

ZARZĄDZENIE NR .....<sup>24</sup>.../2024-DKR-DKRP

Dyrektora

Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

z dnia .....<sup>6 lutego</sup>... 2024 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. Zestawienie zaktualizowanych pozycji cennika 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.

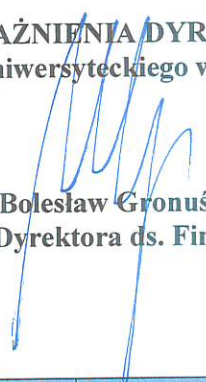
§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 17/2024-DKR-DKRP Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie z dnia 25 stycznia 2024 roku.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem opublikowania.

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

  
Bolesław Gronuś  
Zastępca Dyrektora ds. Finansowych

	Stanowisko:	Imię i Nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Starszy Specjalista w Dziale Obsługi Prawnej:	Piotr Kucharski	6.02. 2024	Kucharski Piotr
Zatwierdził	Kierownik Działu Obsługi Prawnej:	Małgorzata Krudysz		

Słowa kluczowe: cennik świadczeń zdrowotnych, aktualizacja

Załącznik nr 1 do Zarządzenia *24* /2024-DKR-DKRP z *6.02* ..... 2024 r.

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1	88.981.5	Densytometria – total body	180,00	180,00	180,00	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
Usunięcie pozycji								
1	89.00	Konsultacja immunologiczna	600,00	600,00	600,00	Skawińska - Poradnie		ul. Skawińska 8
2	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00	Skawińska - Poradnie		ul. Skawińska 8
3	99.591.1 (x13)	Testy skórne punktowe (13 alergenów)	180,00	180,00	180,00	Skawińska - Poradnie		ul. Skawińska 8
4	89.00	Konsultacja pulmonologiczna	600,00	600,00	600,00	Skawińska - Poradnie		ul. Skawińska 8
5	99.592	Próba tuberkulinowa	70,00	70,00	70,00	Skawińska - Poradnie		ul. Skawińska 8



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	500,00	500,00	450,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
2	89.00	Konsultacja specjalistyczna w zakresie profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego - kolejna wizyta	400,00	400,00	350,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
3	89.00	Konsultacja w zakresie chorób zakaźnych	600,00	600,00	600,00		Poradnia Chorób Zakaźnych		ul. Śniadeckich 10
4	89.00	Konsultacja immunologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii	Poradnia Immunologiczna	ul. Jakubowskiego 2
5	89.00	Konsultacja reumatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii	Poradnia Reumatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
6	89.00	Konsultacja hipertensjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Nacisnieniowa	ul. Jakubowskiego 2
7	89.00	Konsultacja geriatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Geriatryczna	ul. Jakubowskiego 2
8	89.00	Konsultacja hepatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii i Hepatologii	Poradnia Hepatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
9	89.00	Konsultacja gastroenterologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii i Hepatologii	Poradnia Gastroenterologiczna	ul. Jakubowskiego 2
10	89.00	Konsultacja onkologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Onkologii	Poradnia Onkologiczna	ul. Kopenika 50
11	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Poradnia Alergologiczna	ul. Jakubowskiego 2
12	89.00	Konsultacja pulmonologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Poradnia Pulmonologiczna	ul. Jakubowskiego 2
13	89.389.7	Inne badania czynnościowe płuc - test nadreaktywności oskrzeli z metacholiną	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
14	89.381	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	160,00	160,00	160,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
15	89.384	Pojemność dyfuzyjna płuc	220,00	220,00	220,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
16	89.383	Spirometria	170,00	170,00	170,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
17	89.383.2	Spirometria z badaniem tlenu azotu w wydychanym powietrzu	300,00	300,00	300,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
18	89.383.1	Spirometria z testem rozkurczowym	200,00	200,00	200,00		O/K Pulmonologii i Alergologii	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
19	89.00	Konsultacja neurologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurologii	Poradnia Neurologiczna	ul. Jakubowskiego 2
20	89.006	Konsultacja neurochirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii	Poradnia Neurochirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
21	89.00	Konsultacja neurochirurgiczna (telemedycyna)	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii		ul. Jakubowskiego 2
22	89.00	Konsultacja diabetologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Diabetologiczna	ul. Jakubowskiego 2
23	89.00	Konsultacja chorób metabolicznych	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Chorób Metabolicznych	ul. Jakubowskiego 2
24	89.00	Konsultacja angiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Angiologii		ul. Jakubowskiego 2
25	89.00	Konsultacja chirurgii naczyniowej	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Naczyniowej		ul. Jakubowskiego 2
26	89.00	Konsultacja proktologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i	Poradnia Proktologiczna	ul. Jakubowskiego 2
27	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
28	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Stanów Nagłych	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
29	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
30	22.00	Aspiracja i ptukanie 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
31	83.21	Biopsja tkanek miękkich	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
32	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
33	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
34	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
35	25.91	Podcięcie wędzidełka języka	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
36	86.381	Radykalne 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
37	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
38	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
39	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	950,00	950,00	950,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
40	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
41	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnętrznej fiksacji żuchwy	220,00	220,00	220,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
42	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
43	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
44	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
45	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	350,00	350,00	350,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
46	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
47	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
48	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
49	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
50	100.43	Znieczulenie nasiąkowe	60,00	60,00	60,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
51	23.0403	Znieczulenie przewodowe	80,00	80,00	80,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
52	89.00	Konsultacja ortopedyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ortopedii i Traumatologii	Poradnia Urazowo- Ortopedyczna	ul. Jakubowskiego 2
53	89.00	Konsultacja onkologiczna Breast Unit	600,00	600,00	600,00		Breast Unit	Breast Unit	ul. Kopernika 50
54	89.00	Konsultacja w zakresie medycyny sportowej	600,00	600,00	600,00		Poradnia Medycyny Sportowej		ul. Śniadeckich 10
55	89.522	Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
56	89.00	Konsultacja lekarza POZ (w tym EKG)	600,00	600,00	600,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
57	99.52	Szczepienie przeciwko grypie	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
58		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	4 500,00	4 500,00	4 500,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
59		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi*	6 500,00	6 500,00	6 500,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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
60		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 550,00	1 550,00	1 550,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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 90-180 dni)*	1 850,00	1 850,00	1 850,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
62		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): 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		ul. Jakubowskiego 2
63		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
64		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu	200,00	200,00	200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
65		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	4 500,00	4 500,00	4 500,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
66		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi koszt uśredniony (niezależnie od ilości dni)*	10 000,00	10 000,00	10 000,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
67		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 - preparat Zarzio*	620,00	620,00	620,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
68		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (PBSC): Udostępnienie preparatu GCSF dawcy na okres 4 dni przed pierwszym dniem pobrania oraz w dniu 1 i 2 dnia pobrania - preparat Neupogen*	1 420,00	1 420,00	1 420,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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 - preparat*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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)*	1 550,00	1 550,00	1 550,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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)*	1 850,00	1 850,00	1 850,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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		ul. Jakubowskiego 2
73		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
74		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	200,00	200,00	200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
75		Procedura pobrania szpiku (BM): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	4 500,00	4 500,00	4 500,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
76		Procedura pobrania szpiku (BM): Zabieg pobrania szpiku z badaniami diagnostycznymi*	9 000,00	9 000,00	9 000,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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)*	1 550,00	1 550,00	1 550,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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
78		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	1 850,00	1 850,00	1 850,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		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		ul. Jakubowskiego 2
80		Procedura pobrania szpiku (BM): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
81		Procedura pobrania szpiku (BM): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	200,00	200,00	200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
82	41.311	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego	450,00	450,00	450,00		O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
83	41.312	Trepanobiopsja szpiku kostnego	550,00	550,00	550,00		O/K Hematologii		ul. Jakubowskiego 2
84	89.00	Konsultacja hematologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Hematologii	Poradnia Hematologiczna	ul. Jakubowskiego 2
85	89.00	Konsultacja dermatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Dermatologii	Poradnia Dermatologiczna	ul. Botaniczna 3
86	89.00	Konsultacja kardiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
87	88.721	Echokardiografia przezklatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
88	88.722	Echokardiografia przezprzelykowa	500,00	500,00	500,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
89	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
90	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
91	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
92	89.00	Konsultacja kardiologiczna / konsultacja elektrofizjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
93	88.721	Echokardiografia przezklatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
94	88.722	Echokardiografia przezprzelykowa	360,00	360,00	360,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
95	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
96	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
97	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
98	89.40	Kontrola urządzeń wszczepialnych serca wraz z konsultacją	500,00	500,00	500,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
99	89.449.1	Tilt test	300,00	300,00	300,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia		ul. Jakubowskiego 2
100	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
101	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dorosłych	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
102	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
103		Ocena stanu psychicznego dla Instytucji	500,00	500,00	500,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
104		Terapia małżeńska	300,00	300,00	300,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
105	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
106	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dzieci i Młodzieży	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	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
107	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
108	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
109	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
110	91.39.08	Akrozyna	280,00	280,00	280,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
111	91.39.09	Alfa-glukozydaza obojętna NAG - badanie biochemiczne nasienia	260,00	300,00	270,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
112	91.891.1	Badanie nasienia - seminogram manualny	200,00	250,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
113	91.39.04	Badanie fragmentacji DNA plemników (SCD)	410,00	500,00	410,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
114	91.39.10	Fruktoza - badanie biochemiczne nasienia	200,00	250,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
115	91.39.11	Kwas cytrynowy - badanie biochemiczne nasienia	190,00	190,00	190,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
116		Ocena andrologiczna i seminologiczna oraz kwalifikacja do dawstwa partnerskiego bezpośredniego	500,00	500,00	500,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
117	91.891.2	Ocena seminologiczna nasienia wspomagana komputerowo	290,00	350,00	290,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
118	69.92.01	Przygotowanie nasienia Partnera do inseminacji domacicznej (dawstwa partnerskiego bezpośredniego)	340,00	400,00	340,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
119	91.39.07	Reakcja akrosomalna	210,00	280,00	210,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		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 Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
121	91.39.06	Test hypoosmotyczny	180,00	180,00	180,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
122	A01.20.20.1	Poejakulacyjne badanie moczu	110,00	110,00	110,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
123	91.39.02	Test MAR IgA	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
124	91.39.03	Test MAR IgG	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i		ul. Kopernika 23
125	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
126	89.00	Konsultacja ginekologiczna III stopień referencyjności	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
127		Udział w zajęciach Szkoły Rodzenia	550,00	550,00	550,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
128	73.71	Poród samoistny bez nacięcia krocza	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
129	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
130	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
131	88.789	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - całkowita	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
132	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
133	88.789	USG położnicze I i II trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
134	88.789	USG położnicze III trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
135	100.34	Znieczulenie zewnątrzoponowe do porodu naturalnego	700,00	700,00	700,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
136		Porada laktacyjna	150,00	200,00	200,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
137	88.39.10	Zdjęcie RTG całego ciała dziecka	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
138	87.441.5	Zdjęcie RTG klatki piersiowej - przyłózkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		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
139	88.19.5	Zdjęcie RTG jamy brzusznej przeglądowe przyłóżkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
140	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	1 400,00	1 400,00	1 400,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
141	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
142	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
143	69.59	Inne aspiracyjne łzyczkowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
144	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
145	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
146	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
147	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
148	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
149	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
150	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
151	68.291.3	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
152	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	2 500,00	2 500,00	2 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
153	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
154	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
155	68.41	Proste wycięcie macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
156	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
157	70.521	Tylna plastyka pochwy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
158	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
159	88.732	Usg piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
160	88.789	USG położnicze I i II trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
161	88.789	USG położnicze III trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
162	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
163	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
164	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
165	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
166	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
167	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
168	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
169	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
170	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

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
171	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	1 400,00	1 400,00	1 400,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
172	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
173	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
174	69.59	Inne aspiracyjne łzyczkowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
175	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
176	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
177	89.00	Konsultacja ginekologiczno onkologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
178	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
179	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
180	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
181	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
182	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
183	68.291	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
184	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	2 500,00	2 500,00	2 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
185	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
186	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
187	68.41	Proste wycięcie macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
188	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
189	70.521	Tyłna plastyka pochwy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
190	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
191	88.732	Usg piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
192	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
193	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
194	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
195	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
196	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
197	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
198	67.4	Zabieg operacyjny : amputacja szyjki macicy z plastyką pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
199	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
200	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
201	89.00	Konsultacja endokrynologiczna za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	500,00	500,00	500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Poradnia Endokrynologiczna	ul. Jakubowskiego 2
202	89.00	Konsultacja endokrynologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Poradnia Endokrynologiczna	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
203	92.063	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach kardiologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
204	92.065	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach neurologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
205	92.061	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
206	92.131.1	Badanie przytarczyc techniką SPECT/CT	750,00	750,00	750,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
207		Kwalifikacja do leczenia nadczynności tarczycy jodem-131	400,00	400,00	400,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
208		Leczenie nadczynności tarczycy jodem-131 (podanie izotopu + wizyta kontrolna)	1 600,00	1 600,00	1 600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
209		Mamnoscyntygrafia (SPECT)	700,00	700,00	700,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
210	92.034.1	Oznaczanie wskaźnika filtracji kłębuszkowej-GFR	650,00	650,00	650,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
211	92.031.1	Renoscyntygrafia (99mTcDTPA)	750,00	750,00	750,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
212	92.031.2	Renoscyntygrafia (EC,MAG)	800,00	800,00	800,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
213	92.143.1	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
214	92.143.3	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
215	92.189	Scyntygrafia całego ciała (99mTc-MIBI)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
216	92.182.1	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem 131I (kontrola)	860,00	860,00	860,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
217	92.144	Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda whole body) z zastosowaniem fosfonianów	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
218	92.029.1	Scyntygrafia dynamiczna wątroby (99mTc-MBRIDA)	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
219	92.041.1	Scyntygrafia opróżniania żołądka	800,00	800,00	800,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
220	92.052.1	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe i z testem obciążeniowym)	1 750,00	1 750,00	1 750,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
221	92.052.5	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
222	92.052.6	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe) SPECT/CT	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
223	92.053.3	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym)	900,00	900,00	900,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
224	92.053.4	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym) SPECT/CT	900,00	900,00	900,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
225	92.151	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą planarną	950,00	950,00	950,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
226	92.152	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
227	92.132	Scyntygrafia przytarczyc metodą subtrakcyjną	750,00	750,00	750,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
228	92.183.1	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy	7 500,00	7 500,00	7 500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
229	92.183.2	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy SPECT/CT	7 500,00	7 500,00	7 500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
230	92.033	Scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
231	92.043	Scyntygrafia ślinianek	500,00	500,00	500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
232	92.011	Scyntygrafia tarczycy (131I) z jodochwytnością	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
233	92.012	Scyntygrafia tarczycy (99mTc)	450,00	450,00	450,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
234	92.019.1	Scyntygrafia tarczycy (99mTc-DMSA)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	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
235	92.143.2	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
236	92.143.4	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
237	92.141.1	Scyntygrafia trójfazowa kośćca	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
238	92.021	Scyntygrafia ukl. siateczkowo-śródbłonkowego wątroby	650,00	650,00	650,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
239	92.021.1	Scyntygrafia ukl. siateczkowo-śródbłonkowego wątroby (SPECT)	780,00	780,00	780,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
240	92.023	Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami	980,00	980,00	980,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
241	92.189.1	Scyntygrafia z zastosowaniem 99mTc-MIBI (SPECT/CT)	750,00	750,00	750,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
242	92.185	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanego analogu somatostatyny	6 900,00	6 900,00	6 900,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
243	92.181	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów	6 800,00	6 800,00	6 800,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
244	92.181.1	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów SPECT/CT	6 900,00	6 900,00	6 900,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
245	92.046	Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego	1 300,00	1 300,00	1 300,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
246	92.047	Scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela	1 000,00	1 000,00	1 000,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
247	92.162.1	Scyntygraficzna lokalizacja węzła wartowniczego (SPECT/CT)	1 300,00	1 300,00	1 300,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
248	92.162	Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	1 250,00	1 250,00	1 250,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
249	92.161	Scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
250	92.112	Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu SPECT	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
251	92.055.1	Wentrykulografia radioizotopowa (MUGA)	850,00	850,00	850,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	Zakład Medycyny Nuklearnej	ul. Jakubowskiego 2
252	85.112	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
253	85.114	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	680,00	2 040,00	680,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
254	85.114.1	Biopsja gruboigłowa stereotaktyczna pod kontrolą MMG	3 800,00	11 400,00	3 800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
255	85.132.1	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MR	6 150,00	18 450,00	6 150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
256	85.132	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MMg	4 800,00	14 400,00	4 800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
257	85.131	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą USG	3 500,00	10 500,00	3 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
258	88.924	MRI piersi	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
259		znacznik do guza	1 000,00	3 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
260	85.131	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia)	5 450,00	5 450,00	5 450,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2
261	87.372.1	CESM - mammografia spektralna ze wzmocnieniem kontrastowym	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Kopernika 50
262	87.37.2	Mammografia celowana / dodatkowe projekcje	180,00	540,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Kopernika 50
263	87.371.1	Mammografia jednej piersi/celowana	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Kopernika 50
264	87.372	Mammografia obu piersi	290,00	870,00	290,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Kopernika 50
265	87.372.2	Tomosynteza jednej piersi	420,00	1 260,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Kopernika 50
266	87.372.2	Tomosynteza obu piersi	430,00	1 290,00	430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	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
267	88.732	USG piersi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
268	85.114	Biopsja gruboigłowa piersi	680,00	2 040,00	680,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
269	88.769.8	Elastografia	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
270	88.769.9	Elastografia dynamiczna	380,00	1 140,00	380,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
271	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
272	85.112	USG biopsja cienkoigłowa piersi	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
273	26.11.11	USG biopsja cienkoigłowa ślinianki	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
274	40.11.11	USG biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
275	83.21.1	USG biopsja tkanek miękkich	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
276	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
277	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
278	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
279	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
280	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
281	88.763	USG gruczołu krokowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
282	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
283	88.799	USG moszny, jąder i nadjardrzy	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
284	88.751	USG naczyń nerkowych	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
285	88.732	USG piersi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
286	88.793.3	USG stawu	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
287	88.714.1	USG szyi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
288	88.717	USG ślinianek	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
289	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
290	88.791	USG tkanek miękkich	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
291	88.759	USG układu moczowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
292	88.790	USG węzłów chłonnych	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
293	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
294	88.777	USG żyły kończyny dolnej	260,00	780,00	260,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
295	87.04.2	CBCT - łuk	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
296	87.04.7	CBCT - oczodoły	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
297	87.04.8	CBCT - skronie	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
298	87.04.4	CBCT - staw skroniowo - żuchwowy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	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
299	87.04.3	CBCT - szczeka i żuchwa	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
300	87.04.5	CBCT - twarzoczaszka	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
301	87.04.6	CBCT - zatoki	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
302	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
303	87.04.1	Mikro CBCT	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
304	87.122	Panoramyczne zdjęcie żuchwy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
305	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
306	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
307	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
308	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
309	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
310	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
311	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
312	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
313	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
314	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
315	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
316	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
317	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
318	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
319	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
320	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
321	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
322	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
323	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
324	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
325	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
326	87.41.15	TK kl. piersiowej bez i z kontrastem z zakontrast. przelyku	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
327	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
328	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
329	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
330	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

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
331	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
332	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
333	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
334	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
335	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
336	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
337	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
338	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
339	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
340	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
341	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
342	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
343	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
344	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
345	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
346	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
347	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
348	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
349	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
350	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
351	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
352	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
353	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
354	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
355	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
356	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
357	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
358	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
359	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
360	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
361	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
362	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

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
363	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
364		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie	200,00	600,00	200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
365	88.983.3	Densytometria – 1 lokalizacja szyjki kości udowej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
366	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
367	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
368	88.983.5	Densytometria – kręgosłupa i szyjki kości udowej	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
369	88.983.4	Densytometria – kręgosłupa L	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
370	88.983.7	Densytometria – przedramienia	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
371	88.983.6	Densytometria – obu przedramion	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
372	88.981.5	Densytometria – total body	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
373	88.983.8	Morfometria	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
374	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 ul. Kopernika 50
375	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 ul. Kopernika 50
376	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 ul. Kopernika 50
377	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 ul. Kopernika 50
378	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 ul. Kopernika 50
379	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 ul. Kopernika 50
380	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 ul. Kopernika 50
381	88.99.06	MR funkcjonalne(fMRI)	1 480,00	4 440,00	1 480,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
382	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 ul. Kopernika 50
383	88.91.01.0	MR głowy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
384	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 ul. Kopernika 50
385	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 ul. Kopernika 50
386	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 ul. Kopernika 50
387	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 ul. Kopernika 50
388	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 ul. Kopernika 50
389	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 ul. Kopernika 50
390	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 ul. Kopernika 50
391	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 ul. Kopernika 50
392	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 ul. Kopernika 50
393	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 ul. Kopernika 50
394	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 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
395	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 ul. Kopernika 50
396	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 ul. Kopernika 50
397	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 ul. Kopernika 50
398	88.95.1.0	MR miednicy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
399	88.971.5	MR MRCP cholangiopankratografia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
400	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 ul. Kopernika 50
401	88.94.05.0	MR nadgarstka bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
402	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 ul. Kopernika 50
403	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 ul. Kopernika 50
404	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 ul. Kopernika 50
405	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 ul. Kopernika 50
406	88.974.1.1	MR oczodołów bez i z kontrastem	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
407	88.974.1.0	MR oczodołów bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
408	88.971.7.0	MR płodu bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
409	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 ul. Kopernika 50
410	88.94.11.0	MR podudzia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
411	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 ul. Kopernika 50
412	88.94.04.0	MR przedramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
413	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 ul. Kopernika 50
414	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 ul. Kopernika 50
415	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 ul. Kopernika 50
416	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 ul. Kopernika 50
417	88.94.02.0	MR ramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
418	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 ul. Kopernika 50
419	88.94.06.0	MR ręki bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
420	88.92.03.1	MR serca czynnościowe + morfologiczne bez i z kontrastem	1 700,00	5 100,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
421	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 ul. Kopernika 50
422	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 ul. Kopernika 50
423	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 ul. Kopernika 50
424	88.973.3.1	MR splotu barkowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
425	88.973.3.0	MR splotu barkowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
426	88.971.6.1	MR splotu lędźwiowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	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
427	88.971.6.0	MR splotu łędźwiowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
428	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 ul. Kopernika 50
429	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 ul. Kopernika 50
430	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 ul. Kopernika 50
431	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 ul. Kopernika 50
432	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 ul. Kopernika 50
433	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 ul. Kopernika 50
434	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 ul. Kopernika 50
435	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 ul. Kopernika 50
436	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 ul. Kopernika 50
437	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 ul. Kopernika 50
438	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 ul. Kopernika 50
439	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 ul. Kopernika 50
440	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 ul. Kopernika 50
441	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 ul. Kopernika 50
442	88.94.13.0	MR stopy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
443	88.973.1.1	MR szyi bez i z kontrastem	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
444	88.973.1.0	MR szyi bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
445	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 ul. Kopernika 50
446	88.92.01.0	MR śródpiersia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
447	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 ul. Kopernika 50
448	88.94.14.0	MR śródstopia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
449	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 ul. Kopernika 50
450	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 ul. Kopernika 50
451	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 ul. Kopernika 50
452	88.94.09.0	MR uda bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
453	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 ul. Kopernika 50
454	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 ul. Kopernika 50
455	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 ul. Kopernika 50
456	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 ul. Kopernika 50
457		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
458	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

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	88.33.4	RTG celowane siodełka tureckiego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
460	87.77.1	RTG cystografia - inne	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
461	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
462	88.33.8	RTG czaszki przeglądowe (a-p + bok)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
463	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
464	88.29.1	RTG gonometria	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
465	88.19.3	RTG jamy brzusznej przeglądowe poziomą wiązką promieniowania	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
466	88.19.1	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji leżącej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
467	88.19.2	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji stojącej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
468	88.33.10	RTG kanału wzrokowego wg. Rheseo	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
469	87.492.1	RTG klatka piersiowa - badanie przepony	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
470	87.441.1	RTG klatki piersiowej - inne (pa + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
471	87.494.1	RTG klatki piersiowej (celowane)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
472	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
473	87.493.2	RTG klatki piersiowej bok z kontrastem uzupełniające	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
474	87.493.1	RTG klatki piersiowej p-a + bok z kontrastem	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
475	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
476	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
477	88.33.1	RTG komplet urazowy twarzoczaszki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
478	88.28.5	RTG kości piętowej osiowe + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
479	88.28.6	RTG kości piętowych porównawcze osiowe + boki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
480	88.33.5	RTG kości podstawy czaszki (pogranicze szyjno-czaszkowe)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
481	88.27.8	RTG kości podudzi porównawcze a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
482	88.27.7	RTG kości podudzia a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
483	88.22.3	RTG kości przedramienia	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
484	88.22.4	RTG kości przedramienia porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
485	88.21.7	RTG kości ramiennej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
486	88.21.8	RTG kości ramiennych porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
487	88.33.7	RTG kości skroniowej wg. Schullera	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
488	88.33.6	RTG kości skroniowej wg. Stenversa	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
489	88.27.1	RTG kości udowej a-p + bok	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
490	88.27.2	RTG kości udowych porównawcze a-p + bok	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
491	87.29.1	RTG kręgosłupa krzyżowo - guziczego	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
492	87.24.2	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (czynnościowe)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
493	87.24.3	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
494	87.24.1	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (typowe ap + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
495	87.24.4	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego typowe i czynnościowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
496	87.23.1	RTG kręgosłupa piersiowego - typowe (a-p + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
497	87.22.2	RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
498	87.22.3	RTG kręgosłupa szyjnego - skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
499	87.22.1	RTG kręgosłupa szyjnego - typowe (a-p + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
500	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
501	88.33.17	RTG łopatek porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
502	88.33.16	RTG łopatki a-p + bok	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
503	88.26.1	RTG miednicy a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
504	88.33.14	RTG mostka (2 skośne + bok)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
505	88.23.1	RTG nadgarstka	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
506	88.23.2	RTG nadgarstków porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
507	87.165.1	RTG nosa	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
508	88.33.20	RTG obojczyka	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
509	88.33.15	RTG obojczyków (a-p 2x)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
510	87.166.1	RTG oczodołów - ciało obce	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
511	87.166.2	RTG oczodołów - urazowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
512	88.27.6	RTG osiowe rzepek	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
513	88.23.6	RTG palca a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
514	88.28.7	RTG palców stóp a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
515	87.63.1	RTG Pasaż jelita cienkiego - baryt	520,00	1 560,00	520,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
516	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
517	87.61.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przetyk, gardło) - baryt	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
518	87.62.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przetyk, gardło)-gastrografina	880,00	2 640,00	880,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
519	87.62.2	RTG przetyk, żołądek, XII-ca - baryt	420,00	1 260,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
520	87.62.3	RTG przetyk, 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
521	87.69.1	RTG przewodu pokarmowego (jelito grube) - baryt	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
522	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

