

UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1132 - Pracownia Badań Przepływu Naczyń Metodą Doplera			
Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.59		Nieinwazyjne badanie układu naczyniowego - badanie przepływu w tętnicach kończyn dolnych	100,00
89.59	1	Nieinwazyjne badanie układu naczyniowego - badanie przepływu w tętnicach kończyn górnych	100,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1151 - Pracownia Endoskopowa			
Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
42.23		Ezofagoscopia (tamowanie krwotoku z żyłaków przełyku protezą samorozprężalną)	230,00
42.23	1	Ezofagoscopia (usunięcie protezy samorozprężalnej po krwotoku z żyłaków przełyku)	500,00
42.241		Endoskopowe pobranie materiału z przełyku do badań przez wyszczotczkowanie lub wyplukanie (gastroskopia z posiewem)	240,00
42.333		Endoskopowe wycięcie polipa przełyku	440,00
42.334		Endoskopowe nastrykanie żyłaków przełyku (etoksyklerolem)	500,00
42.334	1	Endoskopowe nastrykanie żyłaków przełyku (histoacrylem)	1 100,00
42.339		Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku (Zenkera)	800,00
42.81		Wprowadzenie stałej endoprotezy przełykowej (SEMS)	1 100,00
42.91		Podwiązanie żyłaków przełyku (1 zestaw)	430,00
42.91	1	Podwiązanie żyłaków przełyku (2 zestawy)	430,00
42.91	2	Podwiązanie żyłaków (naczynie krwawiące w żołądku)	320,00
42.92		Rozszerzanie przełyku (balonem ciśnieniowym / rozszerzadłami Savary-Giliarda)	440,00
42.92	1	Rozszerzanie przełyku (balonem)	730,00
42.99		Operacje przełyku (endoskopowe udrożnienie zwężenia przełyku argonem)	600,00
43.11		Przezskórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej (PEG) (bez zestawu)	530,00
43.411		Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	450,00
43.411	1	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (klipsownica wielorazowa)	480,00
43.411	2	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka (klipsownica jednorazowa)	390,00
43.419		Endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka (lub przełyku - argonem)	600,00
44.13		Gastroskopia	230,00
44.161		Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	310,00
44.162		Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	360,00
44.19		Zabiegi diagnostyczne żołądka (endoskopowa obliteracja żyłaków histoacrylem)	1 700,00
44.221		Endoskopowe poszerzenie odźwiernika z użyciem balonu	720,00
44.222		Endoskopowe poszerzenie miejsca zespolenia żołądkowo jelitowego	480,00
44.43		Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica (klipsownica wielorazowa)	650,00
44.43	1	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica (nastrykiwaniem aden. i etoksykler.)	550,00
44.43	2	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica (argonem)	550,00
44.43	3	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica (klipsownica jednorazowa)	560,00
44.93		Wprowadzenie balona żołądkowego (rozszerzenie)	1 200,00
45.239		Kolonoskopia	420,00
45.24		Fiberosigmoidoskopia	400,00
45.253		Kolonoskopia z biopsją	470,00
45.28		Zabiegi diagnostyczne jelita grubego (endoskopowe rozszerzenie zwężeń jelita grubego balonem)	740,00
45.28	1	Zabiegi diagnostyczne jelita grubego (protezowanie protezą samorozprężalną)	1 500,00
45.42		Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (polip uszypułowany lub siedzący śr. wielkości)	540,00
45.42	1	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (duży polip siedzący)	800,00
45.431		Endoskopowa ablacja guza jelita grubego (zniszczenie zmiany argonem)	490,00
48.23		Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	150,00
48.23	1	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem (z biopsją)	200,00

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
51.10		Cholangiopankreatografia wsteczna - ECPW (diagnostyczna)	770,00
51.10	1	Cholangiopankreatografia wsteczna - ECPW (kontrola koszykiem i balonem)	800,00
51.10	2	Cholangiopankreatografia wsteczna - ECPW (wymaz szczoteczkowy)	670,00
51.10	3	Cholangiopankreatografia wsteczna - ECPW (kontrola koszykiem)	800,00
51.10	4	Cholangiopankreatografia wsteczna - ECPW (kontrola balonem)	680,00
51.11		Endoskopowa cholangiografia wsteczna (przez dren)	300,00
51.62		Wycięcie brodawki Vatera z reimplantacją przewodu żółciowego wspólnego (pętlą)	470,00
51.822		Przezdunastnicze nacięcie zwieracza brodawki Vatera (sfincerotomia trzustkowa)	1 200,00
51.822	1	Przezdunastnicze nacięcie zwieracza brodawki Vatera (ekstrakcja kamieni z trzustki)	1 400,00
51.84		Endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych (balonem)	1 100,00
51.84	1	Endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych (rozszerzadłem)	1 100,00
51.85		Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki (sfinkterotomia żółciowa)	1 200,00
51.871		Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	1 500,00
51.871	1	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego (drenaż pęcherza żółciowego)	2 100,00
51.872		Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego	1 600,00
51.872	1	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego (dwunastnicy / jelita)	1 600,00
51.872	2	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego (trzustki)	1 500,00
51.88		Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (rutynowa)	1 650,00
51.88	1	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (litotrypsja mechaniczna)	1 500,00
51.95		Usunięcie protezy przewodu żółciowego	900,00
51.991		Wprowadzenie lub wymiana protezy dróg żółciowych (wymiana)	1 700,00
52.01		Drenaż torbieli trzustki (cewnikiem)	1 700,00
52.931		Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego	1 600,00
52.931	1	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego (wymiana protezy)	1 800,00
52.94		Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego	1 000,00
98.02		Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia (i żołądka)	750,00
98.04		Usunięcie ciała obcego ze światła jelita grubego bez nacięcia	750,00
100.01		Znieczulenie ogólne (do 2 godzin) *	110,00
100.51		Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) *	50,00

Do powyższych procedur należy doliczyć koszty zużytych jednorazowych akcesorii endoskopowych zgodnie z kartą zużycia

W przypadku pobrania wycinka do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Badanie podstawowe (1 blok parafinowy) - 65,00 (3310 - Zakład Patomorfologii)

W przypadku wykonania do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Posiew wymazu zleconego materiału 30,00 (3140 - Zakład Mikrobiologii)

* Do ceny znieczuleń należy doliczyć koszt znieczulenia II Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

Znieczulenie ogólne (do 2 godzin) - 900,00

Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - 400,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1154 - Pracownia Ultrasonografii			
Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
088.77	1	Doppler naczyń wątroby i dużych naczyń jamy brzusznej	150,00
88.761		USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	100,00

1161 - Pracownia Badań Elektrofizjologicznych i Narządu Słuchu			
Klinika Otolaryngologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.00		Konsultacja lekarska	120,00
95.412		Audimetria impedancyjna (próba zmęczeniowa)	45,00
95.412	1	Audimetria impedancyjna (ocena funkcji trąbki słuchowej)	45,00
95.412	2	Audimetria impedancyjna	40,00
95.414		Subiektywna audiometria (tonalna z próbą Webera)	45,00
95.414	1	Subiektywna audiometria (tonalna u dziecka)	50,00
95.414	2	Subiektywna audiometria (tonalna w wolnym polu)	40,00
95.414	3	Subiektywna audiometria (test szumów usznych)	50,00
95.414	4	Subiektywna audiometria (pakiet testów szumów usznych)	100,00
95.414	5	Subiektywna audiometria (tonalna w wolnym polu u dziecka)	50,00
95.414	6	Subiektywna audiometria (słowna w wolnym polu u dziecka)	50,00
95.436		Otoemisja akustyczna	40,00
95.47		Badanie słuchu (test psychoakustyczny - SISI)	40,00
95.47	1	Badanie słuchu (test psychoakustyczny - próba STENGERA)	40,00
95.47	2	Badanie słuchu (test psychoakustyczny - FOWLERA)	40,00
95.47	3	Badanie słuchu (test psychoakustyczny - DECAY - test)	40,00
95.47	4	Badanie słuchu (audiometria słowna u dorosłego)	40,00
95.47	5	Badanie słuchu (audiometria słowna w wolnym polu)	40,00
95.47	6	Badanie słuchu (próg słyszenia - ABR bez uśpienia)	170,00
95.47	7	Badanie słuchu (audiometria słowna u dziecka)	60,00
95.47	8	Badanie słuchu (ocena przewodnictwa neuronalnego ABR)	110,00
95.47	9	Badanie słuchu (ABR technika maskowania)	120,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1162 - Pracownia Badań Narządu Równowagi			
Klinika Otolaryngologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
20.391		Posturografia	200,00
20.399		Zabiegi diagnostyczne ucha środkowego i wewnętrznego (badanie dynamicznej ostrości widzenia - In Vision)	160,00
93.0105		Ocena równowagi i stabilności ciała (rehabilitacja w kabinie posturograficznej)	35,00
93.1901		Ćwiczenia równoważne (instruktaż)	20,00
93.1911		Ćwiczenia koordynacji ruchowej (rehabilitacja habituacyjna - instruktaż)	20,00
95.242		Video ENG (VNG)	160,00

1163 - Pracownia Endoskopowa			
Klinika Otolaryngologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
22.00		Aspiracja/ płukanie zatok nosa - inne (badanie diagnostyczne / kontrolne)	120,00
22.02		Aspiracja lub przepłukanie zatoki nosa przez naturalne ujście (pobranie wymazu) *	120,00
22.11		Zamknięta igłowa biopsja zatoki nosa (pobranie wycinka) **	120,00

* Do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Posiew wymazu zleconego materiału (drobnoustroje tlenowe) 25,00 - (3140 - Zakład Mikrobiologii)

** Do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Badanie podstawowe (1 blok parafinowy) 65,00 - (3310 - Zakład Patomorfologii)

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1175 - Pracownia Neurofizjologii i Diagnostyki Chorób Układu Nerwowego			
Klinika Neurochirurgii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
04.13		Elektroencefalografia (badanie przewodzenia w nerwach czuciowych)	25,00
04.13	1	Elektroencefalografia (badanie przewodzenia w nerwach ruchowych + fala F)	60,00
04.13	2	Elektroencefalografia (badanie nerwu metodą krótkich segmentów - inching)	100,00
04.13	3	Elektroencefalografia (badanie przewodzenia w krótkich nerwach ruchowych splotu barkowego)	120,00
04.13	4	Elektroencefalografia (badanie odruchu mrugania razem z dwoma nerwami twarzowymi)	155,00
04.13	5	Elektroencefalografia (próba męczliwości)	120,00
89.141		Elektroencefalografia (EEG)	110,00
89.152		Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (dermatomalne - 8 jednostek)	280,00
89.152	3	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji obu kończyn dolnych)	190,00
89.152	6	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji obu kończyn górnych - dwa nerwy)	180,00
89.394		Elektromiografia (jeden mięsień)	80,00
89.394	1	Elektromiografia (próba ischemiczna)	90,00
95.23		Zapis wzrokowego potencjału wzbudzonego (wzrokowe potencjały wywołane - VEP, VER)	130,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1210 - II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
100.01		Znieczulenie ogólne (do 2 godzin)	400,00
100.02		Znieczulenie ogólne (od 2 do 4 godzin)	900,00
100.51		Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin)	250,00

1414 - Pracownia Echokardiografii			
I Klinika Kardiologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
88.721		Echokardiografia	200,00
88.722		Echokardiografia przezprzelykowa	450,00

1450 - Laboratorium Kliniki Nadciśnienia Tętniczego			
Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
I07		Aktywność reninowa osocza (ARO)	60,00
M15		Katecholaminy w moczu (Adrenalina, Noradrenalina, Dopamina)	105,00
M15	1	Katecholaminy we krwi (Adrenalina, Noradrenalina)	105,00
M34		Kortykoidy wolne w moczu	70,00
M39		Kwas 5-hydroksy - indoloocyowy (5-HIAA), kwas wanilinomigdałowy (VMA), kwas homowanilinowy (HVA) metodą HPLC w moczu	105,00
M47		Kwas wanilinomigdałowy (VMA)	75,00
M97		Metanefryny w moczu	105,00
M99		Metoksykatecholaminy całkowite	90,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1516 - Pracownia Diagnostyki Endoskopowej			
Klinika Gastroenterologii i Chorób Przemiany Materii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
44.161		Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	310,00
45.131		Ezofagogastroduodenoskopia (EGD)	230,00
45.16		Esofagogastroduodenoskopia z biopsją (wycinek na histopat.+Clo test)	360,00
45.239		Kolonoskopia	420,00
45.24		Fiberosigmoidoskopia	400,00
45.253		Kolonoskopia z biopsją	470,00
45.27		Biopsja jelita (jelito grube)	130,00
51.10		Cholangiopankreatografia wsteczna (ECPW)	770,00
51.14		Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego **	120,00
51.14	1	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego (zestaw Howell) **	70,00
51.82	1	Sfincterotomia trzustkowa **	330,00
51.84		Endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych (balonem) **	110,00
51.84	1	Endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych (rozszerzadłem) **	70,00
51.85		Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki (VATERA - kaniulotom igłowy) **	250,00
51.86		Endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego **	130,00
51.871		Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego **	100,00
51.872		Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego (SEMS) **	100,00
51.88		Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (koszykiem) **	120,00
51.88	1	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (kruszenie - LITOTRYPTOR) **	140,00
51.88	2	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (kruszenie - LITOTRYPTOR awaryjny) **	130,00
51.88	3	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (rewizja dróg żółciowych - balonem) **	110,00
51.95		Usunięcie protezy przewodu żółciowego **	200,00
52.14		Endoskopowa biopsja przewodu trzustkowego **	110,00
52.931		Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego **	120,00
52.94		Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego **	180,00
52.97		Endoskopowe wprowadzenie zgłębnika do przewodu trzustkowego **	130,00
52.98		Endoskopowe rozszerzenie przewodu trzustkowego **	70,00
100.01		Znieczulenie ogólne (do 2 godzin) *	110,00
100.51		Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) *	50,00

Do powyższych procedur należy doliczyć koszty zużytych jednorazowych akcesorii endoskopowych zgodnie z kartą zużycia

W przypadku pobrania wycinka do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Badanie podstawowe (1 blok parafinowy) - 65,00 (3310 - Zakład Patomorfologii)

W przypadku wykonania do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Posiew wymazu zleconego materiału 30,00 (3140 - Zakład Mikrobiologii)

* Do ceny znieczuleń należy doliczyć koszt znieczulenia II Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

Znieczulenie ogólne (do 2 godzin) - 900,00

Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - 400,00

**Procedura jest jedną z części składowych ECPW

1612 - Ośrodek Diagnostyki Laboratoryjnej Chorób Układu Oddechowego

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
112.21.02		Badanie mikroskopowe i izolacja mykobakterii z materiału klinicznego	120,00
112.21.06	1	Genetyczna identyfikacja mykobakterii (GENOTYPE MYCOBACTERIUM CM, HAIN)	170,00
90.49	1	Badanie cytologiczne - BAL	120,00
90.49	2	Badanie cytologiczne - plwocina indukowana	150,00
99.592	1	Badanie IGRA w kierunku utajonej gruźlicy - QuantiFeron TB gold In-Tube	170,00
L91		Oznaczenie stężenia IgE swoistego na alergeny osy i pszczoły metodą ELISA	150,00
U37		Detekcja DNA M. tuberculosis complex metodą biologii molekularnej (GeneXpert MTB/RIF)	320,00

1619 - Pracownia Badań Czynnościowych Układu Oddechowego

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.381		Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną	65,00
89.383		Badanie spirometryczne	40,00
89.384		Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc	100,00
89.385		Ergospirometria (płucno - sercowy test wysiłkowy)	180,00
89.386		Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	55,00
89.389		Inne badania czynnościowe płuc (próba prowokacyjna z Metacholiną)	100,00
89.389	1	Inne badania czynnościowe płuc (próba prowokacyjna z AMP)	250,00
89.389	2	Inne badania czynnościowe płuc (podatność płuc)	220,00
89.389	3	Inne badania czynnościowe płuc (regulacja oddychania)	55,00
89.389	4	Inne badania czynnościowe płuc (mięśnie oddechowe)	50,00
89.389	5	Inne badania czynnościowe płuc (pomiar stężenia tlenu azotu (FEno) w powietrzu wydechowym)	50,00
89.389	6	Inne badania czynnościowe płuc (pomiar FRC)	60,00
89.389	7	Inne badania czynnościowe płuc (indukcja plwociny)	120,00
89.65		Gazometria krwi tętniczej	22,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1623 - Pracownia Endoskopii Chorób Układu Oddechowego			
Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
33.21		Bronchoskopia przez przetokę	180,00
33.22		Bronchoskopia fiberoskopowa lub videobronchoskopia	220,00
33.239		Bronchoskopia - inne	220,00
33.24		Endoskopowa biopsja oskrzela (kleszczykowa)	320,00
33.24	1	Endoskopowa biopsja oskrzela (szczoteczkowa)	420,00
33.24	2	Endoskopowa biopsja oskrzela (cewnikowa)	300,00
34.042		Zamknięty drenaż klatki piersiowej	300,00
34.24		Biopsja opłucnej	300,00
34.91		Nakłucie klatki piersiowej	180,00
88.734		USG jamy opłucnej	100,00
88.734		Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy i oskrzela bez nacięcia	450,00

1710 - Klinika Neurologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
085.14	1	Oznaczenie przeciwciał przeciwko receptorom acetylocholin	170,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1712 - Pracownia Elektrofizjologii			
Klinika Neurologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
04.13		Elektroneurografia (badanie przewodzenia w nerwach czuciowych)	25,00
04.13	1	Elektroneurografia (badanie przewodzenia w nerwach ruchowych + fala F)	60,00
04.13	2	Elektroneurografia (badanie przewodzenia w krótkich nerwach ruchowych splotu barkowego)	120,00
04.13	3	Elektroneurografia (badanie nerwu ruchowo/czuciowego metodą krótkich segmentów)	100,00
04.13	6	Elektroneurografia (odruch H)	55,00
04.13	9	Elektroneurografia (elektrostymulacyjna próba męczliwości)	120,00
04.13	10	Elektroneurografia (badanie odruchu mrugania - blink reflex)	155,00
04.14		Badanie metodą pojedynczego włókna (SFEMG)	250,00
89.00		Porada lekarska, konsultacja, asysta	120,00
89.141		Elektroencefalografia (EEG) (badanie rutynowe z odprowadzeniami z podstawy czaszki)	110,00
89.141	2	Elektroencefalografia (EEG) (FS + EKG)	100,00
89.152		Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji nerwu pośrodkowego lub łokciowego - jeden nerw)	130,00
89.152	1	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji jednej z kończyn dolnych)	140,00
89.152	2	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji obu kończyn dolnych lub górnych - dwa nerwy)	180,00
89.152	3	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji obu kończyn górnych - cztery nerwy)	190,00
89.152	4	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji obu kończyn dolnych)	190,00
89.152	5	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (przy stymulacji kończyny górnej i dolnej)	180,00
89.152	7	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (współczulne potencjały skórne)	200,00
89.152	8	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP) (analiza zmienności rytmu zatokowego)	150,00
89.153		Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	110,00
89.394		Elektromiografia *	80,00
89.394	2	Elektromiografia (próba ischemiczna) *	90,00
89.00		Zapis wzrokowego potencjału wzbudzonego (wzrokowe potencjały wywołane - VEP, VER)	130,00

*** Do ceny badania 89.394 w przypadku użycia należy doliczyć koszt elektrody koncentrycznej - 40,00**

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1713 - Pracownia Histopatologii Mięśni i Nerwów Obwodowych			
Klinika Neurologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
83.21		Biopsja tkanek miękkich	50,00
91.54		Badania mikroskopowe mięśnia (ocena mięśnia w mikroskopie elektronowym)	210,00
91.87		Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne Dystrofiny 10 KD, 30 KD, 60 KD)	80,00
91.87	1	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne wycinka z oceną emeryny)	70,00
91.87	2	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne wycinka z oceną merozyny)	70,00
91.87	3	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne wycinka z oceną dystroglikanów)	70,00
81.87	4	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne Miozyn: Płodowej, Neonatalnej, Szybkiej, Wolnej)	70,00
91.87	5	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne Desminy i Vimentyny)	80,00
91.87	6	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (badanie immunohistochemiczne wycinka z oceną NCAM)	70,00
91.87	7	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne Aktyny, Aktyniny i Tropomiozyny)	80,00
91.87	8	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc (barwienie immunohistochemiczne Lamininy, Fibronektyny, Kalogenu IV)	70,00
91.99		Badanie mikroskopowe materiału z miejsc nieokreślonych (w mikroskopie elektronowym nerwu obwodowego)	200,00
91.99	1	Badanie mikroskopowe materiału z miejsc nieokreślonych (w mikroskopie świetlnym nerwu obwodowego - czesany)	90,00
Y90		Badanie histopatologiczne (mikroskopowe mięśnia)	60,00
Y90	1	Badanie histopatologiczne (barwienie HE + Trichrom)	65,00
Y90	2	Badanie histopatologiczne (barwienie metodą NADH, LDH, SDH)	75,00
Y90	3	Badanie histopatologiczne (barwienie ATP - aza opH 4.3/4.6/9.4)	120,00
Y90	4	Badanie histopatologiczne (barwienie metodą fosforylazy + PAS)	100,00
Y90	5	Badanie histopatologiczne (barwienie metodą Sudan II)	50,00
Y90	6	Badanie histopatologiczne (barwienie COX)	150,00
Y90	7	Badanie histopatologiczne (w mikroskopie świetlnym nerwu obwodowego parafinowy)	200,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1810 - Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
41.311		Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego *	270,00
41.312		Trepanobiopsja szpiku kostnego *	320,00

* Do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Cytologia (BAC1) - 110,00 (3310 - Zakład Patomorfologii)

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1813 - Bank Komórek Krwiotwórczych i Krwi Pępowinowej			
Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
041.01	2	Preparatyka komórek krwiotwórczych ze szpiku do przeszczepienia autologicznego	800,00
041.01	3	Preparatyka komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej do przeszczepienia autologicznego z płukaniem preparatu leukaferazy	1 100,00
041.01	4	Preparatyka komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej do przeszczepienia autologicznego bez płukania preparatu leukaferazy	400,00
041.01	5	Mrożenie komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej w workach	1 800,00
041.01	6	Mrożenie komórek krwiotwórczych ze szpiku w workach	1 400,00
041.01	7	Przechowywanie materiału transplantacyjnego (1 jednostka) - miesięcznie	20,00
041.03	2	Preparatyka komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej do przeszczepienia allogenicznego z płukaniem preparatu leukaferazy	1 000,00
041.03	3	Preparatyka komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej do przeszczepu allogenicznego bez płukania preparatu leukaferazy	400,00
041.03	4	Preparatyka komórek kwiotwórczych ze szpiku do przeszczepienia allogenicznego ze zgodnością grup krwi	500,00
041.03	5	Preparatyka komórek kwiotwórczych ze szpiku do przeszczepienia allogenicznego z małą niezgodnością grup krwi	850,00
041.03	6	Preparatyka komórek krwiotwórczych ze szpiku do przeszczepienia allogenicznego z dużą niezgodnością grup krwi	2 100,00
041.38	1	Hodowla kolonii CU-Meg. - diagnostyka chorób mieloproliferacyjnych z nadpłtkowością	900,00
041.38	2	Hodowla kolonii granulocytowych CFU-GM ze szpiku - diagnostyka MDS i chorób mieloproliferacyjnych	600,00
041.38	4	Hodowla kolonii CFU-E ze szpiku w diagnostyce czerwienicy prawdziwej	500,00
099.76	2	Pobieranie limfocytów dawcy na rzecz alloprzeszczepów (DLI) przy użyciu separatora	2 000,00
106.6.4	1	Oznaczenie stężenia erytropoetyny	100,00
107.15.01	1	Barwienie cytochemiczne krwi obwodowej FAG	35,00
107.15.05	1	Oznaczenie protoporfiryny cynkowej we krwi obwodowej	50,00
107.17.01	1	Mikroskopowa ocena preparatu odkładania się Fe w komórkach szpiku kostnego	50,00
107.17.01	2	Barwienie na sideroblasty w szpiku	35,00
99.71	1	Plazmafereza lecznicza - separator komórkowy	3 700,00
99.790	1	Leukaferaza - separator komórkowy	2 000,00
99.882		Pozaustrojowa fotofereza	1 800,00
C27		Cytometria przepływowa / Panel odpornościowy / Krew	350,00
C27	1	Cytometria przepływowa / Panel odpornościowy / Szpik	450,00
C27	2	Cytometria przepływowa / Chłoniak nieziarniczy/ Krew	500,00
C27	3	Cytometria przepływowa / Chłoniak nieziarniczy / Szpik	600,00
C27	4	Cytometria przepływowa / Chłoniak T / Krew / Panel dodatkowy	300,00
C27	5	Cytometria przepływowa / Chłoniak T / Szpik / Panel dodatkowy	450,00
C27	6	Cytometria przepływowa / Chłoniak z komórek B / Panel dodatkowy	550,00
C27	7	Cytometria przepływowa / Białaczka włochatokomórkowa	300,00
C27	8	Cytometria przepływowa / CMML / Krew lub szpik	750,00
C27	9	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka mieloidalna / Krew lub szpik / panel podstawowy	800,00
C27	10	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka / Choroba resztkowa / Panel podstawowy	400,00

C27	11	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka / Choroba resztkowa / panel szczegółowy	350,00
C27	12	Cytometria przepływowa / Szpiczak mnogi / Krew lub szpik	350,00
C27	13	Cytometria przepływowa / Chłoniak B / Płyn mózgowo-rdzeniowy	300,00
C27	14	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka / Płyn mózgowo-rdzeniowy	300,00
C27	15	Cytometria przepływowa / Ocena odsetka komórek CD34 + we krwi obwodowej	300,00
C27	16	Cytometria przepływowa / Ocena odsetka komórek CD34 +, CD3 + i żywotności	400,00
C27	17	Cytometria przepływowa / PBL / Krew	500,00
C27	18	Cytometria przepływowa / PBL / Szpik	650,00
C27	19	Cytometria przepływowa / Chłoniak z komórek B - panel podstawowy / Krew	350,00
C27	20	Cytometria przepływowa / Chłoniak z komórek B - panel podstawowy / Szpik	500,00
C27	21	Cytometria przepływowa / Subpopulacje leukocytów - LEUCOGATE	200,00
C27	22	Cytometria przepływowa / Ocena odsetka komórek CD3 +	200,00
C27	23	Cytometria przepływowa / Ocena odsetka limfocytów B z ekspresją CD 20	200,00
C27	24	Cytometria przepływowa / Panel odpornościowy skrócony CD3/CD4/CD8	200,00
C27	25	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka limfoblastyczna komórek B ocena choroby resztkowej - metoda trójkolorowa	350,00
C27	26	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka limfoblastyczna z komórek B - diagnostyka	800,00
C27	27	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka limfoblastyczna komórek B - ocena choroby resztkowej - metoda sześciokolorowa	450,00
C27	28	Cytometria przepływowa / ocena wstępna z oceną odsetka blastów	350,00
C27	29	Cytometria przepływowa / Uzyskanie zawiesiny komórek z tkanki litej (węzeł chłonny itp..)	60,00
C27	30	Cytometria przepływowa / Ostra białaczka - antygeny wewnątrzkomórkowe	400,00
C27	31	Cytometria przepływowa / Ocena odsetka komórek 34+ z oceną żywotności	350,00
C27	32	Cytometria przepływowa / Łańcuchy lekkie immunoglobulin - badanie wewnątrzkomórkowe	350,00
C27	33	Cytometria przepływowa / Łańcuchy lekkie immunoglobulin - badanie powierzchniowe	200,00
C27	34	Cytometria przepływowa / Limfocyty T komórki CD 45 RA i CD 45 RO	300,00
C27	35	Cytometria przepływowa / kontrola procesu oceny odsetka komórek CD34+	1 000,00
C27	36	Cytometria przepływowa / Fenotyp szczegółowy blastów w MDS	400,00
C27	37	Cytometria przepływowa / Fenotyp mastocytów	350,00
C32		Mikroskopowe różnicowanie zabarwionych rozmazów krwi + barwienie	25,00
C51		Mielogram (bez oceny diagnosty)	30,00
C51	1	Mielogram (ocena diagnosty/lekarza)	120,00
C55		Morfologia krwi obwodowej z różnicowaniem WBC na 5 subpopulacji (oznaczenie retikulocytów)	15,00
C55	1	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów WBC na 5 subpopulacji	9,00
C55	1	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów WBC na 5 subpopulacji	9,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1814 - Pracownia Diagnostyki Molekularnej			
Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
110.39	1	Multi BCR - ABL (analiza - bez zabezpieczenia materiału RBC)	450,00
110.39	3	PML - RARA (analiza - bez zabezpieczenia materiału MNC)	550,00
110.39	4	FIP1L - PGFRA (analiza - bez zabezpieczenia materiału RBC)	450,00
110.39	6	JAK 2	150,00
110.39	7	FLT3 ITD (DNA) (analiza - bez zabezpieczenia materiału MNC)	190,00
110.39	8	Panel AML RNA (AML-ETO; CBFβ-MYH11; MLL-PTP) (analiza - bez zabezpieczenia materiału MNC)	500,00
110.39	10	Mrd BCR - ABL 1 pts (analiza - bez zabezpieczenia materiału MNC)	600,00
110.39	12	Chimeryzm - dawca + biorca+ pacjent CD3+	1 100,00
110.39	13	Chimeryzm - dawca, biorca, krew, CD3+	1 300,00
110.39	14	Chimeryzm - krew lub szpik	500,00
110.39	15	Chimeryzm - CD3+ i szpik lub krew	900,00
110.39	16	Chimeryzm - CD3+	700,00
110.39	17	Zabezpieczenie materiału - izolacja komórek MNC	110,00
110.39	18	Zabezpieczenie materiału - izolacja komórek po lizie RBC	80,00
110.39	19	Chimeryzm - dawca + biorca + krew lub szpik	1 000,00
110.39	20	Chimeryzm - matka + ojciec + dziecko	1 000,00
110.39	21	NPM1	190,00
110.39	22	C - KIT	350,00
110.39	23	CEBPA	400,00
110.39	24	IDH1 / IDH2	400,00

W przypadku wysłania do ceny w/w badań dodatkowo należy doliczyć koszt badań wysyłkowych:

- Sekwencjonowanie matryc DNA - 20,00

- Analiza długości fragmentów DNA - 10,00

(ilość uzależniona od liczby próbek w badaniu)

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLNICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

1816 - Pracownia Immunogenetyki			
Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
99.9958		Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA - ABDR	900,00
99.9958	1	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-A (niska rozdzielczość)	400,00
99.9958	2	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-A (wysoka rozdzielczość)	530,00
99.9958	3	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-B (niska rozdzielczość)	560,00
99.9958	4	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-B (wysoka rozdzielczość)	570,00
99.9958	5	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-C (niska rozdzielczość)	400,00
99.9958	6	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-C (wysoka rozdzielczość)	480,00
99.9958	7	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DRB1 (niska rozdzielczość)	400,00
99.9958	8	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DRB1 (wysoka rozdzielczość)	520,00
99.9958	9	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DQB1 (niska rozdzielczość)	300,00
99.9958	10	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DQB1 (wysoka rozdzielczość)	420,00
99.9958	11	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-ABC	900,00
99.9958	12	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DRDQ (niska rozdzielczość)	450,00
99.9958	15	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-ABCDRDQ metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	800,00
99.9958	16	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-A metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	250,00
99.9958	17	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-B metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	250,00
99.9958	18	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-C metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	250,00
99.9958	19	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DR metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	250,00
99.9958	20	Badanie antygenów zgodności tkankowej - Genotypowanie HLA-DQ metodą SSO-PCR (pośrednia rozdzielczość)	250,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

Specjalistyczna Przychodnia SP CSK			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.00	1	Konsultacja specjalistyczna	120,00

2300 - Szpitalna Izba Przyjęć			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.00		Porada lekarska, konsultacja, asysta	120,00

2400 - Zakład Rehabilitacji			
	Odm.	Nazwa Badania	Cena
93.3103		Ćwiczenia rehabilitacyjne w wodzie (1 osoba - 45 minut) - wejście jednorazowe	20,00
		Ćwiczenia rehabilitacyjne w wodzie (1 osoba - 45 minut) - karnet	
93.3103	1	I raz w tygodniu - 4 zajęcia*	60,00
93.3103	2	I raz w tygodniu - 5 zajęć*	75,00
93.3103	3	II razy w tygodniu - 8 zajęć*	120,00
93.3103	4	II razy w tygodniu - 9 zajęć*	135,00
93.3103	5	II razy w tygodniu - 10 zajęć*	150,00
93.3103	6	III razy w tygodniu - 12 zajęć*	180,00

* Okres obowiązywania karnetu 1 miesiąc kalendarzowy

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Biochemii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
I09		Albumina w surowicy	8,00
I09	1	Albumina w moczu	18,00
I09	2	Albumina w płynie mózgowo - rdzeniowym	25,00
I17		Aminotransferaza alaninowa (ALT)	6,00
I19		Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	6,00
I23		Amoniak	15,00
I25		Amylaza w surowicy	7,00
I25	1	Amylaza w moczu	8,00
I25	2	Amylaza w płynach ustrojowych	8,00
I77		Białko całkowite	6,00
I81		Białko C-reaktywne (CRP)	8,00
I87		Bilirubina bezpośrednia	6,00
I89		Bilirubina całkowita	6,00
I97		Chlorki w surowicy	8,00
I97	1	Chlorki w moczu	9,00
I99		Cholesterol całkowity	6,00
K01		Cholesterol HDL	7,00
K33		Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	7,00
K95		Esteraza cholinowa surowicy (pseudocholinesteraza)	15,00
L11		Fosfataza zasadowa (ALP)	6,00
L23		Fosforan nieorganiczny w surowicy	6,00
L23	1	Fosforan nieorganiczny w moczu	7,00
L31		Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	7,00
L43		Glukoza w surowicy	6,00
L55		Hemoglobina glikowana - Hb A1c	20,00
L85		Immunoglobuliny w klasie A (IgA) - całkowite	15,00
L93		Immunoglobuliny w klasie G (IgG) - całkowite	15,00
L93	1	Immunoglobuliny w klasie G w płynie mózgowo-rdzeniowym - całkowite	20,00
L95		Immunoglobuliny w klasie M (IgM) - całkowite	15,00
M18		Kinaza fosfokreatynowa CK (CPK)	8,00
M19		Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK MB (aktywność)	9,00
M20		CKMB masa	18,00
M37		Kreatynina w surowicy	6,00
M37	1	Kreatynina w moczu	7,00
M45		Kwas moczowy w surowicy	8,00
M45	1	Kwas moczowy w moczu	8,00
M67		Lipaza	15,00
M83		Łańcuchy lekkie kappa	50,00
M85		Łańcuchy lekkie lambda	50,00
M87		Magnez całkowity w surowicy	7,00
M87	1	Magnez całkowity w moczu	8,00
N09		Mioglobina	30,00
N13		Mocznik w surowicy	6,00
N13	1	Mocznik w moczu	7,00
N24		Peptyd natriuretyczny typu B (NT pro BNP)	40,00
N45		Potas w surowicy	6,00
3100 - Centralne Laboratorium			

Pracownia Biochemii

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
N45	1	Potas w moczu	7,00
O28		Rozpuszczalny receptor transferyny sTfR	40,00
O35		Sód w surowicy	6,00
O35	1	Sód w moczu	7,00
O43		Transferyna	15,00
O49		Triglicerydy	6,00
O59		Troponina I	21,00
O77		Wapń całkowity w surowicy	6,00
O77	1	Wapń całkowity w moczu	7,00
O93		Żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)	17,00
O95		Żelazo (Fe)	8,00
P31		Etylowy alkohol (Etanol)	15,00
T11		Cyklosporyna A (CsA)	85,00
T17		Digoksyna	20,00
T27		Fenytoina	45,00
T33		Karbamazepina	25,00
T56		Takrolimus (oznaczenie prografu)	120,00
T59		Walproinowy kwas	25,00
T61		Wankomycyna	35,00

3100 - Centralne Laboratorium**Pracownia Analityki Ogólnej**

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
A01		Badanie ogólne moczu	9,00
A03		Badanie ogólne płynu mózgowo - rdzeniowego	25,00
A07		Białko w moczu	8,00
A12		Ciężar właściwy moczu	5,00
A15		Glukoza + ciała ketonowe w moczu	6,00
A17		Krew utajona w kale	18,00
A21		Pasożyty / jaja pasożytów w kale	45,00
N69		Przeciwciała ANCA	50,00
O05		Panel ANA, AMA, ASMA, LKM-1	50,00
O21		Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	50,00
X13		Lamblie w kale metodą enzymatyczną	25,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Immunochemii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
F91		Wirus nabytego niedoboru odporności (HIV) (antygen + przeciwciała)	25,00
I45		Antygen CA 19.9	20,00
I53		Antygen karcynoembrionalny (CEA)	20,00
I61		Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity	20,00
I83		Białko wiążące hormony płciowe (SHBG)	33,00
K27		Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)	25,00
K99		Estradiol	20,00
L05		Ferrytyna	15,00
L07		Alfa fetoproteina (AFP)	20,00
L46		Gonadotropina kosmówkowa (hCG)	20,00
L63		Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	40,00
L65		Hormon folikulotropowy (FSH)	22,00
L67		Hormon luteinizujący (LH)	22,00
L69		Hormon tyreotropowy (TSH)	15,00
L71		Hormon wzrostu GH	50,00
L97		Insulina	25,00
M31		Kortyzol	22,00
M41		Kwas foliowy	25,00
N29		PTH (Parathormon)	30,00
N29	1	PTH - STAT	36,00
N33		C peptyd	30,00
N55		Progesteron	22,00
N59		Prolaktyna	20,00
O09		Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO)	25,00
O15		Przeciwciała przeciwko receptorowi tyreotropiny (TBII)	70,00
O18		Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG)	25,00
O32		Somatomedyna C (IGF -1)	60,00
O41		Testosteron	20,00
O55		Trijodotyronina wolna (FT3)	15,00
O69		Tyrosyna wolna (FT4)	15,00
O83		Witamina B 12	25,00
O91		Witamina D (D3 całkowita)	55,00
V31		Przeciwciała anty HBc całkowite (anty HBc)	30,00
V40		Antygen HBs (HBsAg)	20,00
V41		Antygen HBs (HBsAg) - test potwierdzenia	40,00
V42		Przeciwciała anty HBs (anty HBs)	22,00
V48		Przeciwciała anty HCV (anty HCV)	25,00
X43		Przeciwciała przeciwko Toxoplasma gondii w klasie IgG (anty - Toxo G)	30,00
X45		Przeciwciała przeciwko Toxoplasma gondii w klasie IgM (anty - Toxo G)	30,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Hematologii i Płynów Ustrojowych			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
A05		Badanie płynu z jamy ciała (opłucnej, otrzewnej)	140,00
C22		Rozmaz mikroskopowy	15,00
C53		Morfologia krwi 8-parametrowa (bez różnicowania)	7,00
C55		Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem leukocytów (automatycznym)	9,00
C55	1	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem leukocytów (mikroskopowym)	15,00
C59		Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	6,00
C69		Retykulocyty (morfologia z pełnym różnicowaniem)	23,00
3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Immunologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
112.14	1	WR	8,00
I79		Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny	20,00
I86		Białko monoklonalne w surowicy (metodą immunofiksacji)	120,00
I86	1	Białko monoklonalne w moczu (metodą immunofiksacji)	120,00
I86	2	Białko oligoklonalne w płynie mózgowo-rdzeniowym (metodą immunofiksacji)	170,00
K20		ASO	15,00
K21		Czynnik reumatoidalny (RF)	10,00
K21	1	Czynnik reumatoidalny RF (odczyn Wallera Rosego)	15,00
M86		Krioglobuliny w surowicy (metodą immunofiksacji)	120,00
O20		Mononukleoza - test lateksowy	30,00
U12		Przeciwciała anty Helicobacter pylori (IgG) w surowicy (test immunochromatograficzny)	12,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Krzepnięcia			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
F19		Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG (anty - Cytomegalovirus IgG)	28,00
F23		Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM (anty - Cytomegalovirus IgM)	35,00
F48		Wirus Epstein-Barr - przeciwciała IgG (anty EBV IgG)	40,00
F50		Wirus Epstein-Barr - przeciwciała IgM (anty EBV IgM)	40,00
G03		Antytrombina (AT)	15,00
G05		Aktywność białka C	200,00
G11		Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	8,00
G21		Czas protrombinowy (PT/INR)	7,00
G25		Czas trombinowy (TT)	10,00
G26		Aktywność czynnika II (protrombiny) (FII)	50,00
G29		Aktywność czynnika V (FV)	50,00
G31		Aktywność czynnika VII (FVII)	50,00
G33		Aktywność czynnika VIII (FVIII)	50,00
G37		Aktywność czynnika X (FX)	50,00
G39		Aktywność czynnika XI (FXI)	50,00
G41		Aktywność czynnika XII (FXII)	50,00
G47		Aktywność czynnika von Willebranda (Rcof) - v WF	130,00
G49		Dimer D	30,00
G53		Fibrynogen (FIBR)	10,00
G69		Test na obecność antykoagulantu tocznia	50,00
G69	1	Oporność na aktywne białko C	120,00
G70		Aktywność czynnika IX (FIX)	50,00
I41		Antygen CA 125	38,00
I43		Antygen CA 15.3	38,00
L89		Immunoglobuliny w klasie E (IgE) - całkowite	33,00
M92		Beta 2 mikroglobulina	42,00
N58		Prokalcytonina	70,00
S21		Przeciwciała przeciwko Borelia burgdorferi w klasie G (anty Borelia burgdorferi IgG)	36,00
S25		Przeciwciała przeciwko Borelia burgdorferi w klasie M (anty Borelia burgdorferi IgM)	36,00
V21		Wirus różyczki - przeciwciała przeciwko Rubella virus w klasie G (anty Rubella virus IgG) (ilościowo)	33,00
V24		Wirus różyczki - przeciwciała przeciwko Rubella virus w klasie M (anty Rubella virus IgM) (ilościowo)	50,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

ul. Banacha 1 a

02-097 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3100 - Centralne Laboratorium			
Pracownia Badań Pilnych			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
N11		Mleczany we krwi pełnej heparyzowanej	17,00
N25		Osmolalność surowicy	8,00
N25	1	Osmolalność moczu	8,00
O29		Równowaga kwasowo - zasadowa (gazometria krwi tętniczej)	17,00
O29	1	Równowaga kwasowo - zasadowa i parametry krytyczne (Na + K + Cl + Ca + glukoza + kreatynina) we krwi pełnej	17,00
O75		Wapń zjonizowany (Ca ²⁺) we krwi pełnej	17,00
P41		Hemoglobina tlenowęglowa (HbCO)	17,00
P61		Methemoglobina (MetHb)	17,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3140 - Zakład Mikrobiologii		
Lp.	Nazwa Badania	Cena
I. Badania mikrobiologiczne - posiew ujemny w kierunku drobnoustrojów tlenowych		
1	Posiew moczu	25,00
2	Posiew płwociny	35,00
3	Posiew materiałów z dróg oddechowych metodą ilościową	60,00
4	Posiew cewników naczyniowych metodą ilościową	25,00
5	Posiew wymazu zleconego materiału (np. rana, ropa, nos)	30,00
6	Posiew fragmentów tkanek w warunkach tlenowych	40,00
W/w badania obejmują hodowlę i identyfikację grzybów o oznaczenia lekowrażliwości grzybów		
II. Badania mikologiczne - posiew ujemny w kierunku grzybów		
7	Posiew kału w kierunku grzybów	45,00
8	Oznaczenie MIC leków przeciwgrzybiczych - oznaczenie 1 leku przeciwgrzybiczego - dotyczy tylko posiewów wykonanych w Zakładzie Mikrobiologii SPCSK	110,00
III. Badania mikrobiologiczne w kierunku drobnoustrojów beztlenowych		
9	Posiew wymazu zleconego materiału (np. rana, ropa)	30,00
10	Posiew kału w kierunku C. difficile	30,00
11	Badanie kału w kierunku C. difficile (posiew i toksyny A i B)	70,00
12	Badanie kału w kierunku toksyny A i B C. difficile	50,00
13	Badanie toksyn C. difficile PCR RT GeneXpert	300,00
IV. Badania krwi i płynów ustrojowych		
14	Badanie krwi i płynów ustrojowych - posiew ujemny	40,00
15	Badanie krwi i płynów ustrojowych - posiew dodatni	50,00
V. Badania mikrobiologiczne - badanie do posiewu dodatniego w kierunku drobnoustrojów tlenowych		
16	Identyfikacja	30,00
17	Oznaczenie lekowrażliwości drobnoustrojów	30,00
18	Oznaczenie MIC antybiotyków - oznaczenie 1 antybiotyku	50,00
IV. Pracownia Serologii, Wirusologii i Biologii Molekularnej		
19	Oznaczenie antygenów norowirusów w kale	75,00
20	Wykrywanie wirusów grypy A/B	35,00
21	Oznaczenie liczby kopii EBV PCR	230,00
22	Wykrywanie DNA HSV1/HSV2 PCR	300,00
23	Oznaczenie liczby kopii parwowirusa B19 PCR	340,00
24	Badanie Grypa A/B GeneXpert	300,00
25	Astrovirus Antygen	45,00
26	Cytomegalovirus (CMV) DNA (ilościowo)	250,00
27	Rotavirus/ Adenovirus Antygen	25,00
28	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG anty-Epstein-Barr (EA) IgG	37,00
29	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM anty-Epstein-Barr (EA) IgM	37,00
30	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG anty-Epstein-Barr (EBNA) IgG	37,00
Lp.	Nazwa Badania	Cena
31	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM anty-Epstein-Barr (EBNA) IgM	37,00

32	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG anty-Epstein-Barr (VCA) IgG	37,00
33	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM anty-Epstein-Barr (VCA) IgM (μ -capture)	45,00
34	Wirus Varicella-Zoster VZV-DNA	275,00
35	Aspergillus spp. Antygen rozpuszczalny - galaktomannan	95,00
36	Aspergillus fumigatus Przeciwciała IgG/ IgM	60,00
37	Candida spp. Antygen rozpuszczalny – mannan	85,00
38	Candida albicans Przeciwciała IgG/ IgM (antymannanowe)	60,00
39	Cryptococcus neoformans Antygen (glycuronoxylomannan)	90,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3200 - II Zakład Radiologii Klinicznej			
Pracownia Tomografii Komputerowej			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
87.030		TK głowy bez kontrastu	250,00
87.031		TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	550,00
87.032		TK głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	600,00
87.033		TK tętnic głowy i szyi	700,00
87.034		TK twarzoczaszki bez kontrastu	350,00
87.035		TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	500,00
87.036		TK szyi bez kontrastu	350,00
87.037		TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	500,00
87.049		TK głowy z kontrastem	350,00
87.410		TK klatki piersiowej bez kontrastu	350,00
87.411		TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	700,00
87.415		TK tętnic klatki piersiowej - w tym aorta	600,00
87.420		Tomografia komputerowa serca	700,00
88.010		TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu	350,00
88.011		TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	550,00
88.012		TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	600,00
88.013		TK tętnic jamy brzusznej - w tym aorta	650,00
88.301		TK kończyny górnej bez kontrastu	350,00
88.302		TK kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	500,00
88.303		TK kończyny dolnej bez kontrastu	350,00
88.304		TK kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	600,00
88.381		TK tętnic kończyn	600,00
88.383		TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	350,00
88.385		TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	350,00
88.387		TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	350,00
88.389		Inna TK z kontrastem	700,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3200 - II Zakład Radiologii Klinicznej			
Rezonans Magnetyczny			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
88.900		RM głowy bez kontrastu	500,00
88.901		RM głowy z kontrastem *	550,00
88.902		RM kończyny górnej lub dolnej	600,00
89.904			
88.903		RM kończyny górnej lub dolnej z kontrastem *	650,00
89.905			
88.911		RM mózgu i pnia mózgu bez kontrastu	500,00
88.912		RM mózgu i pnia mózgu bez kontrastu i z kontrastem *	650,00
88.913		Badanie czynnościowe mózgu - RM *	700,00
88.923		RM kłp bez kontrastu	600,00
88.924		RM kłp z kontrastem *	650,00
88.926		RM serca z kontrastem *	850,00
88.931		RM kręgosłupa C lub L-S lub T-H	700,00
88.932			
88.933			
88.935		RM kanału rdzeniowego - kręgosłup	700,00
88.936		RM kręgosłupa C lub L-S lub T-H z kontrastem *	750,00
88.937			
88.938			
88.94		RM układu mięśniowo - szkieletowego	600,00
88.95		RM miednicy, pęcherza, prostaty	600,00
88.970		RM - Spektroskopia z kontrastem *	700,00
88.970	1	RM - Spektroskopia	600,00
88.971		RM brzucha / miednica / nadnercza / trzustki / cholangiografia	900,00
88.975		RM szyja z kontrastem *	650,00
88.976		RM brzucha / miednica / nadnercza / nerki / trzustki / wątroby / cholangiografia z kontrastem *	950,00
88.977		RM - Angiografia	600,00
88.978		RM - Angiografia z kontrastem *	700,00

* Do ceny badań z kontrastem dodatkowo należy doliczyć (zgodnie ze zużyciem) cenę kontrastu:
Gadovist 220,00 (15 ml.)

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3200 - II Zakład Radiologii Klinicznej			
Pracownia Ultrasonografii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
06.112		Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana *	100,00
26.11		Biopsja igłowa ślinianki/ przewodu *	100,00
50.11		Przezkórna igłowa biopsja wątroby *	250,00
52.11		Przezkórna biopsja igłowa trzustki *	250,00
54.91		Przezkórny drenaż jamy brzusznej *	500,00
85.111		Przezkórna cienkoigłowa biopsja piersi *	100,00
88.7..		USG	100,00
88.7..		USG doppler	150,00

* Do ceny dodatkowo należy doliczyć koszt badania - Cytologia (BAC1) - 110,00 (3310 - Zakład Patomorfologii)

3200 - II Zakład Radiologii Klinicznej			
Pracownia Densytometrii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
088.98	1	Densytometria	100,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3206 - Pracownia Badań Naczyniowych i Radiologii Interwencyjnej			
II Zakład Radiologii Klinicznej			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
100.02		Znieczulenie ogólne (od 2 do 4 godzin) *	120,00
100.51		Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) *	50,00
39.501		Angioplastyka aorty, tętnic biodrowych, udowych, podkolanowych	1 500,00
39.502		Angioplastyka tętnic podudzia	1 000,00
39.503		Angioplastyka tętnic trzewnych (nerkowych, krezkowych, pnia trzewnego)	1 500,00
39.504		Angioplastyka naczyń kończyn górnych	1 000,00
39.526		Zaopatrzenie tętniaka spiralami embolizacyjnymi	1 000,00
39.528		Zaopatrzenie tętniaka stentem krytym	1 000,00
39.529		Zabiegi naprawcze tętniaka - inne	1 000,00
39.536		Zaopatrzenie przetoki tętniczo - żyłnej spiralami embolizacyjnymi	1 000,00
39.539		Zaopatrzenie przetoki tętniczo - żyłnej środkami embolizacyjnymi - inne	1 000,00
39.751		Mechaniczne udrażnianie naczynia (Turbohawk)	1 000,00
39.991		Embolizacja narządowa bez użycia leków	1 100,00
44.44		Przecewnikowa embolizacja - krwawienie z żołądka / dwunastnicy	1 100,00
50.296		Dewaskularyzacja guza nowotworowego wątroby	1 200,00
51.984		Przezskórny przezwątrobowy drenaż żółci	1 500,00
88.48		Arteriografia tętnic kończyny dolnej	800,00

Do powyższych procedur należy doliczyć koszty zużytych środków technicznych zgodnie z kartą zużycia

* Do ceny znieczuleń należy doliczyć koszt znieczulenia II Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

- Znieczulenie ogólne (od 2 do 4 godzin) - 900,00
- Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) - 250,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3200 - II Zakład Radiologii Klinicznej			
Pracownia Radiologii Konwencjonalnej			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
87.094		RTG nosogardzieli bez kontrastu	60,00
87.164		RTG zatok nosa	60,00
87.165		RTG nosa	60,00
87.173		RTG czaszki w projekcji stycznej	60,00
87.174		RTG twarzoczaszki - przeglądowe	60,00
87.175		RTG twarzoczaszki - celowane lub czynnościowe	65,00
87.176		RTG czaszki - przeglądowe	65,00
87.177		RTG czaszki - celowane lub czynnościowe	90,00
87.221		RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	65,00
87.222	1	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - celowane lub czynnościowe	70,00
87.231		RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	65,00
87.232		RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe	65,00
87.241	1	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo - krzyżowego - przeglądowe	65,00
87.242	1	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo - krzyżowego - celowane lub czynnościowe	65,00
87.431		RTG żeber	60,00
87.432		RTG mostka	65,00
87.433		RTG obojczyków	60,00
87.440		RTG klatki piersiowej	60,00
87.496		RTG tchawicy	60,00
87.62		Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	200,00
87.63		Seriogram jelita cienkiego	400,00
87.64		Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	200,00
87.691		RTG przełyku z kontrastem	110,00
88.110		RTG miednicy - przeglądowe	60,00
88.111		RTG miednicy - celowane	60,00
88.191		RTG jamy brzusznej przeglądowe	60,00
88.21		Zdjęcie RTG kości barku	65,00
88.21	1	Zdjęcie RTG kości ramienia	65,00
88.22		Zdjęcie RTG kości łokcia	65,00
88.22	1	Zdjęcie RTG kości przedramienia	65,00
88.23		Zdjęcie RTG nadgarstka	65,00
88.23	1	Zdjęcie RTG dłoni	60,00
88.26		Zdjęcie rtg kości miednicy	70,00
88.26	1	Zdjęcie rtg kości biodra	65,00
88.27		Zdjęcie RTG uda	65,00
88.27	1	Zdjęcie RTG kolana	65,00
88.27	2	Zdjęcie RTG podudzia	65,00
88.28		Zdjęcie RTG stopy	65,00
88.28	1	Zdjęcie RTG staw skokowy	65,00
88.331		RTG łopatek	65,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

**UNIEWRSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3212 - Pracownia Badań Scyntygraficznych**Zakład Medycyny Nuklearnej**

WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
92.011		Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynnościowe tarczycy - z zastosowaniem jodu 131 J + jodochwytność tarczycy	230,00
92.012		Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem 99 mTc	180,00
92.023		Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami/technika SPECT	560,00
92.029		Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności wątroby (statyczna)	400,00
92.029	1	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności wątroby (dynamiczna)	520,00
92.031		Scyntygrafia dynamiczna nerek	400,00
92.043		Scyntygrafia ślinianek	300,00
92.044		Scyntygraficzne badanie motoryki przełyku	280,00
92.045		Scyntygraficzne badanie motoryki żołądka	550,00
92.046		Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego (znakowanymi erytrocytami)	800,00
92.047		Scyntygraficzna diagnostyka uchyłku Meckela/SPECT	400,00
92.052		Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkową SPECT - badanie spoczynkowe	800,00
92.053		Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkową SPECT - z testem obciążeniowym	1 000,00
92.053	1	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkową SPECT - badanie spoczynkowe + badanie z testem obciążeniowym	1 800,00
92.058		Badanie scyntygraficzne lub czynnościowe śledziony/SPECT	600,00
92.061			
92.063		Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG	3 300,00
92.065			
92.069		Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18F (fluorek sodu)	3 300,00
92.069	1	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18F - Choliny	5 800,00
92.069	3	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków	5 800,00
92.112		Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu	1 100,00
92.113		Badanie układu receptorów dopaminergicznym SPECT	7 800,00
92.116		Cysternografia radioizotopowa	700,00
92.131		Scyntygrafia przytarczyc metodą dwufazową/substrakcyjną/SPECT	800,00
92.141		Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów	590,00
92.144		Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów	620,00
92.152		Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą SPECT	800,00
92.153		Scyntygrafia płuc wentylacyjna (DTPA)	1 800,00
92.169		Scyntygrafia układu limfatycznego	900,00
92.181		Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych leukocytów	2 800,00
92.182		Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem 131I	800,00
92.183		Scyntygrafia całego ciała 131I MIBG	3 200,00
92.185	1	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny	5 400,00
92.191		Scyntygrafia kory nadnerczy	4 500,00
92.192		Scyntygrafia rdzenia nadnerczy	3 100,00

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych obowiązujący od 01.09.2019 r.

3310 - Zakład Patomorfologii			
WHO	Odm.	Nazwa Badania	Cena
89.8		Autopsja (sekcja)	650,00
90.69		Mikroskopowe badanie materiału ze śledziony i szpiku kostnego - inne badania mikroskopowe (trepanobiopsja)	65,00
91.87		Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc - innego określonego narządu - badanie immunohistochemiczne	100,00
91.87	1	Badanie mikroskopowe materiału z innych miejsc - innego określonego narządu - badanie immunohistochemiczne (HER-2)	200,00
91.99		Badanie mikroskopowe materiału z miejsc nieokreślonych - inne badania mikroskopowe (cytologia-barwienie)	15,00
91.99	1	Badanie mikroskopowe materiału z miejsc nieokreślonych - inne badania mikroskopowe (cytologia-BAC1) - biopsja sutka, tarczycy, ślinianek, wątroby, trzustki	110,00
Y90		Badanie histopatologiczne (podstawowe - 1 blok parafinowy) - endoskopia, laryngologia	65,00
Y90	1	Badanie histopatologiczne (konsultacja - HE 1 blok)	65,00
Y90	2	Badanie histopatologiczne (konsultacja - 1 blok)	50,00
Y90	3	Badanie histopatologiczne (barwienie dodatkowe - taśma HE - barwienie HE)	65,00
Y90	4	Badanie histopatologiczne (badanie podstawowe z odwapnieniem - RDC - 1 blok parafinowy)	70,00
Y90	5	Badanie histopatologiczne (śródoperacyjne)	65,00
Y90	6	Badanie histopatologiczne (barwienie histochemiczne - dodatkowe)	75,00
Przechowywanie zwłok w chłodni (1 doba)			30,00

Oryginał cennika w Dziale Rozliczeń

	Nazwa Badania	Cena
1	Opłata za udzielenie zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia osób ubezpieczonych lub osób, na rzecz których ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia	246,00