

UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie
ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych
obowiązujący od 01.03.2023 r.

Lp.	Nazwa badania	Cena
Zakład Radiologii Pediatrycznej		
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DLA DZIECI I DOROSŁYCH		
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY I SZYI		
1	TK mózgu bez kontrastu (głowy)	250,00 zł
2	TK mózgu z kontrastem (głowy)	250,00 zł + cena kontrastu
3	TK zatok (twarzoczaszki)	285,00 zł
4	TK kości skroniowych (uszy)	330,00 zł
5	TK uszu z kontrastem	365,00 zł + cena kontrastu
6	TK szyi bez kontrastu	400,00 zł
7	TK szyi z kontrastem	400,00 zł + cena kontrastu
8	TK krtani bez kontrastu	390,00 zł
9	TK krtani z kontrastem	390,00 zł + cena kontrastu
10	TK nosogardła bez kontrastu	275,00 zł
11	TK nosogardła z kontrastem	275,00 zł + cena kontrastu
12	TK przysadki z kontrastem	425,00 zł
13	TK oczodołów bez kontrastu	285,00 zł
14	TK oczodołów z kontrastem	285,00 zł + cena kontrastu
15	TK głowy i szyi bez kontrastu	515,00 zł
16	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (zatoki-CBCT)	285,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ		
1	TK klatki piersiowej bez kontrastu	345,00 zł
2	TK klatki piersiowej z kontrastem (1 fazowe)	400,00 zł + cena kontrastu
3	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem (2 fazowe)	515,00 zł + cena kontrastu
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ		
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	345,00 zł
2	TK jamy brzusznej z kontrastem	345,00 zł + cena kontrastu
3	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	400,00 zł + cena kontrastu
4	TK miednicy małej bez kontrastu	300,00 zł
5	TK miednicy małej z kontrastem	300,00 zł + cena kontrastu
6	TK naczyń jamy brzusznej (łącznie jedno i dwufazowe)	570,00 zł
7	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	630,00 zł
8	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	685,00 zł + cena kontrastu
9	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	630,00 zł + cena kontrastu

10	TK jamy brzusznej dwufazowe	570,00 zł + cena kontrastu
11	TK jamy brzusznej wielofazowe	745,00 zł + cena kontrastu
12	TK jamy brzusznej i miednicy małej wielofazowe	800,00 zł + cena kontrastu
13	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 030,00 zł + cena kontrastu
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DZIECI		
1	TK kręgosłupa szyjnego (tylko dzieci)	400,00 zł
2	TK odcinka piersiowego kręgosłupa (tylko dzieci)	400,00 zł
3	TK odcinka lędźwiowego kręgosłupa (tylko dzieci)	400,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (tylko dzieci)	800,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (tylko dzieci)	800,00 zł + cena kontrastu
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KRĄŻENIA		
1	Koronarografia TK (bad. tętnic wieńcowych) (badanie raz w miesiącu)	745,00 zł
2	TK angio żył wieńcowych serca (badanie raz w miesiącu)	745,00 zł
3	Calcium Scoring - badanie stopnia uwapnienia tętnic wieńcowych (badanie raz w miesiącu)	345,00 zł
4	TK serca - ocena lewego przedsionka i żył płucnych (badanie raz w miesiącu)	685,00 zł
5	TK tt wieńcowych, tt płucnych i aorty piersiowej (badanie raz w miesiącu)	1 030,00 zł
6	TK naczyń wieńcowych + ocena czynności lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 030,00 zł
7	TK naczyń wieńcowych + ocena ilościowej lewej komory (badanie raz w miesiącu)	915,00 zł
8	Angio TK głowy	515,00 zł + cena kontrastu
9	Angio TK szyi	460,00 zł + cena kontrastu
10	Angio TK klatki piersiowej	915,00 zł
11	Angio TK aorty brzusznej	630,00 zł + cena kontrastu
12	Środek cieniujący (do 50 ml) - kontrast	60,00 zł
13	Środek cieniujący (od 50 ml do 100 ml) - kontrast	100,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŃCZYN		
1	TK kończyny górnej	225,00 zł
2	TK kończyny dolnej	225,00 zł
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA DZIECI		
REZONANS MAGNETYCZNY MÓZGU I PNIA MÓZGU		
1	MR mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	570,00 zł
2	MR mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	685,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KLATKI PIERSIOWEJ I MIĘŚNIA SERCOWEGO		
1	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	630,00 zł
2	MR klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	855,00 zł
3	MR serca - badania czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	1 085,00 zł
4	MR serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 255,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KANAŁU KRĘGOWEGO		
1	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	570,00 zł
2	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	630,00 zł
3	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	630,00 zł
4	MR kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy	1 085,00 zł
5	MR kanału rdzeniowego - kręgosłup	1 085,00 zł
6	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	745,00 zł
7	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
8	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	745,00 zł

REZONANS MAGNETYCZNY INNYCH OKOLIC I MIEJSC NIEOKREŚLONYCH		
1	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	745,00 zł
2	MR twarzy	855,00 zł
3	MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego	570,00 zł
4	MR oczodołu	685,00 zł
5	MR szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	685,00 zł
6	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	855,00 zł
7	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego MR	685,00 zł
8	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym MR	915,00 zł
9	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 030,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KOŃCZYN		
1	MR stawu kolanowego	630,00 zł
2	MR stawu kolanowego + mapping T2	745,00 zł
3	MR kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	855,00 zł
4	MR kończyny górnej- staw ramienny	630,00 zł
5	MR kończyny górnej - staw łokciowy	515,00 zł
6	MR kończyny górnej - nadgarstek	460,00 zł
BADANIA RENTGENOWSKIE (RTG) DLA DZIECI		
1	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP lub osiowe)	55,00 zł
2	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP + osiowe)	60,00 zł
3	RTG Zdjęcie obojczyka	55,00 zł
4	RTG Zdjęcie łopatki	55,00 zł
5	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP i boczne)	65,00 zł
6	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP)	60,00 zł
7	RTG Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)	65,00 zł
8	RTG Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)	60,00 zł
9	RTG Zdjęcie przedramion (AP)	60,00 zł
10	RTG Zdjęcie nadgarstka i przedramienia (AP i boczne)	55,00 zł
11	RTG Zdjęcie ręki (AP i boczne)	60,00 zł
12	RTG Zdjęcie śródreżcza i palców (AP i skośne)	60,00 zł
13	RTG Zdjęcie palca (ów)	50,00 zł
14	RTG Zdjęcie miednicy i stawów biodrowych (AP lub osiowe)	65,00 zł
15	RTG Zdjęcie stawu biodrowego (AP + osiowe)	80,00 zł
16	RTG Zdjęcie kości udowej (AP i boczne)	90,00 zł
17	RTG Zdjęcie kości udowej (AP)	75,00 zł
18	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP i boczne)	70,00 zł
19	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP)	60,00 zł
20	RTG Zdjęcie stawu kolanowego boczne	60,00 zł
21	RTG Zdjęcie stawów kolanowych tunelowe	80,00 zł
22	RTG Zdjęcie rzepki	60,00 zł
23	RTG Zdjęcie podudzia (AP i boczne)	80,00 zł
24	RTG Zdjęcie podudzia (AP)	65,00 zł
25	RTG Zdjęcie stawu skokowego (AP i boczne)	65,00 zł
26	RTG Zdjęcie stopy (AP i boczne)	65,00 zł
27	RTG Zdjęcie kości piętowej (boczne i osiowe)	65,00 zł
28	RTG Zdjęcie kończyny lub kończyn (AP)	90,00 zł
29	RTG Zdjęcie żeber	80,00 zł
30	RTG Zdjęcie mostka (AP i skos lub boczne)	80,00 zł
31	RTG Badanie wieku szkieletowego (zdjęcie ręki AP)	50,00 zł
32	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2)	80,00 zł
33	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2) AP i boczne	80,00 zł
34	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	80,00 zł
35	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skośne	80,00 zł

36	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i boczne)	90,00 zł
37	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - czynnościowe	90,00 zł
38	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - skośne	90,00 zł
39	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (AP i boczne)	95,00 zł
40	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - czynnościowe	95,00 zł
41	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - skośne	95,00 zł
42	RTG Zdjęcie kości krzyżowej i ogonowej	90,00 zł
43	RTG Zdjęcie obu stawów krzyżowo-biodrowych + dwa skośne	115,00 zł
44	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L AP w pozycji stojącej z objęciem talerzy biodrowych	80,00 zł
45	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L boczne w pozycji stojącej	80,00 zł
46	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th - L (AP i boczne w pozycji leżącej)	95,00 zł
47	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne)	60,00 zł
48	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne, tylny dół)	80,00 zł
49	RTG Zdjęcie celowane siodła tureckiego	60,00 zł
50	RTG Zdjęcie podstawy czaszki	80,00 zł
51	RTG Zdjęcie kości nosowej	50,00 zł
52	RTG Zdjęcie obu oczodołów	60,00 zł
53	RTG Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych	95,00 zł
54	RTG Zdjęcie zatok lub twarzoczaszki	60,00 zł
55	RTG ślinianek	85,00 zł
56	RTG Uszu	85,00 zł
57	RTG Zdjęcie żuchwy (AP + skosy)	80,00 zł
58	RTG Zdjęcia stawów żuchwowych (AP i boczne)	80,00 zł
59	RTG Zdjęcie nosogardła	60,00 zł
60	RTG Zdjęcie powiększone krtani i tchawicy	140,00 zł
61	RTG Zdjęcie jamy brzusznej na stojąco AP	80,00 zł
62	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (AP) w poz. leżącej	80,00 zł
63	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (boczne) w poz. leżącej pow. 6 lat	80,00 zł
64	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - 3 projekcje	95,00 zł
65	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - głową ku dołowi 2 projekcje	95,00 zł
66	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP)	70,00 zł
67	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (AP)	60,00 zł
68	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (boczne)	60,00 zł
69	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP i boczne)	90,00 zł
70	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (boczne)	60,00 zł
71	RTG Zdjęcie klatki piersiowej z barytem w przełyku (AP i boczne)	90,00 zł
72	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP) w fazie wdechu i wydechu - 2 zdjęcia	95,00 zł
73	RTG Zdjęcie klatki piersiowej w ułożeniu na obu bokach - 2 zdjęcia	140,00 zł
74	RTG Zdjęcie okolic szczytowych klatki piersiowej	60,00 zł
75	RTG Opisy zdjęć wykonywanych poza zakładem	40,00 zł
76	Badanie tomoosyntezy	175,00 zł
77	RTG przełyku z kontrastem (baryt)	210,00 zł
78	RTG przełyk, żołądek, dwunastnica z kontrastem (baryt)	155,00 zł
79	RTG jelita cienkiego (baryt)	210,00 zł
80	RTG cystografia mikcyjna	260,00 zł
81	Badanie RTG jelit - wlew doodbytniczy	210,00 zł
BADANIA USG DLA DZIECI		
1	USG stawów biodrowych (dysplazja)	115,00 zł
2	USG dużych stawów	140,00 zł
3	USG 2 stawów kolanowych	140,00 zł
4	USG innych stawów	130,00 zł
5	USG części miękkich i kości w tym tułowia	115,00 zł
6	USG sutków	115,00 zł

7	USG badanie dopplerowskie w kończynach	210,00 zł
8	USG rdzenia i kanału kręgowego	115,00 zł
9	USG badanie doplerowskie	140,00 zł
10	USG przeziemiączkowe	115,00 zł
11	USG części miękkich szyi	130,00 zł
12	USG tarczycy	130,00 zł
13	USG przytarczyc	130,00 zł
14	USG ślinianek	105,00 zł
15	USG krtani i tchawicy	105,00 zł
16	USG dróg żółciowych - badanie dynamiczne	115,00 zł
17	USG badanie doplerowskie naczyń wrotnych lub przewodu pokarmowego	140,00 zł
18	USG płuc i jamy opłucnej	115,00 zł
19	USG śródpiersia	95,00 zł
20	USG badanie doplerowskie przepływów w tętnicach szyjnych	140,00 zł
21	USG jamy brzusznej	130,00 zł
22	USG układu moczowego - badanie doplerowskie	140,00 zł
23	USG układu moczowego - badanie dynamiczne (furosemid)	115,00 zł
24	USG miednicy mniejszej	115,00 zł
25	USG moszny	115,00 zł
26	USG gruczołu krokowego	115,00 zł
27	USG biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (udział USG)	140,00 zł
28	USG Sonocystografia	855,00 zł
29	Badanie Doplerowskie tętnic	210,00 zł
30	USG wielomejscowe	175,00 zł
Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii wraz z Pododdziałem Niemowlęcym i Stacją Dializ		
CENNIK BADAŃ URODYNAMICZNYCH		
1	UROFLOWMETRIA	1 185,00 zł
2	CYSTOMETRIA (wodna)	480,00 zł
3	Badanie ciśnienia / przepływ	230,00 zł
4	Przepływ cewkowy + cystmetria	515,00 zł
5	Cystometria + badanie ciśnienia/przepływ	595,00 zł
Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Rozwojowego		
CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU PSYCHIATRII WIEKU ROZWOJOWEGO		
1	Konsultacja psychiatryczna pacjentów spoza Szpitala	300,00 zł
2	Godzina pracy psychologa (rozmowa z pacjentem, badanie psychologiczne)	200,00 zł
3	Psychoterapia indywidualna (1h)	200,00 zł
4	Psychoterapia grupowa (1 sesja)	300,00 zł
5	Psychoterapia rodzinna (1 sesja)	300,00 zł
6	Psychoedukacja (1 sesja)	200,00 zł
7	Godzina pracy lekarza psychiatry (rozmowa z pacjentem, badanie psychiatryczne)	200,00 zł
8	Konsultacja psychologiczna	300,00 zł
Oddział Kliniczny Otolaryngologii Dziecięcej i Pediatrii		
CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH W LARYNGOLOGICZNEJ IZBIE PRZYJĘĆ I ODDZIALE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ		
1	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z setonamii	115,00 zł
2	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z Merocelem	175,00 zł
3	Usunięcie ciała obcego z nosa (bez znieczulenia ogólnego)	95,00 zł
4	Badanie rynomanometryczne nosa	140,00 zł
5	Punkcja jednej zatoki szczękowej metodą klasyczną (igła i dren)	140,00 zł
6	Pobranie materiału /wymaz z nosa, gardła, ucha/ na badanie bakteriologiczne	25,00 zł
7	Endoskopowe badanie nosogardła, gardła dolnego z zapisem	255,00 zł
8	Usunięcie czopów woszczynowych z przewodów słuchowych	70,00 zł
9	Masaż błony bębenkowej	25,00 zł

10	Usunięcie niezaklinowanego ciała obcego z przewodu słuchowego zewnętrznego lub jamy bębnekowej po perforacji	115,00 zł
11	Celowe wprowadzenie leku do przewodu słuchowego zewnętrznego w oświetleniu laryngologicznym w okolicę błony bębnekowej	50,00 zł
12	Nacięcie z opróżnieniem czyraka w przewodzie słuchowym zewnętrznym z odessaniem i zasączeniem	70,00 zł
13	Usunięcie granulacji z przewodu słuchowego zewnętrznego	70,00 zł
14	Badanie mikroskopowe błony bębnekowej lub jamy bębnekowej przez perforację	60,00 zł
15	Cewnikowanie - katetyzacja trąbki słuchowej z wprowadzeniem leku	60,00 zł
16	Wykonanie w znieczuleniu miejscowym paracentezy i odbarczenie ucha	115,00 zł
17	Wykonanie tympanoskopii przy pomocy endoskopu usznego	60,00 zł
18	Inhalacje z inhalatora ultradźwiękowego wieloskładnikowego w leczeniu jednostek laryngologicznych (+ cena leku stosowanego do inhalacji)	60,00 zł
19	Badanie audiometryczne nadprogowe np. Sissi	60,00 zł
20	Normalne badania laryngologiczne (uszy , nos, krtani)	95,00 zł
21	Badanie laryngologiczne z wydaniem orzeczenia o stanie zdrowia	140,00 zł
22	Badanie cytologiczne z nosa	70,00 zł
23	Audiometria tonalna	50,00 zł
24	Odruchy strzemiączkowe	25,00 zł
25	Badanie akumetryczne	25,00 zł
26	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	25,00 zł
27	Próby błędnikowe	115,00 zł
28	Tympanogram	25,00 zł
29	Konsultacja otolaryngologiczna	200,00 zł
30	Usunięcie ciała obcego z migdałka, języka	115,00 zł
31	ABR (badanie nocne)	515,00 zł
32	Otoemisja	60,00 zł
33	Fiberoskopia krtani	175,00 zł
34	Fiberoskopia nosogardła	175,00 zł
35	Videolaryngostroboskopia krtani	230,00 zł
36	Konsultacja logopedyczna	200,00 zł
37	Konsultacja foniatryczna	200,00 zł
38	Konsultacja audiologiczna	200,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy / Izba Przyjęć		
CENNIK BADAŃ I INNYCH USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ/SOR		
USŁUGI PODSTAWOWE		
1	Osobodzeń pacjenta nieubezpieczonego (bez badań i leków)	230,00 zł
2	Konsultacja pediatryczna	200,00 zł
3	Konsultacja chirurgiczna	200,00 zł
4	Triage	140,00 zł
5	Iniekcja podskórna	30,00 zł
6	Iniekcja domięśniowa	40,00 zł
7	Iniekcja dożylna	70,00 zł
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00 zł
9	Ważenie	6,00 zł
10	Pobranie krwi do badania	12,00 zł
11	Pobranie innego materiału do badań (wydzieliny, wydaliny)	10,00 zł
12	Opatrunek zwykły i toaleta rany	60,00 zł
13	Opatrunek specjalny	115,00 zł
14	Płukanie żołądka	95,00 zł
15	Znieczulenie nasiękowe	25,00 zł
NAKŁUCIA DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE		
16	Nakłucie kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia	115,00 zł
17	Nakłucie jamy stawowej lub wodniaka jądra głębiej położonego	115,00 zł

NACIĘCIA		
18	Nacięcie ropnia pojedynczego tkanek miękkich	175,00 zł
19	Nacięcie mnogich ropni	230,00 zł
ZABIEGI Z ZAKRESU "MAŁEJ CHIRURGII"		
20	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia bez histopatologii	365,00 zł
21	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia z histopatologią	445,00 zł
22	Wycinanie mnogich guzków bez znieczulenia	570,00 zł
23	Inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	230,00 zł
ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY		
24	Prostej	115,00 zł
25	Powikłanej	230,00 zł
WYKONANIE DORAŻNEGO UNIERUCHOMIENIA W ZWICHNIĘCIACH LUB ZŁAMANIACH KIEROWANYCH DO DALSZEGO LECZENIA POZA PORADNIĄ		
26	W razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	60,00 zł
27	W razie urazu obejmującego duże stawy i kości	60,00 zł
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU (GIPSOWEGO) BEZ KONIECZNOŚCI NASTAWIANIA		
28	Na dłoń	140,00 zł
29	Na stopę	230,00 zł
30	Na przedramię lub podudzie	175,00 zł
31	Na całą kończynę górną lub dolną	345,00 zł
INNE ZABIEGI W IZBIE PRZYJĘĆ		
32	Nastawienie zwichnięcia (małego stawu)	210,00 zł
33	Nastawienie złamania prostego	230,00 zł
34	Zdjęcie opatrunku gipsowego	115,00 zł
35	Płukanie pęcherza moczowego	115,00 zł
36	Zmiana cewnika	115,00 zł
37	Odprowadzenie uwięźniętego napletka	160,00 zł
38	Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej	175,00 zł
39	Nadłonowa punkcja pęcherza moczowego	175,00 zł
40	Cewnikowanie	140,00 zł
BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PULMONOLOGII		
1	Badania spirometryczne	60,00 zł
2	Badanie spirometryczne z odwracalnością	115,00 zł
3	Ergospirometria	250,00 zł
4	Inne badania czynnościowe płuc - Metacholina	275,00 zł
5	Pojemność dyzfuzyjna płuc - DLCO	140,00 zł
6	Ocena CO w powietrzu wydychanym	30,00 zł
7	Badanie stężenia tlenu azotu w powietrzu wydychanym tlenu	75,00 zł
8	Próba tuberkulinowa	50,00 zł
9	Konsultacja pulmonologiczna	200,00 zł
10	Konsultacja alergologiczna	200,00 zł
11	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	140,00 zł
BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI CYTOHEMATOLOGICZNEJ		
1	Ocena preparatu szpiku - mielogram	195,00 zł
2	Ocena preparatu krwi obwodowej - mikroskopowo	65,00 zł
3	Płyn mózgowo-rdzeniowy - morfologia komórek	65,00 zł
4	Płyny z jam ciała - morfologia komórek	65,00 zł
BADANIA Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII		
1	Gastroskopia + znieczulenie	570,00 zł
2	+ badanie histopatologiczne (cena jednostkowa x ilość wycinków)	75,00 zł
3	Kolonoskopia + znieczulenie	800,00 zł
4	+ badanie histopatologiczne (cena jednostkowa x ilość wycinków)	75,00 zł
5	Konsultacja gastroenterologiczna	140,00 zł
6	pH - metria	460,00 zł
7	Impedancja/pH - metria	685,00 zł

8	Manometria anorektalna	1 370,00 zł
9	Manometria przełyku	1 710,00 zł
10	Przezskórna endoskopowa gastrostomia	2 055,00 zł

* Uwaga! Badania histopatologiczne wykonywane są w liczbie wycinków wynikających z ustaleń międzynarodowych.

O ostatecznej liczbie wycinków decyduje lekarz wykonujący badanie - min. 10, max. 30 wycinków.

Cena jednego wycinka wynosi 65,00 PLN

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1	Konsultacja alergologiczna	200,00 zł
2	Konsultacja diabetologiczna	200,00 zł
3	Konsultacja endokrynologiczna	200,00 zł
4	Konsultacja hematologiczna	200,00 zł
5	Konsultacja kardiologiczna	200,00 zł
6	Konsultacja nefrologiczna	200,00 zł
7	Konsultacja neurologiczna	200,00 zł
8	Konsultacja onkologiczna	200,00 zł
9	Konsultacja ginekologiczna dla dziewcząt	200,00 zł
10	Konsultacja chirurgiczna	200,00 zł
11	Konsultacja okulistyczna	200,00 zł
12	Konsultacja otolaryngologiczna	200,00 zł
13	Konsultacja neonatologiczna	200,00 zł
14	Konsultacja urologiczna	200,00 zł
15	Konsultacja genetyczna	200,00 zł
16	Konsultacja psychiatryczna	300,00 zł
17	Konsultacja psychologa	300,00 zł
18	Konsultacja pediatryczna	200,00 zł
19	Konsultacja pulmonologiczna	200,00 zł
20	Konsultacja gastroenterologiczna	200,00 zł
21	Konsultacja radiologiczna	200,00 zł
USŁUGI Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII		
1	Krótką sedacja	400,00 zł
2	Znieczulenie ogólne do 1 godziny	515,00 zł
3	Znieczulenie ogólne 1-2 godzin	630,00 zł
4	Znieczulenie ogólne powyżej 2 godzin	1 140,00 zł
5	Założenie cewnika Broviaca	2 280,00 zł
6	Założenie portu	3 990,00 zł
Oddział Kliniczny Położnictwa i Perinatologii		
USŁUGI Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I PERINATOLOGII		
1	Poród fizjologiczny (>37 tyg, 2 doby, zdrowy noworodek)	6 840,00 zł
2	Ciecie cesarskie (>39 tyg, pobyt 3 doby, zdrowy noworodek)	9 120,00 zł
3	Cięcie cesarskie w ciąży bliźniaczej – wg. wskazań (pobyt 3 doby, zdrowe noworodki)	10 830,00 zł
4	Dodatkowa doba pobytu po porodzie	570,00 zł
5	Poronienie - tylko łyżeczkowanie z 1-dniową hospitalizacją	1 710,00 zł
6	Poronienie zatrzymane >12 tyg(indukcja poronienia i łyżeczkowanie) z 1-dniową hospitalizacją	2 850,00 zł
7	Poronienie zatrzymane <12 tyg (farmakologia +łyżeczkowanie wg wskazań)z 1-dniowa hospitalizacją	2 280,00 zł
8	Założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy z 1-dniową hospitalizacją	1 710,00 zł
9	Dodatkowa doba pobytu po zabiegach	570,00 zł
10	Histeroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	2 055,00 zł
11	Histeroskopowe usunięcie polipa ze znieczuleniem i badaniem histopatologicznym	2 850,00 zł
12	Porada lekarska ginekologiczno-położnicza	230,00 zł
13	USG ginekologiczne + porada lekarska ginekologiczno-położnicza	285,00 zł
14	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	70,00 zł
15	Porada lekarska + KTG	285,00 zł
16	USG ciąży + porada lekarska	345,00 zł

17	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	70,00 zł
18	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	70,00 zł
19	USG ciąży	230,00 zł
20	Porada laktacyjna położnej	115,00 zł
21	Porada laktacyjna położnej – kolejna wizyta	95,00 zł
22	Porada laktacyjna położnej dla bliźniąt	175,00 zł
23	Porada laktacyjna położnej dla bliźniąt - kolejna wizyta	140,00 zł
24	PAKIET: konsultacje laktacyjne - 3 wizyty	285,00 zł
25	PAKIET: konsultacje laktacyjne dla bliźniąt- 3 wizyty	400,00 zł
26	Porada laktacyjna + porada lekarska dotycząca problemów z piersiami	285,00 zł
27	Usługa podania szczepionki stosowanej w celu zapobiegania wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)	75,00 zł
OPŁATY INNE MEDYCZNE		
1	Pobyt pacjenta na oddziale	wg indywidualnego rozliczenia
2	Badanie wysyłkowe	wg indywidualnego rozliczenia
3	Zabieg operacyjny	wg indywidualnego rozliczenia
4	Zabieg chirurgiczny	wg indywidualnego rozliczenia
5	Opłata za staż (VAT 23%)	wg indywidualnego rozliczenia
6	Opieka lekarza w oddziale	95,00 zł
7	Opieka pielęgniarstwa	60,00 zł
8	Koszty medyczne	30,00 zł
9	Inne koszty medyczne	wg indywidualnego rozliczenia
10	Szkoła Rodzenia	630,00 zł
W przypadku kosztochłonnej hospitalizacji - do indywidualnego rozpatrzenia przez Dyrekcję		
BADANIA W PORADNI PRENATALNEJ		
1	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant podstawowy (trisomie: 21, 18 i 13)	2 395,00 zł
2	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka	2 510,00 zł
3	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka i zaburzeń w ilości chromosomów płci	2 625,00 zł
4	USG 11-14t.c. + badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG) z oceną ryzyka trisomii 21, 18 i 13	570,00 zł
5	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). W cenie ocena ryzyka trisomii 21, 18 i 13 jeśli badanie USG wykonano w DSK	345,00 zł
6	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). BEZ OCENY RYZYKA TRISOMII 21, 18 i 13	225,00 zł
DODATKOWE BADANIA WYKONYWANE Z PŁYNU OWODNIOWEGO PO AMNIOPUNKCJI		
1	Rapid FISH	1 030,00 zł
2	aCGH (mikromacierz)	1 940,00 zł
Pozostałe jednostki DSK		
CENNIK BADAŃ WYK. W PRACOWNIACH DIAGNOSTYCZNYCH		
1	EEG w czuwaniu	150,00 zł
2	EEG we śnie	150,00 zł
3	Video - EEG	210,00 zł
4	EKG z opisem	65,00 zł
5	Echo serca	150,00 zł
6	Holter RR	140,00 zł
7	Holter zaburzeń rytmu	140,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni	140,00 zł
9	Konsultacja kardiologiczna z badaniem echokardiograficznym	195,00 zł

TRANSPORT SANITARNY		
1	ambulans na terenie m-st. W-wy	105,00 zł
2	za 1km	10,00 zł
UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ		
1	Wyciąg/odpis jednej strony (z VAT)	13,47 zł
2	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (z VAT)	0,47 zł
3	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (z VAT)	2,69 zł
4	Wyciąg/odpis jednej strony (ZW)	10,95 zł
5	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (ZW)	0,38 zł
6	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (ZW)	2,19 zł
OPŁATY ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK		
1	Przechowywanie zwłok osób zmarłych (do 72 godzin)	bezpłatnie
2	Przechowywanie zwłok osób zmarłych powyżej 72 godzin za każdą rozpoczętą dobę (brutto)	123,00 zł
DZIAŁALNOŚĆ NIEMEDYCZNA		
OPŁATY ZA POBYT OPIEKUNÓW PACJENTÓW (usługa zwolniona z VAT)		
1	Wysokość opłaty za dobę pobytu do 7 dni kalendarzowych	20,00 zł
2	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny tydzień (7 dób)	90,00 zł
3	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny miesiąc	275,00 zł
4	Opłata za każdą dodatkową zmianę pościeli	10,00 zł
OPŁATY ZA KARTĘ DOSTĘPU I ZGUBIONE KLUCZE		
1	Kaucja za wydanie Karty dostępu (nie podlega VAT)	50,00 zł
2	Szatnia ogólna - zgubienie numerka	25,00 zł
3	Samoobsługowe szafki skrytkowe na zwrotne monety 2 zł, - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	60,00 zł
4	Samoobsługowe szafki skrytkowe, znajdujące się w Oddziałach - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	25,00 zł
5	Szafki pracownicze, znajdujące się w szatniach pracowniczych - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	60,00 zł
USŁUGI KSEROGRAFICZNE		
1	Kserokopia 1 strona format A4 czarno-białe	0,50 zł
2	Kserokopia 1 strona format A4 kolor	2,85 zł
3	Kserokopia 1 strona format A3 czarno-białe	0,70 zł
4	Kserokopia 1 strona format A3 kolor	5,70 zł