

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
 DODATKOWYCH I UDZIELANYCH OSOBOM NIEUPRAWNIONYM DO ŚWIADCZEŃ
 FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
 w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim w Warszawie Sp. z o.o.

obowiązujący od dnia 20.11.2017 r.

BADANIA DIAGNOSTYCZNE, ZABIEGI I PORADY

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
Rezonans Magnetyczny niski parter, blok "B" tel. wew. 5511		
badanie podstawowe - jedna okolicy anatomicznej, angiografia NMR mózgu (bez kontrastu)	480,00 zł	1
badanie wstępne, badanie z kontrastem, badanie wtórne	650,00 zł	2
angiografia NMR (z podaniem kontrastu)	720,00 zł	3
NMR - badania kardiologiczne, badania funkcjonalne	860,00 zł	4
Badania Scyntygraficzne parter, blok "B" tel. wew. 5406		
Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem I 131	210,00 zł	5
Scyntygrafia tarczycy z zastosowaniem 99m Tc	200,00 zł	6
Scyntygrafia wątroby znacznikiem koloidowym	400,00 zł	7
scyntygrafia wątroby znacznikami erytrocytami	550,00 zł	8
scyntygrafia dróg żółciowych	400,00 zł	9
scyntygrafia statyczna nerek techniką planarną	400,00 zł	10
scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT/CT	500,00 zł	747
scyntygrafia dynamiczna nerek	400,00 zł	11
scyntygraficzne badanie motoryki przewodu pokarmowego	650,00 zł	12
scyntygraficzna diagnostyka krążenia z przewodu pokarmowego	600,00 zł	14
scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Hecckela	400,00 zł	15
Scyntygrafia perfuzyjna serca- badanie spoczynkowe	600,00 zł	16
Scyntygrafia perfuzyjna serca- badanie wysiłkowe	480,00 zł	17
Scyntygrafia perfuzyjna serca- badanie wysiłkowe i spoczynkowe	1 000,00 zł	748
scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu	750,00 zł	18
cyflemografia radioizotopowa	350,00 zł	19
scyntygrafia przytarczyc Tc-99m MIBI (+ ew. SPECT/CT)	500,00 zł	20
scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP	500,00 zł	21
scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego Tc-99m MDP	450,00 zł	22
scyntygrafia perfuzyjna płuc (+ ew. SPECT/CT)	500,00 zł	23
Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem I 131	450,00 zł	25
Scyntygrafia całego ciała inne	500,00 zł	26
scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	650,00 zł	28
scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	650,00 zł	29
scyntygrafia z zastosowaniem znaczników leukocytów/granulocytów	3 000,00 zł	30
Inne umiejscowienie +TC-99 MIBI	500,00 zł	749
Scyntygrafia śnianek	150,00 zł	750
Obrazowanie receptorów somatostatynowych	5 500,00 zł	751
Poradnia Medycyny Nuklearnej - Terapia izotopowa		
Procedury lecznicze		
Nadczynność tarczycy I 131	500,00 zł	45
Zmiany przetrzutowe do kości 89 Sr	1 000,00 zł	46
Zmiany zapalne stawów 90Ys/Ren/ErB	2 500,00 zł	47
Pracownia RTG		
Arteriografia		
- mózgowa	1 100,00 zł	49
- mózgowa jednostronna	795,00 zł	50
- tętnic kręgowych	795,00 zł	51
- tętnic szyjnych (pełna)	960,00 zł	52
- tętnic szyjnych (jednostronna)	520,00 zł	53
- kończyny górnej (jednej)	700,00 zł	54
- kończyny dolnej (jednej)	700,00 zł	55
- kończym dolnych	800,00 zł	56

W. S. S.

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
- miednicy	620,00 zł	57
- tętnic brzusznych (pnia trzewnego)	790,00 zł	58
- tętnic nerkowych	850,00 zł	59
- tętnic płucnych	960,00 zł	60
- wybiórcza tętnicy nerkowej	1 200,00 zł	61
Aortografia		
- łuk aorty	700,00 zł	62
- odcinka piersiowego	700,00 zł	63
- odcinka brzusznego	700,00 zł	64
- fistulografia	180,00 zł	65
- flebografia	270,00 zł	66
Badania w obrębie czaszki		
- czaszka AP i profil	45,00 zł	67
- podstawa lub twarzoczaszka	40,00 zł	68
- zatoki boczne nosa	30,00 zł	69
- nosogardło	35,00 zł	70
- tchawica	35,00 zł	71
- uszy - 3 projekcje	100,00 zł	72
- uszy - transorbitalne	35,00 zł	73
- kanały nerwów wzrokowych	40,00 zł	74
- ocrzodoty na obecność ciał obcych	35,00 zł	75
- ocrzodoty po urazie	35,00 zł	76
- siodeł o tureckie	30,00 zł	77
- sławy żuchwowa-ukroniowe	40,00 zł	78
- tuki jarzmowe	30,00 zł	79
- kość nosowa	30,00 zł	80
- tomogram uszu (rtg warstwowe)	150,00 zł	81
- żuchwa	30,00 zł	82
- ścianki podżuchwowe	30,00 zł	83
Badania w obrębie szyi		
- rtg kręgosłupa - czynnościowe	50,00 zł	84
- kręgosłup szyjny AP	35,00 zł	85
- kręgosłup szyjny - boczne	35,00 zł	86
- skosy kręgosłupa szyjnego	50,00 zł	87
- tomogram krani (rtg warstwowe)	80,00 zł	88
- rżb obratnika	35,00 zł	89
- złącze kręgowo-czaszkowe	35,00 zł	90
- przełyk z barytem	45,00 zł	91
Badania w obrębie klatki piersiowej		
- skopia klatki piersiowej	60,00 zł	92
- klatka piersiowa P-A	60,00 zł	93
- klatka piersiowa - boczne	60,00 zł	94
- klatka piersiowa P-A + boczne	80,00 zł	95
- kręgosłup piersiowy AP i boczne	45,00 zł	96
- łopatką	35,00 zł	97
- mostek	35,00 zł	98
- obojczyk	40,00 zł	99
- rtg żeber po jednej stronie	60,00 zł	100
- skosy kręgosłupa Th	40,00 zł	101
- staw mostkowo-obojczykowy	30,00 zł	102
- tomogram płuc (przez wnetrę, rtg warstwowe)	180,00 zł	103
Badania w obrębie jamy brzusznej		
- jama brzuszna - przegląd w jednej pozycji	40,00 zł	104
- jama brzuszna - przegląd w dwóch pozycjach	60,00 zł	105
- urografia żylna	180,00 zł	106
- cystografia	120,00 zł	107
- rtg przewodu pokarmowego z kontrastem	200,00 zł	108
- rtg przewodu pokarmowego - pasal	300,00 zł	109
- rtg jelita grubego z kontrastem (wlew doodbytniczy)	300,00 zł	110
- kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy	40,00 zł	111
Badania w obrębie miednicy		
- miednica AP	45,00 zł	112
- kość krzyżowa - 2 poz.	45,00 zł	113
- kość ogonowa	35,00 zł	114
- sławy krzyżowo-biodrowe	40,00 zł	115

obcisł

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
- staw biodrowe - oba porównawczo	50,00 zł	116
- staw biodrowy AP i osłowo	40,00 zł	117
- talerz biodrowy AP	30,00 zł	118
- spojenie łonowe	30,00 zł	119
- miednica mała	30,00 zł	120
Badania w obrębie kończyny górnej		
- staw barkowy	30,00 zł	121
- staw barkowy - osłowo	30,00 zł	122
- kość ramieniowa	30,00 zł	123
- staw łokciowy	30,00 zł	124
- kość przedramienna	30,00 zł	125
- staw nadgarstkowy	30,00 zł	126
- kość łecieżkowa	30,00 zł	127
- dłoń AP i boczne	30,00 zł	128
- dłoń - skos	30,00 zł	129
- palec AP i boczne	20,00 zł	130
Badania w obrębie kończyny dolnej		
- kość udowa	35,00 zł	131
- staw kolanowy AP i boczne	45,00 zł	132
- kość podudzia AP i boczne	45,00 zł	133
- staw skokowy AP i boczne	45,00 zł	134
- stopa AP i boczne	40,00 zł	135
- śródstopie AP i boczne	40,00 zł	136
- kość piętowa AP i osłowo	35,00 zł	137
- palec stopy AP i skos	30,00 zł	138
Badania inne		
Zdjęcie rtg noworodka	45,00 zł	139
Skopia w trakcie wszczepiania stymulatora serca	250,00 zł	140
HSG - histerosalpingografia	250,00 zł	141
Pracownia Tomografii komputerowej		
Tomografia komputerowa bez kontrastu		
- głowa	250,00 zł	142
- klatka piersiowa	320,00 zł	143
- jama brzuszna	320,00 zł	144
- jama brzuszna + miednica	400,00 zł	145
Pozostałe, w tym:		
- szyja	300,00 zł	146
- zatoki oboczne nosa	300,00 zł	147
- uszy	300,00 zł	148
- kręgosłup szyjny	300,00 zł	149
- kręgosłup piersiowy	300,00 zł	150
- kręgosłup lędźwiowy	300,00 zł	151
- kości długie	300,00 zł	152
Tomografia komputerowa z kontrastem		
Angiografia TK	470,00 zł	153
tomografia:		
- głowa	330,00 zł	521
- klatka piersiowa	430,00 zł	522
- jama brzuszna	430,00 zł	523
- jama brzuszna + miednica	540,00 zł	524
Pozostałe, w tym:		
- szyja	410,00 zł	525
- zatoki oboczne nosa	410,00 zł	526
- uszy	410,00 zł	527
- kręgosłup szyjny	410,00 zł	528
- kręgosłup piersiowy	410,00 zł	529
- kręgosłup lędźwiowy	410,00 zł	530
- kości długie	410,00 zł	531
Badania w Zakładzie USG		
Badania narządu ruchu	140,00 zł	154
Badanie przez powłoki jamy brzusznej	100,00 zł	155

ul. 25 Stycznia 14

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
Badanie przeziemiętkowe	120,00 zł	154
Badanie transrektalne miednicy mniejszej	130,00 zł	157
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa + hist.-pat. (ocena jednej zmiany)	140,00 zł	158
USG gruczołu krokowego (przez powłoki) i ocenę sąlegającego moczu po miksacji	100,00 zł	159
USG gruczołu krokowego (transrektalne)	130,00 zł	160
USG jędr	100,00 zł	161
USG naczyń krwionośnych jamy brzusznej Dopplerem	150,00 zł	162
USG odbytnicy (transrektalne)	140,00 zł	163
USG opłucne	100,00 zł	164
USG węzłów (piersi)	150,00 zł	165
USG tętnic szyjnych Dopplerem	150,00 zł	166
USG kończyn dolnych Dopplerem	150,00 zł	167
USG kończyn górnych Dopplerem	150,00 zł	168
USG tarczycy	100,00 zł	169
USG tarczycy	100,00 zł	170
USG układu moczowego	100,00 zł	171
USG węzłów chłonnych	100,00 zł	172
USG szyi z kolorowym dopplerowskim obrazowaniem przepływu	180,00 zł	173
biopsja gruboigłowa piersi - BG wraz z ultrasonograficznym badaniem piersi	500,00 zł	172
USG tkanek miękkich	100,00 zł	175
Badanie konsultacyjne narządu ruchu	160,00 zł	176
USG tętnic nerkowych Dopplerem	160,00 zł	177
Przepływ mózgowy - Doppler	160,00 zł	178
Mammografia	150,00 zł	179
Konsultacje mammografia/USG	200,00 zł	544
USG ginekologiczne		
USG narządu rodniczego przez powłoki jamy brzusznej	75,00 zł	180
USG narządu rodniczego przez pochwowo	75,00 zł	181
USG narządu rodniczego przez powłoki jamy brzusznej z Dopplerem	100,00 zł	182
USG narządu rodniczego przez pochwowo - z Dopplerem	100,00 zł	183
USG płodu	100,00 zł	184
USG płodu - Dopplerem	150,00 zł	185
Badanie urodynamiczne	450,00 zł	186
Badania Ginekologiczne		
badanie cytologiczne (pobranie i ocena preparatu)	40,00 zł	547
Ocena cyklu (4 badania)	120,00 zł	187
Biopsja cienkoigłowa (pobranie i badanie histopatologiczne 3 zmiany)	120,00 zł	188
Kolposkopia - badania	80,00 zł	195
Położnictwo i Ginekologia		
Szkola Rodzenia	450,00 zł	189
Szkola Rodzenia "U-rodzenie na Bródnie"	390,00 zł	813
pobranie krwi pępowinowej dla komercyjnego Banku Komórek Macierzystych zgodnie z zawartymi umowami	100,00 zł	543
pobyt matki w oddziale bez wskazań medycznych (przedłużony pobyt noworodka w Oddziale Neonatologii)	30,00 zł/doba	546
Badania Kardiologiczne		
EKG	40,00 zł	196
Test wysiłkowy	120,00 zł	197
Sprosergometria	200,00 zł	198
Echo spoczynkowe	120,00 zł	199
Echo wysiłkowe (echo-stres)	250,00 zł	200
Echo przezprzełykowe	180,00 zł	201
Badanie dobutaminowe	100,00 zł	202
Holter - 24h	110,00 zł	203
Holter - 72h	150,00 zł	204
Holter - 12 odprowadzeń	180,00 zł	205
ABPM - 24-godzinny pomiar ciśnienia tętniczego	150,00 zł	206
Stymulacja przezprzełykowa	250,00 zł	207
Tilt test (test pionizacyjny)	250,00 zł	208
Koronarografia	1 000,00 zł	209
Badania Neurologiczne		
EKG spoczynkowe w czuwaniu - czas badania ok. 20 min.	90,00 zł	210

W. J. J.

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
EEG po deprywacji snu (w sennoci) - czas badania - ok 40 min.	110,00 zł	619
EMG - badanie siłowe 1 mięśnia	85,00 zł	554
EMG - ocena czynności spoczynkowej 1 mięśnia	23,00 zł	555
EMG - próba tetanizacyjna	80,00 zł	211
EMG - badanie 1 nerwu ruchowego długiego	75,00 zł	212
EMG - badanie 1 latencji w nerwie ruchowym (nerw krótki)	71,00 zł	213
EMG - badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego	23,00 zł	214
próba mięśniowa	150,00 zł	215
Koszt badania EMG jest zmienny, zależy od liczby badanych mięśni i nerwów. Zakres badania EMG określony jest każdorazowo przez lekarza wykonującego badanie.		
Witrolowe potencjały wywołane	125,00 zł	216
	zgodnie z wyliczeniem	551
Badania Otolaryngologiczne		
Badania układu równowagi:		
Posturografia statyczna	80,00 zł	217
ENG/VNG	100,00 zł	218
ENG/VNG + posturografia statyczna	140,00 zł	219
Badania słuchowe:		
Audiometria (audiogram tonalny)	30,00 zł	220
Badanie tympanometryczne (tympanogram)	30,00 zł	221
Badanie audiometryczne + badanie tympanometryczne	50,00 zł	222
Badanie stroboskopowe + wizyta u laryngologa	140,00 zł	223
Audiometria impedancyjna	30,00 zł	224
Badanie aparatem Audiostar (Bera - badanie potencjałów słuchowych z pnia mózgu, późne potencjały, otocemisa)	100,00 zł	225
Badania endoskopowe		
Endoskopia nosa i zatok	80,00 zł	226
Endoskopia gardła	80,00 zł	227
Endoskopia krtani	80,00 zł	228
Endoskopia nosa i zatok + gardła + krtani + wizyta lekarska	200,00 zł	229
Badania Okulistyczne z piętra, blok "A"		
Angiografia fluoresceinowa (zł. wzw. 220)	280,00 zł	230
ICG (angiografia z zieloną indocyjaninową)	400,00 zł	231
Zdjęcie kolorowe oka (zdjęcie 1 oka)	70,00 zł	232
Laseroterapia	200,00 zł	233
LPSG okulistyczne	70,00 zł	234
Gonioskopia	60,00 zł	235
Pole widzenia (perymetria)	40,00 zł	236
OCT - optyczna koherentna tomografia oka	180,00 zł	536
Diagnostyka Laboratoryjna		
PRACOWNIA BIOCHEMII		
TSH - 3 generacja	23,00 zł	237
TG (trójglicerydy)	13,00 zł	238
HbA1C hemoglobina glikozowana	36,00 zł	239
NT-pro BNP	84,00 zł	240
Mioglobina	54,00 zł	241
Fosfataza alkaliczna (ALP)	15,00 zł	242
CK - MB (kinaza kreatynowa, izoenzym)	18,00 zł	243
Glukoza	11,00 zł	244
Mocznik	11,00 zł	245
Kreatynina	11,00 zł	246
Kwasy kreatyniny	14,00 zł	247
Kwas moczowy	14,00 zł	248
Albumina	9,00 zł	249
Albumina/globulina A/G	14,00 zł	250
Białko całkowite	11,00 zł	251
Proteinogram (białko całkowite + frakcje)	30,00 zł	252
Cholesterol	14,50 zł	253
Cholesterol HDL + LDL (wyliczony)	14,50 zł	254

Wojtyła

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/ kod świadczenia
Cholesterol LDL	14,50 zł	255
Bilirubina całkowita	9,00 zł	256
Bilirubina wolna	9,00 zł	257
Fosforany (surowica)	12,00 zł	258
Fosforany (mocz)	12,00 zł	259
AspAT (aminotransferaza asparaginowa GOT)	11,00 zł	260
AlAT (aminotransferaza alaninowa GIP)	11,00 zł	261
LDH - dehydrogenaza mlekczanowa	14,00 zł	262
GGT - gamma-glutamylotranspeptydaza	14,00 zł	263
CPK - kinaza kreatynowa	14,00 zł	264
Sód	9,00 zł	265
Potas	9,00 zł	266
Chlor	9,00 zł	267
Wapń całkowity w surowicy	14,00 zł	268
Magnez w surowicy	12,00 zł	269
Wapń całkowity w moczu	15,00 zł	270
Amylaza w surowicy	15,00 zł	271
Amylaza w moczu	15,00 zł	272
Zelazo w surowicy	17,00 zł	273
TIBC	17,00 zł	274
Białko ostrej fazy HCRP	26,00 zł	275
Etanol	30,00 zł	276
Gasometria	17,00 zł	277
CX-MB masa	54,00 zł	278
Troponina I	71,00 zł	279
Mleczany w osoczu i płynie mózgowo-rdzeniowym	18,00 zł	280
Białko S-100	60,00 zł	281
Lit	21,00 zł	579
lipaza	15,00 zł	713
Karbamidazepina	36,00 zł	711
PRACOWNIA NEFATOLOGI I KOAGULOLOGII		
OB	7,00 zł	282
Mielogram	72,00 zł	283
Morfologia krwi	18,00 zł	284
Morfologia krwi + rozmaz ręczny	24,00 zł	285
Płytki krwi	14,50 zł	286
Retikulocyty	22,00 zł	287
Protrombina INR	14,00 zł	288
APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	14,00 zł	289
Fibrynogen	18,00 zł	290
D-dimer	30,00 zł	291
Oporność osmotyczna erytrocytów	18,00 zł	292
PRACOWNIA ANALITYKI		
Badanie moczu		
Badanie ogólne moczu	18,00 zł	293
Poziom białka (sibiorka dobowe)	10,00 zł	294
Poziom glukozy, ciał ketonowych	10,00 zł	295
Liczba Addis	18,00 zł	296
Próba ciążowa	22,00 zł	297
Mikroalbuminy w moczu	22,00 zł	298
Osmolalność w moczu	12,00 zł	300
ASO test	14,00 zł	301
RF lateks (czynnik reumatoidalny - czynnik lateksowy)	14,00 zł	302
WR - badanie serologiczne	10,00 zł	303
Test jałokciowy na obecność narkotyku (3 parametry)	18,00 zł	304
Badania płynów z jam ciała		
PMR badanie ogólne + prep. Sayl'a	42,00 zł	305
Płyn z opłucnej - badanie ogólne	30,00 zł	306
Płyn osierdłkowy - badanie ogólne	30,00 zł	307
Płyn z otrzewnej - badanie ogólne	30,00 zł	308
Płyn stawu kolanowego - badanie ogólne	30,00 zł	309
Osmolalność w surowicy	17,00 zł	299

Handwritten signature or initials.

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
test helicobacter pylori - przeciwciała IgG w surowicy	41,00 zł	718
Badania kału		
Krew utajona w kale (test bez diety)	30,00 zł	310
Badanie ogólne - resztki pokarmowe	22,00 zł	311
Parazyty w kale	24,00 zł	312
Test enzymatyczny w kierunku lamblia	30,00 zł	313
test helicobacter pylori - antygen w kale	41,00 zł	717
PRACOWNIA IMMUNOCHEMII		
TSH (tyreotropina) - 3 generacja	22,00 zł	315
TT3 - wolna trójiodotyronina	26,00 zł	316
TT4 - wolna tyroksyna	26,00 zł	317
BAKCG	42,00 zł	318
Anty TPO - przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	34,00 zł	319
Anty TG - przeciwciała przeciwtyroglobulinowe	34,00 zł	320
LH - hormon luteinizujący (lutotropina)	26,00 zł	321
FSH - hormon folikulotropinowy (folitropina)	26,00 zł	322
PRL - prolaktyna	26,00 zł	323
IIG - insulina	53,00 zł	324
C-peptyd	34,00 zł	325
PSA total - specyficzny antygen prostaty	34,00 zł	326
fPSA	34,00 zł	327
Vit B12	53,00 zł	328
Estradiol	31,00 zł	329
Progesteron	31,00 zł	330
Testosteron	31,00 zł	331
CEA - antygen rakowoembrionalny	34,00 zł	332
AFP - alfafetoproteina	34,00 zł	333
Ca-125	38,00 zł	334
Calcitonina	38,00 zł	335
HIV	36,00 zł	336
HBsAg	30,00 zł	337
anty HBs	36,00 zł	338
HBs confirmation (test potwierdzenia)	48,00 zł	339
Toxo IgG (toksoplazmoza)	30,00 zł	340
Toxo IgM	36,00 zł	341
CMV IgG (cytomegalia)	42,00 zł	342
CMV IgM	48,00 zł	343
HCV - wirus zapalenia wątroby typu C	48,00 zł	344
Wit. 25(OH)D	60,00 zł	345
Osteokalcyne	48,00 zł	346
Ca 19-9	38,00 zł	538
Toxo IgG ewidencja	77,00 zł	573
Anty HBc	48,00 zł	574
ferrytyny	34,00 zł	572
Ca 15-3	36,00 zł	581
Kortyzol	30,00 zł	585
Prokalcytonina	78,00 zł	582
Rubella IgG	48,00 zł	611
Rubella IgM	53,00 zł	612
DHEAS	28,00 zł	681
PTH intact	28,00 zł	684
HE4	50,00 zł	810
RDMA/Ca 125+HE4 +ocena ryzyka	90,00 zł	813
PRACOWNIA MIKROBIOLOGII		
Powiew płwociny	42,00 zł	347
Powiew kału	42,00 zł	348
Powiew krwi	60,00 zł	349
Powiew moczu	30,00 zł	350
Powiew nasienia	48,00 zł	351
Powiew płynu mózgowo-rdzeniowego	54,00 zł	352
Powiew płynu z opłucnej	54,00 zł	353
Powiew płynu z otrzewnej	60,00 zł	354

Handwritten signature or initials

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
Posiew płynu prześluzowego	54,00 zł	355
Posiew płynu stawowego	54,00 zł	356
Posiew płynu wysiękowego	54,00 zł	357
Posiew płynu z jamy Duglasa	54,00 zł	358
Posiew płynu z kolana	54,00 zł	359
Posiew płynu z torbiki	54,00 zł	360
Posiew pokarmu	36,00 zł	361
Posiew ropy	72,00 zł	362
Posiew treści żołądkowej	36,00 zł	363
Posiew w kierunku grzybic + mykogram	60,00 zł	364
Posiew w kierunku <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (GC)	18,00 zł	365
Posiew w kierunku <i>Trichomonas vaginalis</i>	18,00 zł	366
Posiew z cewki moczowej	42,00 zł	367
Posiew z cewnika Foley'a	48,00 zł	368
Posiew z cewnika z żyty	36,00 zł	369
Posiew z cżyłka	36,00 zł	370
Posiew z drenu	48,00 zł	371
Posiew z dróg oddechowych	60,00 zł	372
Posiew z gardła	36,00 zł	373
Posiew z gruczołu Bartoliniego	54,00 zł	374
Posiew z jajowodów	54,00 zł	375
Posiew z jamy miednicy	72,00 zł	376
Posiew z jamy ustnej	36,00 zł	377
Posiew kłosa	54,00 zł	378
Posiew z migdałków	36,00 zł	379
Posiew z napletka	42,00 zł	380
Posiew z nosa	36,00 zł	381
Posiew z odleżyny	72,00 zł	382
Posiew z pęplą	36,00 zł	383
Posiew z płynu owodniowego	54,00 zł	384
Posiew z pochwy	42,00 zł	385
Posiew z protezy	54,00 zł	386
Posiew z przetoki	72,00 zł	387
Posiew z rany	72,00 zł	388
Posiew z ropnia	72,00 zł	389
Posiew z rurki intubacyjnej	60,00 zł	390
Posiew z rurki tracheostomijnej	60,00 zł	391
Posiew z szyjki macicy	48,00 zł	392
Posiew z ucha	36,00 zł	393
Posiew z wkładki wewnątrzmacicznej	48,00 zł	394
Posiew z worka spojówkowego	36,00 zł	395
Posiew z wód płodowych	54,00 zł	396
Posiew ze stronu	42,00 zł	397
Posiew ze szwu szyjowego	48,00 zł	398
Posiew ze zmian skórnych	36,00 zł	399
Posiew z śluzki	54,00 zł	400
Czystok pochwy	18,00 zł	401
Badanie jałowości - sporale typu A (jedno badanie)	14,00 zł	402
Wykrywanie antygenu <i>Legionella pneumophila</i> w moczu	72,00 zł	403
Chlamydia	46,00 zł	548
Rota Adeno Virus	30,00 zł	549
Mykoplaszma	94,00 zł	550
MRSA - badanie przesiewowe w kierunku <i>Staphylococcus aureus</i> MR	18,00 zł	556
Półkolonowy test do odczynienia <i>Mycobacterium tuberculosis</i> z jednoczesnym określeniem wrażliwości na rifampicynę	324,00 zł	601
Jakościowy test do wykrywania toksyn <i>Clostridium difficile</i> z próbek kału.	300,00 zł	602
Jednoczesna detekcja MRSA i MSSA w dodatknych posiewach krwi	312,00 zł	603
Detekcja wankowycynoopornych Enterokoków w wymazach okołoodbytniczych i z odbytu	324,00 zł	604
Jednoczesna detekcja MRSA i MSSA z wymazów ze skóry i tkanek miękkich.	312,00 zł	605
Detekcja <i>Streptococcus</i> grupy B z próbek z pochwy i odbytu.	300,00 zł	606
Detekcja wirusa grypy bezpośrednio z próbki z rozdźwiękiem wirusów A, B, A/H1N1	324,00 zł	607
Jednoczesna detekcja <i>Chlamydia trachomatis</i> i <i>Neisseria gonorrhoeae</i> w moczu, wymazach z pochwy i szyjki macicy.	336,00 zł	608
pobranie wymazu	12,00 zł	609
test do wykrywania antygenów bakteryjnych w PCR	78,00 zł	714

C. Wójcik

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
test C.difficile GDH do wykrywania dehydrogenazy glutaminowej	46,00 zł	715
test C.difficile toksyny A i B	46,00 zł	716
genetyczny test do jednoczesnego wykrywania 14 typów wysokiego ryzyka HPV	348,00 zł	719
PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ		
Oznaczenie grupy krwi*	36,00 zł	405
Wykrywanie przeciwciał odpornościowych [†]	36,00 zł	406
BTa	18,00 zł	407
Próba zgodności [†]	72,00 zł	408
Przepisanie grupy krwi z innego dokumentu do "Identyfikacyjnej Karty Grupy Krewi" (wydanie karty)	72,00 zł	413
oznaczenie grupy krwi noworodka	40,00 zł	583
diagnoza choroby hemolitycznej noworodka w układzie ABO	114,00 zł	584
IDENTYFIKACYJNA KARTA GRUPY KRWI: - oznaczenie grupy krwi z dwóch niezależnych próbek* - wydanie indywidualnej karty z grupą krwi	84,00 zł	710
Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-D*		
a) po porodzie	76,00 zł	791
b) po poronieniu	36,00 zł	792
Rozmrożenie 1 jednostki FFP	15,00 zł	793
Rozmrożenie 1 jednostki KRIID	10,00 zł	794
Odpis wykiwu badania grupy krwi	6,00 zł	795

* W przypadku wykrycia przeciwciał oraz w przypadku wystąpienia innych nieprawidłowości podczas wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej, niezbędne będzie zgodnie z obowiązującymi procedurami, pobranie nowych próbek krwi, wypełnienie odpowiednich druków i przesłanie ich do Pracowni Badań Konsultacyjnych ROKiK w celu wykonania badań specjalistycznych. Koszty ewentualnych badań dodatkowych ponosi pacjent.

Odpis wyniku	6,00 zł	796
Odtworzenie krwi i zebranie surowicy	6,00 zł	797
Rozporcjonowanie próbek	4,00 zł	798
Przechowywanie materiału / 24 h	1,00 zł	799

ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII

Fizykoterapia w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

prądy diadynamiczne - 10 min.	17,00 zł	628
prądy interferencyjne, galwaniczne, Tens - 15 min.	17,00 zł	629
elektrostymulacje - 10 min.	17,00 zł	630
jonoforeza - 15 min.	15,00 zł	631
aquabron, ultradźwięki, fonoforeza - 5 min.	15,00 zł	632
laser - 6 min.	15,00 zł	633
pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości - 15 min.	17,00 zł	634
pole magnetyczne - 15 min.	17,00 zł	635
solux - 15 min.	10,00 zł	636
krioterapia miejscowa - jeden odcinek - 2 min.	15,00 zł	637
krioterapia miejscowa - 2 odcinki - 4 min.	25,00 zł	638
okłady parafinowe - jeden odcinek - 20 min.	15,00 zł	639
masaż wirowy 1kg - 15 min.	15,00 zł	640
masaż wirowy 3kg - 15 min.	15,00 zł	641
masaż wirowy 1kg i kręgosłupa lędźwiowego - 15 min.	20,00 zł	642
masaż podwodny całego ciała - 15 min.	25,00 zł	643
kąpiel czterokomorowa/dwukomorowa - 15 min.	20,00 zł	644

Handwritten signature

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
-------------------	------------------	---------------------------------

ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII:
Kinezyterapia w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

ćwiczenia indywidualne (PNF, SET, terapia manualna) - 30 min.	50,00 zł	645
ćwiczenia instruktażowe - 30 min. (Nordic Walking)	30,00 zł	646
ćwiczenia w LIGUL-u lub Teraphy Master - 30 min.	15,00 zł	647
ćwiczenia grupowe (8 osób) - 30 min. (cena za jedną osobę)	15,00 zł	648
wyciąg/pętla Glisona - 15 min.	15,00 zł	649
limesotaping - jednorazowe odklejenie	15,00 zł	650
ćwiczenia na cykloergometrze kład 30 min.	20,00 zł	651
ćwiczenia na rotorze kkg - 20 min.	15,00 zł	652
ćwiczenia na rotorze kład - 20 min.	15,00 zł	653
ćwiczenia dłoni - 20 min.	15,00 zł	654
rehabilitacja domowa - 60 min.	80,00 zł	655
psychoterapia indywidualna - 45 min.	80,00 zł	656

Basen w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

ćwiczenia w basenie lub zajęcia relaksacyjne grupowe (8 osób) (cena za jedną osobę) - 30 min.	10,00 zł	657
ćwiczenia indywidualne w wodzie - 30 min.	60,00 zł	658

Masaże w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

Masaż suchy całociały - 60 min.	100,00 zł	659
Masaż suchy kręgosłupa i pleców - 30 min.	55,00 zł	660
Masaż suchy dwu odcinkowy - 20 min.	45,00 zł	661
masaż suchy częściowy - 15 min.	25,00 zł	662
Masaż twarzy - 10 min.	20,00 zł	663
Masaż pneumatyczny - 20 min.	50,00 zł	664
Masaż limfatyczny - 20 min.:	50,00 zł	665
- jedna kończyna górna lub jedna kończyna dolna		
Bandażowanie przeciwostrętowe jednej kończyny	50,00 zł	666

Pakiety usług świadczonych w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

ćwiczenia na basenie lub zajęcia relaksacyjne - 10 zabiegów 30 min.	80,00 zł	667
ćwiczenia ogólnokondycyjne zespołowe - 10 zabiegów 30 min.	135,00 zł	668
terapia mowy (afazja) z konsultacją psychologa - 25 zabiegów (3 m-ce)	600,00 zł	669
masaż suchy częściowy - 10 zabiegów 15 min.	225,00 zł	670
masaż suchy dwuodcinkowy - 10 zabiegów 20 min.	400,00 zł	671
masaż twarzy - 10 zabiegów 10 min.	180,00 zł	672
masaż kręgosłupa i pleców - 10 zabiegów 30 min.	500,00 zł	673
ćwiczenia na cykloergometrze - 10 zabiegów 30 min.	180,00 zł	674

Konsultacje specjalistyczne na potrzeby rehabilitacji w Zakładzie Rehabilitacji i Fizykoterapii

konsultacja rehabilitacyjna lekarza rehabilitacji	50,00 zł	675
konsultacja rehabilitacyjna mgr rehabilitacji specjalisty II	40,00 zł	676
konsultacja kardiologiczna na potrzeby rehabilitacji	80,00 zł	677
Badanie elektrokardiograficzne (ekg) z opisem na potrzeby rehabilitacji	50,00 zł	678
badanie elektrokardiograficzne (ekg) bez opisu na potrzeby rehabilitacji	40,00 zł	679
elektrokardiograficzna próba wysiłkowa (ext) na potrzeby rehabilitacji	100,00 zł	680
konsultacja psychologa na potrzeby rehabilitacji	120,00 zł	681
badania psychologiczne i testy na potrzeby rehabilitacji	80,00 zł	682

ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W ODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ:

terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 1 godz.	150,00 zł	586
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 0,5 godz.	80 zł	587
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem obwodowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 1 godz.	150,00 zł	588
terapia indywidualna pacjenta z uszkodzeniem obwodowego układu nerwowego z zastosowaniem metod neurofizjologicznych (PNF, Bobath, SET) - 0,5 godz.	80 zł	589
terapia indywidualna pacjenta z zespołem bólowym kręgosłupa - 1 godz.	120,00 zł	590
terapia indywidualna pacjenta z zespołem bólowym kręgosłupa - 0,5 godz.	60 zł	591

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
kinetology taping - 10 min.	35,00 zł	592
elektroterapia - IENS - 20 min.	15,00 zł	593
elektroterapia - jonoforeza - 15 min.	20,00 zł	594
elektroterapia - galvanizacja - 15 min.	15,00 zł	595
elektroterapia - elektrostymulacja - 15 min.	15,00 zł	596
masaż klasyczny - 1 godz.	120,00 zł	597
masaż klasyczny - 0,5 godz.	70,00 zł	598
masaż klasyczny - 15 min.	40,00 zł	599
Zakład Patomorfologii		
Biopsja diagnostyczna jedno-(dwu) blokowa (histopatologiczna): [wycinki endoskopowe, zmiany skórne, biopsje grubościenne, biopsje prostaty, pęcherza moczowego, wycinki z krtani, sromu, szyjki macicy, biopsje chirurgiczne guzów]	45,00 zł	461
Biopsja diagnostyczna kilkunastoblokowa (histopatologiczna): [polipy mnogie przewodu pokarmowego, materiał z abrazyj kanału szyjki i jamy macicy, elektrokoagulacja szyjki macicy, polipy, wycinki z szyjki macicy - liczne]	75,00 zł	462
Badanie wieloblokowe z materiału pooperacyjnego z jednego narządu (np. tarczyca, macica - mięśniaki, guzy mózgu, tumorkioma sutka, jelito grube, jelito cienkie)	125,00 zł	463
Badanie wieloblokowe z materiału pooperacyjnego z jednego narządu (np. krtani z układem chłonnym, żołądek z węzłami i śledzioną, macica z przydatkami, siewca i węzłami, sutek z węzłami chłonnymi, jelito grube z wyrostkiem robaczkowym i ślecią)	250,00 zł	464
Badanie cytologiczne ginekologiczne	15,00 zł	465
Badanie cytologiczne (BAC, płowocina, płyn z jam ciała)	30,00 zł	466
Badanie immunopatologiczne uzupełniające do diagnostyki przypadku (za każde użyte przeciwciało)	55,00 zł	467
Badanie histochemiczne uzupełniające do diagnostyki przypadku (za każde zastosowane barwienie specjalne)	30,00 zł	468
opłata za przechowywanie zwłok powyżej 72 h (za 1 dobę)	100,00 zł	532
badanie kródoterapeutyczne	100,00 zł	610
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej		
Opatrunek gipsowy	30,00 zł	469
Opracowanie rany i opatrunek	30,00 zł	470
Endoskopia zabiegowa		
Gastroskopia	150,00 zł	471
Gastroskopia w warunkach szpitalnych	600,00 zł	472
Gastroskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	300,00 zł	473
Endoskopowa polipektomia polipów żołądka	2 000,00 zł	474
Endoskopowa polipektomia polipów przetyku	2 700,00 zł	475
Endoskopowe zniszczenie zmian lub tkanki przetyku	2 700,00 zł	476
Endoskopowe zniszczenie zmian lub tkanki żołądka lub dwunastnicy	2 000,00 zł	477
Endoskopowe zniszczenie zmian lub tkanek jelita grubego	2 000,00 zł	478
Endoskopowe usunięcie ciała obcego z przetyku	2 700,00 zł	479
Usunięcie ciała obcego ze światła żołądka, jelita cienkiego	2 000,00 zł	480
Endoskopowe opanowanie krwawienia z przetyku	3 400,00 zł	481
Endoskopowe leczenie żyłaków przetyku (bez czynnego krwawienia)	2 700,00 zł	482
Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka/dwunastnicy/jelita cienkiego	3 400,00 zł	483
Endoskopowe opanowanie krwawienia z jelita grubego	3 400,00 zł	484
Rozszerzanie przetyku metodami endoskopowymi	2 700,00 zł	485
Endoskopowe poszerzenie odźwiernika z wyciem balonu	2 000,00 zł	486
Endoskopowe poszerzenie miejsca zespolenia żołądkowo-jelitowego	2 000,00 zł	487
Rozszerzenie endoskopowe dwunastnicy balonem	2 000,00 zł	488
Endoskopowe rozszerzanie jelita grubego balonem	2 000,00 zł	489
Endoskopowe protezowanie przetyku	11 500,00 zł	490
Endoskopowe protezowanie jelita grubego	13 000,00 zł	491
Przesłonna endoskopowa gastrostomia (PEG)	2 000,00 zł	492
PH-metria wewnątrzprzełykowa z impedancją	800,00 zł	493
Manometria wewnątrzprzełykowa	800,00 zł	494
Rektoskopia	100,00 zł	495
Rektoskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	250,00 zł	496
Fiberosigmoidoskopia (FSS)	250,00 zł	497
Fiberosigmoidoskopia z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	400,00 zł	498
Kolonoskopia diagnostyczna	400,00 zł	499
Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	550,00 zł	500

Handwritten signature or initials.

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
Kolonoskopia ambulatoryjna z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, z pomocą pętli datermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 100,00 zł	501
Kolonoskopia z polipektomią w warunkach szpitalnych	2 000,00 zł	502
Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żołądkowego/trzustkowego	10 000,00 zł	503
ECPW z nacięciem znerwacza brodawki	4 300,00 zł	504
ECPW z wprowadzeniem protezy do przewodu żołądkowego/trzustkowego	4 300,00 zł	505
ECPW z usunięciem kamieni z dróg żołądkowych	4 300,00 zł	506
ECPW z endoskopowym rozszerzeniem dróg żołądkowych lub przewodu trzustkowego	4 300,00 zł	507
ECPW z wycięciem/zniesieniem zmian/tłanek przewodu żołądkowego/trzustkowego	4 300,00 zł	508
ECPW z usunięciem protezy z przewodu żołądkowego/trzustkowego	4 300,00 zł	509
ECPW	2 550,00 zł	510
Endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żołądkowego/trzustkowego	4 300,00 zł	511
Endoskopowy drenaż wewnętrzny torbieli	4 300,00 zł	512
Endoskopowa biopsja przewodów żołądkowych lub przewodu trzustkowego	2 550,00 zł	513
EUS diagnostyczne	700,00 zł	576
EUS z biopsją cienkoigłową lub drenażem diagnostycznym torbieli trzustki	2 000,00 zł	577
EUS z drenażem terapeutycznym torbieli trzustki	4 300,00 zł	578

Świadczenia zabiegowe

Iniekcje podskórne	20,00 zł	514
Iniekcje domięśniowe	20,00 zł	515
Iniekcje dożylnie	25,00 zł	516
Przetoczenie wlewu kroplowego	40,00 zł	517

Ewentualne porady diagnostyczno-zabiegowe, nie wyszczególnione w cenniku będą wyceniane zgodnie z aktualnym katalogiem NFZ.		
porada specjalistyczna	90 zł	518
konsultacja profesorska	200,00 zł	519
konsultacja koordynatora (ordynatora) - bez tytułu profesora	150,00 zł	520
konsultacja specjalisty z tytułem dr nauk medycznych	120,00 zł	519
konsultacja dietetyczna - pierwsza	100,00 zł	766
konsultacja dietetyczna - wizyta kontrolna	70,00 zł	767
udostępnienie dokumentacji medycznej w formie kopii - 3 strona	0,30 zł	513
udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wydręku lub odpisu - 1 strona	8,44 zł	557
udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku	1,69 zł	812
Wydanie zaświadczenia lekarskiego	70,00 zł	534
dotychczasowa opieka pielęgnacyjna 1h pielęgniarki/położnej	30,00 zł	535
opieka pielęgnacyjna - rodzina	70,00 zł	552
hospitalizacja	zgodnie z indywidualnym wyliczeniem	537

nazwa świadczenia	cena świadczenia	porcja cennika/ kod świadczenia
Koszty pobytu i opieki medycznej pacjenta w oddziale (bez kosztów leczenia)		
Zespół Oddziałów Chorób Wew. Diabetologii i Endokrynologii	247,00 zł	752
Zespół Oddziałów Chorób Wew. i Gastroenterologii	244,00 zł	753
Zespół Oddziałów Chorób Wew. Kardiologii i Nadciśnienia Tętniczego	361,00 zł	754
Zespół Oddziałów Neurologii	380,00 zł	755
Oddział Intensywnej Terapii	1 058,00 zł	756
Zespół Oddziałów Neonatologii	383,00 zł	757
Zespół Oddziałów Ginekologii i Położnictwa	279,00 zł	758
Zespół Oddziałów Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej	282,00 zł	759
Oddział Neurochirurgiczny	475,00 zł	760
Zespół Oddz. Chirurgii Uszato-Ortopedycznej i Rehabilitacji	296,00 zł	761
Zespół Oddziałów Okulistyki	313,00 zł	762
Zespół Oddziałów Otolaryngologii	217,00 zł	763
Kliniczne Centrum Zdrowia Psychicznego	309,00 zł	764
(I Oddział Kardiologii (Śródmiejskie Centrum Kliniczne))	375,00 zł	814

Procedury ortopedyczne

Odbarczenie nerwu obwodowego (zespół cieśni nadgarstka, zespół rowka nerwu łokciowego, kanał ściępy)	2 500,00 zł	770
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu kolanowego oraz szyciem łąkotek	3 900,00 zł + koszt implantu	771
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Artroskopia stawu kolanowego z rekonstrukcją ACL oraz szyciem łąkotek	5 800,00 zł	772
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 45-60 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu skokowego, kolanowego	1 500,00 zł	773
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30 min		
Artroskopia z debridement (oczyszczeniem) stawu barkowego	6 000,00 zł + koszt implantu	774
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 60-120 min		
Usunięcie ganglionu stopy, nadgarstek	1 200,00 zł	775
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
- znieczulenie miejscowe		
Usunięcie kaletki łokciowej, przedramiennych	1 800,00 zł	776
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30 min		
- znieczulenie miejscowe		
Usunięcie nerwaka Morton'a	3 200,00 zł	777
- hospitalizacja 1 dzień		
- czas zabiegu 30-60 min		

eluz OP.

nazwa świadczenia	cena świadczenia	pozycja cennika/kod świadczenia
Korekcja Hallux valgus	3 500,00 zł	778
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Korekcja Hallux valgus + palec młotkowaty, szponiasty	4 500,00 zł	779
- hospitalizacja 2 dni		
- czas zabiegu 30-60 min		
Protezoastyka totalna stawu biodrowego, barkowego	8 900,00 zł + koszt implantu	780
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60-90 min		
Protezoastyka totalna krótkotrzępiowa stawu biodrowego MIS DAA	10 400,00 zł + koszt implantu	781
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60 min		
Protezoastyka totalna stawu kolanowego	9 900,00 zł + koszt implantu	782
- hospitalizacja 4 dni		
- czas zabiegu 60-90 min		
Protezoastyka rewizyjna stawu biodrowego, kolanowego	15 000,00 zł + koszt implantu	783
- hospitalizacja 4-6 dni		
- czas zabiegu 120-180 min		
opłata za tele-ekg	zgodnie z zawartą umową	540
transport medyczny	zgodnie z indywidualnym wyliczeniem	553
cena za błonę RTG	14,55 zł	558
dodatkowa płyta CD z wynikiem badania	7,00 zł	575
Szkolenie z zakresu „Ochrona radiologiczna pacjenta” 19 godzin wykładów zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu	430,00 zł	620
Wynajem Sali konferencyjnej/wykładowej	100 zł/h	765
inne		580

Biuro ds. Organizacji i Marketingu
 Świadczeń Opieki Zdrowotnej
BIURO DOKUMENTACJI
Elżbieta
 Magdalena Wójcik-Binkowska