

stanowiący Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Dyrektora UCK Nr 161/2024 z dn. 16.05.2024 r.

**Cennik usług wykonywanych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym
im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
obowiązujący od 01.06.2024 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	330,00 zł
2	Konsultacja lekarska	230,00 zł
3	Konsultacja anesteziologiczna	300,00 zł
4	Konsultacja badań radiologicznych	190,00 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		Cena*
Lokalizacja Ceglana		poz. 1-11 za jedno oko poz. 12-34 za jedną usługę
1	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) bez nacięcia	120,00 zł
2	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) z nacięciem i szyciem	340,00 zł
3	Szycie rany (powieki/rogówki/spojówki)	420,00 zł
4	Wycięcie/zniszczenie zmiany (powieki/spojówki) z szyciem. Inne nacięcia spojówki bez/z szyciem	450,00 zł
5	Biopsja powieki/spojówki **	340,00 zł
6	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
7	Wstrzyknięcie antybiotyku/kortyzonu (sterydu) do oka / Iniekcja podspojówkowa ²	40,00 zł
8	Płukanie oka	60,00 zł
9	Płukanie i zglebnikowanie dróg łzowych (bez sedacji)	260,00 zł
10	Płukanie i zglebnikowanie dróg łzowych (z sedacją)	280,00 zł
11	USG gałki ocznej	140,00 zł
12	Wlew dożylny Mannitol 20% (100ml)	60,00 zł
13	Wlew dożylny elektrolity	60,00 zł
14	Wlew dożylny bez leku ²	40,00 zł
15	Podanie anatoksyny tężcowej	50,00 zł
16	Pobranie materiału do wymazu ¹	30,00 zł
17	Ćwiczenia ortoptyczne	40,00 zł
18	Ćwiczenia pleoptyczne	40,00 zł
19	Iniekcja domięśniowa ²	40,00 zł
20	Iniekcja podskórna ²	40,00 zł
21	Farmakoterapia doustna ²	20,00 zł
22	Farmakoterapia dożylna ²	40,00 zł
23	Farmakoterapia podjęzykowa ²	20,00 zł
24	Farmakoterapia domięśniowa ²	40,00 zł
25	Farmakoterapia podskórna ²	40,00 zł
26	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	190,00 zł
27	Usunięcie kleszcza	100,00 zł
28	Iridotomia laserem YAG (przeciwjaskrowy zabieg laserowy) z konsultacją lekarza	440,00 zł
29	Kapsulotomia laserem YAG (nacięcie torebki soczewki) z konsultacją lekarza	450,00 zł
30	Membranotomia laserem YAG (przecięcie błony żrenicznej) z konsultacją lekarza	450,00 zł
31	Laseroterapia siatkówki z konsultacją lekarza	500,00 zł
32	Laseroterapia jaskry z konsultacją lekarza	500,00 zł
33	EKG	50,00 zł
34	Pobranie materiału do badania histopatologicznego (bez kosztu badania histopatologicznego)**	50,00 zł
Lokalizacja Ligota		
35	Opieka pielęgniarki lub położnej	120,00 zł
36	EKG	50,00 zł
37	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	190,00 zł
38	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
39	Farmakoterapia dożylna ²	40,00 zł
40	Wlewy dożylny (płyny) ²	60,00 zł
41	Farmakoterapia domięśniowa ²	40,00 zł
42	Farmakoterapia podskórna ²	40,00 zł
43	Podanie anatoksyny tężcowej ²	40,00 zł
44	Usunięcie kleszcza	50,00 zł
45	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00 zł
46	Profilaktyka przeciwzakaźna za 1 godzinę udzielania świadczeń	110,00 zł
47	Toaleta ciała przeciw wszawicy	260,00 zł
48	Toaleta ciała przeciw świerzbowi	190,00 zł
49	Tlenoterapia	180,00 zł
50	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	90,00 zł
51	Farmakoterapia doustna ²	20,00 zł
52	Spirometria	20,00 zł
		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 za jedno oko*
1	Refraktometria	40,00 zł
2	Badanie poczucia barw	30,00 zł
3	USG oka	140,00 zł
4	Ultrasonografia dopplerowska	100,00 zł
5	Panfundoskopia	150,00 zł
6	Badanie ostrości wzroku	20,00 zł
7	Badanie ruchomości gałek ocznych	20,00 zł
8	Biometria USG	85,00 zł
9	Egzoftalmometria - pomiar wytrzeszczu	15,00 zł
Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku:		
10	a) VEP/VER	500,00 zł
	b) ERG	600,00 zł
	c) mfERG (ERG multifocal)	800,00 zł
11	Gonioskopia	90,00 zł
12	HRT (skaningowa tomografia laserowa oka)	100,00 zł
13	Pomiar kątów zeza (kąty zeza synoptofor/kąty zeza na łuku perymetru)	70,00 zł
14	Pomiar gęstości komórek śródbłonki rogówki	100,00 zł
15	Mapa pachymetryczna (lub pomiar pachymetrii)	100,00 zł
16	Perymetria statyczna (pole widzenia)	100,00 zł
17	Perymetria kinetyczna (pole widzenia)	100,00 zł
18	Pomiar ilości wydzielanych łez (test Schirmera)	50,00 zł
19	Mikroskopia konfokalna rogówki	400,00 zł
20	Pomiar sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej	170,00 zł
21	Optyczna koherentna tomografia oka (OCT przód, OCT tył, angioOCT)	200,00 zł
22	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą PUFF	20,00 zł
23	Biometria optyczna	80,00 zł
24	Pomiar ciśnienia metodą APLANACJI	40,00 zł
25	Zdjęcie dna oka (siatkówki lub tęczówki)	100,00 zł
26	Angiografia fluoresceinowa	380,00 zł
27	Angiografia indocjaninowa	951,00 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*
EMG:		
1	Przewodnictwo ruchowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Przewodnictwo czuciowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Próba miasteczniczna	130,00 zł
	Próba tężyczkowa	130,00 zł
	Badanie fali F	80,00 zł
	Badanie EMG z jednego mięśnia ¹	150,00 zł
2	EEG rutynowe	130,00 zł
	Potencjały wywołane wzrokowe	200,00 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 mięsień - 80 zł.

Tabela nr 6 - Badania i usługi ginekologiczne - lokalizacja Ligota		Cena*
1	USG macicy ciężarnej	150,00 zł
2	USG miednicy małej i jamy brzusznej	120,00 zł
3	USG miednicy małej przezpochwowe	100,00 zł
4	USG doppler naczyń pępowinowych i mózgowych	150,00 zł
5	Kardiotokografia	100,00 zł
6	Pobranie wymazu cytologicznego ¹	30,00 zł
7	Pobranie wymazu bakteriologicznego ²	30,00 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	300 zł (w dni robocze w godz.8-15) 900 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
2	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	500 zł (w dni robocze w godz.8-15) 1 100 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
3	ERCP	1 000 zł (w dni robocze w godz.8-15) 2 000 zł (w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe godz. w dni robocze)
4	Ampulektomia ³	2 000,00 zł
5	APC	800,00 zł
6	CLO TEST	80,00 zł
7	Cytologia ¹	400,00 zł
8	Dilatacja balonowa / Bugie	2 500,00 zł
9	ENDO LOOP	600,00 zł
10	Gastropeksja (PEG-PUSH) ³	850,00 zł
11	Gastrostomia (PEG)	550,00 zł
12	HIS-PAT ²	80 (x ilość butelek)
13	Klipsowanie ³	650,00 zł
14	Obliteracja żyłaków żołądka lub ektopowych klejem tkankowym	1 650,00 zł
15	Opaskowanie	700,00 zł
16	Ostrzykiwanie	300,00 zł
17	Polipektomia	350,00 zł
18	Proteżowanie przełyku - SEMS ³	5 500,00 zł
19	Proteżowanie przewodów żółciowych - Proteza plastikowa ³	1 500,00 zł
20	Proteżowanie przewodów żółciowych - SEMS ³	5 000,00 zł
21	Sfinkterotomia	1 500,00 zł
22	Sonda N-B	2 000,00 zł
23	Usunięcie protezy	150,00 zł
24	Wycięcie/Zniszczenie guza przełyku/żołądka/dwunastnicy/jelita grubego	800,00 zł
25	Znakowanie zmian - tatuaż endoskopowy	350,00 zł
26	Kruszenie złogów	4 000,00 zł
27	Septotomia ³	3 500,00 zł
28	Usunięcie ciała obcego	4 000,00 zł
29	Usuwanie złogów	3 000,00 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.

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)	400,00 zł
2	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 do 60 min)	600,00 zł
3	Znieczulenie całkowite dożylnie (powyżej 60 min)	800,00 zł
4	Sedacja i nadzór po znieczuleniu	600,00 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	150,00 zł
2	USG piersi	200,00 zł
3	USG tarczycy i przytarczyc	150,00 zł
4	USG węzłów chłonnych	150,00 zł
Badania TK		
5	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
6	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
7	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
8	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
9	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
10	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
11	TK: angiografia	700,00 zł
12	TK: badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
13	TK: badanie trzech i więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	900,00 zł
Badania RTG		
14	RTG jednej okolicy anatomicznej - 1 projekcja	110,00 zł
15	RTG jednej okolicy anatomicznej - 2 projekcje	150,00 zł

Badania MR		
16	MR badanie głowy bez kontrastu	500,00 zł
17	MR badanie głowy z kontrastem	850,00 zł
18	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez kontrastu	600,00 zł
19	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup z kontrastem	900,00 zł
20	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez kontrastu	550,00 zł
21	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego z kontrastem	800,00 zł
22	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez kontrastu	900,00 zł
23	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa z kontrastem	1 100,00 zł
24	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez kontrastu	900,00 zł
25	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa z kontrastem	1 200,00 zł
26	MR badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	1 150,00 zł
27	MR badanie trzech i więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 800,00 zł
28	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
29	Angiografia MR bez kontrastu	
30	Angiografia MR z kontrastem	500,00 zł
		850,00 zł
Pozostałe badania i zabiegi		
31	Mammografia jednej piersi	100,00 zł
32	Mammografia obu piersi	100,00 zł
33	Mammografia z kontrastem	400,00 zł
34	Biopsja układu limfatycznego**	180,00 zł
35	Biopsja cienkoigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG**	150,00 zł
36	Biopsja gruboigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG**	700,00 zł
37	Przezskórna gruboigłowa biopsja węzłów chłonnych celowana pod kontrolą USG**	820,00 zł
38	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG** - jedno lub dwa wklucia	200,00 zł
39	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG** - trzy i więcej wkluć	250,00 zł
40	Biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG**	200,00 zł
41	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG** - z klipsem	950,00 zł
42	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG** - bez klipsa	670,00 zł
43	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą mammografu** - z klipsem	1 100,00 zł
44	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą mammografu** - bez klipsa	800,00 zł
45	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG** - z klipsem	3 800,00 zł
46	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG** - bez klipsa	2 800,00 zł
47	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą mammografu** - z klipsem	3 900,00 zł
48	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą mammografu** - bez klipsa	3 100,00 zł
49	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą RM** - z klipsem	4 250,00 zł
50	Galaktografia	810,00 zł

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

W innych przypadkach do ceny doliczony 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)	220,00 zł
2	USG doppler	220,00 zł
3	USG jamy opłucnej	120,00 zł
4	USG jąder	150,00 zł
5	USG nerek	150,00 zł
6	USG piersi	200,00 zł
7	USG tarczycy i przytarczyc	150,00 zł
8	USG - inne	150,00 zł
9	USG wątroby (elastografia)	370,00 zł
Badania TK		
10	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
11	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
12	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
13	TK zatok ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
14	TK szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
15	TK barku bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
16	TK barku ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
17	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
18	TK klatki piersiowej i śródpiersia ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
19	TK klatki piersiowej HRCT bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
20	TK kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
21	TK jamy brzusznej ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
22	TK miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
23	TK jamy brzusznej i miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
24	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
25	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
26	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
27	TK: angiografia	700,00 zł
28	Kolonografia TK z kontrastem	700,00 zł
29	Enterografia	700,00 zł

Badania RTG		
30	Cholangiografia/Pankreatografia	300,00 zł
31	Cystografia + kontrast	200,00 zł
32	Fistulografia	240,00 zł
33	Fluoroscopia	120,00 zł
34	Fluoroscopia (jelito)	440,00 zł
35	Fluoroscopia-dwa kontrasty	500,00 zł
36	Fluoroscopia + kontrast	450,00 zł
37	HSG	150,00 zł
38	RTG jednej okolicy anatomicznej - 1 projekcja	110,00 zł
39	RTG jednej okolicy anatomicznej - 2 projekcje	150,00 zł
40	RTG jednej okolicy anatomicznej - porównawcze	130,00 zł
41	RTG - projekcje dodatkowe	100,00 zł
42	RTG urografia	400,00 zł
43	RTG kości/stawów	110,00 zł
44	RTG stawu/kości - 2 projekcje	150,00 zł
Badania MR		
45	Cholangiografia - inne	500,00 zł
46	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego/RM głowy bez kontrastu	500,00 zł
47	MR głowy bez i z kontrastem	850,00 zł
48	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
49	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
50	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	900,00 zł
51	MR - perfuzja mózgu z kontrastem	800,00 zł
52	MR dwóch okolic anatomicznych bez i ze środkiem kontrastowym (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	1 200,00 zł
53	MR dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	900,00 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 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-Antytrypsina - 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	Fosfatasa 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 przeciwjadrowych ANA - (krew)	185,00 zł
77	Profil wątrobowy - ALD (krew)	177,00 zł
78	Przeciwciała przeciwjadrowe 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)	29,00 zł
112	Cancer antigen 125 - CA 125 (krew)	30,00 zł
113	Cancer antigen 15-3 - CA 15-3 (krew)	35,00 zł
114	Cancer antigen 19-9 - CA 19-9 (krew)	31,00 zł
115	Antygen karcinoembrionalny - CEA (krew)	27,00 zł
116	Swoisty antygen sterczowy całkowity - PSA całkowity (krew)	28,00 zł
117	Ludzka gonadotropina kosmówkowa - Beta hCG (krew)	30,00 zł

b) Hormony		
118	Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S (krew)	29,00 zł
119	Estradiol (krew)	24,00 zł
120	Hormon folikulotropowy - FSH (krew)	25,00 zł
121	Hormon polipeptydowy - Parathormon, PTH (krew)	31,00 zł
122	Kortyzol (krew)	27,00 zł
123	Hormon luteinizujący - LH (krew)	25,00 zł
124	Progesteron (krew)	25,00 zł
125	Prolaktyna - PRL (krew)	24,00 zł
126	Prolaktyna test czynnościowy 2 punktowy (krew)	44,00 zł
127	Prolaktyna test czynnościowy 3 punktowy (krew)	66,00 zł
128	Prolaktyna test czynnościowy 4 punktowy (krew)	88,00 zł
129	Stężenie wolnej frakcji trijodotyroniny - FT3 (krew)	21,00 zł
130	Testosteron (krew)	28,00 zł
131	Hormon tyreotropowy - TSH, tyreotropina (krew)	21,00 zł
132	Stężenie wolnej frakcji tyroksyny - FT4 (krew)	21,00 zł
133	Hormon adrenokortykotropowy - ACTH (krew)	32,00 zł
134	Hormon wzrostu - GH, somatotropina (krew)	43,00 zł
135	Hormon anty-Mullerowski - AMH (krew)	170,00 zł
136	Androstendion (krew)	48,00 zł
137	TRAb - Anty TSHR (krew)	71,00 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 żołądka

LKM - przeciwciała przeciwmitochondrialne 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 biorcy 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-eoźna

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

Tabela nr 13 - Osobodzeń pobytu na oddziale		Cena*
1	Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej	705,00 zł
2	Oddział Chirurgii Onkologicznej	1 217,00 zł
3	Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego	746,00 zł
4	Oddział Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej	818,00 zł
5	Oddział Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych	797,00 zł
6	Oddział Endokrynologii Ginekologicznej	654,00 zł
7	Oddział Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynych	803,00 zł
8	Oddział Gastroenterologii i Hepatologii	685,00 zł
9	Oddział Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej	952,00 zł
10	Oddział Intensywnej Terapii	3 321,00 zł
11	Oddział Neonatologii	1 224,00 zł
12	Oddział Neurochirurgii	846,00 zł
13	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	979,00 zł
14	Oddział Okulistyki Dorosłych	637,00 zł
15	Oddział Okulistyki Dziecięcej	727,00 zł
16	Oddział Onkologii Klinicznej	944,00 zł
17	Oddział Radioterapii	855,00 zł
18	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	762,00 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 doliczony jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Z upoważnienia Dyrektora
 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
 im. prof. A. J. Sibińskiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 mgr Ewa Kopiec
 Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych