

## Uwaga:

Wszystkie ceny umieszczone w cenniku są cenami netto za wyjątkiem pozycji gdzie jest adnotacja, że ceny są brutto.

## KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

| Lp. | Rodzaj świadczenia             | Cena netto |
|-----|--------------------------------|------------|
| 1.  | Konsultacje specjalistyczne    | 150,00     |
| 2.  | Konsultacje profesora          | 200,00     |
| 3.  | Konsultacja anestezyjologiczna | 150,00     |

## KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE - z dojazdem\*

| Lp. | Rodzaj świadczenia          | Cena netto |
|-----|-----------------------------|------------|
| 1.  | Konsultacje specjalistyczne | 200,00     |
| 2.  | Konsultacje profesora       | 300,00     |

## Uwaga!

\*dotyczy tylko pacjentów z innych jednostek służby zdrowia

## SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z OGÓLNĄ IZBĄ PRZYJĘĆ

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                         | Cena netto |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Porada i badanie lekarskie                                                                                 | 130,00     |
| 2.  | Konsultacje specjalistyczne                                                                                | 150,00     |
| 3.  | Konsultacje profesora                                                                                      | 200,00     |
| 4.  | Opieka pielęgniarstwa                                                                                      | 60,00      |
| 5.  | Założenie opatrunku na ranę                                                                                | 91,00      |
| 6.  | Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne                                                                 | 91,00      |
| 7.  | Usunięcie ciała obcego z tułowia                                                                           | 91,00      |
| 8.  | Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia                                                                 | 91,00      |
| 9.  | Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej (z wyjątkiem dłoni) bez nacięcia                                  | 91,00      |
| 10. | Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia                                                               | 91,00      |
| 11. | Usunięcie ciała obcego z nogi (z wyjątkiem stopy) bez nacięcia                                             | 91,00      |
| 12. | Usunięcie ropnia okołoodbytoowego                                                                          | 124,00     |
| 13. | Płukanie rany                                                                                              | 91,00      |
| 14. | Oczyszczanie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania                                                   | 110,00     |
| 15. | Oczyszczanie (wycięcie) rany, zakażenia lub oparzenia - inne                                               | 110,00     |
| 16. | Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca                                                                   | 155,00     |
| 17. | Nakłucie otrzewnej - punkcja odbarczająca                                                                  | 155,00     |
| 18. | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm                                             | 136,00     |
| 19. | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm                                                  | 136,00     |
| 20. | Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej poniżej 4 cm                                                 | 142,00     |
| 21. | Usunięcie paznokcia, łóżyska paznokcia                                                                     | 104,00     |
| 22. | Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej                                                   | 104,00     |
| 23. | Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej                                                       | 234,00     |
| 24. | Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej                                                       | 234,00     |
| 25. | Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy                                                         | 234,00     |
| 26. | Usunięcie gipsu                                                                                            | 234,00     |
| 27. | Usunięcie szwów z innej okolicy                                                                            | 91,00      |
| 28. | Szycie rany piersi                                                                                         | 116,00     |
| 29. | Nacięcie, drenaż skóry, tkanki podskórnej                                                                  | 124,00     |
| 30. | Wycięcie martwiczej tkanki                                                                                 | 110,00     |
| 31. | Ręczne odprowadzenie przepukliny                                                                           | 104,00     |
| 32. | Ręczne odprowadzenie wypadniętej odbytnicy                                                                 | 104,00     |
| 33. | Szycie pochewki ścięgna ręki                                                                               | 228,00     |
| 34. | Szycie ścięgna ręki                                                                                        | 262,00     |
| 35. | Szycie mięśnia, powięzi ręki                                                                               | 262,00     |
| 36. | Szycie ścięgna - inne                                                                                      | 262,00     |
| 37. | Szycie mięśnia, powięzi - inne                                                                             | 262,00     |
| 38. | Podwiązanie naczynia krwionośnego - naczyń kończyny górnej                                                 | 246,00     |
| 39. | Podwiązanie naczynia krwionośnego - tętnic kończyny dolnej                                                 | 246,00     |
| 40. | Podwiązanie naczynia krwionośnego - żył kończyny dolnej                                                    | 246,00     |
| 41. | Szycie tętnicy                                                                                             | 268,00     |
| 42. | Szycie żyły                                                                                                | 268,00     |
| 43. | Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - kość promieniowa/łokciowa                                    | 149,00     |
| 44. | Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - kości nadgarstka/śródręcza                                   | 149,00     |
| 45. | Opracowanie chirurgiczne otwartego złamania - paliczki ręki                                                | 143,00     |
| 46. | Toaleta rany i opatrunek (zaopatrzenie rany bez szycia)                                                    | 30,00      |
| 47. | Zaopatrzenie chirurgiczne prostej rany (mycie rany + szycie +opatrunek)                                    | 130,00     |
| 48. | Zaopatrzenie chirurgiczne ran rozległych oraz powikłanych (mycie rany + szycie + opatrunek)                | 250,00     |
| 49. | Inne drobne zabiegi chirurgiczne ( np. nacięcie ropnia, usunięcie ciała obcego )                           | 150,00     |
| 50. | Nastawienie i unieruchomienie złamań i zwichnięć (cena nie zawiera kosztów znieczulenia ogólnego)          | 185,00     |
| 51. | Otoskopia                                                                                                  | 97,00      |
| 52. | Przyżeganie przy krwotoku z nosa i tamponada                                                               | 640,00     |
| 53. | Płukanie ucha                                                                                              | 103,00     |
| 54. | Płukanie przewodów nosowych                                                                                | 94,00      |
| 55. | Płukanie ucha z usunięciem woskowiny                                                                       | 119,00     |
| 56. | Wymiana tamponady nosa                                                                                     | 216,00     |
| 57. | Usunięcie tamponady nosa                                                                                   | 128,00     |
| 58. | Szycie rany nosa                                                                                           | 362,00     |
| 59. | Szycie rany wargi                                                                                          | 208,00     |
| 60. | Szycie rany języka                                                                                         | 254,00     |
| 61. | Szycie rany jamy ustnej                                                                                    | 254,00     |
| 62. | Szycie rany podniebienia                                                                                   | 220,00     |
| 63. | Zamknięte nastawienie złamania nosa                                                                        | 218,00     |
| 64. | Otwarte nastawienie złamania nosa                                                                          | 240,00     |
| 65. | Drenaż ropnia przez jamę ustną okołomigdałkowego                                                           | 286,00     |
| 66. | Drenaż ropnia przez jamę ustną zagardłowego                                                                | 694,00     |
| 67. | Drenaż ropnia przegrody nosa                                                                               | 541,00     |
| 68. | Koagulacja chemiczna krwawienia z nosa                                                                     | 130,00     |
| 69. | Tamponada przednia nosa                                                                                    | 150,00     |
| 70. | Tamponada tylna nosa                                                                                       | 180,00     |
| 71. | Nacięcie krwiaka ( ropnia ) przegrody nosa                                                                 | 230,00     |
| 72. | Usunięcie woszczyzny lub ciała obcego z ucha                                                               | 100,00     |
| 73. | Usunięcie ciała obcego z nosa, gardła krtani lub przełyku (cena nie zawiera kosztów znieczulenia ogólnego) | 250,00     |
| 74. | Opatrunek ucha + leki                                                                                      | 132,00     |

|     |                                                                                   |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 75. | Badanie audiometryczne                                                            | 66,00  |
| 76. | Badanie czynności przedsionków ( próby kaloryczne )                               | 165,00 |
| 77. | Paracenteza                                                                       | 150,00 |
| 78. | Nacięcie ropnia okołomigdałkowego                                                 | 180,00 |
| 79. | Usunięcie kamienia z przewodu ślinianki podżuchwowej                              | 220,00 |
| 80. | Drobne zabiegi otolaryngologiczne (np.. nacięcie krwika, ropnia małżowiny usznej) | 110,00 |
| 81. | Wklucie centralne                                                                 | 140,00 |
| 82. | Wykorzystanie monitora Rtg przy repozycji złamań iwichnięć                        | 200,00 |
| 83. | Wykonanie każdej iniekcji iv, im, sc *                                            | 50,00  |
| 84. | Cewnikowanie pęcherza moczowego                                                   | 70,00  |
| 85. | USG jamy brzusznej FAST (badanie w SOR)                                           | 60,00  |
| 86. | Pomiar RR                                                                         | 30,00  |
| 87. | Badanie EKG z opisem                                                              | 45,00  |
| 88. | Plukanie żołądka                                                                  | 130,00 |
| 89. | Kroplówka dożylna                                                                 | 75,00  |
| 90. | Pobranie materiału do badań histo - patomorfologicznych                           | 165,00 |
| 91. | Każde pobranie materiału do badań bakteriologicznych                              | 22,00  |
| 92. | Znieczulenie ogólne (krótkie do 30 min)                                           | 180,00 |
| 93. | Znieczulenie nasiękowe                                                            | 85,00  |
| 94. | Znieczulenie spłotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)                          | 223,00 |
| 95. | Intubacja dotchawicza                                                             | 100,00 |
| 96. | Nakłucie lędźwiowe w celu pobrania płynu mózgowo rdzeniowego                      | 450,00 |
| 97. | Usunięcie zęba                                                                    | 250,00 |

Uwaga:  
\* usługa związana wyłącznie z leczeniem / badaniem pacjenta będąca przyczyną wizyty ( bez wykonywania szczepień )

ZNIECZULENIA AMBULATORYJNE

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                   | Cena netto |
|-----|------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Znieczulenie ogólne - za pierwsze 30 minut           | 180,00     |
| 1.a | i.w. - dopłata za każde następne rozpoczęte 30 minut | 60,00      |
| 2.  | Znieczulenie regionalne - za pierwsze 30 minut       | 170,00     |
| 2.a | i.w. - dopłata za każde następne rozpoczęte 30 minut | 60,00      |

KLINIKA CHIRURGII DZIECIĘCEJ I ONKOLOGICZNEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia       | Cena netto |
|-----|--------------------------|------------|
| 1.  | Badanie urodynamiczne    | 400,00     |
| 2.  | Badanie uroflowmetryczne | 70,00      |

KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                             | Cena netto |
|-----|----------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Biopsja gruboigłowa bez badania histopatologicznego i oznaczeń | 165,00     |

KLINIKA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia     | Cena netto |
|-----|------------------------|------------|
| 1.  | Zdjęcie szyny nazębnej | 84,00      |

KLINIKA CHOROÓB SKÓRNYCH I WENERYCZNYCH

| Lp.                                   | Rodzaj świadczenia                                                                                                      | Cena netto |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.                                    | Elektrokoagulacja - 1-5 zmian skórnych                                                                                  | 200,00     |
| 2.                                    | Krioterapia kontaktowa powyżej 1 cm                                                                                     | 90,00      |
| 3.                                    | Krioterapia kontaktowa poj. zmiana do 1 cm                                                                              | 60,00      |
| 4.                                    | łyżeczkowanie zmian skórnych 1-3                                                                                        | 50,00      |
| 5.                                    | łyżeczkowanie zmian skórnych 4-10                                                                                       | 90,00      |
| 6.                                    | Laseroterapia zmian skórnych 1 - 3                                                                                      | 200,00     |
| 7.                                    | Laseroterapia zmian skórnych 4-10                                                                                       | 400,00     |
| 8.                                    | Chirurgiczne usunięcie torbieli, kaszaka, tłuszczaka                                                                    | 200,00     |
| 9.                                    | Wycięcie zmiany nowotworowej skóry i zamknięcie ubytku przez zszycie                                                    | 250,00     |
| 10.                                   | Usunięcie małych znamion barwnikowych z badaniem histopatologicznym                                                     | 250,00     |
| 11.                                   | Pobranie wycinka do badania histopatologicznego                                                                         | 160,00     |
| 12.                                   | Zdjęcie płytki paznokciowej                                                                                             | 120,00     |
| PRACOWNIA FIZYKOTERAPII               |                                                                                                                         |            |
| 1.                                    | Naświetlanie lampą Helarium - promienie UVA                                                                             | 18,00      |
| 2.                                    | Jonoforeza                                                                                                              | 22,00      |
| 3.                                    | Naświetlanie lampą Psorilux 3070 - UVB                                                                                  | 15,00      |
| 4.                                    | Naświetlanie lampą Psorilux 5050                                                                                        | 15,00      |
| 5.                                    | Naświetlanie lampą Solux - 1 zabieg                                                                                     | 14,00      |
| 6.                                    | Naświetlanie urządzeniem Cosmedico Tester Medizine                                                                      | 32,00      |
| 7.                                    | Naświetlanie lampą CP-4                                                                                                 | 20,00      |
| 8.                                    | Naświetlanie lampą N-line                                                                                               | 20,00      |
| 9.                                    | Naświetlanie aparatem światłowodowym Dermaflex                                                                          | 15,00      |
| 10.                                   | Naświetlanie lampą Valdmann UV802L                                                                                      | 20,00      |
| PRACOWNIA MYKOLOGII                   |                                                                                                                         |            |
| 1.                                    | Badanie w świetle lampy Wooda                                                                                           | 10,00      |
| 2.                                    | Badanie na Demodex (skóra, rzesy)                                                                                       | 20,00      |
| 3.                                    | Hodowla w kierunku grzybów drożdżopodobnych z badaniem wrażliwości na leki                                              | 73,00      |
| 4.                                    | Hodowla mykologiczna                                                                                                    | 61,00      |
| 5.                                    | Pobranie i badanie preparatu bezpośredniego pobranego ze skóry, paznokci, głowy, ucha itp. oraz wymazu z błon śluzowych | 22,00      |
| 6.                                    | Badanie w kierunku świerzb                                                                                              | 25,00      |
| 7.                                    | Badanie wrażliwości grzybów drożdżopodobnych na leki                                                                    | 62,00      |
| PRACOWNIA ALERGOLOGII Testy punktowe: |                                                                                                                         |            |
| 1.                                    | Testy fizykalne na ciepło                                                                                               | 50,00      |
| 2.                                    | Testy fizykalne - dermografizm                                                                                          | 50,00      |
| 3.                                    | Testy fizykalne na ucisk                                                                                                | 50,00      |
| 4.                                    | Testy fizykalne na wysiłek                                                                                              | 70,00      |
| 5.                                    | Testy fizykalne na zimno                                                                                                | 50,00      |
| 6.                                    | Testy płatkowe naskórkowe - standard europejski - 24 alergen                                                            | 200,00     |
| 7.                                    | Testy punktowe - każdy kolejny alergen - 1 test                                                                         | 12,00      |
| 8.                                    | Testy punktowe - alergen pokarmowe - 10 testów                                                                          | 120,00     |
| 9.                                    | Testy punktowe - alergen wziewne - 10 testów                                                                            | 120,00     |
| 10.                                   | Spirometria z opisem (DERM)                                                                                             | 50,00      |
| 11.                                   | Spirometria z próbą rozkurczową                                                                                         | 70,00      |
| 12.                                   | Próba z surowicą autologiczną                                                                                           | 120,00     |

Uwaga!  
w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

## KLINIKA GASTROENTEROLOGII

| Lp.                                             | Rodzaj świadczenia                                               | Cena netto |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.                                              | Gastroskopia diagnostyczna                                       | 400,00     |
| 2.                                              | Gastroskopia+ wycinek + badanie histopatologiczne*               | 500,00     |
| 3.                                              | Gastroskopia + test ureazowy                                     | 500,00     |
| 4.                                              | Gastroskopia+ test ureazowy+wycinek + badanie histopatologiczne* | 500,00     |
| 5.                                              | Gastroskopia + polipektomia                                      | 1 500,00   |
| 6.                                              | Gastroskopia+ opaskowanie żyłaków przełyku                       | 2 500,00   |
| 7.                                              | Gastroskopia z APC                                               | 2 300,00   |
| 8.                                              | Gastroskopia obejmująca tamowanie krwawienia                     | 3 000,00   |
| 9.                                              | Gastroskopia z zastosowaniem proszku hemostatycznego             | 4 500,00   |
| 10.                                             | Założenie gastrostomii PEG                                       | 2 500,00   |
| 11.                                             | Poszerzanie przełyku przy użyciu balona                          | 2 500,00   |
| 12.                                             | Proteza SEMS do przełyku                                         | 10 000,00  |
| 13.                                             | Gastroskopia z usunięciem ciała obcego                           | 1 200,00   |
| 14.                                             | Kolonoskopia                                                     | 600,00     |
| 15.                                             | Kolonoskopia+wycinek + badanie histopatologiczne*                | 650,00     |
| 16.                                             | Kolonoskopia +polipektomia polip<10mm                            | 1 000,00   |
| 17.                                             | Kolonoskopia +polipektomia polip >10mm                           | 1 500,00   |
| 18.                                             | Kolonoskopia obejmująca tamowanie krwawienia                     | 2 500,00   |
| 19.                                             | EUS diagnostyczny                                                | 1 500,00   |
| 20.                                             | EUS z biopsją                                                    | 2 800,00   |
| 21.                                             | ECPW+ sfinkterotomia                                             | 4 000,00   |
| 22.                                             | ECPW+ implantacja protezy plastikowej                            | 4 000,00   |
| 23.                                             | ECPW z zabiegiem usunięcia złogów                                | 4 000,00   |
| 24.                                             | ECPW + implantacja SEMS                                          | 7 500,00   |
| 25.                                             | Drenaż torbieli - LAMS                                           | 7 500,00   |
| 26.                                             | Enteroskopia                                                     | 4 500,00   |
| <b>Uwaga! *)</b>                                |                                                                  |            |
| w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych |                                                                  |            |

## KLINIKA GINEKOLOGII, ENDOKRYNOLOGII I ONKOLOGII GINEKOLOGICZNEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                             | Cena netto |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Badanie USG ginekologiczne                                                                     | 70,00      |
| 2.  | Badanie USG jednorazowe w monitorowaniu jajczkowania                                           | 40,00      |
| 3.  | Badanie kolposkopowe                                                                           | 60,00      |
| 4.  | Badanie urodynamiczne u kobiet                                                                 | 450,00     |
| 5.  | Wyłęczkowanie jamy macicy                                                                      | 500,00     |
| 6.  | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłęczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego | 250,00     |
| 7.  | Wycinki z tarczy szyjki macicy z wyłęczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym  | 500,00     |
| 8.  | Wycinki ze sromu lub pochwy bez znieczulenia ogólnego                                          | 200,00     |
| 9.  | Wycinki ze sromu lub pochwy ze znieczuleniem ogólnym                                           | 450,00     |
| 10. | Inseminacja (preparatyka i ocena nasienia do procedury)                                        | 800,00     |
| 11. | Procedury okołoinseminacyjne nie objęte kosztyem świadczeń gwarantowanych                      | 800,00     |

## KLINIKA HEMATOLOGII Z ODDZIAŁEM TRANSPLANTACJI SZPIKU

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                 | Cena netto |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Ocena rozmazu krwi                                                                                 | 12,00      |
| 2.  | Ocena rozmazu szpiku wraz z rozmazem krwi ( barwienie podstawowe metodą May - Gruenwald - Giemsa ) | 150,00     |
| 3.  | Barwienie i ocena biopsji szpiku                                                                   | 250,00     |
| 4.  | Miano zimnych aglutynin                                                                            | 35,00      |
| 5.  | Pobranie krwi, wykonanie rozmazu i jego wybarwienie (metoda MGG)                                   | 10,00      |
| 6.  | Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły                                              | 150,00     |
| 7.  | Aspiracja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły                                               | 210,00     |
| 8.  | Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - bez kosztów igły                                                | 230,00     |
| 9.  | Biopsja szpiku kostnego (zabieg) - z kosztami igły                                                 | 340,00     |

## CENTRUM LECZENIA BIOLOGICZNEGO

| Lp.                             | Rodzaj świadczenia                                                                         | Cena netto |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>BADANIA DENSYTOMETRYCZNE</b> |                                                                                            |            |
| 1.                              | Densytometria części L1 - L4 kręgosłupa                                                    | 110,00     |
| 2.                              | Densytometria kości udowej                                                                 | 100,00     |
| 3.                              | Densytometria obu kości udowych                                                            | 120,00     |
| 4.                              | Densytometria kości przedramienia                                                          | 80,00      |
| 5.                              | Densytometria całego ciała (Total Body). Densytometria kością wraz z analizą składu ciała. | 120,00     |
| 6.                              | Densytometria części L1 - L4 kręgosłupa i kości udowej                                     | 130,00     |
| 7.                              | Densytometria całego ciała (Total Body) i kości udowej                                     | 140,00     |

## PRACOWNIA CYTOGENETYKI Z PRACOWNIĄ BADAŃ PRZESIEWOWYCH

| Lp.                            | Rodzaj świadczenia                                             | Cena netto |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|
| <b>DIAGNOSTYKA POSTNATALNA</b> |                                                                |            |
| 1.                             | Ocena kariotypu (GTG, krew obwodowa)                           | 500,00     |
| 2.                             | Barwienie CBG                                                  | 250,00     |
| 3.                             | Hodowla komórkowa in vitro z krwi obwodowej                    | 150,00     |
| 4.                             | FISH DiGeorge/TUPLE1                                           | 500,00     |
| 5.                             | FISH DiGeorge/N25                                              | 500,00     |
| 6.                             | FISH Williams-Beuren                                           | 500,00     |
| 7.                             | FISH Wolf-Hirschhorn                                           | 500,00     |
| 8.                             | FISH Cri Du Chat                                               | 500,00     |
| 9.                             | FISH Prader-Willi/Angelman                                     | 500,00     |
| 10.                            | FISH chromosomy płciowe X i Y                                  | 500,00     |
| 11.                            | FISH gen SRY                                                   | 500,00     |
| 12.                            | FISH - nabłonek jamy ustnej                                    | 500,00     |
| 13.                            | FISH - ocena płci z materiału poronnego                        | 500,00     |
| 14.                            | FISH inne                                                      | 500,00     |
| 15.                            | Izolacja DNA z krwi obwodowej                                  | 55,00      |
| 16.                            | Izolacja DNA z tkanki                                          | 90,00      |
| 17.                            | Panel 68 mutacji genu CFTR                                     | 670,00     |
| 18.                            | Badanie obecności genu SRY i delecji w regionie AZF            | 400,00     |
| 19.                            | Trombofilia - panel 3 mutacji(F2, F5).                         | 430,00     |
| 20.                            | Zespoły mikrodelecyjne 1 - test MLPA (P245)                    | 580,00     |
| 21.                            | Zespół Willi-Prader (PWS)/Angelman (AS) - test MS-MLPA (ME028) | 680,00     |

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |          |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 22.                                   | Zespół Silver-Russell (SRS)/Zespół Beckwith-Wiedemann (BWS) - test MS-MLPA (ME030)                                                                                                                                                    | 680,00   |
| 23.                                   | Charcot-Marie-Tooth choroba, CMT1A,CMT18, X-CMT - test MLPA (P405)                                                                                                                                                                    | 620,00   |
| 24.                                   | Badanie techniką MS-MLPA - inne                                                                                                                                                                                                       | 700,00   |
| 25.                                   | Badanie techniką MLPA - inne                                                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 26.                                   | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - krew obwodowa                                                                                                                                                                | 1 800,00 |
| 27.                                   | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy z sondami SNP (aCGH) 180K CGH+SNP) CE/VD - krew obwodowa                                                                                                                                       | 2 300,00 |
| 28.                                   | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - materiał poronny                                                                                                                                                             | 1 800,00 |
| 29.                                   | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 18, 21, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - materiał poronny                                                                                                                                     | 690,00   |
| 30.                                   | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 15, 16, 18, 21, 22, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - materiał poronny                                                                                                                         | 900,00   |
| 31.                                   | Dopłata do badania QF-PCR (chromosomy 15,16, 22)                                                                                                                                                                                      | 210,00   |
| 32.                                   | Badanie identyfikacyjne pochodzenia materiału poronnego - porównanie genotypu matki z materiałem poronnym                                                                                                                             | 690,00   |
| 33.                                   | Izolacja DNA z nabłonka jamy ustnej                                                                                                                                                                                                   | 50,00    |
| 34.                                   | Badanie w kierunku hemochromatozy                                                                                                                                                                                                     | 370,00   |
| <b>DIAGNOSTYKA PRENATALNA</b>         |                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| 35.                                   | Ocena kariotypu (GTG, płyn owodniowy)                                                                                                                                                                                                 | 1 000,00 |
| 36.                                   | Ocena kariotypu (GTG, krew pępowinowa)                                                                                                                                                                                                | 550,00   |
| 37.                                   | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 13)                                                                                                                                                                                 | 550,00   |
| 38.                                   | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 21)                                                                                                                                                                                 | 550,00   |
| 39.                                   | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosom 18)                                                                                                                                                                                 | 550,00   |
| 40.                                   | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosomy płci: X, Y)                                                                                                                                                                        | 550,00   |
| 41.                                   | Badanie RAPID FISH z płynu owodniowego (chromosomy płci: X, Y, 18, 13, 21)                                                                                                                                                            | 800,00   |
| 42.                                   | Izolacja DNA z płynu owodniowego                                                                                                                                                                                                      | 100,00   |
| 43.                                   | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy (aCGH) 60K ISCA - płyn owodniowy                                                                                                                                                               | 1 800,00 |
| 44.                                   | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 18, 21, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - płyn owodniowy                                                                                                                                       | 690,00   |
| 45.                                   | Wykrywanie aneuploidii chromosomów 13, 15, 16, 18, 21, 22, X, Y z oceną płci metodą QF-PCR - płyn owodniowy                                                                                                                           | 900,00   |
| 46.                                   | Hodowla komórkowa in vitro z płynu owodniowego                                                                                                                                                                                        | 200,00   |
| 47.                                   | NIEPRAWIDŁOWOŚCI u PŁODU w badaniu USG: Badanie genów DHCR7, FGFR2, FGFR3, PKHD1, TBX1, TBX5, COL1A1, COL1A2, FBN1, PKHD1, PKD1, FLNA metodą NGS w przypadku nieprawidłowości u płodu w badaniu USG, badanie zlecane do podwykonawcy. | 2 000,00 |
| 48.                                   | Zaburzenia wzrastania - badanie genów związanych z zaburzeniami wzrastania: niskorosłości syndromowej - panel 95 genów, badanie zlecane do podwykonawcy.                                                                              | 2 425,00 |
| 49.                                   | Badanie genów związanych z obrzękiem uogólnionym u płodu, techniką NGS, badanie zlecane do podwykonawcy.                                                                                                                              | 5 050,00 |
| <b>DIAGNOSTYKA HEMATOONKOLOGICZNA</b> |                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| 50.                                   | Ocena kariotypu (GTG, szpik kostny)                                                                                                                                                                                                   | 750,00   |
| 51.                                   | Badanie FISH w szpiczaku plazmocytowym z zastosowaniem 4 sond molekularnych na komórkach CD138                                                                                                                                        | 2 400,00 |
| 52.                                   | Ilościowa ocena transkryptu BCR::ABL1 w monitorowaniu CML                                                                                                                                                                             | 750,00   |
| 53.                                   | Badanie jakościowe transkryptu p190, p210 genu BCR::ABL1 z oceną mutacji V617F genu JAK2                                                                                                                                              | 500,00   |
| 54.                                   | Badanie mutacji V617F genu JAK2                                                                                                                                                                                                       | 350,00   |
| 55.                                   | Analiza mutacji FLT3 ITD, FLT3 DB35 oraz NPM1 w AML                                                                                                                                                                                   | 620,00   |
| 56.                                   | Analiza mutacji IDH1/IDH2 - szpik kostny                                                                                                                                                                                              | 400,00   |
| 57.                                   | Chimeryzm hematopoetyczny badanie pierwsze w jednej subpopulacji komórkowej                                                                                                                                                           | 1 500,00 |
| 58.                                   | Chimeryzm hematopoetyczny badanie kontrolne w jednej subpopulacji komórkowej                                                                                                                                                          | 700,00   |
| 59.                                   | Chimeryzm hematopoetyczny pierwsze badanie                                                                                                                                                                                            | 1 400,00 |
| 60.                                   | Chimeryzm hematopoetyczny badanie kolejne                                                                                                                                                                                             | 500,00   |
| 61.                                   | Badanie FISH CEP7/7q22;q31/KMTE/MET - szpik kostny                                                                                                                                                                                    | 600,00   |
| 62.                                   | Badanie FISH CEP7/7q22;q36/ KMTE/CUL1/EZH - szpik kostny                                                                                                                                                                              | 600,00   |
| 63.                                   | Badanie FISH 5q31/5q33/5p15 - szpik kostny                                                                                                                                                                                            | 600,00   |
| 64.                                   | Badanie FISH TP53/CEP17/17p13 - szpik kostny                                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 65.                                   | Badanie FISH BCR/ABL1/t(9;22) - szpik kostny                                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 66.                                   | Badanie FISH CBFβ/MYH11/16p13.11/16q22.1 - szpik kostny                                                                                                                                                                               | 600,00   |
| 67.                                   | Badanie FISH RUNX1/RUNX1T1/t(8;21) - szpik kostny                                                                                                                                                                                     | 600,00   |
| 68.                                   | Badanie FISH PML-RARA/t(15;17) - szpik kostny                                                                                                                                                                                         | 600,00   |
| 69.                                   | Badanie FISH RARA BA/17q22 - szpik kostny                                                                                                                                                                                             | 600,00   |
| 70.                                   | Badanie FISH KMT2A BA/11q23 - szpik kostny                                                                                                                                                                                            | 600,00   |
| 71.                                   | Badanie FISH MECOM BA/3q26 - szpik kostny                                                                                                                                                                                             | 600,00   |
| 72.                                   | Badanie FISH t(5;11)(q35;p15.5)/NUP98/NSD1 - szpik kostny                                                                                                                                                                             | 600,00   |
| 73.                                   | Badanie FISH t(7;12)(q36;p13)/MNX1/ETV6 - szpik kostny                                                                                                                                                                                | 600,00   |
| 74.                                   | Badanie FISH GLIS2/CBFA2T3/16p13.3 - szpik kostny                                                                                                                                                                                     | 600,00   |
| 75.                                   | Badanie FISH NUP98 BA/11p15.4 - szpik kostny                                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 76.                                   | Badanie FISH HLF BA/17q22 - szpik kostny                                                                                                                                                                                              | 600,00   |
| 77.                                   | Badanie FISH ETV6/RUNX1/t(12;21) - szpik kostny                                                                                                                                                                                       | 600,00   |
| 78.                                   | Badanie FISH E2A/19p13 - szpik kostny                                                                                                                                                                                                 | 600,00   |
| 79.                                   | Badanie FISH 5p15/9q22/15q22/Hiper-/hipodiploidia - szpik kostny                                                                                                                                                                      | 600,00   |
| 80.                                   | Badanie FISH ATM/CEP11/11q22 - szpik kostny                                                                                                                                                                                           | 600,00   |
| 81.                                   | Badanie FISH D13S319/13q14 - szpik kostny                                                                                                                                                                                             | 600,00   |
| 82.                                   | Badanie FISH RB1/13q14 - szpik kostny                                                                                                                                                                                                 | 600,00   |
| 83.                                   | Badanie FISH SEC63/MYB6q21/6q23/6cen - szpik kostny                                                                                                                                                                                   | 600,00   |
| 84.                                   | Badanie FISH FIP111/CHIC2/PDGFRα/4q12 - szpik kostny                                                                                                                                                                                  | 600,00   |
| 85.                                   | Badanie FISH PDGFRB BA/5q32 - szpik kostny                                                                                                                                                                                            | 600,00   |
| 86.                                   | Badanie FISH t(8;9)/PCM1/JAK2 - szpik kostny                                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 87.                                   | Badanie FISH FGFR1 BA/8p11.2 - szpik kostny                                                                                                                                                                                           | 600,00   |
| 88.                                   | Badanie FISH inne - szpik kostny                                                                                                                                                                                                      | 600,00   |
| 89.                                   | Badanie techniką aCGH do mikromacierzy z sondami SNP (aCGH 180K CGH + SNP) - szpik kostny                                                                                                                                             | 2 400,00 |
| 90.                                   | Hodowla komórkowa in vitro ze szpiku kostnego                                                                                                                                                                                         | 230,00   |
| 91.                                   | Izolacja DNA ze szpiku kostnego                                                                                                                                                                                                       | 90,00    |
| 92.                                   | Izolacja jednej subpopulacji komórek                                                                                                                                                                                                  | 300,00   |
| 93.                                   | Ocena kariotypu w kierunku diagnostyki anemii Fanconiego (DEB, GTG)                                                                                                                                                                   | 1 700,00 |
| 94.                                   | Ocena kariotypu w kierunku diagnostyki niestabilności chromosomowej (BLEO, GTG) (DEB, GTG)                                                                                                                                            | 1 150,00 |
| 95.                                   | Panel: ocena kariotypu w kierunku diagnostyki anemii Fanconiego oraz niestabilności chromosomowej (DEB, BLEO, GTG)                                                                                                                    | 2 700,00 |
| 96.                                   | Histocytoza: BRAF - mutacja V600 – krew obwodowa                                                                                                                                                                                      | 590,00   |
| 97.                                   | Rozmaz z krwi z barwieniem                                                                                                                                                                                                            |          |
| 98.                                   | Badanie FISH t(2;5)(p23;q35) NPM1/ALK - szpik kostny 5                                                                                                                                                                                | 600,00   |
| 99.                                   | Badanie FISH t(8;14)(q24;q32) IGH/MYC - szpik kostny                                                                                                                                                                                  | 600,00   |
| 100.                                  | Badanie FISH t(2;8)(p12;q24) IGK/MYC - szpik kostny                                                                                                                                                                                   | 600,00   |
| 101.                                  | Badanie FISH t(8;22)(q24;q11) IGL/MYC - szpik kostny                                                                                                                                                                                  | 600,00   |
| 102.                                  | Badanie FISH t(6;11)(p21.1;14q32.3) CCND1/IGH - szpik kostny                                                                                                                                                                          | 600,00   |
| 103.                                  | Badanie FISH 14q11.2 TRA/D - szpik kostny                                                                                                                                                                                             | 600,00   |
| <b>DIAGNOSTYKA GUZÓW LITYCH</b>       |                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| 104.                                  | Badanie FISH BCL2, BCL6, MYC - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                     | 1 600,00 |
| 105.                                  | Badanie FISH BCL2 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                | 710,00   |
| 106.                                  | Badanie FISH BCL6 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                | 710,00   |
| 107.                                  | Badanie FISH MYC - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                 | 710,00   |
| 108.                                  | Badanie FISH IGH BA/14q32 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                        | 710,00   |
| 109.                                  | Badanie FISH HER2/17q12 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                          | 710,00   |
| 110.                                  | Badanie FISH EWSR1 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                               | 710,00   |
| 111.                                  | Badanie FISH MDM2 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                | 710,00   |
| 112.                                  | Badanie FISH DDIT3 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                               | 710,00   |
| 113.                                  | Badanie FISH USP6 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                | 710,00   |
| 114.                                  | Badanie FISH ALK BA/2p23 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 115.                                  | Badanie FISH SS18 BA/18q11.2 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                     | 710,00   |
| 116.                                  | Badanie FISH HEY1-NCOA2/ t(8;8)(q21.1;q13.3) - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                     | 710,00   |
| 117.                                  | Badanie FISH PDGFB-COL1A1/ t(17;22)(q22;q13) - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                     | 710,00   |
| 118.                                  | Badanie FISH EWS-WT1/ t(11;22)(p13;q12) - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                          | 710,00   |
| 119.                                  | Badanie FISH NR4A3 BA (CHN)/ 9q22.3-q31.1 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                        | 710,00   |
| 120.                                  | Badanie FISH ROS1/6q22.1 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 121.                                  | Badania FISH FOXO1/13q14 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 122.                                  | Badanie FISH FUS BA/16p11 -skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                         | 710,00   |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 123.                                                                                                  | Badanie FISH Kodelecja 1p36/19q13 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 900,00   |
| 124.                                                                                                  | Status metylacji genu MGMT - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 600,00   |
| 125.                                                                                                  | Analiza mutacji IDH1/IDH2 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 400,00   |
| 126.                                                                                                  | Badanie FISH RB1/13q14 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 127.                                                                                                  | Badanie FISH inne - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 710,00   |
| 128.                                                                                                  | Izolacja DNA z białka parafinowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100,00   |
| 129.                                                                                                  | Badanie FISH z materiału śródoperacyjnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 600,00   |
| 130.                                                                                                  | Rak jelita grubego:KRAS, NRAS, BRAF - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 200,00 |
| 131.                                                                                                  | BRAF mutacja V600 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 590,00   |
| 132.                                                                                                  | Rak tarczycy: KRAS, NRAS,HRAS,BRAF- skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 400,00 |
| 133.                                                                                                  | Badanie FISH EGFR/CEP 7- skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 134.                                                                                                  | Badanie FISH t(2;5)(p23;q35) NPM1/ALK - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 710,00   |
| 135.                                                                                                  | Badanie FISH t(8;14)(q24;q32) IGH/MYC - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 710,00   |
| 136.                                                                                                  | Badanie FISH t(2;8)(p12;q24) IGK/MYC - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 710,00   |
| 137.                                                                                                  | Badanie FISH t(8;22)(q24;q11) IGL/MYC - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 710,00   |
| 138.                                                                                                  | Badanie FISH BCOF/CCNB3 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 710,00   |
| 139.                                                                                                  | Badanie FISH MYCN/2q23 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 710,00   |
| 140.                                                                                                  | Badanie FISH t(7;7)(7q34) BRAF/KIAA1549 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 710,00   |
| 141.                                                                                                  | Badanie FISH CDKN2A/B/CEP9- skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 710,00   |
| 142.                                                                                                  | Badanie FISH CEP10 - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 710,00   |
| 143.                                                                                                  | Badanie FISH 11q23.3amp/11q24.3del - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 710,00   |
| 144.                                                                                                  | Badanie FISH t(11;14)(q13;q32)(CCND1/IGH) - skrawki parafinowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 710,00   |
| <b>BADANIA SPEKTRUM AUTYZMU I NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI INTELEKTUALNEJ (badanie zlecane do podwykonawcy)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| 145.                                                                                                  | Badanie około 290 genów związanych z autyzmem i zachowaniami ze spektrum autyzmu i niepełnosprawności intelektualnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 310,00 |
| 146.                                                                                                  | Badanie genów związanych z małopłowym syndromowym - panel 50 genów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 310,00 |
| 147.                                                                                                  | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną techniką NGS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5 050,00 |
| 148.                                                                                                  | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną i autyzmem - panel 290 genów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 425,00 |
| 149.                                                                                                  | Badanie genów związanych z niepełnosprawnością intelektualną sprzężoną z chromosomem X - panel 69 genów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 550,00 |
| 150.                                                                                                  | Analiza eksomu pod kątem choroby genetycznie uwarunkowanej zgodnie ze wskazaniami klinicznymi - badanie WES wraz omówieniem wyniku przez lekarza genetyka - zakres analizy genomowej: analiza mutacji punktowych, analiza delecji /duplikacji (CNV, analiza mtDNA).                                                                                                                                                                                                 | 5 050,00 |
| <b>BADANIA PREKONCEPCYJNE – PRZED PLANOWANĄ CIĄŻĄ (badanie zlecane do podwykonawcy)</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| 151.                                                                                                  | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Analiza całokomowa pod względem występowania znanych zmian patogennych i potencjalnie patogennych oraz analiza genów odpowiedzialnych za najczęstsze choroby genetyczne oraz na życzenie predyspozycje onkologiczne oraz predyspozycje do trombofilii wraz z poradą genetyczną po wykonaniu badania.                                                                                                  | 5 050,00 |
| 152.                                                                                                  | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Analiza zmian patogennych w eksomie opisanych w bazie ClinVar oraz na życzenie predyspozycje onkologiczne oraz predyspozycje do trombofilii.                                                                                                                                                                                                                                                          | 3 900,00 |
| 153.                                                                                                  | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą, ponad 200 genów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 980,00 |
| 154.                                                                                                  | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą, ponad 200 genów wraz z przesiewowym badaniem FMR1 oraz SMN1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 600,00 |
| 155.                                                                                                  | Badanie prekoncepcyjne (przesiewowe) - przed planowaną ciążą. Badanie najczęstszych mutacji odpowiedzialnych za SMA, mukowiscydozę, zespół Smith-Lemli-Opitz, niedosłuch, fenylketonurię.                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 010,00 |
| 156.                                                                                                  | PAKIET PREKONCEPCYJNY DLA KOBIET. Badanie mutacji/wariantów w genach GJB2, CFTR, PAH, DHCR7, FMR1, NBN, F2, F5, SMN1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 310,00 |
| <b>BADANIA U KOBIET – GINEKOLOGIA (badanie zlecane do podwykonawcy)</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| 157.                                                                                                  | Preeklampsj (stan przedrzucawkowy/rzucawka). Badanie genów ACVR2A, AGT, CORIN, EPHX1, ERAP1, ERAP2, NOS3, ROCK2, STOX1, korelowanych z preeklampsją.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 980,00 |
| 158.                                                                                                  | Badanie genów związanych z endometrią - badanie opracowane na podstawie literatury medycznej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5 050,00 |
| 159.                                                                                                  | KOBIETA ŚWIADOMA PRZED ANTYKONCEPCJĄ, badanie polimorfizmu 20210G>A w genie protrombiny F2, mutacji Leiden w genie F5 oraz wybranych mutacji w genie BRCA1 (7 mutacji w genie BRCA1 najczęstszych w populacji polskiej: c.5266dupC (5382insC), p.Cys61Gly (C61G, 300T>G), c.3700_3704del (3819del5), p.Arg1751* (C5370T), c.3756_3759delGTCT (3875del4), c.4035delA (4153delA), c.3779delT (3896delT) oraz innych mutacji rzadkich, (w sumie około 150 genu BRCA1). | 600,00   |
| 160.                                                                                                  | Ocena predyspozycji do rozwoju chorób o podłożu genetycznym występujących u kobiet (analiza mutacji w genach FMR1, F2, F5, HFE, CFH, ARMS2, BRCA1 i 2).Badanie wybranych mutacji genów F2, F5, HFE, BRCA1, BRCA2, CFH, ARMS2, FMR1, LCT.                                                                                                                                                                                                                            | 1 590,00 |
| <b>DIAGNOSTYKA NIEPŁODNOŚCI/PORONIEŃ NAWRACAJĄCYCH (badanie zlecane do podwykonawcy)</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| 161.                                                                                                  | Niepłodność immunologiczna, poronienia, zaburzenia implantacji. Genotypowanie locus HLA-C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 425,00   |
| 162.                                                                                                  | Niepłodność immunologiczna, poronienia, zaburzenia implantacji, genotypowanie KIR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 480,00   |
| 163.                                                                                                  | Niepłodność męska - analiza genów związanych z niepłodnością męską zgodnie z literaturą medyczną metodą NGS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5 050,00 |
| 164.                                                                                                  | Niepłodność żeńska. Badanie genów związanych z niepłodnością żeńską zgodnie z literaturą medyczną metodą NGS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5 050,00 |
| 165.                                                                                                  | Niepłodność żeńska. Identyfikacja polimorfizmów w eksonie 10 genu FSHR związanych ze zwiększonym stężeniem FSH, LH, testosteronu, częstszym występowaniem objawów androgenizacji.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 390,00   |
| 166.                                                                                                  | PAKIET IMMUNOLOGICZNY dla pary. Badanie KIR (u kobiety) oraz HLA-C (u mężczyzny).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 823,00   |
| 167.                                                                                                  | Badanie genów związanych z poronieniami nawracającymi techniką NGS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5 050,00 |
| 168.                                                                                                  | Badanie u partnerów pacjentek z samodzielnymi poronieniami: badanie polimorfizmu Apal w genie IGF2 u mężczyzn.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 278,00   |
| 169.                                                                                                  | Przedwczesne pokwitanie - analiza sekwencji kodującej genu MKRN3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 600,00   |
| 170.                                                                                                  | Przedwczesne wygasanie czynności jajników - badanie przesiewowe w celu wykrycia ekspansji powtórzeń (CGG)n w genie FMR1 (pierwszy etap procedurydiagnostycznej).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 273,00   |
| 171.                                                                                                  | Przedwczesne wygasanie czynności jajników - badanie mutacji i premutacji w genie FMR1 (drugi etap procedury diagnostycznej).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 930,00   |
| 172.                                                                                                  | Deficyt progesteronu - analiza wariantu rs4238001 (c.4G>A; p.Gly2Ser) w genie SCARB1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 262,00   |
| 173.                                                                                                  | Dla par - WES DUO (prekoncepcja).Badanie mutacji patogennych wg bazy ClinVar, panel ACMG i panel predyspozycji onkologicznych i trombofilii, CNV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9 450,00 |

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

| Lp.                                                                   | Rodzaj świadczenia                                                                           | Cena netto |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.                                                                    | Echokardiografia dobutaminowa                                                                | 500,00     |
| 2.                                                                    | Echokardiografia przezprzełykowa                                                             | 500,00     |
| 3.                                                                    | Echokardiografia z kontrastem                                                                | 750,00     |
| 4.                                                                    | Echokardiografia przezprzełykowa z kontrastem                                                | 950,00     |
| <b>PRACOWNIA EMG</b>                                                  |                                                                                              |            |
| 1.                                                                    | <b>Neurografia</b>                                                                           |            |
| 1.1                                                                   | Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych jednego nerwu obwodowego + fala F                 | 70,00      |
| 1.2                                                                   | Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu obwodowego                         | 40,00      |
| 1.3                                                                   | Badanie nerwu ruchowo - czuciowego metodą krótkich segmentów                                 | 100,00     |
| 1.4                                                                   | Badanie odruchu Hoffmanna (H reflex)                                                         | 100,00     |
| 1.5                                                                   | Badanie odruchu mrugania (blink reflex)                                                      | 100,00     |
| 2.                                                                    | <b>Elektromiografia</b>                                                                      |            |
| 2.1                                                                   | Badanie ilościowe jednego mięśnia koncentryczną elektrodą igłową                             | 100,00     |
| 2.2                                                                   | Próba ischemiczna                                                                            | 100,00     |
| 3.                                                                    | <b>Zaburzenia transmisji nerwowo - mięśniowej</b>                                            |            |
| 3.1                                                                   | Elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia ( RNS )                                | 120,00     |
| 3.2                                                                   | Badanie metodą pojedynczego włókna mięśniowego ( SF EMG )                                    | 250,00     |
| <b>Badania elektrofizjologiczne w zakresie potencjałów wywołanych</b> |                                                                                              |            |
| 1.                                                                    | Wzrokowe potencjały wywołane ( VEP )                                                         | 150,00     |
| 2.                                                                    | Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)                                             | 150,00     |
| 3.                                                                    | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych (SSEP - nn pośredkowe) | 150,00     |
| 4.                                                                    | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych (SSEP nn piszczelowe)  | 200,00     |
| 5.                                                                    | Ruchowe potencjały wywołane stymulacją magnetyczną (MEP)                                     | 150,00     |
| 6.                                                                    | Współczulne potencjały skórne (SSR)                                                          | 120,00     |
| 7.                                                                    | Test zmienności rytmu zatokowego (RR Interval)                                               | 150,00     |
| 8.                                                                    | Potencjały związane ze zdarzeniem ( P300)                                                    | 180,00     |
| <b>Pracownia EEG</b>                                                  |                                                                                              |            |
| 1.                                                                    | EEG u dorosłego standardowe (w czuwaniu) z opisem                                            | 250,00     |
| 2.                                                                    | EEG u dorosłego standardowe (w czuwaniu) Video                                               | 300,00     |
| 3.                                                                    | EEG u dorosłego po deprywacji snu                                                            | 350,00     |

|                                              |                                                                                                                 |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 4.                                           | EEG u dorosłego po deprywacji snu Video                                                                         | 400,00 |
| 5.                                           | EEG u dziecka standardowe (w czuwaniu) z opisem                                                                 | 250,00 |
| 6.                                           | EEG u dziecka standardowe (w czuwaniu) Video                                                                    | 300,00 |
| 7.                                           | EEG u dziecka po deprywacji snu z opisem                                                                        | 400,00 |
| 8.                                           | EEG u dziecka po deprywacji snu Video                                                                           | 450,00 |
| <b>Pracownia Płynu Mózgowo - Rdzeniowego</b> |                                                                                                                 |        |
| 1.                                           | Badanie ogólne płynu mózgowo - rdzeniowego                                                                      | 15,00  |
| 2.                                           | Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego w kamerze Sayka metodą May Grunwald - Giemsa i oceną preparatu | 30,00  |
| 3.                                           | Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego w kamerze Sayka z błękitem berlińskim i oceną preparatu        | 30,00  |
| 4.                                           | Badanie cytologiczne płynu mózgowo - rdzeniowego metodą Hetticha z oceną preparatu                              | 30,00  |
| 5.                                           | Badanie immunoglobulin w płynie mózgowo-rdzeniowym ( albuminy, IgA, IgM, IgG ) w Turbitimerze                   | 108,00 |
| 5.1                                          | badanie albumin w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                   | 29,00  |
| 5.2                                          | badanie IgA w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 26,00  |
| 5.3                                          | badanie IgM w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 26,00  |
| 5.4                                          | badanie IgG w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 26,00  |
| 6.                                           | Badanie immunoglobulin w surowicy ( albuminy IgA, IgM, IgG ) w Turbitimerze                                     | 103,00 |
| 7.                                           | Badanie immunoglobulin w płynie mózgowo - rdzeniowym ( albuminy, IgA, IgM, IgG ) w płytkach immunoglobulinowych | 108,00 |
| 7.1                                          | badanie albuminy w płynie mózgowo-rdzeniowym                                                                    | 28,00  |
| 7.2                                          | badanie IgA w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 25,00  |
| 7.3                                          | badanie IgM w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 25,00  |
| 7.4                                          | badanie IgG w płynie mózgowo - rdzeniowym                                                                       | 25,00  |
| 8.                                           | Badanie immunoglobulin w surowicy krwi ( albuminy, IgA, IgM, IgG ) na płytkach immunoglobulinowych              | 103,00 |
| 8.1                                          | badanie albumin w surowicy                                                                                      | 28,00  |
| 8.2                                          | badanie IgA w surowicy                                                                                          | 25,00  |
| 8.3                                          | badanie IgM w surowicy                                                                                          | 25,00  |
| 8.4                                          | badanie IgG w surowicy                                                                                          | 25,00  |
| 9.                                           | Badanie lipidów w płynie mózgowo - rdzeniowym metodą Sudan Czarny B                                             | 29,00  |
| 10.                                          | Badanie płynu mózgowo - rdzeniowego PAS z oceną preparatu                                                       | 18,00  |
| 11.                                          | Badanie CRP w surowicy krwi                                                                                     | 13,00  |
| 12.                                          | Badanie fibrynogenu w osoczu                                                                                    | 9,00   |
| 13.                                          | Rozdział białek w postaci prążków oligoklonalnych w płynie mózgowo-rdzeniowym i surowicy krwi                   | 160,00 |

**KLINIKA ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII DZIECIĘCEJ**

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                         | Cena netto |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Profilaktyczne badanie preluksacyjne wraz z badaniem USG stawów biodrowych | 100,00     |
| 2.  | Punkcja stawu                                                              | 50,00      |
| 3.  | Nastawienie i unieruchomienie złamania                                     | 300,00     |
| 4.  | Opatrunek gipsowy                                                          | 50,00      |
| 5.  | Opatrunek gipsowy biodrowy                                                 | 200,00     |
| 6.  | Gorset gopsowy                                                             | 400,00     |

**KLINIKA OTOLARYNGOLOGII DOROSŁYCH I DZIECI I ONKOLOGII OTOLARYNGOLOGICZNEJ**

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                                                   | Cena netto |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Adenotomia w znieczuleniu ogólnym *                                                                                                  | 500,00     |
| 2.  | Analiza akustyczna głosu                                                                                                             | 80,00      |
| 3.  | Audiometria tonalna                                                                                                                  | 48,00      |
| 4.  | Badania laryngovideoskopowe                                                                                                          | 120,00     |
| 5.  | Badania laryngovideostroboskopowe                                                                                                    | 140,00     |
| 6.  | Badanie cytologiczne błony śluzowej nosa                                                                                             | 100,00     |
| 7.  | Badanie endoskopowe krtani                                                                                                           | 50,00      |
| 8.  | Badanie endoskopowe nosa                                                                                                             | 80,00      |
| 9.  | Badanie ENG                                                                                                                          | 156,00     |
| 10. | Badanie foniatryczne + nauka prawidłowej emisji głosu                                                                                | 100,00     |
| 11. | Badanie foniatryczne dzieci z wadą wymowy + ćwiczenia                                                                                | 100,00     |
| 12. | Badanie impedancyjne + tympanometria                                                                                                 | 48,00      |
| 13. | Badanie laryngovideostroboskopowe z oznaczeniem częstotliwości podstawowej, zakresu i natężenia głosu                                | 140,00     |
| 14. | Badanie przełykowe u chorych ze zwężeniem krtani lub tchawicy                                                                        | 100,00     |
| 15. | Badanie rymetryczne                                                                                                                  | 300,00     |
| 16. | Badanie spirometryczne                                                                                                               | 100,00     |
| 17. | Badanie ucha pod mikroskopem                                                                                                         | 100,00     |
| 18. | Endoskopia krtani + pobranie wycinka do badania hist.- pat. * *                                                                      | 90,00      |
| 19. | Badanie videolaryngoskopowe                                                                                                          | 120,00     |
| 20. | Badanie węchu i smaku                                                                                                                | 100,00     |
| 21. | Każde pobranie materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych                                                               | 20,00      |
| 22. | Miringotomia *                                                                                                                       | 150,00     |
| 23. | Nacięcie krwiaka małżowiny usznej lub przegrody nosa                                                                                 | 200,00     |
| 24. | Nacięcie ropnia okołomigdałkowego                                                                                                    | 150,00     |
| 25. | Nastawienie złamania kości nosa i przegrody nosowej wewnątrznosowe *                                                                 | 200,00     |
| 26. | Nastawienie złamania kości nosa i przegrody wewnątrznosowo+zaopatrzenie chirurgiczne ran nosa i twarzy                               | 1 500,00   |
| 27. | Opatrunek ucha po operacji pod mikroskopem + leki                                                                                    | 120,00     |
| 28. | Operacja korekcyjna nosa *                                                                                                           | 1 200,00   |
| 29. | Operacja korekcyjna odstających uszu *                                                                                               | 1 000,00   |
| 30. | Operacja mikroskopowa/endoskopowa zatok przynosowych *                                                                               | 1 500,00   |
| 31. | Operacja pobrania węzła do badania hist.- pat.                                                                                       | 400,00     |
| 32. | Operacja przegrody nosa *                                                                                                            | 1 000,00   |
| 33. | Operacja zatok z dojścia przez przedsionek jamy ustnej *                                                                             | 1 300,00   |
| 34. | Operacja zmarszczek *                                                                                                                | 2 000,00   |
| 35. | Paracenteza błony bębenkowej w znieczuleniu ogólnym + założenie szpulki                                                              | 150,00     |
| 36. | Płukanie zatok metodą Proetza                                                                                                        | 50,00      |
| 37. | Pobranie wycinków z obrębu głowy i szyi ( np. jama ustna, nosogardło itd. ) * *                                                      | 100,00     |
| 38. | Podcięcie krótkiego wędzidelka                                                                                                       | 100,00     |
| 39. | Polipektomia w znieczuleniu ogólnym *                                                                                                | 900,00     |
| 40. | Pomiar ciśnienia w obrębie zwieracza gardłowo - przełykowego metodą Seemana, badanie videolaryngoskopowe oraz nauka mowy przełykowej | 200,00     |
| 41. | Pomiar ciśnienia w obrębie zwieracza gardłowo-przełykowego i w przełyku metodą manometryczną                                         | 100,00     |
| 42. | Punkcja zatok szczękowych ( z lekami )                                                                                               | 90,00      |
| 43. | Rozszerzenie przełyku nie wymagające hospitalizacji                                                                                  | 100,00     |
| 44. | Sialometria                                                                                                                          | 100,00     |
| 45. | Skrócenie przedłużonego języczka *                                                                                                   | 500,00     |
| 46. | Tamponada tylna nosa                                                                                                                 | 200,00     |
| 47. | Test sacharynowy                                                                                                                     | 100,00     |
| 48. | Tonsillektomia w znieczuleniu miejscowym                                                                                             | 1 000,00   |
| 49. | Tonsillektomia w znieczuleniu ogólnym *                                                                                              | 1 300,00   |
| 50. | Tracheotomia*                                                                                                                        | 1 000,00   |
| 51. | Usunięcie ciała obcego z nosa, gardła lub krtani *                                                                                   | 100,00     |
| 52. | Usunięcie ciała obcego z przełyku w znieczuleniu ogólnym *                                                                           | 1 000,00   |
| 53. | Usunięcie niewielkiej zmiany łagodnej                                                                                                | 400,00     |
| 54. | Zabiegi diagnostyczne nosa: płukanie jamy nosa, próba prowokacji nosowej alergenami, badanie rymetryczne                             | 500,00     |

**Uwaga!**

\*) cena zabiegu nie obejmuje kosztów znieczulenia ogólnego oraz ewentualnego ( zalecanego ) krótkoterminowego pobytu w Klinice

\*\*) cena zabiegu nie obejmuje kosztów znieczulenia ogólnego i ewentualnego ( zalecanego ) krótkoterminowego pobytu w klinice oraz kosztów badania histopatologicznego

## KLINIKA PEDIATRII, HEMATO-ONKOLOGII I GASTROENTEROLOGII DZIECIĘCEJ

| Lp.  | Rodzaj świadczenia                                                                                      | Cena netto |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| I    | <b>Pracownia Endoskopowa</b>                                                                            |            |
| 1.   | Gastroduodenoskopia + test urazowy *                                                                    | 155,00     |
| 2.   | Kolonoskopia *                                                                                          | 300,00     |
| 3.   | Testy alergiczne ( prick, patch, natywne ) - każda próbka                                               | 3,00       |
| II   | <b>Pracownia Biochemiczna</b>                                                                           |            |
|      | <b>Badania gastrologiczne</b>                                                                           |            |
| 1.   | Przeciwciała antygliadynowe AGA ( IgA, IgG )                                                            |            |
| 1.1  | jakościowe                                                                                              | 20,00      |
| 1.2  | ilościowe                                                                                               | 70,00      |
| 2.   | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej TGA ( IgA )                                            | 90,00      |
|      | <b>Badania alergologiczne</b>                                                                           |            |
| 1.   | Całkowite IgE ( tlgE )                                                                                  | 25,00      |
| 2.   | Eozynofilowe białko kationowe ECP                                                                       | 48,00      |
| 3.   | Specyficzne IgE ( slgE ) - pojedyncze alergen                                                           |            |
| 3.1  | mleko                                                                                                   | 35,00      |
| 3.2  | gluten                                                                                                  | 35,00      |
| 3.3  | wołowina                                                                                                | 35,00      |
| 3.4  | soja                                                                                                    | 35,00      |
| 3.5  | jajko                                                                                                   | 35,00      |
| 3.6  | białko jajka                                                                                            | 35,00      |
| 3.7  | żółtko jajka                                                                                            | 35,00      |
| 3.8  | wieprzowina                                                                                             | 35,00      |
| 3.9  | pszenica                                                                                                | 35,00      |
| 3.10 | żyto                                                                                                    | 35,00      |
| 3.11 | kukurydza                                                                                               | 35,00      |
| 3.12 | latex                                                                                                   | 35,00      |
| 3.13 | sierść psa                                                                                              | 35,00      |
| 3.14 | sierść kota                                                                                             | 35,00      |
| 3.15 | roztocze kurzu domowego d <sub>1</sub>                                                                  | 35,00      |
| 3.16 | roztocze mączne d <sub>2</sub>                                                                          | 35,00      |
| 3.17 | mleko kozie                                                                                             | 35,00      |
| 3.18 | kazeina                                                                                                 | 35,00      |
| 3.19 | alfa - laktalbumina                                                                                     | 35,00      |
| 3.20 | beta - laktoglobulina                                                                                   | 35,00      |
| 4.   | Mieszanki alergenów                                                                                     |            |
| 4.1  | mieszanka alergenów pokarmowych ( f x 5E )                                                              | 50,00      |
| 4.2  | mieszanka alergenów środowiskowych ( phad )                                                             | 50,00      |
| 4.3  | trawy ( g x 3 )                                                                                         | 50,00      |
| 4.4  | drzewa ( t x 9 )                                                                                        | 50,00      |
| 4.5  | chwasty ( w x 3 )                                                                                       | 50,00      |
| 4.6  | roztocza ( h x 2 + kurz domowy )                                                                        | 50,00      |
| 4.7  | pleśnie ( m x 1 )                                                                                       | 50,00      |
| 4.8  | ryby i skorupiaki ( f x 2 )                                                                             | 50,00      |
|      | <b>Badania hematologiczne</b>                                                                           |            |
| 1.   | Barwienie rozmazu krwi i szpiku metodą MGG                                                              | 10,00      |
| 2.   | Barwienie cytochemiczne komórek krwi i szpiku                                                           |            |
| 2.1  | żelazo pozahemowe                                                                                       | 25,00      |
| 2.2  | aktywność fosfatazy kwaśnej ( FK )                                                                      | 25,00      |
| 2.3  | aktywność peroksydazy ( POX )                                                                           | 25,00      |
| 2.4  | aktywność esterazy nieswoistej                                                                          | 25,00      |
| 2.5  | barwienie na glikogen ( PAS )                                                                           | 25,00      |
| 3.   | Określenie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach ( FAG ) w rozmazach krwi, barwienie i ocena | 50,00      |
| 4.   | Pobranie krwi, wykonanie rozmazu i jego wybarwienie                                                     | 15,00      |
| 5.   | Ocena rozmazu szpiku                                                                                    | 70,00      |
| 6.   | Ocena rozmazu krwi                                                                                      | 30,00      |
| 7.   | Badanie fagocytozy                                                                                      | 60,00      |
|      | <b>Inne badania</b>                                                                                     |            |
| 1.   | Ocena osadu płynu mózgowo - rdzeniowego                                                                 | 50,00      |
| 2.   | Ocena krwinkomoczu w mikroskopie kontrastowo - fazowym                                                  | 80,00      |
| 3.   | Próba potowa z pilokarpiną                                                                              | 50,00      |
| 4.   | Osmolarność:                                                                                            |            |
| 4.1  | surowicy                                                                                                | 20,00      |
| 4.2  | moczu                                                                                                   | 15,00      |
| 5.   | Metabolity fenylalaniny w moczu                                                                         | 40,00      |
| 6.   | Oznaczenie stężenia metotreksatu ( MTX ) we krwi - monitorowanie stężenia leku                          | 60,00      |
| 7.   | Odwieranie krwi                                                                                         | 5,00       |
| 8.   | Odwieranie krwi w wirówce z chłodzeniem                                                                 | 8,00       |

**Uwaga!**

\*) w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

## KLINIKA PEDIATRII, ENDOKRYNOLOGII, DIABETOLOGII, CHOROÓB METABOLICZNYCH I KARDIOLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                    | Cena netto |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|------------|
|     | <b>Pracownia Polikardiografii Dziecięcej</b>                          |            |
| 1.  | Badanie EKG + opis                                                    | 30,00      |
| 2.  | Badanie USG serca metodą Dopplera z opisem                            | 100,00     |
| 3.  | Badanie USG serca metodą Dopplera opisem i konsultacją kardiologiczną | 130,00     |
| 4.  | 24 godzinny zapis EKG metodą Holter                                   | 130,00     |
| 5.  | 24 godzinne monitorowanie ciśnienia tętniczego metodą Holter RR       | 90,00      |
|     | <b>Pracownia Antropometryczna</b>                                     |            |
| 1.  | Ocena proporcji ciała (morfogram)                                     | 35,00      |
| 2.  | Badanie zawartości tkanki tłuszczowej                                 | 15,00      |
| 3.  | Morfogram + prognoza wzrostu                                          | 40,00      |

## KLINIKA PERINATOLOGII, POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                             | Cena netto | Cena brutto z |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 1.  | Badanie materiału poronnego techniką mikromacierzy                                             | 2 500,00   |               |
| 2.  | Badanie KTG                                                                                    | 50,00      |               |
| 3.  | Badanie ginekologiczne plus wzniernikowanie pochwy                                             | 80,00      |               |
| 4.  | USG płodu                                                                                      | 200,00     |               |
| 5.  | Badanie USG ginekologiczne                                                                     | 70,00      |               |
| 6.  | Badanie USG jednorazowe w monitorowaniu jajczkowania                                           | 40,00      |               |
| 7.  | Wycinki z tarczyszyjki macicy z wyłyzczkowaniem kanału szyjki macicy bez znieczulenia ogólnego | 250,00     |               |
| 8.  | Wycinki z tarczyszyjki macicy z wyłyzczkowaniem kanału szyjki macicy ze znieczuleniem ogólnym  | 500,00     |               |
| 9.  | Wyłyzczkowanie jamy macicy                                                                     | 500,00     |               |
| 10. | Wycinki ze sromu lub pochwy bez znieczulenia ogólnego                                          | 200,00     |               |
| 11. | Wycinki ze sromu lub pochwy ze znieczuleniem ogólnym                                           | 450,00     |               |
| 12. | Badanie USG narządu rodnegoi w I trymestrze ciąży                                              | 250,00     |               |

|     |                                                                                                    |        |       |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 13. | Badanie USG w II i III trymestrze ciąży, poszerzone o badanie dopplerowskie przepływu krwi u płodu | 450,00 |       |
| 14. | Badanie USG płodu, poszerzone o badanie echokardiograficzne                                        | 500,00 |       |
| 15. | Monitorowanie jajczkowania ( badanie jednorazowe )                                                 | 100,00 |       |
| 16. | Test prenatalny I trymestru / badanie USG oraz badania biochemiczne β-HCG i PAPP-A                 | 550,00 |       |
| 17. | Test prenatalny I trymestru / badanie USG oraz badania biochemiczne β-HCG i PAPP-A,PLGF            | 550,00 |       |
| 18. | Nagranie badania na płycie DVD                                                                     | 8,13   | 10,00 |

KLINIKA PSYCHIATRII

| Lp.                               | Rodzaj świadczenia                                                                        | Cena netto                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Diagnostyka psychiatryczna</b> |                                                                                           |                              |
| 1.                                | Badanie psychiatryczne z ustaleniem zaleceń medycznych                                    | 400,00                       |
| 2.                                | Wydanie krótkiej opinii na potrzeby zlecającego konsultację                               | 200,00                       |
| 3.                                | Badanie konferencyjne psychiatryczne                                                      | 600,00                       |
| <b>Diagnostyka psychologiczna</b> |                                                                                           |                              |
| 1.                                | Analiza dokumentacji-ustalenie problemu diagnostycznego w konsult. z lekarzem prowadzącym | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 2.                                | Wywiad z pacjentem                                                                        | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 3.                                | Testy organiczne                                                                          | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 4.                                | Badanie intelektu                                                                         | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 5.                                | Badanie osobowości                                                                        | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 6.                                | Badanie przebiegu procesów poznawczych z wykorzyst. testów neuropsychologicznych          | 250,00/godz.pracy psychologa |
| 7.                                | Sporządzenie opinii pisemnej                                                              | 200,00                       |
| <b>Praca psychoterapeutyczna</b>  |                                                                                           |                              |
| 1.                                | Psychoterapia indywidualna                                                                | 250,00/sesja                 |
| 2.                                | Konsultacje, porady psychoterapeutyczne indywidualne                                      | 250,00                       |
| 3.                                | Konsultacje psychoterapeutyczne                                                           | 250,00                       |
| <b>INNE</b>                       |                                                                                           |                              |
| 1.                                | Badania konsultacyjne dla podmiotów innych niż USK1                                       | 300,00/godz.                 |
| 2.                                | Wydanie opinii dla organu zewnętrznego po badaniu konsultacyjnym                          | 100,00                       |

KLINIKA REUMATOLOGII, CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I GERIATRII

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                             | Cena netto |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Blokada wykonana przez specjalistę                                                             | 40,00      |
| 2.  | Punkcja diagnostyczna wykonana przez specjalistę *                                             | 35,00      |
| 3.  | Całodobowe badanie EKG metodą Holtera                                                          | 120,00     |
| 4.  | Całodobowe badanie ciśnienia tętniczego (RR) metodą Holtera                                    | 80,00      |
| 5.  | Badanie usg met. Dopplera tętnic skroniowych w zapaleniu naczyń                                | 200,00     |
| 6.  | Badanie usg met. Dopplera pozostałych tętnic( 1 okolica ) w zapaleniach naczyń                 | 200,00     |
| 7.  | Pobranie wycinka skórnego                                                                      | 160,00     |
| 8.  | Badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach (DLCO)                                               | 300,00     |
| 9.  | Badanie spirometryczne                                                                         | 130,00     |
| 10. | Dostawowe podanie leku pod kontrolą USG z pobraniem płynu                                      | 200,00     |
| 11. | Badanie USG jednego stawu - staw ramienny/ biodrowy / łokciowy/ kolanowy/ mostkowo-obończykowe | 200,00     |
| 12. | Badanie USG rąk i stawów nadgarstkowych                                                        | 300,00     |
| 13. | Badanie usg serca                                                                              | 200,00     |
| 14. | Badanie usg stóp (bez stawu skokowego i ścięgien Achillesa) 1 okolica                          | 200,00     |
| 15. | Badanie usg stóp (bez stawu skokowego i ścięgien Achillesa) 2 okolice                          | 300,00     |
| 16. | Badanie stawów skokowych i ścięgien Achillesa 1 okolica                                        | 200,00     |
| 17. | Badanie stawów skokowych i ścięgien Achillesa 2 okolice                                        | 300,00     |

Uwaga!  
\*) w/w ceny nie obejmują badań patomorfologicznych i badań laboratoryjnych.

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I RADIOLOGII INTERWENCYJNEJ

| Lp.                         | Rodzaj świadczenia                                                            | Cena netto |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Rezonans Magnetyczny</b> |                                                                               |            |
| 1.                          | Rezonans magnetyczny - KONSULTACJE                                            | 150,00     |
| 2.                          | Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu                                      | 560,00     |
| 3.                          | Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu i z kontrastem                       | 890,00     |
| 4.                          | Rezonans magnetyczny głowy - badanie dynamiczne z programem perfuzji          | 1 080,00   |
| 5.                          | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu                         | 540,00     |
| 6.                          | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu                                  | 560,00     |
| 7.                          | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu i z kontrastem                   | 890,00     |
| 8.                          | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu i z kontrastem          | 930,00     |
| 9.                          | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu                        | 560,00     |
| 10.                         | Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem         | 890,00     |
| 11.                         | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu                     | 560,00     |
| 12.                         | Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem      | 890,00     |
| 13.                         | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu                     | 560,00     |
| 14.                         | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem      | 890,00     |
| 15.                         | Rezonans magnetyczny ANGIO głowy bez kontrastu                                | 570,00     |
| 16.                         | Rezonans magnetyczny ANGIO głowy z kontrastem                                 | 960,00     |
| 17.                         | Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych bez kontrastu                      | 540,00     |
| 18.                         | Rezonans magnetyczny ANGIO tętnic szyjnych z kontrastem                       | 930,00     |
| 19.                         | Rezonans magnetyczny ANGIO aorty z kontrastem                                 | 1 020,00   |
| 20.                         | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu                          | 560,00     |
| 21.                         | Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem           | 960,00     |
| 22.                         | Rezonans magnetyczny MAMMOGRAFIA dynamiczne z kontrastem                      | 1 080,00   |
| 23.                         | Rezonans magnetyczny płodu bez kontrastu                                      | 660,00     |
| 24.                         | Rezonans magnetyczny - ENTEROKLIZA z kontrastem                               | 960,00     |
| 25.                         | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu                             | 700,00     |
| 26.                         | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem              | 1 020,00   |
| 27.                         | Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu                                   | 700,00     |
| 28.                         | Rezonans magnetyczny miednicy bez kontrastu i z kontrastem                    | 920,00     |
| 29.                         | Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA bez kontrastu                            | 540,00     |
| 30.                         | Rezonans magnetyczny CHOLANGIOGRAFIA z kontrastem                             | 990,00     |
| 31.                         | Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu                                       | 540,00     |
| 32.                         | Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu i z kontrastem                        | 900,00     |
| 33.                         | Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu                            | 600,00     |
| 34.                         | Rezonans magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu i z kontrastem             | 900,00     |
| 35.                         | Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu                 | 600,00     |
| 36.                         | Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu i z kontrastem  | 950,00     |
| 37.                         | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu                           | 600,00     |
| 38.                         | Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu i z kontrastem            | 950,00     |
| 39.                         | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu                | 600,00     |
| 40.                         | Rezonans magnetyczny stawu k. górnej z kontrastem dostawowo                   | 780,00     |
| 41.                         | Rezonans magnetyczny stawu k. dolnej z kontrastem dostawowo                   | 780,00     |
| 42.                         | Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu i z kontrastem | 900,00     |
| 43.                         | Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu                               | 600,00     |
| 44.                         | Rezonans magnetyczny stawów stopy bez kontrastu i z kontrastem                | 960,00     |
| 45.                         | Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu                          | 600,00     |
| 46.                         | Rezonans magnetyczny stawów nadgarstka bez kontrastu i z kontrastem           | 1 000,00   |

|                               |                                                                                                              |          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 47.                           | Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu                                                                  | 600,00   |
| 48.                           | Rezonans magnetyczny ramienia bez kontrastu i z kontrastem                                                   | 950,00   |
| 49.                           | Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu                                                             | 600,00   |
| 50.                           | Rezonans magnetyczny przedramienia bez kontrastu i z kontrastem                                              | 950,00   |
| 51.                           | Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu                                                                       | 650,00   |
| 52.                           | Rezonans magnetyczny uda bez kontrastu i z kontrastem                                                        | 900,00   |
| 53.                           | Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu                                                                  | 560,00   |
| 54.                           | Rezonans magnetyczny podudzia bez kontrastu i z kontrastem                                                   | 890,00   |
| 55.                           | Rezonans magnetyczny głowy (spektroskopia)                                                                   | 660,00   |
| 56.                           | Rezonans magnetyczny głowy - badanie z programem dyfuzji (DTI - traktografia) - bez kontrastu TENSOR DYFUZJI | 780,00   |
| 57.                           | Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej dynamiczne z kontrastem                                              | 1 200,00 |
| 58.                           | Rezonans magnetyczny głowy - badanie czynnościowe (fMRI)                                                     | 900,00   |
| 59.                           | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu                                                             | 540,00   |
| 60.                           | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem                                              | 900,00   |
| <b>Tomografia Komputerowa</b> |                                                                                                              |          |
| 1.                            | TK - KONSULTACJE                                                                                             | 120,00   |
| 2.                            | Tomografia komputerowa - ENTEROKLIZA bez kontrastu i z kontrastem                                            | 780,00   |
| 3.                            | Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu                                                          | 340,00   |
| 4.                            | Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem                                           | 640,00   |
| 5.                            | Tomografia komputerowa miednicy bez kontrastu                                                                | 300,00   |
| 6.                            | Tomografia komputerowa miednicy mniejszej bez kontrastu i z kontrastem                                       | 660,00   |
| 7.                            | Tomografia komputerowa jamy brzusznej z miednicą mniejszą bez kontrastu i z kontrastem                       | 720,00   |
| 8.                            | Tomografia komputerowa ANGIO tętnic szyjnych i kręgowych z kontrastem                                        | 660,00   |
| 9.                            | Tomografia komputerowa ANGIO tętnic biodrowych i tętnic kończyn dolnych lub kończyn górnych z kontrastem     | 660,00   |
| 10.                           | Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu                                                       | 300,00   |
| 11.                           | Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem                                        | 540,00   |
| 12.                           | Tomografia komputerowa aorty brzusznej z kontrastem (ew. tętnic nerkowych i pnia trzewnego)                  | 660,00   |
| 13.                           | Tomografia komputerowa aorty piersiowej z kontrastem                                                         | 660,00   |
| 14.                           | Tomografia komputerowa aorty brzuszno-piersiowej z kontrastem                                                | 640,00   |
| 15.                           | Tomografia komputerowa śródpiercia bez kontrastu i z kontrastem                                              | 540,00   |
| 16.                           | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu i z kontrastem                                                    | 420,00   |
| 17.                           | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu                                                                   | 300,00   |
| 18.                           | Tomografia komputerowa głowy + perfuzja z kontrastem                                                         | 600,00   |
| 19.                           | Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu                                                           | 300,00   |
| 20.                           | Tomografia komputerowa twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem                                            | 540,00   |
| 21.                           | Tomografia komputerowa NEURONAWIGACJA z kontrastem                                                           | 360,00   |
| 22.                           | Tomografia komputerowa ANGIO głowy z kontrastem                                                              | 660,00   |
| 23.                           | Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu                                                               | 300,00   |
| 24.                           | Tomografia komputerowa oczodołów bez kontrastu i z kontrastem                                                | 540,00   |
| 25.                           | Tomografia komputerowa uszu bez kontrastu                                                                    | 300,00   |
| 26.                           | Tomografia komputerowa zatok bez kontrastu                                                                   | 300,00   |
| 27.                           | Tomografia komputerowa szyi bez kontrastu i z kontrastem                                                     | 580,00   |
| 28.                           | Tomografia komputerowa z oceną czynności serca                                                               | 510,00   |
| 29.                           | Tomografia komputerowa serca - ocena zwąpień                                                                 | 300,00   |
| 30.                           | Tomografia komputerowa nosogardła bez kontrastu i z kontrastem                                               | 540,00   |
| 31.                           | Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu                                                     | 300,00   |
| 32.                           | Tomografia komputerowa krtani lub tchawicy bez kontrastu i z kontrastem                                      | 600,00   |
| 33.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu                                                     | 300,00   |
| 34.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem                                      | 420,00   |
| 35.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu                                                  | 300,00   |
| 36.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem                                   | 420,00   |
| 37.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu                                                  | 300,00   |
| 38.                           | Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu i z kontrastem                                   | 420,00   |
| 39.                           | Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu                                                         | 300,00   |
| 40.                           | Tomografia komputerowa kończyn górnych bez kontrastu i z kontrastem                                          | 480,00   |
| 41.                           | Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu                                                         | 300,00   |
| 42.                           | Tomografia komputerowa kończyn dolnych bez kontrastu i z kontrastem                                          | 480,00   |
| 43.                           | Tomografia komputerowa - biopsja diagnostyczna                                                               | 420,00   |
| 44.                           | Tomografia komputerowa - drenaż                                                                              | 1 080,00 |
| 45.                           | Tomografia komputerowa Politrauma hematologiczna bez kontrastu i z kontrastem                                | 900,00   |
| 46.                           | Politrauma (tomografie komputerowe głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy) z kontrastem    | 900,00   |
| <b>Badania USG</b>            |                                                                                                              |          |
| 1.                            | USG piersi                                                                                                   | 100,00   |
| 2.                            | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej                                                                      | 100,00   |
| 3.                            | USG brzucha inne - refluks / odźwiernik                                                                      | 110,00   |
| 4.                            | USG gruczołu krokowego                                                                                       | 90,00    |
| 5.                            | USG - drenaż                                                                                                 | 930,00   |
| 6.                            | USG moszny w tym jąder i najądrzy                                                                            | 100,00   |
| 7.                            | USG przeziemiążczkowe                                                                                        | 100,00   |
| 8.                            | USG tarczycy i przytarczyc                                                                                   | 100,00   |
| 9.                            | USG węzłów chłonnych szyi                                                                                    | 110,00   |
| 10.                           | USG węzłów chłonnych pachwinowych                                                                            | 110,00   |
| 11.                           | USG węzłów chłonnych pachowych                                                                               | 110,00   |
| 12.                           | USG doppler tętnic podobojczykowych z testem ADSONA                                                          | 100,00   |
| 13.                           | USG doppler przezczaszkowy                                                                                   | 140,00   |
| 14.                           | USG doppler innych obszarów układu naczyniowego                                                              | 140,00   |
| 15.                           | USG szyi                                                                                                     | 110,00   |
| 16.                           | USG doppler szyi                                                                                             | 120,00   |
| 17.                           | USG klatki piersiowej                                                                                        | 100,00   |
| 18.                           | USG doppler naczyń nerkowych                                                                                 | 140,00   |
| 19.                           | USG doppler naczyń kończyny górnej prawej                                                                    | 100,00   |
| 20.                           | USG doppler naczyń kończyny górnej lewej                                                                     | 100,00   |
| 21.                           | USG doppler naczyń kończyny dolnej prawej                                                                    | 100,00   |
| 22.                           | USG doppler naczyń kończyny dolnej lewej                                                                     | 100,00   |
| 23.                           | USG ślinianek                                                                                                | 90,00    |
| 24.                           | USG jamy opłucnej                                                                                            | 90,00    |
| 25.                           | USG tkanek miękkich - 1 obszar                                                                               | 100,00   |
| 26.                           | USG kończyn górnych lub dolnych - ostrzykiwanie kaletki (podanie leku)                                       | 110,00   |
| 27.                           | USG stawu biodrowego prawego                                                                                 | 120,00   |
| 28.                           | USG stawu biodrowego lewego                                                                                  | 120,00   |
| 29.                           | USG stawu łokciowego prawego                                                                                 | 120,00   |
| 30.                           | USG stawu łokciowego lewego                                                                                  | 120,00   |
| 31.                           | USG stawu barkowego prawego                                                                                  | 120,00   |
| 32.                           | USG stawu barkowego lewego                                                                                   | 120,00   |
| 33.                           | USG stawu kolanowego prawego                                                                                 | 120,00   |
| 34.                           | USG stawu kolanowego lewego                                                                                  | 120,00   |
| 35.                           | USG kończyn górnych lub dolnych                                                                              | 120,00   |
| 36.                           | USG stawów rąk lub stawów stóp                                                                               | 100,00   |
| 37.                           | USG narządu rodnego                                                                                          | 90,00    |
| 38.                           | b.a.c.* - biopsja aspiracyjna cienkoigłowa                                                                   | 80,00    |
| 39.                           | Biopsja marmotomiczna gruboigłowa pod kontrolą USG                                                           | 2 850,00 |
| 40.                           | Biopsja gruboigłowa                                                                                          | 420,00   |
| <b>Badania RTG</b>            |                                                                                                              |          |
| 1.                            | RTG jamy brzusznej inne - doodbytniczy wlew kontrastowy                                                      | 250,00   |
| 2.                            | RTG jamy brzusznej inne - górny odcinek przewodu pokarmowego                                                 | 200,00   |
| 3.                            | RTG układu moczowego inne - urografia                                                                        | 395,00   |

|                           |                                                                                                    |           |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4.                        | RTG zatok nosa                                                                                     | 100,00    |
| 5.                        | RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 1 rzut                                                     | 90,00     |
| 6.                        | RTG kręgosłupa szyjnego - przeglądowe - 3 rzuty                                                    | 110,00    |
| 7.                        | RTG kręgosłupa szyjnego - celowane lub czynnościowe                                                | 100,00    |
| 8.                        | RTG kręgosłupa C - boczne poziomym promieniem                                                      | 100,00    |
| 9.                        | RTG kręgosłupa piersiowego                                                                         | 100,00    |
| 10.                       | RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego - 1 rzut                                                      | 90,00     |
| 11.                       | RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - wada postawy                                            | 140,00    |
| 12.                       | Zdjęcie RTG inne - kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - BENDING                                       | 130,00    |
| 13.                       | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe                                                  | 100,00    |
| 14.                       | RTG kręgosłupa L-S - celowane lub czynnościowe - skosy                                             | 100,00    |
| 15.                       | RTG kręgosłupa L/S - boczne poziomym promieniem                                                    | 100,00    |
| 16.                       | RTG klatki piersiowej p-a                                                                          | 90,00     |
| 17.                       | RTG klatki piersiowej - na leżąco                                                                  | 90,00     |
| 18.                       | RTG klatki piersiowej - przyłóżkowe                                                                | 90,00     |
| 19.                       | RTG klatki piersiowej - wg Przybylskiego                                                           | 90,00     |
| 20.                       | RTG klatki piersiowej - na stojąco                                                                 | 90,00     |
| 21.                       | RTG klatki piersiowej inne - boczne                                                                | 90,00     |
| 22.                       | RTG kości miednicy/stawu biodrowego inne - 1 rzut                                                  | 90,00     |
| 23.                       | RTG talerza biodrowego                                                                             | 90,00     |
| 24.                       | RTG kości miednicy / stawu biodrowego inne - 2 rzuty                                               | 100,00    |
| 25.                       | RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy biodrowe porównawcze                                    | 90,00     |
| 26.                       | RTG porównawcze ośiowe st. biodrowych                                                              | 90,00     |
| 27.                       | RTG kości miednicy / biodra - inne - stawy krzyż - biodro                                          | 90,00     |
| 28.                       | RTG st. krzyżowo - biodrowe - skos                                                                 | 90,00     |
| 29.                       | RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe                                                | 90,00     |
| 30.                       | RTG miednicy - przeglądowe                                                                         | 90,00     |
| 31.                       | RTG miednicy w pozycji na wchód                                                                    | 90,00     |
| 32.                       | RTG miednicy w pozycji na wychód                                                                   | 90,00     |
| 33.                       | RTG miednicy w pozycji na stojąco                                                                  | 90,00     |
| 34.                       | RTG żeber 2 rzuty                                                                                  | 100,00    |
| 35.                       | RTG łopatk                                                                                         | 100,00    |
| 36.                       | RTG stawu barkowego i ramienia                                                                     | 100,00    |
| 37.                       | RTG stawu barkowego i ramienia na leżąco                                                           | 100,00    |
| 38.                       | RTG stawu barkowego i ramienia na stojąco                                                          | 100,00    |
| 39.                       | RTG jamy brzusznej przeglądowe - 1 zdjęcie                                                         | 90,00     |
| 40.                       | RTG jamy brzusznej przeglądowe - 2 zdjęcia                                                         | 110,00    |
| 41.                       | RTG jamy brzusznej - inne - niedrożność                                                            | 140,00    |
| 42.                       | RTG miednicy - celowane                                                                            | 100,00    |
| 43.                       | RTG mostka                                                                                         | 100,00    |
| 44.                       | RTG obojczyków                                                                                     | 90,00     |
| 45.                       | RTG czaszki przeglądowe - 3 rzuty                                                                  | 115,00    |
| 46.                       | RTG czaszki w projekcji bocznej                                                                    | 90,00     |
| 47.                       | RTG czaszki w projekcji strzałkowej                                                                | 90,00     |
| 48.                       | RTG czaszki w projekcji stycznej                                                                   | 90,00     |
| 49.                       | RTG czaszki celowane lub czynnościowe - uszy                                                       | 135,00    |
| 50.                       | RTG st. skroniowo - żuchwowe na leżąco                                                             | 135,00    |
| 51.                       | RTG twarzoczaszki przeglądowe                                                                      | 90,00     |
| 52.                       | RTG twarzoczaszki celowane lub czynnościowe - żuchwa                                               | 100,00    |
| 53.                       | RTG żuchwy p-a                                                                                     | 100,00    |
| 54.                       | RTG żuchwy - projekcja skośna na leżąco                                                            | 100,00    |
| 55.                       | RTG nosa                                                                                           | 100,00    |
| 56.                       | RTG nosa - na stojąco                                                                              | 100,00    |
| 57.                       | RTG nosa - na leżąco                                                                               | 100,00    |
| 58.                       | Zdjęcie RTG inne - szyja - zdjęcie boczne                                                          | 90,00     |
| 59.                       | RTG uda / kolana / podudzia                                                                        | 100,00    |
| 60.                       | RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej stawów kolanowych porównawcze                             | 110,00    |
| 61.                       | RTG kończyny dolnej celowane lub czynnościowe                                                      | 90,00     |
| 62.                       | RTG kości piętowej - boczne                                                                        | 90,00     |
| 63.                       | RTG kości piętowej - ośiowe                                                                        | 90,00     |
| 64.                       | RTG stawu skokowego - na widełki                                                                   | 90,00     |
| 65.                       | RTG rzepki - ośiowe / wg Merchanta                                                                 | 90,00     |
| 66.                       | RTG kości łokcia i przedramienia                                                                   | 100,00    |
| 67.                       | RTG st. łokciowego - cel. na głowę k. prom                                                         | 100,00    |
| 68.                       | RTG st. łokciowego - 2 rzuty                                                                       | 100,00    |
| 69.                       | RTG st. łokciowego - 3 rzuty                                                                       | 100,00    |
| 70.                       | RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - ręk - porównawcze                                       | 120,00    |
| 71.                       | RTG kończyny dolnej nieokreślone inaczej - stóp - porównawcze                                      | 120,00    |
| 72.                       | RTG nadgarstka / dłoni                                                                             | 90,00     |
| 73.                       | RTG nadgarstka / dłoni - 3 rzuty                                                                   | 90,00     |
| 74.                       | RTG nadgarstka / dłoni - 2 rzuty                                                                   | 90,00     |
| 75.                       | RTG kostki / stopy                                                                                 | 110,00    |
| 76.                       | RTG kończyny górnej nieokreślone inaczej - wiek kostny                                             | 90,00     |
| 77.                       | RTG układu kostnego nieokreślone inaczej - Babygram                                                | 115,00    |
| 78.                       | RTG krtani lub tchawicy                                                                            | 90,00     |
| 79.                       | RTG przełyk i gardło z kontrastem                                                                  | 180,00    |
| 80.                       | RTG przewodu pokarmowego - inne - połykanie                                                        | 300,00    |
| 81.                       | Cystografia                                                                                        | 290,00    |
| 82.                       | Badanie RTG jelit inne - założenie cewnika dojelitowego                                            | 110,00    |
| 83.                       | Porada lekarska - inne - konsultacja specjalistyczna                                               | 85,00     |
| 84.                       | Zdjęcie RTG inne - skopia z kontrastem                                                             | 175,00    |
| 85.                       | RTG jajowodów / macicy - inne - H.S.G.                                                             | 230,00    |
| 86.                       | RTG przestrzeni zaotrzewnowej - inne - Fistulografia                                               | 210,00    |
| 87.                       | RTG jelit inne - pasaż - enterokliza                                                               | 360,00    |
| 88.                       | RTG przewodu pokarmowego - inne - pasaż                                                            | 230,00    |
| 89.                       | RTG przewodu pokarmowego - inne - Szczelność zespolenia                                            | 220,00    |
| 90.                       | RTG zdjęcie telemetryczne kończyn dolnych                                                          | 200,00    |
| 91.                       | RTG telemetryczne k. dolnych na stojąco (4 zdj.)                                                   | 200,00    |
| 92.                       | RTG telemetryczne k. dolnych na leżąco (2 zdj.)                                                    | 200,00    |
| 93.                       | RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa a-p                                                           | 200,00    |
| 94.                       | RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na stojąco (3 zdj.)                                               | 200,00    |
| 95.                       | RTG telemetryczne kręgosłupa a-p na leżąco (2 zdj.)                                                | 200,00    |
| 96.                       | RTG telemetryczne kr. a-p i boczne na stojąco (6 zdj)                                              | 200,00    |
| 97.                       | RTG zdjęcie telemetryczne kręgosłupa bok                                                           | 200,00    |
| 98.                       | RTG nosogardła z kontrastem - Faryngografia                                                        | 180,00    |
| 99.                       | Badanie dróg żółciowych - inne - ECPW (zdjęcie RTG przy badaniu ECPW)                              | 50,00     |
| 100.                      | Pantomografia                                                                                      | 80,00     |
| <b>Badania naczyniowe</b> |                                                                                                    |           |
| 1.                        | Q48 - Arteriografia - Radiologia zabiegowa diagnostyka                                             | 3 050,00  |
| 2.                        | Rozszerzanie przełyku - 1 etap                                                                     | 1 050,00  |
| 3.                        | Przeškórny przewodotrowy drenaż dróg żółciowych                                                    | 2 340,00  |
| 4.                        | Założenie filtra żyły głównej dolnej                                                               | 6 480,00  |
| 5.                        | Flebografia żył kończyny dolnej                                                                    | 650,00    |
| 6.                        | Flebografia - inne                                                                                 | 650,00    |
| 7.                        | Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego         | 1 100,00  |
| 8.                        | Q31 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu | 85 750,00 |

|     |                                                                                                   |           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 9.  | Q32 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy    | 65 100,00 |
| 10. | Q33 - EMBOLIZACJA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy  | 44 800,00 |
| 11. | Q33 - TROMBECTOMIA - Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy | 46 800,00 |
| 12. | Q47 - Stentowanie tętnic szynnych z neuroprotekcją                                                | 20 750,00 |
| 13. | Q45 - Embolizacja narządowa                                                                       | 15 700,00 |
| 14. | Podaż dokanalowa leku                                                                             | 650,00    |
|     | <b>Badanie mammograficzne</b>                                                                     |           |
| 1.  | Mammografia                                                                                       | 110,00    |
| 2.  | Tomosynteza                                                                                       | 150,00    |
| 3.  | Mammografia spektralna                                                                            | 780,00    |

Uwaga!

\* ceny nie obejmują badań patomorfologicznych  
w/w ceny nie obejmują znieczulenia anestezjologicznego

ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                                                           | Cena netto |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Scyntygrafia kośćca statyczna + SPECT/TK                                                                                                     | 650,00     |
| 2.  | Scyntygrafia ognisk zapalnych kończyn (kości) Nanocoll                                                                                       | 1 500,00   |
| 3.  | Scyntygrafia dynamiczna nerek DTPA                                                                                                           | 410,00     |
| 4.  | Scyntygrafia dynamiczna nerek + test Captoprilowy                                                                                            | 430,00     |
| 5.  | Scyntygrafia refluku pęcherzowo-moczowodowego + SDN                                                                                          | 430,00     |
| 6.  | Scyntygrafia statyczna nerek DMSA                                                                                                            | 450,00     |
| 7.  | Scyntygrafia nerek SPECT/TK                                                                                                                  | 500,00     |
| 8.  | Scyntygrafia izotopowa serca metodą "pierwszego przejścia"                                                                                   | 430,00     |
| 9.  | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - stres SPECT/TK                                                                                          | 700,00     |
| 10. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI - rest SPECT/TK                                                                                           | 600,00     |
| 11. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI stres+ rest SPECT/TK                                                                                      | 1 200,00   |
| 12. | Scyntygrafia perfuzyjna serca MIBI SPECT, badanie z obciążeniem farmakologicznym przy użyciu Rapiscanu 400 mcg/5 ml (1 fiolka na 1 pacjenta) | 1 200,00   |
| 13. | Scyntygrafia serca - bramkowane (wentykulografia MUGA)                                                                                       | 590,00     |
| 14. | Scyntygrafia serca DPD - amyloidoza SPECT/TK                                                                                                 | 600,00     |
| 15. | Scyntygrafia wątroby koloid - planarna                                                                                                       | 530,00     |
| 16. | Scyntygrafia wątroby koloid SPECT/TK                                                                                                         | 590,00     |
| 17. | Scyntygrafia wątroby z wyznak. krwinek czerwonych SPECT/TK                                                                                   | 590,00     |
| 18. | Scyntygrafia dynamiczna wątroby (z mebrofeniną)                                                                                              | 630,00     |
| 19. | Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/TK                                                                                                        | 630,00     |
| 20. | Scyntygrafia wentylacyjna płuc                                                                                                               | 2 500,00   |
| 21. | Scyntygrafia przełyku - ocena motoryki                                                                                                       | 400,00     |
| 22. | Scyntygrafia przełyku - ocena refluku żołądkowo - przełykowego                                                                               | 400,00     |
| 23. | Scyntygrafia opróżniania żołądka                                                                                                             | 400,00     |
| 24. | Scyntygraficzna diagnostyka ognisk krwawienia z przewodu pokarmowego (znakowanymi erytrocytami)                                              | 920,00     |
| 25. | Scyntygrafia w kierunku uchyłka Meckela                                                                                                      | 450,00     |
| 26. | Scyntygrafia jelit z albuminami SPECT/TK                                                                                                     | 690,00     |
| 27. | Scyntygrafia przytarczyc SPECT/TK                                                                                                            | 690,00     |
| 28. | Scyntygrafia ślinianek                                                                                                                       | 400,00     |
| 29. | Scyntygrafia sutków MIBI ( mammoscyntygrafia )                                                                                               | 590,00     |
| 30. | Scyntygrafia całego ciała z MIBI Tc 99m SPECT/TK                                                                                             | 600,00     |
| 31. | Scyntygrafia całego ciała (67Ga) - (1 fiolka na 1 pacjenta)                                                                                  | 6 000,00*  |
| 32. | Scyntygrafia całego ciała (J-131)                                                                                                            | 590,00*    |
| 33. | Limfoscyntygrafia (kończyny) SPECT/TK                                                                                                        | 600,00     |
| 34. | Limfoscyntygrafia (węzeł wartowniczy) SPECT/TK                                                                                               | 690,00     |
| 35. | Scyntygrafia mózgu - ocena regional. przepływu krwi SPECT/TK                                                                                 | 1 050,00   |
| 36. | Scyntygrafia mózgu - cysternografia                                                                                                          | 620,00     |
| 37. | Scyntygrafia perfuzyjna mózgu SPECT/TK (HmPAO) w celu lokalizacji ogniska padaczkowego                                                       | 1 400,00   |
| 38. | Scyntygrafia receptorowa mózgu - DaTSCAN                                                                                                     | 9 000,00*  |
| 39. | Test HAMA (przed znakowanymi leukocytami)                                                                                                    | 350,00     |
| 40. | Scyntygrafia stanu zapalnego - leukocyty znakowane                                                                                           | 4 050,00   |
| 41. | Scyntygrafia nadnerczy MIBG J-131 SPECT/TK                                                                                                   | 3 700,00*  |
| 42. | Scyntygrafia z zast. pochodnych Somatostatyny (Tektrotyd) SPECT/TK                                                                           | 8 000,00   |
| 43. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kwalifikowana                                                                       | 450,00     |
| 44. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie itru (90Y)                                                                         | 3 600,00*  |
| 45. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie erbu (169 Er)                                                                      | 5 700,00*  |
| 46. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Podanie renu (186 Re)                                                                      | 5 700,00*  |
| 47. | Terapia izotopowa - Synowektomie radioizotopowe - Porada kontrolna                                                                           | 150,00     |
| 48. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kwalifikowana                                             | 900,00     |
| 49. | Terapia bólu nowotworowego samarem (Sm-153)                                                                                                  | 8 050,00*  |
| 50. | Terapia bólu nowotworowego strontem (Sr-89)                                                                                                  | 4 300,00*  |
| 51. | Terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - Porada kontrolna                                                 | 180,00     |
| 52. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (Ra-223) - (cena może ulec zmianie w zależności od ceny producenta)                                | 20 500,00* |
| 53. | Terapia izotopowa Xofigo - Dichlorek radu (223-Ra) (procedura podania dawki)                                                                 | 690,00     |
| 54. | Scyntygram tarczycy SPECT/TK                                                                                                                 | 500,00     |
| 55. | Scyntygram tarczycy                                                                                                                          | 230,00     |
| 56. | USG tarczycy                                                                                                                                 | 110,00     |
| 57. | Oznaczenie jodochwytności tarczycy                                                                                                           | 290,00     |
| 58. | Biopsja cienkoigłowa tarczycy                                                                                                                | 250,00     |
| 59. | Porada z zakresu medycyny nuklearnej                                                                                                         | 120,00     |
| 60. | Terapia izotopowa - Badanie przed podaniem dawki J-131 (bez b.a.c.)                                                                          | 920,00     |
| 61. | Terapia izotopowa - Podanie dawki J-131                                                                                                      | 700,00     |
| 62. | Terapia izotopowa - Porada kontrolna po podaniu dawki J-131                                                                                  | 350,00     |

\* na indywidualne zlecenie, wymaga zamówienia indywidualnej dawki radiofarmaceutyku

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                   | Cena netto |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|     | <b>Badania histopatologiczne</b>                                                                     |            |
| 1.  | Jeden wycinek                                                                                        | 35,00      |
| 2.  | Trepanobiopsat szpiku kostnego (+koszt badań immunohistochemicznych)                                 | 200,00     |
| 3.  | Węzeł chłonny (+koszt badań immunohistochemicznych)                                                  | 250,00     |
| 4.  | Biopsja gruboigłowa wątroby (+koszt badań immunohistochemicznych)                                    | 150,00     |
| 5.  | Biopsja gruboigłowa nerki własnej/przeszczepionej (ocena preparatów histologicznych)                 | 200,00     |
| 6.  | Badania immunohistochemiczne z przeciwciałami IgA, IgG, IgM, C1q, C3, C9 wykonane w nerce            | 300,00     |
| 7.  | Ocena rozmazu aspiratu szpiku wraz z oceną rozmazu krwi                                              | 250,00     |
| 8.  | Interpretacja i konsultacja badania histopatologicznego w oparciu o badanie molekularno-genetyczne   | 300,00     |
|     | <b>Badania cytologiczne</b>                                                                          |            |
| 9.  | Badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy                                                          | 25,00      |
| 10. | Badanie cytologiczne z szyjki macicy metodą LBC (cytologia na podłożu płynnym)                       | 75,00      |
| 11. | Immunocytochemiczna ocena koekspresji białek p16/Ki-67 (CINTEC)                                      | 270,00     |
| 12. | Inne badanie cytologiczne (np. płwocina, wymazy z przewodu pokarmowego, oskrzeli, płyny z jam ciała) | 45,00      |
| 13. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – ocena                                    | 45,00      |
| 14. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej – wykonanie + ocena                        | 100,00     |
| 15. | Badanie wymazów pobieranych z otrzewnej w trakcie operacji                                           | 85,00      |
|     | <b>Inne</b>                                                                                          |            |

|                                   |                                                                                                                                                           |            |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 16.                               | Konsultacja preparatów (+ koszt badań immunohistochemicznych)                                                                                             | 350,00     |
| 17.                               | Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało dot. hist/cyt.)                                                                                              | 100,00     |
| 18.                               | Badanie histochemiczne                                                                                                                                    | 35,00      |
| 19.                               | Badanie śródoperacyjne                                                                                                                                    | 420,00     |
| 20.                               | Badanie sekcyjne                                                                                                                                          | 2 000,00   |
| 21.                               | Badanie HPV DNA HR, 14 typów, genotypowanie:16, 18, 31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68                                                         | 180,00     |
| 22.                               | Badanie HPV DNA HR, 18 typów, genotypowanie:16, 18, 31 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 6/11,42,43,44 metodą PCR jakościowo                    | 200,00     |
| 23.                               | Badanie HPV DNA HR, 30 typów, genotypowanie:6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,56,58,59,61,66,68,70,72,73,81,82,89 metodą mikromacierzy | 280,00     |
| 24.                               | Skrojenie materiału histopatologicznego do badań molekularnych                                                                                            | 30,00      |
| Badania w cytometrii przepływowej |                                                                                                                                                           |            |
| 25.                               | Badanie cytometryczne szpiku,krwi obwodowej, węzła chłonnego w białaczkach, chłoniakach, zespołach mielodysplastycznych (MDS), dyskracjach plazmocytowych | 960,00     |
| 26.                               | Badanie cytometryczne krwi w CLL                                                                                                                          | 640,00     |
| 27.                               | Badanie cytometryczne choroby resztkowej w szpiku                                                                                                         | 920,00     |
| 28.                               | Badanie cytometryczne płynów z jam ciała, BAC, PMR                                                                                                        | 600,00     |
| 29.                               | Badanie cytometryczne krwi - subpopulacja limfocytów                                                                                                      | 530,00     |
| 30.                               | Badanie cytometryczne krwi pępowinowej CD34+                                                                                                              | 510,00     |
| Badania hematologiczne            |                                                                                                                                                           |            |
| 31.                               | Barwienie rozmazu krwi i szpiku ( metodą MGG )                                                                                                            | 15,00      |
| 32.                               | Barwienie cytochemiczne komórek krwi i szpiku wraz z oceną:                                                                                               |            |
| 32.1                              | żelazo pozahemowe                                                                                                                                         | 30,00      |
| 32.2                              | aktywność fosfatazy kwaśnej                                                                                                                               | 45,00      |
| 32.3                              | aktywność fosfatazy kwaśnej odpornej na winian                                                                                                            | 45,00      |
| 32.4                              | aktywność peroksydazy                                                                                                                                     | 30,00      |
| 32.5                              | aktywność esterazy nieswoistej                                                                                                                            | 45,00      |
| 32.6                              | barwienie na glikogen ( PAS )                                                                                                                             | 30,00      |
| 33.                               | Określenie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG)                                                                                         | 50,00      |
| Badania neuropatologiczne         |                                                                                                                                                           |            |
| 34.                               | Badanie histopatologiczne - 1 wycinek                                                                                                                     | 35,00      |
| 35.                               | Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało)                                                                                                             | 100,00     |
| 36.                               | Konsultacja preparatów (+ koszt badań immunohistochemicznych)                                                                                             | 350,00     |
| 37.                               | Interpretacja i konsultacja badania histopatologicznego w oparciu o badanie molekularno-genetyczne                                                        | 300,00     |
| Przechowywanie zwłok              |                                                                                                                                                           |            |
| 38.                               | Przechowywanie zwłok do 10 dni ( powyżej 72 godzin )                                                                                                      | 50,00/doba |
| 39.                               | Przechowywanie zwłok powyżej 10 dni                                                                                                                       | 75,00/doba |

LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE

| Lp.                      | Rodzaj świadczenia                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cena netto |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.                       | Posiew moczu - badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                                                               | 40,00      |
| 2.                       | Posiew wymazu z nosa, gardła , migdałków jamy ustnej, języka , ucha, spojówek - badanie ujemne                                                                                                                                                                                              | 50,00      |
| 3.                       | Posiew płwociny, popłuczyn z dolnych dróg oddechowych, BAL - badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                 | 55,00      |
| 4.                       | Posiew wkłuć, cewnik                                                                                                                                                                                                                                                                        | 40,00      |
| 5.                       | Posiew w kierunku bakterii tlenowych ( wymazy z rany, płyny z jam ciała:płyn z otrzewnej, żółć itp.) - badanie ujemne                                                                                                                                                                       | 55,00      |
| 6.                       | Posiew w kierunku bakterii beztlenowych ( wymazy z rany, płyny z jam ciała:płyn z otrzewnej, żółć itp. - badanie ujemne                                                                                                                                                                     | 55,00      |
| 7.                       | Posiew krwi w kierunku bakterii tlenowych - badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                                  | 55,00      |
| 8.                       | Posiew krwi w kierunku baterii beztlenowych - badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                                | 55,00      |
| 9.                       | Posiew w kierunku Cutibacterium sp. (trądzik)- badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                               | 60,00      |
| 10.                      | Posiew płynu mózgowo rdzeniowego (PMR), płynów stawowych + inne fizjologicznie jałowe płyny z jam ciała - posiew na podłoża+ butelki, tlenowo, badanie ujemne                                                                                                                               | 60,00      |
| 11.                      | Posiew płynów stawowych + innych fizjologicznych, jałowych płynów z jam ciała - posiew na podłoża+ butelki, beztlenowo badanie ujemne                                                                                                                                                       | 60,00      |
| 12.                      | Posiew kału (Salmonella, Shigella, Yersinia) - ujemne                                                                                                                                                                                                                                       | 50,00      |
| 13.                      | Posiew wymazu z pochwy, szyjki macicy, cewki moczowej- posiew ujemny lub mikrobiota fizjologiczna                                                                                                                                                                                           | 50,00      |
| 14.                      | Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)                                                                                                                                                                                                                                            | 40,00      |
| 15.                      | Posiew w kierunku drożdżaków i grzybów pleśniowych-badanie ujemne                                                                                                                                                                                                                           | 35,00      |
| 16.                      | Posiew kału w kierunku Clostridium difficile                                                                                                                                                                                                                                                | 70,00      |
| Badania epidemiologiczne |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 17.                      | Posiew wymazu z nosa, gardła w kierunku alert patogenów - posiewy ujemne                                                                                                                                                                                                                    | 35,00      |
| 18.                      | Posiew wymazu z ucha, skóry pach/pachwin w kierunku alert patogenów - posiewy ujemne                                                                                                                                                                                                        | 50,00      |
| 19.                      | Posiew wymazu z odbytu/kału w kierunku alert patogenów- posiewy ujemne                                                                                                                                                                                                                      | 50,00      |
| 20.                      | Posiew wymazu czystościowego-posiew ujemny                                                                                                                                                                                                                                                  | 40,00      |
| 21.                      | Badanie czystości powietrza-posiewy ujemne                                                                                                                                                                                                                                                  | 50,00      |
| 22.                      | Ocena preparatu bezpośredniego                                                                                                                                                                                                                                                              | 15,00      |
| Testy identyfikacyjne    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 23.                      | Identyfikacja bakterii, maldi                                                                                                                                                                                                                                                               | 15,00      |
| 24.                      | Wykonanie antybiogramu (3-5 Krążków)                                                                                                                                                                                                                                                        | 30,00      |
| 25.                      | Wykonanie antybiogramu ( > 5 krążków)                                                                                                                                                                                                                                                       | 50,00      |
| 26.                      | Identyfikacja mechanizmów oporności typu ESB, MBL, KPC, OXA itp. Metodą krążkową                                                                                                                                                                                                            | 30,00      |
| 27.                      | Oznaczenie wrażliwości metodą E-test - bakterie (+ kolistyna)                                                                                                                                                                                                                               | 30,00      |
| 28.                      | Oznaczenie wrażliwości metodą E-test - grzyby                                                                                                                                                                                                                                               | 50,00      |
| Szybkie testy            |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 29.                      | Badanie w kierunku GDH i toksyny A/B Clostridium difficile - metodą immunochromatograficzną                                                                                                                                                                                                 | 90,00      |
| 30.                      | Badanie w kierunku Rota, Adeno, Noro wirusów metodą immunochromatograficzną                                                                                                                                                                                                                 | 60,00      |
| 31.                      | Badanie w kierunku wirusa RSV - metodą immunochromatograficzną                                                                                                                                                                                                                              | 50,00      |
| 32.                      | Test na obecność antygenu Streptococcus pneumoniae w moczu                                                                                                                                                                                                                                  | 70,00      |
| 33.                      | Test na obecność antygenu Legionella pneumophila w moczu                                                                                                                                                                                                                                    | 80,00      |
| 34.                      | Oznaczanie karbapenemaz testem immunochromatograficznym                                                                                                                                                                                                                                     | 60,00      |
| Badania genetyczne       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 35.                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 36.                      | Molekularny test do wykrywania genów GDH, toksyny A, B i toksyny binarnej w szczepach Clostridioides difficile bezpośrednio z kału lub z hodowli bakteryjnej                                                                                                                                | 200,00     |
| 37.                      | Molekularny test do wykrywania karbapenemaz produkowanych przez Acinetobacter baumannii                                                                                                                                                                                                     | 250,00     |
| 38.                      | Molekularny test do wykrywania karbapenemaz produkowanych przez bakterie (KPC, MBL, OXA) wykonywany bezpośrednio z odbytu, dodatnich posiewów krwi lub hodowli bakteryjnej                                                                                                                  | 300,00     |
| 39.                      | Molekularny test do wykrywania MRSA bezpośrednio z wymazu z rany, z górnych dróg oddechowych (nos, gardło), oraz z dodatnich posiewów krwi                                                                                                                                                  | 200,00     |
| 40.                      | Molekularny test do wykrywania oporności na wankomycynę dla szczepów Enterococcus sp. bezpośrednio w wymazach z odbytu lub z dodatnich posiewów krwi                                                                                                                                        | 200,00     |
| 41.                      | Molekularny test do wykrywania N.meningitidis, S.pneumoniae, S.agalactiae, L.monocytogenes, H.influenzae, E.coli z PMR                                                                                                                                                                      | 350,00     |
| 42.                      | Molekularny test w kierunku najczęstszych patogenów przenoszonych drogą płciową (STD: Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Treponema pallidum) z wymazu z cewki moczowej, odbytu, pochwy, szyjki macicy, gardła | 300,00     |
| 43.                      | Molekularny test do wykrywania grzybów Pneumocystis jirovecii z popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych (BAL), wydzieliny oskrzelowej lub tchawicy                                                                                                                                              | 220,00     |
| 44.                      | Infekcje dolnych dróg oddechowych, identyfikacja 34 patogenów (bakterie,wirusy,) oraz genetycznych czynników warunkujących antybiotykooporność, met.PCR                                                                                                                                     | 800,00     |
| 45.                      | Infekcje górnych dróg oddechowych, identyfikacja 23 patogenów ( bakterie, wirusy), met.PCR                                                                                                                                                                                                  | 550,00     |
| 46.                      | Infekcje układu pokarmowego, identyfikacja 22 patogeny (bakterie, wirusy, pasożyty), met.PCR                                                                                                                                                                                                | 550,00     |
| 47.                      | Test do bezpośredniej identyfikacji drobnoustrojów (bakterie, wirusy, grzyby) i genów oporności bezpośrednio z dodatnich próbek krwi, met. PCR                                                                                                                                              | 550,00     |
| 48.                      | Test do bezpośredniej identyfikacji bakterii z PMR, met. PCR                                                                                                                                                                                                                                | 700,00     |
| 49.                      | Test do bezpośredniej identyfikacji patogenów i genów oporności bezpośrednio z płynu stawowego , met. PCR                                                                                                                                                                                   | 700,00     |