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
523	88.23.4	RTG rąk porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
524	88.23.5	RTG rąk skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
525	88.23.3	RTG ręki a-p i skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
526	87.64	RTG Serioqram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
527	87.62.3	RTG Serioqram 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
528	88.29.2	RTG Skalometría	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
529	88.26.9	RTG spojenia łonowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
530	88.21.4	RTG stawów barkowych osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
531	88.21.2	RTG stawów barkowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
532	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
533	88.26.7	RTG stawów biodrowych a-p i osiowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
534	88.26.5	RTG stawów biodrowych osiowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
535	88.26.3	RTG stawów biodrowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
536	88.27.4	RTG stawów kolanowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
537	88.27.5	RTG stawów kolanowych tunelowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
538	88.26.8	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
539	88.22.2	RTG stawów łokciowych porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
540	88.28.2	RTG stawów skokowych porównawcze a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
541	88.33.2	RTG stawów skroniowo-żuchwowych przeglądowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
542	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
543	88.21.5	RTG stawu barkowego a-p + osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
544	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
545	88.26.2	RTG stawu biodrowego a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
546	88.26.6	RTG stawu biodrowego a-p i osiowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
547	88.26.4	RTG stawu biodrowego osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
548	88.27.3	RTG stawu kolanowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
549	88.22.1	RTG stawu łokciowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
550	88.28.1	RTG stawu skokowego a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
551	88.28.3	RTG stopy a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
552	88.28.4	RTG stóp porównawcze a-p + boki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
553	87.163	RTG szczęki	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
554	88.33.11	RTG układu kostnego - celowane	120,00	360,00	120,00		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
555	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
556	87.164.2	RTG zatok obocznych nosa p-a + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
557	88.33.12	RTG żeber	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
558	87.162.1	RTG zuchwy p-a + skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
559	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
560	42.92	Dylatacja (przełyk lub jelito)	2 970,00	8 910,00	2 970,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
561	45.17	Endoskopia "kapsułkowa"	5 400,00	12 000,00	5 400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
562	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku	3 300,00	9 900,00	3 300,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
563	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica	2 750,00	8 250,00	2 750,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
564	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego	2 750,00	8 250,00	2 750,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
565	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	6 000,00	18 000,00	6 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
566	51.10	ERCP	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
567	51.85	ERCP z papillotomią	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
568	51.871	ERCP z protezą plastikową	5 000,00	15 000,00	5 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
569	51.872	ERCP z protezą samorozprężalną	12 000,00	24 750,00	10 700,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
570	52.191	EUS bez biopsji	2 200,00	6 600,00	2 200,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
571	52.191.1	EUS z biopsją	3 800,00	9 600,00	3 600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
572	44.13	Gastroskopia	400,00	1 110,00	400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
573	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym	480,00	1 440,00	480,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
574	44.162	Gastroskopia z pobraniem wycinka	470,00	1 230,00	470,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
575	43.11	Gastrostomia przezskórna (PEG)	2 480,00	7 440,00	2 480,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
576	45.239	Kolonoskopia	550,00	1 500,00	550,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
577	45.253	Kolonoskopia z pobraniem wycinka	600,00	1 620,00	600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
578	89.32	Manometria przełyku	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
579	89.32	Manometria przełyku (niediagnostyczna)	900,00	900,00	800,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
580	42.91	Opaskowanie żyłaków przełyku	2 000,00	5 100,00	2 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
581	42.29	pH metria przełyku	770,00	2 310,00	770,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
582	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją	1 200,00	3 150,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
583	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją (niediagnostyczna)	1 200,00	1 200,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
584	44.13	Podjęzyczna krwawienia, ale bez aktywnego krwawienia w badaniu endoskopowym	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
585	45.42	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy)	3 000,00	3 600,00	3 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
586	45.42.1	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy) - tryb ambulatoryjny	1 500,00	nie dotyczy	nie dotyczy		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
587	42.81	Protezowanie przętyku	13 000,00	19 500,00	11 650,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
588	44.93	Założenie balonu żołądkowego (wraz z jego późniejszym usunięciem)	9 900,00	29 700,00	9 900,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
589	100.11	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 minut-60 minut)	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
590		Badanie histopatologiczne 1-4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
591		Badanie histopatologiczne każde kolejne 4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
592	89.00	Konsultacja laryngologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
593	18.111	Otoskopia	420,00	420,00	420,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
594	31.42	Wziernikowanie krtani/tchawicy - inne	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
595	21.291	Rinoskopia przednia	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
596	21.292	Rinoskopia środkowa	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
597	21.293	Rinoskopia tylna	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
598	93.57.3	Opatrunek krtaniowy	195,00	195,00	195,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
599	93.57.4	Opatrunek uszny	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
600	93.57.5	Opatrunek inny	850,00	850,00	850,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
601	96.521	Płukanie z usunięciem woskowiny	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
602	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej	350,00	350,00	350,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
603	97.38	Usunięcie szwów z głowy/szyi	65,00	65,00	65,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
604	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
605	21.01.1	Tamponada balonowa jednostronna	195,00	195,00	195,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
606	21.01.2	Tamponada balonowa dwustronna	280,00	280,00	280,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
607	00.9600	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
608	00.9601	Krioterapia zmian powierzchniowych	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
609	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
610	18.12	Biopsja ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
611	18.291	Przyżeganie ucha zewnętrznego	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
612	18.294	Łyżeczowanie ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
613	18.4	Szycie rany ucha zewnętrznego	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
614	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
615	21.13	Nacięcie przegrody nosowej	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
616	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
617	21.22	Biopsja nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
618	22.01	Punkcja zatoki nosa/ płukanie/ aspiracja	185,00	185,00	185,00		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
619	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
620	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	200,00	200,00	200,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
621	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okołomigdałkowych	190,00	190,00	190,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
622	29.12	Biopsja gardła (bez hist -pat)	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
623	31.49	Inne zabiegi diagnostyczne tchawicy	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
624	97.21	Wymiana tamponady nosa	130,00	130,00	130,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
625	97.32	Usunięcie tamponady nosa	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
626	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
627	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
628	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
629	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
630	89.00	Kwalifikacja /dyskwalifikacja do znieczulenia	50,00	50,00	50,00		O/K Otolaryngologii		ul. Jakubowskiego 2
631	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	520,00	520,00	520,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
632	95.412	Audiometria impendancyjna	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
633	95.413	Badanie odruchu strzemiączkowego	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
634	95.414	Subiektywna audiometria	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
635	95.415	Tympanometria	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
636	95.436	Otoemisja akustyczna	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
637	95.47	Badanie słuchu - inne	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
638	99.9955	Próby nadprogowe	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
639	18.111	Otoskopia	420,00	420,00	420,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
640	20.391	Posturografia	450,00	450,00	450,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
641	95.46	Badanie słuchu/czynności przedsionka - inne	500,00	500,00	500,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
642	99.9960	Próby kaloryczne	250,00	250,00	250,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
643	95.242	Videonystagmograf (VNG)	350,00	350,00	350,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
644	89.00	Konsultacja foniatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
645	29.1901	Stroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
646	29.1902	Videostroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
647	93.73	Ćwiczenie mowy przetykowej	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
648	93.74	Terapia defektów wymowy	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
649	89.121	Rhinomanometria	1 570,00	1 570,00	1 570,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
650	89.121.1	Rhinometria akustyczna	1 560,00	1 560,00	1 560,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	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
651	86.38	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skóry	200,00	200,00	200,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
652	97.23.1	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka dostarczona przez pacjenta)	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
653	89.00	Konsultacja okulistyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
654	08.21	Wyciecie gradówki	570,00	570,00	570,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
655	08.22, 10.31, 08.61	Operacja zmian powiek i spojówek	680,00	680,00	680,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
656	09.4	Zabiegi w zakresie kanału łzowego	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
657	12.39, 12.79	Laseroterapia	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
658	14.22	Krioterapia	310,00	310,00	310,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
659	14.24, 14.34, 14.341, 14.25	Laser w cukrzycy	2 610,00	2 610,00	2 610,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
660	95.11	Fotografia dna oka	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
661	95.121	Angiografia fluoresceinowa	680,00	680,00	680,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
662	95.122	Angiografia indocyjaninowa	310,00	310,00	310,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
663	95.13	USG gałki ocznej (jedno oko)	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
664	95.23	Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
665	08.99.2	Plastyka powierzchni oka - inne (usunięcie szwów)	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
666	12.76.1	Laseroterapia (ALT, MLT)	350,00	350,00	350,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
667	89.11	Tonometria	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
668	95.05	Badanie pola widzenia	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
669	95.06	Badanie widzenia barw	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
670	95.13.3	UBM (jedno oko)	250,00	250,00	250,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
671	95.1901	Badanie ostrości wzroku	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
672	95.1902	Badanie dna oka	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
673	95.1903	Gonioskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
674	95.1906	OCT – Optyczna koherentna tomografia oka	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
675	95.19.1	Oftalmoskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
676	95.1910	Pachymetria	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
677	95.1912	Autorefraktometria	30,00	30,00	30,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
678	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
679	95.1916	Badanie synoptoforem	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
680	95.1999	Badania formy i struktury oka - inne	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
681	10.0, 12.02, 10.99, 98.221	Usunięcie ciała obcego z powierzchni gałki ocznej	600,00	600,00	600,00		O/K Okulistyki	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
682	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
683	99.71	Plazmafereza lecznicza	4 050,00	4 050,00	4 050,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
684		Hemodializa dla Pacjenta nieubezpieczonego w szpitalu	1 500,00	nie dotyczy	nie dotyczy		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
685		Hemodializa wyjazdowa	nie dotyczy	4 000,00	3 500,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
686	89.00	Konsultacja urologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej	Poradnia Urologiczna	ul. Jakubowskiego 2
687	60.111	Biopsja stercza	2 670,00	2 670,00	2 670,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
688	57.32	Cystoskopia + badanie histopatologiczne	1 210,00	1 210,00	1 210,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
689	55.04	Nefroskopia przeszkórna 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
690	64.0	Operacja stulejka	2 060,00	2 060,00	2 060,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
691	60.5	Prostatektomia radykalna.	27 230,00	27 230,00	27 230,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
692	60.295	Przezcewkowa resekcja gruczołu krokowego	6 050,00	6 050,00	6 050,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
693	58.22	Uretroskopia + badanie histopatologiczne	1 820,00	1 820,00	1 820,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
694	88.799	USG - moszny, jąder i nadjądry	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
695	88.741	USG transrektalne (TRUS)	370,00	370,00	370,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
696	88.759	USG układu moczowego	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
697	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
698	55.013	Usunięcie kamieni(nefrolitotomia) - NEFROLITOTOMIA KLASYCZNA – usunięcie trudnego kamienia z nerki w całości przez nacięcie mięszu, klasyczną techniką	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
699	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
700	55.131	Usunięcie kamienia albo kamieni z nerki (pielolitotomia)-metodą otwartą.metodą laparoskopową	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
701	58.934	Wszczepienie 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
702	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
703	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
704	58.62	Zgłębnikowanie ( kalibracja )	660,00	660,00	660,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
705	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
706	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
707		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
708		Wydanie duplikatu książeczki szczepień	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
709		Kolejna wizyta (kwalifikacja do szczepień)	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
710		szczepienie - cholera (Ducoral)	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
711		szczepienie - cholera (Vaxchora)	380,00	380,00	380,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
712		szczepienie - meningokoki typu B (Bexero)	370,00	370,00	370,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
713		szczepienie - dur brzuszny (Typhim Vi)	190,00	190,00	190,00		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
714		szczepienie - grypa (Vaxigrip)	60,00	60,00	60,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
715		szczepienie - japońskie zapalenie mózgu (Ixiaro)	400,00	400,00	400,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
716		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME junior) - dzieci i młodzież do 18 rż	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
717		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME)	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
718		szczepienie - meningokoki A, C, W135 i Y	160,00	160,00	160,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
719		szczepienie - odra + świnka + różyczka	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
720		szczepienie - ospa wietrzna (Varilrix)	240,00	240,00	240,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
721		szczepienie - pneumokoki (Prevenar 13)	250,00	250,00	250,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
722		szczepienie - polio (Imovax Polio)	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
723		szczepienie - tężec + błonica (Clodivac)	70,00	70,00	70,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
724		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec (Boostrix)	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
725		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec + polio (Boostrix Polio)	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
726		szczepienie - tężec + błonica + polio (Dultavax)	95,00	95,00	95,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
727		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A i B (Twinrix)	200,00	200,00	200,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
728		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Avaxim)	160,00	160,00	160,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
729		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 1440j)	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
730		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 720j) - dzieci i młodzież do 18 rż	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
731		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu B (Engerix B)	85,00	85,00	85,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
732		szczepienie - wścieklizna (Verorab)	195,00	195,00	195,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
733		szczepienie - żółta gorączka (Stamaril)	210,00	210,00	210,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
734		szczepienie przeciw wirusowi HPV- szczepionka 9-walentna (Gardasil 9)	410,00	410,00	410,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
735		szczepienie - pneumokoki 20 serotypów (Apexxnar)	280,00	280,00	280,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
736		szczepienie - półpasiec (Shingrix)	800,00	800,00	800,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
737	99.921	Akupunktura / za każdy zabieg	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
738	81.92	Blokada dostawowa	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
739	04.81	Blokada obwodowego układu nerwowego	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
740	100.42	Blokada pnia współczulnego RTG	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
741	100.42	Blokada splotów nerwowych - splot lędźwiowy	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
742	100.42	Blokada splotów nerwowych - splot ramienny	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
743	100.42	Blokada zewnątrzoponowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
744	04.80	Monitorowany wlew dożylny leku	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
745	04.25	Neuroliza pnia współczulnego RTG	900,00	900,00	900,00		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
746	04.25	Neuróliza splotu trzewnego	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
747	99.921	Neuromodulacja, stymulacja nn nadoczodołowych, potylicznych	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
748	89.00	Psychoterapia	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
749	04.25	Termolezja innych struktur nerwowych	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
750	04.25	Termolezja pnia współczulnego	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
751	89.00	Wizyta kontrolna u kierownika Poradni	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
752	89.00	Wizyta kontrolna u lekarza specjalisty	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
753	89.00	Wizyta lekarska u kierownika Poradni	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
754	89.00	Wizyta lekarska u lekarza specjalisty	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
755	99.89	Zabiegi fizykoterapeutyczne / za każdy zabieg	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
756	L96.11.1133	Aktywność C1 inhibitora	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
757	W.99.131.1	Analiza dobowa zawartości ziarn pyłku i spor grzybowych w pomieszczeniach zamkniętych	110,00	110,00	110,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
758	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
759	L96.11.1112	C1 inhibitor	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
760	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
761	Y.059.851.1	Cytologia spojówki oka	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
762	Y.059.851.4	Cytologia śluzówki krtani	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
763	Y.059.851.3	Cytologia śluzówki gardła	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
764	Y.059.851.2	Cytologia śluzówki nosa	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
765	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
766	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
767		Osobodzień - pobyt dzienny	według cennika osobodni	według cennika osobodni	według cennika osobodni		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
768	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
769	K54.11.1133	Oznaczenie stężenia DAO	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
770	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
771	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
772	99.129	Podskórna szczepionka alergenowa z nadzorem lekarskim do 2h	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
773	89.602	Pulsoksymetria	40,00	40,00	40,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
774	89.383	Spirometria	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
775	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
776	C15.123.021	Test aktywacji Bazofilów (z jednym alergenem)	850,00	850,00	850,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
777	99.802	Test nadreaktywności oskrzeli (metacholina)	730,00	730,00	730,00		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
778	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
779	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
780	89.386	Test rozkurczowy (beta mimetyk, a-cholinergik)	100,00	100,00	100,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
781	99.591.4	Test skórny płatkowy przygotowany indywidualnie - 1 szt.	70,00	70,00	70,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
782	99.591.3	Test skórny płatkowy ze standardu	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
783	99.591.1	Test skórny punktowy pojedynczy	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
784	99.591.5	Test skórny punktowy przygotowany indywidualnie	50,00	50,00	50,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
785	99.591.2	Test śródskórny - 1 szt.	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
786	99.591.1 (x20)	Testy punktowe skórne (wziewne, pokarmowe, mieszane)	170,00	170,00	170,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
787	99.591.6	Testy skórne płatkowe (Seria Polska x30)	250,00	250,00	250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
788	99.591.7	Testy skórne płatkowe- metale (x10)	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
789	O64.11.1134	Tryptaza	120,00	120,00	120,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
790	99.38	Anatoksyna przeciwężcowa	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
791	89.00	Badanie lekarskie	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
792	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
793		Dekontaminacja	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
794	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	730,00	730,00	730,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
795	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica	11 110,00	11 110,00	11 110,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
796	44.13.3	Endoskopowe usunięcie ciała obcego	1 200,00	1 200,00	1 200,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
797	99.97902	Farmakologia domięśniowa	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
798	99.97900	Farmakoterapia doustna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
799	99.97904	Farmakoterapia dożylna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
800	44.13	Gastroskopia	860,00	860,00	860,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
801	89.00	Konsultacja SOR	500,00	500,00	500,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
802	89.00	Konsultacja specjalistyczna	600,00	600,00	600,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
803		Nacięcie ropnia	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
804		Nadzór pracownika ochrony (nad pacjentem agresywnym) / godzinę	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
805		Nastawienie złamania	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
806		Nastawienie zwichniętego stawu	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
807	93.94	Nebulizacja	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
808		Obserwacja pielęgnarska (na sali obserwacyjnej) / za rozpoczętą godzinę	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
809	89.04	Opieka pielęgnarska (pobranie krwi, pomiar ciśnienia tętniczego, EKG, założenie wkłucia)	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
810		Podstawowa diagnostyka laboratoryjna	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
811	33.830	Podwiązanie żyłaków przełyku	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
812	81.911	Punkcja i aspiracja stawu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
813		Rozszerzona diagnostyka laboratoryjna	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
814	93.964	Tlenoterapia	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
815		Transport na konsultacje (między klinikami Szpitala SU)	300,00	300,00	300,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
816	89.71	Triage	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
817	98.20	Usunięcie ciała obcego	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
818	86.229	Wstępne opracowanie ran (szycie rany)	490,00	490,00	490,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
819	59.82	Założenie cewnika (Foleya) do pęcherza moczowego	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
820	93.521	Założenie kołnierza szyjnego	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
821	93.57	Założenie opatrunku na ranę	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
822	93.53	Założenie pełnego gipsu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
823	96.07	Założenie sondy żołądkowej	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
824	93.549	Założenie szyny gipsowej	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
825	100.43	Znieczulenie miejscowe	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
826	100.01	Znieczulenie ogólne dotchawicze	2 130,00	2 130,00	2 130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
827	100.10	Znieczulenie ogólne dożyłne (do 30 min.)	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
828	I65.11.1112	Alfa-1-antytrypsyna – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
829	V98.11.1133.1	Anti-SARS-CoV-2 w klasie IgA	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
830	V98.11.1133	Anti-SARS-CoV-2 w klasie IgG	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
831	G03.122.1112	Antytrombina III – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
832	L96.11.1112	C1-inhibitor	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
833	K75.11.1112	C3c	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
834	K77.11.1112	C4	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
835	K21.11.1112	RF – czynnik reumatoidalny	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
836	L62.123.1112	Homocysteina	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
837	O87.11.1134	Witamina D 1,25 OH	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
838	N30.11.1134	PTH 1-84	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
839	L91.11.1134.1	ECP-eozynofilowe białko kationowe	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
840	G53.122.1112	Fibrynogen met. nefelometryczną	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
841	L91.11.1134	Soja - f14	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	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
842	L91.11.1134	Pszemica (mąka) - f4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
843	L91.11.1134	Żyto (mąka) - f5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
844	L91.11.1134	Gluten - f79	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
845	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides pteron – d1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
846	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides fainae - d2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
847	L91.11.1134	Naskórek kota - e1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
848	L91.11.1134	Naskórek psa - e5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
849	L91.11.1134	Białko jaja kurzego - f1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
850	L91.11.1134	Orzeszki ziemne - f13	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
851	L91.11.1134	Mleko - f2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
852	L91.11.1134	Żółtko jaja kurzego - f75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
853	L91.11.1134	Żyto zwyczajne - g12	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
854	L91.11.1134	Tymotka - g6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
855	L91.11.1134	Pszczoła - i1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
856	L91.11.1134	Osa - i3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
857	L91.11.1134	Szerszeń - i75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
858	L91.11.1134	Tlenek etylenu - k78	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
859	L91.11.1134	Formalina - k80	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
860	L91.11.1134	Lateks - k82	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
861	L91.11.1134	Cladosporium - m2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
862	L91.11.1134	Aspergillus fumigatus - m3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
863	L91.11.1134	Candida albicans - m5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
864	L91.11.1134	Alternaria alternata - m6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
865	L91.11.1134	Olcha - t2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
866	L91.11.1134	Brzoza - t3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
867	L91.11.1134	Leszczyna - t4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
868	L91.11.1134	Bylica - w6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
869	L91.11.1134	Babka - w9	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
870	L85.11.1112	IgA całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
871	L89.11.1112	IgE całkowite	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
872	L93.11.1112	IgG całkowite	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
873	L95.11.1112	IgM całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	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
874	L93.11.1112.1	Immunoglobulina IgG podklasa G1	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
875	L93.11.1112.2	Immunoglobulina IgG podklasa G2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
876	L93.11.1112.3	Immunoglobulina IgG podklasa G3	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
877	L93.11.1112.4	Immunoglobulina IgG podklasa G4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
878	N66.11.1134	P-ciała anty-CCP - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
879	L91.11.1106	Profil „Alergeny zwierzęce” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
880	L91.11.1106	Profil „Owoce” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
881	L91.11.1106	Profil „Warzywa” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
882	L91.11.1106	Profil wziewny „Alergeny domowe” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
883	L91.11.1106	Profil wziewny „Drzewa” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
884	L91.11.1106	Profil wziewny „Pyłki” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
885	L91.11.1106	Profil wziewny „Trawy i chwasty”	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
886	L91.11.1106.1	Profil „Pokarmowy 3” 33 alergenów	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
887	L91.11.1106.1	Profil „Wziewny 3” 30 alergenów	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
888	L91.11.1106.2	Profil „Mleko” 6 alergenów i komponentów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
889	L91.11.1106.2	Profil „Owady” 8 alergenów DP 3850-1601-3E	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
890	L91.11.1106.3	Profil „Orzeszki” 8 alergenów i komponentów	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
891	L91.11.1106.4	Panel „Atopia Screen” 54 alergenów	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
892	L91.11.1134.2	Phadiatop - test przesiewowy IgE w kierunku alergenów wziewnych (pyłki traw, drzew i chwastów, zwierzęta, roztozcy i pleśnie)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
893	L91.11.1134.83	Panel alergiczny metodą UniCap - owady błonkoskrzydłe: pszczoła (i1), osa (i3), szerszeń (i75)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
894	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)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
895	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	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
896	L91.11.1134.86	Panel alergiczny metodą UniCap - zboża: żyto (g12), pszenica (f4)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
897	L91.11.1134.87	Panel alergiczny metodą UniCap - drzewa: brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
898	L91.11.1134.88	Panel alergiczny metodą UniCap - zwierzęta: pies sierść (e5), kot (e1), koń (e3)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
899	L91.11.1134.89	Panel alergiczny metodą UniCap- roztozcy Dermatophagoides Pteronyssinus (d1), Dermatophagoides Farinae (d2)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
900	L91.11.1134.90	Panel alergiczny metodą UniCap - alergenów domowe: pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1), Dermato. Far (d2), Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
901	L91.11.1134.91	Panel alergiczny metodą UniCap - IgE swoiste związane z objawami skórnymi: białko jaja (f1), mleko (f2), ryba (f3), pszenica (f4), orzeszek ziemny (f13), soja (f14), pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1)	650,00	650,00	650,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
902	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), Aspergillus fum. (m3)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	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
903	L91.11.1134.93	Panel alergiczny metodą UniCap - pyłki: tymotka (g6), żyto (g12), bylica (w6), babka (w9), brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	550,00	550,00	550,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
904	L91.11.1134.94	Panel alergiczny metodą UniCap - grzyby: Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3), Candida albicans (m5)	310,00	310,00	310,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
905	V98.11.1133.4	Anti-SARS-CoV-2-NCP IgG	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
906	L99.10.1133	Oznaczenie Quantiferonu (Interferonu Gamma) metodą probówkową+ELISA	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
907	C32.103.8721.2	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) CD4/8	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
908	C32.103.8721.1	Subpopulacje limfocytów B (fenotyp)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
909	C32.103.8721	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) podstawowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
910	O64.11.1134	Tryptaza	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
911	V98.11.1133.5	Badanie odpowiedzi komórkowej przeciwko SARS-CoV-2 (Interferon-Gamma Release Assay IGRA- test)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
912	N89.11.1133.3	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
913	N89.11.1133.4	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
914	N89.11.1133.1	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
915	N89.11.1133.2	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Immunologii	ul. Skawińska 8
916	I17.11.191	ALAT	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
917	I09.11.191	Albumina	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
918	L11.11.191	ALP	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
919	I25.11.191	Amylaza	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
920	I19.11.191	ASPAT	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
921	I77.11.191	Białko całkowite	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
922	A07.202.191	Białko w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
923	A07.20.191	Białko w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
924	I89.11.191	Bilirubina całkowita	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
925	I97.11.065	Chlorki	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
926	I99.11.191	Cholesterol	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
927	K95.11.191	Cholinesteraza	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
928	I81.11.191	CRP	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
929	L23.11.191	Fosfor nieorganiczny	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
930	L31.11.191	GGTP	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
931	A15.202.191	Glukoza w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
932	A15.20.191	Glukoza w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
933	L43.11.191	Glukoza w surowicy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	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
934	K01.11.191	Cholesterolu HDL	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
935	M18.11.191	CK	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
936	M19.11.191	CK-MB	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
937	M37.20.191	Kreatynina w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
938	M37.11.191	Kreatynina w surowicy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
939	M45.11.191	Kwas moczowy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
940	K33.11.191	LDH	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
941	K03.11.191	Cholesterol LDL	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
942	K04.11.191	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
943	M87.11.191	Magnez	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
944	N13.11.191	Mocznik	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
945	C53.103.02	Morfologia podstawowa	12,00	12,00	12,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
946	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa + retikulocyty	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
947	C55.103.02	Morfologia z rozdziałem leukocytów	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
948	C55.103.02.01	Morfologia z rozdziałem leukocytów + retikulocyty	23,00	23,00	23,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
949	Q97.11.1312.1	Przeciwciała typu pemphigus/pemphigoid	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
950	N45.11.065	Potas	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
951	O35.11.065	Sód	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
952	L43.11.191x2	Test obciążenia glukozą (2-punktowy)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
953	L43.11.191x3	Test obciążenia glukozą (3-punktowy)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
954	O49.11.191	Trójglicerydy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
955	O77.11.191	Wapń całkowity	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
956	O93.11.23	TIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
957	O95.11.191	Żelazo	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
958	O77.20.191	Wapń w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
959	O77.202.191	Wapń w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
960	M87.20.191	Magnez w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
961	M87.202.191	Magnez w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
962	L23.20.191	Fosfor nieorganiczny w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
963	L23.202.191	Fosfor nieorganiczny w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
964	I25.20.191	Amylaza w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
965	N13.202.191	Mocznik w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	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
966	M36.11.26	Krioglobuliny	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
967	O94.11.191	UIBC	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
968	T001.11.1133.1	Oznaczenie poziomu leku Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
969	T001.11.1133.2	Oznaczenie poziomu przeciwciał Anty-Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Analityki i Biochemii	ul. Skawińska 8
970	N69.11.1133.3	ANCA Profil ( anty-PR3, anty-MPO, anty-Laktoferyna, anty-Elastaza, anty-Katepsyna G, anty-BPI), test jakościowy ELISA	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
971	N64.11.1106.2	Autoprzeciwciała paranowotworowe met. Immunoblot	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
972	N64.11.1312.4	Autoprzeciwciała paranowotworowe met. immunofluorescencją pośrednią IIF	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
973	O21.11.1106.3	Immunoblot ANA Profil 3	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
974	O21.11.1106	Immunoblot ENA1 Profil	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
975	O21.11.1106.4	Immunoblot Miositis Profil	280,00	280,00	280,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
976	O21.11.1106.5	Immunoblot Miositis Profil antysyntetazowy	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
977	O21.11.1106.2	Immunoblot Sklerodermia Profil : Scl-70, CENP A, CENP B, RNA Pd III 11 kD, RNA Pd III 155 kD, RP155, fibrilarin, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-	240,00	240,00	240,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
978	O05.11.1106.3	Immunoblot Wątrobowy Profil	170,00	170,00	170,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
979	N67.11.1134	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) ilościowo (FEIA)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
980	N79.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw endomysium klasa IgA lub IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
981	N69.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw składnikom cytoplazmy neurofilów (ANCA)	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
982	O05.11.1312.1	Panel wątrobowy podstawowy LKM, AMA	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
983	N71.11.1134	P-ciała p/czynnikowi wew. Castle'a - metoda FEIA	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
984	N97.11.1134	P-ciała p/komórkom okładzinowym żółądka (APCA) - H+/K+ ATPaza - metoda FEIA	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
985	N73.11.1133.1	Profil dermatologiczny (BP 180-NC16A-4X, BP230-CF, desmoglein 1, desmoglein 3, envoplakin, collagen type VII) met. ELISA	280,00	280,00	280,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
986	O21.11.1134.2	Przeciwciała anty- Ro52 (Ro 52 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
987	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	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
988	O21.11.1134.10	Przeciwciała anty-CENP-B (centromerowe białko B)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
989	O21.11.1134.14	Przeciwciała anty-dsDNA (metoda FEIA)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
990	N75.11.1312	Przeciwciała anty-dsDNA (test Crithidia luciliae, miano)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
991	O21.11.1134.16	Przeciwciała anty-fibrilarin	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
992	O21.11.1134.9	Przeciwciała anty-Jo-1	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
993	O21.11.1134.13	Przeciwciała anty-Mi-2	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
994	O21.11.1134.8	Przeciwciała anty-PCNA (przeciwciała przeciw cyklinie)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
995	O21.11.1134.12	Przeciwciała anty-PM-Scl	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
996	O21.11.1134.11	Przeciwciała anty-Rib-P (białka bysosomalne P0, P1, P2)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	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
997	O21.11.1134.15	Przeciwciała anty-RNAPol III (RNA polimeraza III)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
998	O21.11.1134.17	Przeciwciała anty-RNP70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
999	O21.11.1134.7	Przeciwciała anty-ScI-70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1000	O21.11.1134.6	Przeciwciała anty-Sm (białko Sm D)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1001	O21.11.1134.1	Przeciwciała anty-SS-A/Ro (Ro 60 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1002	O21.11.1134.4	Przeciwciała anty-SS-B/La	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1003	O21.11.1134.5	Przeciwciała anty-U1RNP (białka: RNP70, A, C)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1004	I29.11.1312	Przeciwciała IgLON5 - przeciwo cząsteczce adhezji komórkowej podobnej do immunoglobuliny typu 5 - neuronalne białko adhezyjne	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1005	N64.11.1312.1	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty- AQP-4), przeciwo glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) (miano, IIF)	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1006	N67.11.1312.2	Przeciwciała przeciw białku 7A zawierające trombospondynową domenę typu 1 - anty-THSD7A	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1007	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	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1008	Q90.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydym IgG	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1009	Q92.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydym IgM	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1010	N83.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgA - deamidowane peptydy gliadyny	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1011	N81.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgG - deamidowane peptydy gliadyny	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1012	N93.11.1312	Przeciwciała przeciw kinazie tyrozynowej - anty MuSK	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1013	N99.11.1312	Przeciwciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki oraz przeciw komórkom kubkowatym jelit	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1014	N64.11.1312.3	Przeciwciała przeciw komórkom Purkiniego: ( Yo/CDR2, DNER, ITPR1, CARP)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1015	N63.11.1312	Przeciwciała przeciw korze nadnerczy	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1016	N73.11.1312	Przeciwciała przeciw Laminie 332 metoda IIF	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1017	N69.11.1134.1	Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie (MPO) metoda FEIA	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1018	N91.11.1312	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1019	N69.11.1134.2	Przeciwciała przeciw proteinazie 3 (PR3) metoda FEIA	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1020	N93.11.1133	Przeciwciała przeciw receptorowi acetylocholin anty-AChR – ELISA,	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1021	N67.11.1312.1	Przeciwciała przeciw receptorowi fosfolipazy A2 (PLA2R) met. IIF	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1022	Q77.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgA ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1023	Q78.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgG ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1024	O16.11.1312	Przeciwciała przeciw siatkówce oka	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1025	Q85.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1026	Q87.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1027	O21.11.1312	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – typ świecenia, miano	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1028	O05.11.1312.2	Przeciwciała przeciwmitochondrialne AMA	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	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
1029	N64.11.1312.2	Przeciwciała w kierunku autoimmunologicznego zapalenia mózgu: ( NMDA, CASPR2, AMPA1/2, LGI1, DPPX, GABA B) (IIF)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Cytoimmunologii	ul. Skawińska 8
1030	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	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1031	Y.103.923.05	APOE - diagnostyka molekularna choroby Alzheimerera (allele e2,e3,e4)	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1032	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	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1033	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	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1034	Y.103.923.03	HLA-DQ2/DQ8 - Badanie genetyczne w kierunku celiakii	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1035	Y.103.922.01	Nietolerancja laktozy (LCT) oraz fruktozy (ALDOB)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1036	Y.103.9151	Oznaczenie allele A2 glikoproteiny płytek krwi	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1037	Y.103.9151	Oznaczenie czynnika V Leiden	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1038	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji 20210 G-A genu protrombiny	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1039	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji A1298C dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1040	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji C677T dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1041	Y.103.9151	Oznaczenie wariantów niedoborowych AAT( mutacja: Z lub S) jedna mutacja	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1042	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji C187G genu HFE w hemochromatozie rodzinnej (jedna mutacja)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1043	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji G845A genu HFE w hemochromatozie rodzinnej (jedna mutacja)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej	Pracownia Biologii Molekularnej	ul. Skawińska 8
1044	C63.122.21	Agregacja płytek	600,00	600,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1045	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
1046	G03.122.17	Aktywność antytrombiny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1047	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
1048	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
1049	G05.122.191	Aktywność Białka C	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1050	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
1051	G07.122.17	Aktywność Białka S całkowitego	67,00	67,00	67,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1052	L96.122.191	Aktywność C1 inhibitora	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1053	G26.122.17	Aktywność Czynnika II	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1054	G28.122.17	Aktywność Czynnika IX	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1055	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
1056	G29.122.17	Aktywność Czynnika V	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1057	G31.122.17	Aktywność Czynnika VII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1058	G33.122.17	Aktywność Czynnika VIII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1059	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
1060	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

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
1061	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
1062	G37.122.17	Aktywność Czynnika X	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1063	G39.122.17	Aktywność Czynnika XI	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1064	G41.122.17	Aktywność Czynnika XII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1065	G43.122.17	Aktywność Czynnika XIII	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1066	G79.122.191	Aktywność plazminogenu	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1067	G01.122.191	Alfa2 antyplazmina (aktywność)	109,00	109,00	109,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1068	I64.122.17	Antykoagulant toczniowy	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1069	G11.122.17	APTT	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1070	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
1071	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
1072	G23.122.17.1	Czas batrosobinowy (reptylazowy)	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1073	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1074	G49.122.1113	D-dimery	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1075	C09.103.131	Erytrogram	24,00	24,00	24,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1076	G53.122.17	Fibrynogen	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1077	G69.122.17.1	Inhibitor krzepnięcia Czynnika VIII	385,00	385,00	385,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1078	G69.122.17.2	Inhibitor krzepnięcia Czynnika IX	420,00	420,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1079	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
1080	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
1081	M36.122.26	Kriofibrynogen	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1082	M36.11.26	Krioglobuliny	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1083	C32.103.131	Leukogram i erytrogram - ocena mikroskopowa	42,00	42,00	42,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1084	C32.103.131	Leukogram w schorzeniach hematologicznych	24,00	24,00	24,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1085	G02.122.17.1	Rywaroksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1086	G02.122.17.2	Apiksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1087	G24.122.17.1	Dabigatran (monitorowanie stężenia)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1088	C55.103.02	Morfologia krwi (26 parametrów)	17,00	17,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1089	C55.103.02.01	Morfologia krwi (26 parametrów+retikulocyty)	28,00	28,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1090	C55.103.02.02	Morfologia krwi (DIFF+RET+PLTF)	33,00	33,00	30,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1091	C51.44.131	Ocena cytologiczna szpiku kostnego -mielogram	120,00	120,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1092	O11.10.1133	Ocena przeciwciał p/płytkowych krążących	363,00	363,00	330,00		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
1093	C01.44.131	Ocena syderoblastów	135,00	135,00	135,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1094	C03.105.19	Oporność osmotyczna	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1095	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
1096	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
1097	G81.122.17	Oznaczenie aktywności prekalkireiny	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1098	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
1099	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
1100	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
1101	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
1102	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
1103	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
1104	C66.122.02	Płytki krwi cytrynian	10,00	10,00	9,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1105	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
1106	N89.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgA	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1107	N90.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1108	N92.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1109	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
1110	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
1111	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
1112	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
1113	G21.122.17	PT (sek, INR)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1114	G07.122.1133	Stężenie białka S całkowitego	66,00	66,00	66,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1115	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
1116	G89.122.17	Test korekcji	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1117	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
1118	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
1119	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
1120	G47.122.11342	vWF antygen	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1121	G87.122.1133	Wolne białko S poziom	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1122	Y.641.9111	Analiza kariotypu (Kariotyp konstytucyjny)- metody cytogenetyki klasycznej, identyfikacja aberracji chromosomowych przy użyciu jednej (GTG) lub kilku metod prążkowych (GTG lub CBG lub Ag-NOR)	1 000,00	1 000,00	900,00		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
1123	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
1124	Y.0511.9127 Y.312.9127 Y.332.9127 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
1125	Y.0511.9121 Y.312.9121 Y.332.9121 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
1126	Y.0511.9123 Y.312.9123 Y.332.9123 Y.444.9123	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy fuzyjne/translokacyjne: Dual Color Dual Fusion Translocation Probe: IGH/BCL2, IGH/CCND1, RUNX1/RUNX1T1, PML/RARA , BCR/ABL	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1127	Y.0511.9126 Y.312.9126 Y.332.9126 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
1128	Y.0511.9122 Y.312.9122 Y.332.9122 Y.444.9122	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
1129	Y.0511.9124 Y.312.9124 Y.332.9124 Y.444.9124	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy typu split (break-apart): CBF, MLL, EVI1, IGH, MYC, BCL6 (ABR)	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1130	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
1131	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
1132	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
1133	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
1134	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
1135	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
1136	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
1137	E.MD.8722.28	Immunofenotypowa diagnostyka NNH-ultraczułe badanie erytrocytów i leukocytów (GRAN + MONO) z krwi obwodowej	650,00	650,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1138	E.MD.8722.26	Immunofenotypowa diagnostyka NNH-ultraczułe badanie erytrocytów- z krwi obwodowej	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1139	E.MD.8722.27	Immunofenotypowa diagnostyka NNH-ultraczułe badanie leukocytów (GRAN + MONO)- z krwi obwodowej	440,00	440,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1140	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
1141	E.MD.8722.20.aś	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3 - badanie dla pacjentów z Zakładów Karnych i Aresztów	nie dotyczy	170,00	170,00	<b>Zakład Karny Areszt Śledczy</b>	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1142	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
1143	E.MD.8722.21	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów T (CD3)	250,00	250,00	230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1144	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
1145	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

