

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 01.12.2025 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)	380,00 zł
2	TK mózgu z kontrastem (głowy)	480,00 zł
3	TK zatok (twarzoczaszki)	480,00 zł
4	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (zatoki-CBCT)	480,00 zł
5	TK kości skroniowych (uszy)	480,00 zł
6	TK uszu z kontrastem	685,00 zł
7	TK szyi bez kontrastu	480,00 zł
8	TK szyi z kontrastem	685,00 zł
9	TK krtani bez kontrastu	480,00 zł
10	TK krtani z kontrastem	685,00 zł
11	TK krtani z kontrastem	480,00 zł
12	TK nosogardła z kontrastem	685,00 zł
13	TK przysadki z kontrastem	510,00 zł
14	TK oczodołów bez kontrastu	480,00 zł
15	TK oczodołów z kontrastem	685,00 zł
16	TK głowy i szyi bez kontrastu	615,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KŁATKI PIERSIOWEJ		
1	TK klatki piersiowej bez kontrastu	480,00 zł
2	TK klatki piersiowej z kontrastem (1 fazowe)	600,00 zł
3	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem (2 fazowe)	960,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ		
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	480,00 zł
2	TK jamy brzusznej z kontrastem	670,00 zł
3	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	755,00 zł
4	TK miednicy małej bez kontrastu	480,00 zł
5	TK miednicy małej z kontrastem	670,00 zł
6	TK naczyń jamy brzusznej (łącznie jedno i dwufazowe)	890,00 zł
7	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	755,00 zł
8	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	935,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	875,00 zł
10	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 010,00 zł
11	TK jamy brzusznej dwufazowe	800,00 zł
12	TK jamy brzusznej wielofazowe	1 010,00 zł
13	TK jamy brzusznej i miednicy małej wielofazowe	1 075,00 zł
14	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 345,00 zł

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DZIECI		
1	TK kręgosłupa szyjnego (dziecko)	480,00 zł
2	TK odcinka piersiowego kręgosłupa (dziecko)	480,00 zł
3	TK odcinka lędźwiowego kręgosłupa (dziecko)	480,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dziecko)	960,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dziecko)	1 075,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DOROSŁYCH		
1	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	480,00 zł
2	TK kręgosłupapiersiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	480,00 zł
3	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	480,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dorosły)	960,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dorosły)	1 075,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŃCZYN		
1	TK kończyny górnej bez kontrastu	480,00 zł
2	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	820,00 zł
3	TK stawu łokciowego bez kontrastu	480,00 zł
4	TK stawu łokciowego bez i z kontrastem	820,00 zł
5	TK kończyny dolnej bez kontrastu	480,00 zł
6	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	820,00 zł
7	TK stawu skokowego bez kontrastu	480,00 zł
8	TK stawu skokowego bez i z kontrastem	820,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KRAŻENIA		
1	Koronarografia TK (bad. tętnic wieńcowych) (badanie raz w miesiącu)	1 095,00 zł
2	TK angio żył wieńcowych serca (badanie raz w miesiącu)	1 095,00 zł
3	Calcium Scoring - badanie stopnia uwapnienie tętnic wieńcowych (badanie raz w miesiącu)	415,00 zł
4	TK serca - ocena lewego przedsionka i żył płucnych (badanie raz w miesiącu)	960,00 zł
5	TK tt wieńcowych, tt płucnych i aorty piersiowej (badanie raz w miesiącu)	1 230,00 zł
6	TK naczyń wieńcowych + ocena czynności lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 230,00 zł
7	TK naczyń wieńcowych + ocena ilościowej lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 095,00 zł
8	Angio TK głowy	960,00 zł
9	Angio TK szyi	960,00 zł
10	Angio TK klatki piersiowej	1 095,00 zł
11	Angio TK aorty brzusznej	890,00 zł
11	TK angio kończyn górnych	820,00 zł
12	Tkangio kończyn dolnych	820,00 zł
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA DZIECI		
REZONANS MAGNETYCZNY MÓZGU I PNIA MÓZGU		
1	MR mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	685,00 zł
2	MR mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 010,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KŁATKI PIERSIOWEJ I MIĘŚNIA SERCOWEGO		
1	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	820,00 zł
2	MR klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 145,00 zł
3	MR serca - badania czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	1 295,00 zł
4	MR serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 500,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KANAŁU KRĘGOWEGO		
1	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	960,00 zł
2	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	960,00 zł
3	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	960,00 zł
4	MR kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy	1 295,00 zł
5	MR kanału rdzeniowego - kręgosłup	1 295,00 zł

6	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 280,00 zł
7	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 280,00 zł
8	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 280,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY INNYCH OKOLIC I MIEJSC NIEOKREŚLONYCH		
1	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	890,00 zł
2	MR twarzy	1 020,00 zł
3	MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego	685,00 zł
4	MR oczodołu	820,00 zł
5	MR szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 145,00 zł
6	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 550,00 zł
7	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego MR	820,00 zł
8	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 210,00 zł
9	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 230,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KOŃCZYN		
1	MR kończyny dolnej bez kontrastu - podudzia	820,00 zł
2	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - podudzia	1 145,00 zł
3	MR kończyny dolnej bez kontrastu - staw skokowy	820,00 zł
4	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - staw skokowy	1 145,00 zł
5	MR stawu kolanowego	820,00 zł
6	MR stawu kolanowego + mapping T2	890,00 zł
7	MR kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 145,00 zł
8	MR kończyny górnej- staw ramienny	820,00 zł
9	MR kończyny górnej - staw łokciowy	820,00 zł
10	MR kończyny górnej - staw łokciowy z kontrastem	1 145,00 zł
11	MR kończyny górnej - nadgarstek	820,00 zł
12	MR kończyny górnej - nadgarstek z kontrastem	1 145,00 zł
BADANIA RENTGENOWSKIE (RTG) DLA DZIECI		
1	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP lub osiowe)	90,00 zł
2	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP + osiowe)	90,00 zł
3	RTG Zdjęcie obojczyka	120,00 zł
4	RTG Zdjęcie łopatki	120,00 zł
5	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP i boczne)	90,00 zł
6	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP)	90,00 zł
7	RTG Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)	90,00 zł
8	RTG Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)	90,00 zł
9	RTG Zdjęcie przedramion (AP)	90,00 zł
10	RTG Zdjęcie nadgarstka i przedramienia (AP i boczne)	90,00 zł
11	RTG Zdjęcie ręki (AP i boczne)	90,00 zł
12	RTG Zdjęcie śródręcza i palców (AP i skośne)	90,00 zł
13	RTG Zdjęcie palca (ów)	90,00 zł
14	RTG Zdjęcie miednicy i stawów biodrowych (AP lub osiowe)	145,00 zł
15	RTG Zdjęcie stawu biodrowego (AP + osiowe)	115,00 zł
16	RTG Zdjęcie kości udowej (AP i boczne)	115,00 zł
17	RTG Zdjęcie kości udowej (AP)	115,00 zł
18	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP i boczne)	115,00 zł
19	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP)	115,00 zł
20	RTG Zdjęcie stawu kolanowego boczne	115,00 zł
21	RTG Zdjęcie stawów kolanowych tunelowe	115,00 zł