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

| Lp. | Rodzaj świadczenia | Cena netto |
|-----|--------------------|------------|
|-----|--------------------|------------|

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1.   | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwjądrowych ( ANA ) na HEP-2 w klasie IgG, metodą metodą immunofluorescencji pośredniej ( IIF)                                                                                                                                                                                                  | 96,00  |
| 2.   | <b>Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw poszczególnym antygenom jądrowym w klasie IgG, metodą ELISA:</b>                                                                                                                                                                                                                          |        |
| 2.1  | przeciwciała przeciw dwuniciowemu DNA ( dsDNA )                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 104,00 |
| 2.2  | przeciwciała przeciw cytoplazmatycznej rybonukleoproteinie ( SS-A ) 60 kDa                                                                                                                                                                                                                                                            | 104,00 |
| 2.3  | przeciwciała przeciw jądrowej fosfoproteinie ( SS-B )                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 104,00 |
| 2.4  | przeciwciała przeciw histydylo-tRNA-syntetazie ( Jo-1)                                                                                                                                                                                                                                                                                | 104,00 |
| 2.5  | przeciwciała przeciw kompleksowi antygenu Sm z rybonukleoproteiną ( nRNP/Sm )                                                                                                                                                                                                                                                         | 104,00 |
| 2.6  | przeciwciała przeciw DNA topolizomerazie I ( Scl - 70 )                                                                                                                                                                                                                                                                               | 104,00 |
| 2.7  | przeciwciała przeciw antygenowi Sm                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 104,00 |
| 2.8  | przeciwciała przeciw centromerom                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 104,00 |
| 2.9  | przeciwciała przeciw histonom                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 104,00 |
| 2.10 | przeciwciała przeciw nukleosomom                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 104,00 |
| 2.11 | przeciwciała przeciw rybosomalnemu białku P (ARPA)                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 104,00 |
| 2.12 | przeciwciała przeciw antygenowi mitochondrialnemu M2                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 104,00 |
| 2.13 | przeciwciała przeciw PM/Scl                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 104,00 |
| 3.   | <b>Oznaczenie krążących kompleksów immunologicznych (CIC) metodą ELISA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
| 3.1  | CIC C1q                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 126,00 |
| 3.2  | CIC C3d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 126,00 |
| 4.   | Kompleksowa analiza płynu stawowego wraz z oceną obecności kryształów                                                                                                                                                                                                                                                                 | 108,00 |
| 5.   | Oznaczenie obecności krioglobulin i miana zimnych aglutynin                                                                                                                                                                                                                                                                           | 65,00  |
| 6.   | Oznaczenie profilu przeciwciał przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ( ANCA - Profil ), w klasie IgG, metodą ELISA                                                                                                                                                                                                       | 308,00 |
| 7.   | Profil wątrobowy podstawowy 1- mozaika czterech antygenów ( HEP-2010, wątroba, nerka, żóładek) do jednoczesnego oznaczenia przeciwciał przeciwjądrowych ( ANA ), przeciw mitochondriom ( AMA ) i przeciw mięśniom gładkim ( ASMA ) i mikrosomom wątroby i nerki ( LKM-1), w klasie IgG , metodą immunofluorescencji pośredniej ( IIF) | 154,00 |
| 8.   | Profil wątrobowy rozszerzony -(AMA-M2,3E(BPO), Sp-100,PML,gp-210,LKM-1, LC-1,SLA/LP,Ro-52,F-aktyna),met.immunoblot,w klasie IgG                                                                                                                                                                                                       | 240,00 |
| 9.   | Profil ANA 1 -ocena ANA z wykonaniem testu monoswoistego met. IIF i immunoblot (SS-A, Ro-52,SS-B,Sm,U1-nRNP, Scl-70,dsDNA,histony,centromery,nukleosomy,Jo-1,AMA M2, rybosomalne białko P, cyklina I PCNA, Pm/Scl,DFS70) , w klasie IgG                                                                                               | 273,00 |
| 10.  | Profil ANA 2 -ocena ANA z wykonaniem testu monoswoistego met. IIF i immunoblot (nRNP/Sm,Sm,RNP70,RNP A,RNP C, SS-A,Ro-52,SS-B, Scl-70, dsDNA, histony,centromery, nukleosomy, Jo-1, AMA M2, rybosomalne białko P, PCNA) , w klasie IgG                                                                                                | 299,00 |
| 11.  | Profil ANA 3 -ocena ANA z wykonaniem testu monoswoistego met. IIF i immunoblot(SS-A, Ro-52,SS-B, nRNP/Sm,Sm, Mi-2α, Mi-2β, Ku, CENP A, CENP B, Sp100, PML, Scl-70, PM-Scl100, Pm-Scl-75, RP11, RP155, gp210, PCNA, DFS70), w klasie IgG                                                                                               | 325,00 |
| 12.  | Oznaczenie profilu przeciwciał do twardziny układowej ( profil twardzinowy): Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrylaryna, NOR-90, Th/To, Pm-Scl 100, Pm-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52, met. immunoblot, w klasie IgG                                                                                                                  | 397,00 |
| 13.  | Profil myositis ( Mi-2α, Mi-2β, TIF1g, MDAS, NXP2,SAE1,Ku,PM-Scl100,PMScl75,Jo-1,SRP,PL-7,PL-12,EJ,OJ,Ro-52,cN-1A,HMGR)- oznaczenie profilu przeciwciał do diagnostyki zapalenia wielomięśniowego i skórno - mięśniowego , met. Immunoblot, w klasie IgG                                                                              | 383,00 |
| 14.  | Profil cytoplazmatyczny (EJ,OJ,PL-7,PL-12,ARPA,AMA M2,SRP,Jo-1), metoda immunoblot, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                                                      | 228,00 |
| 15.  | Oznaczenie przeciwciał przeciw endomyzjum w klasach IgG i IgA (aEmA IgG/IgA)met. IIF                                                                                                                                                                                                                                                  | 208,00 |
| 16.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (anty-TTG IgA), met. ELISA                                                                                                                                                                                                                          | 140,00 |
| 17.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw deaminowanym peptydom gliadyn w klasie IgG (AGA IgG), met. ELISA                                                                                                                                                                                                                             | 149,00 |
| 18.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy/płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 G), met. ELISA                                                                                                                                                                                        | 97,00  |
| 19.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy/płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 M), met. ELISA                                                                                                                                                                                        | 110,00 |
| 20.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgG, w surowicy/płynie mózgowo - rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 2 G), met.immunoblot                                                                                                                                                                                    | 175,00 |
| 21.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw Borrelia w klasie IgM, w surowicy/płynie mózgowo-rdzeniowym (diagnostyka boreliozy 1 M), met.immunoblot                                                                                                                                                                                      | 155,00 |
| 22.  | Oznaczenie obecności przeciwciał w diagnostyce nieswoistych zapaleń jelit (Profil CIBD)-ANCA, przeciwciała przeciw części zewnątrzwydzielniczej trzustki (PEA), przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae (ASCA), przeciwciała przeciw komórkom kubkowym jelita(GCA),(CIBD),met IIF, w klasach IgG i IgA                          | 234,00 |
| 23.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw komórkom okładzinowym żołądka i czynnikowi wewnętrznemu Castle'a (PCA),met. IIF, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                | 163,00 |
| 24.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw składowej dopełniacza C1q ( anty - C1q ), met.ELISA, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                                            | 156,00 |
| 25.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw cytrulinowanej wimentynie (anty-Sa), met. ELISA, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                                                | 127,00 |
| 26.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM), met.IIF, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                                     | 169,00 |
| 27.  | Oznaczenie antygenu HLA-B27, met. cytometrii przepływowej                                                                                                                                                                                                                                                                             | 234,00 |
| 28.  | Oznaczenie stężenia metaloproteinazy macierzy zewnątrzkomórkowej 3 (MMP-3), met. ELISA                                                                                                                                                                                                                                                | 140,00 |
| 29.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw aneksynie V ( anty-Aneksyna V ), met. ELISA,w klasach IgG i IgM                                                                                                                                                                                                                              | 140,00 |
| 30.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw kompleksowi fosfatydylseryny i protrombiny (anty-PS/PT), met. ELISA, w klasach IgG i IgM                                                                                                                                                                                                     | 169,00 |
| 31.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwkardiolipinowych w klasie IgA (aCL IgA), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                              | 126,00 |
| 32.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwkardiolipinowych w klasie IgM (aCL IgM), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                              | 126,00 |
| 33.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciwkardiolipinowych w klasie IgG (aCL IgG), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                              | 126,00 |
| 34.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw beta-2 glikoproteinie I w klasie IgA (anty-β2GPI IgA), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                               | 126,00 |
| 35.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw beta-2 glikoproteinie I w klasie IgM (anty-β2GPI IgM), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                               | 126,00 |
| 36.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw beta-2 glikoproteinie I w klasie IgG (anty-β2GPI IgG), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                               | 126,00 |
| 37.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw domenie 1 beta-2 glikoproteinie I w klasie IgG (anty-D1-β2GPI), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                      | 224,00 |
| 38.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi(anty-CCP3), test III generacji, w klasie IgG, met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                  | 119,00 |
| 39.  | Oznaczenie obecności czynnika reumatoidalnego w klasie IgM (RF IgM), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                                          | 85,00  |
| 40.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw proteinazie 3 (anty-PR3), w klasie IgG , met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                             | 126,00 |
| 41.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw mieloperoksydazie (anty-MPO ), w klasie IgG , met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                        | 126,00 |
| 42.  | Kapilaroskopia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 240,00 |
| 43.  | Profil przeciwciał przeciwmitochondrialnych (AMA-M2, M2-3E (BPO), M4, M9),met. Immunoblot                                                                                                                                                                                                                                             | 135,00 |
| 44.  | Profil wątrobowy podstawowy 2 - mozaika wątrobowa 2 (F-aktyna,AMA,ASMA), met.immunofluorescencji pośredniej                                                                                                                                                                                                                           | 133,00 |
| 45.  | Test do oznaczenia przeciwciał przeciw dsDNA z zastosowaniem Crithidia luciliae jako substratu, w klasie IgG, met.immunofluorescencji pośredniej                                                                                                                                                                                      | 84,00  |
| 46.  | Oznaczenie obecności czynnika reumatoidalnego w klasie IgA (RF IgA), met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                                          | 85,00  |
| 47.  | Oznaczenie krążącej kalprotektyny w surowicy krwi, met. chemiluminescencji                                                                                                                                                                                                                                                            | 165,00 |
| 48.  | Oznaczenie obecności przeciwciał przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA), met.IIF, w klasie IgG                                                                                                                                                                                                                     | 155,00 |

BANK KRWI

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                                  | Cena netto |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Oznaczenie grupy krwi                                                                               | 45,00      |
| 2.  | Badania przesiewowe u kobiet w ciąży w kierunku obecności przeciwciał odpornościowych(test Coombsa) | 45,00      |
| 3.  | Wykrywanie alloprzeciwciał metodą Dia-Med..ID NaCl / Enzym                                          | 40,00      |
| 4.  | Wykrywanie alloprzeciwciał metodą Dia-Med..IPTA_USS/ Coombs                                         | 42,00      |
| 5.  | BTA wyk.metodą Dia - Med..                                                                          | 19,00      |
| 6.  | Próba zgodności serologicznej metodą Dia-Med.. ID dla 1 dawcy                                       | 60,00      |
| 7.  | - dla kolejnych dawców tego samego biorcy                                                           | 19,00      |

GABINET OKULISTYCZNY

| Lp. | Rodzaj świadczenia                   | Cena netto | Cena brutto z VAT 23 % |
|-----|--------------------------------------|------------|------------------------|
| 1.  | Badanie wstępne, okresowe, kontrolne | 80,00      |                        |
| 2.  | Usunięcie ciała obcego               | 30,00      |                        |
| 3.  | Mierzenie ciśnienia śródgałkowego    | 15,00      |                        |
| 4.  | Badanie pola widzenia                | 20,00      |                        |
|     |                                      | Cena netto |                        |
| 5.  | Zaświadczenie dla kierowców          | 60,00      | 73,80                  |

PORADNIA PSYCHOLOGICZNA

| Lp. | Rodzaj świadczenia                               | Cena netto |
|-----|--------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Badanie osobowości                               | 200,00     |
| 2.  | Określenie sprawności intelektualnej             | 180,00     |
| 3.  | Badanie psychologiczne, opinia dla potrzeb firmy | 120,00     |
| 4.  | Badanie kandydatów na kierowców                  | 70,00      |

|    |                   |        |
|----|-------------------|--------|
| 5. | Badanie kierowców | 150,00 |
|----|-------------------|--------|

INNE ŚWIADCZENIA

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                                | Cena netto |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Badanie histo-patologiczne                                                        | 40,00      |
| 2.  | Biopsja cienkoigłowa w obrębie głowy i szyi ( bez kosztów badania cytologicznego) | 50,00      |

Pokoje gościnne przy Klinice Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej oraz Klinice Pediatrii i Onkologii Dziecięcej

| Lp.                                                                                              | Rodzaj świadczenia                                              | Cena netto | Cena brutto z VAT 8% |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| Cennik dla rodziców pacjentów Kliniki Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej |                                                                 |            |                      |
| 1.                                                                                               | Pokój samodzielny - apartament ( cena pierwszej doby za pokój ) | 50,93      | 55,00                |
| 2.                                                                                               | Pokój samodzielny - apartament ( cena kolejnej doby za pokój )  | 41,67      | 45,00                |
| 3.                                                                                               | Pokój dwuosobowy ( cena pierwszej doby za łóżko)                | 32,41      | 35,00                |
| 4.                                                                                               | Pokój dwuosobowy ( cena drugiej doby za łóżko )                 | 23,15      | 25,00                |
| 5.                                                                                               | Pokój dwuosobowy ( cena trzeciej i kolejnej doby za łóżko)      | 16,67      | 18,00                |
| Cennik dla pozostałych osób                                                                      |                                                                 |            |                      |
| 1.                                                                                               | Pokój dwuosobowy ( cena za dobę za łóżko)                       | 46,30      | 50,00                |
| 2.                                                                                               | Pokój samodzielny - apartament ( cena za dobę za pokój )        | 83,33      | 90,00                |

POZOSTAŁE

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                     | Cena netto | Cena brutto z VAT 23 % |
|-----|--------------------------------------------------------|------------|------------------------|
| 1.  | Wydawanie zaświadczeń dla instytucji ubezpieczeniowych | 40,65      | 50,00                  |