ	201,00
6	Rhinomanometria	AL RHINOM.	178,00
7	Spirometria z opisem	AL SPIROM	85,00
8	Spirometria z próbą rozkurczową	AL SPIR.PR.ROZ	141,00
9	Test z autologiczną surowicą	AL TEST.SUROW	94,00
10	Testy fizykalne	AL TEST.FIZYK	154,00
11	Testy płatkowe "polska seria podstawowa"	AL_TEST.PŁA.POL	295,00
12	Testy prick, przesiew	AL TEST.PRICK	178,00
13	Testy płatkowe na metale	AL_TEST.PŁA.MET	591,00
14	Testy płatkowe metakrylany	AL_METAKR	236,00
<b>KARDIOLOGIA</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa procedury medycznej</b>	<b>Skrót</b>	<b>Cena</b>
1	EKG z opisem	KA EKG.OPIS	100,00
2	EKG bez opisu	KA EKG.OPIS.BEZ	65,00
3	EKG wysiłkowe (bieżnia)	KA EKG.WYSIŁK	295,00
4	Holter EKG z opisem	KA HOLTEREKG	295,00
5	USG przezprzełykowe	USG 88.722	355,00
6	USG serca	USG 88.721	236,00
7	USG z dobutaminą 100	USG 88.723	355,00
8	Kontrola stymulatora	KA KSTYM	94,00
9	Kontrola kardiowertera	KA KKARD	140,00
<b>KARDIOCHIRURGIA</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa procedury medycznej</b>	<b>Skrót</b>	<b>Cena</b>
1	Spiroergometria	KCH SPIROERG	710,00
<b>WEWNĘTRZNY</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa procedury medycznej</b>	<b>Skrót</b>	<b>Cena</b>
1	EKG bez opisu	WE EKG.OPIS.BEZ	65,00
2	EKG z opisem	WE EKG.OPIS	100,00
3	EKG wysiłkowe (bieżnia)	WE EKG.WYSIŁK	295,00
4	Holter EKG z opisem	WE HOLTER.EKG	295,00

5	Holter RR z opisem	WE HOLTER.RR	231,00
6	Płukanie pęcherza moczowego (z płynami)	WE PŁUK.PM	591,00
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	178,00
10	USG jąder	USG 88.75	154,00
11	USG piersi	USG 88.732	154,00
12	USG tarczycy	USG 88.713	154,00
13	Wymiana cewnika Foley'a	WE WYM.FOLEY	236,00
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	77,00
23	Założenie cewnika Foleya	UR ZAŁCEWNFOL	236,00
24	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) do 1 litra	CH PPŁINF-1	60,00
25	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) powyżej 1 litr	CH PPŁINF+1	124,00
26	Wykonanie iniekcji domięśniowo	CH INJ.DOMIĘ	30,00
27	Wykonanie iniekcji dożylnie	CH INJ.DOŻYL	39,00
28	Wykonanie iniekcji podskórnie	CH INJ.PODSK	26,00
29	Biopsja aspiracyjna nerki własnej	WE_BIOPNW	491,00
30	Biopsja aspiracyjna nerki przeszczepionej	WE_BIOPNP	491,00
31	Biopsja aspiracyjna szpiku	WE_BIOPSZ	640,00
32	Paracenteza	WE_PAR	414,00
33	Nakłucie opłucnej	WE_NAKOPL	377,00
34	Założenie wkłucia do żyły centralnej	WE_WKŁŻC	378,00

#### CENTRALNA PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	Nazwa Badania	Skrót	Cena
1	Gastroskopia diagnostyczna	EN ENDDIAG	560,00
2	Gastroskopia z wycinkami	EN ENDZWYC	750,00
3	Gastroskopia z testem ureazowym	EN ENDTEST	650,00
4	Kolonoskopia	EN KOL	800,00
5	Kolonoskopia z wycinkami	EN KOLWYC	940,00
6	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm	EN ENDPOL	1 900,00
7	Analgesedacja dożylna -podanie leku uspokajającego	EN_LEK	150,00

#### POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Pobranie krwi do badań	PO POB.KRWI	6,50
2	Wykonanie iniekcji dożylniej	PO INJ.DOŻYL	39,00
3	Wykonanie iniekcji domięśniowo	PO INJ.DOMIĘ	30,00
4	Wykonanie iniekcji podskórnej	PO INJ.PODSK	26,00
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 rodnego dopochwowo	USG 88.781	151,00
8	Cewnikowanie pęcherza moczowego	PO CEW.PĘCH	220,00
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	25,00
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	275,00
20	Wycinki ze sromu (z badaniem histopatologicznym)	GIN_WYC.SROM	291,00
21	Założenie do jamy macicy wkładki wewnątrzmacicznej (bez kosztu wkładki)	PO_WKŁAD_ZAŁ	624,00
22	Histeroskopia diagnostyczna	PO_HISTER_DIAGN	1 525,00
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	1 200,00
27	Usunięcie polipa szyjki macicy + wyłyżeczkowanie 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, włókniaki, 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	Test prenatalny – NIFTY Basic	PO_NIFTYB	1 550,00
36	Test prenatalny – NIFTY Pro/Twins Pro	PO_NIFTYPRO	2 050,00
37	Test prenatalny – NIFTY CF&SMA Carrier	PO_NIFTYCF	600,00
38	Test prenatalny – NIFTY Rh	PO_NIFTYRH	450,00
39	Test prenatalny – NIFTY Combo (NIFTY CF&SMA Carrier i NIFTY Rh)	PO_NIFTYCOMBO	900,00
40	Drobne zabiegi (okład, kompres, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów)	PO_OPATRUNEK	77,00
41	Podanie immunoglobuliny	PO_IG	koszt iniekcji + koszt leku
42	Wykonanie opatrunku rany zakażonej	PO_OPRZAK	160,00
43	Konsultacja ginekologiczna z USG	PO_KONS.GIN	275,00
44	Pobranie materiału do badania cytologicznego	PO_POBC	22,00
45	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	120,00
2	Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm	CH_RANADO10CM	160,00
3	Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej	CH_RANADUŻA	275,00
4	Chirurgiczne zaopatrzenie rany prącia i moszny	CH_RANAPRĄCIA	160,00
5	Drobne zabiegi (okład, kompres, zmiana opatrunku, zdjęcie szwów)	CH_OPATRUNEK	77,00
6	Kroplówka rozkurczowa	CH_KROPROZK	236,00
7	Lewatywa –enema	CH_LEWATYWA	68,00
8	Lewatywa hipertoniczna	CH_LEWAT.HYPER	83,00
9	Nacięcie ropnia moszny w znieczuleniu miejscowym	CH_NACROP MOSZ	200,00
10	Nacięcie ropnia w znieczuleniu miejscowym	CH_NACROPZNIECZ	200,00
11	Nakłucie krwiaka lub ropnia	CH_NAKŁROPN	75,00
12	Pobranie materiału na badania toksykologiczne	CH_MATTOKSYK	50,00
13	Pobranie materiału na badania toksykologiczne – na potrzeby medycyny sądowej	CH_MEDSAD1	65,00
14	Pobranie krwi na zbadanie zawartości alkoholu	CH_POB.KRWI.ALK	50,00
15	Pobranie krwi na zbadanie zawartości alkoholu – na potrzeby medycyny sądowej	CH_MEDSAD2	65,00
16	Podanie anatoksyny p/tężcowej	CH_ANATOKS	52,00
17	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) do 1 litra	CH_PPŁINF-1	60,00
18	Podanie płynów infuzyjnych (nie obejmuje osocza i krwi) powyżej 1 litr	CH_PPŁINF+1	124,00
19	Punkcja krwiaka lub ropnia	CH_PUN.KRWIAK	100,00
20	Unieruchomienie opaską elastyczną drobnych stawów lub kości	CH_UN.DROB.ST	46,00

21	Unieruchomienie opaską elastyczną dużych stawów lub kości	CH UN.DUŻ.ST	99,00
22	Usunięcie torbieli, tłuszczaka	CH USUN.TORB	400,00
23	Klinowe wycięcie paznokcia	CH_USPAZKL	300,00
24	Chirurgiczne usunięcie paznokcia	CH_USPAZCH	300,00
25	Usunięcie wrastającego paznokcia	CH_USPAZNOK	300,00
26	Usunięcie ciała obcego z ręki, stopy	CH USCOCBE	151,00
27	Wykonanie iniekcji domięśniowo	CH INJ.DOMIĘ	30,00
28	Wykonanie iniekcji dożylnie	CH INJ.DOŻYL	39,00
29	Wykonanie iniekcji podskórnie	CH INJ.PODSK	26,00
30	Wykonanie iniekcji śródskórnie	CH INJ.ŚRÓDSK	24,00
31	Założenie opatrunku gipsowego bez nastawiania kości: kończyna dolna	CH GIPSKDOLNA	105,00
32	Założenie opatrunku gipsowego bez nastawiania kości: kończyna górna	CH GIPSKGÓRNA	91,00
33	Założenie szyny gipsowej krótkiej	CH ZAŁSZGIPKR	220,00
34	Podanie leku lub szczepionki	CH POD.LEKU	koszt iniekcji + koszt leku
35	Założenie lub wymiana cewnika nadłonowego	CH_ZAŁCEWNADŁ	220,00
36	Opracowanie i zabezpieczenie oparzenia poniżej 1% powierzchni ciała	CH_OPARZ1	263,00
37	Opracowanie i zabezpieczenie oparzenia powyżej 1% - 5% powierzchni ciała	CH_OPARZ1-5	457,00
38	Wykonanie opatrunku rany zakażonej	CH_OPRZAK	160,00
39	Wycięcie znamienia barwnikowego bez kosztów badania histopatologicznego	CH_WZB	300,00

#### 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	302,00

#### UROLOGIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Cewnikowanie pęcherza moczowego	UR CEW.PĘCH	220,00
2	Kroplówka rozkurczowa	UR KROPROZK	236,00
3	Krwawe usunięcie załupka	UR KRWUSZAŁUP	709,00
4	Niekrwawe usunięcie załupka	UR NKRWUSZAŁ	236,00
5	Płukanie pęcherza moczowego (z płynami)	UR PŁUK.PM.PŁ	591,00
6	Uroflowmetria	UR UROFLOW	201,00
7	Wymiana cewnika Foleya lub przy ureterocuteneostomii	UR WYMCEWNFOL	236,00
8	Wymiana cewnika nadłonowego	UR WYMCEWNADŁ	220,00
9	Wymiana cewnika przetoki nerkowej	UR WYMCEWPRZET	2 948,00
10	Założenie cewnika Foleya na stałe	UR ZAŁCEWNFOL	236,00
11	Założenie cewnika nadłonowego – cystostomia	UR ZAŁCEWNADŁ	1 360,00
12	Założenie przetoki nerkowej	UR ZAŁPRZETNERK	2 956,00
13	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	UR_UROD	875,00
14	Założenie/wymiana cewnika (couvelaire) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.COU	220,00
15	Założenie/wymiana cewnika (tiemann) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.TIE	220,00
16	Założenie/wymiana cewnika (nelaton) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.NEL	220,00
17	Założenie/wymiana cewnika (2-drożny dufour) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.2DU	236,00
18	Założenie/wymiana cewnika (silikonowy 100%) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.SIL	220,00
19	Założenie/wymiana cewnika (3-drożny foley) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.3FO	236,00

20	Założenie/wymiana cewnika (3-drożny dufour) do pęcherza moczowego	UR_ZAŁ.3DU	236,00
21	Przezodbytnicza biopsja stercza (z badaniem histopatologicznym)	UR_BIOPSTER	1 900,00
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	415,00
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
27	Nacięcie ropnia moszny	CH_NACRMOSZ	125,00

#### 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 SZYCERSPOJ	538,00
14	Usunięcie ciała obcego spojówki	PP UCBCSPOJ	162,00
15	Usunięcie ciała obcego z rogówki	PP UCBCCROG	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 (związczenie 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	39,00
33	Wykonanie iniekcji domięśniowo	PP INJ.DOM	30,00
34	Wykonanie iniekcji podskórnie	PP INJ.PODSK	26,00
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 TONOMIMP	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 siatce „Amslera”	PP TESTAMSLER	54,00
13	Wybarwienie rogówki	OK WYBARWROG	54,00
14	Test ilości wydzielania łez (próba Schirmera)	PP PRSCRIM	54,00
15	Pachymetria – (jedno oko)	DI OK PACHYM	54,00
16	Topografia rogówki (jedno oko) z opisem	DI OK TOPOROG1	162,00
17	Topografia rogówki (jedno oko) bez opisu	DI_OK_TOPOROG1B	81,00
18	Topografia rogówki (oboje oczu) z opisem	DI OK TOPOROG2	285,00
19	Topografia rogówki (oboje oczu) bez opisu	DI_OK_TOPORO2B	143,00
20	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (jedno oko) z opisem	PP_OCTPRZED1	162,00
21	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (jedno oko) bez opisu	PP_OCTPRZED1B	81,00
22	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (oboje oczu) z opisem	PP_OCTPRZED2	323,00
23	Badanie OCT – przedniego odcinka oka (oboje oczu) bez opisu	PP_OCTPRZED2B	162,00
24	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (jedno oko) z opisem	PP_OCTTOP1	189,00
25	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (jedno oko) bez opisu	PP_OCTTOP1B	95,00
26	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (oboje oczu) z opisem	PP_OCTTOP2	323,00
27	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie topografii rogówki oraz pachymetrię (oboje oczu) bez opisu	PP_OCTTOP2B	162,00
28	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (jedno oko) z opisem	PP_OCTPŻ1	162,00
29	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (jedno oko) bez opisu	PP_OCTPZ1B	81,00
30	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (oboje oczu) z opisem	PP_OCTPŻ2	296,00
31	Badanie OCT plamki żółtej lub tarczy nerwu wzrokowego (oboje oczu) bez opisu	PP_OCTPZ2B	148,00
32	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (jedno oko) z opisem	PP_OCTKP1	162,00
33	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (jedno oko) bez opisu	PP_OCTKP1B	81,00
34	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (oboje oczu) z opisem	PP_OCTKP2	269,00
35	Badanie OCT przedniego odcinka obejmujące badanie kąta przesączenia (oboje oczu) bez opisu	PP_OCTKP2B	135,00
36	Badanie OCT siatkówki obwodowej (jedno oko) z opisem	PP_OCTSO1	162,00
37	Badanie OCT siatkówki obwodowej (jedno oko) bez opisu	PP_OCTSO1B	81,00
38	Badanie OCT siatkówki obwodowej (oboje oczu) z opisem	PP_OCTSO2	296,00
39	Badanie OCT siatkówki obwodowej (oboje oczu) bez opisu	PP_OCTSO2B	148,00

40	AngioOCT (jedno oko) z opisem	PP_ANGIOOCT1	269,00
41	AngioOCT (jedno oko) bez opisu	PP_ANGIOOCT1B	135,00
42	AngioOCT (oboje oczu) z opisem	PP_ANGIOOCT2	404,00
43	AngioOCT (oboje oczu) bez opisu	PP_ANGIOOCT2B	202,00
44	Perymetria kinetyczna (jedno lub dwoje oczu) z opisem	PP_PERYMKIN	135,00
45	Perymetria kinetyczna (jedno lub dwoje oczu) bez opisu	PPPERYMKINB	66,00
46	Perymetria statyczna (jednego lub dwoje oczu) z opisem	PP_PERYMSTAT	253,00
47	Perymetria statyczna (jednego lub dwoje oczu) bez opisu	PPPERYMSTATB	127,00
48	USG metodą A biometria ( jedno oko) z opisem	USG_95.13A	108,00
49	USG metodą A biometria ( jedno oko) bez opisu	USG_95.13AB	54,00
50	USG metodą A – biometria (oboje oczu) z opisem	USG_95.13A_2	162,00
51	USG metodą A – biometria (oboje oczu) bez opisu	USG_95.13A_2B	81,00
52	USG metodą B (jedno oko)	USG_95.13B	108,00
53	USG metodą B (oboje oczu)	USG_95.13B_2	189,00
54	USG metoda A+B (jedna gałka oczna)	USG_95.13A+B	189,00
55	USG metodą A+B (oboje oczu)	USG_95.13A+B_2	296,00
56	Obrazowanie dna oka Ret Cam	OK_RETecam	538,00
57	Badanie histopatologiczne	OK_HIST	129,00
58	Mikroskopia konfokalna rogówki (jedno oko)	DI_OK_MIKROG1	269,00
59	Mikroskopia konfokalna rogówki (dwoje oczu)	DI_OK_MIKROG2	377,00
60	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem spekularnym (jedno oko)	PP_REJ1	162,00
61	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem spekularnym (oboje oczu)	PP_REJ2	269,00
62	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem konfokalnym (jedno oko)	PP_REJK1	162,00
63	Rejestracja i analiza komórek śródbłonna rogówki mikroskopem konfokalnym (oboje oczu)	PP_REJK2	269,00
64	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 oraz meibografii (oboje oczu) z opisem	PP_SUCHE	323,00
65	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 oraz meibografii (oboje oczu) bez opisu	PP_SUCHEB	162,00
66	Meibografia (oboje oczu)	PP_MEIB	150,00
67	NIBUT (Nieinwazyjny test przerwania filmu łzowego ) (oboje oczu)	PP_NIBUT	81,00
68	Interferometria	PP_INTFER	54,00
69	Test znikania fluoresceiny (oboje oczu)	PP_TZF	81,00
70	Badanie ostrości wzroku	PP_OST	54,00
71	Badanie fizykalne przedniego odcinka oka	PP_FBPO	100,00
72	Badanie fizykalne dna oka	PP_FDO	150,00
73	Biometria gałki ocznej (jedno oko) bez opisu	PP_BIOMGO1	81,00
74	Biometria gałki ocznej (oboje oczu) bez opisu	PP_BIOMGO2	148,00
75	Biometria gałki ocznej z kalkulacją soczewki sztucznej IOL (jedno oko)	PP_BIOMETRIA1	162,00
76	Biometria gałki ocznej z kalkulacją soczewki sztucznej IOL (oboje oczu)	PP_BIOMETRIA2	296,00
77	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
78	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	300,00
2	ERG – ogniskowy lub wieloogniskowy	EL DI ERGOGNISK	350,00
3	ERG – Patern (elektroretinogram)	EL DI ERGPATERN	350,00
4	ERG – Standard (elektroretinogram błyskowy)	EL DI ERGSTAND	350,00
5	FVER (wzrokowe potencjały wywołane)	EL DI FVER	250,00
6	VER – Patern (wzrokowe potencjały wywołane)	EL DI VERPATERN	250,00
7	VER (wzrokowe potencjały wywołane, wieloogniskowe)	EL DI VEROGNISK	323,00

**D. PRACOWNIA LASEROWA**

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Drobne zabiegi laserowe (rozbitcie 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 zrostów (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 indocyjaninowa (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) bez opisu	DI_OK_FOT_SZER	81,00
16	Fotografia szerokokątna dna oka z badaniem autofluorescencji (OPTOS) (oba oczy) bez opisu	DI_OK_FOT_SZER2	135,00
17	Cyklofotokoagulacja laserem diodowym CPC (jedno oko)	DI_CPC	534,00

**E. ZABIEGI CHIRURGICZNE - I KLINIKA OKULISTYKI**

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Zabieg refrakcyjny korygujący wysoką krótkowzroczność - wymiana przezroczystej soczewki na sztuczną jednoogniskową (jedno oko)	OK1_OPER1	6 400,00
2	Zabieg refrakcyjny korygujący nadwzroczność ponad +3,0D - wymiana przezroczystej soczewki na sztuczną jednoogniskową (jedno oko)	OK1_OPER2	6 400,00
3	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presbyopię) - wymiana soczewki na soczewkę wieloogniskową (jedno oko)	OK1_OPER3	8 700,00
4	Zabieg refrakcyjny korygujący astygmatyzm - wymiana soczewki na soczewkę sztuczną jednoogniskową toryczną (jedno oko)	OK1_OPER4	8 700,00
5	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presbyopię) - wymiana soczewki na soczewkę EDOF (jedno oko)	OK1_OPER5	7 700,00
6	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presbyopię) - wymiana soczewki na soczewkę EDOF toryczna (jedno oko)	OK1_OPER6	8 300,00
7	Wizyta kwalifikacyjna do zabiegu korekcji wady wzroku za pomocą implantacji soczewką wewnątrzgałkową	OK1_WIZ1	500,00
8	Wizyta kontrolna po zabiegu korekcji wady wzroku za pomocą implantacji soczewką wewnątrzgałkową	OK1_WIZ2	300,00

**F. ZABIEGI CHIRURGICZNE - II KLINIKA OKULISTYKI \***

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	6 500,00

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	6 500,00
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	6 500,00
4	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presyopię) – wymiana soczewki na soczewkę wieloogniskową (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK4	9 000,00
5	Zabieg refrakcyjny korygujący astygmatyzm – wymiana soczewki na soczewkę sztuczną jednoogniskową toryczną (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK OPERWZROK6	7 000,00
6	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presyopię) – wymiana soczewki na soczewkę EDOF (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 2,2 mm (MICS)	OK_OPERWZROK7	8 500,00
7	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presyopię) – wymiana soczewki na soczewkę wieloogniskową toryczna (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 1,8 mm (MICS)	OK_OPERWZROK8	10 000,00
8	Zabieg refrakcyjny korygujący starczowzroczność (presyopię) – wymiana soczewki na soczewkę EDOF toryczna (1 oko) operacja cięcia nieprzekraczającego 2,2 mm (MICS)	OK_OPERWZROK9	9 000,00

\* **Koszt wizyty kwalifikacyjnej do zabiegu oraz kontrolnej po zabiegu uwzględniony jest już w cenie.**

#### G. 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

#### H. KOREKCJA WZROKU ZA POMOCĄ SOCZEWEK FAKIJNYCH

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Wizyta kwalifikacyjna do zabiegu korekcji wady wzroku za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL)	ICL_KWA	400,00
2	Zabieg korekcji wady wzroku (krótkowzroczność) u pacjenta z przezierną soczewką własną za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL VICMO V4C Myopic spherical).	ICL_MS	7 500,00
3	Zabieg korekcji wady wzroku (krótkowzroczność + astygmatyzm) u pacjenta z przezierną soczewką własną za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL VTICMO Myopic Toric).	ICL_MT	8 500,00
4	Zabieg korekcji wady wzroku (nadwzroczność) u pacjenta z przezierną soczewką własną za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL VICH V4B Hyperopic).	ICL_HYP	8 500,00
5	Zabieg korekcji wady wzroku (nadwzroczność + astygmatyzm) u pacjenta z przezierną soczewką własną za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL VTICH Hyperopic toric).	ICL_HT	10 000,00
6	Wizyta kontrolna po zabiegu korekcji wady wzroku za pomocą implantacji soczewki fakiijnej (ICL)	ICL_KONTR	250,00

#### ZAKŁAD RTG

##### A. WYKONANIE I OPIS ZDJĘCIA

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Badanie kontrastowe przełyku	RTG 87.621	236,00
2	Badanie rtg jelit – pasaż przez jelita	RTG 87.69	392,00
3	Badanie rtg jelit – pasaż przez jelita (1 Zdjęcie)	RTG 87.691	189,00

4	Cholangiografia (przez dren Kehra)	RTG 87.54	236,00
5	Cystografia	RTG 87.77	390,00
6	Cystoureterografia wsteczna	RTG 87.76	255,00
7	Cystouretrografia	RTG 87.761	255,00
8	Fistulografia	RTG 88.14	266,00
9	Histerosalphingografia (HSG – kontrast cieniujący)	RTG 87.83	298,00
10	Lokalizacja ciała obcego	RTG LOKALIZ	96,00
11	Przeźreń podprzeponowa	RTG 88.191	96,00
12	Pyelografia (urografia wsteczna)	RTG 87.74	255,00
13	Zdjęcie rtg kości czołowej	RTG 87.161	96,00
14	Zdjęcie rtg kości nosa	RTG 87.165	96,00
15	Zdjęcie rtg kości oczodołu	RTG 87.166	96,00
16	Zdjęcie rtg kości żuchwy	RTG 87.162	96,00
17	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego – czynn. (4 zdj.)	RTG 87.13	124,00
18	Zdjęcie rtg stawu skroniowo-żuchwowego – porówn. (2 zdj.)	RTG 87.131	96,00
19	Zdjęcie rtg zatok obocznych nosa	RTG 87.164	96,00
20	Urografia	RTG 87.73	449,00
21	Zdjęcie rtg – szyja – śródpiersie	RTG 87.495	96,00
22	Zdjęcie rtg czaszki – twarzoczaszka	RTG 87.17	96,00
23	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne)	RTG 87.171	108,00
24	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy)	RTG 87.172	108,00
25	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy, twarzoczaszka)	RTG 87.173	141,00
26	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	RTG 87.44	89,00
27	Zdjęcie rtg klatki piersiowej – boczne	RTG 87.49	89,00
28	Zdjęcie rtg klatki piersiowej i skopia	RTG 87.491	124,00
29	Zdjęcie rtg klatki piersiowej – skośne	RTG 87.492	96,00
30	Zdjęcie rtg klatki piersiowej PA + śródpiersie	RTG 87.494	108,00
31	Zdjęcie rtg kości barku	RTG 88.21	96,00
32	Zdjęcie rtg kości krzyżowej	RTG 87.243	108,00
33	Zdjęcie rtg stawów krzyżowo-biodrowych	RTG 87.244	108,00
34	Zdjęcie rtg kości miednicy	RTG 88.26	96,00
35	Zdjęcie rtg kości ogonowej	RTG 87.245	108,00
36	Zdjęcie rtg kości palców ręki	RTG 88.23	96,00
37	Zdjęcie rtg kości palców stopy	RTG 88.28	96,00
38	Zdjęcie rtg kości piętowej	RTG 88.283	96,00
39	Zdjęcie rtg kości podudzia	RTG 88.27	96,00
40	Zdjęcie rtg kości przedramienia	RTG 88.22	96,00
41	Zdjęcie rtg kości ramienia	RTG 88.211	96,00
42	Zdjęcie rtg kości stopy	RTG 88.281	96,00
43	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowe – dodatk. czynn.	RTG 87.24	108,00
44	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego – dodatk. skosy	RTG 87.241	108,00
45	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	RTG 87.242	124,00
46	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego	RTG 87.23	96,00
47	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego	RTG 87.22	96,00
48	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego – czynnościowe	RTG 87.221	108,00
49	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego – skośnie	RTG 87.222	108,00
50	Zdjęcie rtg łopatki	RTG 88.212	96,00
51	Zdjęcie rtg miednicy małej (spojenie)	RTG 88.261	96,00
52	Zdjęcie rtg mostka	RTG 87.43	96,00
53	Zdjęcie rtg nadgarstka	RTG 88.231	96,00
54	Zdjęcie rtg przeglądowe jamy brzusznej (w 1 rzucie)	RTG 88.19	96,00
55	Zdjęcie rtg ręki	RTG 88.24	96,00
56	Zdjęcie rtg stawów kolanowych a-p i 2 boczne (3 zdjęcia – porówn.)	RTG 88.271	96,00
57	Zdjęcie rtg stawu biodrowego	RTG 88.262	96,00
58	Zdjęcie rtg stawu kolanowego	RTG 88.273	96,00
59	Zdjęcie rtg stawu łokciowego (w 2 rzutach)	RTG 88.221	96,00
60	Zdjęcie rtg stawu skokowego (w 2 rzutach)	RTG 88.282	96,00
61	Zdjęcie rtg śródreżca	RTG 88.232	96,00

62	Zdjęcie rtg uda	RTG 88.272	96,00
63	Zdjęcie rtg żeber – a-p	RTG 87.431	124,00
64	Zdjęcie rtg żeber – skośne	RTG 87.432	96,00
65	Zdjęcie rtg żeber ( 1 zdjęcie)	RTG 87.433	96,00
66	Zdjęcie rtg szczytów płuc	RTG_87.497	96,00

#### Badania USG

67	USG Dopplerowskie tętnic kończyn dolnych i górnych	USG 88.77 TĘTN	178,00
68	USG Dopplerowskie tętnic trzewnych	USG 88.77 TTRZ	178,00
69	USG Dopplerowskie tętnic nerkowych	USG 88.77 TNERK	178,00
70	USG Dopplerowskie tętnic szyjnych	USG 88.77 TSZYJ	178,00
71	USG Dopplerowskie żył kończyn dolnych i górnych	USG 88.77 ŻYŁ	178,00
72	USG Dopplerowskie aorty brzusznej i przetok dializacyjnych	USG 88.77 AORTA	178,00
73	USG tarczycy	USG 88.713	154,00
74	USG szyi	USG_88.7131	178,00
75	USG piersi	USG 88.732	154,00
76	USG jamy brzusznej i okolicy zaotrzewnowej	USG 88.74	178,00
77	USG ślinianek	USG 88.715	154,00
78	USG jąder	USG 88.75	154,00
79	Przełskórna celowana biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG	USG_85.114	765,00
80	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	USG_85.131	4 400,00
81	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną	USG_85.132	4 400,00
82	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy do 2 nakłuć - celowana	USG_BIOPSJA_TAR	490,00
83	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy powyżej 2 nakłuć - celowana	USG_BIOPSJA_TA2	990,00
84	Przełskórna cienkoigłowa biopsja piersi - celowana	USG_BIOPSJA_PIE	220,00
85	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	USG_BIOPSJA_WĘZ	330,00
86	Biopsja cienkoigłowa pozostałych narządów	USG_BIOPSJA_PO	220,00
87	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG wraz ze znacznikiem tkankowym	USG_85.1310	4 400,00
88	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną wraz ze znacznikiem tkankowym	USG_85.1320	4 400,00

#### Mammografia

89	Mammografia	MM 87.37	141,00
90	Mammografia z kontrastem	MM_87.35	414,00
91	Tomosynteza jednej piersi	MM_TOMO1	141,00
92	Tomosynteza obu piersi	MM_TOMO2	178,00
93	Wydruk zdjęć z kamery cyfrowej (badanie mammograficzne lub skryning)	MM_WYDR1	36,00
94	Wydruk zdjęcia z kamery cyfrowej (zdj. celowane powiększone lub uzupełniające)	MM_WYDR2	36,00
95	Założenie igły lokalizacyjnej	MM_LOKIGŁA	680,00

#### Badania tomograficzne:

96	TK Angio głowy z kontrastem	TK87.04A	860,00
97	TK Angio tętnic szyjnych i kręgowych	TK87.04B	860,00
98	TK Angio tt. biodrowych i tt. kończyn górnych lub kończyn dolnych	TK88.38A	860,00
99	TK aorty brzusznej z kontrastem	TK88.02A	860,00
100	TK aorty piersiowej z kontrastem	TK87.42A	860,00
101	TK głowy z kontrastem	TK87.032	570,00
102	TK głowy z podstawą czaszki bez kontrastu	TK87.04D	310,00
103	TK jamy brzusznej bez kontrastu	TK88.01A	340,00
104	TK jamy brzusznej z kontrastem	TK88.012	645,00
105	TK klatki piersiowej bez kontrastu	TK87.41A	310,00
106	TK klatki piersiowej z kontrastem	TK87.42B	645,00
107	TK kończyn (dolnych lub górnych) z kontrastem	TK88.38C	721,00
108	TK kości bez kontrastu	TK88.38E	310,00
109	TK kości z kontrastem	TK88.38F	645,00
110	TK kręgosłupa bez kontrastu	TK88.38G	310,00
111	TK kręgosłupa z kontrastem	TK88.38H	645,00

112	TK miednicy bez kontrastu	TK88.38JB	340,00
113	TK miednicy z kontrastem	TK88.38J	645,00
114	TK politrauma bez kontrastu	TK88.38K	645,00
115	TK politrauma z kontrastem	TK88.38L	940,00
116	TK serca w protokole calcium score ocena zwapnienia	TK88.38M	940,00
117	TK serca w protokole koronografii TK naczynia wieńcowe	TK88.38N	940,00
118	TK serca w protokole koronografii TK z oceną czynności lewej komory	TK88.38O	940,00
119	TK szyi i klatki piersiowej z kontrastem	TK88.38S	645,00
120	TK szyi z kontrastem	TK88.38T	645,00
121	TK śródpiersia z kontrastem	TK87.42D	645,00
122	TK twarzoczaszki bez kontrastu	TK87.04K	310,00
123	TK twarzoczaszki z kontrastem	TK87.04L	645,00
124	TK zatok obocznych nosa	TK87.04N	310,00
125	TK zatok z kontrastem	TK87.04O	645,00
126	TK Angio klatki piersiowej	TK87.42E	860,00

**Rezonans magnetyczny:**

127	MR mózg i pień mózgu bez kontrastu	MR88.911	710,00
128	MR mózg i pień mózgu z kontrastem	MR88.912	1 150,00
129	MR Angiografia bez kontrastu	MR88.977	560,00
130	MR Angiografia z kontrastem	MR88.978	1 430,00
131	MR oczodoły bez kontrastu	MR88.974	750,00
132	MR oczodoły z kontrastem	MR88.974K	1 210,00
133	MR kręgosłup szyjny bez kontrastu	MR88.931	520,00
134	MR kręgosłup szyjny z kontrastem	MR88.936	980,00
135	MR szyi bez kontrastu	MR88.973	750,00
136	MR szyja z kontrastem	MR88.975	1 210,00
137	MR twarzoczaszka bez kontrastu	MR88.900	750,00
138	MR twarzoczaszka z kontrastem	MR88.901	1 210,00
139	MR jama brzuszna bez kontrastu	MR88.971	750,00
140	MR jama brzuszna z kontrastem	MR88.976	1 210,00
141	MR miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu	MR88.95	750,00
142	MR miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem	MR88.95K	1 210,00
143	MR jama brzuszna bez kontrastu z cholangiografią	MR88.971CH	750,00
144	MR mózg – czynnościowe	MR88.913	1 510,00
145	MR klatka piersiowa bez kontrastu	MR88.923	750,00
146	MR klatka piersiowa z kontrastem	MR88.924	1 210,00
147	MR serce bez kontrastu	MR88.925	1 270,00
148	MR serce z kontrastem	MR88.926	1 740,00
149	MR kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy bez kontrastu	MR88.932	520,00
150	MR kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy z kontrastem	MR88.937	980,00
151	MR kręgosłup piersiowy bez kontrastu	MR88.933	520,00
152	MR kręgosłup piersiowy z kontrastem	MR88.938	980,00
153	MR Spektroskopia z MR głowy bez kontrastu	MR88.970	660,00
154	MR staw barkowy bez kontrastu	MR88.902A	750,00
155	MR ramię bez kontrastu	MR88.902B	750,00
156	MR staw łokciowy bez kontrastu	MR88.902C	750,00
157	MR przedramię bez kontrastu	MR88.902D	750,00
158	MR nadgarstek, stawy ręki bez kontrastu	MR88.902E	750,00
159	MR staw barkowy z kontrastem	MR88.903A	1 210,00
160	MR ramię z kontrastem	MR88.903B	1 210,00
161	MR staw łokciowy z kontrastem	MR88.903C	1 210,00
162	MR przedramię z kontrastem	MR88.903D	1 210,00
163	MR nadgarstek, stawy ręki z kontrastem	MR88.903E	1 210,00
164	MR Stawy biodrowe bez kontrastu	MR88.904A	750,00
165	MR Udo bez kontrastu	MR88.904B	750,00
166	MR Staw kolanowy bez kontrastu	MR88.904C	750,00
167	MR Podudzie bez kontrastu	MR88.904D	750,00
168	MR Staw skokowy, stopa bez kontrastu	MR88.904E	750,00

169	MR Stawy biodrowe z kontrastem	MR88.905A	1 210,00
170	MR Udo z kontrastem	MR88.905B	1 210,00
171	MR Staw kolanowy z kontrastem	MR88.905C	1 210,00
172	MR Podudzie z kontrastem	MR88.905D	1 210,00
173	MR Staw skokowy, stopa z kontrastem	MR88.905E	1 210,00

#### 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	30,00
2	Badanie rtg jelit - pasaż przez jelita (1 zdjęcie)	RTG OP 87.691	30,00
3	Lokalizacja ciała obcego	RTG OP LOKALIZ	30,00
4	Przestrzeń podprzeponowa	RTG OP 88.191	30,00
5	Urografia	RTG OP 87.731	30,00
6	Zdjęcie rtg - klatka piersiowa - śródpiersie	RTG OP 87.494	30,00
7	Zdjęcie rtg - szyja - śródpiersie	RTG OP 87.495	30,00
8	Zdjęcie rtg czaszki - twarzoczaszka	RTG OP 87.17	30,00
9	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne)	RTG OP 87.171	30,00
10	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy)	RTG OP 87.172	30,00
11	Zdjęcie rtg czaszki (p-a, boczne, potylicy, twarzoczaszka)	RTG OP 87.173	30,00
12	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	RTG OP 87.44	30,00
13	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - boczne	RTG OP 87.49	30,00
14	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - skopia	RTG OP 87.491	30,00
15	Zdjęcie rtg klatki piersiowej - skośne	RTG OP 87.492	30,00
16	Zdjęcie rtg kości barku	RTG OP 88.21	30,00
17	Zdjęcie rtg kości czołowej	RTG OP 87.161	30,00
18	Zdjęcie rtg kości krzyżowej	RTG OP 87.243	30,00
19	Zdjęcie rtg kości krzyżowo-biodrowej	RTG OP 87.244	30,00
20	Zdjęcie rtg kości miednicy	RTG OP 88.26	30,00
21	Zdjęcie rtg kości nosa	RTG OP 87.165	30,00
22	Zdjęcie rtg kości oczodołu	RTG OP 87.166	30,00
23	Zdjęcie rtg kości ogonowej	RTG OP 87.245	30,00
24	Zdjęcie rtg kości palców ręki	RTG OP 88.23	30,00
25	Zdjęcie rtg kości palców stopy	RTG OP 88.28	30,00
26	Zdjęcie rtg kości piętowej	RTG OP 88.283	30,00
27	Zdjęcie rtg kości podudzia	RTG OP 88.27	30,00
28	Zdjęcie rtg kości przedramienia	RTG OP 88.22	30,00
29	Zdjęcie rtg kości ramienia	RTG OP 88.211	30,00
30	Zdjęcie rtg kości stopy	RTG OP 88.281	30,00
31	Zdjęcie rtg kości żuchwy	RTG OP 87.162	30,00
32	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego - dodatk. czynn.	RTG OP 87.24	30,00
33	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego - dodatk. skosy	RTG OP 87.241	30,00
34	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	RTG OP 87.242	30,00
35	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego	RTG OP 87.23	30,00
36	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego	RTG OP 87.22	30,00
37	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	RTG OP 87.221	30,00
38	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego - skośne	RTG OP 87.222	30,00
39	Zdjęcie rtg łopatki	RTG OP 88.212	30,00
40	Zdjęcie rtg miednicy małej (spojenie)	RTG OP 88.261	30,00
41	Zdjęcie rtg mostka	RTG OP 87.43	30,00
42	Zdjęcie rtg nadgarstka	RTG OP 88.231	30,00
43	Zdjęcie rtg kości ręki	RTG OP 88.24	30,00
44	Zdjęcie rtg stawów kolanowych a-p i 2 boczne (3 zdjęcia) - porówn.	RTG OP 88.271	30,00
45	Zdjęcie rtg stawu biodrowego	RTG OP 88.262	30,00
46	Zdjęcie rtg stawu kolanowego	RTG OP 88.273	30,00
47	Zdjęcie rtg stawu łokciowego	RTG OP 88.221	30,00
48	Zdjęcie rtg stawu skokowego	RTG OP 88.282	30,00
49	Zdjęcie rtg śródreżcza	RTG OP 88.232	30,00
50	Zdjęcie rtg uda	RTG OP 88.272	30,00
51	Zdjęcie rtg zatok obocznych nosa	RTG OP 87.164	30,00

52	Zdjęcie rtg żeber - a-p	RTG OP 87.431	30,00
53	Zdjęcie rtg żeber - skośne	RTG OP 87.432	30,00
54	Zdjęcie rtg żeber ( 1 Zdjęcie)	RTG OP 87.433	30,00
55	Badanie kontrastowe przełyku	RTG OP 87.621	30,00
56	Badanie kontrastowe żołądka i dwunastnicy (seriogram g.odc. przew.)	RTG OP 87.62	30,00
57	Cholangiografia (przez dren Kehra)	RTG OP 87.54	30,00
58	Cystografia	RTG OP 87.77	30,00
59	Cystoureterografia wsteczna	RTG OP 87.76	30,00
60	Cystouretrografia	RTG OP 87.761	30,00
61	Fistulografia	RTG OP 88.14	30,00
62	Histerosalpingografia (HSG - kontrast cieniujący)	RTG OP 87.83	30,00
63	Mammografia	RTG OP 87.37	30,00
64	Pyelografia (urografia wsteczna)	RTG OP 87.74	30,00
65	Zdjęcie rtg przeglądowe jamy brzusznej	RTG OP 88.19	30,00
66	Badanie kontrastowe jelit (seriogram dolnego odcinka przew. -wlew)	RTG OP 87.64	50,00
67	Mammografia (opis badania skriningowego)	RTG_OP87.37S	55,00
68	Wydruk zdjęcia RTG z kamery cyfrowej	RTG OP WYDRUK	40,00
69	Nagranie płyty DVD/CD z badaniem TK; RTG; MMG	RTG_OP_płyta	15,00

#### TOKSYKOLOGIA PUM

Lp.	Nazwa	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.LEKJAK	231,00
7	Leki - badanie ilościowe (HPLC)	TOX.LEKILO1	136,00
8	Leki - badania ilościowe (IA)	TOX.LEKILO2	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 materiału na badania toksykologiczne	TOX.POB	50,00

#### WYSTAWIANIE DRUKÓW

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej (plus koszt ewentualnej wysyłki zgodnie z cennikiem operatora)	DRUK_1	maks. 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	
3	Dokumentacja medyczna na elektronicznym nośniku danych (plus koszt ewentualnej wysyłki zgodnie z cennikiem operatora)	DRUK_EL	

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 med.

#### KONSULTACJE, IZBY PRZYJĘĆ

Lp.	Nazwa procedury medycznej	Skrót	Cena
1	Konsultacja specjalistyczna	KONS LEK	250,00

2	Specjalistyczna konsultacja z dojazdem	KONS_DOJ	350,00
3	Porada lekarska, badanie lekarskie w Izbie Przyjęć	IP89.00	250,00
4	Opieka pielęgniarki lub położnej w Izbie Przyjęć	IP89.04	80,00

#### 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	1 900,00
4	Konsultacja dietetyczna z 7-dniowym schematem jadłospisu oraz pakiet zbiorczym zaleceń żywieniowych	BAR4	350,00
5	Konsultacja dietetyczna	BAR5	300,00
6	Indywidualny 7-dniowy jadłospis	BAR6	210,00
7	Konsultacja lekarska (Ośrodek leczenia otyłości)	BAR7	300,00
8	Konsultacja psychologiczna	BAR8	250,00

#### 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	80,00/doba cena brutto
2	Przechowywanie zwłok powyżej 10 dni	SZP_ZWł_2	100,00/doba cena brutto

#### CENTRALNA STERYLIZACJA

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
<b>Sterylizacja parowa (pojedyncze narzędzie)</b>			
1	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST PAR10	3,50
2	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST PAR15	4,50
3	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	STERPAR20	7,00
4	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST PAR25	9,00
5	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST PAR50	24,00
6	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST PAR+50	28,50
<b>Sterylizacja gazowa (pojedyncze narzędzie)</b>			
7	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST GAZ10	9,00
8	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST GAZ15	12,00
9	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	STER_GAZ20	15,50
10	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST GAZ25	20,00
11	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST GAZ50	32,00
12	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST GAZ+50	37,50
<b>Sterylizacja plazmowa (pojedyncze narzędzie)</b>			
13	Sterylizacja-pakiet do 10 cm	ST_PLA10	12,00
14	Sterylizacja-pakiet do 15 cm	ST_PLA15	17,50
15	Sterylizacja-pakiet do 20 cm	ST_PLA20	30,00
16	Sterylizacja-pakiet do 25 cm	ST_PLA25	34,00
17	Sterylizacja-pakiet do 25-50 cm	ST_PLA50	43,00
18	Sterylizacja-pakiet powyżej 50 cm	ST_PLA+50	47,50
<b>Sterylizacja parowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)</b>			
19	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_PARZB10	5,00
20	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_PARZB15	7,00
21	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	ST_PARZB20	11,00
22	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_PARZB25	13,00

23	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_PARZB50	36,00
24	Sterylizacja-pakiet zbiorczy powyżej 50 cm	ST_PARZB+50	43,00
25	Sterylizacja 1/2 kosza	ST_PAR1/2K	96,00
26	Sterylizacja 1 kosz	ST_PAR1K	180,00

**Sterylizacja gazowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)**

27	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_GAZZB10	17,50
28	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_GAZZB15	36,50
29	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	STER_GAZZB20	47,50
30	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_GAZZB25	54,00
31	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_GAZZB50	119,00
32	Sterylizacja 1/2 kosza	ST_GAZ1/2K	138,00
33	Sterylizacja 1 kosz	ST_GAZ1K	275,00

**Sterylizacja plazmowa (jeden pakiet zbiorczy – powyżej jednego narzędzia)**

34	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 10 cm	ST_PLAZB10	12,00
35	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 15 cm	ST_PLAZB15	18,00
36	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 20 cm	STER_PLAZB20	30,00
37	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25 cm	ST_PLAZB25	35,00
38	Sterylizacja-pakiet zbiorczy do 25-50 cm	ST_PLAZB50	43,00
39	Sterylizacja-pakiet zbiorczy powyżej 50 cm	ST_PLAZB+50	48,00
40	Sterylizacja 1 kosz	ST_PLAZB1K	198,00

**TRANSPORT SANITARNY PACJENTA**

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
<b>Transport na terenie miasta Szczecin (w granicach administracyjnych miasta) – 1 przejazd</b>			
1	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem podstawowym (na terenie lewobrzeżnej części Szczecina)	TRANS1	116,00
2	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem podstawowym (na terenie prawobrzeżnej części Szczecina)	TRANS1A	116,00
3	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem specjalistycznym	TRANS2	320,00

**Transport poza teren miasta Szczecin:**

I. Transport na terenie miasta Szczecin (do granic administracyjnych miasta) – 1 przejazd

4	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem podstawowym	TRANS3	116,00
5	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem specjalistycznym	TRANS4	320,00

II. Transport poza granicami miasta Szczecin – za 1 km

6	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem podstawowym	TRANS5	2,80
7	Przewóz pacjenta ambulansiem z zespołem specjalistycznym	TRANS6	5,80

**Transport bariatryczny z zespołem podstawowym na terenie miasta Szczecin (w granicach adm.) – 1 przejazd**

8	Przewóz pacjenta ambulansiem	TRANS7	240,00
---	------------------------------	--------	--------

**Transport bariatryczny z zespołem podstawowym poza teren miasta Szczecin:**

9	Przewóz do granic administracyjnych miasta Szczecin	TRANS8	240,00
10	Przewóz poza granicami miasta Szczecin – za 1 km	TRANS9	4,00

**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.

**OSOBODZIEN 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	1 900,00
3	Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii	HOSP_CHIRNACZ	3 500,00
4	Klinika Kardiologii	HOSP_KCH	3 800,00
5	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	HOSP_REH	1 200,00
6	Klinika Kardiologii	HOSP_KARD	2 100,00

7	Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego	HOSP_OINK	2 200,00
8	Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	HOSP_WEW	1 500,00
9	Klinika Patologii Noworodka	HOSP_NOW	2 800,00
10	Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia	HOSP_OIOM	4 500,00
11	I Klinika Okulistyki	HOSP_OKO1	1 900,00
12	II Klinika Okulistyki	HOSP_OKO2	2 000,00
13	Oddział II Okulistyczny Dziecięcy	HOSP_OKO2DZ	2 200,00
14	Oddział Onkologii Klinicznej	HOSP_ONKKLIN	1 800,00
15	Klinika Położnictwa i Ginekologii	HOSP_POŁ	1 800,00
16	Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	HOSP_URO	1 900,00

#### HOSPITALIZACJA W KLINICE

Lp.	Nazwa	Skrót	Cena
1	Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej	HOSPP_CHIRTR	Cena hosp. jest ustalana na podstawie liczby punktów określonych dla poszcz. procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 1,96 zł.
2	Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii	HOSPP_CHIRNACZ	
3	Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia	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 Kardiochirurgii	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 poszcz. procedur medycznych. Wartość 1 punktu wynosi 2,63 zł.

#### OPŁATY 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 RZEC SPONSORÓW BADAŃ KLINICZNYCH

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



