

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 01.03.2024 r.

L.p.	Nazwa badania	Cena
<b>Zakład Radiologii Pediatricznej</b>		
<b>BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DLA DZIECI I DOROSŁYCH</b>		
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY I SZYI</b>		
1	TK mózgu bez kontrastu (głowy)	360,00 zł
2	TK mózgu z kontrastem (głowy)	455,00 zł
3	TK zatok (twarzoczaszki)	455,00 zł
4	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (zatoki-CBCT)	455,00 zł
5	TK kości skroniowych (uszy)	455,00 zł
6	TK uszu z kontrastem	650,00 zł
7	TK szyi bez kontrastu	455,00 zł
8	TK szyi z kontrastem	650,00 zł
9	TK krtani bez kontrastu	455,00 zł
10	TK krtani z kontrastem	650,00 zł
11	TK krtani z kontrastem	455,00 zł
12	TK nosogardła z kontrastem	650,00 zł
13	TK przysadki z kontrastem	485,00 zł
14	TK oczodołów bez kontrastu	455,00 zł
15	TK oczodołów z kontrastem	650,00 zł
16	TK głowy i szyi bez kontrastu	585,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ</b>		
1	TK klatki piersiowej bez kontrastu	455,00 zł
2	TK klatki piersiowej z kontrastem (1 fazowe)	570,00 zł
3	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem (2 fazowe)	910,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ</b>		
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	455,00 zł
2	TK jamy brzusznej z kontrastem	635,00 zł
3	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	715,00 zł
4	TK miednicy małej bez kontrastu	455,00 zł
5	TK miednicy małej z kontrastem	635,00 zł
6	TK naczyń jamy brzusznej (łącznie jedno i dwufazowe)	845,00 zł
7	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	715,00 zł
8	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	890,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	830,00 zł
10	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	960,00 zł
11	TK jamy brzusznej dwufazowe	760,00 zł
12	TK jamy brzusznej wielofazowe	960,00 zł
13	TK jamy brzusznej i miednicy małej wielofazowe	1 020,00 zł
14	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 280,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DZIECI</b>		
1	TK kręgosłupa szyjnego (dziecko)	455,00 zł
2	TK odcinka piersiowego kręgosłupa (dziecko)	455,00 zł
3	TK odcinka lędźwiowego kręgosłupa (dziecko)	455,00 zł

4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dziecko)	910,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dziecko)	1 020,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DOROSŁYCH</b>		
1	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	455,00 zł
2	TK kręgosłupapiersowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	455,00 zł
3	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	455,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dorosły)	910,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dorosły)	1 020,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŃCZYN</b>		
1	TK kończyny górnej bez kontrastu	455,00 zł
2	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	780,00 zł
3	TK stawu łokciowego bez kontrastu	455,00 zł
4	TK stawu łokciowego bez i z kontrastem	780,00 zł
5	TK kończyny dolnej bez kontrastu	455,00 zł
6	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	780,00 zł
7	TK stawu skokowego bez kontrastu	455,00 zł
8	TK stawu skokowego bez i z kontrastem	780,00 zł
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KRĄŻENIA</b>		
1	Koronarografia TK (bad. tętnic wieńcowych) (badanie raz w miesiącu)	1 040,00 zł
