

ZARZĄDZENIE NR 93/2025-DKR-DKRP

Dyrektora

Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

z dnia 17.06.2025 roku

w sprawie aktualizacji cennika świadczeń zdrowotnych i zmiany Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Działając na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz § 12 ust. 1 pkt 5 Statutu Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Zmianie ulega załącznik do Zarządzenia nr 258/2023-DN-DOP z dnia 12 grudnia 2023 roku w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, w zakresie wprowadzenia aktualnego cennika świadczeń zdrowotnych.
2. Wykaz zmian stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
3. Jednolity tekst cennika stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

1. Na Lidera niniejszego Zarządzenia wyznaczam **Starszego Specjalistę Annę Turek, pracownika Sekcji ds. Działalności Komercyjnej i Nowych Projektów.**
2. Nadzór nad prawidłową realizacją niniejszego Zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora ds. Koordynacji i Rozwoju oraz Kierownikowi Sekcji ds. działalności komercyjnej i nowych projektów.

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 85/2025-DKR-DKRP Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie z dnia 5 czerwca 2025 roku.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem opublikowania.

**Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie**

**Bolesław Gronus
Zastępca Dyrektora ds. Finansowych**

	Stanowisko:	Imię i Nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Referent w Dziale Obsługi Prawnej:	Jamrozik Barbara	11.06.2025r.	Jamrozik
Zatwierdził	Kierownik Działu Obsługi Prawnej:	Małgorzata Krudysz	11.06.2025r.	Krudysz
Słowa kluczowe: cennik świadczeń zdrowotnych, aktualizacja				

Załącznik nr 1 do zarządzenia

Lp.	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń
1	szczepienie - meningokokki typu B (Bexero)	430,00	430,00	430,00	zmiana ceny	Ośrodek Medycyny Podróży Szczepień Profilaktycznych
2	szczepienie - japońskie zapalenie mózgu (Ixiaro)	480,00	480,00	480,00	zmiana ceny	Ośrodek Medycyny Podróży Szczepień Profilaktycznych
3	szczepienie - pneumokokki (Prevenar 13)	280,00	280,00	280,00	zmiana ceny	Ośrodek Medycyny Podróży Szczepień Profilaktycznych
4	szczepienie - tężec + błonica (Clodivac)	90,00	90,00	90,00	zmiana ceny	Ośrodek Medycyny Podróży Szczepień Profilaktycznych

mgr Anna Turek
 Starszy Specjalista
 Sekcja ds. Działalności Komeracyjnej i Nowych Projektów
 Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie



Cennik opłat za świadczenia zdrowotne udzielane osobom nieubezpieczonym oraz innym osobom nieuprawnionym do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych wraz z cennikiem opłat za świadczenia zdrowotne udzielane w ramach umów zawartych z podmiotami zewnętrznymi (innymi niż Płatnik Publiczny) oraz udzielanych innym podmiotom zewnętrznym (poza umową)

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1	89.00	Konsultacja specjalistyczna w zakresie profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego - pierwsza wizyta	600,00	600,00	500,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
2	89.00	Konsultacja specjalistyczna w zakresie profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego - kolejna wizyta	500,00	500,00	400,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
3	89.00	Konsultacja w zakresie chorób zakaźnych	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Zakaźnych	Poradnia Chorób Zakaźnych	ul. Śniadeckich 10
4	89.00	Konsultacja w zakresie chorób zakaźnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	nie dotyczy	600,00	600,00		O/K Chorób Zakaźnych		ul. Jakubowskiego 2
5	89.00	Konsultacja immunologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii i Chorób	Poradnia Immunologiczna	ul. Jakubowskiego 2
6	89.00	Konsultacja reumatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii i Chorób	Poradnia Reumatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
765	W.99.131.1	Analiza dobowa zawartości ziaren pyłku i spor grzybowych w pomieszczeniach zamkniętych	110,00	110,00	110,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
8	89.00	Konsultacja geriatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Geriatryczna	ul. Jakubowskiego 2
9	89.00	Konsultacja hepatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i	Poradnia Hepatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
10	89.00	Konsultacja gastroenterologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i	Poradnia Gastroenterologiczna	ul. Jakubowskiego 2
11	89.00	Konsultacja onkologiczna	650,00	650,00	650,00		O/K Onkologii	Poradnia Onkologiczna	ul. Kopienika 50
12	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Alergologiczna	ul. Jakubowskiego 2
13	89.00	Konsultacja pulmonologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Pulmonologiczna	ul. Jakubowskiego 2
14	89.389.7	Inne badania czynnościowe płuc - test nadreaktywności oskrzeli z metacholiną	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
15	89.381	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	160,00	160,00	160,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
16	89.384	Pojemność dyfuzyjna płuc	220,00	220,00	220,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
17	89.383	Spirometria	170,00	170,00	170,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
18	89.383.2	Spirometria z badaniem tlenu azotu w wydychanym powietrzu	300,00	300,00	300,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
19	89.383.1	Spirometria z testem rozkurczowym	200,00	200,00	200,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
20	89.00	Konsultacja neurologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurologii	Poradnia Neurologiczna	ul. Jakubowskiego 2
21	89.006	Konsultacja neurochirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii	Poradnia Neurochirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
22	89.00	Konsultacja neurochirurgiczna (telemedycyna)	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii		ul. Jakubowskiego 2
23	89.00	Konsultacja diabetologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Diabetologiczna	ul. Jakubowskiego 2
24	89.00	Konsultacja chorób metabolicznych	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Chorób Metabolicznych	ul. Jakubowskiego 2
25	89.00	Konsultacja angiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Angiologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
26	89.00	Konsultacja chirurgii naczyniowej	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Naczyniowej		ul. Jakubowskiego 2
27	89.00	Konsultacja proktologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej,	Poradnia Proktologiczna	ul. Jakubowskiego 2
28	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej,	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
29	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
30	89.00	Konsultacja chirurgiczna z zakresu chirurgii szczękowo - twarzowej	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
31	22.00	Aspiracja i płukanie zatok nosa – nieokreślone inaczej	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
32	83.21	Biopsja tkanek miękkich	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
33	28.01	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): okołogardłowego	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
34	24.0	Nacięcie dziąsła lub kości zębodołowej	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
35	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	90,00	90,00	90,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
36	25.91	Podcięcie wędzidełka języka	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
37	86.381	Radikalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	270,00	270,00	270,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
38	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	170,00	170,00	170,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
39	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
766	W.99.131.2	Analiza indywidualna zawartości ziaren pyłku i spor grzybowych w powietrzu (pobranie próby przez pacjenta)	100,00	100,00	100,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
1186	Y.444.9126	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy potrójnie znakowane: MDS 5q- (5q31;5q33)/hTERT95p15)TC , MDS 7q- (7q22;7q36)/SE7TC	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
42	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnętrznego fiksacji żuchwy	220,00	220,00	220,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
43	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	100,00	100,00	100,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
1188	Y.444.9124	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy typu split (break-apart): CBFB, MLL, EVI1, IGH, MYC, BCL6 (ABR)	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
45	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
46	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	350,00	350,00	350,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
47	23.1808	Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
48	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
49	97.16	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	170,00	170,00	170,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
50	93.57	Założenie opatrunku na ranę – inne	30,00	30,00	30,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
51	100.43	Znieczulenie nasiękowe	60,00	60,00	60,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
52	23.0403	Znieczulenie przewodowe	80,00	80,00	80,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
1510	S13.11.1136	Anty-Bordetella pertussis toxin IgA	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
54	89.00	Konsultacja onkologiczna Breast Unit	600,00	600,00	600,00		Breast Unit	Breast Unit	ul. Kopernika 50
1901		Badanie histopatologiczne „większych” materiałów operacyjnych lub resekcji narządowych (np. zmiana nowotworowa skóry wymagająca oceny marginesów, krtani, żołądek, jelito grube, sutek z	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
56	89.522	Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna		ul. Śniadeckich 10
57	89.00	Konsultacja lekarza POZ (w tym EKG)	600,00	600,00	600,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna		ul. Śniadeckich 10
58	99.52	Szczepienie przeciwko grypie	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna		ul. Śniadeckich 10
59		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
60		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi*	6 900,00	6 900,00	6 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
61		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
62		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
63		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
64		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
65		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
66		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
67		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi koszt uśredniony (niezależnie od ilości dni)*	11 000,00	11 000,00	11 000,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
68		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Udostępnienie preparatu GCSF dawcy na okres 4 dni przed pierwszym dniem pobrania oraz w dniu 1 i 2 dnia pobrania -	600,00	600,00	600,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
69		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Udostępnienie preparatu GCSF dawcy na okres 4 dni przed pierwszym dniem pobrania oraz w dniu 1 i 2 dnia pobrania -	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
70		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
71		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
72		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po PE*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
73		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
74		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
75		Procedura pobrania szpiku (BM): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
76		Procedura pobrania szpiku (BM): Zabieg pobrania szpiku z badaniami diagnostycznymi*	9 800,00	9 800,00	9 800,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
77		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
78		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
79		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po PE*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
80		Procedura pobrania szpiku (BM): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
81		Procedura pobrania szpiku (BM): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
82	41.311	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego	450,00	450,00	450,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
83	41.312	Trepanobiopsja szpiku kostnego	550,00	550,00	550,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
84	89.00	Konsultacja hematologiczna za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	nie dotyczy	600,00	600,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Hematologiczna	ul. Jakubowskiego 2
85	89.00	Konsultacja hematologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Hematologiczna	ul. Jakubowskiego 2
86	89.00	Konsultacja dermatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Dermatologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Dermatologiczna	ul. Botaniczna 3
87	89.00	Konsultacja kardiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
88	88.721	Echokardiografia przezklatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-		ul. Jakubowskiego 2
89	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-		ul. Jakubowskiego 2
90	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-		ul. Jakubowskiego 2
91	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-		ul. Jakubowskiego 2
92	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-		ul. Jakubowskiego 2
93	89.00	Konsultacja kardiologiczna / konsultacja elektrofizjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
94	88.721	Echokardiografia przezklatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
95	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	360,00	360,00	360,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
96	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
97	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
98	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
99	89.40	Kontrola urządzeń wszczepialnych serca wraz z konsultacją	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
100	89.449.1	Tilt test	300,00	300,00	300,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii		ul. Jakubowskiego 2
101	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
102	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dorosłych	800,00	800,00	800,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
103	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
104		Ocena stanu psychicznego dla Instytucji	700,00	700,00	700,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
105		Terapia małżeńska	400,00	400,00	400,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
106	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
107	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dzieci i Młodzieży	800,00	800,00	800,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
108	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
109	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
110	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
111	91.39.09	Alfa-glukozydaza obojętna NAG - badanie biochemiczne nasienia	260,00	260,00	260,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
112	91.891.1	Badanie nasienia - seminogram manualny	200,00	200,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
113	91.39.04	Badanie fragmentacji DNA plemników (SCD)	300,00	300,00	300,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
114	91.39.10	Fruktoza - badanie biochemiczne nasienia	200,00	200,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
115	91.39.11	Kwas cytrynowy - badanie biochemiczne nasienia	190,00	190,00	190,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
1943	Y.99.9132.2	Badanie mutacji genów IDH1/IDH2 (rtPCR)	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
117	91.891.2	Ocena seminologiczna nasienia wspomagana komputerowo	200,00	200,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
1944	Y.99.9132.3	Badanie mutacji genu BRAF V600 (rtPCR)	1 170,00	1 170,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
119	91.39.07	Reakcja akrosomalna	210,00	210,00	210,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
120	91.39.01	Test HBA - ocena dojrzałości plemników test z hialuronianem	300,00	300,00	300,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
121	A01.20.20.1	Poejakulacyjne badanie moczu	150,00	150,00	150,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
122	91.39.02	Test MAR IgA	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
123	91.39.03	Test MAR IgG	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
124	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
125	89.00	Konsultacja ginekologiczna III stopień referencyjności	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
126		Udział w zajęciach Szkoły Rodzenia	550,00	550,00	550,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
127	75.1	Amniocenteza diagnostyczna z badaniem - mikromacierz	2 600,00	2 600,00	2 600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
128	75.1	Amniocenteza diagnostyczna z badaniem - kariotyp	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
129	73.71	Poród samoistny bez nacięcia krocza	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
130	73.72	Poród samoistny z nacięciem krocza i następowym zeszyciem	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
131	74.1	Cięcie cesarskie w dolnym odcinku macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
132	88.789	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - całkowita	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
133	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
134	88.789	USG położnicze I i II trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
135	88.789	USG położnicze III trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
136	100.34	Znieczulenie zewnątrzoponowe do porodu naturalnego	700,00	700,00	700,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
137		Porada laktacyjna	150,00	200,00	200,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
1945	Y.99.9132.1	Badanie mutacji genu EGFR (exon 18,19,20,21) (rtPCR)	1 625,00	1 625,00	1 625,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1952		Badanie translokacji genu TERT (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1323	Y.663.91511.08	BCR-ABL ilościowo (GeneXpert)	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
141	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	1 700,00	1 700,00	1 700,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
142	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 300,00	1 300,00	1 300,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
143	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
144	69.59	Inne aspiracyjne łzyczkowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
145	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
146	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
147	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
148	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
149	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
150	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
151	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
152	68.291.3	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
153	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
154	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
155	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
156	68.41	Proste wycięcie macicy	8 100,00	8 100,00	8 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
157	69.02	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżczkowanie ścian jamy macicy po porodzie lub poronieniu	500,00	500,00	500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
158	70.521	Tyłna plastyka pochwy	2 200,00	2 200,00	2 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
159	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
160	88.732	USG piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
161	88.789	USG położnicze I i II trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
162	88.789	USG położnicze III trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
163	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
748	100.42	Blokada pnia współczulnego RTG	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
165	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
166	54.39	Wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanek ściany jamy brzusznej lub pępka - inne	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
167	70.33	Wycięcie lub zniszczenie zmiany pochwy	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
168	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
169	67.4	Zabieg operacyjny : amputacja szyjki macicy z plastyką pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
170	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
171	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
172	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
173	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
174	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
175	69.59	Inne aspiracyjne łzyczkowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
176	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
177	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
178	89.00	Konsultacja ginekologiczno onkologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
179	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
180	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
181	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
182	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
183	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
184	68.291	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
185	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	4 500,00	4 500,00	4 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
186	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
187	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
188	68.41	Proste wycięcie macicy	8 500,00	8 500,00	8 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
189	69.02	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżczkowanie ścian jamy macicy po porodzie lub poronieniu	500,00	500,00	500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
190	70.521	Tyłna plastyka pochwy	2 500,00	2 500,00	2 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
191	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
192	88.732	USG piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
193	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
1517	S15.11.1136	Bordetella pertussis toxin poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
195	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
196	54.39	Wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanek ściany jamy brzusznej lub pępka - inne	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
197	70.33	Wycięcie lub zniszczenie zmiany pochwy	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
198	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
199	67.4	Zabieg operacyjny : amputacja szyjki macicy z plastiką pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
200	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
201	100.01.1	Znieczulenie ogólne do matych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
202	89.00	Konsultacja endokrynologiczna za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	nie dotyczy	600,00	600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii	Poradnia Endokrynologiczna	ul. Jakubowskiego 2
203	89.00	Konsultacja endokrynologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii	Poradnia Endokrynologiczna	ul. Jakubowskiego 2
204	92.069	PET z zastosowaniem [18F]F-Cholina w diagnostyce nadczynności przytarczyc	9 310,00	9 310,00	9 310,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
205	92.067	PET z zastosowaniem [18F]FDG w diagnostyce procesów zapalnych	4 700,00	4 700,00	4 700,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
206	92.063	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach kardiologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
207	92.065	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach neurologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
208	92.131.1	Badanie przytarczyc techniką SPECT/CT	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
209	92.061	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
210	92.069	PET z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych [18F]F-Cholina	9 040,00	9 040,00	9 040,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
211	92.069	PET z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych [68Ga]Ga-analog somatostatyny	7 500,00	7 500,00	7 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
212	92.062	PET z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych [68Ga]-PSMA	8 500,00	8 500,00	8 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
213		Kwalifikacja do leczenia nadczynności tarczycy jodem-131	600,00	600,00	600,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
214		Leczenie nadczynności tarczycy jodem-131 (podanie izotopu + wizyta kontrolna)	1 600,00	1 600,00	1 600,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
215		Mamnoscyntygrafia (SPECT)	700,00	700,00	700,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
216	92.034.1	Oznaczanie wskaźnika filtracji kłębuszkowej - GFR	650,00	650,00	650,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
217	92.031.1	Renoscyntygrafia (99mTcDTPA)	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
218	92.031.2	Renoscyntygrafia (EC,MAG)	800,00	800,00	800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
219	92.143.1	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
220	92.143.3	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
221	92.189	Scyntygrafia całego ciała (99mTc-MIBI)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
222	92.182.1	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem 131I (kontrola)	900,00	900,00	900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
223	92.144	Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda whole body) z zastosowaniem fosfonianów	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
224	92.029.1	Scyntygrafia dynamiczna wątroby (99mTc-MBriDA)	1 200,00	1 200,00	1 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
225	92.041.1	Scyntygrafia opróżniania żołądka	800,00	800,00	800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
226	92.052.1	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe i z testem obciążeniowym)	1 750,00	1 750,00	1 750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
227	92.052.5	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
228	92.052.6	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe) SPECT/CT	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
229	92.053.3	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym)	900,00	900,00	900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
230	92.053.4	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym) SPECT/CT	900,00	900,00	900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
231	92.151	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą planarną	950,00	950,00	950,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
232	92.152	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
233	92.132	Scyntygrafia przytarczyc metodą subtrakcyjną	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
234	92.183.1	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy	7 500,00	7 500,00	7 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
235	92.183.2	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy SPECT/CT	7 500,00	7 500,00	7 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
236	92.033	Scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
237	92.043	Scyntygrafia ślinianek	500,00	500,00	500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
238	92.011	Scyntygrafia tarczycy (131I) z jodochwytnością	600,00	600,00	600,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
239	92.012	Scyntygrafia tarczycy (99mTc)	450,00	450,00	450,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
240	92.019.1	Scyntygrafia tarczycy (99mTc-DMSA)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
241	92.143.2	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
242	92.143.4	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
243	92.141.1	Scyntygrafia trójfazowa kośćca	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
244	92.021	Scyntygrafia ukt. Siateczkowo - śródbłonkowego wątroby	650,00	650,00	650,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
245	92.021.1	Scyntygrafia ukt. Siateczkowo - śródbłonkowego wątroby (SPECT)	780,00	780,00	780,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
246	92.023	Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami	980,00	980,00	980,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
247	92.189.1	Scyntygrafia z zastosowaniem 99mTc-MIBI (SPECT/CT)	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
248	92.185	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanego analogu somatostatyny	6 900,00	6 900,00	6 900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
249	92.181	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów	6 800,00	6 800,00	6 800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
250	92.181.1	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów SPECT/CT	6 900,00	6 900,00	6 900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
251	92.046	Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego	1 300,00	1 300,00	1 300,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
252	92.047	Scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
770	Y.059.851.4	Cytologia śluzówki krtani	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
1419		Graficzne opracowanie danych statystycznych wraz z raportu	3 266,00	3 266,00	3 266,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
255	92.161	Scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
256	92.112	Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu SPECT	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
257	92.055.1	Wentrykulografia radioizotopowa (MUGA)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
258	85.112	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	550,00	825,00	550,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
259	85.114	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	800,00	1 200,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
260	85.132.1	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MR	8 800,00	13 200,00	8 800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
261	85.132	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MMg	6 000,00	9 000,00	6 000,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
262	85.131	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą USG	4 500,00	6 750,00	4 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
263	88.924	MRI piersi	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
264		znacznik do guza	1 000,00	3 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
265	87.372.1	CESM - mammografia spektralna ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00	1 200,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
266	87.37.2	Mammografia celowana / dodatkowe projekcje	180,00	270,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
267	87.371.1	Mammografia jednej piersi/celowana	170,00	240,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
268	87.372	Mammografia obu piersi	290,00	435,00	290,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
269	87.372.2	Tomosynteza jednej piersi	420,00	630,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
270	87.372.2	Tomosynteza obu piersi	430,00	645,00	430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
271	88.732	USG piersi	260,00	780,00	260,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
272	85.114	Biopsja gruboigłowa piersi	680,00	2 040,00	680,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
273	88.769.8	Elastografia	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
274	88.769.9	Elastografia dynamiczna	380,00	1 140,00	380,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
275	54.22.11	USG biopsja cienkoigłowa j. brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	600,00	1 800,00	600,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
276	85.112	USG biopsja cienkoigłowa piersi	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
277	26.11.11	USG biopsja cienkoigłowa ślinianki	420,00	1 260,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
278	40.11.11	USG biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
279	83.21.1	USG biopsja tkanek miękkich	430,00	1 290,00	430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
280	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
281	88.773.10	USG doppler tętnic kończyn dolnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
282	88.773.9	USG doppler tętnic kończyn górnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
283	88.714	USG Doppler tętnic szyjnych (domózgowych)	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
284	88.779	USG Doppler żył kończyn dolnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
285	88.763	USG gruczołu krokowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
286	88.769.7	USG jamy brzusznej i miednicy	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
287	88.799	USG moszny, jąder i nadjądrzy	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
288	88.751	USG naczyń nerkowych	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
289	88.732	USG piersi	260,00	780,00	260,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
290	88.793.3	USG stawu	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
291	88.714.1	USG szyi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
292	88.717	USG ślinianek	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
293	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
294	88.791	USG tkanek miękkich	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
295	88.759	USG układu moczowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
296	88.790	USG węzłów chłonnych	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
297	88.714.2	USG ze środkiem kontrastowym	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