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
1146	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
1147	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
1148	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
1149	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
1150	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
1151	E.MD.8722.17	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) do transplantacji	300,00	300,00	260,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1152	E.MD.8722.18	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) i limfocytów CD3 do allotransplantacji	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1153	E.MD.8722.16	Ocena komórek macierzystych w szpiku	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1154	E.MD.8722.15	Ocena komórek macierzystych we krwi obwodowej	280,00	280,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1155	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
1156	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
1157	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
1158	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
1159	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
1160	E.MD.8722.24	Ocena trzech przykładowych antygenów	290,00	290,00	260,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1161	Y.103.916.04	Analiza liczby kopii genu SMN1 i SMN2	700,00	700,00	630,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1162	Y.103.918.01	Analiza odczytu sekwencji uzyskanej metodą sekwencjonowania Sangera	80,00	80,00	70,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1163	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
1164	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
1165	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
1166	Y.103.9182.26	Analiza sekwencji genu ABCD1	1 300,00	1 300,00	1 120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1167	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
1168	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
1169	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
1170	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
1171	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
1172	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
1173	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
1174	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
1175	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
1176	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
1177	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

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
1178	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
1179	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
1180	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
1181	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
1182	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
1183	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
1184	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
1185	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
1186	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
1187	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
1188	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
1189	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
1190	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
1191	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
1192	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
1193	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
1194	Y.103.9181.19	Analiza sekwencji genu FGFR3 (eksyony 10 i 13)	400,00	400,00	340,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1195	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
1196	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
1197	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
1198	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
1199	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
1200	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
1201	Y.103.9182.39	Analiza sekwencji genu GFAP (eksyony 1, 3, 4, 5, 6 i 8)	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1202	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
1203	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
1204	Y.103.9182.66	Analiza sekwencji genu GNAS	850,00	850,00	780,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1205	Y.103.9182.67	Analiza sekwencji genu GNE	1 300,00	1 300,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1206	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
1207	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
1208	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
1209	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

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
1210	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
1211	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
1212	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
1213	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
1214	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
1215	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
1216	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
1217	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
1218	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
1219	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
1220	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
1221	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
1222	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
1223	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
1224	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
1225	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
1226	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
1227	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
1228	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
1229	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
1230	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
1231	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
1232	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
1233	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
1234	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
1235	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
1236	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
1237	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
1238	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
1239	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
1240	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
1241	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

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
1242	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
1243	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
1244	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
1245	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
1246	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
1247	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
1248	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
1249	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
1250	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
1251	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
1252	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
1253	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
1254	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
1255	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
1256	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
1257	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
1258	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
1259	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
1260	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
1261	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
1262	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
1263	Y.663.91511.09	BCR-ABL ddPCR	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1264	Y.663.91441	BCR-ABL diagn (multipleks)	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1265	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
1266	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
1267	Y.663.91421	BCR-ABL kontr (nested)	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1268	Y.441.91421.05	CALM-AF10	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1269	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
1270	Y.663.91511.12	CBFB-MYH11 A RQ	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1271	Y.441.91421.12	CBFB-MYH11 diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1272	Y.441.91421.13	CBFB-MYH11 kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1273	Y.661.9182.10	CEBPa	715,00	715,00	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
1274	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
1275	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
1276	Y.441.9144.08	CXCR4 S338X	650,00	650,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1277	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
1278	Y.441.91421.08	E2A-PBX	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1279	Y.663.91421.03	ETV6-PDGFRb	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1280	Y.441.91511.03	EVI1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1281	Y.663.91421.02	FIP1L1-PDGFRa	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1282	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
1283	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
1284	Y.441.914.01	Flt3-ITD.	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1285	Y.663.91511.10	GeneX ALL	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1286	Y.663.91511.13	NPM1 ilościowo	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1287	Y.663.9144.07	Genotypowanie genu CYP2C9	800,00	750,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1288	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
1289	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
1290	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
1291	Y.663.9151	JAK2 mut. V617F ilościowo (RQ-PCR)	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1292	Y.663.9144	JAK2 mut. V617F jakościowo	330,00	330,00	280,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1293	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
1294	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
1295	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
1296	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
1297	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
1298	Y.441.91421.06	MLL-AF4	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1299	Y.441.9141	MLL-PTD	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1300	Y.103.916	MLPA	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1301	Y.661.9182.13	MPL (krew)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1302	Y.441.9182.13	MPL (szpik)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1303	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
1304	Y.441.9144.02	MYD88 L265P	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1305	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

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
1306	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
1307	Y.44.9186.11	NGS ASXL1 (szpik)	1 700,00	1 700,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1308	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
1309	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
1310	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
1311	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
1312	Y.103.9186.013	NGS panel KARDIOMIOPATIE	3 300,00	3 300,00	3 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1313	Y.66.9186.01	NGS panel TruSight Myeloid (54 geny)	3 300,00	3 300,00	3 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1314	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
1315	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
1316	Y.441.9182.02	NPM1	600,00	600,00	520,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1317	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
1318	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
1319	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
1320	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
1321	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
1322	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
1323	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
1324	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
1325	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
1326	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
1327	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
1328	Y.103.9181	Odczyt sekwencji (sekwenator ABI3500)	90,00	90,00	76,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1329	Y.663.91511.07	PDGRF alfa	500,00	500,00	495,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1330	Y.441.91421.10	PML-RARa diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1331	Y.441.91421.11	PML-RARa kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1332	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
1333	Y.663.91511.03	PRV1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1334	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
1335	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
1336	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
1337	Y.663.91511.11	RUNX-RUNX1T1 RQ	1 300,00	1 300,00	1 200,00		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
1338	Y.441.91421.04	SIL-TAL	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1339	Y.441.91421.07	TEL-AML1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1340	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
1341	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
1342	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
1343	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
1344	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
1345	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
1346	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
1347	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
1348	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
1349	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
1350	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
1351	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
1352	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
1353	Y.103.9181.11	Wykrywanie wariantu pAla305Glu w genie ASPA	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1354	Y.661.914	Zabezpieczenie materiału z krwi	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1355	Y.441.914	Zabezpieczenie materiału ze szpiku	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1356		Graficzne opracowanie danych statystycznych wraz z wykonaniem raportu (+ VAT)	3 266,00	3 266,00	3 266,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1357		Wykonanie raportu statystycznego dla celów epidemiologicznych (+ VAT)	150,00	150,00	150,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1358	U.99.783.11	Badanie czystości mikrobiologicznej powietrza (+ VAT)	160,00	160,00	160,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1359	U.99.786	Badanie czystości mikrobiologicznej środowiska (+ VAT)	80,00	80,00	80,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1360	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
1361	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
1362	F.39.103.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w krwi pełnej, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	750,00	750,00	750,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1363	F.39.20.882.1	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 Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1364	F.39.12.882.1	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 Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1365	F.39.11.882.1	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 Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1366	U.64.77.5	Kał - badanie ogólne z oznaczeniem pałeczek Salmonella, Shigella, Plesiomonas, Aeromonas, Yersinia	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1367	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

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
1368	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
1369	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
1370	U.17.783.06	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
1371	U.64.77.3	Mocz	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1372	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
1373	U.55.131.4	Ocena flory pochwy („czystość pochwy”) - bakterioskopia	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1374	U.99.77.5	Sporal (biologiczna kontrola sterylizacji) (+ VAT)	50,00	50,00	50,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1375	U.57.783.06	Wydzielina ze spojówki	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1376	U.64.77.6	Wymaz w kierunku Neisseria gonorrhoeae (pakiet) Badanie: wymaz z dróg moczowo-płciowych wymaz z jamy ustnej/gardła wymaz z odbytu	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1377	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
1378	U.64.77.2	Wymaz w kierunku nosicielstwa MRSA	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1379	U.64.846.5	Wymaz w kierunku nosicielstwa VRE	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1380	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
1381	U.55.783.06 W.52.781.4 W.55.781.4	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 Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1382	U.64.77.2 U.64.131.2	Wymaz z pochwy i kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych z oceną preparatu	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1383	U.64.77.2 U.64.77.6	Wymaz z pochwy lub innych materiałów w kierunku Streptococcus agalactiae	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1384	U.39.783.07	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
1385	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
1386	U.057.783.06	Wymaz z ucha	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań	ul. Jakubowskiego 2
1387	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
1388	V79.123.882	BKV/ JCV DNA	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1389	S79.0571.882.2	Chlamydia trachomatis DNA	210,00	210,00	210,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1390	F26.103.882.6	CMV DNA ilościowo (krew z EDTA)	265,00	265,00	265,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1391	F26.X.882.5c	CMV DNA ilościowo (mocz, PBSC, szpik, mat. z dolnych dróg odd., płyn owodniowy, PMR)	285,00	285,00	285,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1392	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
1393	V77.123.882.1	EBV DNA ilościowo (krew na EDTA)	200,00	200,00	200,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1394	V77.123.882.2	EBV DNA ilościowo (materiały dolne drogi oddechowe)	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1395	V47.123.882.5	HBV DNA ilościowo	240,00	240,00	240,00	ekspozycja	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
1396	V47.123.882.5c	HBV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1397	V56.123.882.2c	HCV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1398	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
1399	V56.123.882	HCV RNA ilościowo	350,00	350,00	350,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1400	V56.123.882	HCV RNA jakościowo	250,00	250,00	250,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1401	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
1402	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
1403	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
1404	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
1405	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
1406	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
1407	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
1408	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
1409	S59.0571.882 S59.36.882	Mycoplasma hominis/Mycoplasma genitalium/Ureaplasma urealyticum/Parvum/Neisseria gonorrhoeae DNA /Chlamydia trachomatis DNA	390,00	390,00	390,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1410	F34.123.882.1	Parvovirus B19 DNA	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1411	W35.0571.882.1	Pneumocystis jiroveci DNA - ilościowo	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1412	V99.17.882.4	SARS-CoV-2/FLU/RSV RNA- CITO	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1413	X51.103.882	Toxoplasma gondii DNA - jakościowo	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1414	V81.0571.882.3	VZV DNA	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1415	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
1416	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
1417	S95.06.882	Wykrywanie DNA genów karbapenemaz	330,00	330,00	330,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1418	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
1419	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
1420	V62.123.882	Wykrywanie Hepatitis E RNA- jakościowo	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1421	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
1422	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
1423	V47.103.881	Wykrywanie mutacji i polimorfizmu w genie polimerazy HBV (oporność na leki: entecavir, lamivudyna, emtricitabina, adefowir, telbivudyna)	790,00	790,00	790,00		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
1424	V99.17.882.3	Wykrywanie RNA SARS-CoV-2 metodą RT-PCR (do 48h) wraz z certyfikatem w języku angielskim	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1425	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
1426	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
1427	F37.06.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów wywołujących zakażenia przewodu pokarmowego (CITO)	600,00	600,00	600,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1428	F.38.0571.882	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 cewki moczowej	290,00	290,00	290,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1429	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
1430	F05.11.1136.1	Adenovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1431	S001.11.1136	Bartonella henselae poziom przeciwciał IgG	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1432	S002.11.1136	Bartonella henselae poziom przeciwciał IgM	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1433	S15.11.1136	Bordetella pertussis toxin poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1434	S41.11.1136	Brucella poziom przeciwciał IgG	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1435	S43.11.1136	Brucella poziom przeciwciał IgM	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1436	S63.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgA - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1437	S67.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1438	S65.11.1136	Chlamydomydia pneumoniae poziom przeciwciał IgM - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1439	S92.11.1136	Coxiella burnetii poziom przeciwciał IgM	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1440	S90.11.1136	Coxiella burnetii poziom przeciwciał IgG	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1441	F39.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1442	F40.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgM	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1443	F19.123.1137 F23.123.1137 F22.123.1137	Diagnostyka CMV Badanie: anty- CMV IgG anty-CMV IgM Awidność anty-CMV IgG	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1444	X43.123.1137 X45.123.1137 X49.123.1137	Diagnostyka Toksoplazma gondii Badanie: anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM Awidność anty-Toxo IgG	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1445	F58.11.1136.1	HSV 1 poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1446	F60.11.1136.1	HSV 1 poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1447	F66.11.1136.1	HSV 2 poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1448	F69.11.1136.1	HSV 2 poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1449	V63.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anti-HEV IgG metodą recomLine Immunoblot	195,00	195,00	195,00		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
1450	V64.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anti-HEV IgM metodą recomLine Immunoblot	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1451	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
1452	V68.11.11342	Jakościowe wykrywanie przeciwciał IgG przeciwko wirusowi Varicella-Zoster (VZV) w ludzkiej surowicy, przy pomocy analizatora miniVidas w trybie pilnym 24h/dobę.	180,00	180,00	180,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1453	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
1454	X43.103.1137	Jakościowy test do oceny awidności przeciwciał IgG przeciwko Toxoplasma gondii	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1455	F45.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgG przeciwko antygenom EBNA (Epstein Barr Nuclear Antigens)	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1456	F48.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgG przeciwko antygenowi VCA (Epstein Barr Capside antigen)	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1457	F50.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgM przeciwko antygenowi VCA (Epstein Barr Capside antigen) wirusa Epstein Barr	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1458	F91.103.11342	Jakościowy test screeningowy do wykrywania antygenu p24- HIV i przeciwciał anti-HIV -CITO	130,00	130,00	130,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1459	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
1460	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
1461	F96.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1462	F97.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgM	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1463	S81.06.059	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej oraz toksyn A/B Clostridium difficile w kale - test screeningowy	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1464	S81.06.059 S81.06.810	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej/toksyn A/B Clostridium difficile w kale oraz toksyn A/B Clostridium difficile metodą ELISA	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1465	V35.103.1137	Oznaczenie antygenu HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1466	V41.103.1137	Oznaczenie HBs Ag	38,00	38,00	38,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1467	U15.06.903.2	Oznaczenie Helicobacter pylorii Ag w kale	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1468	F19.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-CMV IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1469	V27.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HAV Total	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1470	V42.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HBs	40,00	40,00	40,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1471	V21.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-Rubella IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1472	X43.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-TOXO IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1473	U20.20.059	Oznaczenie Legionella pneumophila gr 1 Ag w moczu - CITO	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1474	U79.11.015	Oznaczenie odczynu TPHA	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1475	U79.11.811	Oznaczenie odczynu VDRL	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1476	U80.11.903	Oznaczenie przeciwciał anti - Treponema pallidum IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1477	U82.11.903	Oznaczenie przeciwciał anti - Treponema pallidum IgM	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1478	F23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-CMV IgM	50,00	50,00	50,00		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
1479	V28.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HAV IgM	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1480	V32.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HBc IgM	65,00	65,00	65,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1481	V31.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HBc Total	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1482	V38.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1483	V48.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HCV	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1484	F91.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-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
1485	V23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-Rubella IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1486	X45.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-TOXO IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1487	V68.11.903.2	Oznaczenie przeciwciał anty-VZV IgG - CITO	215,00	215,00	215,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1488	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
1489	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
1490	S21.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał klasy IgG przeciwko Boreliozie w surowicy/PMR - test ELISA	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1491	S25.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał klasy IgM przeciwko Boreliozie w surowicy/PMR - test ELISA	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1492	F37.06.059	Oznaczenie Rotawirus/Adenowirus Ag w kale	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1493	U72.20.059	Oznaczenie Streptococcus pneumoniae Ag w moczu - CITO	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1494	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 F19.123.1137 F23.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137	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
1495	F34.11.1136.1 F33.11.1136.1	Parovirus B19 Badanie: anty Parovirus B19 IgM anty Parovirus B19 IgG	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1496	F33.11.1136.1	Parvovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1497	F34.11.1136.1	Parvovirus poziom przeciwciał IgM - monotest	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
1498	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 F19.123.1137 V21.123.1137 X43.123.1137	Pianując ciążę Badanie: HBsAg anty-HBs anty-HCV anty-HIV/p24 RPR anty-CMV IgG anty-Rubella IgG	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1499	U79.11.012 U79.11.015	Podstawowa diagnostyka kiły (pakiet): Badanie: RPR TPHA	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1500	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137	Przedzabiegowy - podstawowy Badanie: HBs Ag anty-HBs anty-HCV	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1501	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	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1502	V001.11.1136	Rickettsia conorii poziom przeciwciał IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1503	V002.11.1136	Rickettsia conorii poziom przeciwciał IgM	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1504	U79.11.012 U79.11.015 U80.11.903 U82.11.903	Rozszerzona diagnostyka kiły Badanie: RPR TPHA anty-Treponema pallidum IgG anty-Treponema pallidum IgM	250,00	250,00	250,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1505	U79.11.012	RPR odczyn reaginowy - test screeningowy w kierunku kiły	30,00	30,00	30,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1506	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
1507	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
1508	S85.11.1136	Tetanus poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1509	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	200,00	200,00	200,00		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
1510	F58.123.1137 F66.123.1137 V68.11.903.2 F34.11.903.2 F33.11.903.2	TORCH - uzupełnienie Badanie: anty-HSV-1 IgG anty HSV-2 IgG anty VZV IgG anty Parwovirus B19 IgM anty Parwovirus B19 IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1511	F19.123.1137 F23.123.1137 F22.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137 X49.123.1137	TORCH z awidnością Badanie: anty-CMV IgG anty-CMV IgM Awidność anti-CMV IgG anty-Rubella IgG anty Rubella IgM anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM <del>Awidność anti-Toxo IgG</del>	385,00	385,00	385,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1512	V68.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1513	V69.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgM - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1514	S21.11.1133.2	Wewnątrzroponowa 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
1515	F58.123.1137 F66.123.1137 V68.11.903.2	Wirusy Herpes (opryszczka, ospa i półpasiec) Badanie: anty-HSV-1 IgG anty HSV-2 IgG anty VZV IgG	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1516	V49.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anti-HCV w surowicy	290,00	290,00	290,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1517	F90.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anti-HIV w surowicy	350,00	350,00	350,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1518	U81.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anti-Treponema pallidum	270,00	270,00	270,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1519	S49.06.059	Wykrywanie antygenu Campylobacter w kale	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1520	S88.11.1136	Wykrywanie przeciwciał klasy IgG C.diphtheriae toxin	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1521	V39.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012	Zakażenia drogą krwi i płciową - podstawowy Badanie: HBsAg anty-HCV anty-HIV/p24 RPR	115,00	115,00	115,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1522	V39.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 U79.11.015 F58.123.1137 F66.123.1137	Zakażenia drogą krwi i płciową - rozszerzony Badanie: HBsAg anty-HCV anty-HIV/p24 RPR TPHA anty-HSV-1 IgG anty-HSV-2 IgG	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1523	V004.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgG	130,00	130,00	130,00		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
1524	V003.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgM	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1525	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
1526	W35.64.191	Beta-Glucan (21 procedur)	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1527	W.01.77	Cewnik naczyniowy dożylny - mykologiczny posiew ilościowy i półilościowy	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1528	W.64.194.1	Identyfikacja grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometrii masowej	25,00	25,00	25,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1529	W.64.194.2	Identyfikacja grzybów pleśniowych metodą spektrometrii masowej	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1530	W.06.781.4	Kał, wymaz z odbytu	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1531	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
1532	W.25.781.4	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
1533	W.17.781.4	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
1534	W.64.77.2	Mocz	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1535	W19.11.895.2	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-Candida (AU/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1536	W01.36.810	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w BAL-u	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1537	W01.11.810	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w surowicy	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1538	W17.11.810.2	Oznaczenie Candida Ag mannanowy ilościowo (pg/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1539	W.31.64.81.2 W.31.64.81.1	Oznaczenie Cryptococcus Ag w krwi żyłnej, moczu	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1540	W05.11.903.2	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-Aspergillus IgG (AU/ml)	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1541	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
1542	W05.64.903	Wykrywanie obecności przeciwciał klasy IgG anti-Aspergillus spp.	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1543	W.52.781.4 W.55.781.4	Wydzielina z dróg moczowo-płciowych, nasienie	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1544	W.57.781.4	Wydzielina ze spojówki	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1545	W.39.781.4	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1546	W.057.781.4	Wymaz z ucha	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1547	X.058.131.1	Demodex spp.	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1548	X.051.131	Echinococcus spp. w materiale biopsyjnym (płyn z torbieli)	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1549	X.06.131.7, X.06.26	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
1550	X.06.131.7, X.06.26	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
1551	X.99.26 X.99.131	Identyfikacja elementów pasożyta	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1552	X.20.131	Jaja Schistosoma haematobium w moczu	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1553	X27.122.903	Jakościowe/półilościowe oznaczenie przeciwciał anti – Schistosoma mansoni IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1554	X.63.131	Mikrofilarie – koncentracja Knott'a	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1555	X.06.131.11	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (1 próba)	75,00	75,00	75,00		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
1556	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
1557	X15.06.059.1 X15.06.059.2	Oznaczenie koproantygeny Cryptosporidium sp. /Giardia	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1558	X13.06.810	Oznaczenie koproantygeny Giardia intestinalis w kale	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1559	X01.122.903	Oznaczenie przeciwciał anti-Ascaris lumbricoides IgG	295,00	295,00	295,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1560	X05.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anti-Echinococcus spp IgG w osoczu / surowicy	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1561	X05.102.1106	Oznaczenie przeciwciał anti-Echinococcus spp IgG - test potwierdzający	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1562	X09.122.903	Oznaczenie przeciwciał anti-Entamoeba histolytica IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1563	X33.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anti-Toxocara canis IgG	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1564	X.06.131.1 X.06.131.2 X.06.131.3 X.06.131.4 X.06.131.5	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (1 próba)	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1565	X.06.131.1 X.06.131.2 X.06.131.3 X.06.131.4 X.06.131.5	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (3 próby)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1566	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
1567	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
1568	X23.123.059	Plasmodium Antygen (szybki test)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1569	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
1570	X.63.131.1 X.63.131.2 X.63.131.3	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
1571	X.55.059	Wykrywanie antygeny Trichomonas Vaginalis – wymaz z pochwy i cewki moczowej	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1572	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (1 próba)	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1573	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (3 próby)	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1574		Wysłanie wyniku listem	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług		Zakład Mikrobiologii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
1575	G03.122.17	Antytrombina - aktywność	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1576	G03.122.1112	Antytrombina - stężenie	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1577	G11.122.17	APTT	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1578	A01.20.20	Badanie ogólne moczu	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1579	A01.20.20 A19.20.021	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1580	L96.122.191	C1 aktywność inhibitora	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1581	C53.31.02.01	Cytoza PJC (oplucna, osierdzie, otrzewna)	40,00	40,00	40,00		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
1582	A03.28.131	Cytoza w PMR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1583	G21.122.17	Czas protrombinowy (PT)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1584	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1585	G49.122.1113	D - dimer	44,00	44,00	44,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1586	G77.122.012	FDP	66,00	66,00	66,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1587	G53.122.17	Fibrynogen	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1588	A17.06.11	Kał na krew utajoną	17,00	17,00	17,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1589	C53.103.02	Morfologia podstawowa (CBC)	15,00	15,00	15,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1590	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa z retikulocytami (CBC+RET)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1591	C55.103.02	Morfologia podstawowa z rozmazem (CBC+DIFF)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1592	C55.103.02.01	Morfologia podstawowa z rozmazem i retikulocytami (CBC+DIFF+RET)	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1593	C59.102.09	OB	12,00	12,00	12,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1594	N25.20.16	Osmolalność moczu	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1595	N25.126.16	Osmolalność osocza	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1596	G05.122.17.1	Oznaczenie białka C (aktywność)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1597	G53.122.1112	Oznaczenie stężenia fibrynogenu (met. nefelometryczną)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1598	I07.123.1130	Aktywność reninowa osocza (ARO) - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1599	I09.11.191	Albumina	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1600	I09.20.1112	Albumina moczu poranny	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1601	I09.28.1112	Albumina w PMR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1602	I15.11.1130	Aldosteron - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1603	I23.103.191	Amoniak	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1604	I31.11.1130	Androstendion	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1605	V98.11.1137	Anty-SARS-Cov-2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1606	I77.11.191	Białko całkowite	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1607	I79.20.1104	Białko monoklonalne w moczu metodą immunofiksacji	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1608	I79.11.072.2	Białko monoklonalne w surowicy	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1609	A07.20.191	Białko w moczu	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1610	A03.28.191	Białko w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1611	I89.11.191	Bilirubina	15,00	15,00	15,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1612	I87.11.191	Bilirubina bezpośrednia	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1613	I49.11.1137	CA 72-4	40,00	40,00	40,00		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
1614	I97.11.065	Chlorki	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1615	I97.28.065	Chlorki w PMR	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1616	I99.11.191	Cholesterol	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1617	K08.123.1130	Chromogranina A - metodą izotopową	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1618	M19.11.1137	CK MB mass	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1619	I51.11.1137	CYFRA 21-1	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1620	K16.11.21	Cystatyna C	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1621	I79.11.072.1	Elektroforeza białek w surowicy	35,00	35,00	35,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1622	L23.202.191	Fosfor (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1623	L23.11.191	Fosfor (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1624	L43.11.191	Glukoza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1625	A15.20.191	Glukoza w moczu	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1626	L43.28.191	Glukoza w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1627	L55.103.054	HbA1c (hemoglobina glikowana)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1628	K01.11.191	HDL-cholesterol	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1629	L62.11.1137	Homocysteina	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1630	M05.11.1137	IL-6 (interleukina 6)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1631	M10.06.21	Kalprotektyna	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1632	M37.11.23	Klirens kreatyniny	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1633	M37.20.191	Kreatynina (mocz)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1634	M37.11.191	Kreatynina (surowica)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1635	M45.202.191	Kwas moczowy (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1636	M45.11.191	Kwas moczowy (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1637	N11.104.191	Lactat (mleczany)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1638	K03.11.191	LDL-cholesterol direct	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1639	M67.11.191	Lipaza	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1640	K04.11.191	Lipidogram (chol.TG.HDL.LDL)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1641	M87.202.191	Magnez (mocz)	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1642	M87.11.191	Magnez (surowica)	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1643	N03.11.1137	Mioglobina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1644	N13.202.191	Mocznik (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1645	N13.11.191	Mocznik (surowica)	15,00	15,00	15,00		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
1646	G47.11.07	Multimery czynnika von Villebranda	1 100,00	1 100,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1647	K85.11.1137	NSE neurospecyficzna enolaza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1648	N27.11.1137	Osteokalcyna	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1649	L63.123.1131	Oznaczenie ACTH metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1650	L71.11.1131	Oznaczenie GHG metodą izotopową	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1651	M11.11.1131	Oznaczenie kalcytoniny metodą izotopową	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1652	I71.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-I	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1653	I73.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-II	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1654	I67.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny B	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1655	I69.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny E	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1656	L93.20.1112	Oznaczenie stężenia IgG całkowitego w moczu	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1657	M69.11.1112	Oznaczenie stężenia Lipoproteiny a(Lp(a))	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1658	O43.20.1112	Oznaczenie stężenia transferyny w moczu	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1659	O15.11.1130	Oznaczenie TRAB metodą izotopową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1660	N58.11.1137	PCT (Prokalcytonina)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1661	M86.11.1137	PLGF (łożyskowy czynnik wzrostu)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1662	N45.202.065	Potas (mocz)	10,00	10,00	10,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1663	N45.11.065	Potas (surowica)	10,00	10,00	10,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1664	N72.11.1133	Przeciwciała a-GAD	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1665	O29.092.065	RKZ (równowaga kwas – zasad)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1666	I76.11.1112	SAA ozn. stężenia białka amyloidu w surowicy	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1667	I59.11.1137	SCC Antygen	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1668	O34.11.1137	sFLT-1 (receptor naczyniowo czynnika wzrostu śródbłonna typu 1)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1669	O32.11.1131	Somatomedyna C (IGF-1)	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1670	O35.202.065	Sód (mocz)	10,00	10,00	10,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1671	O35.11.065	Sód (surowica)	10,00	10,00	10,00	<b>ekspozycja</b>	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1672	M53.11.191	TBA	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1673	L43.11.191x2	Test obciążenia glukozą (test dwupunktowy)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1674	L43.11.191x5	Test obciążenia glukozą (test pięciopunktowy)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1675	L43.11.191x3	Test obciążenia glukozą (test trzypunktowy)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1676	O93.11.23	TIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1677	O49.11.191	Triglicerydy	15,00	15,00	15,00		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
1678	O59.11.1137	Troponina T	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1679	O94.11.191	UIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1680	O77.202.191	Wapń (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1681	O77.11.191	Wapń (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1682	O75.11.23	Wapń zjonizowany	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1683	O95.11.191	Żelazo	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1684	L07.11.1137	AFP	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1685	I65.11.1112	Alfa 1 antytrypsyna	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1686	N26.11.1112	Alfa-1 kwaśna glikoproteina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1687	U75.11.1112	ASL	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1688	N07.20.1112	Beta-2 mikroglobulina w moczu	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1689	N07.11.1112	Beta-2 mikroglobulina w surowicy	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1690	L96.11.1112	C1 inhibitor	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1691	K75.11.1112	C3 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1692	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1693	I41.11.1137	CA 125	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1694	I43.11.1137	CA 15-3	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1695	I45.11.1137	CA 19-9	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1696	I53.11.1137	CEA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1697	I95.11.1112	Ceruloplazmina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1698	I81.11.1113	CRP	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1699	I81.11.1112.1	CRP (HS)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1700	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
1701	L05.11.1137	Ferrytyna	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1702	I63.11.1137	Free PSA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1703	L50.11.1112	Haptoglobina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1704	I52.11.1137	HE - 4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1705	L85.11.1112	IgA	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1706	L89.11.1112	IgE całkowite	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1707	L93.11.1112	IgG	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1708	L93.28.1112	IgG w PMR	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1709	L95.11.1112	IgM	45,00	45,00	45,00		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
1710	I79.11.1104	Immunofiksacja w surowicy	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1711	L97.11.1137	Insulina	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1712	M83.20.1112	Łańcuchy lekkie kappa (mocz)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1713	M83.11.1112	Łańcuchy lekkie kappa (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1714	M85.20.1112	Łańcuchy lekkie lambda (mocz)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1715	M85.11.1112	Łańcuchy lekkie lambda (surowca)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1716	I09.202.1112	Mikroalbuminuria	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1717	N24.11.1137	NT-proBNP	77,00	77,00	77,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1718	K04.99.1112	Oznaczenie BTP	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1719	N33.11.1133	Peptyd C	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1720	N47.11.1112	Prealbumina	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1721	I61.11.1137	PSA	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1722	K21.11.1112	RF	36,00	36,00	36,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1723	O28.11.1112	Rozpuszczalny receptor dla transferyny sTfR	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1724	I79.20.074.2	Selektywność białkomoczu (elektroforeza białek w moczu)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1725	O43.11.1112	Transferyna	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1726	M83.11.1112.1	Wolne łańcuchy kappa (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1727	M85.11.1112.1	Wolne łańcuchy lambda (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1728	I17.11.191	ALT	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1729	I25.20.191	Amylaza (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1730	I25.11.191	Amylaza (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1731	I19.11.191	AST	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1732	K95.11.191	Cholinesteraza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1733	M18.11.191	CK	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1734	M19.11.191	CK-MB aktywność	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1735	K33.11.191	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1736	L11.11.191	Fosfataza alkaliczna	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1737	L15.11.191	Fosfataza kwaśna	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1738	L17.11.191	Fosfataza sterczowa	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1739	L31.11.191	GGTP	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1740	L79.11.1132	17-OH-progesteron	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1741	L47.11.1137	Beta - HCG	30,00	30,00	30,00		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
1742	K27.11.1137	DHEA-S	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1743	K99.11.1137	Estradiol	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1744	L65.11.1137	FSH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1745	L67.11.1137	LH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1746	L68.11.1137	Oznaczenie hormonu AMH	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1747	N55.11.1137	Progesteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1748	N59.11.1137	Prolaktyna	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1749	I83.11.1137	SHBG	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1750	O41.11.1137	Testosteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1751	O55.11.1137	FT3	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1752	O69.11.1137	FT4	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1753	M31.11.1137	Kortyzol	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1754	M31.45.1137	Kortyzol w ślinie	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1755	L69.11.1137	TSH	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1756	N66.11.1137	Anty-CCP	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1757	O18.11.1137	Anty-TG	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1758	O09.11.1137	Anty-TPO	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1759	K10.11.1137	Białko PAPP-A	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1760	I82.11.1137	Białko S-100	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1761	M41.11.1137	Kwas Foliowy	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1762	N29.11.1137	PTH	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1763	O65.11.1137	Tyreoglobulina (TG)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1764	O83.11.1137	Witamina B12	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1765	O91.11.1137	Witamina D3 (total)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1766	L48.11.1137	Wolne B-HCG	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1767	E17.10.42	BTA poliwalentny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1768	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
1769	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
1770	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
1771	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
1772	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
1773	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

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
1774	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
1775	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
1776	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
1777	99.999.3	Obsługa banku krwi	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1778	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
1779	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
1780	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
1781	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
1782	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
1783	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
1784	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
1785	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
1786	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
1787	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
1788	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
1789	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
1790	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
1791	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
1792	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
1793	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
1794	E83.103.42.02.c	PTA ciążarne - kolejne - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1795	E83.103.42.02	PTA ciążarne – 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
1796	E83.103.42	PTA ciążarnych	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1797	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
1798	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
1799	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
1800	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
1801	99.999.19	Rozmrożenie osocza	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1802	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
1803	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
1804	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
1805	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

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
1806	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
1807	J17.10.41	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbówkową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1808	J17.10.41.c	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbówkową - DYZUR	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1809	J17.10.42	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) na mikrotestach	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1810	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
1811	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
1812	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
1813	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
1814	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
1815	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
1816	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
1817	99.999.4	Wydanie odpisu badania	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1818	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
1819	Z.11.0021	Odwieranie krwi i zebranie surowicy	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1820		Przechowywanie materiału /24g	1,00	1,00	1,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1821		Rozporcjonowanie próbek	2,00	2,00	2,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1822		Badanie histopatologiczne „większych” materiałów operacyjnych lub resekcji narządowych (np. zmiana nowotworowa skóry wymagająca oceny marginesów, krtąń, żołądek, jelito grube, sutek z węzłami chłonnościami pachowymi, łożysko, guzy tkanek miękkich i twardych z ocenami marginesów w zależności od ilości liczby wycinków potrzebnych do ustalenia rozpoznania) za każdy bloczek	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1823		Badanie histopatologiczne drobnych materiałów biopsyjnych (np. drobne znamię barwnikowe, ziarniak, kaszak, biopsja pojedyncza błony śluzowej przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, dróg moczowych i dróg rodnych, wyrostek robaczkowy - barwienie podstawowe (HE)) za każdy bloczek	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1824		Badania w trybie cito - rozpoznanie przynajmniej wstępne do 72 h (tylko dla materiału małego)	x3 wartość badania	x2 wartość badania	x2 wartość badania		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1825		Badanie cytologiczne jedno miejsce do czterech szkiełek (za każde następne od 1 do 3 szkiełek po 30 zł)	234,00	234,00	91,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1826		Badanie cytologiczne popłuczyn i płynów z jam ciała, (wykonanie - dwie techniki),	1 040,00	1 040,00	345,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1827		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
1828		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do biopsji mięśnia	4 800,00	4 800,00	2 400,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1829		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do konsultacji wysokospecjalistycznej	1 820,00	1 820,00	1 200,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1830		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
1831	Y.99.851.8.3	Cytologia ginekologiczna płynna (LPBC)	100,00	100,00	100,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1832		Hybrydyzacja in situ EBV	1 560,00	1 560,00	1 040,00		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
1833		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
1834		Konsultacje wyskospecjalistyczne (hematopatologia, ultrastruktura nerki) - doliczany osobno koszt oceny mikroskopem elektronowych. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych barwień i/lub odczynów immunohistochemicznych – cena zwiększa się o koszt wykonanych odczynów (wg cennika)	2 184,00	2 184,00	715,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1835		Mocz (wykoananie - jedna technika)	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1836		Ocena biopsji mięśnia szkieletowego – poziom specjalistyczny z typowaniem włókien i z zastosowaniem metod barwienia na skrawkach kriostatowych (HE, PAS, Trichrom wg. Gomoriego, panel ATP-az ph 4,35, 4,6, 9,4) -dodatkowe konieczne metody histochemiczne i immunohistochemiczne oraz badanie w ME wg cennika)	3 250,00	3 250,00	2 600,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1837		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
1838		Ocena biopsji nerwu obwodowego,ocena gęstości śródnaskórkowych włókien nerwowych IENF (dodatkowe konieczne metody histochemiczne i immunohistochemiczne oraz badanie mikroskopowo-elektronowe wg cennika)	546,00	546,00	299,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1839		Ocena biopsji wątroby (HEX2, trichrom, siateczka, orceina)	520,00	520,00	286,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1840		Ocena bioptatu 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
1841		Ocena HER2 metodą immunohistochemiczną	650,00	650,00	312,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1842		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
1843		Ocena ołgobiopsji serca (HE, trichrom)	780,00	780,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1844		Ocena trepanobiopsji szpiku (HEX2, srebro, paS, Giemza), (dodatkowe konieczne badania immunohistochemiczne – wg cennika)	936,00	936,00	260,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1845		Oznaczenie antygenu PD-L1	1 170,00	1 170,00	644,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1846	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
1847		Popłuczyny oskrzelowe (wykonanie - jedna technika), plwocina	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1848		Przygotowanie bloczka ME	650,00	650,00	500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1849		Przyjęcie materiału, barwienie preparatów cytologicznych oraz ocena cytologiczna - Cytologia ginekologiczna	130,00	130,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1850		Skóra - band test	1 560,00	1 560,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1851		Usługa barwienia preparatu cytologicznego - Cytologia ginekologiczna	26,00	26,00	15,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1852		Wykonanie barwienia HE dostarczonego preparatu	16,00	16,00	20,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1853		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
1854		Wykonanie jednego barwienia dodatkowego	156,00	156,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1855		Wykonanie jednego odczynu immunohistochemicznego	234,00	234,00	130,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1856		Badanie amplifikacji genu EGFR (FISH)	910,00	910,00	910,00		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
1857		Badanie amplifikacji genu HER2 (FISH)	1 560,00	1 560,00	858,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1858		Badanie amplifikacji genu MDM2 (FISH)	975,00	975,00	975,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1859		Badanie delecji genu CDKN2A (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1860		Badanie genu fuzyjnego COL1A1-PDGFB (FISH)	975,00	975,00	975,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1861		Badanie kodelecji 1p/19q (FISH)	1 716,00	1 716,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1862		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
1863	Y.99.9132.2	Badanie mutacji genów IDH1/IDH2 (rtPCR)	2 600,00	2 600,00	1 300,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1864	Y.99.9132.3	Badanie mutacji genu BRAF V600 (rtPCR)	1 170,00	1 170,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1865		Badanie mutacji genu EGFR (exon 18,19,20,21) (rtPCR)	1 625,00	1 625,00	1 625,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1866		Badanie rearanżacji genów: MYC (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1867		Badanie rearanżacji genu BCL-2 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1868		Badanie rearanżacji genu BCL-6 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1869		Badanie rearanżacji genu DDIT3 (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1870		Badanie rearanżacji genu ROS-1 (FISH)	780,00	780,00	780,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1871		Badanie rearanżacji genu ALK (FISH)	780,00	780,00	780,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1872		Badanie translokacji genu TERT (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1873		Wykonanie sekcji zwłok (nie obejmuje oceny histopatologicznej wycinka materiału) (+ VAT)	nie dotyczy	6 500,00	3 120,00	+ VAT	Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1874		Opłata za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72h (+ VAT)	nie dotyczy	169,00	169,00	+ VAT	Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1875		Przygotowanie zwłok do pochówku	300,00	300,00	300,00	+ VAT	Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1876	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDHIG	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1877	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDBIM	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1878	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZM	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1879	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZD (z wyłączeniem toksykologii)	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1880	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA DZIENNA	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1881	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA 24H	nie dotyczy	nie dotyczy	5 000,00		ZZ Inne		
1882	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZP	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1883	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDO	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1884	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) MEDYCYNA NUKLEARNA	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1885	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZAKŁAD ENDOSKOPII	nie dotyczy	nie dotyczy	2 000,00		ZZ Inne		
1886	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) konsultacja specjalistyczna (jeden rodzaj)	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1887	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania usług (23% VAT) sekcja zwłok	nie dotyczy	nie dotyczy	1 000,00		ZZ Inne		

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
1888	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 IgG Toxo itp.)

Zestawienie sporządziła dn. 05.02.2024 r.  
mgr Anna Turek  
Starszy Specjalista  
Sekcja ds. Działalności Komercyjnej i Nowych Projektów  
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie