

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego
Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o.
tekst jednolity ustalony Uchwałą Zarządu Nr 253/2023 Zarządu Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z
o.o. z dn. 19.12.2023 r.
zatwierdzony przez Radę Nadzorczą Uchwałą nr 79/2023 z dnia 20.12.2023 r.

Załącznik nr 2 do Aneksu nr 12 do Regulaminu Organizacyjnego
ustalonego Uchwałą Zarządu nr/2024 z dnia 2024r .

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
ATKOWYCH I UDZIELANYCH OSOBOM NIEUPRAWNIONYM DO ŚWIADCZEŃ
FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim Sp. z o.o.**

dla lokalizacji: ul. Kondratowicza, ul. Poznańska,

BADANIA DIAGNOSTYCZNE, ZABIEGI I PORADY

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Rezonans Magnetyczny		
RM GŁOWY BK	700,00 zł	1129
RM GŁOWY ZK	1 200,00 zł	1130
RM OCZODOŁU	700,00 zł	1131
RM OCZODOŁÓW ZK	1 200,00 zł	1132
RM TWARZY	700,00 zł	1133
RM TWARZOCZASZKI BK	700,00 zł	1134
RM TWARZOCZASZKI ZK	1 200,00 zł	1135
RM MÓZGU I PNIA MÓZGU BK	700,00 zł	1136
RM MÓZGU I PNIA MÓZGU ZK	1 200,00 zł	1137
RM BADANIE CZYNNOŚCIOWE MÓZGU	1 950,00 zł	1138
RM WENOGRAFIA MÓZGU BK	750,00 zł	1139
RM WENOGRAFIA MÓZGU ZK	1 600,00 zł	1140
RM ANGIOGRAFIA MÓZGU BK	750,00 zł	1141
RM ANGIOGRAFIA MÓZGU ZK	1 600,00 zł	1142
RM KĄTÓW MOSTOWO-MÓZDŻKOWYCH BK	700,00 zł	1143
RM KĄTÓW MOSTOWO-MÓZDŻKOWYCH ZK	1 200,00 zł	1144
RM PRZYSADKI MÓZGOWEJ	1 250,00 zł	1145
RM KOŃCZYNY GÓRNEJ BK - stawu barkowego	1 000,00 zł	1146
RM KOŃCZYNY GÓRNEJ BK - stawu łokciowego	1 000,00 zł	1147
RM KOŃCZYNY GÓRNEJ BK - stawu nadgarstkowego	1 000,00 zł	1148
RM KOŃCZYNY GÓRNEJ BK -dłoń	1 000,00 zł	1149
RM KOŃCZYNY GÓRNEJ ZK	1 400,00 zł	1150
RM KOŃCZYNY DOLNEJ BK - staw biodrowy	1 000,00 zł	1151
RM KOŃCZYNY DOLNEJ BK - staw kolanowy	1 000,00 zł	1152
RM KOŃCZYNY DOLNEJ BK - staw skokowy	1 000,00 zł	1153
RM KOŃCZYNY DOLNEJ BK - stopa	1 000,00 zł	1154
RM KOŃCZYNY DOLNEJ ZK	1 550,00 zł	1155
RM KR/KANAŁU KRĘG NA POZ ODC SZYJNEGO BK	700,00 zł	1156
RM KR/KAN KREG NA POZ ODC LEDZ-KRZYZ BK	700,00 zł	1157
RM KR/KANAŁU KRĘG NA POZ ODC PIERZ BK	700,00 zł	1158
RM KR/KANAŁU KRĘG NA POZ ODC SZYJN ZK	1 250,00 zł	1159
RM KR/KAN KRĘG NA POZ ODC LEDZ-KRZYZ ZK	1 250,00 zł	1160
RM KR/KANALU KRĘG NA POZ ODC PIERZ ZK	1 250,00 zł	1161
RM JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY MAŁEJ BK	1 000,00 zł	1162
RM JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY MAŁEJ ZK	1 600,00 zł	1163
RM MIEDNICY MAŁEJ BK	1 000,00 zł	1164
RM MIEDNICY MAŁEJ ZK	1 600,00 zł	1165
RM CHOLANGIOGRAFIA	1 000,00 zł	1166
RM SZYI BK	1 000,00 zł	1167
RM SZYI ZK	1 550,00 zł	1168
RM ANGIOGRAFIA BK	750,00 zł	1169
RM ANGIOGRAFIA ZK	1 850,00 zł	1170
RM DWÓCH INNYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH BK	1 450,00 zł	1171
RM DWÓCH INNYCH OKOLIC ANATOMICZNYCH ZK	2 050,00 zł	1172
RM STAWÓW KRZY-BIOD BK	1 150,00 zł	1173

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
RM STAWÓW KRZY-BIOD ZK	1 250,00 zł	1174
RM DWÓCH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA ZK	1 750,00 zł	1175
RM JAMY BRZUSZNEJ ZK	1 600,00 zł	1176
RM STAWÓW KRZY-BIOD BK	700,00 zł	1177
RM STAWÓW KRZY-BIOD BK I ZK	1 250,00 zł	1178
RM CHOLANGIOGRAFIA BK I ZK	1 600,00 zł	1179
Badania Scyntygraficzne		
Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem I 131	210,00 zł	5
Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem 99 m Tc	200,00 zł	6
Scyntygrafia wątroby znacznikiem koloidowym	400,00 zł	7
scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami	550,00 zł	8
scyntygrafia dróg żółciowych	400,00 zł	9
scyntygrafia statyczna nerek techniką planarną	400,00 zł	10
scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT/CT	500,00 zł	747
scyntygrafia dynamiczna nerek	400,00 zł	11
scyntygraficzne badanie motoryki przewodu pokarmowego	650,00 zł	12
scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego	600,00 zł	14
scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela	400,00 zł	15
Scyntygrafia perfuzjna serca- badanie spoczynkowe	600,00 zł	16
Scyntygrafia perfuzjna serca- badanie wysiłkowe	480,00 zł	17
Scyntygrafia perfuzjna serca- badanie wysiłkowe i spoczynkowe	1 000,00 zł	748
scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu	750,00 zł	18
cysternografia radioizotopowa	350,00 zł	19
scyntygrafia przytarczyc Tc-99m MIBI (+ew.SPECT/CT)	500,00 zł	20
scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP	500,00 zł	21
scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego Tc-99m MDP	450,00 zł	22
scyntygrafia perfuzyjna płuc (+ ew. SPECT/CT)	500,00 zł	23
Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem I 131	450,00 zł	25
Scyntygrafia całego ciała inne	500,00 zł	26
scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	650,00 zł	28
scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	650,00 zł	29
scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów/granulocytów	3 000,00 zł	30
Inne umiejscowienie +TC-99 MIBI	500,00 zł	749
Scyntygrafia ślinianek	350,00 zł	750
Obrazowanie receptorów somatostatynowych	5 500,00 zł	751
Scyntygrafia z użyciem znacznika DaTSCAN	8.000,00 zł	858
Poradnia Medycyny Nuklearnej - Terapia Izotopowa		
Procedury lecznicze		
Nadczynność tarczycy J 131	500,00 zł	45
Zmiany przerzutowe do kości 89 Sr	3 000,00 zł	46
Zmiany zapalne stawów 90 Itr/Ren/Erb	2 500,00 zł	47
Pracownia RTG		
Arteriografia		
- mózgowa	1 100,00 zł	49
- mózgowa jednostronna	795,00 zł	50
- tętnic kręgowych	795,00 zł	51
- tętnic szyjnych (pełna)	960,00 zł	52
- tętnic szyjnych (jednostronna)	520,00 zł	53
- kończyny górnej (jednej)	700,00 zł	54
- kończyny dolnej (jednej)	700,00 zł	55
- kończyn dolnych	800,00 zł	56
- miednicy	630,00 zł	57
- tętnic brzusznych (pnia trzewnego)	790,00 zł	58
- tętnic nerkowych	850,00 zł	59
- tętnic płucnych	960,00 zł	60
- wybiórcza tętnicy nerkowej	1 200,00 zł	61
Aortografia		
- łuk aorty	700,00 zł	62
- odcinka piersiowego	700,00 zł	63
- odcinka brzuszego	700,00 zł	64
- fistulografia	180,00 zł	65
- flebografia	270,00 zł	66
Badania w obrębie czaszki		

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
- czaszka AP i profil	45,00 zł	67
- podstawa lub twarzoczaszka	40,00 zł	68
- zatoki boczne nosa	30,00 zł	69
- nosogardło	35,00 zł	70
- tchawica	35,00 zł	71
- uszy - 3 projekcje	100,00 zł	72
- uszy - transorbitalne	35,00 zł	73
- kanały nerwów wzrokowych	40,00 zł	74
- oczodoły na obecność ciał obcych	35,00 zł	75
- oczodoły po urazie	35,00 zł	76
- siodełko tureckie	30,00 zł	77
- stawy żuchwowo-skroniowe	40,00 zł	78
- łuki jarzmowe	30,00 zł	79
- kość nosowa	30,00 zł	80
- tomogram uszu (rtg warstwowe)	150,00 zł	81
- żuchwa	30,00 zł	82
- ślinianki podżuchwowe	30,00 zł	83
Badania w obrębie szyi		
- rtg kręgosłupa - czynnościowe	50,00 zł	84
- kręgosłup szyjny AP	35,00 zł	85
- kręgosłup szyjny - boczne	35,00 zł	86
- skosy kręgosłupa szyjnego	50,00 zł	87
- tomogram krtani (rtg warstwowe)	80,00 zł	88
- ząb obrotnika	35,00 zł	89
- złącze kręgowo-czaszkowe	35,00 zł	90
- przełyk z barytem	45,00 zł	91
Badania w obrębie klatki piersiowej		
- skopia klatki piersiowej	60,00 zł	92
- klatka piersiowa P-A	60,00 zł	93
- klatka piersiowa - boczne	60,00 zł	94
- klatka piersiowa P-A + boczne	80,00 zł	95
- kręgosłup piersiowy AP i boczne	45,00 zł	96
- łopatka	35,00 zł	97
- mostek	35,00 zł	98
- obojczyk	40,00 zł	99
- rtg żeber po jednej stronie	60,00 zł	100
- skosy kręgosłupa Th	40,00 zł	101
- staw mostkowo-obojczykowy	30,00 zł	102
- tomogram płuc (przez wnękę, rtg warstwowe)	180,00 zł	103
Badania w obrębie jamy brzusznej		
- jama brzuszna - przegląd w jednej pozycji	40,00 zł	104
- jama brzuszna - przegląd w dwóch pozycjach	60,00 zł	105
- urografia żylna	180,00 zł	106
- cystografia	120,00 zł	107
- rtg przewodu pokarmowego z kontrastem	200,00 zł	108
- rtg przewodu pokarmowego - pasaż	300,00 zł	109
- rtg jelita grubego z kontrastem (wlew doodbytniczy)	300,00 zł	110
- kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy	40,00 zł	111
Badania w obrębie miednicy		
- miednica AP	45,00 zł	112
- kość krzyżowa - 2 poz.	45,00 zł	113
- kość ogonowa	35,00 zł	114
- stawy krzyżowo-biodrowe	40,00 zł	115
- stawy biodrowe - oba porównawczo	50,00 zł	116
- staw biodrowy AP i osiowo	40,00 zł	117
- talerz biodrowy AP	30,00 zł	118
- spojenie łonowe	30,00 zł	119
- miednica mała	30,00 zł	120
Badania w obrębie kończyny górnej		
- staw barkowy	30,00 zł	121
- staw barkowy - osiowo	30,00 zł	122
- kość ramieniowa	30,00 zł	123
- staw łokciowy	30,00 zł	124
- kość przedramieniowa	30,00 zł	125
- staw nadgarstkowy	30,00 zł	126
- kość łódeczkowata	30,00 zł	127
- dłoń AP i boczne	30,00 zł	128
- dłoń - skos	30,00 zł	129

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
- palec AP i boczne	20,00 zł	130
Badania w obrębie kończyny dolnej		
- kość udowa	35,00 zł	131
- staw kolanowy AP i boczne	45,00 zł	132
- kość podudzia AP i boczne	45,00 zł	133
- staw skokowy AP i boczne	45,00 zł	134
- stopa AP i boczne	40,00 zł	135
- śródstopie AP i boczne	40,00 zł	136
- kość piętowa AP i osiowe	35,00 zł	137
- palec stopy AP i skos	30,00 zł	138
Badania inne		
Zdjęcie rtg noworodka	45,00 zł	139
Skopia w trakcie wszczepiania stymulatora serca	250,00 zł	140
HSG - histerosalpigiografia	250,00 zł	141
Badanie densytometryczne (jeden obszar)	60,00 zł	987
Badanie densytometryczne (dwa obszary)	90,00 zł	988
Pracownia Tomografii komputerowej		
TK GŁOWY BK	360,00 zł	1084
TK GŁOWY BK I ZK	750,00 zł	1085
TK GŁOWY BK I MIN. 2 FAZY ZK	800,00 zł	1086
TK PIRAMID KOŚCI SKRONIOWYCH (USZY)	400,00 zł	1087
TK OCZODOŁÓW	400,00 zł	1088
TK TWARZOCZASZKI BK	400,00 zł	1089
TK TWARZOCZASZKI BK I ZK	800,00 zł	1090
TK WENOGRAMIA GŁOWY	1 000,00 zł	1091
TK ZATOK OBOCZNYCH NOSA	400,00 zł	1092
TK SZYI BK	400,00 zł	1093
TK SZYI BK I ZK	900,00 zł	1094
TK SZYI BK I MIN. 2 FAZY ZK	900,00 zł	1095
TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BK	400,00 zł	1096
TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BK I ZK	857,00 zł	1097
TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BK	400,00 zł	1098
TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BK I ZK	900,00 zł	1099
TK KLATKI PIERSIOWEJ BK	400,00 zł	1100
TK KLATKI PIERSIOWEJ BK I ZK	900,00 zł	1101
TK TĘTNIC GŁOWY	1 000,00 zł	1102
TK TĘTNIC GŁOWY I SZYI	1 000,00 zł	1103
TK TĘTNIC PŁUCNYCH	1 000,00 zł	1104
TK STAWU RAMIENNEGO BK	400,00 zł	1105
TK STAWU ŁOKCIOWEGO BK	400,00 zł	1106
TK NADGARSTKA BK	400,00 zł	1107
TK KOŚCI RĘKI BK	400,00 zł	1108
TK TĘTNIC KOŃCZYNY GÓRNEJ	1 000,00 zł	1109
TK TĘTNIC KOŃCZYNY DOLNYCH	1 000,00 zł	1110
TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BK	400,00 zł	1111
TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BK I ZK	900,00 zł	1112
TK MIEDNICY MAŁEJ BK I MIN 2 FAZY ZK	900,00 zł	1113
TK J.BRZUSZNEJ BK	400,00 zł	1114
TK J.BRZUSZNEJ BK I MIN 2 FAZY ZK	900,00 zł	1115
TK AORTY PIERSIOWEJ	1 000,00 zł	1116
TK AORTY BRZUSZNEJ	1 000,00 zł	1117
TK KR. ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BK	400,00 zł	1118
TK KR. ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BK I ZK	900,00 zł	1119
TK MIEDNICY	400,00 zł	1120
TK MIEDNICY MAŁEJ BK	400,00 zł	1121
TK MIEDNICY MAŁEJ BK I MIN 2 FAZY ZK SOR	900,00 zł	1122
TK KOŃCZYNY DOLNEJ BK	400,00 zł	1123
TK KOŃCZYNY DOLNEJ BK I ZK	900,00 zł	1124
TK STAWU BIODROWEGO BK	400,00 zł	1125
TK STAWU KOLANOWEGO BK	400,00 zł	1126
TK STAWU SKOKOWEGO BK	400,00 zł	1127
TK KOŚCI STOPY BK	400,00 zł	1128
Badania w Zakładzie USG		
Badania narządu ruchu	200,00 zł	154
Badanie przez powłoki jamy brzusznej	140,00 zł	155

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Badanie przeciemiążczkowe	170,00 zł	156
Badanie transrektalne miednicy mniejszej	180,00 zł	157
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa + hist.-pat. (ocena jednej zmiany)	140,00 zł	158
USG gruczołu krokowego (przez powłoki) z oceną zalegającego moczu po mikscacji	150,00 zł	159
USG gruczołu krokowego (transrektalne)	130,00 zł	160
USG jąder	150,00 zł	161
USG naczyń krwionośnych jamy brzusznej Dopplerem	150,00 zł	162
USG odbytnicy (transrektalne)	140,00 zł	163
USG opłucnej	120,00 zł	164
USG sutków (piersi)	160,00 zł	165
USG tętnic szyjnych Dopplerem	180,00 zł	166
USG kończyn dolnych Dopplerem	150,00 zł	167
USG kończyn górnych Dopplerem	150,00 zł	168
USG ślinianek	140,00 zł	169
USG tarczycy	140,00 zł	170
USG układu moczowego	150,00 zł	171
USG węzłów chłonnych	140,00 zł	172
USG szyi z kolorowym dopplerowskim obrazowaniem przepływów	230,00 zł	173
biopsja gruboigłowa piersi - BG wraz z ultrasonograficznym badaniem piersi	500,00 zł	712
USG tkanek miękkich	140,00 zł	175
Badanie konsultacyjne narządu ruchu	160,00 zł	176
USG tętnic nerkowych Dopplerem	180,00 zł	177
Przepływ mózgowy - Doppler	160,00 zł	178
Mammografia	150,00 zł	179
Konsultacje mammografia/USG	200,00 zł	544
USG jamy brzusznej	150,00 zł	870
Doppler aorty i tt. Biodrowych	170,00 zł	871
Doppler tętnice trzewne (tętnica krezkowa górna i pień trzewny)	170,00 zł	872
doppler inne	180,00 zł	873
Doppler żyły 1 kończyna górna (z ż.podobojczykową)	170,00 zł	874
Doppler tętnice 1 kończyna górna (z ż.podobojczykową)	170,00 zł	875
Doppler żyły 1 kończyna dolna	180,00 zł	876
Doppler tętnice 1 kończyna dolna	170,00 zł	877
Monitorowanie BACC	67,00 zł	878
USG żył 1 kończyny (pod kątem świeżej zakrzepicy)	100,00 zł	879
USG jamy brzusznej dzieci	160,00 zł	880
USG skóry	400,00 zł	881
USG przetoki tętniczo-żylny (do dializ) ze środkiem kontrastującym	180,00 zł	882
	650,00 zł	883
Biopsja gruboigłowa sutka wspomagana próżnią (mammotomiczna VAB)	2 700,00 zł	992
USG ginekologiczne		
USG narządu rodnego przez powłoki jamy brzusznej	75,00 zł	180
USG narządu rodnego przezpochwowe	75,00 zł	181
USGg narządu rodnego przez powłoki jamy brzusznej z Dopplerem	100,00 zł	182
USG narządu rodnego przezpochwowe - z Dopplerem	100,00 zł	183
USG płodu	100,00 zł	184
USG płodu - Dopplerem	150,00 zł	185
Badanie urodynamiczne	450,00 zł	186
Badania Ginekologiczne		
badanie cytologiczne (pobranie i ocena preparatu)	40,00 zł	547
Ocena cyklu (4 badania)	120,00 zł	187
Biopsja cienkoigłowa (pobranie i badanie histopatologiczne 1 zmiany)	120,00 zł	188
Kolposkopia - badania	80,00 zł	195
Położnictwo i Ginekologia		
Szkoła Rodzenia	450,00 zł	189
Szkoła Rodzenia "U-rodzeni na Bródnie"	390,00 zł.	813
pobranie krwi pępowinowej dla komercyjnego Banku Komórek	100,00 zł	543
Macierzystych zgodnie z zawartymi umowami		
Usługa pielęgnacyjna i okołoporodowa	1 500,00 zł	862
Badania Kardiologiczne		
EKG bez opisu	45,00 zł	859
EKG z opisem	75,00 zł	196
Test wysiłkowy	210,00 zł	197

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Spiroergometria	200,00 zł	198
Echo spoczynkowe	230,00 zł	199
Echo wysiłkowe (echo-stres)	300,00 zł	200
Echo przezprzełykowe	380,00 zł	201
Badanie dobutamionowe	300,00 zł	202
Holter - 24h	190,00 zł	203
Holter - 48h	220,00 zł	860
Holter - 72h	250,00 zł	204
Holter - 12 odprowadzeń	200,00 zł	205
ABPM - 24-godzinny pomiar ciśnienia tętniczego	160,00 zł	206
Stymulacja przezprzełykowa	250,00 zł	207
Tilt test (test pionizacyjny)	250,00 zł	208
Koronarografia	1 000,00 zł	209
Badania Neurologiczne		
EEG spoczynkowe w czuwaniu - czas badania ok. 20 min.	180,00 zł	210
EEG po deprywacji snu (w senności) - czas badania - ok 40 min.	250,00 zł	619
EMG - badanie ilościowe 1 mięśnia	110,00 zł	554
EMG - ocena czynności spoczynkowej 1 mięśnia	60,00 zł	555
EMG - próba tężyczkowa	210,00 zł	211
EMG - badanie 1 nerwu ruchowego długiego	85,00 zł	212
EMG - badanie 1 latencji w nerwie ruchowym (nerw krótki)	45,00 zł	213
EMG - badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego	45,00 zł	214
próba miasteniczna	220,00 zł	215
<i>Koszt badania EMG jest zmienny, zależy od liczby badanych mięśni i nerwów. Zakres badania EMG określany jest każdorazowo przez lekarza wykonującego badanie.</i>		
Wzrokowe potencjały wywołane	220,00 zł	216
Podanie toksyny botulinowej		
-pobyt w trybie hospitalizacji jednodniowej	512,00 zł + koszt leku	551
Badania Otoneurologiczne		
Badania układu równowagi:		
Posturografia statyczna	80,00 zł	217
VNG	100,00 zł	218
VNG + posturografia statyczna	140,00 zł	219
Badania słuchowe:		
Audiometria (audiogram tonalny)	100,00 zł	220
Badanie tympanometryczne (tympanogram)	30,00 zł	221
Badanie audiometryczne+badanie tympanometryczne	50,00 zł	222
Badanie stroboskopowe + wizyta u laryngologa	140,00 zł	223
Audiometria impendancyjna	30,00 zł	224
Badanie aparatem Audiostar (Bera - badanie potencjałów słuchowych z pnia mózgu, późne potencjały, otoemisja)	100,00 zł	225
Badania endoskopowe		
Endoskopia nosa i zatok	80,00 zł	226
Endoskopia gardła	80,00 zł	227
Endoskopia krtani	80,00 zł	228
Endoskopia nosa i zatok + gardła + krtani + wizyta lekarska	200,00 zł	229
Badania otolaryngologiczne		
Badanie poligraficzne	250,00 zł	971
Badania Okulistyczne		
Angiografia fluoresceinowa	280,00 zł	230
ICG (angiografia z zieleńią indocyjaninową)	400,00 zł	231
Zdjęcie kolorowe oka (zdjęcie 1 oka)	70,00 zł	232
Laseroterapia	200,00 zł	233
USG okulistyczne	150,00 zł	234
Gonioskopia	60,00 zł	235
Pole widzenia (perymetria)	40,00 zł	236
OCT- optyczna koherentna tomografia oka	180,00 zł	536
Diagnostyka Laboratoryjna		
PRACOWNIA BIOCHEMII		
TSH Hormon tyreotropowy	33,00 zł	237
Triglicerydy	17,00 zł	238
Hemoglobina glikowana HbA1c	30,00 zł	239

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
NT-proBNP	130,00 zł	240
ALP Fosfataza alkaliczna	20,00 zł	242
Glukoza w surowicy	15,00 zł	244
Mocznik w surowicy	16,00 zł	245
Kreatynina w surowicy	16,00 zł	246
Kwas moczowy w surowicy	16,00 zł	248
Albuminy w surowicy	25,00 zł	249
Białko całkowite w surowicy	17,00 zł	251
Cholesterol całkowity	18,00 zł	253
HDL Cholesterol frakcji HDL w surowicy	16,00 zł	254
LDL Cholesterol frakcji LDL oznaczany	25,00 zł	255
Bilirubina całkowita	18,00 zł	256
Bilirubina bezpośrednia	18,00 zł	257
Fosfor nieorganiczny w surowicy	15,00 zł	258
Fosforany (mocz)	16,00 zł	259
AST Aminotransferaza asparaginianowa	20,00 zł	260
ALT Aminotransferaza alaninowa	20,00 zł	261
LDH Dehydrogenaza mleczanowa	18,00 zł	262
GGTP Gamma-glutamylotranspeptydaza	15,00 zł	263
CK Kinaza kreatynowa	18,00 zł	264
Sód	22,00 zł	265
Potas	22,00 zł	266
Chlor	22,00 zł	267
Wapń w surowicy	18,00 zł	268
Magnez w surowicy	18,00 zł	269
Wapń całkowity w moczu	18,00 zł	270
Amylaza w surowicy	20,00 zł	271
Amylaza w moczu	16,00 zł	272
Żelazo	18,00 zł	273
TIBC	28,00 zł	274
Białko ostrej fazy hCRP	25,00 zł	275
Alkohol etylowy w surowicy	30,00 zł	276
Gazometria	52,00 zł	277
CKMB Kinaza kreatynowa izoenzym sercowy	30,00 zł	278
Troponina I	45,00 zł	279
Mleczany	42,00 zł	280
Poziom białka (zbiórka dobową)	20,00 zł	294
Mikroalbuminy ilościowo w DZM	45,00 zł	298
Odczyn antystreptolizynowy ilościowo	30,00 zł	301
Czynnik reumatoidalny ilościowo	25,00 zł	302
Witamina B 12	42,00 zł	328
Lit w surowicy	38,00 zł	579
Kwas foliowy	30,00 zł	962
Amoniak	36,00 zł	963
Jonogram	18,00 zł	975
Gentamycyna w surowicy (test ilościowy)	95,00 zł	990
Wankomycyna w surowicy (test ilościowy)	65,00 zł	991
ACR- Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	30,00 zł	1000
Przeciwciała IgA całkowite	30,00 zł	1001
Przeciwciała IgE całkowite	50,00 zł	1002
Przeciwciała IgG całkowite	30,00 zł	1003
Przeciwciała IgM całkowite	30,00 zł	1004
Kwas walproinowy	45,00 zł	1005
Kwasy żółciowe w surowicy	40,00 zł	1006
UIBC Utajona zdolność wiązania żelaza	20,00 zł	1007
Białko w PMR/Mocz	18,00 zł	1008
Sód w moczu/DZM	19,00 zł	1035
Potas w moczu/DZM	19,00 zł	1036
Chlorki w moczu/DZM	19,00 zł	1037
Kreatynina w moczu/DZM	19,00 zł	1038
Glukoza w moczu/DZM	16,00 zł	1039
Kwas moczowy w moczu/DZM	18,00 zł	1040
Magnez w moczu/DZM	18,00 zł	1041
Mocznik w moczu/DZM	18,00 zł	1042
PRACOWNIA HEMATOLOGII I KOAGULOLOGII		
OB Odczyn Biernackiego	27,00 zł	282
Mielogram	240,00 zł	283

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Morfologia krwi obwodowej	20,00 zł	284
Płytki krwi	20,00 zł	286
Retikulocyty	37,00 zł	287
PT Czas protrombinowy	15,00 zł	288
APTT Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji	15,00 zł	289
Fibrynogen	20,00 zł	290
D-dimery	40,00 zł	291
Morfologia krwi obwodowej+ retikulocyty	28,00 zł	1009
Morfologia płynów z jam ciała	25,00 zł	1010
Mikroskopowy rozmaz krwi (manualny)	24,00 zł	1011
Czas trombinowy	153,00 zł	1012
PRACOWNIA ANALITYKI		
Przeciwciała skierowane przeciwko deamidowanym peptydom gliady	65,00 zł	837
Przeciwciała skierowane przeciwko deamidowanym peptydom gliady	65,00 zł	838
Przeciwciała skierowane przeciwko transglutaminazie tkankowej w klasie IgG	75,00 zł	840
Przeciwciała skierowane przeciwko transglutaminazie tkankowej w klasie IgA	75,00 zł	841
Przeciwciała przeciwijądrowe ANA Screen met. ELISA	40,00 zł	845
Przeciwciała przeciwgranulocytarne C-ANCA w surowicy met. ELISA	40,00 zł	846
Przeciwciała przeciwko mieloperoksydazie P- ANCA w surowicy met. ELISA	45,00 zł	1013
Badania moczu		
Badanie ogólne moczu	33,00 zł	293
Białko Bence-Jonesa w moczu	43,00 zł	825
Narkotyki w moczu (test jakościowy-8 parametrów)	90,00 zł	827
Badania płynów z jam ciała		
PMR badanie ogólne + prep. Sayk'a	86,00 zł	305
Płyn z opłucnej - badanie ogólne	30,00 zł	306
Płyn osierdziowy - badanie ogólne	30,00 zł	307
Płyn z otrzewnej - badanie ogólne	30,00 zł	308
Płyn stawu kolanowego - badanie ogólne	30,00 zł	309
Badania kału		
Krew utajona w kale- test immunochromatograficzny jakościowy	25,00 zł	310
Badanie ogólne kału	18,00 zł	311
Pasożyty w kale	24,00 zł	312
Lamblija- test immunochromatograficzny jakościowy do wykrywania a	30,00 zł	313
Panel alergologiczny		
Panel alergenów mieszany Atopowy	189,00 zł	1014
Panel alergenów mieszany Atopowy screen	230,00 zł	1015
Panel profili molekularnych – jady owadów	160,00 zł	1016
Panel profili molekularnych - mleko	150,00 zł	1017
Panel profili molekularnych – orzeszki ziemne	190,00 zł	1018
Panel profili molekularnych - pediatriczny	230,00 zł	1019
Panel profili molekularnych - pyłki	220,00 zł	1020
Panel alergenów mieszany pediatriczny	150,00 zł	1021
Panel alergenów pokarmowych 1-20	143,00 zł	1022
Panel alergenów pokarmowych 2-30	170,00 zł	1023
Panel alergenów pokarmowych – mąka i mięso	110,00 zł	1024
Panel alergenów pokarmowych – nabiał i orzechy	110,00 zł	1025
Panel alergenów pokarmowych – owoce	110,00 zł	1026
Panel alergenów pokarmowych – warzywa	110,00 zł	1027
Panel alergenów wziewnych 1-20	150,00 zł	1028
Panel alergenów wziewnych 2-30	180,00 zł	1029
Panel alergenów wziewnych – alergeny domowe	110,00 zł	1030
Panel alergenów wziewnych - drzewa	110,00 zł	1031
Panel alergenów wziewny pediatriczny	150,00 zł	1032
Panel alergenów wziewnych – trawy i chwasty	110,00 zł	1033
Panel alergenów wziewnych - zwierzęta	110,00 zł	1034
PRACOWNIA IMMUNOCHEMII		
Mioglobina	45,00 zł	241
WR kiła test przesiewowy	28,00 zł	303

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
TSH Hormon tyreotropowy	33,00 zł	315
FT3 Wolna trijodotyronina	35,00 zł	316
FT4 Wolna tyroksyna	35,00 zł	317
Beta hCG -podjednostka beta gonadotropiny kosmówkowej (test ilościowy)	35,00 zł	318
ATPO Przeciwciała przeciwko peroksydazie	40,00 zł	319
ATG Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie	40,00 zł	320
LH Hormon luteinizujący	40,00 zł	321
FSH Hormon folikulotropowy	35,00 zł	322
Prolaktyna	34,00 zł	323
Insulina	45,00 zł	324
Peptyd C	50,00 zł	325
PSA Specyficzny antygen prostaty całkowity w surowicy	50,00 zł	326
PSAfree Specyficzny antygen prostaty wolny w surowicy	65,00 zł	327
Estradiol	35,00 zł	329
Progesteron	40,00 zł	330
Testosteron	35,00 zł	331
Marker nowotworowy CEA (Antygen karcynoembrionalny)	49,00 zł	332
AFP Alfafetoproteina	37,00 zł	333
Marker nowotworowy Ca 125	45,00 zł	334
HIV test przesiewowy w kierunku antygeny oraz przeciwciała HIV	40,00 zł	336
HBsAG Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B (WZWB)	35,00 zł	337
HBsAnty - przeciwciała całkowite przeciwko antygenowi powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B (WZWB)	45,00 zł	338
Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IgG przeciwko Toxoplasma gondii	40,00 zł	340
Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IgM przeciwko Toxoplasma gondii	40,00 zł	341
CMV- przeciwciała w klasie IgM przeciwko cytomegalowirusowi	49,00 zł	342
CMV- przeciwciała w klasie IgG przeciwko cytomegalowirusowi	49,00 zł	343
HCV przeciwciała przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu C (WZWC)	55,00 zł	344
Witamina 25(OH) D3 całkowita	65,00 zł	345
Marker nowotworowy Ca 19-9	45,00 zł	538
Toksoplazmoza -awidność przeciwciała przeciwko Toxoplasma gondii	80,00 zł	573
HBc przeciwciała całkowite przeciwko antygenowi rdzenia wirusa zapalenia wątroby typu B (WZWB)	55,00 zł	574
Ferrytyna	40,00 zł	572
Marker nowotworowy Ca 15-3	45,00 zł	581
Kortyzol w surowicy	45,00 zł	585
Prokalcytonina	99,00 zł	582
Rubella- przeciwciała w klasie IgG w surowicy przeciwko wirusowi różyczki (Rubella virus)	45,00 zł	611
Rubella - przeciwciała w klasie IgM w surowicy przeciwko wirusowi różyczki (Rubella virus)	45,00 zł	612
DHEAS Siarczan dehydroepiandrosteronu	50,00 zł	683
PTH Parathormon	45,00 zł	684

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Clostridioides difficile- wykrywanie GDH w kale (test ilościowy)	40,00 zł	715
Clostridioides difficile - wykrywanie toksyn A i B w kale (test ilościowy)	50,00 zł	716
Helicobacter pylori antygen w kale ilościowo	65,00 zł	717
Helicobacter pylori przeciwciała w klasie IgG w surowicy ilościowo	45,00 zł	718
HE4	85,00 zł	810
ROMA Wskaźnik (Ca125 + HE4)	99,00 zł	811
Przeciwciała całkowite przeciwko dekarboksylazie kwasu glutaminowego	120,00 zł	834
Borelioza przeciwciała w klasie IgG przeciwko Borellia burgdorferi met	52,00 zł	842
Borelioza przeciwciała w klasie IgM przeciwko Borellia burgdorferi me	52,00 zł	843
Kalcytonina	60,00 zł	863
ACTH Hormon adrenokortykotropowy	52,00 zł	864
Androstendion	50,00 zł	865
Aldosteron	66,00 zł	866
GH Hormon wzrostu	40,00 zł	867
17-OH Progesteron	49,00 zł	868
IGF-1 Insulinopodobny czynnik wzrostu	75,00 zł	869
SARS-CoV2 -Przeciwciała w klasie IgG przeciwko wirusowi SARS-CoV-2	80,00 zł	960
SARS-CoV2- Przeciwciała w klasie IgM przeciwko wirusowi SARS-CoV-2	77,00 zł	964
SHBG Glikoproteina wiążąca hormony płciowe	50,00 zł	965
Kalprotektyna w kale test ilościowy	120,00 zł	969
IL-6 Interleukina 6	130,00 zł	967
SARS- CoV2- Przeciwciała poszczepienne przeciwko wirusowi SARS-Co	145,00 zł	970
TRAB Przeciwciała przeciw receptorowi TSH	65,00 zł	972
Tyreoglobulina	78,00 zł	973
Przeciwciała przeciwko cyklicznemu peptydowi cytrulinowanemu CCF	75,00 zł	1043
Adenowirus	47,00 zł	1044
AMH Hormon anty-Mullerian	149,00 zł	1045
Wolna podjednostka BHCG	80,00 zł	1046
Awidność Cytomegalia p/c IgG	72,00 zł	1047
EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi wczesnemu	60,00 zł	1048
EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu	60,00 zł	1049
EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi kapsydowemu	60,00 zł	1050
EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgM przeciwko antygenowi kapsydowemu	60,00 zł	1051
Estriol wolny	95,00 zł	1052
Gastryna	85,00 zł	1053
Opryszczka p/c IgG	170,00 zł	1054
Opryszczka p/c IgM	170,00 zł	1055
Kortyzol w ślinie	130,00 zł	1056
NSE-neurooswoista enolaza	190,00 zł	1057
Białko PAPP-A	75,00 zł	1058
Parwovirus B19 p/c IgG	120,00 zł	1059
Parwovirus B19 p/c IgM	120,00 zł	1060
Makroprolaktyna	90,00 zł	1061
Quantiferon	180,00 zł	1062
Renina	80,00 zł	1063
Rotawirus	40,00 zł	1064
Witamina D3 1,25(OH)2	160,00 zł	1065
PRACOWNIA MIKROBIOLOGII		
Posiew płwociny ^	105,00 zł	347
Posiew ogólny kału ^	125,00 zł	348
Posiew krwi beztlenowo	115,00 zł	349
Posiew krwi tlenowo	105,00 zł	1066
Posiew moczu ^	85,00 zł	350
Posiew nasienia ^	95,00 zł	351
Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	105,00 zł	352
Posiew wymazu z górnych dróg oddechowych (nosa, gardła, migdałki)	95,00 zł	353
posiew płynu z otrzewnej (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	354
Posiew płynu przesiąkowego	105,00 zł	355
posiew płynu stawowego (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	105,00 zł	356
Posiew płynu wysiękowego	105,00 zł	357
Posiew płynu z jamy Dagleasa	105,00 zł	358
Posiew płynu z kolana	105,00 zł	359
Posiew wymazu z torbieli (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	360
Posiew pokarmu ^	95,00 zł	361
Posiew ropy (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych) ^	110,00 zł	362
Posiew z treści żołądkowej	110,00 zł	363

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	110,00 zł	364
Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae ^	120,00 zł	365
posiew w kierunku trichomonas vaginalis	70,00 zł	366
Posiew z cewki moczowej	95,00 zł	367
posiew z cewnika Foley'a (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	105,00 zł	368
Posiew cewnika z żyły (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	105,00 zł	369
Posiew z czyraka	95,00 zł	370
posiew z drenu (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	371
Posiew z dróg oddechowych	105,00 zł	372
Posiew z gardła	36,00 zł	373
Posiew wymazu z gruczołu Bartoliniego (posiew w kierunku bakterii tle	105,00 zł	374
Posiew z jajowodów	105,00 zł	375
Posiew z jamy macicy	105,00 zł	376
Posiew z jamy ustnej	36,00 zł	377
Posiew wymazu z krwiaka (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	378
Posiew z migdałków	36,00 zł	379
Posiew z napletka	95,00 zł	380
Posiew z nosa	36,00 zł	381
Posiew wymazu z odleżyny (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	382
Posiew wymazu z z pępka ^	95,00 zł	383
Posiew z płynu owodniowego	105,00 zł	384
Posiew z pochwy	105,00 zł	385
Posiew z protezy (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	386
Posiew treści z przetoki (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	387
Posiew wymazu z rany (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	388
Posiew wymazu z ropnia (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	110,00 zł	389
Posiew z rurki intubacyjnej	105,00 zł	390
Posiew z rurki tracheostomijnej	105,00 zł	391
Posiew wymazu z kanału szyjki macicy (posiew w kierunku bakterii tle	105,00 zł	392
Posiew wymazu z ucha ^	95,00 zł	393
Posiew wymazu z wkładki wewnątrzmacicznej (posiew w kierunku ba	105,00 zł	394
Posiew wymazu z worka spojówkowego ^	95,00 zł	395
Posiew z wód płodowych	105,00 zł	396
Posiew ze sromu	105,00 zł	397
Posiew ze szwu szyjkowego (posiew w kierunku bakterii tlenowych i b	105,00 zł	398
Posiew z czyraka	95,00 zł	399
Posiew z żółci (posiew w kierunku bakterii tlenowych i bez	105,00 zł	400
Sporal A - Badanie jałowości - posiew wskaźnika kontroli procesu stery	75,00 zł	402
Legionella pneumophila - wykrywanie antygenu w moczu (test immu	120,00 zł	403
Chlamydia trachomatis z wymazu z szyjki macicy u kobiet, oraz z cewki moczowej lub moczu u mężczyzn (test immunochromatograficzny)	90,00 zł	548
MRSA - badanie przesiewowe w kierunku Staphylococcus aureus MR	80,00 zł	556
Półościowy test do oznaczania Mycobacterium tuberculosis z jednoczesnym określeniem wrażliwości na rifampinę	340,00 zł	601
Clostridioides difficile- wykrywania toksyn z kału metodą PCR	340,00 zł	602
RSV i Grypa A i B - wykrywanie materiału genetycznego wirusa RSV i wirusów grypy A i B metodą PCR z wymazów z nosa, nosogardzieli i gardła	340,00 zł	607
Wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	250,00 zł	608
pobranie wymazu	24,00 zł	609
Wykrywanie DNA 14 typów wysokiego ryzyka wirusa HPV metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	285,00 zł	719
Wykrywanie nużeńca ludzkiego (Demodex) z rzes	70,00 zł	852
Grypa A i B - wykrywanie wirusa grypy typu A i B w wymazach z nosa/gardła (test immunochromatograficzny)	95,00 zł	853
Badanie przesiewowe w kierunku KPC,MBL	95,00 zł	854
Badanie przesiewowe w kierunku VRE	80,00 zł	855
Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae w wymazach z pochwy, kanału szyjki i odbytu (GBS) ^	90,00 zł	856
Test Campylobacter w kale	95,00 zł	857
SARS- CoV2 RNA - Wykrywanie RNA wirusa SARS- CoV2- metodą PCR	260,00 zł	961
Posiew materiału z gastrokopii w kierunku Helicobacter pylori	255,00 zł	968
Badanie czystości mikrobiologicznej środowiska szpitalnego	102,00 zł	1067
Wykrywanie DNA wirusa cytomegalii CMV metodą Real-Time PCR	180,00 zł	1068

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Wykrywanie RNA wirusów grypy typu A i B, RSV oraz wirusa SARS-CoV-2 metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	420,00 zł	1069
Norowirusy- immunochromatograficzny test do jakościowej oceny występowania Norowirusów genogrupy I i II w próbkach kału	105,00 zł	1070
Posiew wymazu z owrzodzenia (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych) ^	110,00 zł	1071
Posiew z cewników, drenów oraz materiałów wszczepialnych	150,00 zł	1072
Panel do wykrywania patogenów zakażenia dolnych dróg oddechowych (27 patogenów) metodą multipleks PCR	1 006,00 zł	1073
Panel do wykrywania patogenów zakażenia górnych dróg oddechowych metodą multipleks PCR (23 patogeny)	794,00 zł	1074
Panel do wykrywania patogenów jelitowych metodą multipleks PCR (23 patogeny)	788,00 zł	1075
Panel do wykrywania patogenów zakażenia krwi metodą multipleks PCR (33 patogeny)	715,00 zł	1076
Panel do wykrywania patogenów zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych metodą multipleks PCR (14 patogenów)	948,00 zł	1077
Panel do wykrywania patogenów związanych z infekcją stawów metodą multipleks PCR (31 patogenów)	1 036,00 zł	1078
Posiew z jajnika	105,00 zł	1079
Posiew wymazu z pessarium (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych) ^	105,00 zł	1080
Posiew kału w kierunku Salmonella Shigella	110,00 zł	1081
Posiew z wód płodowych	110,00 zł	1082
Posiew kału w kierunku Yersinia enterocolitica ^	95,00 zł	1083
PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ		
Grupa krwi *	83,00 zł	405
Wykrywanie przeciwciał odpornościowych*	72,00 zł	406
BTA- bezpośredni test antygloulinowy	65,00 zł	407
Próba zgodności*	120,00 zł	408
Grupa krwi noworodka	78,00 zł	583
diagnostyka choroby hemolitycznej noworodka w układzie ABO	250,00 zł	584
Rozmrożenie 1 jednostki FFP	15,00 zł	793
Rozmrożenie 1 jednostki KRIO	10,00 zł	794
Odpis wyniku badania grupy krwi	8,44 zł	795

* W przypadku wykrycia przeciwciał oraz w przypadku wystąpienia innych nieprawidłowości podczas wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej, niezbędne będzie zgodnie z obowiązującymi procedurami, pobranie nowych próbek krwi, wypełnienie odpowiednich druków i przesłanie ich do Pracowni Badań Konsultacyjnych RCKiK w celu wykonania badań specjalistycznych. Koszty ewentualnych badań dodatkowych ponosi pacjent.

Odpis wyniku	6,00 zł	796
Odzirowanie krwi i zebranie surowicy	6,00 zł	797
Rozporcjonowanie próbek	4,00 zł	798
Przechowywanie materiału / 24 h	1,00 zł	799

PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH		
1. PAKIET TARCZYCOWY PODSTAWOWY - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	41,00 zł	976
2. PAKIET TARCZYCOWY ROZSZERZONY - przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) - trójiodotyronina wolna (ft3) - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	92,00 zł	977
3. PAKIET TARCZYCOWY PLUS - anty TG - przeciwciała przeciwtyreoglobulinowe - przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) - trójiodotyronina wolna (ft3) - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	122,00 zł	978

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
4. PAKIET ZDROWA WĄTROBA - albuminy - fosfataza zasadowa (ALP) - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - bilirubina całkowita - gamma glutamylotransferaza (GGTP)	<i>99,00 zł</i>	979
5. PAKIET CHOROBY NOWOTWOROWE - Ca 19-9 - CEA - antygen karcinoembrionalny - morfologia krwi	<i>79,00 zł</i>	980
6. PAKIET PO COVID-19 - Wit. 25(OH)D - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - białko ostrej fazy hCRP - D-dimer - kreatynina - mocznik - potas - żelazo - morfologia krwi	<i>195,00 zł</i>	981
7. PAKIET KOBIETA-KONTROLA ZDROWIA - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - cholesterol - glukoza - HDL - kreatynina - LDL - TG (trójglicerydy) - TSH - morfologia krwi	<i>174,00 zł</i>	982
8. PAKIET HORMONALNY DLA KOBIET - estradiol - FSH - hormon folikulotropinowy (folitropina) - LH - hormon luteinizujący (luteotropina) - prolaktyna - TSH	<i>137,00 zł</i>	983
9. PAKIET ANEMIA - białko ostrej fazy hCRP - ferrytyny - Wit B12 - żelazo - morfologia krwi	<i>109,00 zł</i>	984
10. PAKIET ONKOLOGICZNY DLA KOBIET - Ca 15-3 - Ca 19-9 - ROMA/Ca 125+HE4 +ocena ryzyka - morfologia krwi	<i>155,00 zł</i>	985
11. PAKIET MĘŻCZYŹNI-KONTROLA ZDROWIA - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - cholesterol - gamma glutamylotransferaza (GGTP) - glukoza - cholesterol HDL - kreatynina - kwas moczowy - cholesterol LDL	<i>217,00 zł</i>	986

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Cholesterol LDL -TSH - PSA total - specyficzny antygen prostaty - morfologia krwi		

ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII

Fizykoterapia w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

prądy diadynamiczne - 10 min.	12,00 zł	628
prądy interferencyjne, galwaniczne, Tens - 15 min.	12,00 zł	629
elektrostymulacje - 10 min.	12,00 zł	630
jonoforeza - 15 min.	15,00 zł	631
aquavibron, ultradźwięki, fonoforeza - 5 min.	15,00 zł	632
laser - 6 min.	15,00 zł	633
pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości - 15 min.	12,00 zł	634
pole magnetyczne - 15 min.	12,00 zł	635
sollux - 15 min.	10,00 zł	636
krioterapia miejscowa - jeden odcinek - 2 min.	15,00 zł	637
krioterapia miejscowa - 2 odcinki - 4 min.	25,00 zł	638
okłady parafinowe - jeden odcinek - 20 min.	15,00 zł	639
masaż wirowy kkg - 15 min.	15,00 zł	640
masaż wirowy kkd - 15 min.	15,00 zł	641
masaż wirowy kkd i kręgosłupa lędźwiowego - 15 min.	20,00 zł	642
masaż podwodny całego ciała - 15 min.	25,00 zł	643
kąpiel czterokomorowa/dwukomorowa - 15 min.	20,00 zł	644

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
-------------------	------------------	-------------------------------------

ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII:

Kinezyterapia w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

ćwiczenia indywidualne (PNF, SET, terapia manualna) - 30 min.	50,00 zł	645
ćwiczenia instruktażowe - 30 min. (Nordic Walking)	30,00 zł	646
ćwiczenia w UGUL-u lub Teraphy Master - 30 min.	15,00 zł	647
ćwiczenia grupowe (8 osób) - 30 min. (cena za jedną osobę)	15,00 zł	648
wyciąg/pętla Glissona - 15 min.	15,00 zł	649
kinesiotaping - jednorazowe oklejenie	35,00 zł	650
ćwiczenia na cykloergometrze kkd 30 min.	20,00 zł	651
ćwiczenia na rotorze kkg - 20 min.	15,00 zł	652
ćwiczenia na rotorze kkd - 20 min.	15,00 zł	653
ćwiczenia dłoni - 20 min.	15,00 zł	654
rehabilitacja domowa - 60 min.	80,00 zł	655
psychoterapia indywidualna - 45. min.	80,00 zł	656

Basen w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

Ćwiczenia w basenie lub zajęcia relaksacyjne grupowe (8 osób) (cena za jedną osobę) - 30 min.	10,00 zł	657
ćwiczenia indywidualne w wodzie - 30 min.	60,00 zł	658

Masaże w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

Masaż suchy całościowy - 60 min.	100,00 zł	659
Masaż suchy kręgosłupa i pleców - 30 min.	55,00 zł	660
Masaż suchy dwu odcinkowy - 20 min.	45,00 zł	661
masaż suchy częściowy - 15 min.	25,00 zł	662
Masaż twarzy - 10 min.	20,00 zł	663
Masaż pneumatyczny - 20 min.	50,00 zł	664
Masaż limfatyczny - 20 min.:		
- jedna kończyna górna lub jedna kończyna dolna	50,00 zł	665
Bandażowanie przeciwobrzękowe jednej kończyny	50,00 zł	666

Pakiety usług świadczonych w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

ćwiczenia na basenie lub zajęcia relaksacyjne - 10 zabiegów 30 min.	80,00 zł	667
ćwiczenia ogólnokondycyjne zespołowe - 10 zabiegów 30 min.	135,00 zł	668
terapia mowy (afazja) z konsultacją psychologa - 25 zabiegów (3 m-ce)	600,00 zł	669
masaż suchy częściowy - 10 zabiegów 15 min.	225,00 zł	670
masaż suchy dwuodcinkowy - 10 zabiegów 20 min.	400,00 zł	671
masaż twarzy - 10 zabiegów 10 min.	180,00 zł	672
masaż kręgosłupa i pleców - 10 zabiegów 30 min.	500,00 zł	673
ćwiczenia na cykloergometrze - 10 zabiegów 30 min.	180,00 zł	674

Konsultacje specjalistyczne na potrzeby rehabilitacji w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

konsultacja rehabilitacyjna lekarza rehabilitacji	50,00 zł	675
konsultacja rehabilitacyjna mgr rehabilitacji specjalisty II	40,00 zł	676
konsultacja kardiologiczna na potrzeby rehabilitacji	80,00 zł	677
Badanie elektrokardiograficzne (ekg) z opisem na potrzeby rehabilitacji	50,00 zł	678
badanie elektrokardiograficzne (ekg) bez opisu na potrzeby rehabilitacji	40,00 zł	679
elektrokardiograficzna próba wysiłkowa (ext) na potrzeby rehabilitacji	100,00 zł	680
konsultacja psychologa na potrzeby rehabilitacji	120,00 zł	681
badania psychologiczne i testy na potrzeby rehabilitacji	80,00 zł	682

ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W ODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ:

terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 1 godz.	150,00 zł	586
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 0,5 godz.	80,00 zł	587

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem obwodowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 1 godz.	150,00 zł	588
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem obwodowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 0,5 godz.	80,00 zł	589
terapia indywidualna pacjenta z zespołem bólowym kręgosłupa - 1 godz.	120,00 zł	590
terapia indywidualna pacjenta z zespołem bólowym kręgosłupa - 0,5 godz.	60,00 zł	591
kinesiology taping - 10 min.	35,00 zł	592
elektroterapia - TENS - 20 min.	15,00 zł	593
elektroterapia - jonoforeza - 15 min.	20,00 zł	594
elektroterapia - galwanizacja - 15 min.	15,00 zł	595
elektroterapia - elektrostimulacja - 15 min.	15,00 zł	596
masaż klasyczny - 1 godz.	120,00 zł	597
masaż klasyczny - 0,5 godz.	70,00 zł	598
masaż klasyczny - 15 min.	40,00 zł	599
Zakład Patomorfologii		
Biopsja diagnostyczna jedno-(dwu) blokowa (histopatologiczna: (wycinki endoskopowe, zmiany skórne, biopsje grubościenne, biopsje prostaty, pęcherza moczowego, wycinki z krtani, sromu, szyjki macicy, biopsje chirurgiczne guzów)	45,00 zł	461
Biopsja diagnostyczna kilkunastoblokowa (histopatologiczna): (polipy mnogie przewodu pokarmowego, materiał z abrazji kanału szyjki i jamy macicy, elektrokonizacja szyjki macicy, polipy, wycinki z szyjki macicy - liczne)	75,00 zł	462
Badanie wieloblokowe z materiału pooperacyjnego z jednego narządu (np. tarczyca, macica - mięśniaki, guzy mózgu, tumorektomia sutka, jelito grube, jelito cienkie)	125,00 zł	463
Badanie wieloblokowe z materiału pooperacyjnego z jednego narządu (np. krtani z układem chłonnym, żołądek z węzłami i śledzioną, macica z przydatkami, siecią i węzłami, sutek z węzłami chłonnymi, jelito grube z wyrostkiem robaczkowym i siecią)	250,00 zł	464
Badanie cytologiczne ginekologiczne	15,00 zł	465
Badanie cytologiczne (BAC, płwocina, płyny z jam ciała)	30,00 zł	466
Badanie immunopatologiczne uzupełniające do diagnostyki przypadku (za każde użyte przeciwciało)	55,00 zł	467
Badanie histochemiczne uzupełniające do diagnostyki przypadku (za każde zastosowane barwienie specjalne)	30,00 zł	468
opłata za przechowywanie zwłok powyżej 72 h (za 1 dobę)	100,00 zł	532
badanie śródoperacyjne	100,00 zł	610
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej		
Opatrunek gipsowy	30,00 zł	469
Opracowanie rany i opatrunek	30,00 zł	470
Endoskopia zabiegowa		
Gastroskopia	150,00 zł	471
Gastroskopia w warunkach szpitalnych	600,00 zł	472
Gastroskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	300,00 zł	473
Endoskopowa polipektomia polipów żołądka	2 000,00 zł	474
Endoskopowa polipektomia polipów przełyku	2 700,00 zł	475
Endoskopowe zniszczenie zmiany lub tkanki przełyku	2 700,00 zł	476
Endoskopowe zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka lub dwunastnicy	2 000,00 zł	477
Endoskopowe zniszczenie zmian lub tkanek jelita grubego	2 000,00 zł	478
Endoskopowe usunięcie ciała obcego z przełyku	2 700,00 zł	479
Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka, jelita cienkiego	2 000,00 zł	480
Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku	3 400,00 zł	481
Endoskopowe leczenie żylaków przełyku (bez czynnego krwawienia)	2 700,00 zł	482
Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka/dwunastnicy/jelita cienkiego	3 400,00 zł	483
Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego	3 400,00 zł	484
Rozszerzanie przełyku metodami endoskopowymi	2 700,00 zł	485
Endoskopowe poszerzenie odźwiernika z użyciem balonu	2 000,00 zł	486
Endoskopowe poszerzenie miejsca zespolenia żołądkowo-jelitowego	2 000,00 zł	487

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Rozszerzenie endoskopowe dwunastnicy balonem	<i>2 000,00 zł</i>	488
Endoskopowe rozszerzanie jelita grubego balonem	<i>2 000,00 zł</i>	489
Endoskopowe protezowanie przełyku	<i>11 500,00 zł</i>	490
Endoskopowe protezowanie jelita grubego	<i>13 000,00 zł</i>	491
Przeżyłna endoskopowa gastrostomia (PEG)	<i>2 000,00 zł</i>	492
PH-metria wewnątrzprzełykowa z impedancją	<i>800,00 zł</i>	493
Manometria wewnątrzprzełykowa	<i>800,00 zł</i>	494
Rektoskopia	<i>100,00 zł</i>	495
Rektoskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	<i>250,00 zł</i>	496
Fiberosigmoidoskopia (FSS)	<i>250,00 zł</i>	497
Fiberosigmoidoskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	<i>400,00 zł</i>	498
Kolonoskopia diagnostyczna	<i>400,00 zł</i>	499
Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	<i>550,00 zł</i>	500

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Kolonoskopia ambulatoryjna z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, z pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 100,00 zł	501
Kolonoskopia z polipektomią w warunkach szpitalnych	2 000,00 zł	502
Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego/trzustkowego	10 000,00 zł	503
ECPW z nacięciem zwieracza brodawki	4 300,00 zł	504
ECPW z wprowadzeniem protezy do przewodu żółciowego/trzustkowego	4 300,00 zł	505
ECPW z usunięciem kamieni z dróg żółciowych	4 300,00 zł	506
ECPW z endoskopowym rozszerzeniem dróg żółciowych lub przewodu trzustkowego	4 300,00 zł	507
ECPW i wycięcie/zniszczenie zmian/tkanek przewodu żółciowego/trzustkowego	4 300,00 zł	508
ECPW z usunięciem protezy z przewodu żółciowego/trzustkowego	4 300,00 zł	509
ECPW	2 550,00 zł	510
Endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego/trzustkowego	4 300,00 zł	511
Endoskopowy drenaż wewnętrzny torbieli	4 300,00 zł	512
Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych lub przewodu trzustkowego	2 550,00 zł	513
EUS diagnostyczne	700,00 zł	576
EUS z biopsją cienkoigłową lub drenażem diagnostycznym torbieli trzustki	2 000,00 zł	577
EUS z drenażem terapeutycznym torbieli trzustki	4 300,00 zł	578

Świadczenia zabiegowe

Iniekcje podskórne	20,00 zł + koszt leku	514
iniekcje domięśniowe	20,00 zł + koszt leku	515
Iniekcje dożylnie	30,00 zł + koszt leku	516
Przetoczenie wlewu kroplowego	40,00 zł + koszt leku	517

Ewentualne porady diagnostyczno-zabiegowe, nie wyszczególnione w cenniku będą wyceniane zgodnie z aktualnym katalogiem NFZ.		
porada specjalistyczna	150,00 zł	518
konsultacja profesorska	250,00 zł	519
konsultacja koordynatora (ordynatora) - bez tytułu profesora	200,00 zł	520
konsultacja specjalisty z tytułem dr nauk medycznych	170,00 zł	539
konsultacja dietetyczna - pierwsza	100,00 zł	766
konsultacja dietetyczna - wizyta kontrolna	70,00 zł	767
Konsultacje w Śródmiejskim Centrum Klinicznym, ul. Poznańska 22		
porada kardiologiczna - pierwszorazowa	210,00 zł	848
porada kardiologiczna - kolejna	250,00 zł	849
Pakiet kardiologiczny:		
- test wysiłkowy		
- echo spoczynkowe		
- holter 24h		
- porada kardiologiczna z ekg	550,00 zł	861
udostępnienie dokumentacji medycznej w formie kopii - 1 strona	0,30 zł	533
udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wyciągu lub odpisu	8,44 zł	557
udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku	1,69 zł	812
Wydanie zaświadczenia lekarskiego	70,00 zł	534
hospitalizacja	zgodnie z indywidualnym wyliczeniem	537

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Koszty pobytu i opieki medycznej pacjenta w oddziale (bez kosztów leczenia)		
Zespół Oddziałów Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	525,00 zł	752
Oddział Diabetologii	525,00 zł	847
Zespół Oddziałów Chorób Wew. i Gastroenterologii	389,00 zł	753
Zespół Oddziałów Chorób Wew. Kardiologii i Nadciśnienia Tętniczego	733,00 zł	754
II Oddział Kardiologii (Śródmiejskie Centrum Kliniczne)	794,00 zł	814
Zespół Oddziałów Neurologii z Oddziałem Udarowym	495,00 zł	755
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1 532,00 zł	756
Oddział Neonatologii	765,00 zł	757
Zespół Oddziałów Ginekologii i Położnictwa	480,00 zł	758
Zespół Oddziałów Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej	508,00 zł	759
Oddział Neurochirurgiczny	722,00 zł	760
Zespół Oddz.Chirurgi Urazowo-Ortopedycznej i Rehabilitacji	596,00 zł	761
Zespół Oddziałów Okulistyki	452,00 zł	762
Zespół Oddziałów Otolaryngologii	468,00 zł	763
Kliniczne Centrum Zdrowia Psychicznego	536,00 zł	764

Procedury ortopedyczne

Odbarczenie nerwu obwodowego (zespół cieśni nadgarstka, zespół rowka nerwu łokciowego, kanał ściępy)	2 500,00 zł	770
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu kolanowego oraz szyciem łokotek	3 900,00 zł + koszt implantu	771
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Artroskopia stawu kolanowego z rekonstrukcją ACL oraz szyciem łokotek	5 800,00 zł	772
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 45-60 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu skokowego, kolanowego	3 500,00 zł	773
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu barkowego	6 000,00 zł + koszt implantu	774
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 60-120 min		
Usunięcie ganglionu stopa, nadgarstek	1 200,00 zł	775
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
- znieczulenie miejscowe		
Usunięcie kaletki łokciowej, przedrzepkowej	1 800,00 zł	776
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
- znieczulenie miejscowe		
Usunięcie nerwiaka Mortona	3 200,00 zł	777
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30-60 min		

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Korekcja Hallux valgus	3 500,00 zł	778
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Korekcja Hallux valgus + palec młotkowaty, szponiasty	4 500,00 zł	779
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Protezooplastyka totalna stawu biodrowego, barkowego	8 900,00 zł + koszt implantu	780
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60-90 min		
Protezooplastyka totalna krótkotrzeniowa stawu biodrowego MIS DAA	10 400,00 zł + koszt implantu	781
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60 min		
Protezooplastyka totalna stawu kolanowego	9 900,00 zł + koszt implantu	782
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60-90 min		
Protezooplastyka rewizyjna stawu biodrowego, kolanowego	15 000,00 zł + koszt implantu	783
- hospitalizacja 4- 6 dni		
- czas zabiegu 120-180 min		

Świadczenia płatne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

Chirurgia ogólna, naczyniowa i proktologia		
Konsultacja chirurgiczna	150,00 zł - porada lekarza specjalisty; 170,00 zł - porada specjalisty z tytułem dr nauk medycznych; 250,00 zł - konsultacja	518 539 519
Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00 zł	884
Wymiana cewnika	100,00 zł	885
Usunięcie cewnika	30,00 zł	886
Chirurgiczne opracowanie rany/oparzenia/odleżyny: - mała rana < 5cm/ - duża rana > 5cm	100,00 zł 200,00 zł	887
Nacięcie ropnia	170,00 zł	888
Szycie skóry/tkanki podskórnej: - mała rana < 5cm - duża rana > 5cm	100,00 zł 200,00 zł	889
Szycie mięśnia/powięzi	120,00 zł	890
Usunięcie ciała obcego ze skóry/tkanki podskórnej	100,00 zł	891
Usunięcie chirurgiczne zmiany skórnej i podskórnej	100,00-200,00 zł	892
Usunięcie paznokcia	200,00 zł	893
Laryngologia		
Konsultacja laryngologiczna	150,00 zł - porada lekarza specjalisty; 170,00 zł - porada specjalisty z tytułem dr nauk medycznych; 250,00 zł - konsultacja	518 539 519
Nacięcie/poszerzenie ropnia: ucha zewnętrznego, okołomigdałkowego, przegrody nosa	60,00 zł	894

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Paracenteza (przebicie błony bębenkowej)	60,00 zł	895
Punkcja jednej zatoki szczękowej	150,00 zł	896
Koagulacja naczyń nosa/ j. ustnej	80,00 zł	897
Usunięcie ciała obcego z ucha, nosa, gardła	100,00 zł	898
Nastawienie kości nosowej	100,00 zł	899
Założenie przedniej tamponady nosa	100,00 zł	900
Usunięcie przedniej tamponady nosa	60,00 zł	901
Usunięcie czopa woskowinowego	100,00 zł	902
Założenie sączka	60,00 zł	903
Badanie audiometryczne	150,00 zł	904
Posiewy	Wg. cennika	
Okulistyka		
Konsultacja okulistyczna	150,00 zł - porada lekarza specjalisty; 170,00 zł - porada specjalisty z tytułem dr nauk medycznych; 250,00 zł - konsultacja	518 539 519
Opieka pielęgniarska/ratownicza	50,00 zł	905
Zabiegi okulistyczne (suma z góry)	150,00 zł	906
Badanie w lampie szczelinowej z atropiną dospojówkowo	50,00 zł	907
Usunięcie ciała obcego z rogówki	100,00 zł	908
Szycie powieki	100,00 zł	909
Opatrunek	50,00 zł	910
Podanie leku do worka spojówkowego	50,00 zł	911
Usg oka	150,00 zł	912
Pomiar ciśnienia w gałce ocznej	50,00 zł	913
TK głowy – wykonanie badania po opłaceniu w SOR i autoryzacji pieczętką SOR	wg cennika/ kontrasty: mały - 130,00 zł duży - 180,00 zł	
Ortopedia		
Konsultacja ortopedyczna	150,00 zł - porada lekarza specjalisty; 170,00 zł - porada specjalisty z tytułem dr nauk medycznych; 250,00 zł - konsultacja profesorska	518 539 519
Iniekcja dostawowa bez kosztów leku	60,00 zł	914
Iniekcja dostawowa z kosztem leku	100,00 zł	915
Nastawienie złamania, zwichnięcia: - kończyna dolna - kończyna górna	200,00 zł 100,00 zł	916
Punkcja stawu/zmiany okołostawowej	40,00 zł	917
Posiew płynu punkcyjnego	Wg. cennika	
Szycie rany: - mała < 5cm - duża > 5cm	100,00 zł 200,00 zł	918
Usunięcie paznokcia	200,00 zł	919
Usunięcie zespolenia (1 drut Kirschnera)	50,00 zł	920
Zdjęcie gipsu	od 50,00 zł	921
Opatrunek gipsowy - Kończyna górna	100,00 zł	922
Opatrunek gipsowy - Kończyna dolna	200,00 zł	923

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Opatrunek gipsowy typu Dessaulta	150,00 zł	924
Opatrunek miękki typu Dessaulta	80,00 zł	925
Założenie kołnierza szyjnego	50,00 zł	926
Założenie wyciągu	200,00 zł	927
Rtg stawu/kości 1 projekcja	od 30,00 zł	928
TK stawu/kości po opraceniu w rejestracji SOR i autoryzacji pieczęcią SOR	Wg. cennika	
Zabiegi pielęgniarские		
Dożylny wlew kroplowy/ +koszt leku	40,00 zł +koszt leku	517
Dożylny wlew w pompie	20,00 zł +koszt leku	929
Opieka pielęgniarская	60,00 zł	930
Wykonanie ekg	50,00 zł	931
Nakłucie żyły	15,00 zł	932
Założenie wenflonu	30,00 zł	933
Założenie wkłucia gazometrycznego	30,00 zł	934
Założenie wkłucia centralnego	150,00 zł	935
Tlenoterapia	30,00 zł	936
Podaż płynów 1 szt	30,00 zł	937
Drobny zabieg pielęgniarские (np. usunięcie kleszcza)	30,00 zł	938
Inhalacja	30,00 zł	939
Iniekcja domięśniowa + koszt leku	20,00 zł+koszt leku	515
Iniekcja dożylna + koszt leku	30,00 zł+koszt leku	516
Iniekcja śródskórna lub podskórna	20,00 zł+koszt leku	514
Lek do inhalacji (β-mimetyki wziewne, GKS wziewne, ipratropium wziewny)	od 15,00 zł	940
Opatrunek duży	50,00 zł	941
Opatrunek mały	30,00 zł	942
Opatrunek hydrofilowy	od 50,00 zł	943
Zdjęcie szwów	od 30,00 zł	944
Anatoksyna p/tężcowa	50,00 zł	945
Uczyszczenie skóry owrosionej i nieowrosionej nasoczystów/nieczystości	150,00 zł	946
Obserwacja w SOR z/bez monitorowania parametrów życiowych w Sali obserwacyjnej: - <24h	150,00 zł 250,00 zł	947
Obserwacja w SOR z monitorowaniem parametrów życiowych w Sali wstępnej intensywnej terapii: - <24h - >24h	300,00 zł 400,00 zł	948
Znieczulenia i zabiegi		
Znieczulenia nasiękowe (doliczane do zabiegu)		
mała rana	30,00 zł	949
duża rana	50,00 zł	950
Podanie leku p/bólowego	30,00 zł	951
Podanie leku narkotycznego	100,00 zł	952
Znieczulenie krótkie dożylnie <2h	150,00 zł	953
Kardiowersja elektryczna	500,00 zł	954
Kardiowersja farmakologiczna (cordarone, phenazolina, rytmonorm, betaloc)	200,00 zł +koszt leku	955
Leczenie p/alergiczne (GKS, leki p/histaminowe, adrenaliza)	od 150,00 zł	956
Nakłucie lędźwiowe + pobranie materiału na posiew i badania	150,00 zł + posiew	957
Konsultacje		

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Konsultacja lekarska/specjalisty	<i>150,00 zł - porada lekarza specjalisty; 170,00 zł - porada specjalisty z tytułem dr nauk medycznych; 250,00 zł - konsultacja</i>	518 539 519
Wystawienie recepty	<i>40,00 zł</i>	958
Konsultacja ordynatorska	<i>200,00 zł</i>	520

opłata za tele ekg	<i>zgodnie z zawartą umową</i>	540
transport medyczny	<i>zgodnie z indywidualnym wyliczeniem</i>	553
cena za błonę RTG	<i>14,55 zł</i>	558

dodatkowa płyta CD z wynikiem badania	<i>7,00 zł</i>	575
---------------------------------------	----------------	-----

Szkolenie z zakresu „Ochrona radiologiczna pacjenta” 19 godzin wykładów zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu	<i>430,00 zł</i>	620
--	------------------	-----

Wynajem Sali konferencyjnej/wykładowej	<i>100 zł/h</i>	765
--	-----------------	-----

inne		580
------	--	-----