

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 01.08.2023 r.

L.p.	Nazwa badania	Cena
Zakład Radiologii Pediatricznej		
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DLA DZIECI I DOROSŁYCH		
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY I SZYI		
1	TK mózgu bez kontrastu (głowy)	315,00 zł
2	TK mózgu z kontrastem (głowy)	400,00 zł
3	TK zatok (twarzoczaszki)	400,00 zł
4	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (zatoki-CBCT)	400,00 zł
5	TK kości skroniowych (uszzy)	400,00 zł
6	TK uszu z kontrastem	570,00 zł
7	TK szyi bez kontrastu	400,00 zł
8	TK szyi z kontrastem	570,00 zł
9	TK krtani bez kontrastu	400,00 zł
10	TK krtani z kontrastem	570,00 zł
11	TK nosogardła bez kontrastu	400,00 zł
12	TK nosogardła z kontrastem	570,00 zł
13	TK przysadki z kontrastem	425,00 zł
14	TK oczodołów bez kontrastu	400,00 zł
15	TK oczodołów z kontrastem	570,00 zł
16	TK głowy i szyi bez kontrastu	515,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ		
1	TK klatki piersiowej bez kontrastu	400,00 zł
2	TK klatki piersiowej z kontrastem (1 fazowe)	500,00 zł
3	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem (2 fazowe)	800,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ		
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00 zł
2	TK jamy brzusznej z kontrastem	560,00 zł
3	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	630,00 zł
4	TK miednicy małej bez kontrastu	400,00 zł
5	TK miednicy małej z kontrastem	560,00 zł
6	TK naczyń jamy brzusznej (łącznie jedno i dwufazowe)	745,00 zł
7	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	630,00 zł
8	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	785,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	730,00 zł
10	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	845,00 zł
11	TK jamy brzusznej dwufazowe	670,00 zł
12	TK jamy brzusznej wielofazowe	845,00 zł
13	TK jamy brzusznej i miednicy małej wielofazowe	900,00 zł
14	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 130,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DZIECI		
1	TK kręgosłupa szyjnego (dzieckoi)	400,00 zł
2	TK odcinka piersiowego kręgosłupa (dzieckoi)	400,00 zł
3	TK odcinka lędźwiowego kręgosłupa (dzieckoi)	400,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dzieckoi)	800,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dzieckoi)	900,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DOROSŁYCH		
1	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	400,00 zł
2	TK kręgosłupapiersiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	400,00 zł

3	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	400,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dorosły)	800,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dorosły)	900,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŃCZYN		
1	TK kończyny górnej bez kontrastu	400,00 zł
2	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	685,00 zł
3	TK stawu łokciowego bez kontrastu	400,00 zł
4	TK stawu łokciowego bez i z kontrastem	685,00 zł
5	TK kończyny dolnej bez kontrastu	400,00 zł
6	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	685,00 zł
7	TK stawu skokowego bez kontrastu	400,00 zł
8	TK stawu skokowego bez i z kontrastem	685,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KRĄŻENIA		
1	Koronarografia TK (bad. tętnic wieńcowych) (badanie raz w miesiącu)	915,00 zł
2	TK angio żył wieńcowych serca (badanie raz w miesiącu)	915,00 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)	800,00 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	800,00 zł
9	Angio TK szyi	800,00 zł
10	Angio TK klatki piersiowej	915,00 zł
11	Angio TK aorty brzusznej	745,00 zł
11	TK angio kończyn górnych	685,00 zł
12	Tkangio kończyn dolnych	685,00 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	845,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KŁATKI PIERSIOWEJ I MIĘŚNIA SERCOWEGO		
1	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	685,00 zł
2	MR klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	960,00 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	800,00 zł
2	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 zł
3	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 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	1 070,00 zł
7	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 070,00 zł
8	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 070,00 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	960,00 zł
6	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 300,00 zł
7	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego MR	685,00 zł
8	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 015,00 zł
9	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 030,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KOŃCZYN		
1	MR kończyny dolnej bez kontrastu - podudzia	685,00 zł
2	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - podudzia	960,00 zł

3	MR kończyny dolnej bez kontrastu - staw skokowy	685,00 zł
4	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - staw skokowy	960,00 zł
5	MR stawu kolanowego	685,00 zł
6	MR stawu kolanowego + mapping T2	745,00 zł
7	MR kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	960,00 zł
8	MR kończyny górnej- staw ramienny	685,00 zł
9	MR kończyny górnej - staw łokciowy	685,00 zł
10	MR kończyny górnej - staw łokciowy z kontrastem	960,00 zł
11	MR kończyny górnej - nadgarstek	685,00 zł
12	MR kończyny górnej - nadgarstek z kontrastem	960,00 zł
BADANIA RENTGENOWSKIE (RTG) DLA DZIECI		
1	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP lub osiowe)	75,00 zł
2	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP + osiowe)	75,00 zł
3	RTG Zdjęcie obojczyka	95,00 zł
4	RTG Zdjęcie łopatki	95,00 zł
5	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP i boczne)	75,00 zł
6	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP)	75,00 zł
7	RTG Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)	75,00 zł
8	RTG Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)	75,00 zł
9	RTG Zdjęcie przedramion (AP)	75,00 zł
10	RTG Zdjęcie nadgarstka i przedramienia (AP i boczne)	75,00 zł
11	RTG Zdjęcie ręki (AP i boczne)	75,00 zł
12	RTG Zdjęcie śródreczę i palców (AP i skośne)	75,00 zł
13	RTG Zdjęcie palca (ów)	75,00 zł
14	RTG Zdjęcie miednicy i stawów biodrowych (AP lub osiowe)	115,00 zł
15	RTG Zdjęcie stawu biodrowego (AP + osiowe)	90,00 zł
16	RTG Zdjęcie kości udowej (AP i boczne)	90,00 zł
17	RTG Zdjęcie kości udowej (AP)	90,00 zł
18	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP i boczne)	90,00 zł
19	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP)	90,00 zł
20	RTG Zdjęcie stawu kolanowego boczne	90,00 zł
21	RTG Zdjęcie stawów kolanowych tunelowe	90,00 zł
22	RTG Zdjęcie rzepki	90,00 zł
23	RTG Zdjęcie podudzia (AP i boczne)	90,00 zł
24	RTG Zdjęcie podudzia (AP)	90,00 zł
25	RTG Zdjęcie stawu skokowego (AP i boczne)	90,00 zł
26	RTG Zdjęcie stopy (AP i boczne)	90,00 zł
27	RTG Zdjęcie kości piętowej (boczne i osiowe)	90,00 zł
28	RTG Zdjęcie kończyny lub kończyn (AP)	90,00 zł
29	RTG Zdjęcie żeber	95,00 zł
30	RTG Zdjęcie mostka (AP i skos lub boczne)	95,00 zł
31	RTG Badanie wieku szkieletowego (zdjęcie ręki AP)	75,00 zł
32	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2)	95,00 zł
33	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2) AP i boczne	95,00 zł
34	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	95,00 zł
35	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skośne	95,00 zł
36	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i boczne)	95,00 zł
37	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - czynnościowe	95,00 zł
38	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - skośne	95,00 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	95,00 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	95,00 zł
45	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L boczne w pozycji stojącej	95,00 zł
46	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th - L (AP i boczne w pozycji leżącej)	95,00 zł
47	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne)	85,00 zł

48	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne, tylny dół)	85,00 zł
49	RTG Zdjęcie celowane siodła tureckiego	85,00 zł
50	RTG Zdjęcie podstawy czaszki	85,00 zł
51	RTG Zdjęcie kości nosowej	85,00 zł
52	RTG Zdjęcie obu oczodołów	85,00 zł
53	RTG Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych	95,00 zł
54	RTG Zdjęcie zatok lub twarzoczaszki	85,00 zł
55	RTG ślinianek	395,00 zł
56	RTG Uszu	85,00 zł
57	RTG Zdjęcie żuchwy (AP + skosy)	85,00 zł
58	RTG Zdjęcia stawów żuchwowych (AP i boczne)	85,00 zł
59	RTG Zdjęcie nosogardła	85,00 zł
60	RTG Zdjęcie powiększone krtani i tchawicy	140,00 zł
61	RTG Zdjęcie jamy brzusznej na stojąco AP	95,00 zł
62	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (AP) w poz. leżącej	95,00 zł
63	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (boczne) w poz. leżącej pow. 6 lat	95,00 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)	95,00 zł
67	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (AP)	95,00 zł
68	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (boczne)	95,00 zł
69	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP i boczne)	95,00 zł
70	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (boczne)	95,00 zł
71	RTG Zdjęcie klatki piersiowej z barytem w przełyku (AP i boczne)	95,00 zł
72	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP) w fazie wdechu i wydechu - 2 zdjęcia	190,00 zł
73	RTG Zdjęcie klatki piersiowej w ułożeniu na obu bokach - 2 zdjęcia	190,00 zł
74	RTG Zdjęcie okolic szczytowych klatki piersiowej	95,00 zł
75	RTG Opisy zdjęć wykonywanych poza zakładem	50,00 zł
76	Badanie tomoosyntezy	175,00 zł
77	RTG przełyku z kontrastem (baryt)	210,00 zł
78	RTG przełyk, żołądek, dwunastnica z kontrastem (baryt)	230,00 zł
79	RTG jelita cienkiego (baryt)	460,00 zł
80	RTG cystografia mikcyjna	350,00 zł
81	Badanie RTG jelit - wlew doodbytniczy	350,00 zł
82	RTG pantomograficzne	92,00 zł
BADANIA USG DLA DZIECI		
1	USG stawów biodrowych (dysplazja)	180,00 zł
2	USG dużych stawów	180,00 zł
3	USG 2 stawów kolanowych	180,00 zł
4	USG innych stawów	180,00 zł
5	USG części miękkich i kości w tym tułowia	180,00 zł
6	USG sutków	180,00 zł
7	USG badanie dopplerowskie w kończynach	210,00 zł
8	USG rdzenia i kanału kręgowego	180,00 zł
9	USG badanie dopplerowskie	210,00 zł
10	USG przeziemiączkowe	180,00 zł
11	USG części miękkich szyi	180,00 zł
12	USG tarczycy	180,00 zł
13	USG przytarczyc	180,00 zł
14	USG ślinianek	180,00 zł
15	USG krtani i tchawicy	180,00 zł
16	USG dróg żółciowych - badanie dynamiczne	180,00 zł
17	USG badanie dopplerowskie naczyń wrotnych lub przewodu pokarmowego	210,00 zł
18	USG płuc i jamy opłucnej	180,00 zł
19	USG śródpiersia	180,00 zł
20	USG badanie dopplerowskie przepływów w tętnicach szyjnych	210,00 zł
21	USG jamy brzusznej	180,00 zł
22	USG układu moczowego - badanie dopplerowskie	210,00 zł

23	USG układu moczowego - badanie dynamiczne (furosemid)	180,00 zł
24	USG miednicy mniejszej	180,00 zł
25	USG moszny	180,00 zł
26	USG gruczołu krokowego	180,00 zł
27	USG biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (udział USG) *	140,00 zł
28	USG Sonocystografia	855,00 zł
29	Badanie Dopplerowskie tętnic	210,00 zł
30	Badanie Dopplerowskie - tętnice domózgowe	210,00 zł
31	Badanie Dopplerowskie - tętnice nerkowe	210,00 zł
32	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny górnej	210,00 zł
33	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny dolnej	210,00 zł
34	Badanie Dopplerowskie - tętnice biodrowe	210,00 zł
35	USG wielomiejscowe	180,00 zł
36	USG węzłów chłonnych szyi	180,00 zł
37	USG węzłów chłonnych pachowych	180,00 zł
38	USG węzłów chłonnych pachwinowych	180,00 zł
*	Do ceny biopsji należy doliczyć koszt badań histopatologicznych wykonanych w Zakładzie Patomorfologii Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii	zgodnie z cennikiem
Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii wraz z Pododdziałem Niemowlęcym i Stacją Dializ		
CENNIK BADAŃ URODYNAMICZNYCH		
1	UROFLOWMETRIA	115,00 zł
2	CYSTOMETRIA (wodna)	480,00 zł
3	Badanie ciśnienia / przepływ	230,00 zł
4	Przepływ cewkowy + cystometria	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 setonami	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 bębenkowej po perforacji	115,00 zł
11	Celowe wprowadzenie leku do przewodu słuchowego zewnętrznego w oświetleniu laryngologicznym w okolicę błony bębenkowej	50,00 zł
12	Nacięcie z opróżnieniem czyraka w przewodzie słuchowym zewnętrznym z odessaniem i zasączkowaniem	70,00 zł
13	Usunięcie granulacji z przewodu słuchowego zewnętrznego	70,00 zł
14	Badanie mikroskopowe błony bębenkowej lub jamy bębenkowej 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 (uszny, nos, krtań)	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	60,00 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 PORADNI		
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 ZABIEGII 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	110,00 zł
2	Badanie spirometryczne z odwracalnością	115,00 zł
3	Ergospirometria	285,00 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 tlenku	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	Przeziębna 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 75,00 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	Cieście 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	410,00 zł
14	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	70,00 zł
15	Porada lekarska + KTG	300,00 zł
16	USG ciąży + porada lekarska	460,00 zł
17	PAKIET: Wizyta konsultacyjna przed porodem (porada lekarska+USG ciąży+KTG), w tej kwocie do 3 dodatkowych zapisów KTG, jeżeli będą wskazania	530,00 zł
18	Zapis KTG (bez konsultacji lekarskiej)	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 pielęgniarska	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	230,00 zł
6	Holter RR	150,00 zł
7	Holter zaburzeń rytmu	160,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni	185,00 zł
9	Konsultacja kardiologiczna z badaniem echokardiograficznym	430,00 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)	14,25 zł
2	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (z VAT)	0,50 zł
3	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (z VAT)	2,85 zł
4	Wyciąg/odpis jednej strony (ZW)	11,59 zł
5	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (ZW)	0,41 zł
6	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (ZW)	2,32 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