22	RTG Zdjęcie rzepki	115,00 zł

23	RTG Zdjęcie podudzia (AP i boczne)	115,00 zł
24	RTG Zdjęcie podudzia (AP)	115,00 zł
25	RTG Zdjęcie stawu skokowego (AP i boczne)	115,00 zł
26	RTG Zdjęcie stopy (AP i boczne)	115,00 zł
27	RTG Zdjęcie kości piętowej (boczne i osiowe)	115,00 zł
28	RTG Zdjęcie kończyny lub kończyn (AP)	115,00 zł
29	RTG Zdjęcie żeber	120,00 zł
30	RTG Zdjęcie mostka (AP i skos lub boczne)	120,00 zł
31	RTG Badanie wieku szkieletowego (zdjęcie ręki AP)	90,00 zł
32	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2)	120,00 zł
33	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2) AP i boczne	120,00 zł
34	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	120,00 zł
35	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skośne	120,00 zł
36	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i boczne)	120,00 zł
37	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - czynnościowe	120,00 zł
38	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - skośne	120,00 zł
39	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (AP i boczne)	120,00 zł
40	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - czynnościowe	120,00 zł
41	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - skośne	120,00 zł
42	RTG Zdjęcie kości krzyżowej i ogonowej	120,00 zł
43	RTG Zdjęcie obu stawów krzyżowo-biodrowych + dwa skośne	145,00 zł
44	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L AP w pozycji stojącej z objęciem talerzy biodrowych	120,00 zł
45	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L boczne w pozycji stojącej	120,00 zł
46	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th - L (AP i boczne w pozycji leżącej)	120,00 zł
47	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne)	105,00 zł
48	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne, tylny dół)	105,00 zł
49	RTG Zdjęcie celowane siodła tureckiego	105,00 zł
50	RTG Zdjęcie podstawy czaszki	105,00 zł
51	RTG Zdjęcie kości nosowej	105,00 zł
52	RTG Zdjęcie obu oczodołów	105,00 zł
53	RTG Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych	120,00 zł
54	RTG Zdjęcie zatok lub twarzoczaszki	105,00 zł
55	RTG ślinianek	475,00 zł
56	RTG Uszu	105,00 zł
57	RTG Zdjęcie żuchwy (AP + skosy)	105,00 zł
58	RTG Zdjęcia stawów żuchwowych (AP i boczne)	105,00 zł
59	RTG Zdjęcie nosogardła	105,00 zł
60	RTG Zdjęcie powiększone krtani i tchawicy	170,00 zł
61	RTG Zdjęcie jamy brzusznej na stojąco AP	120,00 zł
62	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (AP) w poz. leżącej	120,00 zł
63	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (boczne) w poz. leżącej pow. 6 lat	120,00 zł
64	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - 3 projekcje	120,00 zł
65	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - głową ku dołowi 2 projekcje	120,00 zł
66	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP)	120,00 zł
67	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (AP)	120,00 zł
68	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (boczne)	120,00 zł
69	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP i boczne)	120,00 zł
70	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (boczne)	120,00 zł
71	RTG Zdjęcie klatki piersiowej z barytem w przełyku (AP i boczne)	120,00 zł
72	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP) w fazie wdechu i wydechu - 2 zdjęcia	235,00 zł

73	RTG Zdjęcie klatki piersiowej w ułożeniu na obu bokach - 2 zdjęcia	235,00 zł
74	RTG Zdjęcie okolic szczytowych klatki piersiowej	120,00 zł
75	RTG Opisy zdjęć wykonywanych poza zakładem	65,00 zł
76	Badanie tomoosyntezy	210,00 zł
77	RTG przełyku z kontrastem (baryt)	255,00 zł
78	RTG przełyk, żołądek, dwunastnica z kontrastem (baryt)	280,00 zł
79	RTG jelita cienkiego (baryt)	555,00 zł
80	RTG cystografia mikcyjna	420,00 zł
81	Badanie RTG jelit - wlew doodbytniczy	420,00 zł
82	RTG pantomograficzne	115,00 zł
BADANIA USG DLA DZIECI		
1	USG stawów biodrowych (dysplazja)	220,00 zł
2	USG dużych stawów	220,00 zł
3	USG 2 stawów kolanowych	220,00 zł
4	USG innych stawów	220,00 zł
5	USG części miękkich i kości w tym tułowia	220,00 zł
6	USG sutków	220,00 zł
7	USG badanie dopplerowskie w kończynach	255,00 zł
8	USG rdzenia i kanału kręgowego	220,00 zł
9	USG badanie dopplerowskie	255,00 zł
10	USG przeziemiączkowe	220,00 zł
11	USG części miękkich szyi	220,00 zł
12	USG tarczycy	220,00 zł
13	USG przytarczyc	220,00 zł
14	USG ślinianek	220,00 zł
15	USG krtani i tchawicy	220,00 zł
16	USG dróg żółciowych - badanie dynamiczne	220,00 zł
17	USG badanie dopplerowskie naczyń wrotnych lub przewodu pokarmowego	255,00 zł
18	USG płuc i jamy opłucnej	220,00 zł
19	USG śródpiersia	220,00 zł
20	USG badanie dopplerowskie przepływów w tętnicach szyjnych	255,00 zł
21	USG jamy brzusznej	220,00 zł
22	USG układu moczowego - badanie dopplerowskie	255,00 zł
23	USG układu moczowego - badanie dynamiczne (furosemid)	220,00 zł
24	USG miednicy mniejszej	220,00 zł
25	USG moszny	220,00 zł
26	USG gruczołu krokowego	220,00 zł
27	USG biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (udział USG) *	170,00 zł
28	USG Sonocystografia	1 020,00 zł
29	Badanie Dopplerowskie tętnic	255,00 zł
30	Badanie Dopplerowskie - tętnice domózgowe	255,00 zł
31	Badanie Dopplerowskie - tętnice nerkowe	255,00 zł
32	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny górnej	255,00 zł
33	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny dolnej	255,00 zł
34	Badanie Dopplerowskie - tętnice biodrowe	255,00 zł
35	USG wielomiejscowe	220,00 zł
36	USG węzłów chłonnych szyi	220,00 zł
37	USG węzłów chłonnych pachowych	220,00 zł
38	USG węzłów chłonnych pachwinowych	220,00 zł
*	Do ceny biopsji należy doliczyć koszt badań histopatologicznych wykonanych w Zakładzie Patomorfologii Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii	zgodnie z cennikiem UCP

Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii wraz z Pododdziałem Niemowlęcym i Stacją Dializ		
CENNIK BADAŃ URODYNAMICZNYCH		
1	UROFLOWMETRIA	145,00 zł
2	CYSTOMETRIA (wodna)	575,00 zł
3	Badanie ciśnienia / przepływ	280,00 zł
4	Przepływ cewkowy + cystometria	615,00 zł
5	Cystometria + badanie ciśnienia/przepływ	710,00 zł
Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Rozwojowego		
CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU PSYCHIATRII WIEKU ROZWOJOWEGO		
1	Konsultacja psychiatryczna pacjentów spoza Szpitala	360,00 zł
2	Godzina pracy psychologa (rozmowa z pacjentem, badanie psychologiczne)	245,00 zł
3	Psychoterapia indywidualna (1h)	245,00 zł
4	Psychoterapia grupowa (1 sesja)	360,00 zł
5	Psychoterapia rodzinna (1 sesja)	360,00 zł
6	Psychoedukacja (1 sesja)	245,00 zł
7	Godzina pracy lekarza psychiatry (rozmowa z pacjentem, badanie psychiatryczne)	245,00 zł
8	Konsultacja psychologiczna	360,00 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	145,00 zł
2	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z Merocelem	210,00 zł
3	Usunięcie ciała obcego z nosa (bez znieczulenia ogólnego)	120,00 zł
4	Badanie rynomanometryczne nosa	170,00 zł
5	Punkcja jednej zatoki szczękowej metodą klasyczną (igła i dren)	170,00 zł
6	Pobranie materiału /wymaz z nosa, gardła, ucha/ na badanie bakteriologiczn	35,00 zł
7	Endoskopowe badanie nosogardła, gardła dolnego z zapisem	305,00 zł
8	Usunięcie czopów woszczynowych z przewodów słuchowych	85,00 zł
9	Masaż błony bębenkowej	35,00 zł
10	Usunięcie niezaklinowanego ciała obcego z przewodu słuchowego zewnętrznego lub jamy bębenkowej po perforacji	145,00 zł
11	Celowe wprowadzenie leku do przewodu słuchowego zewnętrznego w oświetleniu laryngologicznym w okolicę błony bębenkowej	65,00 zł
12	Nacięcie z opróżnieniem czyraka w przewodzie słuchowym zewnętrznym z odessaniem i zasączkowaniem	85,00 zł
13	Usunięcie granulacji z przewodu słuchowego zewnętrznego	85,00 zł
14	Badanie mikroskopowe błony bębenkowej lub jamy bębenkowej przez perforację	75,00 zł
15	Cewnikowanie - katetyzacja trąbki słuchowej z wprowadzeniem leku	75,00 zł
16	Wykonanie w znieczuleniu miejscowym paracentezy i odbarczenie ucha	145,00 zł
17	Wykonanie tympanoskopii przy pomocy endoskopu usznego	75,00 zł
18	Inhalacje z inhalatora ultradźwiękowego wieloskładnikowego w leczeniu jednostek laryngologicznych (+ cena leku stosowanego do inhalacji)	75,00 zł
19	Badanie audiometryczne nadprogowe np. Sissi	75,00 zł
20	Normalne badania laryngologiczne (uszy , nos, krtań)	120,00 zł
21	Badanie laryngologiczne z wydaniem orzeczenia o stanie zdrowia	170,00 zł
22	Badanie cytologiczne z nosa	85,00 zł
23	Audiometria tonalna	75,00 zł
24	Odruchy strzemiączkowe	35,00 zł
25	Badanie akumetryczne	35,00 zł
26	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	35,00 zł
27	Próby błędnikowe	145,00 zł
28	Tympanogram	35,00 zł
29	Konsultacja otolaryngologiczna	245,00 zł
30	Usunięcie ciała obcego z migdałka, języka	145,00 zł

31	ABR (badanie nocne)	615,00 zł
32	Otoemisja	75,00 zł
33	Fiberoskopia krtani	210,00 zł
34	Fiberoskopia nosogardła	210,00 zł
35	Videolaryngostroboskopia krtani	280,00 zł
36	Konsultacja logopedyczna	245,00 zł
37	Konsultacja foniatryczna	245,00 zł
38	Konsultacja audiologiczna	245,00 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)	280,00 zł
2	Konsultacja pediatryczna	245,00 zł
3	Konsultacja chirurgiczna	245,00 zł
4	Triage	170,00 zł
5	Iniekcja podskórna	40,00 zł
6	Iniekcja domięśniowa	55,00 zł
7	Iniekcja dożylna	85,00 zł
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	30,00 zł
9	Ważenie	15,00 zł
10	Pobranie krwi do badania	16,00 zł
11	Pobranie innego materiału do badań (wydzieliny, wydaliny)	20,00 zł
12	Opatrunek zwykły i toaleta rany	75,00 zł
13	Opatrunek specjalny	145,00 zł
14	Płukanie żołądka	120,00 zł
15	Znieczulenie nasiękowe	35,00 zł
NAKŁUCIA DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE		
16	Nakłucie kaletki stawowej, powierzchniowego krwaka, torbieli lub ropnia	145,00 zł
17	Nakłucie jamy stawowej lub wodniaka jądra głębiej położonego	145,00 zł
NACIĘCIA		
18	Nacięcie ropnia pojedynczego tkanek miękkich	210,00 zł
19	Nacięcie mnogich ropni	280,00 zł
ZABIEGI Z ZAKRESU "MAŁEJ CHIRURGII"		
20	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia bez histopatologii	440,00 zł
21	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia z histopatologią	535,00 zł
22	Wycinanie mnogich guzków bez znieczulenia	685,00 zł
23	Inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	280,00 zł
ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY		
24	Prostej	145,00 zł
25	Powikłanej	280,00 zł
WYKONANIE DORAŻNEGO UNIERUCHOMIENIA W ZWICHNIĘCIACH LUB ZŁAMANIACH KIEROWANYCH DO DALSZEGO LECZENIA POZA PORADNIĄ		
26	W razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	75,00 zł
27	W razie urazu obejmującego duże stawy i kości	75,00 zł
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU (GIPSOWEGO) BEZ KONIECZNOŚCI NASTAWIANIA		
28	Na dłoń	170,00 zł
29	Na stopę	280,00 zł
30	Na przedramię lub podudzie	210,00 zł
31	Na całą kończynę górną lub dolną	415,00 zł

INNE ZABIEGII W IZBIE PRZYJĘĆ		
32	Nastawienie zwichnięcia (małego stawu)	255,00 zł
33	Nastawienie złamania prostego	280,00 zł
34	Zdjęcie opatrunku gipsowego	145,00 zł
35	Płukanie pęcherza moczowego	145,00 zł
36	Zmiana cewnika	145,00 zł
37	Odprowadzenie uwięźniętego napletka	195,00 zł
38	Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej	210,00 zł
39	Nadłonowa punkcja pęcherza moczowego	210,00 zł
40	Cewnikowanie	170,00 zł
BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PULMONOLOGII		
1	Badania spirometryczne	135,00 zł
2	Badanie spirometryczne z odwracalnością	145,00 zł
3	Ergospirometria	345,00 zł
4	Inne badania czynnościowe płuc - Metacholina	335,00 zł
5	Pojemność dyzfuzyjna płuc - DLCO	170,00 zł
6	Ocena CO w powietrzu wydychanym	40,00 zł
7	Badanie stężenia tlenu azotu w powietrzu wydychanym tlenku	90,00 zł
8	Próba tuberkulinowa	65,00 zł
9	Konsultacja pulmonologiczna	245,00 zł
10	Konsultacja alergologiczna	245,00 zł
11	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	170,00 zł
BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI CYTOHEMATOLOGICZNEJ		
1	Ocena preparatu szpiku wraz z konsultacją (mielogram)	370,00 zł
2	Ocena mikroskopowa preparatu krwi obwodowej wraz z konsultacją	180,00 zł
3	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu mózgowo-rdzeniowego wraz z konsultacją	160,00 zł
4	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu z jam ciała wraz z konsultacją	160,00 zł
BADANIA Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII		
1	Gastroskopia + znieczulenie (do ceny zostanie doliczony koszt wykonania badania histopatologicznego zgodnie z cennikiem UCP x ilość wycinków)	685,00 zł
2	Kolonoskopia + znieczulenie (do ceny zostanie doliczony koszt wykonania badania histopatologicznego zgodnie z cennikiem UCP x ilość wycinków)	960,00 zł
3	Konsultacja gastroenterologiczna	245,00 zł
4	pH - metria	555,00 zł
5	Impedancja/pH - metria	820,00 zł
6	Manometria anorektalna	1 635,00 zł
7	Manometria przełyku	2 040,00 zł
8	Przezskórna endoskopowa gastrostomia	2 450,00 zł
* Uwaga! Badania histopatologiczne wykonywane są w liczbie wycinków wynikających z ustaleń międzynarodowych. Ceny badań histopatologicznych - zgodnie z cennikiem Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii. O ostatecznej liczbie wycinków decyduje lekarz wykonujący badanie - min. 10, max. 30 wycinków.		zgodnie z cennikiem UCP
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1	Konsultacja alergologiczna	245,00 zł
2	Konsultacja diabetologiczna	245,00 zł
3	Konsultacja endokrynologiczna	245,00 zł
4	Konsultacja hematologiczna	245,00 zł
5	Konsultacja kardiologiczna	245,00 zł
6	Konsultacja nefrologiczna	245,00 zł
7	Konsultacja neurologiczna	245,00 zł
8	Konsultacja onkologiczna	245,00 zł
9	Konsultacja ginekologiczna dla dziewcząt	245,00 zł

10	Konsultacja chirurgiczna	245,00 zł
11	Konsultacja okulistyczna	245,00 zł
12	Konsultacja otolaryngologiczna	245,00 zł
13	Konsultacja neonatologiczna	245,00 zł
14	Konsultacja urologiczna	245,00 zł
15	Konsultacja genetyczna	245,00 zł
16	Konsultacja psychiatryczna	360,00 zł
17	Konsultacja psychologa	360,00 zł
18	Konsultacja pediatryczna	245,00 zł
19	Konsultacja pulmonologiczna	245,00 zł
20	Konsultacja gastroenterologiczna	245,00 zł
21	Konsultacja radiologiczna	245,00 zł
22	Konsultacja neurochirurgiczna	245,00 zł
USŁUGI Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII		
1	Krótką sedacja	480,00 zł
2	Znieczulenie ogólne do 1 godziny	615,00 zł
3	Znieczulenie ogólne 1-2 godzin	755,00 zł
4	Znieczulenie ogólne powyżej 2 godzin	1 360,00 zł
5	Założenie cewnika Broviaca	2 715,00 zł
6	Założenie portu	4 750,00 zł
Oddział Kliniczny Położnictwa, Perinatologii i Ginekologii i Rozrodczości		
USŁUGI Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I PERINATOLOGII		
1	Poród fizjologiczny (>37 tyg, 2 doby, zdrowy noworodek)	8 135,00 zł
2	Cieście cesarskie (>39 tyg, pobyt 3 doby, zdrowy noworodek)	10 845,00 zł
3	Cieście cesarskie w ciąży bliźniaczej – wg. wskazań (pobyt 3 doby, zdrowe noworodki)	12 875,00 zł
4	Dodatkowa doba pobytu po porodzie	685,00 zł
5	Poronienie - tylko łyżeczkowanie z 1-dniową hospitalizacją	2 040,00 zł
6	Poronienie zatrzymane >12 tyg(indukcja poronienia i łyżeczkowanie) z 1-dniową hospitalizacją	3 395,00 zł
7	Poronienie zatrzymane <12 tyg (farmakologia +łyżeczkowanie wg wskazań)z 1-dniowa hospitalizacją	2 715,00 zł
8	Założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy z 1-dniową hospitalizacją	2 040,00 zł
9	Dodatkowa doba pobytu po zabiegach	685,00 zł
10	Histeroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	2 450,00 zł
11	Histeroskopowe usunięcie polipa ze znieczuleniem i badaniem histopatologicznym	3 395,00 zł
12	Porada lekarska ginekologiczno-położnicza	280,00 zł
13	USG ginekologiczne + porada lekarska ginekologiczno-położnicza	500,00 zł
14	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	100,00 zł
15	Porada lekarska + KTG	365,00 zł
16	USG ciąży + porada lekarska	560,00 zł
17	PAKIET: Wizyta konsultacyjna przed porodem (porada lekarska+USG ciąży+KTG), w tej kwocie do 3 dodatkowych zapisów KTG, jeżeli będą wskazania	645,00 zł
18	Zapis KTG (bez konsultacji lekarskiej)	85,00 zł
19	USG ciąży	280,00 zł
20	Porada laktacyjna położnej	265,00 zł
21	Szkola Rodzenia	630,00 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	120,00 zł
7	Opieka pielęgniarska	75,00 zł
8	Koszty medyczne	40,00 zł
9	Inne koszty medyczne	wg indywidualnego rozliczenia
10	Usługa podania szczepionki stosowanej w celu zapobiegania wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)	90,00 zł
W przypadku kosztochłonnej hospitalizacji - do indywidualnego rozpatrzenia przez Dyрекcję		
BADANIA W PORADNI PRENATALNEJ		
1	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant podstawowy (trisomie: 21, 18 i 13)	2 855,00 zł
2	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka	2 990,00 zł
3	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka i zaburzeń w ilości chromosomów płci	3 125,00 zł
4	USG 11-14t.c. + badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG) z oceną ryzyka trisomii 21, 18 i 13	685,00 zł
5	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). W cenie ocena ryzyka trisomii 21, 18 i 13 jeśli badanie USG wykonano w DSK	415,00 zł
6	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). BEZ OCENY RYZYKA TRISOMII 21, 18 i 13	270,00 zł
DODATKOWE BADANIA WYKONYWANE Z PŁYNU OWODNIOWEGO PO AMNIOPUNKCJI		
1	Rapid FISH	1 230,00 zł
2	aCGH (mikromacierz)	2 310,00 zł
Pozostałe jednostki DSK		
CENNIK BADAŃ WYK. W PRACOWNIACH DIAGNOSTYCZNYCH		
1	EEG w czuwaniu	180,00 zł
2	EEG we śnie	180,00 zł
3	Video - EEG	255,00 zł
4	EKG z opisem	80,00 zł
5	Echo serca	280,00 zł
6	Holter RR	180,00 zł
7	Holter zaburzeń rytmu	195,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni	225,00 zł
9	Konsultacja kardiologiczna z badaniem echokardiograficznym	515,00 zł
TRANSPORT SANITARNY		
1	ambulans na terenie m-st. W-wy	130,00 zł
2	za 1km	20,00 zł
UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ		
1	Wyciąg/odpis jednej strony (z VAT) *	17,54 zł
2	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (z VAT) *	0,61 zł
3	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (z VAT) *	3,51 zł
4	Wyciąg/odpis jednej strony (ZW) **	14,26 zł
5	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (ZW) **	0,50 zł
6	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (ZW) **	2,85 zł
* Ceny dotyczą udostępniania dokumentacji medycznej do celów innych niż służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.		
** Ceny dotyczą udostępniania dokumentacji medycznej do celów służącym profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.		

DZIAŁALNOŚĆ NIEMEDYCZNA		
OPŁATY ZA POBYT OPIEKUNÓW PACJENTÓW (usługa zwolniona z VAT)		
1	Wysokość opłaty za dobę pobytu do 7 dni kalendarzowych	30,00 zł
2	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny tydzień (7 dób)	115,00 zł
3	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny miesiąc	335,00 zł
4	Opłata za każdą dodatkową zmianę pościeli	20,00 zł
OPŁATY ZA KARTĘ DOSTĘPU I ZGUBIONE KLUCZE		
1	Kaucja za wydanie Karty dostępu (nie podlega VAT)	65,00 zł
2	Szatnia ogólna - zgubienie numerka	35,00 zł
3	Samoobsługowe szafki skrytkowe na zwrotne monety 2 zł, - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	75,00 zł
4	Samoobsługowe szafki skrytkowe, znajdujące się w Oddziałach - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	35,00 zł
5	Szafki pracownicze, znajdujące się w szatniach pracowniczych - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	75,00 zł
USŁUGI KSEROGRAFICZNE		
1	Kserokopia 1 strona format A4 czarno-białe	1,05 zł
2	Kserokopia 1 strona format A4 kolor	4,20 zł
3	Kserokopia 1 strona format A3 czarno-białe	1,05 zł
4	Kserokopia 1 strona format A3 kolor	7,35 zł