SZPITAL UNIWERSYTECKI
im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

*Załącznik Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego*

# CENNIK USŁUG ZEWNĘTRZNYCH

*Miejsce udzielania świadczeń:*
*Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego Sp. z o. o w Zielonej Górze ul. Zyty 26*


I. KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ 2
II. PRACOWNIA SUTKA KLINICZNEGO ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ 4
III. KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ 5
IV. KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGII 6
V. KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ 7
VI. KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM 9
VII. KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ 12
VIII. KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII 14
IX. KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁAMI:DIABETOLOGII, ENDOKRYNOLOGII I GASTROENTEROLOGII 16
X. KLINICZNY ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY 17
XI. KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC 19
XII. KLINICZNY ODDZIAŁ KARDIOLOGII 20
XIII. KLINICZNY ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII 22
XIV. KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ 23
XV. KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII 24
XVI. KLINICZNY ODDZIAŁ OKULISTYKI 27
XVII. KLINICZNY ODDZIAŁ NEFROLOGII 29
XVIII. KLINICZNY ODDZIAŁ HEMATOLOGII 29
XIX. CENTRALNA ENDOSKOPIA 30
XX. PRACOWNIA ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ DZIECI I DOROSŁYCH 31
XXI. PRACOWNIA URODYNAMICZNA KLINICZNEGO ODDZIAŁU CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ 32
XXII. PRACOWNIA BRONCHOSKOPII 32
XXIII. ZAKŁAD REHABILITACJI Z PODODDZIAŁEM REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ 33
XXIV. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ 34
XXV. ZAKŁAD RADIOTERAPII 34
XXVI. ZAKŁAD RADIOLOGII KLINICZNEJ 35
XXVII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII 41
XXVIII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ 43
XXIX. PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH 53
XXX. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA W KIERUNKU SARS-COV-2 55
XXXI. PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ 56
XXXII. ZAKŁAD PATOMORFOLOGII 58
XXXIII. SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY – OBSZAR CHIRURGICZNY (AMBULATORIUM CHIRURGICZNE) 59
XXXIV. PORADA /KONSULTACJA 60
XXXV. BANK MLEKA KOBIECEGO 61
XXXVI. POZOSTAŁE ZABIEGI /BADANIA/ INNE 62
XXXVII. KOSZT OSOBODNIA POBYTU PACJENTA W ODDZIALE 63
XXXVIII. IZBA PRZYJĘĆ SZPITALA 64
XXXIX. SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY 64

SZPITAL UNIWERSYTECKI
im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 1. | Amputacja piersi, usunięcie węzła pachowego, usunięcie układu chłonnego | 2 590,00 | | 2 590,00 |
| 2. | Radykalne odjęcie piersi z rekonstrukcją | 5 100,00 | * | 5100,00 + cena implantu |
| 3. | Radykalne odjęcie obu piersi z rekonstrukcją | 12 780,00 | * | 12780,00 + cena implantu |
| 4. | Amputacja stopy cukrzycowej | 1 780,00 | | 1 780,00 |
| 5. | Ca recti | 4 300,00 | * | 4 300,00 + cena implantu |
| 6. | Cholecystektomia laparoskopowa | 2 890,00 | | 2 890,00 |
| 7. | Cholecystektomia metodą klasyczną | 3 010,00 | | 3 010,00 |
| 8. | Cholecysta z kontrolą dróg żółciowych | 2 530,00 | | 2 530,00 |
| 9. | Ewentracja | 2 750,00 | | 2 750,00 |
| 10. | Gastrostomia | 1 860,00 | | 1 860,00 |
| 11. | Hemicolectomia laparoskopowa | 8 120,00 | | 8 120,00 |
| 12. | Operacja raka przełyku | 5 890,00 | * | 5 890,00 + cena implantu |
| 13. | Perforacja wrzodu żołądka | 2 130,00 | | 2 130,00 |
| 14. | Przepuklina metodą klasyczną bez siatki | 2 500,00 | | 2 500,00 |
| 15. | Przepuklina pępkowa metodą klasyczną z siatką | 2 660,00 | * | 2 660,00 + cena implantu |
| 16. | Przepuklina pachwinowa metodą klasyczną z siatką | 2 900,00 | * | 2 900,00 + cena implantu |
| 17. | Przepuklina laparoskopowa z siatką | 3 360,00 | * | 3 360,00 + cena implantu |
| 18. | Przepuklina laparoskopowa bez siatki | 2 890,00 | | 2890,00 |
| 19. | Przeszczep skóry | 2 770,00 | * | 2 770,00 + cena implantu |
| 20. | Resekcja jelita grubego, cienkiego, wyłonienie anusa, resekcja żołądka | 3 240,00 | | 3 240,00 |
| 21. | Toracotomia | 3 890,00 | * | 3 890,00 + cena implantu |
| 22. | Totalna resekcja żołądka | 4 970,00 | * | 4 970,00 + cena implantu |
| 23. | Usunięcie śledziony | 2 700,00 | | 2 700,00 |
| 24. | Usunięcie tarczycy | 2 880,00 | | 2 880,00 |
| 25. | Usunięcie wyrostka robaczkowego | 2 090,00 | | 2 090,00 |
| 26. | Wycięcie całkowite i częściowe trzustki | 6 480,00 | * | 6 480,00 + cena implantu |
| 27. | Zabiegi drobne w znieczuleniu ogolnym | 2 240,00 | | 2 240,00 |
| 28. | Zabiegi drobne w znieczuleniu miejscowym | 820,00 | | 820,00 |
| 29. | Żylaki odbytu , przetoka odbytu | 2 210,00 | * | 2 210,00 + cena implantu |
| 30. | Nacięcie i drenaż ropnia lub czyraka | 1 976,00 | | 1 976,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 31. | Nakłucie krwiaka, ropnia, czyraka | 260,00 | | 260,00 |
| 32. | Usunięcie ciała obcego powierzchownie umieszczonego | 780,00 | | 780,00 |
| 33. | Usunięcie wrastającego paznokcia | 270,00 | | 270,00 |
| 34. | Wycięcie łagodnego guza piersi (biopsja wycinająca) | 2 704,00 | | 2 704,00 |
| 35. | Wycięcie martwicy skóry (odleżyny) | 1 976,00 | | 1 976,00 |
| 36. | Wycięcie śródskórnych guzków, wycięcie guza tkanek miękkich | 1 976,00 | | 1 976,00 |
| 37. | Wykonanie toalety rany i opatrunku dużego | 260,00 | | 260,00 |
| 38. | Wykonanie toalety rany i opatrunku małego lub średniego | 156,00 | | 156,00 |
| 39. | Zabiegi drobne (nie ujęte w cenniku CBO) | 1 400,00 | | 1 400,00 |
| 40. | Zaopatrzenia zastrzału zanokcicy | 260,00 | | 260,00 |
| 41. | Zdjęcie szwów wraz z opatrunkiem | 156,00 | | 156,00 |
| 42. | Laparotomia w urazach jamy brzusznej | 3 000,00 | | 3 000,00 |
| 43. | Razszeżona pankreatoduodenektomia | 21 650,00 | | 21 650,00 |
| 44. | Termoablacja zmiany wątroby | 15 030,00 | | 15 030,00 |
| 45. | NanoKnife - rak trzustki | 65 000,00 | | 65 000,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PRACOWNIA SUTKA KLINICZNEGO ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | USG piersi | 170,00 |
| 2. | USG dołu pachowego | 170,00 |
| 3. | USG węzłów chłonnych | 170,00 |
| 4. | USG dołu pachowego i węzłów chłonnych | 310,00 |
| 5. | USG jamy brzucha | 230,00 |
| 6. | Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG z badaniem histopatologicznym | 450,00 |
| 7. | Biopsja próżniowa | 1 800,00 |
| 8. | Biopsja próżniowa z założeniem znacznika | 2 180,00 |
| 9. | Biopsja wątroby | 400,00 |
| 10. | Założenie znacznika przed chemioterapią | 820,00 |
| 11. | Założenie znacznika przed zabiegiem | 1 800,00 |
| 12. | Uzupelnienie ekspandera | 80,00 |
| 13. | Wycięcie zmian skóry | 260,00 |

SZPITAL UNIWERSYTECKI
im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 1. | Amputacja kończyny dolnej | 2 230,00 | | 2 230,00 |
| 2. | By – pass naczyniowy | 4 320,00 | * | 4 320,00 + cena implantu |
| 3. | By – pass naczyniowy z żyły własnej | 5 700,00 | | 5 700,00 |
| 4. | Fasciotomia | 1 550,00 | | 1 550,00 |
| 5. | Niedrożność tętnicy- hybryda | 4 980,00 | * | 4 980,00 + cena implantu |
| 6. | Ligatura | 1 050,00 | | 1 050,00 |
| 7. | Przetoka tętniczo - żylna | 1 420,00 | | 1 420,00 |
| 8. | PTA + DES W TĘTNICY KRĘGOWEJ | 10 400,00 | * | 10 400,00 + cena implantu |
| 9. | PTA + DES W TĘTNICY PODUDZIA | 2 000,00 | * | 2 000,00 + cena implantu |
| 10. | PTA JEDNONACZYNIOWA OBWODOWA | 3 800,00 | * | 3 800,00 + cena implantu |
| 11. | PTA OBWODOWA 2 LUB WIĘCEJ NACZYNIOWA | 6 400,00 | * | 6 400,00 + cena implantu |
| 12. | PTA OBWODOWA 2 LUB WIĘCEJ NACZYNIOWA Z WSZCZEPIENIEM 1 STENTU | 8 800,00 | * | 8 800,00 + cena implantu |
| 13. | PTA OBWODOWA JEDNONACZYNIOWA Z WSZCZEPIENIEM 1 STENTU | 8 800,00 | * | 8 800,00 + cena implantu |
| 14. | PTA OBWODOWA JEDNONACZYNIOWA Z WSZCZEPIENIEM 2 LUB WIĘCEJ STENTÓW | 11 200,00 | * | 11 200,00 + cena implantu |
| 15. | RADIOLOGIA ZABIEGOWA - ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE (ARTERIOGRAFIE) | 1 470,00 | * | 1 470,00 + cena implantu |
| 16. | Sympatectomia lędźwiowa | 4 400,00 | | 4 400,00 |
| 17. | Sympatectomia torakalna | 4 400,00 | | 4 400,00 |
| 18. | Tętniak aorty brzusznej – wszczepienie protezy naczyniowej prostej | 3 530,00 | * | 3 530,00 + cena implantu |
| 19. | Tętniak aorty brzusznej – wszczepienie protezy naczyniowej rozwidlonej | 3 490,00 | * | 3 490,00 + cena implantu |
| 20. | Udrożnienie tętnicy szyjnej | 3 200,00 | | 3 200,00 |
| 21. | Udrożnienie tętnicy szyjnej z shuntem | 3 260,00 | | 3 260,00 |
| 22. | Udrożnienie tętnicy - zator | 6 400,00 | | 6 400,00 |
| 23. | VAC | 1 700,00 | | 1 700,00 |
| 24. | Zator krezki | 3 780,00 | * | 3 780,00 + cena implantu |
| 25. | Żylaki kończyn dolnych | 2 220,00 | | 2 220,00 |

**Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 26. | Przetoczenie 1 jednostki krwi | 180,00 | | 180,00 |
| 27. | Przetoczenie 1 jednostki osocza | 110,00 | | 110,00 |
| 28. | Wszczepienie stentgraftu | 3 580,00 | * | 3580, 00 + cena implantu |
| 29. | Przezskórne mechaniczne udrażnianie naczyń-trombektomia mechaniczna | 13 190,00 | | 13 190,00 |
| 30. | Przezskórne mechaniczne udrażnianie naczyń-trombektomia farmaco-mechaniczna | 16 020,00 | | 16 020,00 |
| 31. | Endowaskularne zaopatrzenie tętniaka aorty brzusznej (stentgrafty) | 55 310,00 | | 55 310,00 |
| 32. | Endowaskularne zaopatrzenie tętniaka aorty piersiowej (stentgrafty) | 55 260,00 | | 55 260,00 |

***** *Cena za implant indywidualnie dobrany*

## KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Cystektomia (wycięcie całkowite pęcherza) | 4 460,00 |
| 2. | Operacja PCNL – rozbijanie kamieni w nerce | 2 890,00 |
| 3. | Operacja żylaków powrózka laparoskopowo | 3 600,00 |
| 4. | Prostatectomia | 5 850,00 |
| 5. | Ureteroskopia ureteroskopem sztywnym, skruszenie sonotrodą lub litoklastem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL) ZNIECZULENIE OGÓLNE | 3 200,00 |
| 6. | Ureteroskopia ureteroskopem sztywnym, skruszenie sonotrodą lub litoklastem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL)ZNIECZULENIE PP | 1 790,00 |
| 7. | Usunięcie guza nerki NSS | 4 730,00 |
| 8. | Usunięcie jądra, wodniaka jądra, żylaków powrózka | 2 010,00 |
| 9. | Usunięcie kamienia z moczowodu i pęcherza, plastyka miedniczki nerki | 2 780,00 |
| 10. | Wycięcie nerki | 4 490,00 |
| 11. | Wycięcie prącia całkowite | 2 560,00 |
| 12. | Zabiegi drobne w znieczuleniu dożylnym | 1 560,00 |
| 13. | Zabiegi drobne w znieczuleniu miejscowym | 1 030,00 |
| 14. | Wlew do układu moczowo - płciowego - inne | 216,00 |
| 15. | Wstrzyknięcie lub wlew chemioterapeutyku przeciwnowotworowego | 288,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 1. | Choroba Hirchprunga , augmentacja pęcherza | 4 210,00 | * | 4 210,00 + cena implantu |
| 2. | Vurdex, Vantris | 1 330,00 | * | 1 330,00 + cena leku |
| 3. | Laparoskopia dziecięca | 2 410,00 | | 2 410,00 |
| 4. | Nephrectomia | 3 070,00 | | 3 070,00 |
| 5. | Niedrożność | 2 610,00 | | 2 610,00 |
| 6. | Oparzenia – przeszczep duży | 2 590,00 | * | 2 590,00 + cena implantu |
| 7. | Oparzenie – przeszczep mały | 2 060,00 | | 2 060,00 |
| 8. | Operacja przeciwodpływowa , przetoka jelitowo - pęcherzowa | 3 070,00 | | 3 070,00 |
| 9. | Plastyka miedniczki , usunięcie zwężenia podmiedniczkowego | 3 020,00 | | 3 020,00 |
| 10. | Powikłane zapalenie wyrostka robaczkowego | 2 200,00 | | 2 200,00 |
| 11. | Przepuklina mózgowo - rdzeniowa | 3 380,00 | | 3 380,00 |
| 12. | Przepuklina , wodniak jądra, usunięcie jądra | 1 810,00 | | 1 810,00 |
| 13. | Rozszczep wargi i podniebienia | 2 200,00 | | 2 200,00 |
| 14. | Spodziectwo | 2 840,00 | * | 2 840,00 + cena implantu |
| 15. | Syndactylia | 1 650,00 | | 1 650,00 |
| 16. | Torbiel Beckera | 1 860,00 | | 1 860,00 |
| 17. | URS - dziecięcy | 1 980,00 | | 1 980,00 |
| 18. | Wszczepienie zastawki | 1 920,00 | * | 1 920,00 + cena implantu |
| 19. | Zabiegi drobne w znieczuleniu dożylnym (znamiona, wrastający paznokieć, cytoskopia, stulejka) | 1 380,00 | | 1 380,00 |
| 20. | Zabiegi drobne w znieczuleniu miejscowym (małe zmiany skórne, tłuszczaki, wrastający paznokieć) | 790,00 | | 790,00 |
| 21. | Zabiegi kostne | 2 150,00 | * | 2 150,00 + cena implantu |
| 22. | Zapalenie wyrostka robaczkowego | 2 090,00 | | 2 090,00 |
| 23. | Zatrzaskujący palec | 1 280,00 | | 1 280,00 |
| 24. | Bóle brzucha, diagnostyka, postępowanie zachowawcze (hospitalizacja 3 dni) | 1 581,00 | | 1 581,00 |
| 25. | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 120,00 | | 120,00 |
| 26. | Diagnostyka obrazowa u dzieci wymagająca znieczulenia ogólnego (hospitalizacja 3 dni) | 1 581,00 | | 1 581,00 |

** Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 27. | Drobne zabiegi u dzieci (mała chirurgia + znieczulenie) pobyt 1 dzień | 816,00 | | 816,00 |
| 28. | Leczenie odpływu pęcherzowo - nerkowego | 3 500,00 | | 3 500,00 |
| 29. | Pobranie wycinka z cięciem i szyciem | 600,00 | | 600,00 |
| 30. | Pobranie wycinka, materiału do badań + węzły | 1 700,00 | | 1 700,00 |
| 31. | Rozszczep podniebienia - operacja naprawcza | 7 650,00 | | 7 650,00 |
| 32. | Usunięcie wrastającego paznokcia | 270,00 | | 270,00 |
| 33. | Wstrząśnienie mózgu - hospitalizacja 3 dni | 1 530,00 | | 1 530,00 |
| 34. | Zaopatrzenia zastrzału zanokcicy | 270,00 | | 270,00 |
| 35. | Złamania - nastawienie, unieruchomienie | 969,00 | | 969,00 |
| 36. | Złamanie kości długich ze stabilizacją śródszpikową | 3 519,00 | | 3 519,00 |
| 37. | Zamknięte nastawienia złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/łokciowa | 1 650,00 | | 1 650,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie EEG | 90,00 |
| 2. | Badanie UDP - częściowe | 90,00 |
| 3. | Badanie UDP - kompleksowe | 130,00 |
| 4. | ENG badanie 1 nerwu-włókna czuciowe, ruchowe, fala F | 123,00 |
| 5. | EMG badanie 1 mięśnia | 108,00 |
| 6. | EMG badanie drugiego i kolejnego mięśnia | 46,00 |
| 7. | Próba tężyczkowa wraz z ceną igły | 230,00 |
| 8. | Próba miasteniczna | 230,00 |
| 9. | Do każdego badania mięśni należy doliczyć koszt elektrody igłowej koncentrycznej jednorazowej | 62,00 |
| 10. | Zabiegi zwalczające ból i na układzie współczulnym | 811,20 |
| 11. | Kompleksowa diagnostyka polineuropatii i chorób mięśni | 6 864,00 |
| 12. | Choroby nerwów obwodowych | 1 872,00 |
| 13. | Choroby mięśni | 3 744,00 |
| 14. | Zaburzenia równowagi | 2 059,20 |
| 15. | Guzy mózgu | 5 304,00 |
| 16. | Choroby zwyrodnieniowe OUN | 3 868,80 |
| 17. | Choroby demielinizacyjne | 4 368,00 |
| 18. | Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze | 3 681,60 |
| 19. | Przemijające niedokrwienie mózgu | 2 308,80 |
| 20. | Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka | 4 617,60 |
| 21. | Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym | 10 108,80 |
| 22. | Udar mózgu - leczenie > 3 dni | 4 804,80 |
| 23. | Udar mózgu - leczenie | 2 308,80 |
| 24. | Udar mózgu - leczenie trombolityczne > 7 dni w oddziale udarowym | 15 100,80 |
| 25. | Choroby nerwów czaszkowych | 2 059,20 |
| 26. | Choroby zapalne układu nerwowego | 4 804,80 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Encefalopatia | 2 745,60 |
| 28. | Bóle głowy | 1 809,60 |
| 29. | Padaczka - diagnostyka i leczenie | 998,40 |
| 30. | Padaczka - diagnostyka i leczenie > 3 dni | 4 804,80 |
| 31. | Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo | 1 872,00 |
| 32. | Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo | 998,40 |
| 33. | Choroby neuronu ruchowego | 5 054,40 |
| 34. | Inne choroby układu nerwowego | 1 934,40 |
| 35. | Zator płucny | 4 992,00 |
| 36. | Zaburzenia oddychania w czasie snu | 1 560,00 |
| 37. | Zespoły bólowe kręgosłupa | 1 872,00 |
| 38. | Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa > 10 dni | 5 803,20 |
| 39. | Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa | 2 870,40 |
| 40. | Średnie zabiegi na tkankach miękkich | 2 371,20 |
| 41. | Mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo - szkieletowego lub tkanek miękkich | 748,80 |
| 42. | Pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu > 17 r.ż. | 873,60 |
| 43. | Choroby tkanek miękkich | 2 620,80 |
| 44. | Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej | 4 243,20 |
| 45. | Choroby infekcyjne kości i stawów | 4 118,40 |
| 46. | Choroby niezapalne kości i stawów | 2 620,80 |
| 47. | Układowe choroby tkanki łącznej | 5 304,00 |
| 48. | Krystalopatie | 2 308,80 |
| 49. | Zaburzenia odżywiania > 17 r.ż. | 3 120,00 |
| 50. | Zaburzenia odżywiania < 18 r.ż. | 3 307,20 |
| 51. | Drgawki gorączkowe | 1 060,80 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 52. | Choroby układu nerwowego | 1 372,80 |
| 53. | Zaburzenia zachowania | 2 558,40 |
| 54. | Poważne schorzenia uwarunkowane genetycznie i inne choroby wrodzone | 2 184,00 |
| 55. | Padaczka | 3 744,00 |
| 56. | Bóle głowy - diagnostyka i leczenie > 3 dni | 3 057,60 |
| 57. | Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - remodeling naczyń z zastosowaniem stentu | 58 468,80 |
| 58. | Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - duży endowaskularny zabieg naprawczy | 42 369,60 |
| 59. | Choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy | 33 446,40 |
| 60. | Zabiegi endowaskularne - 7. grupa | 16 224,00 |
| 61. | Radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne | 1 996,80 |
| 62. | Badanie Video EEG 1/2h | 180,00 |

SZPITAL UNIWERSYTECKI
im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 1. | Amputacja kończyny dolnej | 2 300,00 | | 2 300,00 |
| 2. | Artroskopia barku | 5 600,00 | * | 5 600,00 + cena implantu |
| 3. | Artroskopia kolana | 3 850,00 | * | 3850,00 + cena implantu |
| 4. | Dupuytren , cieśń nadgarstka | 2 200,00 | * | 2 200,00 + cena implantu |
| 5. | Endoproteza całkowita bezcementowa biodra | 8 000,00 | * | 8 000,00 + cena implantu |
| 6. | Endoproteza całkowita biodra - cementowana | 8 000,00 | * | 8 000,00 + cena implantu |
| 7. | Endoproteza połowicza biodra | 2 510,00 | * | 2 510,00 + cena implantu |
| 8. | Nastawienie zwichnięcia barku lub biodra | 900,00 | | 900,00 |
| 9. | Oczyszczenie rany pooperacyjnej w znieczuleniu ogólnym | 2 170,00 | | 2 170,00 |
| 10. | Oczyszczenie rany pooperacyjnej w znieczuleniu pp | 1 850,00 | | 1 850,00 |
| 11. | Paluchy koślawe | 2 800,00 | * | 2 800,00 + cena implantu |
| 12. | Pobranie wycinka kostnego do badania | 2 100,00 | | 2 100,00 |
| 13. | Proteza barku | 7 200,00 | * | 7 200,00 + cena implantu |
| 14. | Proteza kolana - całkowita | 6 800,00 | * | 6 800,00 + cena implantu |
| 15. | Proteza kolana połowicza - Oxford | 3 190,00 | * | 3 190,00 + cena implantu |
| 16. | Przeszczep skóry | 2 810,00 | * | 2 810,00 + cena implantu |
| 17. | Realloplastyka biodra | 3 570,00 | * | 3 570,00 + cena implantu |
| 18. | Rekonstrukcja ACL | 8 000,00 | * | 8 000,00 + cena implantu |
| 19. | Rozerwanie stawu barkowo - obojczykowego | 2 400,00 | * | 2 400,00 + cena implantu |
| 20. | Staw rzekomy – zespolenie płytą , przeszczepy , GPS | 2 990,00 | * | 2 990,00 + cena implantu |
| 21. | Szycie ścięgien Achillesa | 2 390,00 | | 2 390,00 |
| 22. | Szycie ścięgien ręki | 2 450,00 | | 2 450,00 |
| 23. | Torbiel Beckera | 2 120,00 | | 2 120,00 |
| 24. | Usunięcie elementów zespolenia | 3 000,00 | | 3 000,00 |
| 25. | Założenie stabilizatora zewnętrznego | 1 960,00 | * | 1 960,00 + cena implantu |
| 26. | Złamanie głowy kości piszczelowej , zespolenie | 3 980,00 | * | 3 980,00 + cena implantu |

**Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 27. | Złamanie kostek , dystalnej części kości piszczelowej – LCP , płyty , śruby , PILON | 3 600,00 | * | 3 600,00 + cena implantu |
| 28. | Złamanie kości piętowej LCP | 3 600,00 | * | 3 600,00 + cena implantu |
| 29. | Złamanie kości przedramienia , złamanie obojczyka – LCP , popręg Webera , płyty , śruby | 2 800,00 | * | 2 800,00 + cena implantu |
| 30. | Złamanie kości śródstopia | 3 200,00 | * | 3 200,00 + cena implantu |
| 31. | Złamanie panewki , uraz miednicy | 5 760,00 | * | 5 760,00 + cena implantu |
| 32. | Złamanie podudzia – UTN , LCP , UHN , płyty , śruby | 2 500,00 | * | 2 500,00 + cena implantu |
| 33. | Złamanie rzepki | 4 320,00 | * | 4 320,00 + cena implantu |
| 34. | Złamanie szyjki kości udowej – DHS , DCS | 2 220,00 | * | 2 220,00 + cena implantu |
| 35. | Złamanie uda okołoprotezowe - BMP | 3 050,00 | * | 3 050,00 + cena implantu |
| 36. | Złamanie uda – RAFN , LFN , PFNA, LISS , DSC | 2 340,00 | * | 2 340,00 + cena implantu |
| 37. | Złamanie w obrębie stawu łokciowego i barkowego – DHP , kirschnery , śruby , Philos | 2 960,00 | * | 2 960,00 + cena implantu |
| 38. | Złamanie kości śródręcza , paliczka, główki kości promieniowej | 2 310,00 | | 2 310,00 |
| 39. | Nastawienie zwichnięcia | 874,00 | | 874,00 |
| 40. | Wstrzyknięcie dostawowe | 120,00 | | 120,00 |
| 41. | Nakłucie stawu | 108,00 | | 108,00 |
| 42. | Nastawienie złamania, zwichnięcia | 216,00 | | 216,00 |
| 43. | Założenie gipsu okrężnego na rękę lub stopę | 108,00 | | 108,00 |
| 44. | Założenie gipsu okrężnego ramienno - dłoniowego | 192,00 | | 192,00 |
| 45. | Założenie gipsu okrężnego udowo - goleniowego | 180,00 | | 180,00 |
| 46. | Założenie longety gipsowej na rękę lub stopę | 104,00 | | 104,00 |
| 47. | Założenie longety gipsowej ramienno - dłoniowej | 180,00 | | 180,00 |
| 48. | Założenie longety gipsowej udowo - goleniowej | 192,00 | | 192,00 |
| 49. | Zdjęcie gipsu | 72,00 | | 72,00 |
| 50. | Transpozycja nerwu łokciowego | 2 440,00 | | 2 440,00 |
| 51. | Opatrunek VAC - zabiegowy | 650,00 | | 650,00 |
| 52. | Opatrunek VAC - Blok Operacyjny | 2 030,00 | | 2 030,00 |

**Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 1. | Biopsja guza głowy | 4 760,00 | | 4 760,00 |
| 2. | Biopsja guza kręgosłupa | 3 040,00 | | 3 040,00 |
| 3. | Drenaż komorowy | 2 100,00 | * | 2 100,00 + cena implantu |
| 4. | Dyskopatia lędźwiowa - chirurgia jednego dnia | 15 000,00 | | 15 000,00 |
| 5. | Dyskopatia szyjna z implantem - chirurgia jednego dnia | 18 800,00 | | 18 800,00 |
| 6. | Odbarczenie kanału kręgowego - chirurgia jednego dnia | 17 600,00 | | 17 600,00 |
| 7. | Odbarczenie kanału kręgowego z implantem (cena zwiera dwie doby pobytu pacjenta w Szpitalu) | 36 000,00 | | 36 000,00 |
| 8. | Foraminotomia | 4 240,00 | * | 4 240,00 + cena implantu |
| 9. | Guz kręgosłupa | 5 740,00 | | 5 740,00 |
| 10. | Guz mózgu | 8 500,00 | * | 8 500,00 + cena implantów |
| 11. | Guz móżdżku | 9 690,00 | * | 9 690,00 + cena implantów |
| 12. | Guz przysadki | 8 380,00 | * | 8 380,00 + cena implantów |
| 13. | Kręgozmyk - Mast | 6 480,00 | * | 6 480,00 + cena implantu |
| 14. | Kręgozmyk – na otwarto | 6 240,00 | * | 6 240,00 + cena implantu |
| 15. | Krwiak - trepanopunkcja | 2 600,00 | | 2 600,00 |
| 16. | Krwiak - craniotomia | 5 860,00 | * | 5 860,00 + cena implantu |
| 17. | Krwiak tylnej jamy | 5 130,00 | * | 5 130,00 + cena implantu |
| 18. | Naczyniak | 6 640,00 | * | 6 640,00 + cena implantu |
| 19. | Neuralgia nerwu trójdzielnego | 7 690,00 | * | 7 690,00 + cena implantu |
| 20. | Ostrzyknięcie stawów międzykręgowych | 780,00 | | 780,00 |
| 21. | Plastyka ubytku czaszki | 3 970,00 | * | 3 970,00 + cena implantów |
| 22. | Stenoza L/S | 3 960,00 | * | 3 960,00 + cena implantu |
| 23. | Tętniak | 7 040,00 | * | 7 040,00 + cena implantów |
| 24. | Usunięcie stabilizacji | 2 930,00 | | 2 930,00 |
| 25. | Wertebroplastyka | 2 100,00 | * | 2 100,00 + cena implantu |
| 26. | Wszczepienie stymulatora p/bólowego | 3 020,00 | * | 3 020,00 + cena implantu |
| 27. | Założenie czujnika - ICP | 5 800,00 | * | 5 800,00 + cena implantu |
| 28. | Zastawka komorowo- otrzewnowa | 3 360,00 | * | 3 360,00 + cena implantu |

**Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 28. | Zespół cieśni nadgarstka | 2 000,00 | | 2 000,00 |
| 29. | Złamanie odcinka piersiowego , lędźwiowego , Th/L | 6 290,00 | * | 6 290,00 + cena implantów |
| 30. | Złamanie odcinka szyjnego – założenie Cage i płyty | 5 060,00 | * | 5 060,00 + cena implantów |
| 31. | Złamanie odcinka szyjnego – założenie protezy trzonu i płyty | 4 500,00 | * | 4 500,00 + cena implantów |
| 32. | Złamanie Th/L9 – na otwarto | 7 660,00 | * | 7 660,00 + cena implantów |
| 33. | Złamanie zęba obrotnika | 3 990,00 | * | 3 990,00 + cena implantu |
| 34. | Choroby nerwów obwodowych | 1 872,00 | | 1 872,00 |
| 35. | Choroby mięśni | 3 744,00 | | 3 744,00 |
| 36. | Zaburzenia równowagi | 2 059,20 | | 2 059,20 |
| 37. | Guzy mózgu | 5 304,00 | | 5 304,00 |
| 38. | Choroby demielinizacyjne | 4 368,00 | | 4 368,00 |
| 39. | Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze | 3 681,60 | | 3 681,60 |
| 40. | Przemijające niedokrwienie mózgu | 2 308,80 | | 2 308,80 |
| 41. | Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka | 4 617,60 | | 4 617,60 |
| 42. | Udar mózgu - leczenie > 3 dni | 4 804,80 | | 4 804,80 |
| 43. | Udar mózgu - leczenie | 2 308,80 | | 2 308,80 |
| 44. | Choroby nerwów czaszkowych | 2 059,20 | | 2 059,20 |
| 45. | Choroby zapalne układu nerwowego | 4 804,80 | | 4 804,80 |
| 46. | Bóle głowy | 1 809,60 | | 1 809,60 |
| 47. | Padaczka - diagnostyka i leczenie | 998,40 | | 998,40 |
| 48. | Padaczka - diagnostyka i leczenie > 3 dni | 4 804,80 | | 4 804,80 |
| 49. | Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo | 1 872,00 | | 1 872,00 |
| 50. | Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo | 998,40 | | 998,40 |
| 51. | Choroby neuronu ruchowego | 5 054,40 | | 5 054,40 |
| 52. | Inne choroby układu nerwowego | 1 934,40 | | 1 934,40 |
| 53. | Zespoły bólowe kręgosłupa | 1 872,00 | | 1 872,00 |

**Cena za implant indywidualnie dobrany*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | | |
|---|---|---|---|---|
| | | procedura | implant | razem |
| 55. | Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa > 10 dni | 5 803,20 | | 5 803,20 |
| 56. | Czynnościowe leczenie złamań kości długich, stawowych, miednicy, kręgosłupa | 2 870,40 | | 2 870,40 |
| 57. | Pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu > 17 r.ż. | 873,60 | | 873,60 |
| 58. | Choroby tkanek miękkich | 2 620,80 | | 2 620,80 |
| 59. | Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej | 4 243,20 | | 4 243,20 |
| 60. | Choroby infekcyjne kości i stawów | 4 118,40 | | 4 118,40 |
| 61. | Choroby niezapalne kości i stawów | 2 620,80 | | 2 620,80 |
| 62. | Układowe choroby tkanki łącznej | 5 304,00 | | 5 304,00 |
| 63. | Krystalopatie | 2 308,80 | | 2 308,80 |
| 64. | Choroby przysadki | 2 558,40 | | 2 558,40 |
| 65. | Zaburzenia wodno - elektrolitowe | 1 747,20 | | 1 747,20 |
| 66. | Uraz głowy z urazem mózgu | 1 435,20 | | 1 435,20 |
| 67. | Posocznica o ciężkim przebiegu | 8 736,00 | | 8 736,00 |
| 68. | Choroby zakaźne nie wirusowe | 2 496,00 | | 2 496,00 |
| 69. | Implantacja pompy baklofenowej | 2 580,00 | * | 2 580,00 + cena pompy + cena leku |
| 70. | Uzupełnienie pompy baklofenowej | 490,00 | | 490,00 + cena leku |
| 71. | Kraniotomia z usunięciem guza | 6 780,00 | | 6780,00 + cena implanów |
| 72. | Zespolenie komora mózgu - jama otrzewnowa | 4 140,00 | | 4140,00 + cena implanów |
| 73. | Dyskopatia szyjna z implantem 2 poziomy | 21 500,00 | | 21 500,00 |

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁAMI:DIABETOLOGII, ENDOKRYNOLOGII I GASTROENTEROLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| | | procedura |
| 1. | Biopsja jamy brzusznej cienkoigłowa z oceną patologa | 150,00 |
| 2. | Biopsja szpiku z oceną patologa | 200,00 |
| 3. | Biopsja tarczycy wraz z oceną patologa | 150,00 |
| 4. | Biopsja wątroby | 150,00 |
| 5. | Upust płynu z jamy otrzewnowej | 20,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | USG płodu | 140,00 |
| 2. | Diagnostyka USG macicy ciężarnej - pełna | 140,00 |
| 3. | USG transwaginalne | 140,00 |
| 4. | USG macicy niecięższarnej | 140,00 |
| 5. | Porada antykoncepcyjna | 100,00 |
| 6. | Badanie cytologiczne | 50,00 |
| 7. | Badanie KTG | 50,00 |
| 8. | USG z oceną NT w 10 - 13 t.c. | 200,00 |
| 9. | HSG | 300,00 |
| 10. | Test prenatalny NIFTY | 2 300,00 |
| 11. | Diagnostyka prenatalna: test PAPP - A | 400,00 |
| 12. | Test potrójny | 400,00 |
| 13. | USG "połówkowe" z badaniem echokardiograficznym | 300,00 |
| 14. | Kolposkopia | 150,00 |
| 15. | Kolposkopia z pobraniem wycinka | 250,00 |
| 16. | Usunięcie/wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej | 1 880,00* |
| 17. | Wyłyżeczkowanie jamy macicy | 1 910,00 |
| 18. | Nacięcie/marsupializacja gruczołu Bartholina | 1 950,00 |
| 19. | Wycięcie albo inne zniszczenie torbieli gruczołu Bartholina | 2 220,00 |
| 20. | Poród siłami natury | 1 850,00 |
| 21. | Cięcie cesarskie w znieczuleniu ogólnym | 2 630,00 |
| 22. | Cięcie cesarskie w znieczuleniu podpajęczynówkowym | 2 500,00 |
| 23. | Wycięcie macicy lub trzonu macicy drogą brzuszną chirurgia klasyczna | 3 480,00 |
| 24. | Wycięcie macicy lub trzonu macicy drogą pochwową chirurgia klasyczna | 3 420,00 |
| 25. | Wycięcie macicy lub trzonu macicy drogą brzuszną laparoskopowo | 6 030,00 |
| 26. | Wycięcie trzonu macicy drogą pochwową laparoskopowo | 6 020,00 |
| 27. | Wycięcie macicy drogą pochwową wspomagane laparoskopowo | 6 230,00 |
| 28. | Radykalne usunięcie macicy | 4 850,00 |

**Cena zabiegu nie zwiera wkładki antykoncepcyjnej.*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 29. | Histeroskopia diagnostyczna | 1 900,00 |
| 30. | Histeroskopia zabiegowa - usunięcie zrostów, polipów i mięśniaków | 2 950,00 |
| 31. | Laparoskopia diagnostyczna | 2 750,00 |
| 32. | Laparoskopia operacyjna | 5 320,00 |
| 33. | Laparotomia operacyjna | 3 820,00 |
| 34. | Operacja wysiłkowego nietrzymania moczu z użyciem taśmy bez plastyki pochwy | 3 520,00 |
| 35. | Plastyka pochwy i krocza | 2 650,00 |
| 36. | Konizacja chirurgiczna szyjki macicy | 2 050,00 |
| 37. | Elektrokonizacja szyjki macicy | 2 000,00 |
| 38. | Usunięcie przydatków chirurgia klasyczna | 3 120,00 |
| 39. | Usunięcie przydatków laparoskopowo | 5 080,00 |
| 40. | Nakłucie otrzewnej - punkcja odbarczająca | 1 820,00 |
| 41. | Zamknięcie (zwężenie) sklepienia pochwy | 2 630,00 |
| 42. | Radykalne wycięcie sromu | 4 400,00 |
| 43. | Proste wycięcie sromu | 2 980,00 |
| 44. | Usunięcie ciąży ektopowej chirurgia klasyczna | 2 600,00 |
| 45. | Usunięcie ciąży ektopowej laparoskopowo | 4 940,00 |
| 46. | Usunięcie ogniska endometriozy w bliźnie | 2 340,00 |
| 47. | Założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy | 2 000,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie spirometryczne | 60,00 |
| 2. | Badanie spirometryczne z opisem | 75,00 |
| 3. | Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową | 95,00 |
| 4. | Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową z opisem | 110,00 |
| 5. | Badanie polisomnograficzne | 1 300,00 |
| 6. | Biopsja szczoteczkowa | 60,00 |
| 7. | Leczenie aerozolami (inhalacje) | 17,00 |
| 8. | Odczyn tuberkulinowy | 24,00 |
| 9. | Pobranie popłuczyn oskrzelowych do badań bakteriologicznych | 20,00 |
| 10. | Ustalenie wskazań do leczenia CPAP | 1 250,00 |
| 11. | 6 - minutowy test marszu | 18,00 |
| 12. | USG jamy opłucnej | 84,00 |
| 13. | Przezskórna igłowa biopsja płuca | 285,60 |
| 14. | USG płuc | 121,20 |
| 15. | Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca | 258,00 |
| 16. | Nakłucie opłucnej - pobranie | 258,00 |
| 17. | Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną | 134,00 |
| 18. | Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc | 156,00 |
| 19. | Endoskopowa biopsja oskrzelowa | 450,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ KARDIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Ablacja zaburzeń rytmu | 15 600,00 |
| 2. | Ablacja zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego | 20 592,00 |
| 3. | Ablacja zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D | 32 188,00 |
| 4. | Ablacja burzy elektrycznej z użyciem systemu 3D | 43 524,00 |
| 5. | Ablacja migotania przedsionków - krioablacja balonowa | 31 304,00 |
| 6. | Angioplastyka wieńcowa balonowa | 4 160,00 |
| 7. | Angioplastyka wieńcowa z implantacją DES lub urządzeń ochrony odległej | 4 888,00 |
| 8. | Angioplastyka z implantacją nie mniej niż dwóch stentów lub wielonaczyniowa | 7 228,00 |
| 9. | Angioplastyka z zastosowaniem jednego stentu i inne zabiegi | 4 888,00 |
| 10. | Badanie elektrofizjologiczne | 6 760,00 |
| 11. | Choroba niedokrwienna serca > 17 r.ż. < 70 r.ż. bez pw | 2 303,00 |
| 12. | Choroba niedokrwienna serca > 69 r.ż. lub z pw | 2 303,00 |
| 13. | Choroby serca | 3 016,00 |
| 14. | Choroby zastawek serca > 17 r.ż. | 3 016,00 |
| 15. | Ciągłe leczenie nefrozastępcze - za dobę | 2 496,00 |
| 16. | Wspomaganie krążenia z udziałem balonu | 3 328,00 |
| 17. | Ciężkie nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż. bez pw | 3 120,00 |
| 18. | Ciężkie nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż. z pw | 3 120,00 |
| 19. | Inne choroby układu krążenia > 17 r.ż. | 3 016,00 |
| 20. | Inne choroby układu oddechowego | 3 016,00 |
| 21. | Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne | 2 288,00 |
| 22. | Leczenie zabiegowe zaburzeń rytmu < 18 r.ż. | 32 188,00 |
| 23. | Leczenie z zastosowaniem antagonisty receptora IIb/IIIa | 3 213,00 |
| 24. | Nadciśnienie płucne > 17 r.ż. | 4 888,00 |
| 25. | Nadciśnienie tętnicze > 17 r.ż. | 3 120,00 |
| 26. | Nadciśnienie tętnicze oporne i wtórne | 4 160,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ KARDIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Nagłe zatrzymanie krążenia | 3 328,00 |
| 28. | Nieinwazyjna diagnostyka bólu w klatce piersiowej > 17 r.ż. | 612,00 |
| 29. | Niewydolność krążenia < 70 r.ż. bez pw | 3 328,00 |
| 30. | Niewydolność krążenia > 69 r.ż. lub z pw | 3 328,00 |
| 31. | Niewydolność oddechowa | 5 616,00 |
| 32. | Obrzęk płuc | 3 328,00 |
| 33. | Omdlenie i zapaść | 1 404,00 |
| 34. | Koronarografia w OZW (grupa E10) | 3 900,00 |
| 35. | OZW - leczenie inwazyjne | 9 256,00 |
| 36. | OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni * | 14 716,00 |
| 37. | OZW - leczenie inwazyjne powyżej 7 dni | 12 844,00 |
| 38. | OZW - leczenie z zastosowaniem leku trombolitycznego drugiej/ trzeciej generacji | 6 885,00 |
| 39. | OZW < 70 r.ż. | 3 172,00 |
| 40. | OZW > 69 r.ż. lub z pw | 3 172,00 |
| 41. | OZW bez uniesienia ST | 3 172,00 |
| 42. | Przezskórne walwuloplastyki > 17 r.ż. | 24 596,00 |
| 43. | Przezskórne zamknięcie nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych i zewnątrzsercowych > 17 r.ż. | 28 652,00 |
| 44. | Reperacja/repozycja/rewizja/wymiana elektrody/układu stymulującego/kardiowertera - defibrylatora | 3 068,00 |
| 45. | Usunięcie przezżylne elektrod w przypadku powikłań | 9 308,00 |
| 46. | Wrodzone wady serca > 17 r.ż. | 3 952,00 |
| 47. | Wszczepienie/wymiana CRT - D | 32 500,00 |
| 48. | Wszczepienie/wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno-/dwujamowego | 20 488,00 |
| 49. | Wszczepienie/wymiana rozrusznika dwujamowego | 7 748,00 |
| 50. | Wszczepienie/wymiana rozrusznika jednojamowego | 6 240,00 |
| 51. | Wszczepienie/wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca (CRT) | 16 900,00 |
| 52. | Zaawansowana niewydolność krążenia | 5 616,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ KARDIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 53. | Zaawansowana niewydolność krążenia - leczenie w OINK / SINK | 6 760,00 |
| 54. | Zaburzenia rytmu serca > 17 r.ż. < 70 r.ż. bez pw | 1 924,00 |
| 55. | Zaburzenia rytmu serca > 69 r.ż. lub z pw | 1 924,00 |
| 56. | Zapalenie wsierdzia | 8 996,00 |
| 57. | Zator płucny | 4 160,00 |
| 58. | FFR/IVUS tętnic wieńcowych | 3 900,00 |

## KLINICZNY ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Palindrom (Permanentny cewnik żylny do hemodializy) | 1 630,00 |
| 2. | Port naczyniowy | 2 550,00 |
| 3. | Ostry cewnik żylny do hemodializy - silikonowy | 820,00 |
| 4. | Ostry cewnik żylny do hemodializy - prosty/krzywy | 780,00 |
| 5. | Centralny dostęp żylny z cewnikiem dwuświatłowym | 550,00 |
| 6. | Centralny dostęp żylny z cewnikiem trójświatłowym | 580,00 |
| 7. | Centralny dostęp żylny z cewnikiem czteroświatłowym | 620,00 |
| 8. | Centralny dostęp żylny z cewnikiem pięcioświatłowym | 660,00 |
| 9. | Znieczulenie ogólne do 1 godziny | 300,00 |
| 10. | Hipotermia | 7 500,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Toracotomia | 2 570,00 |
| 2. | Drenaż klatki piersiowej | 2 380,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Audiometria progowa tonalna | 30,00 |
| 2. | Komplet badań nadprogowych | 25,00 |
| 3. | Tympanometria | 20,00 |
| 4. | Odruch strzemiączkowy | 16,00 |
| 5. | Ocena drożności trąbki słuchowej | 24,00 |
| 6. | Próba kaloryczna | 30,00 |
| 7. | Badanie kompleksowe słuchu | 106,00 |
| 8. | Adenotomia (usunięcie trzeciego migdałka) w znieczuleniu ogólnym | 2 300,00 |
| 9. | Adenotomia (usunięcie trzeciego migdałka) + założenie dreników wentylacyjnych w znieczuleniu ogólnym | 2 500,00 |
| 10. | Usunięcie migdałów podniebiennych (przycięcie) wraz z adenotomią w znieczuleniu ogólnym | 2 600,00 |
| 11. | Badanie obiektywne ABR (z pnia mózgu) | 600,00 |
| 12. | Bronchofiberoskopia dziecięca w znieczuleniu ogólnym | 1 200,00 |
| 13. | FESS | 4 900,00 |
| 14. | Koagulacja naczyń krwionosnych w nosie - przyżeganie chemiczne (ambulatoryjnie) | 90,00 |
| 15. | Koagulacja naczyń krwionosnych w nosie - argonem lub laserem (ambulatoryjnie) | 250,00 |
| 16. | Laryngofiberoskopia (ambulatoryjnie) | 150,00 |
| 17. | Nacięcie krwiaka lub ropnia ucha (ambulatoryjnie) | 150,00 |
| 18. | Nacięcie ropnia jamy ustnej, okołomigdałkowego, przegrody lub szyi (ambulatoryjnie) | 280,00 |
| 19. | Otwarcie zatoki szczękowej z dostepu Caldwell - Luc'a | 2 600,00 |
| 20. | Płukanie woskowiny uszu (ambulatoryjnie) | 40,00 |
| 21. | Pobranie wymazu do badania bakteriologicznego lub mykologicznego + cennik laboratorium | 30,00 |
| 22. | Podcięcie wędzidełka języka (ambulatoryjnie) | 150,00 |
| 23. | Poszerzenie ujścia ropnia lub wymiana sączka (ambulatoryjnie) | 80,00 |
| 24. | Przedmuchanie trąbek słuchowych metodą Politzera (ambulatoryjnie) | 50,00 |
| 25. | Punkcja zatoki szczękowej (ambulatoryjnie) | 100,00 |
| 26. | Repozycja złamania kości nosa w znieczuleniu miejscowym (ambulatoryjnie) | 300,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Repozycja złamania kości nosa z hospitalizacją | 1 200,00 |
| 28. | Septoplastyka nosa (korekcja przegrody nosa) w znieczuleniu miejscowym | 2 700,00 |
| 29. | Septoplastyka nosa (korekcja przegrody nosa) w znieczuleniu ogólnym | 2 920,00 |
| 30. | Usunięcie ciała obcego z gardła lub krtani (ambulatoryjnie) | 200,00 |
| 31. | Usunięcie ciała obcego z przełyku | 2 600,00 |
| 32. | Usunięcie ciała obcego z ucha lub nosa (ambulatoryjnie) | 100,00 |
| 33. | Usunięcie migdałków podniebnych | 2 200,00 |
| 34. | Usunięcie polipa krtani, ucha | 1 100,00 |
| 35. | Usunięcie polipów nosa klasycznie | 1 700,00 |
| 36. | Usunięcie tamponady nosa | 70,00 |
| 37. | Szycie rany do 6 szwów (ambulatoryjnie) | 90,00 |
| 38. | Szycie rany do 12 szwów (ambulatoryjnie) | 120,00 |
| 39. | Założenie przedniej tamponady nosa (ambulatoryjnie) | 150,00 |
| 40. | Założenie przedniej i tylnej tamponady nosa | 2 000,00 |
| 41. | Założenie dreników wentylacyjnych do uszu | 1 100,00 |
| 42. | Krótkotrwałe znieczulenie ogólne do 30 minut (płatne dodatkowo) | 200,00 |
| 43. | Znieczulenie ogólne (płatne dodatkowo) | 400,00 |
| 44. | Rozległe operacje nowotworów jamy ustnej, gardła i krtani z rekonstrukcją | 30 000,00 |
| 45. | Kompleksowe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani | 13 800,00 |
| 46. | Duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani | 3 000,00 |
| 47. | Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani < 18 r.ż. | 2 750,00 |
| 48. | Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani > 17 r.ż. | 1 200,00 |
| 49. | Małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani | 390,00 |
| 50. | Kompleksowe zabiegi szczękowo - twarzowe | 21 240,00 |
| 51. | Duże zabiegi szczękowo - twarzowe | 9 960,00 |
| 52. | Średnie zabiegi szczękowo - twarzowe | 3 960,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 53. | Małe zabiegi szczękowo - twarzowe | 840,00 |
| 54. | Rozległe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. | 17 520,00 |
| 55. | Kompleksowe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. | 14 040,00 |
| 56. | Duże zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. | 9 000,00 |
| 57. | Średnie zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. | 4 080,00 |
| 58. | Małe zabiegi korekcyjne wad wrodzonych twarzoczaszki, jamy ustnej i gardła < 18 r.ż. | 2 040,00 |
| 59. | Kompleksowe zabiegi nosa | 5 880,00 |
| 60. | Duże zabiegi nosa | 3 380,00 |
| 61. | Średnie zabiegi nosa | 1 930,00 |
| 62. | Małe zabiegi nosa | 564,00 |
| 63. | Duże zabiegi endoskopowe < 18 r.ż. | 3 600,00 |
| 64. | Średnie zabiegi endoskopowe < 18 r.ż. | 2 160,00 |
| 65. | Poważne choroby gardła, uszu i nosa > 17 r.ż. | 2 880,00 |
| 66. | Poważne choroby gardła, uszu i nosa < 18 r.ż. | 3 120,00 |
| 67. | Inne choroby gardła, uszu i nosa | 1 380,00 |
| 68. | Tracheostomia | 1 490,00 |
| 69. | Ropień szyi | 1 630,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ OKULISTYKI

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Abrazja rogówki | 60,00 |
| 2. | Autohemoterapia | 50,00 |
| 3. | Badanie ciśnienia śródgałkowego | 20,00 |
| 4. | Badanie dna oka: w szkle Goldmana, Volk'a | 100,00 |
| 5. | Badanie egzoftalmometryczne | 50,00 |
| 6. | Badanie komputerowe pola widzenia | 50,00 |
| 7. | Badanie kontrastowe naczyń siatkówki - angiografia fluoresceinowa | 200,00 |
| 8. | Badanie na dwojenie | 40,00 |
| 9. | Badanie OCT | 150,00 |
| 10. | Badanie ostrości wzroku | 50,00 |
| 11. | Badanie pola widzenia | 60,00 |
| 12. | Badanie porażeń mięśni gałki ocznej | 40,00 |
| 13. | Badanie szerokości szpar powiekowych | 20,00 |
| 14. | Barwienie rogówki | 30,00 |
| 15. | Biometria | 80,00 |
| 16. | Brodawki obejmujące brzegi powiek | 200,00 |
| 17. | Diafanoskopia | 40,00 |
| 18. | Epilacja nieprawidłowo rosnących rzęs, ew. krio - ambulatoryjnie | 100,00 |
| 19. | Gonioskopia | 60,00 |
| 20. | Gradówka | 150,00 |
| 21. | Iniekcja podspojówkowa | 60,00 |
| 22. | Iniekcja pozagałkowa | 60,00 |
| 23. | Inne zmiany niezłośliwe | 200,00 |
| 24. | Kępki żółte | 200,00 |
| 25. | Krioterapia - ciało rzęskowe | 150,00 |
| 26. | Krioterapia - naczyniówka | 150,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ OKULISTYKI

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Krioterapia - rogówka | 100,00 |
| 28. | Laseroterapia - panfotokoagulacja (cena obejmuje 1 laser) | 100,00 |
| 29. | Laseroterapia - profilaktyka odwarstwienia siatkówki | 200,00 |
| 30. | Laseroterapia - trabekuloplastyka | 150,00 |
| 31. | Laseroterapia - tylny biegun | 200,00 |
| 32. | Nacięcie powiek - ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia - zaopatrzenie | 150,00 |
| 33. | Opatrunek oka | 11,00 |
| 34. | Płukanie dróg łzowych | 150,00 |
| 35. | Płukanie worka spojówkowego przy oparzeniu chemicznym | 50,00 |
| 36. | Skrzydlik - usunięcie ambulatoryjne | 250,00 |
| 37. | Sondowanie dróg łzowych | 150,00 |
| 38. | Szycie powieki | 200,00 |
| 39. | Szycie rany rogówki lub twardówki - ambulatoryjnie | 1 000,00 |
| 40. | Szycie spojówki | 150,00 |
| 41. | Tonometria | 30,00 |
| 42. | USG gałki ocznej | 100,00 |
| 43. | Usunięcie ciała obcego z rogówki | 50,00 |
| 44. | Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego | 30,00 |
| 45. | Usuwanie szwów rogówkowych | 80,00 |
| 46. | Usuwanie szwów spojówkowych | 60,00 |
| 47. | Wymiana sączka i zaopatrzenie | 50,00 |
| 48. | Zdjęcie dna oka | 50,00 |
| 49. | Zmiany nowotworowe | 200,00 |
| 50. | Zabiegi z wykonaniem witrektomii | 10 500,00 |
| 51. | Injekcja doszklistkowa rekombinowanego humanizowanego przeciwciała monoklonalnego (rhmAB-VEGF) | 3 029,00 |
| 52. | Operacja zaćmy | 3 300,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KLINICZNY ODDZIAŁ NEFROLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Biopsja nerki wraz z oceną patomorfologiczną i immunologiczną + koszt osobodnia | 1 500,00 |
| 2. | Hemodializa | 800,00 |
| 3. | Dializa otrzewnowa (1 dzień) | 500,00 |
| 4. | Plazmafereza lecznicza | 3 620,00 |

## KLINICZNY ODDZIAŁ HEMATOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Biopsja cytologiczna szpiku | 125,00 |
| 2. | Biopsja histologiczna szpiku | 230,00 |
| 3. | Ocena rozmazu szpiku przez lekarza (interpretacja mielogramów) | 60,00 |
| 4. | Trepanobiopsja szpiku z wynikiem | 1 000,00 |
| 5. | Upust krwi | 54,00 |
| 6. | Upust krwi | 82,00 |
| 7. | Żelazo, witamina B12 - iniekcja dożylna | 20,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## CENTRALNA ENDOSKOPIA

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Gastroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem (w przypadku wskazań cena obejmuje test ureazowy) | 300,00 |
| 2. | Gastroskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian polipowatych beamerem argonowym | 800,00 |
| 3. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą | 450,00 |
| 4. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii standardowej | 770,00 |
| 5. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem polipektomii złożonej (więcej niż jeden polip) | 860,00 |
| 6. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - ostrzykiwanie krwawień (tamowanie) | 550,00 |
| 7. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - klipsowanie (cena nie zawiera klipsów) | 570,00* |
| 8. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych - ostrzykiwanie krwawień i klipsowanie (cena nie zawiera klipsów) | 630,00* |
| 9. | Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego z założeniem sondy do żywienia enteralnego | 400,00 |
| 10. | Kolonoskopia diagnostyczna | 430,00 |
| 11. | Kolonoskopia uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą | 510,00 |
| 12. | Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej | 1 100,00 |
| 13. | Kolonoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej i ostrzykiwanie | 1 200,00 |
| 14. | Kolonoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych, zmian polipowatych beamerem argonowy | 1 100,00 |
| 15. | Sigmoidoskopia diagnostyczna | 350,00 |
| 16. | Sigmoidoskopia uwzględniająca biopsję pojedynczą lub mnogą | 420,00 |
| 17. | Sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii standardowej | 720,00 |
| 18. | Usunięcie PEG | 430,00 |
| 19. | Zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki | 5 570,00 |
| 20. | Gastropeksja | 4 185,00 |
| 21. | Wprowadzenie stałej endoprotezy przełykowej | 7 862,00 |
| 22. | Rozszerzanie przełyku | 2 769,00 |

**Do ceny zabiegu należy doliczyć cenę klipsów.*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PRACOWNIA ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ DZIECI I DOROSŁYCH

| Lp. | Kod ICD-9 | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|---|
| 1. | 56.011 | Usunięcie skrzepu z moczowodu bez nacięcia | 589,00 |
| 2. | 56.022 | Ureteroskopia ureteroskopem sztywnym, skruszenie sonotrodą lub litoklastem i usunięcie kamieni albo kamienia z moczowodu (URSL) | 1 080,00 |
| 3. | 56.031 | Usunięcie ciała obcego z moczowodu bez nacięcia | 338,00 |
| 4. | 56.311 | Ureteroskopia diagnostyczna ureteroskopem sztywnym | 338,00 |
| 5. | 56.962 | Przezcewkowe wprowadzenie cewnika podwójnie zagiętego (2 x J) do górnych dróg moczowych albo wymiana | 814,00 |
| 6. | 57.031 | Uretrocystoskopia i usunięcie kamieni albo kamienia w całości z pęcherza przez cewkę moczową | 589,00 |
| 7. | 57.032 | Uretrocystoskopia i skruszenie kleszczami, sonotrodą, litoklastem lub metodą elektrohydrauliczną kamieni albo kamienia oraz ich usunięcie z pęcherza przez cewkę moczową | 1 080,00 |
| 8. | 57.32 | Cystoskopia przezcewkowa | 322,00 |
| 9. | 57.331 | Uretrocystoskopia cystoskopem sztywnym i biopsją | 642,00 |
| 10. | 57.421 | Uretrocystoskopia i elektroresekcja (standardowa, monopolarna) małego (<3 cm) guza pęcherza (TURBT) | 662,00 |
| 11. | 57.422 | Uretrocystoskopia i elektroresekcja (standardowa, monopolarna) dużego (>3 cm) guza lub guzów mnogich pęcherza (TURBT) | 1 009,00 |
| 12. | 57.451 | Uretrocystoskopia i rozciągnięcie (dystensja) pęcherza bez biopsji | 377,00 |
| 13. | 58.319 | Wycięcie lub zniszczenie zmiany cewki moczowej endoskopowo - inne | 748,00 |
| 14. | 58.393 | Wycięcie zwężenia cewki moczowej | 751,00 |
| 15. | 58.542 | Uretroskopia i rozcięcie zwężenia cewki (uretrotomia optyczna wewnętrzna) | 786,00 |
| 16. | 58.543 | Uretroskopia i udrożnienie (rozcięcie) zarośnięcia cewki | 680,00 |
| 17. | 58.632 | Uretroskopia i usunięcie kamienia lub ciała obcego z cewki | 645,00 |
| 18. | 58.652 | Rozszerzenie zwężenia cewki żeńskiej | 645,00 |
| 19. | 59.82 | Wprowadzenie cewnika moczowodowego | 849,00 |
| 20. | 60.295 | Przezcewkowa resekcja gruczołu krokowego (TURP) | 974,00 |
| 21. | 64.21 | Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia | 335,00 |
| 22. | 64.22 | Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia i moszny | 409,00 |
| 23. | 97.621 | Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii | 322,00 |
| 24. | 97.641 | Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych | 322,00 |

## PRACOWNIA URODYNAMICZNA KLINICZNEGO ODDZIAŁU CHIRURGII I UROLOGII DZIECIĘCEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji | 100,00 |
| 2. | Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji z badaniem EMG | 123,00 |

## PRACOWNIA BRONCHOSKOPII

| Lp. | Kod ICD-9 | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|---|
| 1. | 33.22 | Bronchoskopia fiberoskopowa | 370,00 |
| 2. | 33.22-1 | Bronchoskopia fiberoskopowa (odsysanie) | 390,00 |
| 3. | 33.232-1 | Bronchoskopia interwencyjna (ciało obce, siatka) | 800,00 |
| 4. | 33.232-2 | Bronchoskopia interwencyjna (ciało obce, koszyk) | 1 710,00 |
| 5. | 33.232-3 | Bronchoskopia interwencyjna (ciało obce, szczypce biopsyjne) | 410,00 |
| 6. | 33.239 | Bronchoskopia - inna | 370,00 |
| 7. | 33.24-1 | Endoskopowa biopsja oskrzela (z pobraniem wycinka, szczypce biopsyjne grube FB-220K) | 410,00 |
| 8. | 33.24-1-1 | Endoskopowa biopsja oskrzela (z pobraniem wycinka, szczypce biopsyjne cienkie FB-220D) | 440,00 |
| 9. | 33.24-2 | Endoskopowa biopsja oskrzela (ze szczoteczkowaniem) | 480,00 |
| 10. | 33.24-3 | Endoskopowa biopsja oskrzela (z igłą aspiracyjną) | 730,00 |
| 11. | 33.24-4 | Endoskopowa biopsja oskrzela (KRIO) | 520,00 |
| 12. | 33.273 | Przezoskrzelowa biopsja śródpiersia lub płuca pod kontrolą ultrasonograficzną (EBUS) | 1 460,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD REHABILITACJI Z PODODDZIAŁEM REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Diadynamic | 18,00 |
| 2. | Fonoforeza | 24,00 |
| 3. | Galwanizacja | 18,00 |
| 4. | Kinezyterapia częściowa | 60,00 |
| 5. | Kinezyterapia całkowita | 60,00 |
| 6. | Interdyn | 18,00 |
| 7. | Jonoforeza | 24,00 |
| 8. | Leczenie laserem biostymulacyjnym | 19,00 |
| 9. | Magnetoterapia | 18,00 |
| 10. | Masaż całkowity | 60,00 |
| 11. | Masaż częściowy | 45,00 |
| 12. | Masaż uciskowo - pneumatyczny | 30,00 |
| 13. | Prądy KOZZA | 18,00 |
| 14. | Scanlab (prądy w.cz.) | 25,00 |
| 15. | Sollux | 18,00 |
| 16. | Stymulacje | 24,00 |
| 17. | Stymulacje mięśni twarzy | 30,00 |
| 18. | Tens | 18,00 |
| 19. | Terapuls | 18,00 |
| 20. | Ultradźwięki | 18,00 |
| 21. | Wizyta domowa fizjoterapeuty | 86,00 |
| 22. | Fizjoterapia realizowana w warunkach domowych (do 30 minut) | 115,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | ECHO | 160,00 |
| 2. | ECHO p/przełyk | 320,00 |
| 3. | EKG | 55,00 |
| 4. | Holter EKG | 160,00 |
| 5. | Holter RR (ciśnieniowy) | 120,00 |
| 6. | Stymulacja p/przełyk | 260,00 |
| 7. | Test wysiłkowy | 160,00 |
| 8. | ECHO dobutaminowe | 320,00 |

## ZAKŁAD RADIOTERAPII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Tomografia komputerowa do biopsji aspiracyjnej | 350,00 |
| 2. | Brachyterapia powierzchniowa - planowanie 3D (92.452) | 13 200,00 |
| 3. | Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki* | 25 300,00 |
| 4. | Brachyterapia śródtkankowa/śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D - aplikacje wielorazowe z podaniem jednej frakcji w trakcie jednej aplikacji* | 32 200,00 |

**Cena obejmuje cały cykl leczenia*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD RADIOLOGII KLINICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Zdjęcie klatki piersiowej P - A | 30,00 |
| 2. | Zdjęcie klatki piersiowej P - A i boczne | 40,00 |
| 3. | Zdjęcie klatki piersiowej P - A i boczne z kontrastem | 55,00 |
| 4. | Zdjęcie celowane na siodełko tureckie | 28,00 |
| 5. | Zdjęcie czaszki P - A i 2 boczne | 40,00 |
| 6. | Zdjęcie czaszki P - A i boczne | 35,00 |
| 7. | Zdjęcie czynnościowe kręgu szyjnego | 35,00 |
| 8. | Zdjęcie dłoni | 27,00 |
| 9. | Zdjęcie kciuka | 27,00 |
| 10. | Zdjęcie klatki piersiowej boczne | 27,00 |
| 11. | Zdjęcie klatki piersiowej u dziecka 24/30 | 25,00 |
| 12. | Zdjęcie kontrastowe badanie jelita cienkiego - pasaż | 100,00 |
| 13. | Zdjęcie kontrastowe badanie jelita grubego | 140,00 |
| 14. | Zdjęcie kontrastowe badanie żołądka i dwunastnicy | 80,00 |
| 15. | Zdjęcie kontrastowe przełyku | 55,00 |
| 16. | Zdjęcie kości krzyżowej | 27,00 |
| 17. | Zdjęcie kości nosa | 27,00 |
| 18. | Zdjęcie kości ogonowej | 30,00 |
| 19. | Zdjęcie kości piętowej | 25,00 |
| 20. | Zdjęcie kości przedramienia | 27,00 |
| 21. | Zdjęcie kości ramiennej | 27,00 |
| 22. | Zdjęcie kości udowej | 30,00 |
| 23. | Zdjęcie kręgosłupa krzyżowo - lędźwiowego P - A i boczne | 45,00 |
| 24. | Zdjęcie kręgosłupa krzyżowo - lędźwiowego skos | 55,00 |
| 25. | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego P - A i boczne | 35,00 |
| 26. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego P - A i boczne | 38,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD RADIOLOGII KLINICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego boczne | 25,00 |
| 28. | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika | 27,00 |
| 29. | Zdjęcie łopatki | 27,00 |
| 30. | Zdjęcie łuków jarzmowych | 27,00 |
| 31. | Zdjęcie miednicy | 30,00 |
| 32. | Zdjęcie mostka 2X | 35,00 |
| 33. | Zdjęcie nadgarstka | 27,00 |
| 34. | Zdjęcie obojczyka | 25,00 |
| 35. | Zdjęcie oczodołów P - A i boczne | 30,00 |
| 36. | Zdjęcie oczodołów z lokalizacją ciała obcego 2 x P - A | 32,00 |
| 37. | Zdjęcie palców | 27,00 |
| 38. | Zdjęcie palucha stopy | 25,00 |
| 39. | Zdjęcie podstawy czaszki | 25,00 |
| 40. | Zdjęcie podudzia | 30,00 |
| 41. | Zdjęcie potylicy | 25,00 |
| 42. | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej | 27,00 |
| 43. | Zdjęcie skośne kręgu szyjnego | 25,00 |
| 44. | Zdjęcie spojenia łonowego | 27,00 |
| 45. | Zdjęcie stawów biodrowych u dzieci | 25,00 |
| 46. | Zdjęcie stawów biodrowych u dorosłych | 35,00 |
| 47. | Zdjęcie stawów kolanowych porównawcze | 35,00 |
| 48. | Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych | 27,00 |
| 49. | Zdjęcie stawów skroniowo - żuchwowych | 27,00 |
| 50. | Zdjęcie stawu barkowego | 25,00 |
| 51. | Zdjęcie stawu kolanowego | 30,00 |
| 52. | Zdjęcie stawu łokciowego | 25,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD RADIOLOGII KLINICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 53. | Zdjęcie stawu skokowego | 27,00 |
| 54. | Zdjęcie stopy | 27,00 |
| 55. | Zdjęcie śródpiersia na ciało obce w przełyku | 30,00 |
| 56. | Zdjęcie twarzoczaszki | 27,00 |
| 57. | Zdjęcie uda A - P i osiowe | 40,00 |
| 58. | Zdjęcie uszu | 50,00 |
| 59. | Zdjęcie zatok | 25,00 |
| 60. | Zdjęcie żeber | 40,00 |
| 61. | Zdjęcie żuchwy P - A | 27,00 |
| 62. | Zdjęcie żuchwy skos | 27,00 |
| 63. | Biopsja pod kontrolą USG | 180,00 |
| 64. | Cystouretrografia | 200,00 |
| 65. | Mammografia | 172,00 |
| 66. | Mammografia + USG | 222,00 |
| 67. | Skopia | 35,00 |
| 68. | Tomogramy | 70,00 |
| 69. | Urografia | 150,00 |
| 70. | USG | 75,00 |
| 71. | USG piersi | 152,00 |
| 72. | USG DOPPLER | 90,00 |
| 73. | Tomografia komputerowa (TK) głowy bez kontrastu | 290,00 |
| 74. | Tomografia komputerowa (TK) głowy z kontrastem | 350,00 |
| 75. | Tomografia komputerowa (TK) szyi bez kontrastu | 320,00 |
| 76. | Tomografia komputerowa (TK) szyi z kontrastem | 400,00 |
| 77. | Tomografia komputerowa (TK) klatki piersiowej bez kontrastu (w tym HRTC) | 400,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD RADIOLOGII KLINICZNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 78. | Tomografia komputerowa (TK) klatki piersiowej z kontrastem | 480,00 |
| 79. | Tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej bez kontrastu | 400,00 |
| 80. | Tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej z kontrastem | 480,00 |
| 81. | Tomografia komputerowa (TK) miednicy bez kontrastu | 400,00 |
| 82. | Tomografia komputerowa (TK) miednicy z kontrastem | 480,00 |
| 83. | Tomografia komputerowa (TK) kości i stawów (w tym poj. odcinek kręgosłupa) | 400,00 |
| 84. | Tomografia komputerowa (TK) dwóch lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem | 750,00 |
| 85. | Tomografia komputerowa (TK) całego ciała - protokół urazu wielonarządowego | 900,00 |
| 86. | Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń mózgowych | 500,00 |
| 87. | Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń klatki piersiowej (bez koronarografii TK) | 580,00 |
| 88. | Tomografia komputerowa (TK) angiografia aorty jako całości (odcinek piersiowy + brzuszny) | 600,00 |
| 89. | Tomografia komputerowa (TK) angiografia naczyń jamy brzusznej | 600,00 |
| 90. | Tomografia komputerowa (TK) angiografia tętnic obwodowych | 600,00 |
| 91. | Badanie MR głowy bez kontrastu | 450,00 |
| 92. | Badanie MR głowy przed i po kontraście | 600,00 |
| 93. | Badanie MR innej okolicy anatomicznej (np. pojedynczy odcinek kręgosłupa) bez kontrastu | 550,00 |
| 94. | Badanie MR innej okolicy anatomicznej bez i z kontrastem | 700,00 |
| 95. | Badanie MR dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu | 700,00 |
| 96. | Badanie MR dwóch odcinków kręgosłupa bez i z kontrastem | 850,00 |
| 97. | Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu | 900,00 |
| 98. | Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem | 1 100,00 |
| 99. | Badanie MR jednej okolicy anatomicznej innyej niż jeden odcinek kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem (1 piersi) | 584,00 |
| 100. | Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu i z kontrastem (2 piersi) | 998,00 |
| 101. | Badanie angio - MR bez kontrastu | 600,00 |
| 102. | Badanie angio - MR z kontrastem | 820,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| 1. | Posiew moczu (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 17,00 | 34,00 |
| 2. | Posiew w kierunku nosicielstwa MRSA (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 20,00 | 40,00 |
| 3. | Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: plwocina, BAL, wymaz z gardła, nosa, rurka intubacyjna/tracheostomijna, wydzielina z drzewa oskrzelowego (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 22,00 | 44,00 |
| 4. | Posiew w kierunku bakterii tlenowych i grzybów: wymaz z rany, odleżyny, owrzodzenia, ucha, ropa, cewnik itp. (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 26,00 | 52,00 |
| 5. | Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 33,00 | 66,00 |
| 6. | Posiew w kierunku grzybów Candida i pleśni (Aspergillus) (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 22,00 | 44,00 |
| 7. | Posiew w kierunku dermatofitów, drożdży, pleśni (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz ewentualne oznaczenie lekowrażliwości) | 42,00 | 84,00 |
| 8. | Posiew z dr. moczowo - płciowych, np.: wymaz z cewki moczowej, nasienia, warg sromowych, żołędzi, w kierunku bakterii tlenowych, grzybów i Trichomonas vaginalis, N. gonorrhoea (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 25,00 | 50,00 |
| 9. | Posiew wymazu z pochwy / kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów i Trichomonas vaginalis, N. gonorrhoea (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 32,00 | 64,00 |
| 10. | Kolonizacja w kierunku Streptococcus agalactiae GBS (wymaz z pochwy, odbytu) | 20,00 | 40,00 |
| 11. | Posiew z worka spojówkowego oka w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 25,00 | 50,00 |
| 12. | Identyfikacja bakterii tlenowych do gatunku (1 szczep) | 35,00 | 70,00 |
| 13. | Identyfikacja bakterii beztlenowych do gatunku (1 szczep) | 35,00 | 70,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| 14. | Identyfikacja grzybów do gatunku (1 szczep) | 35,00 | 70,00 |
| 15. | Antybiogram bakterii tlenowych (1 szczep) | 46,00 | 92,00 |
| 16. | Antybiogram bakterii beztlenowych (1 szczep) | 81,00 | 162,00 |
| 17. | Mykogram grzybów z rodz. Candida (1 szczep) | 46,00 | 92,00 |
| 18. | Posiew krwi w aparacie diagnostycznym - jałowy | 28,00 | 56,00 |
| 19. | Posiew krwi w aparacie diagnostycznym – wzrost (dodatkowy koszt do posiewu jałowego) w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości | 25,00 | 50,00 |
| 20. | Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego w kierunku bakterii tlenowych i grzybów (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 46,00 | 92,00 |
| 21. | Antygeny w płynie mózgowo-rdzeniowym: E.coli K1, N. meningitidis, S. pneumoniae, H. Influenzae, S. agalactiae | 146,00 | 292,00 |
| 22. | Kontrola mikrobiologiczna, kolonizacja drobnoustrojem alarmowym (np., VRE, NDM) – posiew (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 52,00 | 104,00 |
| 23. | Posiew z odbytu/kał w kierunku SS (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 25,00 | 50,00 |
| 24. | Posiew z odbytu/kału – badanie w kierunku: SS, EPEC, EHEC (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 48,00 | 96,00 |
| 25. | Posiew z odbytu/kał w kierunku Yersinia (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju oraz oznaczenie lekowrażliwości) | 22,00 | 44,00 |
| 26. | Posiew w kierunku gruźlicy LJ, MGIT + rozmaz - metoda konwencjonalna oraz automatyczna (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za oznaczenie lekowrażliwości) | 72,00 | 144,00 |
| 27. | Lekowrażliwość prątka metoda automatyczna MGIT | 240,00 | 480,00 |
| 28. | TPHA | 80,00 | 160,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| 29. | Antygen GDH Clostridiodes difficile, toksyna A / B w kale - test immunoenzymatyczny | 83,00 | 166,00 |
| 30. | Antygen Helicobacter pylori w kale - test immunochromatograficzny | 52,00 | 104,00 |
| 31. | Antygen Rotawirusy, Adenowirusy w kale - test immunochromatograficzny | 25,00 | 50,00 |
| 32. | Kał na pasożyty - bakterioskopia | 25,00 | 50,00 |
| 33. | Koproantygen Giardia lamblia w kale - test immunochromatofraficzny | 28,00 | 56,00 |
| 34. | Mycoplasma hominis / Ureaplasma species – drogi moczowo - płciowe – test IST | 63,00 | 126,00 |
| 35. | Antygen Chlamydia trachomatis - dr. moczowo - płciowe - test immunochromatograficzny | 35,00 | 70,00 |
| 36. | Rzeżączka - bakterioskopia, posiew (w przypadku dodatniego badania należy dodać kwotę za identyfikację drobnoustroju) | 20,00 | 40,00 |
| 37. | Rzęsistek - bakterioskopia + hodowla | 11,00 | 22,00 |
| 38. | Przeciwciała IgM Mycoplasma pneumoniae - test immunochromatograficzny | 61,00 | 122,00 |
| 39. | Przeciwciała IgM Chlamydia pneumoniae - test immunochromatograficzny | 176,00 | 352,00 |
| 40. | Antygen Legionella pneumophila serogrupy 1 w moczu - test immunochromatograficzny | 43,00 | 86,00 |
| 41. | Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu - test immunochromatograficzny | 205,00 | 410,00 |
| 42. | Identyfikacja Mycobacterium tuberculosis complex | 74,00 | 148,00 |
| 43. | Posiew krwi i preparatów krwi dla RCKiK | 25,00 | 50,00 |
| 44. | Antygen grypy A i B, wymaz z nosogardzieli - test immunochromatograficzny | 40,00 | 80,00 |
| 45. | Badanie genetyczne Real-Time PCR (GeneXpert) w kierunku karbapenemaz klasy: KPC,NDM,OXA 48,IMP-1,VIM | 350,00 | 700,00 |

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - BADANIA Z ZAKRESU MIKROBIOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| 46. | Badanie genetyczne Real-Time PCR (GeneXpert) w kierunku wirusa grypy A, grypy B i RSV | 320,00 | 640,00 |
| 47. | Badanie genetyczne Real-Time PCR (GeneXpert) w kierunku wykrywania genu toksyny B, genu toksyny Binarnej oraz szczepu NAP1 - Clostridioides difficile | 330,00 | 660,00 |
| 48. | Badanie genetyczne Real-Time PCR (GeneXpert) w kierunku wykrywania DNA M tuberculosis complex z jednoczesnym określeniem wrażliwości na rifampicynę | 320,00 | 640,00 |
| 49. | Antygen Canpylobacter spp w kale - test immunochromatografczny | 37,00 | 74,00 |
| 50. | Antygen Norowirusy w kale - test immunochromatograficzny | 55,00 | 110,00 |
| 51. | Antygen RSV - wymaz z nosogardzieli test immunochromatgraficzny | 48,00 | 96,00 |
| 52. | Ilościowe oznaczenie RNA wirusa HIV-1 metodą RT-PCR (Genexpert), | 363,00 | 726,00 |
| 53. | Ilościowe oznaczenie RNA wirusa HCV metodą RT-PCR (GeneXpert) | 388,00 | 776,00 |
| 54. | Ilościowe oznaczenie DNA wirusa HBV metodą RT-PCR (GeneXpert) | 383,00 | 766,00 |
| 55. | Panel 22 patogenów ukł. oddechowego metodą RT-PCR (QIAstat) | 577,00 | 1 154,00 |
| 56. | Panel Neuro 15 patogenów OUN metodą RT-PCR( QIAstat) | 1 017,00 | 2 034,00 |
| 57. | Panel 24 patogenów ukł. pokarmowego metodą RT-PCR (QIAstat) | 606,00 | 1 212,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Hematologia*** | | |
| 1. | Morfologia z rozmazem krwi - aparat | 13,00 | 26,00 |
| 2. | Morfologia z rozmazem krwi + retikulocyty | 15,00 | 30,00 |
| 3. | Rozmaz krwi metodą manualną | 13,00 | 26,00 |
| 4. | OB | 9,00 | 18,00 |
| 5. | Płytki na cytrynian | 13,00 | 26,00 |
| 6. | Eozynofile w plwocinie | 13,00 | 26,00 |
| 7. | FAG (Fosfataza alkaliczna granulocytów) | 61,00 | 122,00 |
| 8. | PAS (barwienie - cytochemia) | 43,00 | 86,00 |
| 9. | POX (odczyn peroksydazowy) | 11,00 | 22,00 |
| 10. | Esteraza kwaśna naftylu w monocytach | 65,00 | 130,00 |
| 11. | Test Hama | 9,00 | 18,00 |
| 12. | Porfiryny w moczu (Próba Hoescha) | 13,00 | 26,00 |
| 13. | Oporność osmotyczna erytrocytów | 13,00 | 26,00 |
| 14. | Barwienie rozmazów | 9,00 | 18,00 |
| | ***Koagulologia*** | | |
| 1. | Czas i wskaźnik protrombinowy - PT | 12,00 | 24,00 |
| 2. | Czas kaolinowo - kefalinowy - APTT | 12,00 | 24,00 |
| 3. | Czas trombinowy | 14,00 | 28,00 |
| 4. | Antytrombina III - ATIII | 54,00 | 108,00 |
| 5. | Fibrynogen | 18,00 | 36,00 |
| 6. | D - dimer | 58,00 | 116,00 |
| 7. | Czynnik VIII | 123,00 | 246,00 |
| 8. | Inhibitor czynnika VIII | 28,00 | 56,00 |
| 9. | Inhibitor czynnika VIII - miano | 446,00 | 892,00 |
| 10. | Aktywność czynnika IX | 120,00 | 240,00 |
| 11. | Inhibitor czynnika IX | 140,00 | 280,00 |
| 12. | Miano inhibitora czynnika IX | 874,00 | 1 748,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Koagulologia*** | | |
| 13. | Test korekcji osocza | 28,00 | 56,00 |
| 14. | Aktywność anty-Xa (heparyna) | 112,00 | 224,00 |
| 15. | Aktywność anty-Xa (rivaroksaban) | 112,00 | 224,00 |
| 16. | VWF Antigen | 45,00 | 90,00 |
| 17. | VWF Activity | 54,00 | 108,00 |
| 18. | Antykoagulant toczniowy | 140,00 | 280,00 |
| 19. | Aktywność czynnika XII | 28,00 | 56,00 |
| 20. | Białko C | 43,00 | 86,00 |
| 21. | Wolne białko S | 66,00 | 132,00 |
| | ***Biochemia i analityka*** | | |
| 1. | Albuminy | 11,00 | 22,00 |
| 2. | Amylaza w moczu/surowicy | 12,00 | 24,00 |
| 3. | ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa) | 9,00 | 18,00 |
| 4. | ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa) | 9,00 | 18,00 |
| 5. | Białko całkowite | 9,00 | 18,00 |
| 6. | Białko w moczu | 11,00 | 22,00 |
| 7. | Bilirubina bezpośrednia | 11,00 | 22,00 |
| 8. | Bilirubina całkowita | 11,00 | 22,00 |
| 9. | Cholesterol | 11,00 | 22,00 |
| 10. | Cholesterol LDL | 12,00 | 24,00 |
| 11. | Cholesterol HDL | 12,00 | 24,00 |
| 12. | CPK | 14,00 | 28,00 |
| 13. | CK - MB | 28,00 | 56,00 |
| 14. | Fosfataza alkaliczna (zasadowa) ALP, ALKP | 11,00 | 22,00 |
| 15. | GGTP | 11,00 | 22,00 |
| 16. | LDH | 11,00 | 22,00 |
| 17. | Fosfor | 11,00 | 22,00 |
| 18. | Glukoza | 9,00 | 18,00 |
| 19. | Glukoza w moczu | 9,00 | 18,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Biochemia i analityka*** | | |
| 20. | Kreatynina | 9,00 | 18,00 |
| 21. | Klirens kreatyniny | 18,00 | 36,00 |
| 22. | Kwas moczowy | 11,00 | 22,00 |
| 23. | Magnez | 11,00 | 22,00 |
| 24. | Mocznik | 9,00 | 18,00 |
| 25. | Amoniak (NH3) | 20,00 | 40,00 |
| 26. | TIBC (Całkowita zdolność wiązania żelaza) | 20,00 | 40,00 |
| 27. | Trójglicerydy | 11,00 | 22,00 |
| 28. | Wapń | 11,00 | 22,00 |
| 29. | Żelazo (Fe) | 11,00 | 22,00 |
| 30. | Potas | 9,00 | 18,00 |
| 31. | Sód | 9,00 | 18,00 |
| 32. | Chlorki | 11,00 | 22,00 |
| 33. | Witamina D3 (25 - OH D) | 70,00 | 140,00 |
| 34. | Mikroalbuminy w moczu | 19,00 | 38,00 |
| 35. | Kwas mlekowy | 19,00 | 38,00 |
| 36. | RF - czynnik reumatoidalny | 25,00 | 50,00 |
| 37. | ASO - ilościowo | 21,00 | 42,00 |
| 38. | CRP | 16,00 | 32,00 |
| 39. | Czynnik dopełniacza C3 | 25,00 | 50,00 |
| 40. | Czynnik dopełniacza C4 | 25,00 | 50,00 |
| 41. | HB - glikowana (Hemoglobina glikowana) | 37,00 | 74,00 |
| 42. | Paracetamol | 48,00 | 96,00 |
| 43. | ACR (wskaźnik mikroalbumina/kreatynina) | 28,00 | 56,00 |
| 44. | RKZ (Równowaga kwasowo - zasadowa) | 20,00 | 40,00 |
| 45. | Ceruloplazmina | 38,00 | 76,00 |
| 46. | alfa1 – antytrypsyna | 38,00 | 76,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Biochemia i analityka*** | | |
| 47. | Karboksyhemoglobina, HbCO, Hb tlenkowęglowa | 15,00 | 30,00 |
| 48. | Methemoglobina, MetHb | 15,00 | 30,00 |
| 49. | Wapń zjonizowany | 15,00 | 30,00 |
| 50. | Osmolalność płynów | 20,00 | 40,00 |
| 51. | Krioglobuliny | 9,00 | 18,00 |
| 52. | Test LE | 15,00 | 30,00 |
| 53. | Komórki LE | 20,00 | 40,00 |
| 54. | Elektroforeza białek (Proteinogram) | 28,00 | 56,00 |
| 55. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - badanie ogólne | 28,00 | 56,00 |
| 56. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - cytoza | 11,00 | 22,00 |
| 57. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - białko | 9,00 | 18,00 |
| 58. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - próba na krew | 11,00 | 22,00 |
| 59. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - rozmaz osadu | 15,00 | 30,00 |
| 60. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - glukoza | 9,00 | 18,00 |
| 61. | Płyn mózgowo - rdzeniowy - krzywa złotowa | 11,00 | 22,00 |
| 62. | Badanie płynu z jamy ciała | 12,00 | 24,00 |
| 63. | Mocz - badanie ogólne | 11,00 | 22,00 |
| 64. | Glukoza i aceton w moczu | 11,00 | 22,00 |
| 65. | Narkotyki w moczu - jeden test | 15,00 | 30,00 |
| 66. | Barbiturany w moczu | 15,00 | 30,00 |
| 67. | Krew utajona w kale | 25,00 | 50,00 |
| 68. | Kamienie moczowe i żółciowe | 39,00 | 78,00 |
| 69. | Chlorki w pocie | 38,00 | 76,00 |
| 70. | Cytoza płynu dializacyjnego | 11,00 | 22,00 |
| 71. | Erytrocyty w płynie dializacyjnym | 11,00 | 22,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Biochemia i analityka*** | | |
| 72. | Immunoelektroforeza / Immunofiksacja (w tym też proteinogram i białko) | 110,00 | 220,00 |
| 73. | Beta2 - mikroglobulina | 39,00 | 78,00 |
| 74. | Immunoglobulina IgA | 30,00 | 60,00 |
| 75. | Immunoglobulina IgM | 30,00 | 60,00 |
| 76. | Immunoglobulina IgG | 30,00 | 60,00 |
| 77. | Łańcuchy lekkie kappa w surowicy lub w moczu | 55,00 | 110,00 |
| 78. | Łańcuchy lekkie lambda w surowicy lub w moczu | 55,00 | 110,00 |
| 79. | Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy | 90,00 | 180,00 |
| 80. | Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy | 90,00 | 180,00 |
| 81. | Kwasy żółciowe w surowicy | 25,00 | 50,00 |
| 82. | Albumina w płynie mózgowo - rdzeniowym | 15,00 | 30,00 |
| 83. | ACE (konwertaza angiotensyny) | 79,00 | 158,00 |
| 84. | HsCRP (CRP wysokoczułe) | 30,00 | 60,00 |
| 85. | Lipaza | 18,00 | 36,00 |
| | ***Immunochemia*** | | |
| 1. | ACTH | 40,00 | 80,00 |
| 2. | AFP | 30,00 | 60,00 |
| 3. | Anty - HAV IgG | 35,00 | 70,00 |
| 4. | Anty - HAV IgM | 35,00 | 70,00 |
| 5. | Anty - HBc IgG | 29,00 | 58,00 |
| 6. | Anty - HBc IgM | 35,00 | 70,00 |
| 7. | Anty - HBs | 28,00 | 56,00 |
| 8. | Anty - HCV | 38,00 | 76,00 |
| 9. | Anty - HBe | 29,00 | 58,00 |
| 10. | BNP | 63,00 | 126,00 |
| 11. | Beta - HCG | 32,00 | 64,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Immunochemia*** | | |
| 12. | Białko Bence - Jonesa | 90,00 | 180,00 |
| 13. | Borelioza LYME IgG | 40,00 | 80,00 |
| 14. | Borelioza LYME IgM | 40,00 | 80,00 |
| 15. | Borelioza w klasie IgG - test potwierdzenia | 100,00 | 200,00 |
| 16. | Borelioza w klasie IgM - test potwierdzenia | 100,00 | 200,00 |
| 17. | Ca 125 | 37,00 | 74,00 |
| 18. | Ca 15.3 | 37,00 | 74,00 |
| 19. | Ca 19.9 | 39,00 | 78,00 |
| 20. | CEA | 41,00 | 82,00 |
| 21. | CMV IgG | 35,00 | 70,00 |
| 22. | CMV IgM | 35,00 | 70,00 |
| 23. | DHEA - S | 35,00 | 70,00 |
| 24. | Estradiol | 32,00 | 64,00 |
| 25. | Ferrytyna | 30,00 | 60,00 |
| 26. | FSH | 29,00 | 58,00 |
| 27. | FT3 - wolne T3 | 24,00 | 48,00 |
| 28. | FT4 - wolne T4 | 24,00 | 48,00 |
| 29. | Gentamycyna w surowicy | 52,00 | 104,00 |
| 30. | HbeAg | 36,00 | 72,00 |
| 31. | HBsAg | 25,00 | 50,00 |
| 32. | HIV Ag/Ab - tylko ekspozycja zawodowa | 25,00 | 50,00 |
| 33. | Hormon wzrostu GH | 35,00 | 70,00 |
| 34. | Insulina | 35,00 | 70,00 |
| 35. | IgE całkowite | 25,00 | 50,00 |
| 36. | Kortyzol | 35,00 | 70,00 |
| 37. | Homocysteina | 48,00 | 96,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Immunochemia*** | | |
| 38. | LH | 26,00 | 52,00 |
| 39. | PCT (prokalcytonina) | 90,00 | 180,00 |
| 40. | Peptyd - C | 35,00 | 70,00 |
| 41. | Prolaktyna | 28,00 | 56,00 |
| 42. | Progesteron | 28,00 | 56,00 |
| 43. | PSA | 35,00 | 70,00 |
| 44. | PSA wolne | 29,00 | 58,00 |
| 45. | PTH (Parathormon) | 33,00 | 66,00 |
| 46. | Przeciwciała przeciwko ospie wietrznej | 91,00 | 182,00 |
| 47. | Rubella IgG | 32,00 | 64,00 |
| 48. | Rubella IgM | 32,00 | 64,00 |
| 49. | Testosteron | 32,00 | 64,00 |
| 50. | TOXO IgG | 32,00 | 64,00 |
| 51. | TOXO IgM | 32,00 | 64,00 |
| 52. | TOXO IgG Avidność | 80,00 | 160,00 |
| 53. | Toxoplazmoza - avidność | 120,00 | 240,00 |
| 54. | TPOAB p/ciała antyperoksydazowe | 39,00 | 78,00 |
| 55. | Troponina I | 28,00 | 56,00 |
| 56. | TSH ultraczułe 3gen | 26,00 | 52,00 |
| 57. | Tyreoglobulina | 39,00 | 78,00 |
| 58. | Wankomycyna | 58,00 | 116,00 |
| 59. | Witamina B12 | 30,00 | 60,00 |
| 60. | Qantiferon | 170,00 | 340,00 |
| 61. | Transglutaminaza tkankowa (aTTG) | 40,00 | 80,00 |
| 62. | Przeciwciała przeciwko komórkom okładzinowym żołądka PCA i IF | 65,00 | 130,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Immunochemia*** | | |
| 63. | Przeciwciała przeciwko błonie podstawowej kłębuszków narkowych (GBM) | 74,00 | 148,00 |
| 64. | Przeciwciała przeciwko fosfatazie tyrozynowej (IA2) | 53,00 | 106,00 |
| 65. | Przeciwciała przeciwwyspowe (ICA) | 68,00 | 136,00 |
| 66. | Kwas foliowy | 39,00 | 78,00 |
| 67. | Marker HE4 | 71,00 | 142,00 |
| 68. | TRAB (p/ciała przeciwko receptorowi TSH, anty - TSHR) | 90,00 | 180,00 |
| 69. | a - TG (p/ciała przeciwko tyreoglobulinie, anty - TG) | 35,00 | 70,00 |
| 70. | Przeciwciała przeciwko NMDA | 410,00 | 820,00 |
| 71. | Przeciwciała przeciwko akwaporynie 4 | 146,00 | 292,00 |
| 72. | Przeciwciała onkoneuronalne | 366,00 | 732,00 |
| 73. | Kalprotektyna w kale | 205,00 | 410,00 |
| 74. | EBV w klasie IgG (VCA) | 49,00 | 98,00 |
| 75. | EBV w klasie IgM (VCA) | 49,00 | 98,00 |
| 76. | EBV w klasie IgG (EBNA-1) | 49,00 | 98,00 |
| 77. | Przeciwciała przeciwko odrze w klasie IgG | 50,00 | 100,00 |
| 78. | Amanityna w moczu | 970,00 | 1 940,00 |
| 79. | Kiła - przesiewowy test krętkowy | 40,00 | 80,00 |
| 80. | Androstendion | 39,00 | 78,00 |
| 81. | ZnT8A - przeciwciała przeciwko transporterowi cynku 8 | 68,00 | 136,00 |
| 82. | 17-OH progesteron | 35,00 | 70,00 |
| 83. | NT-proBNP | 68,00 | 136,00 |
| 84. | IGFBP-3 ( białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu) | 78,00 | 156,00 |
| 85. | Methotrexate ( Metotrexat) | 82,00 | 164,00 |
| 86. | IGF-1 (insulinopodobny czynnik wzrostu) | 75,00 | 150,00 |
| 87. | Interleukina 6 ( IL-6 ) | 62,00 | 124,00 |
| 88. | Tacrolimus | 120,00 | 240,00 |
| 89. | Przeciwciała przeciwko receptorowi fosfolipazy A2 – PLA2R - IIFT (jakościowo) | 150,00 | 300,00 |
| 90. | Przeciwciała przeciwko receptorowi fosfolipazy A2 – PLA2R – ELISA (ilościowo) | 68,00 | 136,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Autoimmunologia*** | | |
| 1. | Anty - GAD | 85,00 | 170,00 |
| 2. | Profil ANCA | 111,00 | 222,00 |
| 3. | Przeciwciała c - ANCA (PR3) | 35,00 | 70,00 |
| 4. | Przeciwciała p - ANCA (MPO) | 31,00 | 62,00 |
| 5. | Przeciwciała przeciwjądrowe, ANA - wielotest | 30,00 | 60,00 |
| 6. | Przeciwciała przeciwjądrowe, ANA - miano | 45,00 | 90,00 |
| 7. | Przeciwciała przeciwko endomysium mięśni gładkich, EMA | 105,00 | 210,00 |
| 8. | Profil ANA, różnicowanie przeciwciał przeciwjądrowych | 120,00 | 240,00 |
| 9. | Profil wątrobowy, różnicowanie | 135,00 | 270,00 |
| 10. | Alergeny - profil pokarmowy (20 testów) | 145,00 | 290,00 |
| | ***Alergen*** | | |
| 1. | Aspergillus fumigatus | 42,00 | 84,00 |
| 2. | Bylica | 42,00 | 84,00 |
| 3. | Brzoza | 42,00 | 84,00 |
| 4. | Gluten | 42,00 | 84,00 |
| 5. | Jad osy | 42,00 | 84,00 |
| 6. | Jad pszczoły | 42,00 | 84,00 |
| 7. | Kakao | 42,00 | 84,00 |
| 8. | Kukurydza | 42,00 | 84,00 |
| 9. | Kurczak | 42,00 | 84,00 |
| 10. | Latex | 42,00 | 84,00 |
| 11. | Leszczyna | 42,00 | 84,00 |
| 12. | Olcha | 42,00 | 84,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN | |
|---|---|---|---|
| | | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w dni powszednie w godz. 7.00-15.00 | Cena dotyczy materiału oddanego do badania w godz. 15.00-7.00 oraz w weekendy i święta (nie dotyczy pacjentów punktu poboru szpitala) |
| | ***Alergen*** | | |
| 13. | Panel chwasty | 42,00 | 84,00 |
| 14. | Panel pleśni | 42,00 | 84,00 |
| 15. | Panel traw | 42,00 | 84,00 |
| 16. | Roztocze kurzu domowego | 42,00 | 84,00 |
| 17. | Sierść chomika | 42,00 | 84,00 |
| 18. | Sierść kota | 42,00 | 84,00 |
| 19. | Sierść psa | 42,00 | 84,00 |
| 20. | Wołowina | 42,00 | 84,00 |
| 21. | Żyto | 42,00 | 84,00 |
| 22. | Panel drzew (brzoza, olcha, orzech laskowy, dąb, wierzba) | 42,00 | 84,00 |
| | ***Serologia grupy krwi*** | | |
| 1. | Grupa krwi i Rh | 28,00 | 56,00 |
| 2. | Próba zgodności - jedna donacja | 28,00 | 56,00 |
| 3. | Próba zgodności - następne donacje | 12,00 | 24,00 |
| 4. | BTA (bezpośredni odczyn antyglobulinowy) | 11,00 | 22,00 |
| 5. | PTA (pośredni odczyn antyglobulinowy) | 17,00 | 34,00 |
| 6. | Identyfikacja p/ciał odpornościowych | 29,00 | 58,00 |
| 7. | Oznaczanie pełnego fenotypu Rh i antygenu K z układu Kell | 28,00 | 56,00 |
| 8. | Oznaczanie słabej odmiany antygenu D | 9,00 | 18,00 |
| 9. | Digoksyna w surowicy | 56,00 | 112,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

# PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | **Pakiet minimum**: morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB., mocz - badanie ogólne,glukoza, cholesterol - całkowity | 40,00 |
| 2. | **Pakiet podstawowa profilaktyka:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB.., mocz - badanie ogólne, glukoza, cholesterol - całkowity, trójglicerydy, kwas moczowy, kreatynina, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa) | 78,00 |
| 3. | **Pakiet tarczycowy:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, TSH ultraczułe 3 gen, żelazo (Fe), cholesterol - całkowity, TPOAB p/ciała antyperoksydazowe | 67,00 |
| 4. | **Pakiet wątrobowy:** ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa), fosfataza alkaiczna (zasadowa) ALP,ALKP, GGTP, bilirubina całkowita, albuminy | 47,00 |
| 5. | **Pakiet kostny:** wapń, fosfor, fosfataza alkaiczna (zasadowa) ALP,ALKP, witamina D3 (25-OH D) | 90,00 |
| 6. | **Pakiet nerkowy:** sód, potas, mocznik, kreatynina, mocz - badanie ogólne, kwas moczowy | 43,00 |
| 7. | **Pakiet sercowy:** glukoza, cholesterol - całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, sód, potas, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa), CRP, magnez, troponina I, NT-pro BNP | 156,00 |
| 8. | **Pakiet ryzyko miażdżycy:** glukoza, cholesterol - całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, CRP, fibrynogen | 67,00 |
| 9. | **Pakiet niedokrwistość:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, żelazo (Fe), kwas foliowy, witamina B12, ferytyna | 72,00 |
| 10. | **Pakiet dla kobiety w ciąży:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, mocz - badanie ogólne, glukoza, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa), fosfataza alkaiczna (zasadowa) ALP,ALKP, GGTP, bilirubina całkowita, kreatynina, wapń, magnez, TSH ultraczułe 3 gen | 101,00 |

# PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 11. | **Pakiet 40 plus dla kobiety:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB., mocz - badanie ogólne, glukoza, cholesterol - całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, kwas moczowy, magnez, fibrynogen, FSH, TSH ultraczułe 3 gen, estradiol | 154,00 |
| 12. | **Pakiet 40 plus dla mężczyzny:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB., mocz - badanie ogólne, glukoza, cholesterol - całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, kwas moczowy, magnez, PSA, TSH ultraczułe 3 gen, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa) | 140,00 |
| 13. | **Pakiet 50 plus dla kobiety:** morfologia z rozmazem krwi – aparat, OB., mocz – badanie ogólne, glukoza, TSH ultraczułe 3 gen, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa), bilirubina całkowita, wapń, magnez, cholesterol - całkowity, trójglicerydy, kreatynina | 109,00 |
| 14. | **Pakiet 50 plus dla mężczyzny:** Morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB., mocz – badanie ogólne, glukoza, TSH ultraczułe 3 gen, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa), bilirubina całkowita, GGTP, kwas moczowy, cholesterol - całkowity, trójglicerydy, kreatynina, PSA | 137,00 |
| 15. | **Pakiet 60 plus kobieta/mężczyzna:** morfologia z rozmazem krwi - aparat, OB, mocz - badanie ogólne, glukoza, cholesterol - całkowity, trójglicerydy, kwas moczowy, kreatynina, białko całkowite, albuminy, wapń, fosfataza alkaiczna (zasadowa) ALP,ALKP, ASPAT (GOT, aminotransferaza asparginianowa), ALAT (GPT, aminotransferaza alaninowa) | 109,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA W KIERUNKU SARS-COV-2

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie genetyczne w kierunku wirusa SARS-CoV-2 RT-PCR GeneXpert dla podmiotów leczniczych podległych pod Urząd Marszałkowski w Zielonej Górze | 255,00 |
| 2. | GeneXpert badanie genetyczne w kierunku wirusa SARS-CoV-2 RT-PCR | 330,00 |
| 3. | Badanie genetyczne w kierunku wirusa SARS-CoV-2 RT-PCR dla pracowników sezonowych w przedsiębiorstwach rolnych (należy doliczyć opłatę za dojazd 2,00 zł za każdy kilometr) | 634,00 |
| 4. | Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 total | 100,00 |
| 5. | SARS CoV-2 (COVID-19) metodą RT-PCR | 330,00 |
| 6. | Przeciwciała anty-SARS CoV-2 (anty-S ) | 102,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | E10 Ostre zespoły wieńcowe diagnostyka inwazyjna | 2 050,00 |
| 2. | E11 Ostre zespoły wieńcowe leczenie inwazyjne dwuetapowe >3 dni | 10 230,00 |
| 3. | E12 Ostre zespoły wieńcowe leczenie inwazyjne | 5 940,00 |
| 4. | E22 Przezskórne walwuloplastyka | 13 340,00 |
| 5. | E23G Angioplastyka wieńcowa z zastosowaniem jednego stentu | 4 950,00 |
| 6. | E24G Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów lub wielonaczyniowa | 7 550,00 |
| 7. | E26 Angioplastyka balonowa | 3 090,00 |
| 8. | E27 Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne | 2 080,00 |
| 9. | E29 Angioplastyka z użyciem DEB | 5 660,00 |
| 10. | FFR tętnic wieńcowych | 4 060,00 |
| 11. | Wspomaganie krążenia przy użyciu balonu | 3 460,00 |
| 12. | Rotablacje naczyń wieńcowych | 6 980,00 |
| 13. | Q01 Endowaskularne zaopatrzenie tętniaka aorty (stentgraft) | 61 280,00 |
| 14. | Q41 Zabiegi angioplastyki obwodowej | 5 250,00 |
| 15. | Q42G Zabiegi angioplastyki obwodowej | 8 380,00 |
| 16. | Q44 Zabiegi angioplastyki obwodowej | 11 520,00 |
| 17. | Q41 (39.521) Wykrzepienie tętniaka rzekomego | 2 800,00 |
| 18. | Q41 (39.994) Endowaskularne usunięcie ciała obcego z naczynia krwionośnego | 4 660,00 |
| 19. | Q45 Stent lekowy | 10 970,00 |
| 20. | Q45 Embolizacja narządowa bez użycia leku (klej) | 13 280,00 |
| 21. | Q45 Embolizacja narządowa bez użycia leku (spirale) | 11 920,00 |
| 22. | Q45 Embolizacja narządowa bez użycia leku (cząsteczki) | 8 180,00 |
| 23. | Q45 Filtr do żyły głównej dolnej | 11 890,00 |
| 24. | Q45 Chemoembolizacja | 11 090,00 |
| 25. | Q45 Chemoembolizacja z anestezjolpgiem | 12 200,00 |
| 26. | Q46 Embolizacja malformacji naczyniowych obwodowych (colie odczepialne) | 17 090,00 |
| 27. | Q46 Embolizacja malformacji naczyniowych obwodowych (klej) | 13 280,00 |
| 28. | Q46 Embolizacja malformacji naczyniowych obwodowych (system Vascular Plug) | 12 060,00 |
| 29. | Q46 Wszczepienie stentu pokrywanego Bentley | 12 480,00 |
| 30. | Q46 Wszczepienie stentu pokrywanego Viabahn | 17 630,00 |
| 31. | Q47 Angioplastyka tętnicy szyjnej | 15 030,00 |
| 32. | Q47 Mechaniczne udrożnianie naczyń obwodowych - trombektomia aspiracyjna | 15 600,00 |
| 33. | Q48 Radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne | 2 370,00 |
| 34. | G33 Stentowanie dróg żółiowych | 9 460,00 |
| 35. | G33 Stentowanie dróg żółiowych z anestezjologiem | 10 000,00 |
| 36. | G34 Drenaż przezskórny dróg żółciowych | 5 630,00 |
| 37. | Q31 Endowaskularny remodeling naczyń wewnątrzczaszkowych - balon (39.722) | 42 170,00 |
| 38. | Q31 Endowaskularny remodeling naczyń wewnątrzczaszkowych - stent (39.722) | 53 050,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 39. | Q32 Embolizacja lub zamknięcie naczyń mózgowych przy pomocy spiral (założenie sześciu i więcej spiral) (39.721) | 36 740,00 |
| 40. | Q33 Endowaskularny zabieg naprawczy, embolizacja lub zamknięcie malformacji naczyń mózgowych przy użyciu innego wszczepu lub substancji - klej (39.723) | 17 080,00 |
| 41. | Q33 Embolizacja lub zamknięcie naczyń mózgowych przy pomocy spiral (założenie dwóch do pięciu spiral) (39.721) | 29 280,00 |
| 42. | E21 Przezskórne zamknięcie nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych i zewnątrzsercowych >17 r.ż. | 26 580,00 |
| 43. | Wprowadzenie przezskórnego zewnętrznego urządzenia wspomagającego serce* | 8 450,00 |
| 44. | Angioplastyka wieńcowa welonaczyniowa z litotrypsją | 19 860,00 |
| 45. | Wewnątrznaczyniowa ultrasonografia (IVUS) naczyń wieńcowych | 4 880,00 |
| 46. | Angioplastyka wieńcowa wspomagana ECMO | 56 910,00 |
| 47. | Przezskórny drenaż jamy brzusznej | 4 170,00 |
| 48. | Koherentona tomografia optyczna tętnic wieńcowych (OCT) | 6 630,00 |
| 49. | Cewnikowanie prawego serca | 2 680,00 |

**do ceny zabiegu należy doliczyć cenę pompy.*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie histopatologiczne (za 1 bloczek parafinowy) | 57,00 +* |
| 2. | Badanie cytologiczne | 57,00 |
| 3. | Badanie śródoperacyjne (za 1 lokalizację) | 180,00 |
| 4. | Badanie immunomorfologiczne (za 1 marker) | 92,00 |
| 5. | Badanie histochemiczne (za 1 marker) | 71,00 |
| 6. | Oznaczenie receptora HER-2 metodą immunohistochemiczną | 150,00 |
| 7. | BAC - biopsja aspiracyjna (za 1 ognisko) | 105,00 |
| 8. | BAC - biopsja aspiracyjna pod kontrolą USG i KT (za 1 ognisko) | 200,00 |
| 9. | Cytologia ginekologiczna | 57,00 |
| 10. | Barwienie cytologiczne | 10,00 |
| 11. | Wykonanie cytotobloku (do podanej ceny należy doliczyć dalsze koszty jak za obróbkę bloczka parafinowego) | 78,00 +* |
| 12. | Barwienie i ocena nadesłanych preparatów biopsji cienkoigłowej (za 1 ognisko do 2 szkiełek, za każde rozpoczęte 2 szkiełka wielokrotność ceny) (w tym przezoskrzelowej itp.) | 105,00 |
| 13. | Konsultacja nie wymagająca obróbki materiału (za 1 przypadek) | 150,00 |
| 14. | Konsultacja wymagająca obróbki materiału * | 150,00 +* |
| 15. | Ocena nadesłanych preparatów mikroskopowych (za 1 preparat) | 57,00 |
| 16. | Badanie proste mutacji MSI - rak jelita grubego | 655,00 |
| 17. | Badanie immunohistochemiczne PD-L1 | 370,00 |
| 18. | EGFR BioCartis Idylla System | 1 090,00 |
| 19. | GeneFusion - BioCartis Idylla System | 1 090,00 |
| 20. | Autopsja | 1 500,00 |
| 21. | Przechowywanie zwłok do 3 dób - cena + podatek VAT | 450,00 |
| 22. | Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 (siedemdziesiąt dwie) godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym (za każdą kolejną dobę) | 200,00 |
| 23. | Przewóz zwłok wraz z przygotowaniem ich do wydania - cena + podatek VAT | 300,00 |

**Do ceny należy doliczyć koszt ewentualnych badań dodatkowych wg obowiązującego cennika*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY – OBSZAR CHIRURGICZNY (AMBULATORIUM CHIRURGICZNE)

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Aspiracja stawu | 120,00 |
| 2. | Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania | 100,00 |
| 3. | Leczenie farmakologiczne | 30,00 |
| 4. | Nacięcie zmiany ropnej | 200,00 |
| 5. | Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki | 150,00 |
| 6. | Opatrunek hydrożelowy | 120,00 |
| 7. | Opatrunek hydrożelowy - duży | 230,00 |
| 8. | Opatrunek Desaulta | 190,00 |
| 9. | Podanie anatoksyny tężcowej | 30,00 |
| 10. | Podanie antytoksyny przeciwtężcowej | 170,00 |
| 11. | Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej | 280,00 |
| 12. | Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran | 230,00 |
| 13. | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4 cm | 140,00 |
| 14. | Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4 cm | 210,00 |
| 15. | Szycie ścięgna ręki - inne | 350,00 |
| 16. | Szycie naczynia | 350,00 |
| 17. | Unieruchomienie miękkie - inne (opatrunek ósemkowy, opatrunek kokonowy) | 90,00 |
| 18. | Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej | 140,00 |
| 19. | Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej | 110,00 |
| 20. | Usunięcie ciała obcego | 170,00 |
| 21. | Usunięcie płytki paznokcia | 210,00 |
| 22. | Usunięcie unieruchomienia zewnętrznego | 70,00 |
| 23. | Wielowarstwowe szycie rany dużej (powięź, podskóra, skóra) | 210,00 |
| 24. | Wielowarstwowe szycie rany małej (powięź, podskóra, skóra) | 160,00 |
| 25. | Założenie innej szyny unieruchamiającej | 70,00 |
| 26. | Założenie kołnierza szyjnego | 70,00 |
| 27. | Założenie opatrunku na ranę - inne | 80,00 |
| 28. | Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone | 210,00 |
| 29. | Zamknięte nastawienie zwichnięcia - inne | 150,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PORADA /KONSULTACJA

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Porada z zakresu alergologii | 250,00 |
| 2. | Porada z zakresu Poradni Zakładowej Profilaktycznej | 250,00 |
| 3. | Porada z zakresu chirurgii dziecięcej | 250,00 |
| 4. | Porada z zakresu chirurgii naczyniowej | 250,00 |
| 5. | Porada z zakresu chirurgii ogólnej | 250,00 |
| 6. | Porada z zakresu chirurgii onkologicznej | 250,00 |
| 7. | Porada z zakresu chorób zakaźnych | 250,00 |
| 8. | Porada z zakresu nabytych niedoborów immunologicznych | 250,00 |
| 9. | Porada z zakresu diabetologii | 250,00 |
| 10. | Porada z zakresu endokrynologii | 250,00 |
| 11. | Porada z zakresu gastroenterologii | 250,00 |
| 12. | Porada z zakresu gastroenterologii dziecięcej | 250,00 |
| 13. | Porada z zakresu hematologii | 250,00 |
| 14. | Porada z zakresu internistycznego | 250,00 |
| 15. | Porada z zakresu lekarza SOR | 250,00 |
| 16. | Porada z zakresu kardiochirurgii | 250,00 |
| 17. | Porada / Konsultacja z zakresu kardiologii | 250,00 |
| 18. | Porada / Konsultacja z kontrolą stymulatora / kardiowertera / defibrylatora | 250,00 |
| 19. | Porada z zakresu laktacji | 250,00 |
| 20. | Porada z zakresu laryngologii | 250,00 |
| 21. | Porada z zakresu nefrologii | 250,00 |
| 22. | Porada z zakresu neurochirurgii | 250,00 |
| 23. | Porada z zakresu neurologii | 250,00 |
| 24. | Porada z zakresu okulistyki | 250,00 |
| 25. | Porada z zakresu onkologii ogólnej | 250,00 |
| 26. | Porada z zakresu ortopedyczno - urazowego | 250,00 |

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## PORADA /KONSULTACJA

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 27. | Porada z zakresu patologii noworodka | 250,00 |
| 28. | Porada z zakresu ginekologii | 250,00 |
| 29. | Porada z zakresu położnictwa | 250,00 |
| 30. | Porada z zakresu pulmonologii | 250,00 |
| 31. | Porada z zakresu chirurgii klatki piersiowej | 250,00 |
| 32. | Porada z zakresu urologii | 250,00 |
| 33. | Porada z zakresu urologii dziecięcej | 250,00 |
| 34. | Porada z zakresu pediatrii | 250,00 |
| 35. | Konsylium lekarskie | 420,00 |

## BANK MLEKA KOBIECEGO

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie składu mleka kobiecego | 110,00 |
| 2. | 100 ml mleka kobiecego- za udostępnienie dla innych placówek medycznych wg zawartej umowy (cena zawiera należny podatek VAT)* | 62,00 |

* Odbiór wyłącznie osobisty

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## POZOSTAŁE ZABIEGI /BADANIA/ INNE

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Pobranie krwi | 10,00 |
| 2. | Pobranie krwi pępowinowej (cena zawiera należny podatek VAT) | 185,00 |
| 3. | Iniekcja | 10,00 |
| 4. | Pomiar ciśnienia | 10,00 |
| 5. | Podanie leku p/bólowego - np. Ketonal (podanie + lek) | 15,00 |
| 6. | Podanie środka rozkurczowego (podanie + lek) | 15,00 |
| 7. | Podanie leku dożylnego - np. Prazopant, Spasmalgon, No - Spa (podanie + lek) | 15,00 |
| 8. | Podanie leku domięśniowego - np. Relanium (podanie + lek) | 15,00 |
| 9. | Podanie leku typu Helicid 40mg (lek + podanie) | 25,00 |
| 10. | Badanie na obecność etanolu (tylko dla celów medycznych - SOR z surowicy) | 30,00 |
| 11. | Znieczulenie miejscowe (podanie + lek) | 30,00 |
| 12. | Nacięcie skóry (materiały + praca) | 20,00 |
| 13. | Szczepienie przeciwko odrze (koszt szczepienia nie obejmuje badania lekarskiego, które jest wymagane do szczepienia | 80,00 |
| 14. | Szczepienie przeciw grypie (dla pacjentów Stacji Dializ) | 65,00 |
| 15. | Opłata związana z udzieleniem informacji zakładom ubezpieczeń przez Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze (cena zawiera należny podatek VAT) | 738,00 |
| 16. | Opieka pielęgniarki lub położnej * | 77,00 |
| 17. | Cewnikowanie żył - inne | 10,00 |
| 18. | Pobranie płynu owodniowego w celu ustalenia ojcostwa (badanie wykonywane przez testDNA) - cena zawiera należny podatek 23% VAT | 984,00 |
| 19. | Pobranie płynu owodniowego z podaniem immunoglobuliny w celu ustalenia ojcostwa (badanie wykonywane przez testDNA) - cena zawiera należny podatek 23% VAT | 1 476,00 |
| 20. | Pobranie płynu owodniowego - ciąża bliźniacza w celu ustalenia ojcostwa (badanie wykonywane przez testDNA) - cena zawiera należny podatek 23% VAT | 1 230,00 |
| 21. | Pobranie płynu owodniowego z podaniem immunoglobuliny - ciąża bliźniacza w celu ustalenia ojcostwa (badanie wykonywane przez testDNA) - cena zawiera należny podatek 23% VAT | 1 722,00 |
| 22. | Koszt roboczogodziny pracownika przygotowującego dokumentację do celów udzielenia informacji publicznej (cena netto - należy doliczyć 23% VAT) | 260,00 |

**Cena za 1 godzinę opieki pielęgniarskiej*

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## KOSZT OSOBODNIA POBYTU PACJENTA W ODDZIALE

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej | 2 280,00 |
| 2. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chirurgii i Urologii Dziecięcej | 2 460,00 |
| 3. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chirurgii Naczyniowej | 2 850,00 |
| 4. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Pediatrii | 1 400,00 |
| 5. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii | 6 580,00 |
| 6. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Kardiologii | 3 220,00 |
| 7. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Otorynolaryngologii | 2 140,00 |
| 8. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Nefrologii | 1 400,00 |
| 9. | Koszt osobodnia Stacji Dializ | 650,00 |
| 10. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym | 1 250,00 |
| 11. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Neurochirurgii | 2 550,00 |
| 12. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Neonatologii | 1 400,00 |
| 13. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Okulistyki | 3 170,00 |
| 14. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Onkologii | 1 180,00 |
| 15. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej | 1 630,00 |
| 16. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Położniczo-Ginekologicznego | 1 200,00 |
| 17. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chorób Płuc | 1 030,00 |
| 18. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej | 2 660,00 |
| 19. | Koszt osobodnia Kliniczego Oddziału Urologii | 1 540,00 |
| 20. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałami: Diabetologii, Endokrynologii i Gastroenterologii. | 950,00 |
| 21. | Koszt osobodnia Klnicznego Oddziału Chorób Zakaźnych | 1 310,00 |
| 22. | Koszt osobodnia Dziennego Oddziału Chemioterapii | 1 110,00 |
| 23. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Radioterapii | 920,00 |
| 24. | Koszt osobodnia Klinicznego Oddziału Hematologii | 1 430,00 |
| 25. | Koszt osobodnia Zakładu Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej | 460,00 |
| 26. | Koszt pobytu / zaopatrzenia medycznego przez Szpitalny Oddział Ratunkowy | 1 400,00 |
| 27. | Koszt każdej kolejnej doby po zabiegu bez powikłań (cena zawiera należny podatek VAT)* | 492,00 |

*Uwaga: w przypadku SOR koszt osobodnia zawiera koszty wykonanych procedur (OPK 507)

***Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością***

## IZBA PRZYJĘĆ SZPITALA

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpoznanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Test antygenowy SARS CoV-2 (kasetkowy) | 120,00 |

## SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

| Lp. | Nazwa/ opis zabiegu/ rozpozanie | Cena brutto w PLN |
|---|---|---|
| 1. | Badanie krwi - ABL | 92,00 |

1. Przy braku procedury obowiązuje koszt osobodnia.
2. Na podstawie interpretacji przepisów prawa podatkowego w sprawie dotyczącej podatku od badań laboratoryjnych i diagnostycznych wykonanych bez skierowania lekarza, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia ma zastosowanie prawo do zwolnienia od podatku.
3. Korzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określanych w umowie mają prawo m.in. osoby posiadające obywatelstwo polskie i posiadające miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie ukończyły 18 roku życia lub są w okresie ciąży, porodu i połogu. Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Do opłaty za badania na stwierdzenie alkoholu, środków odurzających, badań laboratoryjnych, obrazowych, patomorfologicznych, konsultacji specjalistycznych, pobrania krwi, iniekcji itp. wykonywanych dla Policji i innych Służb (Prokuratura, Izba Wytrzeźwień, ABW, CBŚ itp.) należy doliczyć dodatkowo podatek VAT w wysokości 23%.
5. Zgodnie z Ustawą o podatku od towarów i usług (art. 43 ust. 1 pkt 18) zwalnia się od podatku VAT usługi: w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze
6. Procedura zabiegowa, w której zostanie zastosowany implant każdorazowo jest wyceniana indywidualnie pod pacjenta, w związku z tym cena zawarta w cenniku nie uwzględnia ceny implantu.