298	88.777	USG żyły kończyny dolnej	260,00	780,00	260,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
299	87.04.2	CBCT - łuk	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
300	87.04.7	CBCT - oczodoły	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
301	87.04.8	CBCT - skronie	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
302	87.04.4	CBCT - staw skroniowo - żuchwowy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
303	87.04.3	CBCT - szczeka i żuchwa	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
304	87.04.5	CBCT - twarzoczaszka	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
305	87.04.6	CBCT - zatoki	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
306	88.38.70	Dodatkowo opis badania	500,00	1 500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
307	87.04.1	Mikro CBCT	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
308	87.122	Panoramyczne zdjęcie żuchwy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
309	88.303.1	Stożkowa tomografia komputerowa kończyny dolnej	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
310	88.301.1	Stożkowa tomografia komputerowa kończyny górnej	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
311	88.303.2	Stożkowa tomografia komputerowa stóp i stawów skokowych	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
312	88.38.21	TK angiografia naczyń głowy	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
313	88.38.27	TK angiografia naczyń kończyn	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
314	88.38.23	TK angiografia naczyń szyi	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
1197	E.MD.8722.20	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3	264,00	264,00	230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
316	87.033.11	TK głowy (mózgowia) bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
317	87.031.10	TK głowy (mózgowia) bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
318	88.012.11	TK j. brzusznej bez i z kontrastem wielofazowe bez pojenia	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
319	88.012.13	TK j. brzusznej bez i z kontrastem wielofazowe z pojeniem	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
320	88.011.10	TK j. brzusznej bez kontrastu bez pojenia	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
321	88.011.12	TK j. brzusznej bez kontrastu z pojeniem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
322	88.012.45	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielof. bez poj. z wl.	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
323	88.012.47	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielof. z poj. z wlew.	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
324	88.012.41	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielofaz. bez pojenia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
325	88.012.43	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielofaz. z pojeniem	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
326	88.011.40	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. bez pojenia	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
327	88.011.44	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. bez pojenia z wlewką	960,00	2 880,00	960,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
328	88.011.42	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. z pojeniem	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
329	88.011.46	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. z pojeniem z wlewką	960,00	2 880,00	960,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
330	87.41.11	TK kl. piersiowej bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
331	87.41.15	TK kl. piersiowej bez i z kontrastem z zakontrast. przełyku	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
332	87.41.12	TK kl. piersiowej HRCT bez kontrastu	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
333	87.41.31	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez i z kontr. wielof. bez poj.	1 430,00	4 290,00	1 430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
334	87.41.33	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez i z kontr. wielof. z poj.	1 430,00	4 290,00	1 430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
335	87.41.30	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez kontrastu bez pojenia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
336	87.41.32	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez kontrastu z pojeniem	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
337	88.012.21	TK miednicy bez i z kontr. wielof. bez pojenia	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
338	88.012.25	TK miednicy bez i z kontr. wielof. bez pojenia z wlewką	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
339	88.012.23	TK miednicy bez i z kontr. wielof. z pojeniem	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
340	88.012.27	TK miednicy bez i z kontr. wielof. z pojeniem z wlewką	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
341	88.011.20	TK miednicy bez kontrastu bez pojenia	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
342	88.011.24	TK miednicy bez kontrastu bez pojenia z wlewką	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
343	88.011.22	TK miednicy bez kontrastu z pojeniem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
344	88.011.26	TK miednicy bez kontrastu z pojeniem z wlewką	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
345	88.011.30	TK nadnerczy bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
346	88.012.31	TK nadnerczy bez kontrastu i z kontrastem wielofazowe	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
347	87.033.19	TK oczodołów bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
348	87.031.18	TK oczodołów bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
349	87.033.91	TK perfuzja (mózgowie)	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
350	87.033.13	TK przysadki bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
351	87.031.12	TK przysadki bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
352	88.38.62	TK rekonstrukcja 2D / 3D - dodatkowe opracowanie	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
353	87.033.31	TK szyi bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
354	87.031.30	TK szyi bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
355	88.380	TK tętnic wieńcowych	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
356	87.031.14	TK twarzoczaszki bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
357	87.033.15	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
358	87.033.21	TK uszu bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
359	87.031.20	TK uszu bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1198	E.MD.8722.20.a5	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3 - badanie dla pacjentów z Zakładów Karnych i Aresztów Śledczych w ramach programu	nie dotyczy	170,00	170,00	Zakład Karny Areszt Śledczy	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
612	31.48.1	Inne zabiegi diagnostyczne krtani- badanie nasofiberoskopowe	150,00	150,00	150,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
362	88.38.85	TK wybranego obszaru układu kostnego bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
363	88.38.84	TK wybranego obszaru układu kostnego bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
364	88.384.1	TK wybranego odcinka kręgosłupa bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
365	88.383.1	TK wybranego odcinka kręgosłupa bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
366	88.38.83	TK wybranego stawu lub stawów porównawczo bez i z kontrastem	750,00	2 250,00	750,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
367	88.38.82	TK wybranego stawu lub stawów porównawczo bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
368	87.033.17	TK zatok bez i z kontrastem dożylnym	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
369	87.031.16	TK zatok bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
370		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie TK	300,00	600,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
371	88.983.3	Densytometria – 1 lokalizacja szyjki kości udowej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
372	88.983.2	Densytometria – 2 lokalizacje obu szyjek kości udowych	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
373	88.983.1	Densytometria – 4 lokalizacje kręgosłupa (L1-4) i obu szyjek kości udowych	290,00	870,00	290,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
374	88.983.5	Densytometria – kręgosłupa i szyjki kości udowej	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
375	88.983.4	Densytometria – kręgosłupa L	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
376	88.983.7	Densytometria – przedramienia	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
377	88.983.6	Densytometria – obu przedramion	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
378	88.981.5	Densytometria – total body	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
379	88.983.8	Morfometria	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
380	88.971.8.1	MR angiografia - tt. nerkowych bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
381	88.973.2.1	MR angiografia - tt. szyjnych bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
382	88.973.2.0	MR angiografia - tt. szyjnych bez kontrastu	1 740,00	5 220,00	1 740,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
7	89.00	Konsultacja hipertensjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Nadciśnieniowa	ul. Jakubowskiego 2
384	88.99.02.1	MR angiografia miednicowo - kończynowa bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
385	88.91.05.1	MR angiografia tętnic mózgowych bez i z kontrastem	1 350,00	4 050,00	1 350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
386	88.91.05.0	MR angiografia tętnic mózgowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
387	88.99.06	MR funkcjonalne(fMRI)	1 480,00	4 440,00	1 480,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
388	88.91.01.1	MR głowy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
389	88.91.01.0	MR głowy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
390	88.91.04.1	MR głowy i okolicy siodła tureckiego bez i z kontrastem	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
391	88.91.04.0	MR głowy i okolicy siodła tureckiego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
392	88.91.03.1	MR głowy i tylnej jamy czaszki bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
393	88.91.03.0	MR głowy i tylnej jamy czaszki bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
394	88.92.02.1	MR klatki piersiowej bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
395	88.933.1.0	MR klatki piersiowej bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
396	88.932.1.1	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
397	88.932.1.0	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
398	88.933.1.1	MR kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
399	88.92.02.0	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
400	88.931.1.1	MR kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
401	88.931.1.0	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
402	88.95.1.1	MR miednicy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
403	88.95.1.2	MR miednicy bez i z kontrastem z opcją dynamiczną	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
404	88.95.1.0	MR miednicy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
405	88.971.5	MR MRCP cholangiopankratografia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
406	88.94.05.1	MR nadgarstka bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
407	88.94.05.0	MR nadgarstka bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
408	88.971.1.3	MR nerek bez i z kontrastem w opcji dynamicznej z fazą opóźnioną	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
409	88.971.1.1	MR nerek, nadnerczy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
410	88.971.1.2	MR nerek, nadnerczy bez i z kontrastem w opcji dynamicznej	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
411	88.971.1.0	MR nerek, nadnerczy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
412	88.974.1.1	MR oczodołów bez i z kontrastem	1 600,00	4 800,00	1 600,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
413	88.974.1.0	MR oczodołów bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
414	88.971.7.0	MR płodu bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
415	88.94.11.1	MR podudzia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
416	88.94.11.0	MR podudzia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
417	88.94.04.1	MR przedramienia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
418	88.94.04.0	MR przedramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
419	88.91.02.1	MR przysadki mózgowej bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
420	88.91.02.2	MR przysadki mózgowej bez i z kontrastem z badaniem dynamicznym	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
421	88.91.02.0	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
422	88.94.02.1	MR ramienia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
423	88.94.02.0	MR ramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
424	88.94.06.1	MR ręki bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
425	88.94.06.0	MR ręki bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
426	88.92.03.1	MR serca czynnościowe + morfologiczne bez i z kontrastem	1 800,00	5 400,00	1 800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
427	88.92.03.0	MR serca czynnościowe i morfologiczne bez kontrastu	2 500,00	7 500,00	2 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
428	88.92.03.2	MR serca czynnościowe, morfologiczne, delay enh. bez i z kontr.	2 700,00	8 100,00	2 700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
429	88.99.05	MR spektroskopia protonowa MR (HMRS)	1 310,00	3 930,00	1 310,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
430	88.973.3.1	MR spłotu barkowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
431	88.973.3.0	MR spłotu barkowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
432	88.971.6.1	MR spłotu łędźwiowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
433	88.971.6.0	MR spłotu łędźwiowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
434	88.94.07.1	MR stawów biodrowych bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
435	88.94.07.0	MR stawów biodrowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
436	88.94.08.1	MR stawów krzyżowo - biodrowych bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
437	88.94.08.0	MR stawów krzyżowo - biodrowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
438	88.94.01.1	MR stawu barkowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
439	88.94.01.0	MR stawu barkowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
440	88.94.10.1	MR stawu kolanowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
441	88.94.10.0	MR stawu kolanowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
442	88.94.03.1	MR stawu łokciowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
443	88.94.03.0	MR stawu łokciowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
444	88.94.12.1	MR stawu skokowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
445	88.94.12.0	MR stawu skokowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
446	88.972.2.0	MR stawu skroniowo - żuchwowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
447	88.94.13.1	MR stopy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
448	88.94.13.0	MR stopy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
449	88.973.1.1	MR szyi bez i z kontrastem	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
450	88.973.1.0	MR szyi bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
451	88.92.01.1	MR śródpiersia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
452	88.92.01.0	MR śródpiersia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
453	88.94.14.1	MR śródstopia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
454	88.94.14.0	MR śródstopia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
455	88.972.1.1	MR twarzoczaszki/zatok bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
456	88.972.1.0	MR twarzoczaszki/zatok bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
457	88.94.09.1	MR uda bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
458	88.94.09.0	MR uda bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
459	88.971.2.3	MR wątr., trzustki, d.żół., nadbrz. bez i z kontr.+ dyn.+f.opóz.	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
460	88.971.2.1	MR wątroba, trzustka, d.żółciowe, nadbrzusze bez i z kontr.	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
461	88.971.2.2	MR wątroba, trzustka, d.żółciowe, nadbrzusze bez i z kontr.+dyn.	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
462	88.971.2.0	MR wątroby, trzustki, dróg żółciowych, nadbrzusza bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
463		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie MR	400,00	900,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
53	89.00	Konsultacja ortopedyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ortopedii i Traumatologii	Poradnia Urazowo- Ortopedyczna	ul. Jakubowskiego 2
55	89.00	Konsultacja w zakresie medycyny sportowej	600,00	600,00	600,00		Poradnia Medycyny Sportowej		ul. Śniadeckich 10
1832	M31.11.1137	Kortyzol	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1833	M31.45.1137	Kortyzol w ślinie	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
383	88.99.03.1	MR angiografia aorty bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2
897	L91.11.1134.13	nArt v 1 Bylica w231	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
898	L91.11.1134.14	nArt v 3 LTP Bylica w233	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
753	04.25	Neuroliza pnia współczulnego RTG	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
116		Ocena andrologiczna i seminologiczna oraz kwalifikacja do dawstwa partnerskiego bezpośredniego	500,00	500,00	500,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
620	93.57.3	Opatrunek krtaniowy	250,00	250,00	250,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
1926	Y.99.9132.4	Panel CRC (colorectal cancer: KRAS exon 2,3,4; NRAS exon 2,3,4; BRAF exon 15; PIK3CA exon 9, 20; AKT1 exon 4) (rtPCR)	2 314,00	2 314,00	1 625,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
118	69.92.01	Przygotowanie nasienia Partnera do inseminacji domacicznej (dawstwa partnerskiego bezpośredniego)	650,00	650,00	650,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K		ul. Kopernika 23
464	87.431	RTG badanie pod kątem zębra szyjnego	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
465	88.33.4	RTG celowane siodełka tureckiego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
466	87.77.1	RTG cystografia - inne	450,00	1 350,00	450,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
467	88.33.9	RTG czaszki komplet urazowy (p-a + 2boki + wg. Towna)	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
468	88.33.8	RTG czaszki przeglądowe (a-p + bok)	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
469	88.33.3	RTG czaszki w projekcji stycznej (celowane)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
470	88.29.1	RTG gonometria	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
471	88.19.3	RTG jamy brzusznej przeglądowe poziomą wiązką promieniowania	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
472	88.19.1	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji leżącej	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
473	88.19.2	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji stojącej	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
474	88.33.10	RTG kanału wzrokowego wg. Rheseego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
475	87.492.1	RTG klatka piersiowa - badanie przepony	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
476	87.441.1	RTG klatki piersiowej - inne (pa + bok)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
477	87.494.1	RTG klatki piersiowej (celowane)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
478	87.441.3	RTG klatki piersiowej bok bez kontrastu uzupełniające	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
479	87.493.2	RTG klatki piersiowej bok z kontrastem uzupełniające	360,00	1 080,00	360,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
480	87.493.1	RTG klatki piersiowej p-a + bok z kontrastem	360,00	1 080,00	360,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
481	87.441.2	RTG klatki piersiowej p-a lub a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
482	87.494.2	RTG klatki piersiowej wg Przybylskiego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
483	88.33.1	RTG komplet urazowy twarzoczaszki	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
484	88.28.5	RTG kości piętowej osiowe + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
485	88.28.6	RTG kości piętowych porównawcze osiowe + boki	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
486	88.33.5	RTG kości podstawy czaszki (pogranicze szczyjno - czaszkowe)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
487	88.27.8	RTG kości podudzi porównawcze a-p + boczne	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
488	88.27.7	RTG kości podudzia a-p + boczne	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
489	88.22.3	RTG kości przedramienia	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
490	88.22.4	RTG kości przedramienia porównawcze	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
491	88.21.7	RTG kości ramiennej	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
492	88.21.8	RTG kości ramiennych porównawcze	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
493	88.33.7	RTG kości skroniowej wg. Schullera	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
494	88.33.6	RTG kości skroniowej wg. Stenversa	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
495	88.27.1	RTG kości udowej a-p + bok	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
496	88.27.2	RTG kości udowych porównawcze a-p + bok	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
497	87.29.1	RTG kręgosłupa krzyżowo - guziczego	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
498	87.24.2	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (czynnościowe)	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
499	87.24.3	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
500	87.24.1	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (typowe ap + bok)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
501	87.24.4	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego typowe i czynnościowe	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
502	87.23.1	RTG kręgosłupa piersiowego - typowe (a-p + bok)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
503	87.22.2	RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
504	87.22.3	RTG kręgosłupa szyjnego - skośne	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
505	87.22.1	RTG kręgosłupa szyjnego - typowe (a-p + bok)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
506	87.22.5	RTG kręgosłupa szyjnego typowe + czynnościowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
507	88.33.17	RTG łopatek porównawcze	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
508	88.33.16	RTG łopatk a-p + bok	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
509	88.26.1	RTG miednicy a-p	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
510	88.33.14	RTG mostka (2 skośne + bok)	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
511	88.23.1	RTG nadgarstka	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
512	88.23.2	RTG nadgarstków porównawcze	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
513	87.165.1	RTG nosa	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
514	88.33.20	RTG obojczyka	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
515	88.33.15	RTG obojczyków (a-p 2x)	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
516	87.166.1	RTG oczodołów - ciało obce	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
517	87.166.2	RTG oczodołów - urazowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
518	88.27.6	RTG osiowe rzepek	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
519	88.23.6	RTG palca a-p + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
520	88.28.7	RTG palców stóp a-p + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
522	87.63.2	RTG Pasaż jelita cienkiego - gastrografina	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
521	87.63.1	RTG Pasaż jelita cienkiego - baryt	550,00	1 650,00	550,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
523	87.61.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przełyk, gardło) - baryt	470,00	1 410,00	470,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
524	87.62.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przełyk, gardło)-gastrografina	880,00	2 640,00	880,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
525	87.62.2	RTG przełyk, żołądek, XII-ca - baryt	510,00	1 530,00	510,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
526	87.62.3	RTG przełyk, żołądek, XII-ca - gastrografina	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
527	87.69.1	RTG przewodu pokarmowego (jelito grube) - baryt	480,00	1 440,00	480,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
528	87.69.2	RTG przewodu pokarmowego (jelito grube) - gastrografina	800,00	2 400,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
529	88.23.4	RTG rąk porównawcze	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
530	88.23.5	RTG rąk skośne	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
531	88.23.3	RTG ręki a-p i skośne	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
532	87.64	RTG Serigram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
533	87.62.3	RTG Serigram dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wlew z gastrografiną)	1 250,00	3 750,00	1 250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
534	88.29.2	RTG Skalometria	470,00	1 410,00	470,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
535	88.26.9	RTG spojenia łonowego	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
536	88.21.4	RTG stawów barkowych osiowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
537	88.21.2	RTG stawów barkowych porównawcze	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
538	88.21.6	RTG stawów barkowych porównawcze + osiowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
539	88.26.7	RTG stawów biodrowych a-p i osiowe	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
540	88.26.5	RTG stawów biodrowych osiowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
541	88.26.3	RTG stawów biodrowych porównawcze	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
542	88.27.4	RTG stawów kolanowych porównawcze	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
543	88.27.5	RTG stawów kolanowych tunelowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
544	88.26.8	RTG stawów krzyżowo - biodrowych	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
545	88.22.2	RTG stawów łokciowych porównawcze	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
546	88.28.2	RTG stawów skokowych porównawcze a-p + boczne	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
547	88.33.2	RTG stawów skroniowo - żuchwowych przeglądowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
548	88.21.1	RTG stawu barkowego a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
549	88.21.5	RTG stawu barkowego a-p + osiowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
550	88.21.3	RTG stawu barkowego osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
551	88.26.2	RTG stawu biodrowego a-p	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
552	88.26.6	RTG stawu biodrowego a-p i osiowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
565	87.733.1	Urografia z infuzją środka niejonowego	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
566	42.92	Dylatacja (przełyk lub jelito)	2 970,00	8 910,00	2 970,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
567	45.17	Endoskopia "kapsułkowa"	5 400,00	16 200,00	5 400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
568	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku	3 300,00	9 900,00	3 300,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
569	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica	3 800,00	11 400,00	3 800,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
570	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego	3 300,00	9 900,00	3 300,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
571	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	6 000,00	18 000,00	6 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
572	51.10	ERCP	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
573	51.85	ERCP z papilotomią	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
574	51.871	ERCP z protezą plastikową	5 000,00	15 000,00	5 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
575	51.872	ERCP z protezą samorozprężalną	12 000,00	36 000,00	10 700,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
576	52.191	EUS bez biopsji	2 200,00	6 600,00	2 200,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
577	52.191.1	EUS z biopsją	3 800,00	11 400,00	3 600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
578	44.13	Gastroskopia	550,00	1 650,00	550,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
579	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym	600,00	1 800,00	600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
580	44.162	Gastroskopia z pobraniem wycinka	650,00	1 950,00	650,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
581	43.11	Gastrostomia przeziścienna (PEG)	2 600,00	7 800,00	2 600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
582	45.239	Kolonoskopia	550,00	1 650,00	550,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
583	45.253	Kolonoskopia z biopsją	900,00	2 700,00	900,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
584	89.32	Manometria przełyku	1 000,00	3 000,00	1 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
585	89.32	Manometria przełyku (niediagnostyczna)	900,00	2 700,00	800,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
586	42.91	Opaskowanie żyłaków przełyku	3 000,00	9 000,00	3 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
587	42.29	pH metria przełyku	770,00	2 310,00	770,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
588	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją	1 200,00	3 600,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
589	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją (niediagnostyczna)	1 200,00	3 600,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
590	44.13	Podejrzenie krwawienia, ale bez aktywnego krwawienia w badaniu endoskopowym	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
591	45.42	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy)	3 000,00	9 000,00	3 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
592	45.42.1	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy) - tryb ambulatoryjny	1 600,00	4 800,00	nie dotyczy		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
593	42.81	Protezowanie przetyku	16 300,00	48 900,00	16 300,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
594	44.93	Założenie balonu żółdkowego (wraz z jego późniejszym usunięciem)	9 900,00	29 700,00	9 900,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
595	100.11	Znieczulenie całkowite dożylne (od 30 minut-60 minut)	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
596		Badanie histopatologiczne 1-4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	#ARG!	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
597		Badanie histopatologiczne każde kolejne 4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	#ARG!	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
598	89.00	Konsultacja laryngologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
599	28.04	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): migdałka	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
600	28.02	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): okołogardłowego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
601	18.111	Otoskopia	550,00	550,00	550,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
602	21.291	Rinoskopia przednia	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
603	21.292	Rinoskopia środkowa	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
604	21.293	Rinoskopia tylna	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
553	88.26.4	RTG stawu biodrowego osiowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
606	22.02	Aspiracja lub przepłukanie zatoki nosa przez naturalne ujście	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
607	29.12	Biopsja gardła (bez hist -pat)	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
608	21.22	Biopsja nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
609	18.12	Biopsja ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
610	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
611	00.9600	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
554	88.27.3	RTG stawu kolanowego	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
613	31.49	Inne zabiegi diagnostyczne tchawicy	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
614	00.9601	Krioterapia zmian powierzchniowych	400,00	400,00	400,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
615	18.294	Łzyeczkowanie ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
616	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okołomigdałkowych	190,00	190,00	190,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
617	21.13	Nacięcie przegrody nosowej	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
618	18.09	Nacięcie ucha zewnętrznego - inne	1 090,00	1 090,00	1 090,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
619	93.57.5	Opatrunek inny	850,00	850,00	850,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
555	88.22.1	RTG stawu łokciowego	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
621	93.57.4	Opatrunek uszny	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
622	96.521	Płukanie z usunięciem woskowiny	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
623	99.999.6	Pobieranie krwi do badań analitycznych/mikrobiologicznych	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
624	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
625	18.291	Przyżeganie ucha zewnętrznego	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
626	22.01	Punkcja zatoki nosa/ płukanie/ aspiracja	250,00	250,00	250,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
627	18.4	Szycie rany ucha zewnętrznego	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
628	21.01.2	Tamponada balonowa dwustronna	280,00	280,00	280,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
629	21.01.1	Tamponada balonowa jednostronna	195,00	195,00	195,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
630	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
631	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
632	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
633	97.38	Usunięcie szwów z głowy/szyi	65,00	65,00	65,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
634	97.32	Usunięcie tamponady nosa	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
635	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej	350,00	350,00	350,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
636	97.21	Wymiana tamponady nosa	130,00	130,00	130,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
637	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	200,00	200,00	200,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
638	89.00	Kwalifikacja /dyskwalifikacja do znieczulenia	50,00	50,00	50,00		O/K Otolaryngologii		ul. Jakubowskiego 2
639	95.412	Audiometria impedancyjna	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
640	95.413	Badanie odruchu strzemiączkowego	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
641	95.47	Badanie słuchu - inne	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
642	95.436	Otoemisja akustyczna	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
643	99.9955	Próby nadprogowe	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
644	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	520,00	520,00	520,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
645	95.414	Subiektywna audiometria	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
646	95.415	Tympanometria	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
647	95.46	Badanie słuchu/czynności przedsionka - inne	500,00	500,00	500,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
648	18.111	Otoskopia	550,00	550,00	550,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
649	20.391	Posturografia	450,00	450,00	450,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
650	99.9960	Próby kaloryczne	250,00	250,00	250,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
651	95.242	Videonystagmograf (VNG)	455,00	455,00	455,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
652	93.73	Ćwiczenie mowy przetykowej	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
653	89.00	Konsultacja foniatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
654	29.1901	Stroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
655	93.74	Terapia defektów wymowy	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
656	29.1902	Videostroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
657	86.38	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skóry	760,00	760,00	760,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
658	89.121	Rhinomanometria	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
659	89.121.1	Rhinometria akustyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
660	97.23.1	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka dostarczona przez pacjenta)	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
661	89.00	Konsultacja okulistyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
662	95.121	Angiografia fluoresceinowa	750,00	750,00	750,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
663	95.122	Angiografia indocyjaninowa	450,00	450,00	450,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
664	95.1912	Autorefraktometria	30,00	30,00	30,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
665	95.1999	Badania formy i struktury oka - inne	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
666	95.1902	Badanie dna oka	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
667	95.23	Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
668	95.1901	Badanie ostrości wzroku	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
669	95.05	Badanie pola widzenia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
670	95.1916	Badanie synoptoforem	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
671	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
672	95.06	Badanie widzenia barw	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
673	95.11	Fotografia dna oka	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
674	95.1903	Gonioskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
675	14.22	Krioterapia	310,00	310,00	310,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
676	12.39, 12.79	Laseroterapia	350,00	350,00	350,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
677	12.76.1	Laseroterapia (ALT, MLT)	350,00	350,00	350,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
678	95.1906	OCT – Optyczna koherentna tomografia oka	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
679	95.19.1	Oftalmoskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
680	08.22, 10.31, 08.61	Operacja zmian powiek i spojówek	1 000,00	1 000,00	1 000,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
681	95.1910	Pachymetria	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
682	08.99.2	Plastyka powierzchni oka - inne (usunięcie szwów)	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
683	89.11	Tonometria	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
684	95.13.3	UBM (jedno oko)	250,00	250,00	250,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
685	95.13	USG gałki ocznej (jedno oko)	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
686	10.0, 12.02, 10.99, 98.221	Usunięcie ciała obcego z powierzchni gałki ocznej	1 000,00	1 000,00	1 000,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
687	08.21	Wycięcie gradówki	750,00	750,00	750,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
688	09.4	Zabiegi w zakresie kanału łzowego	250,00	250,00	250,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
689	89.00	Konsultacja nefrologiczna	600,00	600,00	600,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii	Poradnia Nefrologiczna	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
690	99.71	Plazmaferza lecznicza	4 050,00	4 050,00	4 050,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
691		Hemodializa dla Pacjenta nieubezpieczonego w szpitalu	1 500,00	nie dotyczy	nie dotyczy		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
692		Hemodializa wyjazdowa	nie dotyczy	4 000,00	3 500,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
693	89.00	Konsultacja urologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej	Poradnia Urologiczna	ul. Jakubowskiego 2
694	60.111	Biopsja stercza	2 670,00	2 670,00	2 670,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
695	57.32	Cystoskopia + badanie histopatologiczne	1 210,00	1 210,00	1 210,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
696	55.04	Nefroskopia przezskórna z rozkruszeniem kamieni i usunięciem złogu(PCNL)	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
697	64.0	Operacja stulejka	2 060,00	2 060,00	2 060,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
698	60.5	Prostatektomia radykalna.	27 230,00	27 230,00	27 230,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
699	60.295	Przecewkowa resekcja gruczołu krokowego	6 050,00	6 050,00	6 050,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
700	58.22	Uretroskopia + badanie histopatologiczne	1 820,00	1 820,00	1 820,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
701	88.799	USG - moszny, jąder i nadjądrzy	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
702	88.741	USG transrektalne (TRUS)	370,00	370,00	370,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
703	88.759	USG układu moczowego	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
704	60.66	Usunięcie gruczolaka stercza(adenomektomia) laparoskopowo	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
556	88.28.1	RTG stawu skokowego a-p + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
557	88.28.3	RTG stopy a-p + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
707	55.131	Usunięcie kamienia albo kamieni z nerki (pielolitotomia) - metodą laparoskopową	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
708	58.934	Wszczerpienie sztucznego zwieracza cewki moczowej(AUS) z pompą	69 000,00	69 000,00	69 000,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
709	60.54	Wycięcie radykalne stercza(prostatektomia rad.) z limfadenektomią - laparoskopowo	27 230,00	27 230,00	27 230,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
710	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia	2 420,00	2 420,00	2 420,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
711	58.62	Zgłębnikowanie (kalibracja)	660,00	660,00	660,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
712	89.00	Pierwsza wizyta osoby wyjeżdżającej za granicę - konsultacja oraz kwalifikacja do szczepień	190,00	190,00	190,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
713	89.00	Pierwsza wizyta rodzinna - konsultacja oraz kwalifikacja do szczepień każdej osoby	150,00	150,00	150,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
714		Pierwsza wizyta osoby kwalifikowanej do szczepienia przeciw WZW B, grypie, HPV, MMR, ospie wietrznej, Tdap, pneumokokom, meningokokom, KZM	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
715		Wydanie duplikatu książeczki szczepień	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
716		Kolejna wizyta (kwalifikacja do szczepień)	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
717		szczepienie - cholera (Ducoral)	250,00	250,00	250,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
718		szczepienie - cholera (Vaxchora)	340,00	340,00	340,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
719		szczepienie - meningokoki typu B (Bexero)	430,00	430,00	430,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
720		szczepienie - dur brzuszny (Typhim Vi)	220,00	220,00	220,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
721		szczepienie - grypa (Vaxigrip)	60,00	60,00	60,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
722		szczepienie - japońskie zapalenie mózgu (Ixiaro)	480,00	480,00	480,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
723		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME junior) - dzieci i młodzież do 18 r. ż .	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
724		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME)	140,00	140,00	140,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
725		szczepienie - meningokoki A, C, W135 i Y	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
726		szczepienie - odra + świnka + różyczka	140,00	140,00	140,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
727		szczepienie - ospa wietrzna (Varilrix)	270,00	270,00	270,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
728		szczepienie - pneumokoki (Prevenar 13)	280,00	280,00	280,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
729		szczepienie - polio (Imovax Polio)	90,00	90,00	90,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
730		szczepienie - tężec + błonica (Clodivac)	90,00	90,00	90,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
731		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec (Boostrix, Adacel)	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
732		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec + polio (Boostrix polio, Adacel polio)	130,00	130,00	130,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
733		szczepienie - tężec + błonica + polio (Dultavax)	95,00	95,00	95,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
734		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A i B (Twinrix)	230,00	230,00	230,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
735		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Avaxim)	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
736		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 1440j)	210,00	210,00	210,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
737		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 720j) - dzieci i młodzież do 18 r. ż .	140,00	140,00	140,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
738		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu B (Engerix B)	100,00	100,00	100,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
739		szczepienie - wścieklizna (Verorab)	235,00	235,00	235,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
740		szczepienie - żółta gorączka (Stamaril)	250,00	250,00	250,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
741		szczepienie przeciw HPV- Cervarix	280,00	280,00	280,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
742		szczepienie przeciw wirusowi HPV- szczepionka 9-walentna (Gardasil 9)	430,00	430,00	430,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
743		szczepienie - pneumokoki 20 serotypów (Prevenar 20)	300,00	300,00	300,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
744		szczepienie - półpasiec (Shingrix)	800,00	800,00	800,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
745	99.921	Akupunktura / za każdy zabieg	150,00	150,00	150,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
746	81.92	Blokada dostawowa	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
747	04.81	Blokada obwodowego układu nerwowego	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
558	88.28.4	RTG stóp porównawcze a-p + boki	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
749	100.42	Blokada spłotów nerwowych - spłot lędźwiowy	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
750	100.42	Blokada spłotów nerwowych - spłot ramienny	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
751	100.42	Blokada zewnątrzoponowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
752	04.80	Monitorowany wlew dożylny leku	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
559	87.163	RTG szczęki	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
754	04.25	Neuroliza spłotu trzewnego	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
755	99.921	Neuromodulacja, stymulacja nn nadczodołowych, potylicznych	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
756	89.00	Psychoterapia	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
757	04.25	Termolezja innych struktur nerwowych	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
758	04.25	Termolezja pnia współczulnego	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
759	89.00	Wizyta kontrolna u kierownika Poradni	600,00	600,00	600,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
760	89.00	Wizyta kontrolna u lekarza specjalisty	600,00	600,00	600,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
761	89.00	Wizyta lekarska u kierownika Poradni	600,00	600,00	600,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
762	89.00	Wizyta lekarska u lekarza specjalisty	600,00	600,00	600,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
763	99.89	Zabiegi fizyoterapeutyczne / za każdy zabieg	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
764	L96.11.1133	Aktywność C1 inhibitora	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
560	88.33.11	RTG układu kostnego - celowane	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
561	87.164.1	RTG zatok obocznych nosa p-a	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
767	L96.11.1112	C1 inhibitor	120,00	120,00	120,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
768	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	45,00	45,00	45,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
769	Y.059.851.1	Cytologia spojówki oka	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
562	87.164.2	RTG zatok obocznych nosa p-a + bok	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
771	Y.059.851.3	Cytologia śluzówki gardła	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
772	Y.059.851.2	Cytologia śluzówki nosa	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
773	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
774	L91.11.1133.A	Multipleksowy test molekularny - ALEX2	1 700,00	1 700,00	1 700,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
775		Osobodzień - pobyt dzienny	według cennika osobodni	według cennika osobodni	według cennika osobodni		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
776	Y.64.1133	Oznaczenie stężenia alergenów roztocza kurzu domowego - Der p1	250,00	250,00	250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
777	K54.11.1133	Oznaczenie stężenia DAO	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
778	L91.11.1133.1	Panel 10 alergenowy (pokarmy III, IV, oddechowy I,III)	170,00	170,00	170,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
779	L91.11.1133.3	Panel 6 alergenowy (owady, CCD, Mleko + gluten)	160,00	160,00	160,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
780	99.129	Podskórna szczepionka alergenowa z nadzorem lekarskim do 2h	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
781	89.602	Pulsoksymetria	40,00	40,00	40,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
782	89.383	Spirometria	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
783	C15.123.021.1	Test aktywacji Bazofilów (z dwoma alergenami)	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
784	C15.123.021	Test aktywacji Bazofilów (z jednym alergenem)	850,00	850,00	850,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
785	99.802	Test nadreaktywności oskrzeli (metacholina)	730,00	730,00	730,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
786	89.389.4	Test pracy symulowanej (obs. 24h bez kosztów hospitalizacji)	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
787	89.389.4	Test pracy symulowanej, obs. na łóżku dziennym - 1 dzień bez kosztów łóżka	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
788	89.386	Test rozkurczowy (beta mimetyk, a-cholinergik)	100,00	100,00	100,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
789	99.591.4	Test skórny płatkowy przygotowany indywidualnie - 1 szt.	70,00	70,00	70,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
790	99.591.3	Test skórny płatkowy ze standardu	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
791	99.591.1	Test skórny punktowy pojedynczy	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
792	99.591.5	Test skórny punktowy przygotowany indywidualnie	50,00	50,00	50,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
793	99.591.2	Test śródskórny - 1 szt.	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
794	99.591.1 (x20)	Testy punktowe skórne (wziewne, pokarmowe, mieszane)	170,00	170,00	170,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
795	99.591.6	Testy skórne płatkowe (Seria Polska x30)	250,00	250,00	250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
796	99.591.7	Testy skórne płatkowe - metale (x10)	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
797	O64.11.1134	Tryptaza	120,00	120,00	120,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
798	99.38	Anatoksyna przeciwtężcowa	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
799	Z.04	Badanie krwi w kierunku obecności alkoholu i narkotyków - pobranie	20,00	20,00	20,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
800	89.00	Badanie lekarskie	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
801	33.22.1	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
802		Dekontaminacja	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
803	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	730,00	730,00	730,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
804	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica	11 110,00	11 110,00	11 110,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
805	44.13.3	Endoskopowe usunięcie ciała obcego	1 200,00	1 200,00	1 200,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
806	99.97902	Farmakologia domięśniowa	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
807	99.97900	Farmakoterapia doustna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
808	99.97904	Farmakoterapia dożylna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
809	44.13	Gastroskopia	860,00	860,00	860,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
810	89.00	Konsultacja SOR	600,00	600,00	600,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
811	89.00	Konsultacja specjalistyczna	600,00	600,00	600,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
812		Nacięcie ropnia	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
813		Nadzór pracownika ochrony (nad pacjentem agresywnym) / godzinę	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
814		Nastawienie złamania	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
815		Nastawienie zwichniętego stawu	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
816	93.94	Nebulizacja	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
817		Obserwacja pielęgniarstwa (na sali obserwacyjnej) / za rozpoczętą godzinę	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
818	89.04	Opieka pielęgniarstwa (pobranie krwi, pomiar ciśnienia tętniczego, EKG, założenie wkłucia)	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
819		Podstawowa diagnostyka laboratoryjna	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
820	42.91	Podwiązanie żyłaków przełyku	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
821	81.911	Punkcja i aspiracja stawu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
822		Rozszerzona diagnostyka laboratoryjna	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
823	93.964	Tlenoterapia	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
563	88.33.12	RTG żeber	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
825	89.71	Triage	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
826	98.20	Usunięcie ciała obcego	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
827	86.229	Wstępne opracowanie ran (szycie rany)	490,00	490,00	490,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
828	59.82	Założenie cewnika (Foleya) do pęcherza moczowego	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
829	93.521	Założenie kołnierza szyjnego	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
830	93.57	Założenie opatrunku na ranę	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
831	93.53	Założenie pełnego gipsu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
832	96.07	Założenie sondy żołądkowej	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
833	93.549	Założenie szyny gipsowej	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
834	100.43	Znieczulenie miejscowe	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
835	100.01	Znieczulenie ogólne dotchawicze	2 130,00	2 130,00	2 130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
836	100.10	Znieczulenie ogólne dożylne (do 30 min.)	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
837	L91.11.1134.12	aAmb a 1 Ambrozja w230	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
838	M62.11.1133.1	Adiponektyna	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
839	L91.11.1133	ALEX2 - Multiplexowy molekularny test alergiczny	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
840	I65.11.1112	Alfa-1-antytetrypsyna – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
841	L91.11.1134	Alternaria alternata - m6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
842	I29.28.1133.1	Alzheimer Profil (Beta Amyloid (1-40), Beta Amyloid (1-42), BA1-40/BA1-42, TAU, pTAU)	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
843	N69.11.1133.3	ANCA Profil (anty-PR3, anty-MPO, anty-Laktoferyna, anty-Elastaza, anty-Katepsyna G, anty-BPI), test jakościowy ELISA	320,00	320,00	320,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
844	G03.122.1112	Antytrombina III – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
845	Y.103.923.05	APOE - diagnostyka molekularna choroby Alzheimera (allele e2,e3,e4)	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
846	L91.11.1134	Aspergillus fumigatus - m3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
847	N64.11.1106.2	Badanie w kierunku obecności autoprzeciwciał paranowotworowych metodą Immunoblotu - surowica	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
848	N64.11.1312.4	Autoprzeciwciała paranowotworowe met. immunofluorescencja pośrednia IIF - surowica	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
849	N64.28.1312.4	Autoprzeciwciała paranowotworowe met. immunofluorescencja pośrednia IIF: Yo, Hu, Ri, CV2, Amphiphysin - PMR	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
850	L91.11.1134	Babka - w9	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
851	N64.28.1106	Badanie w kierunku obecności autoprzeciwciał paranowotworowych metodą Immunoblotu - PMR	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
852	I77.11.191	Białko całkowite	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
853	L91.11.1134	Białko jaja kurzego - f1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
854	L91.11.1134	Brzoza - t3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
855	L91.11.1134	Bylica - w6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
856	L96.11.1112	C1-inhibitor	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
857	K75.11.1112	C3c	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
858	K77.11.1112	C4	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
859	L91.11.1134	Candida albicans - m5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
860	L91.11.1134.98	CCD Marker (MUXF3 - Bromelina) o214	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
861	L91.11.1134	Cladosporium - m2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
862	T50.11.1133	Diaminooksydaza (DAO)	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
863	L91.11.1134.1	ECP-eozynofilowe białko kationowe	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
864	G53.122.1112	Fibrynogen met. nefelometryczną	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
865	L91.11.1134	Formalina - k80	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
866	L91.11.1134	Gluten - f79	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
867	Y.103.923.01	HLA-B27 - Badanie genetyczne w kierunku zeszytniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
868	Y.103.923.02	HLA-Cw6 - Badanie genetyczne w kierunku łuszczycy, łuszczycowego zapalenia stawów	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
869	Y.103.923.03	HLA-DQ2/DQ8 - Badanie genetyczne w kierunku celiakii	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
870	L62.123.1112	Homocysteina	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
871	L85.11.1112	IgA całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
872	L89.11.1112	IgE całkowite	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
873	L93.11.1112	IgG całkowite	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
874	L95.11.1112	IgM całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
875	O21.11.1106.3	Immunoblot ANA Profil 3	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
876	O21.11.1106	Immunoblot ENA1 Profil	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
877	O21.11.1106.4	Immunoblot Miositis Profil	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
878	O21.11.1106.5	Immunoblot Miositis Profil antysyntetazowy	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
879	O21.11.1106.2	Immunoblot Sklerodermia Profil : Scl-70, CENP A, CENP B, RNA Pd III 11 kD, RNA Pd III 155 kD, RP155, fibrillarin, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52	260,00	260,00	260,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
880	O05.11.1106.3	Immunoblot Wątrobowy Profil	190,00	190,00	190,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
881	L93.11.1112.1	Immunoglobulina IgG podklasa G1	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
882	L93.11.1112.2	Immunoglobulina IgG podklasa G2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
883	L93.11.1112.3	Immunoglobulina IgG podklasa G3	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
884	L93.11.1112.4	Immunoglobulina IgG podklasa G4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
885	K67.11.1133	Krążące kompleksy immunologiczne CIC	170,00	170,00	170,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
886	M36.11.26	Krioglobuliny	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
887	L91.11.1134	Lateks - k82	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
888	M62.11.1133	Leptyna	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
889	L91.11.1134	Leszczyna- t4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
890	L91.11.1134	Mleko - f2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
891	C53.103.02	Morfologia podstawowa	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
892	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa + retikulocyty	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
893	C55.103.02	Morfologia z rozdziałem leukocytów	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
894	C55.103.02.01	Morfologia z rozdziałem leukocytów + retikulocyty	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
895	Y.103.9151	Mutacja czynnika V Leiden + Mutacja genu Protrombiny	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
896	Y.103.9151	Mutacja czynnika V Leiden + Mutacja genu Protrombiny + MTHFR	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
564	87.162.1	RTG zuchwy p-a + skośne	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
253	92.162.1	Scyntygraficzna lokalizacja węzła wartowniczego (SPECT/CT)	1 300,00	1 300,00	1 300,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
899	L91.11.1134	Naskórek kota - e1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
900	L91.11.1134	Naskórek psa - e5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
901	L91.11.1134.62	nBos d 4 Alfa-Laktoglobulina Mleko f76	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
902	L91.11.1134.63	nBos d 5 Beta-Laktoglobulina Mleko f77	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
903	L91.11.1134.65	nBos d 6 BSA Mleko e204	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
904	L91.11.1134.64	nBos d 8 Kazeina Mleko f78	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
905	L91.11.1134.19	nCup a 1 Cyprys t226	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
906	L91.11.1134.3	nCyn d1 trawa bermudzka g216	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
907	I29.11.1133.1	Neurofilamenty (pNf-H) - łańcuchy ciężkie H w surowicy	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
908	L91.11.1134.70	nGal d 1 Owomukoid Białko jaja kurzego f233	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
909	L91.11.1134.71	nGal d 2 Owalbumina Białko jaja kurzego f323	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
910	L91.11.1134.72	nGal d 4 Lizodym Białko jaja kurzego k208	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
911	L91.11.1134.74	nGly m 5 Beta-konglicyna Soja f431	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
912	L91.11.1134.75	nGly m 6 Glicyna Soja f432	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
913	Y.103.922.01	Nietolerancja laktozy (LCT) oraz fruktozy (ALDOB)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
914	L91.11.1134	Olcha - t2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
915	L91.11.1134	Orzeszki ziemne - f13	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
916	L91.11.1134	Osa - i3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
917	Y.103.9151	Oznaczanie allela A2 glikoproteiny płytek krwi	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
918	Y.103.9151	Oznaczanie czynnika V Leiden	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
919	Y.103.9151	Oznaczanie mutacji 20210 G-A genu protrombiny	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
920	Y.103.9151	Oznaczanie mutacji A1298C i mutacji C677T dla termolabilnego wariantu MTHFR	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
921	Y.103.922.04.01	Oznaczanie mutacji A1298C dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
922	Y.103.922.04.02	Oznaczanie mutacji C677T dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
923	Y.103.9151	Oznaczanie mutacji Alfa-1-antytrypsyny (mutacja Z i S)	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
924	Y.103.9151	Oznaczanie mutacji C187G genu HFE i mutacji G845A genu HFE w hemochromatozie rodzinnej	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
925	Y.103.922.08.01	Oznaczanie mutacji C187G genu HFE w hemochromatozie rodzinnej	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
926	Y.103.922.08.02	Oznaczanie mutacji G845A genu HFE w hemochromatozie rodzinnej	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
927	T001.11.1133.1	Oznaczenie poziomu leku Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
928	T001.11.1133.2	Oznaczenie poziomu przeciwciał Anty-Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
929	N67.11.1134	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) ilościowo (FEIA)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
930	N79.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw endomysium klasa IgA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
931	N69.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw składnikom cytoplazmy neurofilów (ANCA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
932	L99.10.1133	Oznaczenie Quantiferonu (Interferonu Gamma) metodą próbówkową + ELISA	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
933	L91.11.1106.4	Panel „Atopia Screen” 54 alergenów	420,00	420,00	420,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
934	L91.11.1134.90	Panel alergiczny metodą UniCap - alergeny domowe: pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1), Dermato. Far (d2), Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3)	560,00	560,00	560,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
935	L91.11.1134.87	Panel alergiczny metodą UniCap - drzewa: brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	240,00	240,00	240,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
936	L91.11.1134.94	Panel alergiczny metodą UniCap - grzyby: Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3), Candida albicans (m5)	320,00	320,00	320,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
937	L91.11.1134.92	Panel alergiczny metodą UniCap - IgE swoiste związane z objawami oddechowymi (astma): pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1), brzoza (t3), tymotka (g6), bylica (w6), Alternaria alt. (m6),	640,00	640,00	640,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
938	L91.11.1134.91	Panel alergiczny metodą UniCap - IgE swoiste związane z objawami skórными: białko jaja (f1), mleko (f2), ryba (f3), pszenica (f4), orzeszek ziemny (f13), soja (f14), pies (e5), kot (e1), Dermato.	720,00	720,00	720,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
939	L91.11.1134.83	Panel alergiczny metodą UniCap - owady błonkoskrzydłe: pszczoła (i1), osa (i3), szerszeń (i75)	240,00	240,00	240,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
940	L91.11.1134.84	Panel alergiczny metodą UniCap - pokarmowy: białko jaja (f1), mleko (f2), ryba (f3), pszenica (f4), żyto mąka (f5), orzeszek ziemny (f13), soja (f14)	560,00	560,00	560,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
941	L91.11.1134.93	Panel alergiczny metodą UniCap - pyłki: tymotka (g6), żyto (g12), bylica (w6), babka (w9), brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	560,00	560,00	560,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
942	L91.11.1134.85	Panel alergiczny metodą UniCap - trawy: tymotka (g6), żyto (g12), pszenica (f4), bylica (w6), babka (w9)	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
943	L91.11.1134.86	Panel alergiczny metodą UniCap - zboża: żyto (g12), pszenica (f4)	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
944	L91.11.1134.88	Panel alergiczny metodą UniCap - zwierzęta: pies sierść (e5), kot (e1), koń (e3)	240,00	240,00	240,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
945	L91.11.1134.89	Panel alergiczny metodą UniCap- roztocza Dermatophagoides Pteronyssinus (d1), Dermatophagoides Farinae (d2)	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
946	O05.11.1312.1	Panel wątrobowy podstawowy LKM, AMA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
947	N66.11.1134	P-cięła anty-CCP - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
948	N71.11.1134	P-cięła p/czynnikowi wew. Castle'a - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
949	N97.11.1134	P-cięła p/komórkom okładzinowym żółądka (APCA) - H+/K+ ATPaza - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
950	L91.11.1134.2	Phadiatop - test przesiewowy IgE w kierunku alergenów wziewnych (pyłki traw, drzew i chwastów, zwierzęta, roztocza i pleśnie)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
951	L91.11.1106	Profil „Alergeny zwierzęce” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
952	L91.11.1106.2	Profil „Mleko” 6 alergenów i komponentów	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
953	L91.11.1106.3	Profil „Orzeszki” 8 alergenów i komponentów	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
954	L91.11.1106.2	Profil „Owady” 8 alergenów DP 3850-1601-3E	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
955	L91.11.1106	Profil „Owoce” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
956	L91.11.1106.1	Profil „Pokarmowy 3” 33 alergeny	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
957	L91.11.1106	Profil „Warzywa” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
958	L91.11.1106.1	Profil „Wziewny 3” 30 alergenów	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
959	N73.11.1133.1	Profil dermatologiczny (BP 180-NC16A-4X, BP230-CF, desmoglein 1, desmoglein 3, envoplakin, collagen type VII) met. ELISA	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
960	L91.11.1106	Profil wziewny „Alergeny domowe” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
961	L91.11.1106	Profil wziewny „Drzewa” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
962	L91.11.1106	Profil wziewny „Pyłki” 10 alergenów	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
963	L91.11.1106	Profil wziewny „Trawy i chwasty”	230,00	230,00	230,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
964	O21.11.1134.2	Przeciwciała anty- Ro52 (Ro 52 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
965	O21.11.1134.3	Przeciwciała anty- SS-A/Ro + Ro52 (Ro60 + Ro 52 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
966	O21.11.1134.10	Przeciwciała anty-CENP-B (centromerowe białko B)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
967	O21.11.1134.14	Przeciwciała anty-dsDNA (metoda FEIA)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
968	N75.11.1312	Przeciwciała anty-dsDNA (test Crithidia luciliae, miano)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
969	O21.11.1134.16	Przeciwciała anty-fibrillarlin	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
970	O21.11.1134.9	Przeciwciała anty-Jo-1	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
971	O21.11.1134.13	Przeciwciała anty-Mi-2	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
972	O21.11.1134.8	Przeciwciała anty-PCNA (przeciwciała przeciw cyklinie)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
973	O21.11.1134.12	Przeciwciała anty-PM-Scl	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
974	O21.11.1134.11	Przeciwciała anty-Rib-P (białka bybosomalne P0, P1, P2)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
975	O21.11.1134.15	Przeciwciała anty-RNAPol III (RNA polimeraza III)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
976	O21.11.1134.17	Przeciwciała anty-RNP70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
977	O21.11.1134.7	Przeciwciała anty-Scl-70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
978	O21.11.1134.6	Przeciwciała anty-Sm (białko Sm D)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
979	O21.11.1134.1	Przeciwciała anty-SS-A/Ro (Ro 60 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
980	O21.11.1134.4	Przeciwciała anty-SS-B/La	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
981	O21.11.1134.5	Przeciwciała anty-U1RNP (białka: RNP70, A, C)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
982	I29.11.1312	Przeciwciała IgLON5 - przeciwko cząsteczce adhezji komórkowej podobnej do immunoglobuliny typu 5 - neuronalne białko adhezyjne	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
983	N64.11.1312.1	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty- AQP-4), przeciwko glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) (miano, IIF) - surowica	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
984	N64.28.1312.1	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty-AQP-4), przeciwko glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) miano (IIF) - PMR	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
985	N89.11.1133.3	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
986	N89.11.1133.4	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
987	N67.11.1312.2	Przeciwciała przeciw białku 7A zawierające trombospodynową domenę typu 1 - anty-THSD7A	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
988	N67.11.1312	Przeciwciała przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM) – met. immunofluorescencja pośrednia IIF	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
989	Q90.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydom IgG	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
990	Q92.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydom IgM	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
991	N83.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgA - deamidowane peptydy gliadyny	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
992	N81.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgG - deamidowane peptydy gliadyny	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
993	N89.11.1133.1	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
994	N89.11.1133.2	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
995	N93.11.1312	Przeciwciała przeciw kinazie tyrozynowej - anty MuSK	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
996	N99.11.1312	Przeciwciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki oraz przeciw komórkom kubkowatym jelit	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
997	N64.28.1312.3	Przeciwciała przeciw komórkom Purkiniego: (Yo/CDR2, DNER, ITPR1, CARP) - PMR	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
998	N64.11.1312.3	Przeciwciała przeciw komórkom Purkiniego: (Yo/CDR2, DNER, ITPR1, CARP) - surowica	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
999	N63.11.1312	Przeciwciała przeciw korze nadnerczy	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1000	N73.11.1312	Przeciwciała przeciw Laminie 332 metoda IIF	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1001	N69.11.1134.1	Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie (MPO) metoda FEIA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1002	N91.11.1312	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1003	N69.11.1134.2	Przeciwciała przeciw proteinazie 3 (PR3) metoda FEIA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1004	N93.11.1133	Przeciwciała przeciw receptorowi acetylocholin anty-AChR – ELISA	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1005	N93.11.1312.2	Przeciwciała przeciw receptorowi acetylocholin anty-AChR – metodą CBA (Cell-Ased Assay)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1006	N67.11.1312.1	Przeciwciała przeciw receptorowi fosfolipazy A2 (PLA2R) met. IIF	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1007	Q77.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgA ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1008	Q78.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgG ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1009	O16.11.1312	Przeciwciała przeciw siatkówce oka	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1010	Q85.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1011	Q87.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1012	O21.11.1312	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – typ świecenia, miano	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1013	O05.11.1312.2	Przeciwciała przeciwmitochondrialne AMA	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1014	Q97.11.1312.1	Przeciwciała typu pemphigus/pemphigoid	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1015	N64.28.1312.2	Przeciwciała w kierunku autoimmunologicznego zapalenie mózgu: (NMDA, CASPR2, AMPA1/2, LGI1, DPPX, GABA B) (IIF) - PMR	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1016	N64.11.1312.2	Przeciwciała w kierunku autoimmunologicznego zapalenie mózgu: (NMDA, CASPR2, AMPA1/2, LGI1, DPPX, GABA B) (IIF) - surowica	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1017	L91.11.1134	Pszczoła - i1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1018	L91.11.1134	Pszemica (mąka) - f4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1019	N30.11.1134	PTH 1-84	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1020	L91.11.1134.54	rAct d 8 PR-10 Kiwi f430	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1021	L91.11.1134.23	rAlt a Alternaria alternata m229	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1022	L91.11.1134.42	rAmpi m 1 Fosfolipaza A2 Pszczola i208	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1023	L91.11.1134.46	rAmpi m 10 Ikarapina Pszczola i217	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1024	L91.11.1134.43	rAmpi m 2 Hialuronidaza Pszczola i214	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1025	L91.11.1134.44	rAmpi m 3 Kwaśna fofataza Pszczola i215	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1026	L91.11.1134.45	rAmpi m 5 Peptydaza Pszczola i216	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1027	L91.11.1134.79	rAna o 3 Orzech nerkowca f443	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1028	L91.11.1134.55	rApi g 1.01 PR-10 Seler f430	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1029	L91.11.1134.56	rAra h 1 Orzeszki ziemne f422	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1030	L91.11.1134.57	rAra h 2 Orzeszki ziemne f423	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1031	L91.11.1134.58	rAra h 3 Orzeszki ziemne f424	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1032	L91.11.1134.59	rAra h 6 Orzeszki ziemne f427	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1033	L91.11.1134.60	rAra h 8 PR-10 Orzeszki ziemne f352	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1034	L91.11.1134.61	rAra h 9 LTP Orzeszki ziemne f427	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1035	L91.11.1134.24	rAsp f 1 Aspergillus fumigatus m218	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1036	L91.11.1134.25	rAsp f 2 Aspergillus fumigatus m219	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1037	L91.11.1134.26	rAsp f 3 Aspergillus fumigatus m220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1038	L91.11.1134.27	rAsp f 4 Aspergillus fumigatus m221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1039	L91.11.1134.28	rAsp f 6 Aspergillus fumigatus m222	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1040	L91.11.1134.78	rBer e 1 Orzech brazylijski f354	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1041	L91.11.1134.15	rBet v 1 PR-10 Brzoza t215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1042	L91.11.1134.16	rBet v 2 profilina Brzoza t216	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1043	L91.11.1134.17	rBet v 4 Brzoza t220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1044	L91.11.1134.18	rBet v 6 Brzoza t225	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1045	L91.11.1134.29	rCan f 1 Pies e101	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1046	L91.11.1134.30	rCan f 2 Pies e102	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1047	L91.11.1134.31	rCan f 3 Pies e221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1048	L91.11.1134.32	rCan f 5 Pies e226	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1049	L91.11.1134.66	rCor a 1 PR-10 Orzech laskowy f428	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1050	L91.11.1134.69	rCor a 14 PR-10 Orzech laskowy f439	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1051	L91.11.1134.67	rCor a 8 LTP Orzech laskowy f425	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1052	L91.11.1134.68	rCor a 9 Orzech laskowy f440	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1053	L91.11.1134.38	rDer p 1 Dermatophagoides Pteronyssinus d202	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1054	L91.11.1134.40	rDer p 10 Dermatophagoides Pteronyssinus d205	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1055	L91.11.1134.39	rDer p 2 Dermatophagoides Pteronyssinus d203	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1056	L91.11.1134.41	rDer p 23 Dermatophagoides Pteronyssinus d209	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1057	L91.11.1134.36	rEqu c 1 Koń e227	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1058	L91.11.1134.33	rFel d 1 Kot e94	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1059	L91.11.1134.34	rFel d 2 Kot e220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1060	L91.11.1134.35	rFel d 4 Kot e228	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1061	L91.11.1134.37	rGad c 1 Dorsz f426	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1062	L91.11.1134.73	rGly m 4 PR-10 Soja f353	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1063	L91.11.1134.49	rHerb b 1 Latex k215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1064	L91.11.1134.50	rHerb b 3 Latex k217	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1065	L91.11.1134.51	rHerb b 5 Latex k218	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1066	L91.11.1134.52	rHerb b 6 Heweina Latex k220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1067	L91.11.1134.53	rHerb b 8 Profilina Latex k221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1068	L91.11.1134.76	rJug r 1 Orzech włoski f441	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1069	L91.11.1134.77	rJug r 3 LTP Orzech włoski f442	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1070	L91.11.1134.80	rMal d 1 PR-10 Jabłko f434	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1071	L91.11.1134.81	rMal d 3 LTP Jabłko f435	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1072	L91.11.1134.20	rOle e 1 Oliwka t224	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1073	L91.11.1134.21	rOle e 7 LTP Oliwka t227	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1074	L91.11.1134.22	rOle e 9 Oliwka t240	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1075	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides fainae - d2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1076	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides pteron – d1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1077	L91.11.1134.82	rPen a 1 Tropomiosyna Krewetka f351	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1078	L91.11.1134.4	rPhl p 1 tymotka g205	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1079	L91.11.1134.10	rPhl p 11 tymotka g211	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1080	L91.11.1134.11	rPhl p 12 profilina tymotka g212	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1081	L91.11.1134.5	rPhl p 2 tymotka g206	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1082	L91.11.1134.6	rPhl p 4 tymotka g208	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1083	L91.11.1134.8	rPhl p 5b tymotka g215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1084	L91.11.1134.7	rPhl p 6 tymotka g209	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1085	L91.11.1134.9	rPhl p 7 tymotka g210	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1086	L91.11.1134.95	rPru p 1 PR-10 Brzoskwinia f419	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1087	L91.11.1134.96	rPru p 3 LTP Brzoskwinia f420	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1088	L91.11.1134.97	rPru p 4 Profilina Brzoskwinia f 421	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1089	L91.11.1134.47	rVes v 1 Posfolipaza A1 Osa i211	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1090	L91.11.1134.48	rVes v 5 Osa i209	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1091	N69.20.1133	sCD163 - rozpuszczalny antygen w moczu	260,00	260,00	260,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1092	L91.11.1134	Soja - f14	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1093	C32.103.8721.2	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) CD4/8	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1094	C32.103.8721	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) podstawowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1095	C32.103.8721.1	Subpopulacje limfocytów B (fenotyp)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1096	L91.11.1134	Szerszeń - i75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1097	L91.11.1134	Tlenek etylenu - k78	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1098	O64.11.1134	Tryptaza	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1099	L91.11.1134	Tymotka - g6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1100	O87.11.1134	Witamina D 1,25 OH	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1101	L91.11.1134	Żółtko jaja kurzego - f75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1102	L91.11.1134	Żyto (mąka) - f5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1103	L91.11.1134	Żyto zwyczajne - g12	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1104	C63.122.21	Agregacja płytek	600,00	600,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1105	C63.122.21.2	Agregacja płytek krwi (ocena oporności)	110,00	110,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1106	G03.122.17	Aktywność antytrombiny	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1107	G03.122.191	Aktywność antytrombiny (test z trombiną)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1108	G02.122.17	Monitorowanie heparyny drobnocząsteczkowej (anty Xa)	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1109	G05.122.191	Aktywność Białka C	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1110	G05.122.17	Aktywność Białka C (metoda koagulometryczna)	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1111	G07.122.17	Aktywność Białka S całkowitego	67,00	67,00	67,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1112	L96.122.191	Aktywność C1 inhibitora	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1113	G26.122.17	Aktywność Czynnika II	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1114	G28.122.17	Aktywność Czynnika IX	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1115	G70.122.191	Aktywność Czynnika IX metodą chromogenną	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1116	G29.122.17	Aktywność Czynnika V	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1117	G31.122.17	Aktywność Czynnika VII	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1118	G33.122.17	Aktywność Czynnika VIII	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1119	G33.122.191	Aktywność Czynnika VIII metodą chromogenną	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1120	G47.122.21	Aktywność Czynnika von Willebranda (vW; Ac)	96,00	96,00	96,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1121	G47.122.1113	Aktywność Czynnika von Willebranda jako kofaktora rystocetyny (vW; CoR)	103,00	103,00	103,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1122	G37.122.17	Aktywność Czynnika X	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1123	G39.122.17	Aktywność Czynnika XI	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1124	G41.122.17	Aktywność Czynnika XII	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1125	G43.122.17	Aktywność Czynnika XIII	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1126	G79.122.191	Aktywność plazminogenu	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1127	G01.122.191	Alfa2 antyplazmina (aktywność)	109,00	109,00	109,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1128	I64.122.17	Antykoagulant toczniowy	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1129	G11.122.17	APTT	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1130	C11.10.131	Badanie fosfatazy alkalicznej granulocytów (FAG)	143,00	143,00	130,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1131	C31.44.131 C31.10.131	Barwienie cytochemiczne krwi lub szpiku	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1132	G23.122.17.1	Czas batrosobinowy (reptylazowy)	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1133	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1134	G49.122.1113	D-dimery	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1135	C09.103.131	Erytrogram	27,00	27,00	27,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1136	G53.122.17	Fibrynogen	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1137	G69.122.17.1	Inhibitor krzepnięcia Czynnika VIII	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1138	G69.122.17.2	Inhibitor krzepnięcia Czynnika IX	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1139	D.10.22	Izolacja komórek jednojądrzastych krwi obwodowej	200,00	200,00	170,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1140	D.10.22.01	Kolekcja subpopulacji komórkowej PBMC	450,00	450,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1141	M36.122.26	Kriofibrynogen	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1142	M36.11.26	Krioglobuliny	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1143	C32.103.131	Leukogram i erytrogram - ocena mikroskopowa	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1144	C32.103.131	Leukogram w schorzeniach hematologicznych	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1145	G02.122.17.1	Rywaroksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1146	G02.122.17.2	Apiksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1147	G24.122.17.1	Dabigatran (monitorowanie stężenia)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1148	C55.103.02	Morfologia krwi (26 parametrów)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1149	C55.103.02.01	Morfologia krwi (26 parametrów + retikulocyty)	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1150	C55.103.02.02	Morfologia krwi (DIFF+RET+PLTF)	38,00	38,00	38,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1151	C51.44.131	Ocena cytologiczna szpiku kostnego -mielogram	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1152	C01.44.131	Ocena syderoblastów	135,00	135,00	135,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1153	C03.105.19	Oporność osmotyczna	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1154	G76.122.17	Oporność na aktywowane białko C	135,00	135,00	135,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1155	G70.122.191	Oznaczenie aktywności ADAMTS-13 (BIOFLASH)	750,00	750,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1156	G81.122.17	Oznaczenie aktywności prekalkreiny	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1157	G71.122.17	Oznaczenie aktywności wielkocząsteczkowego kiniogenu (HMWK)	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1158	G06.122.1133	Oznaczenie antygenu ADAMTS-13 (test ELISA)	220,00	220,00	200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1159	G08.122.1133	Oznaczenie inhibitora ADAMTS-13 (test ELISA)	231,00	231,00	210,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1160	O12.11.1133.2	Oznaczenie przeciwciał przeciwko kompleksowi fosfatydyloseryna/ protrombina (IgG i IgM) (aPS/PT)	110,00	110,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1161	O12.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał przeciwko protrombinie (IgG +IgM)	83,00	83,00	75,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1162	G18.102.17	PFA200 kolagen/epinefryna, kolagen/ADP	340,00	340,00	340,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1163	C66.122.02	Płytki krwi cytrynian	10,00	10,00	9,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1164	C55.103.02.01	Płytki krwi siarczan magnezu	28,00	28,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1165	N89.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgA	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1166	N90.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1167	N92.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1168	Q80.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgA	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1169	Q83.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1170	Q84.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1171	Q83.11.04.1	Przeciwciała przeciwko domenie I B-2 glikoproteininy	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1172	G21.122.17	PT (sek, INR)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1173	G07.122.1133	Stężenie białka S całkowitego	66,00	66,00	66,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1174	G65.122.1133	Stężenie inhibitora plazminogenu typu 1 (PAI-1)	270,00	270,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1175	G89.122.17	Test korekcji	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1176	C63.122.21.1	Test RIPA (podejrzanie typu 2B vWFD)	165,00	165,00	150,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1177	G47.122.1133.2	Test wiązania Czynnika von Willebranda do czynnika VIII	275,00	275,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1178	G47.122.04	Test wiązania Czynnika von Willebranda do kolagenu (vW; CB)	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1179	G47.122.11342	vWF antygen	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1180	G87.122.1133	Wolne białko S poziom	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1181	Y.641.9111	Analiza kariotypu (Kariotyp konstytucyjny)- metody cytogenetyki klasycznej, identyfikacja aberracji chromosomowych przy użyciu jednej (GTG) lub kilku metod prążkowych (GTG lub CBG)	1 000,00	1 000,00	900,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1182	Y.6431.9111	Analiza kariotypu komórek nowotworowych - metody cytogenetyki klasycznej, metoda prążków GTG	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1183	Y.661.9127	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - Panel sond rokowniczych (CLL): ATM (11q22.3), 12alfa, sonda delecyjna 13q14.3, TP53/CEP17	1 650,00	1 650,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1184	Y.444.9121	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy centromerowe: Chromosom 12 pary, Chromosom 8 pary, Chromosomy X i Yq	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1185	Y.444.9123	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy fuzyjne/translokacyjne: Dual Color Dual Fusion Translocation Probe: IGH/BCL2, IGH/CCND1,	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
254	92.162	Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
1187	Y.661.9122	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy specyficzne: ATM (11q22.3), TP53/CEP17, Sonda delecyjna 13q14.3, Sonda delecyjna (20q)	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
315	88.38.25	TK angiografia naczyń tułowia (w tym aorty)	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
1189	Y.642.9111.1	Kariotyp komórek krwi obwodowej	1 600,00	1 600,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1190	Y.442.9128.01	Szpiczak panel podstawowy	1 600,00	1 600,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1191	Y.442.9128.02	Szpiczak panel uzupełniający	1 353,00	1 353,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1192	E.MD.8722.04	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ ALL	2 310,00	2 310,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1193	E.MD.8722.03	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ AML	2 035,00	2 035,00	1 840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1194	E.MD.8722.02	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ NHL (w przyp. CLL z czynnikiem rokowniczym Zap-70)	1 507,00	1 507,00	1 370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1195	E.MD.8722.01	Immunofenotypowa diagnostyka NHL (CLL) - zestaw min.	627,00	627,00	570,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1196	E.MD.8722.28	Immunofenotypowa diagnostyka NNH-ultraczułe badanie erytrocytów i leukocytów (GRAN + MONO) z krwi obwodowej	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
360	87.41.21	TK wirtualna bronchoskopia	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
361	88.012.51	TK wirtualna kolonoskopia	1 230,00	3 690,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
1199	E.MD.8722.23	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów B	275,00	275,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1200	E.MD.8722.21	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów T (CD3)	260,00	260,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1201	E.MD.8722.22	Immunofenotypowa ocena subpopulacji komórek NK	292,00	292,00	265,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1202	E.MD.8722.19	Immunofenotypowa ocena subpopulacji limfocytów (T+B+NK)	495,00	495,00	450,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1203	E.MD.8722.09	Monitorowanie terapii w ALL	913,00	913,00	830,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1204	E.MD.8722.08	Monitorowanie terapii w AML	957,00	957,00	865,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1205	E.MD.8722.05	Monitorowanie terapii w CLL/NHL	704,00	704,00	640,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1206	E.MD.8722.06	Monitorowanie terapii w HCL	726,00	726,00	656,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1207	E.MD.8722.07	Monitorowanie terapii w MM	649,00	649,00	590,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1208	E.MD.8722.17	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) do transplantacji	300,00	300,00	270,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1209	E.MD.8722.18	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) i limfocytów CD3 do allotransplantacji	340,00	340,00	320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1210	E.MD.8722.16	Ocena komórek macierzystych w szpiku	340,00	340,00	320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1211	E.MD.8722.15	Ocena komórek macierzystych we krwi obwodowej	300,00	300,00	270,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1212	E.MD.8722.14	Ocena minimalnej choroby resztkowej w ALL	1 298,00	1 298,00	1 175,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1213	E.MD.8722.13	Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML	1 485,00	1 485,00	1 345,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1214	E.MD.8722.10	Ocena minimalnej choroby resztkowej w CLL/NHL	1 100,00	1 100,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1215	E.MD.8722.11	Ocena minimalnej choroby resztkowej w HCL	1 144,00	1 144,00	1 040,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1216	E.MD.8722.12	Ocena minimalnej choroby resztkowej w MM	1 122,00	1 122,00	1 020,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1217	E.MD.8722.24	Ocena trzech przykładowych antygenów	300,00	300,00	270,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1218	Y.103.916.04	Analiza liczby kopi genu SMN1 i SMN2	700,00	700,00	630,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1219	Y.103.9181.23	Analiza sekwencji genów MT-ND1, MT-ND4 i MT-ND6	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1220	Y.103.9182.16	Analiza sekwencji genów SDHB/SDHD	1 400,00	1 400,00	1 355,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1221	Y.103.9182.19	Analiza sekwencji genu THRb	900,00	900,00	860,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1222	Y.103.9182.26	Analiza sekwencji genu ABCD1	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1223	Y.103.9182.27	Analiza sekwencji genu ACVR1	1 100,00	1 100,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1224	Y.103.9181.05	Analiza sekwencji genu AIP	750,00	750,00	690,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1225	Y.103.9182.23	Analiza sekwencji genu AIRE	1 500,00	1 500,00	1 460,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1226	Y.103.9181.36	Analiza sekwencji genu ApoE	300,00	300,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1227	Y.103.9182.68	Analiza sekwencji genu ARMC5	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1228	Y.103.9182.28	Analiza sekwencji genu ARSA	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1229	Y.103.9182.29	Analiza sekwencji genu ARX	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1230	Y.103.9181.12	Analiza sekwencji genu ASPA (pozostałe eksony kodujące)	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1231	Y.103.9182.30	Analiza sekwencji genu ATL1	1 700,00	1 700,00	1 610,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1232	Y.103.9181.28	Analiza sekwencji genu ATM (eksony 12, 42,43,50,54)	650,00	650,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1233	Y.103.9181.26	Analiza sekwencji genu ATP7B (wybrane eksony)	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1234	Y.103.9181.24	Analiza sekwencji genu C19ORF12	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1235	Y.103.9182.31	Analiza sekwencji genu CAPN3	2 300,00	2 300,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1236	Y.103.9181.13	Analiza sekwencji genu CAV3	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1237	Y.103.9183.01	Analiza sekwencji genu CDKL5	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1238	Y.103.9181.09	Analiza sekwencji genu CDKN1B	1 000,00	1 000,00	960,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1239	Y.103.9181.33	Analiza sekwencji genu CHCHD10	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1240	Y.103.9181.07	Analiza sekwencji genu CHEK2 (eks. 4,5,12)	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1241	Y.103.9182.32	Analiza sekwencji genu CSF1R	2 000,00	2 000,00	1 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1242	Y.103.9181.44	Analiza sekwencji genu CST3	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1243	Y.103.9182.33	Analiza sekwencji genu CYP27A1	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1244	Y.103.9182.34	Analiza sekwencji genu DES	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1245	Y.103.9182.74	Analiza sekwencji genu DPYD	550,00	550,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1246	Y.103.9181.41	Analiza sekwencji genu DRD3	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1247	Y.103.9181.39	Analiza sekwencji genu EIF2B2	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1248	Y.103.9181.40	Analiza sekwencji genu EIF2B4	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1249	Y.103.9182.35	Analiza sekwencji genu EIF2B5	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1250	Y.103.9182.24	Analiza sekwencji genu FGFR1	1 500,00	1 500,00	1 420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1251	Y.103.9181.19	Analiza sekwencji genu FGFR3 (eksony 10 i 13)	400,00	400,00	340,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1252	Y.103.9181.38	Analiza sekwencji genu FTL	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1253	Y.103.9183.02	Analiza sekwencji genu GAA	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1254	Y.103.9183.03	Analiza sekwencji genu GALT	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1255	Y.103.9182.36	Analiza sekwencji genu GBA	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1256	Y.103.9182.37	Analiza sekwencji genu GCH1	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1257	Y.103.9182.38	Analiza sekwencji genu GDAP1	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1258	Y.103.9182.39	Analiza sekwencji genu GFAP (eksony 1, 3, 4, 5, 6 i 8)	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1259	Y.103.9181.15	Analiza sekwencji genu GJB1	400,00	400,00	339,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1260	Y.103.9182.40	Analiza sekwencji genu GLA	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1261	Y.103.9182.66	Analiza sekwencji genu GNAS	850,00	850,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1262	Y.103.9181.20	Analiza sekwencji genu HFE	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1263	Y.103.9181.21	Analiza sekwencji genu HINT1	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1264	Y.103.9182.70	Analiza sekwencji genu INS	400,00	400,00	350,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1265	Y.103.9182.65	Analiza sekwencji genu ITM2B	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1266	Y.103.9182.22	Analiza sekwencji genu KAL1	1 500,00	1 500,00	1 453,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1267	Y.103.9181.27	Analiza sekwencji genu LRRK2	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1268	Y.103.9182.41	Analiza sekwencji genu MAPT (eksony 2, 11-15) oraz genu GRN (ekson 12)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1269	Y.103.9182.21	Analiza sekwencji genu MAX	800,00	800,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1270	Y.103.9182.72	Analiza sekwencji genu MC4R	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1271	Y.103.9182.15	Analiza sekwencji genu MEN1	1 000,00	1 000,00	900,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1272	Y.103.9182.42	Analiza sekwencji genu MFN2	1 700,00	1 700,00	1 610,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1273	Y.103.9181.16	Analiza sekwencji genu MPZ	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1274	Y.103.9181.22	Analiza sekwencji genu MT-TL1	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1275	Y.103.9182.43	Analiza sekwencji genu NEFL	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1276	Y.103.9181.25	Analiza sekwencji genu NKX2-1	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1277	Y.103.9182.45	Analiza sekwencji genu NOTCH3 (eksony 12-22)	1 300,00	1 300,00	1 220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1278	Y.103.9182.44	Analiza sekwencji genu NOTCH3 (eksony 2-11)	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1279	Y.103.9183.04	Analiza sekwencji genu NPC1	2 700,00	2 700,00	2 580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1280	Y.103.9181.29	Analiza sekwencji genu NPC2	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1281	Y.103.9183.05	Analiza sekwencji genu NTRK1	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1282	Y.103.9182.71	Analiza Sekwencji genu OPA3	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1283	Y.103.9182.46	Analiza sekwencji genu PANK2	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1284	Y.103.9182.47	Analiza sekwencji genu PARK2	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1285	Y.103.9182.48	Analiza sekwencji genu PINK1	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1286	Y.103.9181.32	Analiza sekwencji genu PMP22	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1287	Y.103.9182.49	Analiza sekwencji genu PNKD	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1288	Y.103.9181.35	Analiza sekwencji genu POLG	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1289	Y.103.9182.69	Analiza sekwencji genu PRKAR1A	800,00	800,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1290	Y.103.9182.75	Analiza sekwencji genu PROKR2	530,00	530,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1291	Y.103.9181.06	Analiza sekwencji genu PROP1	600,00	600,00	540,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1292	Y.103.9182.50	Analiza sekwencji genu PSEN1 oraz APP (eksony 16 i 17)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1293	Y.103.9182.51	Analiza sekwencji genu PSEN2	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1294	Y.103.9182.25	Analiza sekwencji genu PTEN	1 100,00	1 100,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1295	Y.103.9182.52	Analiza sekwencji genu REEP1	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1296	Y.661.9182.14	Analiza sekwencji genu RET	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1297	Y.103.9182.53	Analiza sekwencji genu SCN1A (eksony 1,6,9,10,11,13,15,16,21,25,26)	1 300,00	1 300,00	1 220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1298	Y.103.9182.54	Analiza sekwencji genu SCN4A (eksony 12, 13, 18, 24) i CACNA1S (eksony 11, 21, 30)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1299	Y.103.9182.55	Analiza sekwencji genu SETX (eksony 1-10)	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1300	Y.103.9182.56	Analiza sekwencji genu SETX (eksony 11-26)	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1301	Y.103.9182.57	Analiza sekwencji genu SGCE (eksony 3-7 i 9)	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1302	Y.103.9182.58	Analiza sekwencji genu SHOX	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1303	Y.103.9182.59	Analiza sekwencji genu SLC26A2 (eksony 1,2,3)	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1304	Y.103.9182.60	Analiza sekwencji genu SLC2A1	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1305	Y.103.9182.61	Analiza sekwencji genu SMPD1 (eksony 1-6)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1306	Y.103.9181.34	Analiza sekwencji genu SNCA	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1307	Y.103.9181.10	Analiza sekwencji genu SOD1 (wszystkie eksony kodujące)	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1308	Y.103.9183.06	Analiza sekwencji genu SPAST	1 900,00	1 900,00	1 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1309	Y.103.9183.07	Analiza sekwencji genu SPG11 (eksony 1-20)	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1310	Y.103.9183.08	Analiza sekwencji genu SPG11 (eksony 20-40)	2 100,00	2 100,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1311	Y.103.9183.09	Analiza sekwencji genu SPG7	2 000,00	2 000,00	1 880,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1312	Y.103.9181.30	Analiza sekwencji genu SPTLC1 (eksony 5,6,10,11)	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1313	Y.103.9181.31	Analiza sekwencji genu THAP1	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1314	Y.103.9182.62	Analiza sekwencji genu TPP1 (pozostałe eksony kodujące)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1315	Y.103.9182.20	Analiza sekwencji genu TSHR	1 500,00	1 500,00	1 420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1316	Y.103.9181.42	Analiza sekwencji genu TTPA	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1317	Y.103.9181.43	Analiza sekwencji genu TTR	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1318	Y.103.9181.04	Analiza sekwencji genu VHL	600,00	600,00	532,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1319	Y.103.9182.63	Analiza sekwencji genu WASHC5 (eksony 1-13)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1320	Y.103.9182.64	Analiza sekwencji genu WASHC5 (eksony 13-26)	1 600,00	1 600,00	1 520,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1321	Y.663.91511.09	BCR-ABL ddPCR	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1322	Y.663.91441	BCR-ABL diagn (multipleks)	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
824		Transport na konsultacje (między Klinikami Szpitala SU)	300,00	300,00	300,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
1324	Y.663.91511.02	BCR-ABL ilościowo (RQ-PCR)	600,00	600,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1325	Y.663.91421	BCR-ABL kontr (nested)	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1326	Y.441.91421.05	CALM-AF10	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1327	Y.663.9181.03	CALR eks 9 (Sekwencjonowanie+GeneScanning)	700,00	700,00	635,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1328	Y.661.91511.12	CBFB-MYH11 A RQ	900,00	900,00	850,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1329	Y.441.91421.12	CBFB-MYH11 diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1330	Y.441.91421.13	CBFB-MYH11 kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1331	Y.661.9182.10	CEBPa	715,00	715,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1332	Y.441.9175.06	Chimeryzm hematopoetyczny badanie kontrolne w subpopulacji limf.T (Gene Scanning)	814,00	814,00	690,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1333	Y.441.9175.05	Chimeryzm hematopoetyczny badanie kontrolne WBC (Gene Scanning)	671,00	671,00	570,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1334	Y.441.9144.08	CXCR4 S338X	650,00	650,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1335	Y.103.9182.18	CYP21A2 (Sekwencjonowanie + MLPA)	2 100,00	2 100,00	2 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1336	Y.441.91421.08	E2A-PBX	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1337	Y.663.91421.03	ETV6-PDGFRb	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1338	Y.441.91511.03	EV11	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1339	Y.663.91421.02	FIP1L1-PDGFRa	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1340	Y.661.9141.01	FLT3 D835 (Badanie z krwi)	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1341	Y.441.9141.01	FLT3 D835 (Badanie ze szpiku)	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1342	Y.441.914.01	Flt3-ITD.	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1343	Y.663.91511.10	GeneX ALL	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1344	Y.663.91511.13	NPM1 ilościowo	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1345	Y.663.9144.07	Genotypowanie genu CYP2C9	800,00	750,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1346	Y.663.9144.05	Genotypowanie genu KIR - krew	600,00	600,00	540,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1347	Y.05.9144.05	Genotypowanie genu KIR - wymaz z policzka	600,00	600,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1348	Y.663.91511.07	IDH1/2	1 250,00	1 250,00	1 150,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1349	Y.66.912	Izolacja DNA z krwi pełnej	83,00	83,00	75,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1350	Y.663.9144	JAK2 V617F	330,00	330,00	280,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1351	Y.103.9158.01	KIT D816V ddPCR (ilościowo)	690,00	690,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1352	Y.443.91511.04	Leukemia panel (geny fuzyjne)	1 200,00	1 200,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1353	Y.441.91441	m-BCR-ABL diagn. (multipleks)	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1354	Y.441.91511.01	m-BCR-ABL ilościowo (RQ-PCR)	1 485,00	1 485,00	1 250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1355	Y.441.91421.01	m-BCR-ABL kontr. (nested)	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1356	Y.441.91421.06	MLL-AF4	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1357	Y.441.9141	MLL-PTD	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1358	Y.103.916	MLPA	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1359	Y.661.9182.13	MPL (krew)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1360	Y.441.9182.13	MPL (szpik)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1361	Y.103.914	Mutacje genu protrombiny (G20210A) oraz czynnika V typu Leiden (G1691A)	330,00	330,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1362	Y.441.9144.02	MYD88 L265P	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1363	Y.103.9186.08	NGS ABL1 KD	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1364	Y.103.9186.11	NGS ASXL1 (krew)	1 700,00	1 700,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1365	Y.44.9186.11	NGS ASXL1 (szpik)	1 700,00	1 700,00	1 550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1366	Y.103.9186.16	NGS panel ENDO - ONKO	2 000,00	2 000,00	2 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1367	Y.103.9186.02	NGS panel ENDO RET/MEN1	2 400,00	2 400,00	2 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1368	Y.103.9186.06	NGS panel HIPERHOLESTEROLEMIA RODZINNA	3 000,00	3 000,00	2 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1369	Y.103.9186.12	NGS panel MODY + LIPODYSTROFIE	3 200,00	3 200,00	3 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1370	Y.103.9186.05	NGS panel NEUROLOGIA	3 500,00	3 500,00	3 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1371	Y.103.9186.14	NGS panel ONKO	2 200,00	2 200,00	2 100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1372	Y.103.9186.13	NGS panel KARDIOMIOPATIE	3 300,00	3 300,00	3 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1373	Y.66.9186.07	NGS panel MYELOID	3 500,00	3 500,00	3 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1374	Y.103.9186.15	NGS SF3B1	1 500,00	1 500,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1375	Y.103.9186.10	NGS TP53 (krew)	2 400,00	2 400,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1376	Y.44.9186.10	NGS TP53 (szpik)	2 400,00	2 400,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1377	Y.441.9182.02	NPM1	600,00	600,00	520,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1378	Y.05.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - inne tkanki	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1379	Y.663.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - KREW	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1380	Y.443.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - SZPIK	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1381	Y.05.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - inne tkanki	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1382	Y.663.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - KREW	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1383	Y.443.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - SZPIK	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1384	Y.443.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - SZPIK	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1385	Y.05.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - inne tkanki	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1386	Y.663.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - KREW	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1387	Y.103.9181.08	Ocena rodzinnej mutacji punktowej	300,00	300,00	257,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1388	Y.663.9181.01	Ocena stanu mutacji IgHV	1 100,00	1 100,00	930,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1389	Y.103.9181	Odczyt sekwencji (sekwenator ABI3500)	90,00	90,00	76,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1390	Y.663.91511.07	PDGRF alfa	500,00	500,00	495,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1391	Y.441.91421.10	PML-RARa diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1392	Y.441.91421.11	PML-RARa kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1393	Y.441.91511.14	PML-RARa RQ (szpik)	900,00	900,00	850,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1394	Y.103.9181.37	Potwierdzenie obecności wariantu wykrytego metodą NGS	280,00	280,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1395	Y.663.91511.03	PRV1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1396	Y.103.9186.09	Reanaliza badania genetycznego	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1397	Y.103.9186.07	Reinterpretacja wyniku badania genetycznego	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1398	Y.441.91421.09	RUNX-RUNX1 (AML-ETO)	468,00	468,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1399	Y.661.91511.11	RUNX-RUNX1T1 RQ	900,00	900,00	850,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1400	Y.441.91421.04	SIL-TAL	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1401	Y.441.91421.07	TEL-AML1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1402	Y.103.9182.73	WPN Sanger	1 800,00	1 800,00	1 750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1403	Y.441.91511.04	WT1	1 815,00	1 815,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1404	Y.103.916.09	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach LMNB1, PLP1, NOTCH3	700,00	700,00	630,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1405	Y.103.916.03	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach PMP22, MPZ i GJB1	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1406	Y.103.916.10	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach POLG, POLG2, TWNK, SLC25A4	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1407	Y.103.916.05	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach SETX, APTX i FXN	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1408	Y.103.916.06	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach SPAST i ATL1	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1409	Y.103.916.02	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach związanych z chorobą Alzheimera	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1410	Y.103.916.01	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach związanych z chorobą Parkinsona	1 200,00	1 200,00	1 080,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1411	Y.103.916.08	Wykrywanie delecji i duplikacji w genie GALC	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1412	Y.103.916.07	Wykrywanie delecji i duplikacji w genie SPG11	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1413	Y.103.9181.18	Wykrywanie wariantu c.907_909delGAG w genie TOR1A	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1414	Y.103.9181.14	Wykrywanie wariantu p.Arg208* oraz c.509-1G>C w genie TPP1	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1415	Y.103.9181.17	Wykrywanie wariantu p.Asp437del genu COMP	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1416	Y.103.9181.11	Wykrywanie wariantu p.Ala305Glu w genie ASPA	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1417	Y.661.914	Zabezpieczenie materiału z krwi	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1418	Y.441.914	Zabezpieczenie materiału ze szpiku	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
40	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni	950,00	950,00	950,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
41	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
1421	U.99.77.4	Badanie czystości mikrobiologicznej powietrza	160,00	160,00	160,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1422	U.99.77.2 U.99.77.3	Badanie czystości mikrobiologicznej środowiska	80,00	80,00	80,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1423	U.64.77.3	Cewnik naczyniowy dożylny - posiew ilościowy i półilościowy	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1424	U.64.803.1	Identyfikacja bakterii metodą spektrometrii masowej	35,00	35,00	35,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1425	U.64.77.5	Kał - badanie ogólne z oznaczeniem pałeczek Salmonella, Shigella, Plesiomonas, Aeromonas, Yersinia, Campylobacter	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1426	U.64.77.1	Krew żylna, inne fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe w kierunku bakterii beztlenowych	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1427	U.64.77.1	Krew żylna, inne fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe w kierunku bakterii tlenowych	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1428	U.64.77.3	Materiał z dolnych dróg oddechowych: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, popłuczyny oskrzelowo - pęcherzykowe (BAL)	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1429	U.64.77.2	Materiał z górnych dróg oddechowych: jama ustna/język, gardło/migdałki nos	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1430	U.64.77.3	Mocz	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1431	U.64.77.7	Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealyticum - badanie jakościowe z lekoopornością	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1432	U.99.77.5	Sporal (biologiczna kontrola sterylizacji)	50,00	50,00	50,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1433	U.64.77.2	Wydzielina ze spojówki	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1434	U.64.77.6	Wymaz w kierunku Neisseria gonorrhoeae (pakiet) Badanie:	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1435	U.64.77.6	Wymaz w kierunku Neisseria gonorrhoeae z dróg moczowo-płciowych	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1436	U.64.77.6	Wymaz w kierunku nosicielstwa MRSA	55,00	55,00	55,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1437	U.64.77.6	Wymaz w kierunku nosicielstwa VRE	55,00	55,00	55,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1438	U.64.77.2	Wymaz z cewki moczowej, nasienie	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1439	U.64.77.2 W.64.77.2	Wymaz z dróg moczowo-płciowych w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z oceną preparatu (pakiet dla ciężarnej)	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1440	U.64.77.2 U.64.131.2	Wymaz z pochwy i kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych z oceną preparatu	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1441	U.64.77.6	Wymaz z pochwy lub innych materiałów w kierunku Streptococcus agalactiae	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1442	U.64.77.4	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć w kierunku bakterii beztlenowych	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1443	U.64.77.2	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć w kierunku bakterii tlenowych	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1444	U.64.77.2	Wymaz z ucha	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1445	V81.0571.882	Badanie molekularne w kierunku wirusa małpiej ospy	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1446	F01.0571.032.2	Badanie multiplex PCR - panel oddechowy (21 czynników zakaźnych)	480,00	480,00	480,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1447	V79.123.882	BKV/ JCV DNA	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1448	S79.0571.882.2	Chlamydia trachomatis DNA	210,00	210,00	210,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1449	F26.123.882.4	CMV DNA ilościowo (krew z EDTA)	265,00	265,00	265,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1450	V79.20.882.1b	Badanie molekularne CMV ilościowo (materiał z dolnych dróg oddechowych i inne)	295,00	295,00	295,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1451	F26.20.882.1c	CMV DNA w moczu (zakażenia wrodzone)	285,00	285,00	285,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1452	V77.123.882.2a	EBV DNA ilościowo (krew na EDTA, PMR)	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1453	V77.36.882.1a	EBV DNA ilościowo (materiały dolne drogi oddechowe)	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1454	V47.123.882.6a	HBV DNA ilościowo	240,00	240,00	240,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1455	V47.123.882.5c	HBV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1456	V56.123.882.2c	HCV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1457	V55.123.882.1	HCV RNA genotypowanie (1-6) / subtypowanie	700,00	700,00	700,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1458	V56.123.882	HCV RNA ilościowo	350,00	350,00	350,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1459	V56.123.882	HCV RNA jakościowo	250,00	250,00	250,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1460	F92.123.882.2	HIV-1 RNA ilościowo	250,00	250,00	250,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1461	F92.123.882.2c	HIV-1 RNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1462	F38.0571.882.2	HPV DNA z różnicowaniem 28 genotypów	380,00	380,00	380,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1463	V78.0571.882.2	HSV DNA typ 1 & typ 2	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1464	F73.0571.882.1a	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z dolnych dróg oddechowych, tryb CITO	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1465	F73.0571.882	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z górnych dróg oddechowych, tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1466	V99.0571.882.1a	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi SARS-CoV2 (geny N2, E, RdRP) grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z dolnych dróg oddechowych, tryb CITO	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1467	V99.0571.882	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi SARS-CoV2 (geny N2, E, RdRP) grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z górnych dróg oddechowych, tryb CITO	550,00	550,00	550,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1468	S32.36.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia łożyska naczyniowego / zakażenia dolnych oddechowych metodami molekularnymi – krew EDTA / materiał z dolnych dróg oddechowych	1 450,00	1 450,00	1 450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1469	S32.10.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia łożyska naczyniowego / zakażenia dolnych oddechowych metodami molekularnymi – krew EDTA / materiał z dolnych dróg oddechowych	950,00	950,00	950,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1470	S32.10.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR	900,00	900,00	900,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1471	S32.10.882	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR i sekwencjonowania, panel bakterie, lekooporność i grzyby	1 400,00	1 400,00	1 400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1472	S32.10.882.b	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR i sekwencjonowania, panel grzyby	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1473	S83.06.882	Identyfikacja szczepu (O27-NAP1-BI), oraz toksyny B (tcdB) i binarnej (tcdA) Clostridioides difficile w kale oraz wymazie z odbytu	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1474	V99.0571.882.a	Identyfikacja wirusa SARS-CoV-2 oraz różnicowanie 3 genów (RdRP gen polimerazy RNA zależnej od RNA; E gen białka otoczki; N2 gen nukleokapsyd) metodami molekularnymi, w materiale z dolnych dróg oddechowych	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1475	V99.0571.882.2	Identyfikacja wirusa SARS-CoV-2 oraz różnicowanie 3 genów (RdRP gen polimerazy RNA zależnej od RNA; E gen białka otoczki; N2 gen nukleokapsyd) metodami molekularnymi, w materiale z górnych dróg oddechowych	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1476	F39.103.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w krwi pełnej, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	600,00	600,00	600,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1477	F39.20.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w moczu, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1478	F39.12.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w osoczu, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1479	F39.11.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w surowicy, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1480	F39.103.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w krwi pełnej	750,00	750,00	750,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1481	F39.20.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w moczu	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1482	F39.12.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w osoczu	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1483	F39.11.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w surowicy	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1484	S59.0571.882 S59.36.882	Mycoplasma hominis/Mycoplasma genitalium/Ureaplasma urealiticum/Parvum/Neisseria gonorrhoeae DNA /Chlamydia trachomatis DNA	390,00	390,00	390,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1485	F34.123.882.1	Wykrywanie DNA Parvovirus B19 - ilościowo	500,00	500,00	500,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1486	W35.0571.882.1	Pneumocystis jiroveci DNA - ilościowo	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1487	X51.103.882	Toxoplasma gondii DNA - jakościowo	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1488	V81.0571.882.3	VZV DNA	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
705	55.013	Usunięcie kamieni(nefrolitotomia) - NEFROLITOTOMIA KLASYCZNA – usunięcie trudnego kamienia z nerki w całości przez nacięcie mięszu, klasyczną techniką otwartą	8 800,00 - 16 500,00	8 800,00 - 16 500,00	8 800,00 - 16 500,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
1490	S32.30.032	Wykrywanie DNA Borrelia spp. (płyn stawowy, PMR)	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1491	S95.06.882	Wykrywanie DNA genów karbapenemaz (NDM, IMP, VIM, OXA-48,KPC)	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1492	V78.123.882.3 V78.28.882.3	Wykrywanie DNA HHV-6/HHV-7 (krew, osocze, PMR)	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1493	U38.36.882.1	Wykrywanie DNA L. pneumophila, Mycoplasma Pneumoniae, Chlamydia pneumoniae - 4-plex (dolne dr. oddechowe)	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1494	F38.0571.882.3a	Wykrywanie DNA wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV) z grupy 14 typów wysokiego ryzyka (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 i 68) w wymazie z pochwy i wymazie z szyjki macicy	290,00	290,00	290,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1495	V62.123.882	Wykrywanie Hepatitis E RNA- jakościowo	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1496	F39.11.882	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w moczu	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1497	F39.20.882	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w surowicy	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1498	X99.0571.882	Wykrywanie i różnicowanie DNA Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae (wymaz z macicy, pochwy, odbytu, mocz) tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1499	U73.28.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów neurotropowych (bakterii, wirusów i grzybów) wywołujących zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (CITO)	690,00	690,00	690,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1500	F01.0571.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów wywołujących zakażenia górnych dróg oddechowych (CITO)	610,00	610,00	610,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1501	F37.06.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów wywołujących zakażenia przewodu pokarmowego (CITO)	700,00	700,00	700,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1502	V63.123.882.1a	Wykrywanie materiału genetycznego HEV	340,00	340,00	340,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1503	F92.123.882.3a	Wykrywanie materiału genetycznego HIV1/HIV2 - krew (jakościowo)	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1504	V47.123.881	Wykrywanie mutacji i polimorfizmu w genie polimerazy HBV (oporność na leki: entecavir, lamivudyna, emtricitabina, adefovir, telbivudyna)	790,00	790,00	790,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1505	U37.36.882	Wykrywanie Mycobacteriumtuberculosis complex DNA i odporności na ryfampicynę (wariant rpoB) tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1506	F05.11.1136.1	Adenovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1507	F13.11.1136.2	Anty Chikungunya IgG	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1508	F13.11.1136.1	Anty Chikungunya IgM	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1509	X39.11.1136	Anty Toxoplasma IgA	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
706	55.111	Usunięcie kamienia albo kamieni z nerki (pielolitotomia) - metodą otwartą	9 680,00	9 680,00	9 680,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
1511	F50.11.1136.2	Anty-EBV panel (VCA IgM, VCA IgG, EA IgG, EBNA IgG)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1512	F48.11.1136.1	Anty-EBV VCA IgG	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1513	F50.11.1136.1	Anty-EBV VCA IgM	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1514	V24.11.1136	Awidność anty-Rubella IgG	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1515	U.64.77.1	Badanie jałowości produktów farmaceutycznych tlenowo	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1516	U.64.77.1	Badanie jałowości produktów farmaceutycznych beztlenowo	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
44	86.282	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem	100,00	100,00	100,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
1518	S63.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgA - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1519	S67.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1520	S65.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgM - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1521	F39.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1522	F40.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgM	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1523	F19.103.1137 F23.103.1137	Diagnostyka CMV Badanie:	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1524	X43.103.1137 X45.103.1137	Diagnostyka Toksoplazma gondii Badanie:	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1525	V63.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anty-HEV IgG metodą Immunoblot	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1526	V64.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anty-HEV IgM metodą Immunoblot	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1527	F58.103.1137	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anty-HSV-1 IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1528	F66.103.1137	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anty-HSV-2 IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1529	F32.103.1137	Jakościowe oznaczenie przeciwciał HTLV I/II Total	105,00	105,00	105,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1530	F22.103.1137	Jakościowy test do oceny awidności przeciwciał IgG przeciwko CMV	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1531	X49.103.1137	Jakościowy test do oceny awidności przeciwciał IgG przeciwko Toxoplasma gondii - tryb rutynowy	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1532	F91.103.1137	Jakościowy test screeningowy do wykrywania antygenu p24- HIV i przeciwciał anty-HIV	130,00	130,00	130,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1533	U41.11.1136.2	Mycoplasma pneumoniae poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1534	U43.11.1136.2	Mycoplasma pneumoniae poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1535	S31.11.1136.1	Ocena IFN-gamma - wykrywanie wczesnej fazy zakażenia Borrelia burgdorferi	230,00	230,00	230,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1536	F96.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1537	F97.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgM	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1538	S81.06.810	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej oraz toksyn A/B Clostridium difficile w kale - test screeningowy	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1539	S81.06.810	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej/toksyn A/B Clostridium difficile w kale oraz toksyn A/B Clostridium difficile metodą ELISA	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1540	V35.103.1137	Oznaczenie antygenu HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1541	V39.103.1137	Oznaczenie HBs Ag	90,00	90,00	90,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1542	U15.06.903.2	Oznaczenie Helicobacter pylorii Ag w kale	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1543	F19.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-CMV IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1544	V27.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HAV Total	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1545	V42.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HBs	40,00	40,00	40,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1546	V21.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-Rubella IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1547	X43.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-TOXO IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1548	U20.20.059	Oznaczenie Legionella pneumophila gr 1 Ag w moczu - CITO	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1549	U79.11.015	Oznaczenie odczynu TPHA	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1550	U79.11.811	Oznaczenie odczynu VDRL	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1551	N58.123.1136.1	Oznaczenie poziomu pro-ADM (proadrenomedulina) w osoczu	210,00	210,00	210,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1552	U80.11.903	Oznaczenie przeciwciał anty - Treponema pallidum IgG	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1553	U82.11.903	Oznaczenie przeciwciał anty - Treponema pallidum IgM	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1554	F23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-CMV IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1555	V28.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HAV IgM	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1556	V32.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HBc IgM	65,00	65,00	65,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1557	V31.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HBc Total	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1558	V38.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1559	V48.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HCV	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1560	F91.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HIV 1 i 2 oraz antygenu p24 HIV (Ag/Ab Combi PT)	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1561	V23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-Rubella IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1562	X45.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-TOXO IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1563	S23.11.1106	Oznaczenie przeciwciał klasy IgG przeciw Borrelia burgdorferi w surowicy metodą westernblot	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1564	S21.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał klasy IgG przeciwko Borelioze w surowicy/PMR - test ELISA	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1565	S27.11.1106	Oznaczenie przeciwciał klasy IgM przeciw Borrelia burgdorferi w surowicy metodą westernblot	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1566	S25.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał klasy IgM przeciwko Borelioze w surowicy/PMR - test ELISA	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1567	F37.06.059	Oznaczenie Rotawirusu/Adenowirusu Ag w kale	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1568	U72.20.059	Oznaczenie Streptococcus pneumoniae Ag w moczu - CITO	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1569	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012	Pakiet dla ciężarnych(HBsAg, HBS, HCV,HIV,RPR,p/c IgM, IgG: CMV, Rubella,Toxo)	340,00	340,00	340,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1570	F34.11.1136.1 F33.11.1136.1	Parowirus B19 Badanie:	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1571	F33.11.1136.1	Parwovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1572	F34.11.1136.1	Parwovirus poziom przeciwciał IgM - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1573	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 F40.123.1137	Planując ciążę Badanie: HBsAg anty-HBs anty-HCV anty-HIV/p24	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1574	U79.11.012 U79.11.015	Podstawowa diagnostyka kiły (pakiet): Badanie: RPR TPHA	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1575	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137	Przedzabiegowy - podstawowy Badanie: HBs Ag anty-HBs anty-HCV	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1576	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012	Przedzabiegowy - rozszerzony Badanie: HBs Ag anty-HBs anty-HCV anty-HIV/p24 RPR	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1577	U79.11.012 U79.11.015	Rozszerzona diagnostyka kiły Badanie:	290,00	290,00	290,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1578	U79.11.012	RPR odczyn reaginowy - test screeningowy w kierunku kiły	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1579	F84.11.1136.1	TBE IgG (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1580	F85.11.1136.1	TBE IgM (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1581	N58.11.1136.2	Test do ilościowego oznaczenia TIMP-2 i IGFBP-7 w moczu	210,00	210,00	210,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1582	S85.11.1136	Tetanus poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1583	F19.123.1137 F23.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137	TORCH - podstawowy Badanie: anty-CMV IgG anty-CMV IgM anty-Rubella IgG anty Rubella IgM anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1584	F58.123.1137 F66.123.1137	TORCH - uzupełnienie Badanie:	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1585	F19.123.1137 F23.123.1137	TORCH z awidnością Badanie:	385,00	385,00	385,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1586	V68.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1587	V69.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgM - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1588	S21.11.1133.2	Wewnątrzoponowa synteza p/c przeciwko Borrelia IgG w surowicy/PMR - test ELISA	170,00	170,00	170,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1589	V66.11.1136.1	Wirus Zachodniego Nilu IgG - monotest	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1590	V66.11.1136	Wirus Zachodniego Nilu IgM - monotest	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1591	F58.123.1137 F66.123.1137	Wirusy Herpes (opryszczka, ospa i półpasiec) Badanie:	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1592	F.90.103.1106 F.90.11.1106	Wykonanie testu Immunoblot na obecność przeciwciał anty-HCIV w surowicy	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1593	V49.103.1106 V49.102.1106 V49.11.1106	Wykonanie testu Immunoblot na obecność przeciwciał anty-HCV w surowicy	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1594	V49.11.1106	Wykonanie testu immunoblot w kierunku obecności przeciwciał anty-HCV w surowicy	290,00	290,00	290,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1595	F90.11.1106	Wykonanie testu immunoblot w kierunku obecności przeciwciał anty-HIV w surowicy	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1596	U81.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anty-Treponema pallidum	270,00	270,00	270,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1597	S49.06.059	Wykrywanie antygeny Campylobacter w kale	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1598	V39.123.1137 V48.123.1137	Zakażenia drogą krwi i płciową - podstawowy Badanie:	115,00	115,00	115,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1599	V39.123.1137 V48.123.1137	Zakażenia drogą krwi i płciową - rozszerzony Badanie:	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1600	V004.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgG	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1601	V003.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgM	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1602	W.64.77.4	Badanie w grzybicach powierzchniowych skóry, włosów, paznokci	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1603	W35.64.191	Beta-Glucan (21 procedur)	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1604	W.64.77.2	Cewnik naczyniowy dożylny - mykologiczny posiew ilościowy i półilościowy	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1605	W.64.803.1	Identyfikacja grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometrii masowej	30,00	30,00	30,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1606	W.64.803.2	Identyfikacja grzybów pleśniowych metodą spektrometrii masowej	55,00	55,00	55,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1607	W.64.77.2	Kał, wymaz z odbytu	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1608	W.64.77.1	Krew żylna, fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1609	W.64.77.2 W.64.131.1	Materiał z dolnych dróg oddechowych: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (BAL)	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1610	W.64.77.3	Materiał z górnych dróg oddechowych: jama ustna/ język, gardło/migdałki, nos	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1611	W.64.77.2	Mocz	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1612	W19.64.903	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anty-Candida (AU/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1613	W01.64.81	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w BAL-u	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1614	W01.64.81	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w surowicy	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1615	W17.64.81	Oznaczenie Candida Ag mannanowy ilościowy (pq/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1616	W31.64.81.2	Oznaczenie Cryptococcus Ag w krwi żyłnej, moczu	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1617	W05.64.903	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anty-Aspergillus IgG (AU/ml)	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1618	W.64.77.3	Posiew materiałów (kał, drogi oddechowe, mocz, rana, materiał z dróg moczowo-płciowych) w kierunku mykologicznym	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1619	W.64.77.3	Wydzielina z dróg moczowo-płciowych, nasienie	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1620	W.64.77.3	Wydzielina ze spojówki	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1621	W.64.77.3	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1622	W.64.77.3	Wymaz z ucha	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1623	X.058.131.1	Demodex spp.	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1624	X.051.131	Echinococcus spp. w materiale biopsyjnym (płyn z torbieli)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1625	X.06.131.7	Hodowla w kierunku larw nicieni/Węgorek jelitowy (1 próba)	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1626	X.06.131.7	Hodowla w kierunku larw nicieni/Węgorek jelitowy (3 próby)	230,00	230,00	230,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1627	X.23.131	Identyfikacja elementów pasożyta	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1628	X.20.131	Jaja Schistosoma haematobium w moczu	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1629	X27.122.903	Jakościowe/półilościowe oznaczenie przeciwciał anty – Schistosoma mansoni IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1630	W.17.0571.882	Molekularna diagnostyka zapaleń pochwy wywołanych zaburzeniami mikrobioty dróg rodnych	490,00	490,00	490,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1631	X.63.131.1	Mikrofilarie – koncentracja Knott'a	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1632	X.06.131.11	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (1 próba)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1633	X.06.131.11	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (3 próby)	145,00	145,00	145,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1634	X15.06.059.1	Oznaczenie koproantygeny Cryptosporidium sp. /Giardia	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1635	X13.06.810	Oznaczenie koproantygeny Giardia intestinalis w kale	200,00	200,00	200,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1636	X01.122.903	Oznaczenie przeciwciał anty-Ascaris lumbricoides IgG	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1637	X05.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anty-Echinococcus spp IgG w osoczu / surowicy	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1638	X05.102.1106	Wykrywanie przeciwciał anty-Echinococcus spp IgG - test potwierdzający	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1639	X09.122.903	Oznaczenie przeciwciał anty-Entamoeba histolytica IgG	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1640	X33.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anty-Toxocara canis IgG	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1641	X.06.131.1 X.06.131.2	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (1 próba)	180,00	180,00	180,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1642	X.06.131.1 X.06.131.2	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (3 próby)	360,00	360,00	360,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1643	X.06.131.6	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (1 próba)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1644	X.06.131.6	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (3 próby)	170,00	170,00	170,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1645	X23.123.059	Plasmodium Antygen (szybki test)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1646	X.054.131	Preparaty odfitkowe w kierunku leishmaniozy skórnej z pobraniem materiału przez lekarza zlecającego badanie	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1647	X.63.131.1	Rozmazy krwi w kierunku pierwotniaków z rodzaju: Plasmodium, Trypanosoma, Babesia	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1648	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (1 próba)	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1649	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (3 próby)	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1650		Wysłanie wyniku listem	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług		Zakład Mikrobiologii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
1651	G03.122.17	Antytrombina - aktywność	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1652	G11.122.17	APTT	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1653	A01.20.20	Badanie ogólne moczu	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1654	A01.20.20 A19.20.021	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1655	L96.122.191	C1 aktywność inhibitora	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1656	C53.31.02.01	Cytoza PJC (opłucna, osierdzie, otrzewna)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1657	A03.28.131	Cytoza w PMR	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1658	G21.122.17	Czas protrombinowy (PT)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1659	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1660	G49.122.1113	D - dimer	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1661	G77.122.012	FDP	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1662	G53.122.17	Fibrynogen	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1663	A17.06.11	Kał na krew utajoną	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1664	G02.122.17	Monitorowanie Heparyny drobnocząsteczkowej (anty Xa)	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1665	C53.103.02	Morfologia podstawowa (CBC)	25,00	25,00	25,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1666	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa z retikulocytami (CBC+RET)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1667	C55.103.02	Morfologia podstawowa z rozmazem (CBC+DIFF)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1668	C55.103.02.01	Morfologia podstawowa z rozmazem i retikulocytami (CBC+DIFF+RET)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1669	C59.102.09	OB	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1670	N25.20.16	Osmolalność moczu	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1671	N25.126.16	Osmolalność osocza	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1672	G05.122.17.1	Oznaczenie białka C (aktywność)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1673	G33.122.17.d	Oznaczenie czynnika krzepnięcia VIII (aktywność)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1674	C66.103.02	Płytki krwi na Thromboexact	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1675	G03.122.1112	Antytrombina - stężenie metodą nefelometryczną	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1676	L07.11.1137	AFP	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1677	I65.11.1112	Alfa 1 antytrypsyna	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1678	N26.11.1112	Alfa-1 kwaśna glikoproteina	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1679	U75.11.1112	ASL	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1680	N07.20.1112	Beta-2 mikroglobulina w moczu	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1681	N07.11.1112	Beta-2 mikroglobulina w surowicy	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1682	L96.11.1112	C1 inhibitor	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1683	K75.11.1112	C3 składowa dopełniacza	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1684	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1685	I41.11.1137	CA 125	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1686	I43.11.1137	CA 15-3	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1687	I45.11.1137	CA 19-9	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1688	I53.11.1137	CEA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1689	I95.11.1112	Ceruloplazmina	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1690	I81.11.1113	CRP	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1691	I81.11.1112.1	CRP (HS)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1692	L93.28.075	Elektroforeza płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku prążków oligoklonalnych	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1693	L05.11.1137	Ferrytyna	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1694	I63.11.1137	Free PSA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1695	L50.11.1112	Haptoglobina	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1696	I52.11.1137	HE - 4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1697	L85.11.1112	IgA	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1698	L89.11.1112	IgE całkowite	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1699	L93.11.1112	IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1700	L93.28.1112	IgG w PMR	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1701	L95.11.1112	IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1702	I79.11.1104	Immunofiksacja w surowicy	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1703	L97.11.1137	Insulina	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1704	M83.20.1112	Łańcuchy lekkie kappa (mocz)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1705	M83.11.1112	Łańcuchy lekkie kappa (surowica)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1706	M85.20.1112	Łańcuchy lekkie lambda (mocz)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1707	M85.11.1112	Łańcuchy lekkie lambda (surowica)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1708	I09.202.1112	Albuminuria	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1709	N24.11.1137	NT-proBNP	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1710	K04.99.1112	Oznaczenie BTP	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1711	N33.11.1133	Peptyd C	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1712	N47.11.1112	Prealbumina	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1713	I61.11.1137	PSA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1714	K21.11.1112	RF	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1715	O28.11.1112	Rozpuszczalny receptor dla transferyny sTfR	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1716	I79.20.074.2	Selektywność białkomoczu (immunofiksacja białek w moczu)	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1717	O43.11.1112	Transferyna	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1718	M83.11.1112.1	Wolne łańcuchy kappa (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1719	M85.11.1112.1	Wolne łańcuchy lambda (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1720	I07.123.1130	Aktywność reninowa osocza (ARO) - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1721	I09.11.191	Albumina	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1722	I09.20.1112	Albumina moczu poranny	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1723	I09.28.1112	Albumina w PMR	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1724	I15.11.1130	Aldosteron - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1725	I23.103.191	Amoniak	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1726	I31.11.1130	Androstendion	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1727	V98.11.1137	Anty-SARS-Cov-2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1728	I77.11.191	Białko całkowite	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1729	I79.20.1104	Białko momoklonalne w moczu metodą immunofiksacji	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1730	I79.11.072.2	Białko monoklonalne w surowicy	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1731	A07.20.191	Białko w moczu	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1732	A03.28.191	Białko w PMR	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1733	I89.11.191	Bilirubina	20,00	20,00	20,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1734	I87.11.191	Bilirubina bezpośrednia	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1735	I49.11.1137	CA 72-4	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1736	I97.11.065	Chlorki	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1737	I97.28.065	Chlorki w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1738	I99.11.191	Cholesterol	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1739	K08.123.1130	Chromogranina A - metodą izotopową	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1740	M19.11.1137	CK MB mass	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1741	I51.11.1137	CYFRA 21-1	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1742	K16.11.21	Cystatyna C	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1743	I79.11.072.1	Elektroforeza białek w surowicy	40,00	40,00	40,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1744	L23.202.191	Fosfor (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1745	L23.11.191	Fosfor (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1746	L43.11.191	Glukoza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1747	A15.20.191	Glukoza w moczu	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1748	L43.28.191	Glukoza w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1749	L55.103.054	HbA1c (hemoglobina glikowana)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1750	K01.11.191	HDL-cholesterol	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1751	L62.11.1137	Homocysteina	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1752	M05.11.1137	IL-6 (interleukina 6)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1753	M10.06.21	Kalprotektyna	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1754	M37.11.23	Klirens kreatyniny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1755	M37.20.191	Kreatynina (mocz)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1756	M37.11.191	Kreatynina (surowica)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1757	M45.202.191	Kwas moczowy (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1758	M45.11.191	Kwas moczowy (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1759	N11.104.191	Lactat (mleczany)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1760	K03.11.191	LDL-cholesterol direct	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1761	M67.11.191	Lipaza	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1762	K04.11.191	Lipidogram (chol.TG.HDL.LDL)	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1763	M87.202.191	Magnez (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1764	M87.11.191	Magnez (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1765	N03.11.1137	Mioglobina	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1766	N13.202.191	Mocznik (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1767	N13.11.191	Mocznik (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1768	G47.11.07	Multimery czynnika von Villebranda	1 100,00	1 100,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1769	K85.11.1137	NSE neurospecyficzna enolaza	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1770	N27.11.1137	Osteokalcyna	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1771	L63.123.1131	Oznaczenie ACTH metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1772	L71.11.1131	Oznaczenie HGH metodą izotopową	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1773	M11.11.1131	Oznaczenie kalcytoniny metodą izotopową	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1774	I71.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-I	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1775	I73.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-II	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1776	I67.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny B	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1777	I69.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny E	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1778	G53.122.1112	Oznaczenie stężenia fibrynogenu (met. nefelometryczną)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1779	L93.20.1112	Oznaczenie stężenia IgG całkowitego w moczu	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1780	M69.11.1112	Oznaczenie stężenia Lipoproteiny a(Lp(a))	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1781	O43.20.1112	Oznaczenie stężenia transferyny w moczu	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1782	O15.11.1130	Oznaczenie TRAb metodą izotopową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1783	N58.11.1137	PCT (Prokalcytonina)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1784	M86.11.1137	PLGF (łożyskowy czynnik wzrostu)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1785	N45.202.065	Potas (mocz)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1786	N45.11.065	Potas (surowica)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1787	N72.11.1133	Przeciwciała a-GAD	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1788	O29.092.065	RKZ (równowaga kwas – zasad)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1789	I76.11.1112	SAA ozn. stężenia białka amyloidu w surowicy	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1790	I59.11.1137	SCC Antygen	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1791	O34.11.1137	sFLT-1 (receptor naczyniowego czynnika wzrostu śródbłona typu 1)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1792	O32.11.1131	Somatomedyna C (IGF-1)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1793	O35.202.065	Sód (mocz)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1794	O35.11.065	Sód (surowica)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1795	M53.11.191	TBA	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1796	L43.11.191x2	Test obciążenia glukozą (test dwupunktowy)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1797	L43.11.191x5	Test obciążenia glukozą (test pięciopunktowy)	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1798	L43.11.191x3	Test obciążenia glukozą (test trzypunktowy)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1799	O93.11.23	TIBC	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1800	O49.11.191	Triglicerydy	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1801	O59.11.1137	Troponina T	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1802	O94.11.191	UIBC	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1803	O77.202.191	Wapń (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1804	O77.11.191	Wapń (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1805	O75.11.23	Wapń zjonizowany	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1806	O95.11.191	Żelazo	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1807	I17.11.191	ALT	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1808	I25.20.191	Amylaza (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1809	I25.11.191	Amylaza (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1810	I19.11.191	AST	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1811	K95.11.191	Cholinesteraza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1812	M18.11.191	CK	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1813	M19.11.191	CK-MB aktywność	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1814	K33.11.191	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1815	L11.11.191	Fosfataza alkaliczna	20,00	20,00	20,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1816	L15.11.191	Fosfataza kwaśna	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1817	L17.11.191	Fosfataza sterczowa	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1818	L31.11.191	GGTP	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1819	L79.11.1132	17-OH-progesteron	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1820	L47.11.1137	Beta - HCG	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1821	K27.11.1137	DHEA-S	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1822	K99.11.1137	Estradiol	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1823	L65.11.1137	FSH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1824	L67.11.1137	LH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1825	L68.11.1137	Oznaczenie hormonu AMH	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1826	N55.11.1137	Progesteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1827	N59.11.1137	Prolaktyna	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1828	I83.11.1137	SHBG	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1829	O41.11.1137	Testosteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1830	O55.11.1137	FT3	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1831	O69.11.1137	FT4	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
164	54.514	Uwolnienie zrostów otrzewnowych otrzewnej miednicy metodą otwartą	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
194	54.514	Uwolnienie zrostów otrzewnowych otrzewnej miednicy metodą otwartą	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
1834	L69.11.1137	TSH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1835	N66.11.1137	Anty-CCP	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1836	O18.11.1137	Anty-TG	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1837	O09.11.1137	Anty-TPO	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1838	K10.11.1137	Białko PAPP-A	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1839	I82.11.1137	Białko S-100	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1840	M41.11.1137	Kwas Foliowy	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1841	N29.11.1137	PTH	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1842	O65.11.1137	Tyreoglobulina (TG)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1843	O83.11.1137	Witamina B12	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1844	O91.11.1137	Witamina D3 (total)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1845	L48.11.1137	Wolne B-HCG	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1846	E17.10.42	BTA poliwalentny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1847	E19.103.42	BTA Screening I - badanie uzupełniające	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1848	E19.103.42.c	BTA Screening I - badanie uzupełniające - DYŻUR	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1849	E19.103.42.01	BTA Screening II - badanie uzupełniające	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1850	E19.103.42.01.c	BTA Screening II - badanie uzupełniające - CITO	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1851	E65.10.41	Kontrola grupy biorcy przed wydaniem krwi DO PILNEGO PRZETOCZENIA	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1852	E65.10.41.01	Kontrola grupy dawcy przed wydaniem krwi DO PILNEGO PRZETOCZENIA	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1853	E05.10.442	Kontrola obecności p/ciał w surowicy pacjenta mikrotestem AHG/enzym na poszerzonym panelu krwinek wzorcowych	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1854	E05.10.442.c	Kontrola obecności p/ciał w surowicy pacjenta mikrotestem AHG/enzym na poszerzonym panelu krwinek wzorcowych - CITO	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1855	E29.103.425	Kwalifikacja do immunoglobuliny (p/ciała w AHG)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1856	99.999.3	Obsługa banku krwi	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1857	E61.10.426	Oznaczenie grupy krwi noworodka z powtórzeniem	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1858	E61.10.426.c	Oznaczenie grupy krwi noworodka z powtórzeniem - CITO	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1859	E67.103.42	Oznaczenie grupy układu ABO i RH z kontrolą przeciwciał met. mikrotestów aparat wraz z powtórzeniem met. tradycyjną	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1860	E67.103.42.c	Oznaczenie grupy układu ABO i RH z kontrolą przeciwciał met. mikrotestów aparat wraz z powtórzeniem met. Tradycyjną CITO	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1861	E75.10.41.02	Oznaczenie miana zimnych autoprzeciwciał z wykonaniem BTA	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1862	E81.10.41.01	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) badanie kontrolne	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1863	E81.10.41.01.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) badanie kontrolne - CITO	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1864	E81.10.41	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) bez użycia krwinek dziecka	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1865	E81.10.41.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) bez użycia krwinek dziecka - CITO	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1866	E79.10.41	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) z zastosowaniem krwinek dziecka	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1867	E79.10.41.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) z zastosowaniem krwinek dziecka - CITO	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1868	E89.103.427.02	Próba zgodności dla osoby dorosłej biorca z kontrolą p/ciał AHG - Automat	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1869	E89.103.427.02.c	Próba zgodności dla osoby dorosłej biorca z kontrolą p/ciał AHG - Automat - DYŻUR	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1870	J01.10.42	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka DAWCA	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1871	J01.10.42.c	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka DAWCA - DYŻUR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1872	E83.103.42.c	PTA ciąża I (p/ciała ENZ/AHG) cito	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1873	E83.103.42.02.c	PTA ciężarne - kolejne - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1874	E83.103.42.02	PTA ciężarne – kolejne (tylko jeżeli I oznaczenie w PST)	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1875	E83.103.42	PTA ciążarnych	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1876	J09.103.42.05.c	PTA Hematologiczny (grupa, p/ciała Enzym + AHG + BTA poliwalentny) Badanie automat - DYŻUR	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1877	J09.103.42.05	PTA Hematologiczny (grupa, p/ciała Enzym + AHG + BTA poliwalentny) Badanie automat - p.rutynowa	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1878	E91.103.427	PZ DAWCA - Automat - praca rutynowa	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1879	E91.103.427.c	PZ DAWCA - Aytomat - DYŻUR	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1880	99.999.19	Rozmrożenie osocza	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1881	E97.10.42.01	Transfuzji uzupełniającej noworodek - brak krwi matki	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1882	E97.10.42.01.c	Transfuzji uzupełniającej noworodek - brak krwi matki - DYŻUR	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1883	E99.10.42.01	Transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - Biorca (matka + dziecko)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1884	E99.10.42.01.c	Transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - Biorca (matka + dziecko) - DYŻUR	115,00	115,00	115,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1885	J15.10.42	Ustalenie antygenu D z układu Rh met mikrotestów	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1886	J17.10.41	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbowkową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1887	J17.10.41.c	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbowkową - DYŻUR	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1888	J17.10.42	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) na mikrottestach	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1889	E67.103.42.04	Weryfikacja grupy (grupa w systemie)+ kontrola p/ciał w PTA (tylko jeżeli 1 badanie było wykonane w PST)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1890	E67.103.42.04.c	Weryfikacja grupy (grupa w systemie)+ kontrola p/ciał w PTA (tylko jeżeli 1 badanie było wykonane w PST) - CITO	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1891	E05.11.421	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG/IgG	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1892	E05.11.422	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1893	E05.11.422.c	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1894	J29.10.41	Wydanie krwi dla noworodka do kolejnej transfuzji	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1895	J29.10.41.c	Wydanie krwi dla noworodka do kolejnej transfuzji - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1896	99.999.4	Wydanie odpisu badania	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1897	99.999.4.c	Wydanie odpisu badania - CITO	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1898	Z.11.0021	Odwierowanie krwi i zebranie surowicy	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1899		Przechowywanie materiału /24g	1,00	1,00	1,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1900		Rozporcjonowanie próbek	2,00	2,00	2,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1420		Wykonanie raportu statystycznego dla celów epidemiologicznych	150,00	150,00	150,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1902		Badanie histopatologiczne drobnych materiałów biopsyjnych (np. drobne znamie barwnikowe, ziarniak, kaszak, biopsja pojedyncza błony śluzowej przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, Badania w trybie cito - rozpoznanie przynajmniej wstępne do 3 dni roboczych (tylko dla materiału małego, bez odwapniacza, bez wykonania badań dodatkowych)	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1903		Badanie cytologiczne jedno miejsce do czterech szkiełek (za każde następne od 1-3 szkiełek po 30 zł)	x3 wartość badania	x2 wartość badania	x2 wartość badania		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1904		Badanie cytologiczne jedno miejsce do czterech szkiełek (za każde następne od 1-3 szkiełek po 30 zł)	234,00	234,00	91,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1905		Badanie cytologiczne popłuczyn i płynów z jam ciała, (wykonanie - dwie techniki),	1 040,00	1 040,00	345,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1906		Badanie cytologiczne popłuczyn oskrzelikowo-pęcherzykowych (BAL) (ocena cytologiczna barwienia HE oraz badanie w świetle spolaryzowanym)	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1907		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do biopsji mięśnia	4 800,00	4 800,00	2 400,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1908		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do konsultacji wysokospecjalistycznej	1 820,00	1 820,00	1 200,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1909		Badanie śródoperacyjne. Następowe badania materiału z bloczka parafinowego cena wg pkt 1, 2, 3	1 560,00	1 560,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1910	Y.99.851.8.3	Cytologia ginekologiczna płynna (LBC)	100,00	100,00	100,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1911		Hybrydyzacja in situ EBV	1 560,00	1 560,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1912		Konsultacje nadesłanych preparatów histopatologicznych (jednego narządu) i preparatów cytologicznych bez względu na ilość preparatów. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych barwień i/lub odczynów immunohistochemicznych – cena zwiększa się o koszt wykonanych odczynów (wg cennika)	1 560,00	1 560,00	572,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1913		Konsultacje wysokospecjalistyczne (hematopatologia, ultrastruktura nerki) - doliczany osobno koszt oceny mikroskopem elektronowych. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych	2 184,00	2 184,00	715,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1914		Mocz wykonanie - jedna technika)	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1915	Y.99.9132.8	Niestabilność mikrosatelitarna MSI	1 650,00	1 650,00	1 650,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1916		Ocena biopsji mięśnia szkieletowego – poziom specjalistyczny z typowaniem włókien i z zastosowaniem metod barwienia na skrawkach kriostatowych (HE, PAS, Trichrom wg.	3 250,00	3 250,00	2 600,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1917		Ocena biopsji nerki (całościowa – HE, barwienia specjalne, odczyny immunofluorescencyjne, mikroskop elektronowy)	2 600,00	2 600,00	1 800,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1918		Ocena biopsji nerwu obwodowego, ocena gęstości śródnaskórkowych włókien nerwowych IENF (dodatkowe konieczne metody histochemiczne i immunohistochemiczne oraz badanie	546,00	546,00	299,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1919		Ocena biopsji wątroby (HEx2, trichrom, siateczka, orceina)	520,00	520,00	286,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1920		Ocena biopsji skóry w diagnostyce neuropatii drobnych włókien nerwowych (gęstość śródnaskórkowych włókien nerwowych - IENF wg standardu EFNS/PNS Guideline - 2010)	650,00	650,00	299,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1921		Ocena HER2 metodą immunohistochemiczną	650,00	650,00	312,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1922		Ocena odczynów immunohistochemicznych w raku sutka (receptor estrogenowy, receptor progesteronowy, HER-2 i Ki67)	1 248,00	1 248,00	611,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1923		Ocena oligobiopsji serca (HE, trichrom)	780,00	780,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1924		Ocena trepanobiopsji szpiku (HEx2, srebro, paS, Giemza), (dodatkowe konieczne badania immunohistochemiczne – wg cennika)	936,00	936,00	260,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1925		Oznaczenie antygenu PD-L1	1 170,00	1 170,00	644,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1489	S05.36.882 S05.0571.882	Wykrywanie DNA Bordetella pertussis	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1927		Popłuczyny oskrzelowe (wykonanie - jedna technika), płwocina	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1928		Przygotowanie bloczka ME	650,00	650,00	500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1929		Przyjęcie materiału, barwienie preparatów cytologicznych oraz ocena cytologiczna - Cytologia ginekologiczna	130,00	130,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1930		Skóra - band test	1 560,00	1 560,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1931		Usługa barwienia preparatu cytologicznego - Cytologia ginekologiczna	26,00	26,00	15,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1932		Wykonanie barwienia HE dostarczonego preparatu	16,00	16,00	20,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1933		Wykonanie bloczka parafinowego i preparatu HE z materiału dostarczonego w kasetce histopatologicznej (za każdy bloczek)	104,00	104,00	46,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1934		Wykonanie jednego barwienia dodatkowego	156,00	156,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1935		Wykonanie jednego odczynu immunohistochemicznego	234,00	234,00	130,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1936	Y.99.9131.9	Badanie amplifikacji genu EGFR (FISH)	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1937	Y.99.9131.2	Badanie amplifikacji genu HER2 (CISH/FISH)	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1938	Y.99.9131.7	Badanie amplifikacji genu MDM2 (FISH)	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1939	Y.99.9131.8	Badanie delecji genu CDKN2A (FISH)	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1940	Y.99.9131.6	Badanie genu fuzyjnego COL1A1-PDGFB (FISH)	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1941		Badanie kodelecji 1p/19q (FISH)	1 716,00	1 716,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1942		Badanie liczby kopii genów RREB1 (6p25), MYB (6q23), CCND1 (11q13) - czerniak (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
605	31.42	Wziernikowanie krtani/tchawicy - inne	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
138	88.39.10	Zdjęcie RTG całego ciała dziecka	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
140	88.19.5	Zdjęcie RTG jamy brzusznej przeglądowe przytóżkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
1946		Badanie rearanżacji genów: MYC (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1947		Badanie rearanżacji genu BCL-2 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1948		Badanie rearanżacji genu BCL-6 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1949		Badanie rearanżacji genu DDIT3 (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1950	Y.99.9131.5	Badanie rearanżacji genu ROS-1 (FISH)	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1951	Y.99.9131.4	Badanie rearanzacji genu ALK (FISH)	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
139	87.441.5	Zdjęcie RTG klatki piersiowej - przyłózkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
1953	99.999.24.3	Wykonanie sekcji zwłok (nie obejmuje oceny histopatologicznej wycinka materiału) (+ VAT)	nie dotyczy	6 500,00	3 120,00	+ VAT	Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1954		Opłata za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72h - dziecko od 0 do 18 roku życia od 1 czerwca 2024 usługa realizowana przez podwykonawcę	35,00	35,00	35,00	8%VAT wliczone w cenę	podwykonawca - Prosmed Spółka Jawna Baran & Gawlik		ul. Wacława Sieroszewskiego 5
1955		Opłata za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72h - osoba dorosła od 1 czerwca 2024 usługa realizowana przez podwykonawcę	70,00	70,00	70,00	8%VAT wliczone w cenę	podwykonawca - Prosmed Spółka Jawna Baran & Gawlik		ul. Wacława Sieroszewskiego 5
1956	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDHIG	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1957	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDBIM	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1958	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZM	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1959	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZD (z wyłączeniem toksykologii)	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1960	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA DZIENNA	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1961	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA 24H	nie dotyczy	nie dotyczy	5 000,00		ZZ Inne		
1962	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZP	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1963	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDO	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1964	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) MEDYCYNĄ NUKLEARNA	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1965	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZAKŁAD ENDOSKOPII	nie dotyczy	nie dotyczy	2 000,00		ZZ Inne		
1966	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) konsultacja specjalistyczna (jeden rodzaj)	nie dotyczy	nie dotyczy	350,00		ZZ Inne		
1967	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania usług (23% VAT) sekcja zwłok	nie dotyczy	nie dotyczy	1 000,00		ZZ Inne		
1968	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania usług (23% VAT)	nie dotyczy	nie dotyczy	zależny od rodzaju i ilości świadczeń	+ VAT	ZZ Inne		

Jeżeli świadczenie nie dotyczy zakresu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, to cena świadczenia będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%
W przypadku nie ustalenia odrębnych wycen procedury dla różnych miejsc wykonywania, zastosowanie ma jednolita cena, podana w cenniku.

* koszty dotyczą badań i pobrania u jednego dawcy i mogą ulec zwiększeniu nie więcej niż o 10% w zależności od kosztów wykonanych dodatkowych badań diagnostycznych (np. badania molekularne PCR: CMV, EBV, Toxoplazmozy, SARS-CoV-2, awidność i

Zestawienie sporządziła dn. 10.06.2025 r.
mgr Anna Turek
Starszy Specjalista
Sekcja ds. Działalności Komercyjnej i Nowych Projektów
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie