

**Cennik usług wykonywanych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym
im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
obowiązujący od 01.01.2025 roku**

Informujemy, że nie wszystkie badania zamieszczone w poniższym cenniku wykonywane są komercyjnie.

W celu uzyskania szczegółowych informacji prosimy o kontakt ze szpitalem.

Tabela nr 1 - Konsultacje i zaświadczenia		Cena*
1	Konsultacja profesorska	
2	Konsultacja lekarska	330,00 zł
3	Konsultacja anestezyjologiczna	230,00 zł
4	Konsultacja badań radiologicznych	300,00 zł
5	Konsultacja pielęgniarki/położnej	190,00 zł
		100,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Tabela nr 2 - Zabiegi ambulatoryjne oraz usługi pozostałe (Izba Przyjęć)		Cena*
Lokalizacja Ceglana		
		poz.1-11 za jedno oko poz. 12-36 za jedną usługę
1	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) bez nacięcia	150,00 zł
2	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) z nacięciem i szyciem	450,00 zł
3	Szycie rany (powieki/rogówki/spojówki)	420,00 zł
4	Wycięcie/zniszczenie zmiany (powieki/spojówki) z szyciem. Inne nacięcia spojówki bez/z szyciem	650,00 zł
5	Biopsja powieki/spojówki **	710,00 zł
6	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
7	Wstrzyknięcie antybiotyku/kortyzonu (sterydu) do oka / iniekcja podspojówkowa ²	250,00 zł
8	Płukanie oka	100,00 zł
9	Płukanie i zgleźbnikowanie dróg łzowych (bez sedacji)	450,00 zł
10	Płukanie i zgleźbnikowanie dróg łzowych (z sedacją)	1 450,00 zł
11	USG gałki ocznej	150,00 zł
12	Wlew dożylny Mannitol 20% (100ml)	200,00 zł
13	Wlew dożylny elektrolity	150,00 zł
14	Wlew dożylny bez leku ²	100,00 zł
15	Podanie anatoksyny tężcowej	100,00 zł
16	Pobranie materiału do wymazu ¹	50,00 zł
17	Ćwiczenia ortoptyczne	150,00 zł
18	Ćwiczenia pleoptyczne	150,00 zł
19	Iniekcja domięśniowa ²	100,00 zł
20	Iniekcja podskórna ²	50,00 zł
21	Farmakoterapia doustna ²	50,00 zł
22	Farmakoterapia dożylna ²	100,00 zł
23	Farmakoterapia podjęzykowa ²	50,00 zł
24	Farmakoterapia domięśniowa ²	100,00 zł
25	Farmakoterapia podskórna ²	50,00 zł
26	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	300,00 zł
27	Usunięcie kleszcza	150,00 zł
28	Iridotomia laserem YAG (przeciwjaskrowy zabieg laserowy) z konsultacją lekarza	500,00 zł
29	Kapsulotomia laserem YAG (nacięcie torebki soczewki) z konsultacją lekarza	500,00 zł
30	Membranotomia laserem YAG (przecięcie błony żrenicznej) z konsultacją lekarza	500,00 zł
31	Laseroterapia siatkówki z konsultacją lekarza	650,00 zł
32	Laseroterapia jaskry z konsultacją lekarza	650,00 zł
33	EKG	50,00 zł
34	Pobranie materiału do badania histopatologicznego (bez kosztu badania histopatologicznego)**	100,00 zł
35	Opieka pielęgniarki lub położnej za godzinę	150,00 zł
36	Konsultacja okulistyka IP	400,00 zł
Lokalizacja Ligota		
37	Opieka pielęgniarki lub położnej za godzinę	150,00 zł
38	EKG	50,00 zł
39	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	210,00 zł
40	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
41	Wlewy dożylny (płynny) ²	60,00 zł
42	Farmakoterapia dożylna ²	40,00 zł
43	Farmakoterapia domięśniowa ²	40,00 zł
44	Farmakoterapia podskórna ²	40,00 zł
45	Farmakoterapia doustna ²	20,00 zł
46	Podanie anatoksyny tężcowej	50,00 zł
47	Usunięcie kleszcza	120,00 zł
48	Cewnikowanie pęcherza moczowego	120,00 zł
49	Profilaktyka przeciwwązowa za 1 godzinę udzielania świadczeń	260,00 zł
50	Toaleta ciała przeciw wszawicy	190,00 zł
51	Toaleta ciała przeciw świerzbowi	190,00 zł
52	Tlenoterapia	90,00 zł
53	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	20,00 zł
54	Spirometria	60,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

** Dodatkowo do ceny zabiegu/usługi zostanie doliczony koszt badania histopatologicznego według osobnej pozycji w cenniku.

¹ Dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania wymazu według osobnej pozycji w cenniku.

² Dodatkowo do ceny procedury zostanie doliczony koszt podanego leku.

Tabela nr 3 - Badania okulistyczne - lokalizacja Ceglana		Cena *
		poz.2-28 za jedno oko
1	Konsultacja okulistyczna AOS	550,00 zł
2	Refraktometria	40,00 zł
3	Badanie poczucia barw	40,00 zł
4	USG oka	150,00 zł
5	Ultrasonografia dopplerowska	150,00 zł
6	Panfundoskopia	180,00 zł
7	Badanie ostrości wzroku	40,00 zł
8	Badanie ruchomości gałek ocznych	40,00 zł
9	Biometria USG	100,00 zł
10	Egzoftalmometria - pomiar wytrzeszczu	40,00 zł
	Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku:	
11	a) VEP/VER	500,00 zł
	b) ERG	800,00 zł
	c) mfERG (ERG multifocal)	1 000,00 zł
12	Gonioskopia	100,00 zł
13	HRT (skaningowa tomografia laserowa oka)	100,00 zł
14	Pomiar kątów zeza (kąty zeza synoptofor/kąty zeza na łuku perymetru)	70,00 zł
15	Pomiar gęstości komórek śródbłonna rogówki	100,00 zł
16	Mapa pachymetryczna (lub pomiar pachymetrii)	150,00 zł
17	Perymetria statyczna (pole widzenia)	100,00 zł
18	Perymetria kinetyczna (pole widzenia)	100,00 zł
19	Pomiar ilości wydzielanych łez (test Schirmera)	50,00 zł
20	Mikroskopia konfokalna rogówki	500,00 zł
21	Pomiar sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej	200,00 zł
22	Optyczna koherentna tomografia oka (OCT przód, OCT tył, angioOCT)	200,00 zł
23	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą PUFF	50,00 zł
24	Biometria optyczna	100,00 zł
25	Pomiar ciśnienia metodą APLANACJI	50,00 zł
26	Zdjęcie dna oka (siatkówki lub tęczówki)	100,00 zł
27	Angiografia fluoresceinowa	400,00 zł
28	Angiografia indocjaninowa	1 000,00 zł
29	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków lub niemowląt	450,00 zł
30	Badanie podwójnego widzenia	100,00 zł
31	Badanie dna oka	100,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Tabela nr 4 - Laserowa chirurgia rogówki (terapeutyczna) - lokalizacja Ceglana		Cena za jeden zabieg*
1	PTK (fotokeratektomia terapeutyczna)	2 500,00 zł
3	Badanie kwalifikacyjne do zabiegu PTK, CROSS-LINKING (dwoje oczu)	350,00 zł
4	CROSS LINKING (sieciovanie włókien kolagenowych rogówki)	2 500,00 zł
5	PTK + CROSS LINKING (sieciovanie włókien kolagenowych rogówki z fotokeratektomią terapeutyczną)	4 000,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Tabela nr 5 - Badania neurologiczne - lokalizacja Ligota		Cena*
1	EMG:	
	Przewodnictwo ruchowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Przewodnictwo czuciowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Próba miasteniczna	200,00 zł
	Próba tężyczkowa	200,00 zł
	Badanie fali F	100,00 zł
	Badanie EMG z jednego mięśnia ¹	150,00 zł
2	EEG rutynowe	200,00 zł
	Potencjały wywołane wzrokowe	250,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

¹ każdy następny miesiąc - 90 zł.

Tabela nr 6 - Badania i usługi ginekologiczne - lokalizacja Ligota		Cena*
1	USG macicy ciężarnej	200,00 zł
2	USG miednicy małej i jamy brzusznej	150,00 zł
3	USG miednicy małej przezpochwowe	200,00 zł
4	USG doppler naczyń pępowinowych i mózgowych	200,00 zł
5	Kardiotokografia	150,00 zł
6	Pobranie wymazu cytologicznego ¹	50,00 zł
7	Pobranie wymazu bakteriologicznego ²	80,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

¹ dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania cytologicznego według osobnej pozycji w cenniku.

² dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania wymazu według osobnej pozycji w cenniku.

Tabela nr 7 - Badania endoskopowe - lokalizacja Ligota		Cena*
1	PANENDOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	320 zł (w dni robocze w godz.7:00-14:35) 1300 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
2	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	530 zł (w dni robocze w godz.7:00-14:35) 1 300 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
3	ERCP	1 300 zł (w dni robocze w godz.7:00-14:35) 2 200 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
4	Ampulektomia ³	3 400,00 zł
5	APC	1 000,00 zł
6	CLO TEST	100,00 zł
7	Cytologia ¹	1 200,00 zł
8	Dilatacja balonowa / Bugie	2 800,00 zł
9	ENDO LOOP	700,00 zł
10	Gastropeksja (PEG-PUSH) ³	850,00 zł
11	Gastrostomia (PEG)	1 200,00 zł
12	HIS-PAT ²	100 zł (x ilość butelek)
13	Klipsowanie ³	300,00 zł
14	Obliteracja żyłaków żołądka lub ektopowych klejem tkankowym	3 200,00 zł
15	Opaskowanie	800,00 zł
16	Ostrzykiwanie	300,00 zł
17	Polipektomia	350,00 zł
18	Proteżowanie przełyku - SEMS ³	1 700,00 zł
19	Proteżowanie przewodów żółciowych - Proteza plastikowa ³	1 700,00 zł
20	Proteżowanie przewodów żółciowych - SEMS ³	1 700,00 zł
21	Sfinkterotomia	1 700,00 zł
22	Sonda N-B	2 300,00 zł
23	Usunięcie protezy	200,00 zł
24	Wycięcie/Zniszczenie guza przełyku/żołądka/dwunastnicy/jelita grubego	900,00 zł
25	Znakowanie zmian - tatuaz endoskopowy	400,00 zł
26	Kruszenie złogów	4 000,00 zł
27	Septotomia ³	4 100,00 zł
28	Usunięcie ciała obcego	600,00 zł
29	Usuwanie złogów	5 100,00 zł
30	HEMO - SPRAY	1 500,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

¹ dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania cytologicznego według osobnej pozycji w cenniku.

² dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania histopatologicznego według osobnej pozycji w cenniku.

³ dodatkowo do ceny badania zostanie doliczony koszt materiału wszczepialnego.

Tabela nr 8 - Znieczulenia i sedacja		Cena*
1	Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 min)	460,00 zł
2	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 do 60 min)	630,00 zł
3	Znieczulenie całkowite dożylnie (powyżej 60 min)	900,00 zł
4	Sedacja i nadzór po znieczuleniu	810,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Tabela nr 9 - Badania i zabiegi Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Zabiegowej - lokalizacja Ceglana		Cena*
Badania USG		
1	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	
2	USG piersi	150,00 zł
3	USG tarczycy i przytarczyc	200,00 zł
4	USG węzłów chłonnych	150,00 zł
Badania TK		
5	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	
6	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
7	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
8	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
9	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
10	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00 zł
11	TK: angiografia	800,00 zł
12	TK: badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 zł
13	TK: badanie trzech i więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
Badania RTG		
14	RTG jednej okolicy anatomicznej - 1 projekcja	
15	RTG jednej okolicy anatomicznej - 2 projekcje	110,00 zł
Badania MR		
16	MR badanie głowy bez kontrastu	
17	MR badanie głowy z kontrastem	500,00 zł
18	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez kontrastu	850,00 zł
19	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup z kontrastem	600,00 zł
20	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez kontrastu	900,00 zł
21	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego z kontrastem	550,00 zł
22	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu	800,00 zł
23	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa z kontrastem	900,00 zł
24	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu	1 100,00 zł
25	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa z kontrastem	900,00 zł
26	MR badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	1 200,00 zł
27	MR badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150,00 zł
28	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 800,00 zł
29	Angiografia MR bez kontrastu	800,00 zł
30	Angiografia MR z kontrastem	500,00 zł
Pozostałe badania i zabiegi		
31	Mammografia jednej piersi	
32	Mammografia obu piersi	100,00 zł
33	Mammografia z kontrastem	120,00 zł
34	Biopsja układu limfatycznego**	400,00 zł
35	Biopsja cienkoigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG**	180,00 zł
36	Biopsja gruboigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG**	150,00 zł
37	Przeziębna gruboigłowa biopsja węzłów chłonnych celowana pod kontrolą USG**	700,00 zł
38	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG** - jedno lub dwa wklucia	820,00 zł
39	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG** - trzy i więcej wkluć	200,00 zł
40	Biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG**	250,00 zł
41	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG** - z klipsem	200,00 zł
42	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG** - bez klipsa	950,00 zł
43	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą mammografu** - z klipsem	670,00 zł
44	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą mammografu** - bez klipsa	1 100,00 zł
45	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG** - z klipsem	800,00 zł
46	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG** - bez klipsa	3 800,00 zł
47	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą mammografu** - z klipsem	2 800,00 zł
48	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą mammografu** - bez klipsa	3 900,00 zł
49	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą RM** - z klipsem	3 100,00 zł
50	Galaktografia	4 250,00 zł
		810,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

** Dodatkowo do ceny zabiegu/usługi zostanie doliczony koszt badania histopatologicznego według osobnej pozycji w cenniku.

Tabela nr 10 - Badania i zabiegi Zakładu Radiodiagnostyki i Radiologii Zabiegowej - lokalizacja Ligota		Cena*
Badania USG		
1	USG naczyń szyi (doppler)	
2	USG doppler	250,00 zł
3	USG jamy opłucnej	250,00 zł
4	USG jąder	150,00 zł
5	USG nerek	150,00 zł
6	USG piersi	150,00 zł
7	USG tarczycy i przytarczyc	200,00 zł
8	USG - inne	150,00 zł
9	USG wątroby (elastografia)	150,00 zł
Badania TK		
10	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	
11	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
12	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
13	TK zatok ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
14	TK szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
15	TK barku bez wzmocnienia kontrastowego	580,00 zł
16	TK barku ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
17	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
18	TK klatki piersiowej i śródpiersia ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
19	TK klatki piersiowej HRCT bez wzmocnienia kontrastowego	760,00 zł
20	TK kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
21	TK jamy brzusznej ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
22	TK miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
23	TK jamy brzusznej i miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
24	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 zł
25	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00 zł
26	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00 zł
27	TK: angiografia	800,00 zł
28	Kolonografia TK z kontrastem	800,00 zł
29	Enterografia	700,00 zł
Badania RTG		
30	Cholangiografia/Pankreatografia	
31	Cystografia + kontrast	340,00 zł
32	Fistulografia	600,00 zł
33	Fluoroscopia	300,00 zł
34	Fluoroscopia (jelito)	320,00 zł
35	Fluoroscopia-dwa kontrasty	440,00 zł
36	Fluoroscopia + kontrast	960,00 zł
37	RTG jednej okolicy anatomicznej - 1 projekcja	600,00 zł
38	RTG jednej okolicy anatomicznej - 2 projekcje	110,00 zł
39	RTG jednej okolicy anatomicznej - porównawcze	150,00 zł
40	RTG - projekcje dodatkowe	150,00 zł
41	RTG urografia	150,00 zł
42	RTG kości/stawów	700,00 zł
43	RTG stawu/kości - 2 projekcje	110,00 zł
Badania MR		
44	Cholangiografia - inne	
45	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego/RM głowy bez kontrastu	550,00 zł
46	MR głowy bez i z kontrastem	500,00 zł
47	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	850,00 zł
48	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 zł
49	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
50	MR - perfuzja mózgu z kontrastem	900,00 zł
51	MR dwóch okolic anatomicznych bez i ze środkiem kontrastowym (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	1 000,00 zł
52	MR dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	1 390,00 zł

* Cena dotyczy usług w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Tabela nr 11 - Procedury laboratoryjne		Cena*
Analityka		
1	Mocz - badanie ogólne (mocz)	27,00 zł
2	Białko w DZM (dobowa zbiórka moczu)	15,00 zł
3	Glukoza (mocz)	13,00 zł
4	Krew utajona (kał)	31,00 zł
5	Resztki pokarmowe (kał)	27,00 zł
6	Wirus SARS-CoV-2 Antygen (wymaz z nosogardzieli)	133,00 zł
Badania układu krzepnięcia		
7	Antytrombina III - AT, AT III (krew)	34,00 zł
8	Czas kaolinowo-kefalinowy - APTT (krew)	15,00 zł
9	Czas protrombinowy - PT (krew)	20,00 zł
10	Czas trombinowy - TT (krew)	16,00 zł
11	D-dimer (krew)	40,00 zł
12	Fibrynogen - FIBR (krew)	21,00 zł
13	Apixaban (krew)	40,00 zł
14	Heparyna drobnocząsteczkowa - Aktywność anty-Xa (krew)	34,00 zł
15	Rivaroxaban (krew)	40,00 zł
Chemia kliniczna		
16	Odczyn antystreptolizynowy - ASO (krew)	20,00 zł
17	Albumina (krew)	13,00 zł
18	Anty1-Antytrypsyna - A1AT (krew)	40,00 zł
19	Aminotransferaza alaninowa - ALAT, ALT (krew)	13,00 zł
20	Aminotransferaza asparaginianowa - AspAT, AST (krew)	13,00 zł
21	Alfa amylaza - AMYL (krew)	14,00 zł
22	Alfa amylaza - AMYL (mocz)	12,00 zł
23	Azot mocznika - BUN (krew)	9,00 zł
24	Azot mocznika - BUN (mocz)	15,00 zł
25	Białko całkowite - TP (krew)	13,00 zł
26	Białko C-reaktywne - CRP (krew)	15,00 zł
27	Bilirubina bezpośrednia (krew)	14,00 zł
28	Bilirubina całkowita (krew)	13,00 zł
29	Ceruloplazmina (krew)	36,00 zł
30	Cholesterol całkowity (krew)	13,00 zł
31	Cholesterol HDL - HDL, dobry cholesterol (krew)	14,00 zł
32	Chromogranina A (krew)	90,00 zł
33	Dehydrogenaza mleczanowa - LDH (krew)	13,00 zł
34	C3 składowa dopełniacza (krew)	35,00 zł
35	C4 składowa dopełniacza (krew)	35,00 zł
36	Elektroforeza białek surowicy (krew)	40,00 zł
37	Elektrolity - Jonogram, Sód/Potas/Wapń zjonizowany (krew)	15,00 zł
38	Elektrolity - Jonogram, Sód/Potas/Chlorki (dobowa zbiórka moczu)	15,00 zł
39	Fosfataza alkaiczna - ALP (krew)	13,00 zł
40	Fosforan nieorganiczny (mocz)	13,00 zł
41	Fosforan nieorganiczny (krew)	13,00 zł
42	Gamma glutamylotranspeptydaza - GGTP (krew)	13,00 zł
43	Równowaga kwasowo-zasadowa - Gazometria, RKZ (krew)	52,00 zł
44	Glukoza (krew)	13,00 zł
45	Glukoza - 2 punktowa - Krzywa cukrowa - 2 punktowa (krew)	20,00 zł
46	Glukoza - 3 punktowa - Krzywa cukrowa - 3 punktowa (krew)	28,00 zł
47	Glukoza - 4 punktowa - Krzywa cukrowa - 4 punktowa (krew)	38,00 zł
48	Glukoza, Insulina, Wskaźnik HOMA-IR	31,00 zł
49	Immunofiksacja białek (krew)	229,00 zł
50	Immunofiksacja białek (mocz)	190,00 zł
51	Immunoglobulina A - IgA (krew)	20,00 zł
52	Immunoglobulina G - IgG (krew)	20,00 zł
53	Immunoglobulina M - IgM (krew)	20,00 zł
54	Immunoglobulina A, G, M - IgA / IgG / IgM (krew)	27,00 zł
55	Kinaza kreatynowa - CK (krew)	14,00 zł
56	Kinaza kreatynowa MB - CKMB (krew)	15,00 zł
57	Kreatynina + MDRD (krew)	18,00 zł
58	Kreatynina (mocz)	11,00 zł
59	Kwas moczowy (krew)	9,00 zł
60	LDL, HDL, Cholesterol całkowity, Triglicerydy	24,00 zł
61	Lipaza trzustkowa - Lipaza (krew)	14,00 zł
62	Lipoproteina (a) (krew)	31,00 zł
63	Łańcuchy lekkie Kappa - ŁLK (krew)	107,00 zł
64	Łańcuchy lekkie Lambda - ŁLL (krew)	107,00 zł
65	Magnez całkowity - Mg (krew)	14,00 zł
66	Magnez całkowity - Mg (mocz)	13,00 zł
67	Mleczan - Lac (krew)	15,00 zł
68	Ludzka gonadotropina kosmówkowa - hCG, próba ciąży (mocz)	44,00 zł
69	Panel wątrobowy (ANA/AMA/ASMA/LKM) - Test Combi (krew) ¹	60,00 zł
70	Peptyd łączący - Peptyd C, C-peptyd (krew)	40,00 zł
71	Przeciwciał przeciwko cytrulinowanym peptydom - Anty CCP (krew)	53,00 zł
72	Przeciwciała przeciw kardiolipinie - P/ciała antykardiolipinowe IgG/IgM (krew)	90,00 zł
73	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów - ANCA (krew)	91,00 zł
74	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu - DSDNA, P/ciała ds. DNA (krew)	48,00 zł
75	Przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka - APCA, PCA (krew)	55,00 zł

76	Test identyfikacji p/ciał przeciwwjdrowych ANA - (krew)	185,00 zł
77	Profil wątrobowy - ALD (krew)	177,00 zł
78	Przeciwciała przeciwwjdrowe ANA - ANA profil (krew)	176,00 zł
79	Transferyna (krew)	25,00 zł
80	Triglicerydy - TG (krew)	14,00 zł
81	Wapń całkowity (krew)	13,00 zł
82	Wapń całkowity (mocz)	13,00 zł
83	Żelazo - Fe (krew)	13,00 zł
84	Całkowita zdolność wiązania żelaza (krew)	13,00 zł
85	Krzywa wchłaniania żelaza (krew) - cena za 1 próbkę	19,00 zł
86	Borelioza – przeciwciała w klasie IgG (krew)	71,00 zł
87	Borelioza – przeciwciała w klasie IgM (krew)	71,00 zł
88	Chlorki - Cl (krew)	14,00 zł
89	Cytomegalowirus IgG - CMV IgG (krew)	41,00 zł
90	Cytomegalowirus IgM - CMV IgM (krew)	45,00 zł
91	Ferrytyna (krew)	30,00 zł
92	Hemoglobina glikowana (krew)	32,00 zł
93	Somatomedyna C - IGF-1 (krew)	65,00 zł
94	Immunoglobulina E - IgE (krew)	33,00 zł
95	Insulina (krew)	35,00 zł
96	Insulina - 2 punktowa - Krzywa insulinowa - 2 punktowa (krew)	47,00 zł
97	Insulina - 3 punktowa - Krzywa insulinowa - 3 punktowa (krew)	70,00 zł
98	Insulina - 4 punktowa - Krzywa insulinowa - 4 punktowa (krew)	93,00 zł
99	Ilościowe oznaczenie interleukina-6 - IL-6 (krew)	151,00 zł
100	Kwas foliowy - Witamina B9 (krew)	35,00 zł
101	Mocznik (mocz)	13,00 zł
102	Mocznik (krew)	14,00 zł
103	Potas - K (krew)	22,00 zł
104	Przeciwciała przeciw gliadynie klasy IgA - Profil Celiakia IgA (krew)	133,00 zł
105	Przeciwciała przeciw gliadynie klasy IgG - Profil Celiakia IgG (krew)	133,00 zł
106	Sód - Na (krew)	18,00 zł
107	Albumina (mocz)	32,00 zł
108	Kobalamina - Witamina B12 (krew)	30,00 zł
109	25-hydroksywitamina D3 - D3 25-OH (krew)	54,00 zł
110	Wapń zjonizowany (krew)	22,00 zł
Immunochemia		
a) Markery		
111	Alfa-fetoproteina - AFP (krew)	
112	Cancer antigen 125 - CA 125 (krew)	29,00 zł
113	Cancer antigen 15-3 - CA 15-3 (krew)	30,00 zł
114	Cancer antigen 19-9 - CA 19-9 (krew)	35,00 zł
115	Antygen karcinoembrionalny - CEA (krew)	31,00 zł
116	Swoisty antygen sterczowy całkowity - PSA całkowity (krew)	27,00 zł
117	Ludzka gonadotropina kosmówkowa - Beta hCG (krew)	28,00 zł
b) Hormony		
118	Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S (krew)	
119	Estradiol (krew)	29,00 zł
120	Hormon folikulotropowy - FSH (krew)	24,00 zł
121	Hormon polipeptydowy - Parathormon, PTH (krew)	25,00 zł
122	Kortyzol (krew)	31,00 zł
123	Hormon luteinizujący - LH (krew)	27,00 zł
124	Progesteron (krew)	25,00 zł
125	Prolaktyna - PRL (krew)	25,00 zł
126	Prolaktyna test czynnościowy 2 punktowy (krew)	24,00 zł
127	Prolaktyna test czynnościowy 3 punktowy (krew)	44,00 zł
128	Prolaktyna test czynnościowy 4 punktowy (krew)	66,00 zł
129	Stężenie wolnej frakcji trijodotyroniny - FT3 (krew)	88,00 zł
130	Testosteron (krew)	21,00 zł
131	Hormon tyreotropowy - TSH, tyreotropina (krew)	28,00 zł
132	Stężenie wolnej frakcji tyroksyny - FT4 (krew)	21,00 zł
133	Hormon adrenokortykotropowy - ACTH (krew)	21,00 zł
134	Hormon wzrostu - GH, somatotropina (krew)	32,00 zł
135	Hormon anty-Mullerowski - AMH (krew)	43,00 zł
136	Androstendion (krew)	170,00 zł
137	TRAb - Anty TSHR (krew)	48,00 zł
c) Inne		
138	Antygen powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B - HbsAg (krew)	21,00 zł
139	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej - aTPO, Anty TPO (krew)	38,00 zł
140	Peptyd natriuretyczny typu B - BNP, proBNP, NT-proBNP (krew)	65,00 zł
141	Prokalcytonina - PCT (krew)	85,00 zł
142	Przeciwciała przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu C - Przeciwciała anty HCV (krew)	24,00 zł
143	Białko wiążące hormony płciowe - SHBG, SHBP (krew)	35,00 zł
144	Troponina T - cTnT (krew)	24,00 zł
145	Przeciwciała skierowane przeciwko tyreoglobulinie - aTG, anty-TG (krew)	36,00 zł

Morfologia krwi i badania hematologiczne		
146	Morfologia z pełnym różnicowaniem granulocytów - 5 DIFF (krew)	25,00 zł
147	Morfologia 8-parametrowa - CBC (krew)	13,00 zł
148	Rozmaz mikroskopowy (krew)	20,00 zł
149	Odczyn Biernackiego - OB (krew)	9,00 zł
150	Retykulocyty (krew)	40,00 zł
Testy alergologiczne		
151	Test alergologiczny - panel inhalacyjny (krew)	209,00 zł
152	Test alergologiczny - panel pokarmowy (krew)	209,00 zł
Serologia grup krwi - lokalizacja Ligota		
153	Bezpośredni test antyglobulinowy - BTA (krew)	33,00 zł
154	Grupa krwi i Rh noworodka (krew)	69,00 zł
155	Grupa krwi i Rh (krew)	81,00 zł
156	Przeciwciała odpornościowe - PTA (krew)	58,00 zł

* Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

¹ AMA - przeciwciała przeciwmitochondrialne

ASMA - przeciwciała przeciw mięśniom gładkim

APCA - przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żółtaka

LKM - przeciwciała przeciwmikrosomalne dla wątroby i nerek

Bez względu na rodzaj zleconych przeciwciał wykonuje się ww. przeciwciała w ramach testu Combi łącznie, przy zastosowaniu wspólnego testu.

Tabela nr 12 - Badania Zakładu Patomorfologii - lokalizacja Ligota			
		Cena	Cena CITO ²
1	Badanie histopatologiczne parafinowe materiału tkankowego ^{1,4}	65,00 zł	90,00 zł
2	Badanie histopatologiczne śródoperacyjne materiału tkankowego (intra) ¹	200,00 zł	nd
3	Badanie cytologiczne	80,00 zł	120,00 zł
4	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów położonych powierzchownie z oceną ⁵	180,00 zł	330,00 zł
5	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (obejmuje receptory ER, PR) (za każdy marker)	180,00 zł	270,00 zł
6	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	100,00 zł	150,00 zł
7	Badanie histopatologiczne w kierunku pierwotnych chorób układu chłonnego ¹	330,00 zł	570,00 zł
8	Badanie histopatologiczne w kierunku agangliozy ¹	300,00 zł	570,00 zł
9	Badanie histopatologiczne materiału pooperacyjnego z OUN ¹	100,00 zł	150,00 zł
10	Badanie histopatologiczne biopsji z OUN ¹	200,00 zł	320,00 zł
11	Badanie histopatologiczne biopsji nerek lub wątroby ¹	275,00 zł	380,00 zł
12	Badanie histopatologiczne nerek lub wątroby biopsji po przeszczepie (ocena odrzucania) ¹	500,00 zł	nd
13	Konsultacja specjalistyczna ¹	420,00 zł	850,00 zł
14	Ocena statusu genu HER2 metodą immunohistochemiczną (ekspresja receptora HER2)	300,00 zł	450,00 zł
15	Ocena statusu genu HER2 metodą hybrydyzacji in-situ	620,00 zł	1 100,00 zł
16	Badanie cell-block ¹	220,00 zł	300,00 zł
17	Dyżur transplantacyjny ³	45,00 zł	nd
18	Biopsja gruboigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG ¹	720,00 zł	1 080,00 zł
19	Oznaczenie amplifikacji/delecji genu metodą FISH	800,00 zł	nd
20	Oznaczenie kodelecji genu metodą FISH	1 400,00 zł	nd
21	Ocena rearanżacji genu metodą FISH - sonda rozdzielcza/fuzyjna	850,00 zł	nd
22	Ocena rearanżacji genu metodą FISH - sonda rozdzielcza/fuzyjna podwójna	1 400,00 zł	nd

¹ Cena zawiera koszty podstawowe, do podanych cen może zostać doliczony koszt badań dodatkowych (poz. 5,6,14,15 niniejszej Tabeli) zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi. Do ceny końcowej doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

² Cena CITO za realizację badania w czasie krótszym niż standardowy. Czas liczony jest od momentu dostarczenia materiału i skierowania z adnotacją "CITO" do Zakładu Patomorfologii

³ Cena za każdą rozpoczętą godzinę pracy, doliczana osobno do każdej umowy realizowanej poza godzinami pracy Zakładu Patomorfologii.

⁴ Zawiera pobranie wycinka z materiału operacyjnego, wykonanie i ocenę niezbędnej liczby preparatów barwionych techniką hematoksylina-eozyna

⁵ Zawiera pobranie materiału cytologicznego pod kontrolą USG Zakładu Patomorfologii, wykonanie i ocenę niezbędnej liczby rozmazów z jednej zmiany

Tabela nr 13 - Osobodzien pobytu na oddziale		Cena*
1	Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej	1 241,00 zł
2	Oddział Chirurgii Onkologicznej	1 491,00 zł
3	Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego	980,00 zł
4	Oddział Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej	1 074,00 zł
5	Oddział Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych	1 257,00 zł
6	Oddział Endokrynologii Ginekologicznej	831,00 zł
7	Oddział Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych	1 238,00 zł
8	Oddział Gastroenterologii i Hepatologii	790,00 zł
9	Oddział Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej	1 530,00 zł
10	Oddział Intensywnej Terapii	4 672,00 zł
11	Oddział Neonatologii	1 892,00 zł
12	Oddział Neurochirurgii	1 665,00 zł
13	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	1 354,00 zł
14	Oddział Okulistyki Dorosłych	1 421,00 zł
15	Oddział Okulistyki Dziecięcej	1 565,00 zł
16	Oddział Onkologii Klinicznej	1 768,00 zł
17	Oddział Radioterapii	980,00 zł
18	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	802,00 zł

* Cena jednego osobodnia pobytu na oddziale.

Dodatkowo do ceny pobytu zostaną doliczone koszty pozostałych świadczeń medycznych wykonanych dla pacjenta, według osobnej pozycji w cenniku oraz koszty leków, materiałów wszczepialnych, krwi i preparatów krwiopochodnych, według wydań dla pacjenta.

Cena dotyczy usługi w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Całkowity koszt hospitalizacji kalkulowany jest w oparciu o koszty rzeczywiste, nie mniejsze niż wynosi wycena ustalona przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

KIEROWNIK
Dział Kosztów i Analiz
Magdalena Rup

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
Im. prof. K. Głbińskiego
Szpital Uniwersytecki w Katowicach
Ranata Wachowicz