2	TK angio żył wieńcowych serca (badanie raz w miesiącu)	1 040,00 zł
3	Calcium Scoring - badanie stopnia uwapnienia tętnic wieńcowych (badanie raz w miesiącu)	395,00 zł
4	TK serca - ocena lewego przedsionka i żył płucnych (badanie raz w miesiącu)	910,00 zł
5	TK tt wieńcowych, tt płucnych i aorty piersiowej (badanie raz w miesiącu)	1 170,00 zł
6	TK naczyń wieńcowych + ocena czynności lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 170,00 zł
7	TK naczyń wieńcowych + ocena ilościowej lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 040,00 zł
8	Angio TK głowy	910,00 zł
9	Angio TK szyi	910,00 zł
10	Angio TK klatki piersiowej	1 040,00 zł
11	Angio TK aorty brzusznej	845,00 zł
11	TK angio kończyn górnych	780,00 zł
12	Tkangio kończyn dolnych	780,00 zł
<b>BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA DZIECI</b>		
<b>REZONANS MAGNETYCZNY MÓZGU I PNIA MÓZGU</b>		
1	MR mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	650,00 zł
2	MR mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	960,00 zł
<b>REZONANS MAGNETYCZNY KLATKI PIERSIOWEJ I MIĘŚNIA SERCOWEGO</b>		
1	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	780,00 zł
2	MR klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 090,00 zł
3	MR serca - badania czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	1 230,00 zł
4	MR serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 425,00 zł
<b>REZONANS MAGNETYCZNY KANAŁU KRĘGOWEGO</b>		
1	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	910,00 zł
2	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	910,00 zł
3	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	910,00 zł
4	MR kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy	1 230,00 zł
5	MR kanału rdzeniowego - kręgosłup	1 230,00 zł
6	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 215,00 zł
7	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 215,00 zł
8	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 215,00 zł
<b>REZONANS MAGNETYCZNY INNYCH OKOLIC I MIEJSC NIEOKREŚLONYCH</b>		
1	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	845,00 zł
2	MR twarzy	970,00 zł

3	MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego	650,00 zł
4	MR oczodołu	780,00 zł
5	MR szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 090,00 zł
6	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 475,00 zł
7	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego MR	780,00 zł
8	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 150,00 zł
9	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 170,00 zł
<b>REZONANS MAGNETYCZNY KOŃCZYN</b>		
1	MR kończyny dolnej bez kontrastu - podudzia	780,00 zł
2	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - podudzia	1 090,00 zł
3	MR kończyny dolnej bez kontrastu - staw skokowy	780,00 zł
4	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - staw skokowy	1 090,00 zł
5	MR stawu kolanowego	780,00 zł
6	MR stawu kolanowego + mapping T2	845,00 zł
7	MR kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 090,00 zł
8	MR kończyny górnej- staw ramienny	780,00 zł
9	MR kończyny górnej - staw łokciowy	780,00 zł
10	MR kończyny górnej - staw łokciowy z kontrastem	1 090,00 zł
11	MR kończyny górnej - nadgarstek	780,00 zł
12	MR kończyny górnej - nadgarstek z kontrastem	1 090,00 zł
<b>BADANIA RENTGENOWSKIE (RTG) DLA DZIECI</b>		
1	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP lub osiowe)	85,00 zł
2	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP + osiowe)	85,00 zł
3	RTG Zdjęcie obojczyka	110,00 zł
4	RTG Zdjęcie łopatki	110,00 zł
5	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP i boczne)	85,00 zł
6	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP)	85,00 zł
7	RTG Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)	85,00 zł
8	RTG Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)	85,00 zł
9	RTG Zdjęcie przedramion (AP)	85,00 zł
10	RTG Zdjęcie nadgarstka i przedramienia (AP i boczne)	85,00 zł
11	RTG Zdjęcie ręki (AP i boczne)	85,00 zł
12	RTG Zdjęcie śródreżca i palców (AP i skośne)	85,00 zł
13	RTG Zdjęcie palca (ów)	85,00 zł
14	RTG Zdjęcie miednicy i stawów biodrowych (AP lub osiowe)	135,00 zł
15	RTG Zdjęcie stawu biodrowego (AP + osiowe)	105,00 zł
16	RTG Zdjęcie kości udowej (AP i boczne)	105,00 zł
17	RTG Zdjęcie kości udowej (AP)	105,00 zł
18	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP i boczne)	105,00 zł
19	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP)	105,00 zł
20	RTG Zdjęcie stawu kolanowego boczne	105,00 zł
21	RTG Zdjęcie stawów kolanowych tunelowe	105,00 zł
22	RTG Zdjęcie rzepki	105,00 zł
23	RTG Zdjęcie podudzia (AP i boczne)	105,00 zł
24	RTG Zdjęcie podudzia (AP)	105,00 zł
25	RTG Zdjęcie stawu skokowego (AP i boczne)	105,00 zł
26	RTG Zdjęcie stopy (AP i boczne)	105,00 zł
27	RTG Zdjęcie kości piętowej (boczne i osiowe)	105,00 zł
28	RTG Zdjęcie kończyny lub kończyn (AP)	105,00 zł
29	RTG Zdjęcie żeber	110,00 zł
30	RTG Zdjęcie mostka (AP i skos lub boczne)	110,00 zł
31	RTG Badanie wieku szkieletowego (zdjęcie ręki AP)	85,00 zł
32	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2)	110,00 zł

33	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2) AP i boczne	110,00 zł
34	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	110,00 zł
35	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skośne	110,00 zł
36	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i boczne)	110,00 zł
37	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - czynnościowe	110,00 zł
38	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - skośne	110,00 zł
39	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (AP i boczne)	110,00 zł
40	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - czynnościowe	110,00 zł
41	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - skośne	110,00 zł
42	RTG Zdjęcie kości krzyżowej i ogonowej	110,00 zł
43	RTG Zdjęcie obu stawów krzyżowo-biodrowych + dwa skośne	135,00 zł
44	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L AP w pozycji stojącej z objęciem talerzy biodrowych	110,00 zł
45	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L boczne w pozycji stojącej	110,00 zł
46	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th - L (AP i boczne w pozycji leżącej)	110,00 zł
47	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne)	100,00 zł
48	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne, tylny dół)	100,00 zł
49	RTG Zdjęcie celowane siodła tureckiego	100,00 zł
50	RTG Zdjęcie podstawy czaszki	100,00 zł
51	RTG Zdjęcie kości nosowej	100,00 zł
52	RTG Zdjęcie obu oczodołów	100,00 zł
53	RTG Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych	110,00 zł
54	RTG Zdjęcie zatok lub twarzoczaszki	100,00 zł
55	RTG ślinianek	450,00 zł
56	RTG Uszu	100,00 zł
57	RTG Zdjęcie żuchwy (AP + skosy)	100,00 zł
58	RTG Zdjęcia stawów żuchwowych (AP i boczne)	100,00 zł
59	RTG Zdjęcie nosogardła	100,00 zł
60	RTG Zdjęcie powiększone krtani i tchawicy	160,00 zł
61	RTG Zdjęcie jamy brzusznej na stojąco AP	110,00 zł
62	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (AP) w poz. leżącej	110,00 zł
63	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (boczne) w poz. leżącej pow. 6 lat	110,00 zł
64	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - 3 projekcje	110,00 zł
65	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - głową ku dołowi 2 projekcje	110,00 zł
66	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP)	110,00 zł
67	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (AP)	110,00 zł
68	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (boczne)	110,00 zł
69	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP i boczne)	110,00 zł
70	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (boczne)	110,00 zł
71	RTG Zdjęcie klatki piersiowej z barytem w przetyku (AP i boczne)	110,00 zł
72	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP) w fazie wdechu i wydechu - 2 zdjęcia	220,00 zł
73	RTG Zdjęcie klatki piersiowej w ułożeniu na obu bokach - 2 zdjęcia	220,00 zł
74	RTG Zdjęcie okolic szczytowych klatki piersiowej	110,00 zł
75	RTG Opisy zdjęć wykonywanych poza zakładem	60,00 zł
76	Badanie tomoosyntezy	200,00 zł
77	RTG przetyku z kontrastem (baryt)	240,00 zł
78	RTG przetyk, żołądek, dwunastnica z kontrastem (baryt)	265,00 zł
79	RTG jelita cienkiego (baryt)	525,00 zł
80	RTG cystografia mikcyjna	400,00 zł
81	Badanie RTG jelit - wlew doodbytniczy	400,00 zł
82	RTG pantomograficzne	105,00 zł
<b>BADANIA USG DLA DZIECI</b>		
1	USG stawów biodrowych (dysplazja)	205,00 zł
2	USG dużych stawów	205,00 zł

3	USG 2 stawów kolanowych	205,00 zł
4	USG innych stawów	205,00 zł
5	USG części miękkich i kości w tym tułowia	205,00 zł
6	USG sutków	205,00 zł
7	USG badanie dopplerowskie w kończynach	240,00 zł
8	USG rdzenia i kanału kręgowego	205,00 zł
9	USG badanie dopplerowskie	240,00 zł
10	USG przeziemiączkowe	205,00 zł
11	USG części miękkich szyi	205,00 zł
12	USG tarczycy	205,00 zł
13	USG przytarczyc	205,00 zł
14	USG ślinianek	205,00 zł
15	USG krtani i tchawicy	205,00 zł
16	USG dróg żółciowych - badanie dynamiczne	205,00 zł
17	USG badanie dopplerowskie naczyń wrotnych lub przewodu pokarmowego	240,00 zł
18	USG płuc i jamy opłucnej	205,00 zł
19	USG śródpiersia	205,00 zł
20	USG badanie dopplerowskie przepływów w tętnicach szyjnych	240,00 zł
21	USG jamy brzusznej	205,00 zł
22	USG układu moczowego - badanie dopplerowskie	240,00 zł
23	USG układu moczowego - badanie dynamiczne (furosemid)	205,00 zł
24	USG miednicy mniejszej	205,00 zł
25	USG moszny	205,00 zł
26	USG gruczołu krokowego	205,00 zł
27	USG biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (udział USG) *	160,00 zł
28	USG Sonocystografia	970,00 zł
29	Badanie Dopplerowskie tętnic	240,00 zł
30	Badanie Dopplerowskie - tętnice domózgowe	240,00 zł
31	Badanie Dopplerowskie - tętnice nerkowe	240,00 zł
32	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny górnej	240,00 zł
33	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny dolnej	240,00 zł
34	Badanie Dopplerowskie - tętnice biodrowe	240,00 zł
35	USG wielomiejscowe	205,00 zł
36	USG węzłów chłonnych szyi	205,00 zł
37	USG węzłów chłonnych pachowych	205,00 zł
38	USG węzłów chłonnych pachwinowych	205,00 zł
*	Do ceny biopsji należy doliczyć koszt badań histopatologicznych wykonanych w Zakładzie Patomorfologii Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii	zgodnie z cennikiem
<b>Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii wraz z Pododdziałem Niemowlęcym i Stacją Dializ</b>		
<b>CENNIK BADAŃ URODYNAMICZNYCH</b>		
1	UROFLOWMETRIA	135,00 zł
2	CYSTOMETRIA (wodna)	545,00 zł
3	Badanie ciśnienia / przepływ	265,00 zł
4	Przepływ cewkowy + cystometria	585,00 zł
5	Cystometria + badanie ciśnienia/przepływ	675,00 zł
<b>Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Rozwojowego</b>		
<b>CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU PSYCHIATRII WIEKU ROZWOJOWEGO</b>		
1	Konsultacja psychiatryczna pacjentów spoza Szpitala	340,00 zł
2	Godzina pracy psychologa (rozmowa z pacjentem, badanie psychologiczne)	230,00 zł
3	Psychoterapia indywidualna (1h)	230,00 zł
4	Psychoterapia grupowa (1 sesja)	340,00 zł
5	Psychoterapia rodzinna (1 sesja)	340,00 zł
6	Psychoedukacja (1 sesja)	230,00 zł

7	Godzina pracy lekarza psychiatry (rozmowa z pacjentem, badanie psychiatryczne)	230,00 zł
8	Konsultacja psychologiczna	340,00 zł
<b>Oddział Kliniczny Otolaryngologii Dziecięcej i Pediatrii</b>		
<b>CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH W LARYNGOLOGICZNEJ IZBIE PRZYJĘĆ I ODDZIALE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ</b>		
1	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z setonami	135,00 zł
2	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z Merocelem	200,00 zł
3	Usunięcie ciała obcego z nosa (bez znieczulenia ogólnego)	110,00 zł
4	Badanie rynomanometryczne nosa	160,00 zł
5	Punkcja jednej zatoki szczękowej metodą klasyczną (igła i dren)	160,00 zł
6	Pobranie materiału /wymaz z nosa, gardła, ucha/ na badanie bakteriologiczne	30,00 zł
7	Endoskopowe badanie nosogardła, gardła dolnego z zapisem	290,00 zł
8	Usunięcie czopów woszczynowych z przewodów słuchowych	80,00 zł
9	Masaż błony bębenkowej	30,00 zł
10	Usunięcie niezaklinowanego ciała obcego z przewodu słuchowego zewnętrznego lub jamy bębenkowej po perforacji	135,00 zł
11	Celowe wprowadzenie leku do przewodu słuchowego zewnętrznego w oświetleniu laryngologicznym w okolicę błony bębenkowej	60,00 zł
12	Nacięcie z opróżnieniem czyraka w przewodzie słuchowym zewnętrznym z odessaniem i zasączkowaniem	80,00 zł
13	Usunięcie granulacji z przewodu słuchowego zewnętrznego	80,00 zł
14	Badanie mikroskopowe błony bębenkowej lub jamy bębenkowej przez perforację	70,00 zł
15	Cewnikowanie - katetyzacja trąbki słuchowej z wprowadzeniem leku	70,00 zł
16	Wykonanie w znieczuleniu miejscowym paracentezy i odbarczenie ucha	135,00 zł
17	Wykonanie tympanoskopii przy pomocy endoskopu usznego	70,00 zł
18	Inhalacje z inhalatora ultradźwiękowego wieloskładnikowego w leczeniu jednostek laryngologicznych (+ cena leku stosowanego do inhalacji)	70,00 zł
19	Badanie audiometryczne nadprogowe np. Sissi	70,00 zł
20	Normalne badania laryngologiczne (uszy, nos, krtani)	110,00 zł
21	Badanie laryngologiczne z wydaniem orzeczenia o stanie zdrowia	160,00 zł
22	Badanie cytologiczne z nosa	80,00 zł
23	Audiometria tonalna	70,00 zł
24	Odruchy strzemiączkowe	30,00 zł
25	Badanie akumetryczne	30,00 zł
26	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	30,00 zł
27	Próby błędnikowe	135,00 zł
28	Tympanogram	30,00 zł
29	Konsultacja otolaryngologiczna	230,00 zł
30	Usunięcie ciała obcego z migdałka, języka	135,00 zł
31	ABR (badanie nocne)	585,00 zł
32	Otoemisja	70,00 zł
33	Fiberoskopia krtani	200,00 zł
34	Fiberoskopia nosogardła	200,00 zł
35	Videolaryngostroboskopia krtani	265,00 zł
36	Konsultacja logopedyczna	230,00 zł
37	Konsultacja foniatryczna	230,00 zł
38	Konsultacja audiologiczna	230,00 zł
<b>Szpitalny Oddział Ratunkowy / Izba Przyjęć</b>		
<b>CENNIK BADAŃ I INNYCH USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ/SOR</b>		
<b>USŁUGI PODSTAWOWE</b>		
1	Osobodzeń pacjenta nieubezpieczonego (bez badań i leków)	265,00 zł
2	Konsultacja pediatryczna	230,00 zł
3	Konsultacja chirurgiczna	230,00 zł
4	Triage	160,00 zł
5	Iniekcja podskórna	35,00 zł
6	Iniekcja domięśniowa	50,00 zł

7	Iniekcja dożylna	80,00 zł
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	25,00 zł
9	Ważenie	10,00 zł
10	Pobranie krwi do badania	15,00 zł
11	Pobranie innego materiału do badań (wydzieliny, wydaliny)	15,00 zł
12	Opatrunek zwykły i toaleta rany	70,00 zł
13	Opatrunek specjalny	135,00 zł
14	Płukanie żołądka	110,00 zł
15	Znieczulenie nasiękowe	30,00 zł
<b>NAKŁUCIA DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE</b>		
16	Nakłucie kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia	135,00 zł
17	Nakłucie jamy stawowej lub wodniaka jądra głębiej położonego	135,00 zł
<b>NACIĘCIA</b>		
18	Nacięcie ropnia pojedynczego tkanek miękkich	200,00 zł
19	Nacięcie mnogich ropni	265,00 zł
<b>ZABIEGI Z ZAKRESU "MAŁEJ CHIRURGII"</b>		
20	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia bez histopatologii	415,00 zł
21	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia z histopatologią	505,00 zł
22	Wycinanie mnogich guzków bez znieczulenia	650,00 zł
23	Inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	265,00 zł
<b>ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY</b>		
24	Prostej	135,00 zł
25	Powikłanej	265,00 zł
<b>WYKONANIE DORAŻNEGO UNIERUCHOMIENIA W ZWICHNIĘCIACH LUB ZŁAMANIACH KIEROWANYCH DO DALSZEGO LECZENIA POZA PORADNIĄ</b>		
26	W razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	70,00 zł
27	W razie urazu obejmującego duże stawy i kości	70,00 zł
<b>ZAŁOŻENIE OPATRUNKU (GIPSOWEGO) BEZ KONIECZNOŚCI NASTAWIANIA</b>		
28	Na dłoń	160,00 zł
29	Na stopę	265,00 zł
30	Na przedramię lub podudzie	200,00 zł
31	Na całą kończynę górną lub dolną	395,00 zł
<b>INNE ZABIEGII W IZBIE PRZYJĘĆ</b>		
32	Nastawienie zwichnięcia (małego stawu)	240,00 zł
33	Nastawienie złamania prostego	265,00 zł
34	Zdjęcie opatrunku gipsowego	135,00 zł
35	Płukanie pęcherza moczowego	135,00 zł
36	Zmiana cewnika	135,00 zł
37	Odprowadzenie uwięźniętego napletka	185,00 zł
38	Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej	200,00 zł
39	Nadłonowa punkcja pęcherza moczowego	200,00 zł
40	Cewnikowanie	160,00 zł
<b>BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PULMONOLOGII</b>		
1	Badania spirometryczne	125,00 zł
2	Badanie spirometryczne z odwracalnością	135,00 zł
3	Ergospirometria	325,00 zł
4	Inne badania czynnościowe płuc - Metacholina	315,00 zł
5	Pojemność dyfuzyjna płuc - DLCO	160,00 zł
6	Ocena CO w powietrzu wydychanym	35,00 zł
7	Badanie stężenia tlenu azotu w powietrzu wydychanym tlenku	85,00 zł
8	Próba tuberkulinowa	60,00 zł
9	Konsultacja pulmonologiczna	230,00 zł
10	Konsultacja alergologiczna	230,00 zł
11	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	160,00 zł

<b>BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI CYTOHEMATOLOGICZNEJ</b>		
1	Ocena preparatu szpiku wraz z konsultacją (mielogram)	350,00 zł
2	Ocena mikroskopowa preparatu krwi obwodowej wraz z konsultacją	170,00 zł
3	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu mózgowo-rdzeniowego wraz z konsultacją	150,00 zł
4	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu z jam ciała wraz z konsultacją	150,00 zł
<b>BADANIA Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII</b>		
1	Gastroskopia + znieczulenie	650,00 zł
2	+ badanie histopatologiczne (cena jednostkowa x ilość wycinków)	85,00 zł
3	Kolonoskopia + znieczulenie	910,00 zł
4	+ badanie histopatologiczne (cena jednostkowa x ilość wycinków)	85,00 zł
5	Konsultacja gastroenterologiczna	160,00 zł
6	pH - metria	525,00 zł
7	Impedancja/pH - metria	780,00 zł
8	Manometria anorektalna	1 555,00 zł
9	Manometria przełyku	1 940,00 zł
10	Przezkórna endoskopowa gastrostomia	2 330,00 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 85,00 PLN		
<b>KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE</b>		
1	Konsultacja alergologiczna	230,00 zł
2	Konsultacja diabetologiczna	230,00 zł
3	Konsultacja endokrynologiczna	230,00 zł
4	Konsultacja hematologiczna	230,00 zł
5	Konsultacja kardiologiczna	230,00 zł
6	Konsultacja nefrologiczna	230,00 zł
7	Konsultacja neurologiczna	230,00 zł
8	Konsultacja onkologiczna	230,00 zł
9	Konsultacja ginekologiczna dla dziewcząt	230,00 zł
10	Konsultacja chirurgiczna	230,00 zł
11	Konsultacja okulistyczna	230,00 zł
12	Konsultacja otolaryngologiczna	230,00 zł
13	Konsultacja neonatologiczna	230,00 zł
14	Konsultacja urologiczna	230,00 zł
15	Konsultacja genetyczna	230,00 zł
16	Konsultacja psychiatryczna	340,00 zł
17	Konsultacja psychologa	340,00 zł
18	Konsultacja pediatryczna	230,00 zł
19	Konsultacja pulmonologiczna	230,00 zł
20	Konsultacja gastroenterologiczna	230,00 zł
21	Konsultacja radiologiczna	230,00 zł
<b>USŁUGI Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII</b>		
1	Krótką sedacja	455,00 zł
2	Znieczulenie ogólne do 1 godziny	585,00 zł
3	Znieczulenie ogólne 1-2 godzin	715,00 zł
4	Znieczulenie ogólne powyżej 2 godzin	1 295,00 zł
5	Założenie cewnika Broviaca	2 585,00 zł
6	Założenie portu	4 520,00 zł
<b>Oddział Kliniczny Położnictwa i Perinatologii</b>		
<b>USŁUGI Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I PERINATOLOGII</b>		
1	Poród fizjologiczny (>37 tyg, 2 doby, zdrowy noworodek)	7 745,00 zł
2	Cięcie cesarskie (>39 tyg, pobyt 3 doby, zdrowy noworodek)	10 325,00 zł
3	Cięcie cesarskie w ciąży bliźniaczej – wg. wskazań (pobyt 3 doby, zdrowe noworodki)	12 260,00 zł



4	Dodatkowa doba pobytu po porodzie	650,00 zł
5	Poronienie - tylko łyżeczkowanie z 1-dniową hospitalizacją	1 940,00 zł
6	Poronienie zatrzymane >12 tyg(indukcja poronienia i łyżeczkowanie) z 1-dniową hospitalizacją	3 230,00 zł
7	Poronienie zatrzymane <12 tyg (farmakologia +łyżeczkowanie wg wskazań )z 1-dniowa hospitalizacją	2 585,00 zł
8	Założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy z 1-dniową hospitalizacją	1 940,00 zł
9	Dodatkowa doba pobytu po zabiegach	650,00 zł
10	Histeroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	2 330,00 zł
11	Histeroskopowe usunięcie polipa ze znieczuleniem i badaniem histopatologicznym	3 230,00 zł
12	Porada lekarska ginekologiczno-położnicza	265,00 zł
13	USG ginekologiczne + porada lekarska ginekologiczno-położnicza	465,00 zł
14	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	80,00 zł
15	Porada lekarska + KTG	340,00 zł
16	USG ciąży + porada lekarska	525,00 zł
17	PAKIET: Wizyta konsultacyjna przed porodem (porada lekarska+USG ciąży+KTG), w tej kwocie do 3 dodatkowych zapisów KTG, jeżeli będą wskazania	600,00 zł
18	Zapis KTG (bez konsultacji lekarskiej)	80,00 zł
19	USG ciąży	265,00 zł
20	Porada laktacyjna położnej	250,00 zł
21	Szkoła Rodzenia	630,00 zł
<b>OPŁATY INNE MEDYCZNE</b>		
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	110,00 zł
7	Opieka pielęgniarska	70,00 zł
8	Koszty medyczne	35,00 zł
9	Inne koszty medyczne	wg indywidualnego rozliczenia
10	Usługa podania szczepionki stosowanej w celu zapobiegania wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)	85,00 zł
<b>W przypadku kosztochłonnej hospitalizacji - do indywidualnego rozpatrzenia przez Dyrekcję</b>		
<b>BADANIA W PORADNI PRENATALNEJ</b>		
1	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant podstawowy (trisomie: 21, 18 i 13)	2 715,00 zł
2	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka	2 845,00 zł
3	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka i zaburzeń w ilości chromosomów płci	2 975,00 zł
4	USG 11-14t.c. + badanie biochemicznie (PAPP-A + beta-hCG) z oceną ryzyka trisomii 21, 18 i 13	650,00 zł
5	Badanie biochemicznie (PAPP-A + beta-hCG). W cenie ocena ryzyka trisomii 21, 18 i 13 jeśli badanie USG wykonano w DSK	395,00 zł
6	Badanie biochemicznie (PAPP-A + beta-hCG). BEZ OCENY RYZYKA TRISOMII 21, 18 i 13	255,00 zł
<b>DODATKOWE BADANIA WYKONYWANE Z PŁYNU OWODNIOWEGO PO AMNIOPUNKCJI</b>		
1	Rapid FISH	1 170,00 zł
2	aCGH (mikromacierz)	2 200,00 zł

Pozostałe jednostki DSK		
<b>CENNIK BADAŃ WYK. W PRACOWNIACH DIAGNOSTYCZNYCH</b>		
1	EEG w czuwaniu	170,00 zł
2	EEG we śnie	170,00 zł
3	Video - EEG	240,00 zł
4	EKG z opisem	75,00 zł
5	Echo serca	265,00 zł
6	Holter RR	170,00 zł
7	Holter zaburzeń rytmu	185,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni	210,00 zł
9	Konsultacja kardiologiczna z badaniem echokardiograficznym	490,00 zł
<b>TRANSPORT SANITARNY</b>		
1	ambulans na terenie m-st. W-wy	120,00 zł
2	za 1km	15,00 zł
<b>UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>		
1	Wyciąg/odpis jednej strony (z VAT)	15,08 zł
2	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (z VAT)	0,53 zł
3	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (z VAT)	3,02 zł
4	Wyciąg/odpis jednej strony (ZW)	12,26 zł
5	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (ZW)	0,43 zł
6	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (ZW)	2,46 zł
<b>OPŁATY ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK</b>		
1	Przechowywanie zwłok osób zmarłych (do 72 godzin)	bezpłatnie
2	Przechowywanie zwłok osób zmarłych powyżej 72 godzin za każdą rozpoczętą dobę (brutto)	140,00 zł
<b>DZIAŁALNOŚĆ NIEMEDYCZNA</b>		
<b>OPŁATY ZA POBYT OPIEKUNÓW PACJENTÓW (usługa zwolniona z VAT)</b>		
1	Wysokość opłaty za dobę pobytu do 7 dni kalendarzowych	25,00 zł
2	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny tydzień (7 dób)	105,00 zł
3	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny miesiąc	315,00 zł
4	Oplata za każdą dodatkową zmianę pościeli	15,00 zł
<b>OPŁATY ZA KARTĘ DOSTĘPU I ZGUBIONE KLUCZE</b>		
1	Kaucja za wydanie Karty dostępu (nie podlega VAT)	60,00 zł
2	Szatnia ogólna - zgubienie numerka	30,00 zł
3	Samoobsługowe szafki skrytkowe na zwrotne monety 2 zł, - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	70,00 zł
4	Samoobsługowe szafki skrytkowe, znajdujące się w Oddziałach - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	30,00 zł
5	Szafki pracownicze, znajdujące się w szatniach pracowniczych - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	70,00 zł
<b>USŁUGI Kserograficzne</b>		
1	Kserokopia 1 strona format A4 czarno-białe	1,00 zł
2	Kserokopia 1 strona format A4 kolor	4,00 zł
3	Kserokopia 1 strona format A3 czarno-białe	1,00 zł
4	Kserokopia 1 strona format A3 kolor	7,00 zł