ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	301-001	Albumina (surowica /PzJC)	**12,00**
2.	301-002	Wapń (surowica / mocz/DZM)	**12,00**
3.	301-003	Magnez (surowica/mocz/DZM)	**14,00**
4.	301-004	Żelazo	**14,00**
5.	301-005	Białko (surowica / PzJC/PMR)	**11,00**
6.	301-006	Mocznik (surowica / mocz /DZM/ PzJC)	**11,00**
7.	301-007	Kreatynina (surowica / mocz /DZM/ PzJC)	**11,00**
8.	301-008	Kwas moczowy (surowica / mocz/DZM)	**12,00**
9.	301-009	Fosfor (surowica / mocz/DZM)	**12,00**
10.	301-010	Glukoza (surowica/PzJC/PMR)	**11,00**
11.	301-011	Bilirubina całkowita	**12,00**
12.	301-012	Cholesterol całkowity (surowica / PzJC)	**12,00**
13.	301-013	TGL (surowica / PzJC)	**12,00**
14.	301-014	Aminotransferaza asparaginianowa - AST (surowica/PzJC)	**12,00**
15.	301-015	Aminotransferaza alaninowa - ALT (surowica/PzJC)	**12,00**
16.	301-016	Fosfataza alkaliczna (ALP)	**12,00**
17.	301-017	Amylaza (surowica / mocz / PzJC)	**14,00**
18.	301-018	Gamma glutamylotranspeptydaza - GGTP (surowica/PzJC)	**12,00**
19.	301-019	Dehydrogenaza mleczanowa – LDH (surowica/PzJC/PMR)	**13,00**
20.	301-020	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	**23,00**
21.	301-021	CKMB stężenie	**40,00**
22.	301-022	Sód (surowica / mocz/DZM/PzJC)	**11,00**
23.	301-023	Potas (surowica / mocz/DZM/PzJC)	**11,00**
24.	301-024	Chlorki (surowica / mocz/DZM/PzJC)	**11,00**
25.	301-025	Klirens Kreatyniny	**14,00**
26.	301-026	Bilirubina bezpośrednia	**12,00**

27.	301-027	Chol. - HDL	**16,00**
28.	301-028	UIBC	**18,00**
29.	301-029	Osmolalność (surowica / mocz)	**10,00**
30.	301-031	Troponina T	**30,00**
31.	301-032	Gazometria*)	**37,00**
32.	301-033	Lipidogram Chol.+TGL+HDL+LDL	**40,00**
33.	301-034	Glukoza mały profil (2 oznaczenia)	**20,00**
34.	301-035	Witamina B12	**38,00**
35.	301-036	Kwas foliowy	**45,00**
36.	301-037	Morfologia z rozmazem (rozmaz 5-parametrowy)	**18,00**
37.	301-039	OB	**10,00**
38.	301-040	Retikulocyty	**22,00**
39.	301-041	Ocena rozmazu krwi obwodowej	**44,00**
40.	301-042	Ocena rozmazu szpiku (mielogram)*)	**180,00**
41.	301-044	Czas protrombinowy, wskaźnik INR	**15,00**
42.	301-045	Czas APTT	**15,00**
43.	301-047	Fibrynogen	**18,00**
44.	301-048	FDP	**52,00**
45.	301-049	Antytrombina III	**28,00**
46.	301-050	D - Dimery	**45,00**
47.	301-051	Białko C	**37,00**
48.	301-052	Test korekcji APTT	**36,00**
49.	301-053	Czynnik V	**60,00**
50.	301-054	Czynnik VII	**65,00**
51.	301-055	Czynnik X	**65,00**
52.	301-056	Czynnik VIII	**45,00**
53.	301-057	Proteinogram	**38,00**
54.	301-058	Immunoglobulina G	**30,00**
55.	301-059	Immunoglobulina A	**30,00**
56.	301-060	Immunoglobulina M	**30,00**
57.	301-063	Immunofiksacja	**160,00**

58.	301-064	CRP	**21,00**
59.	301-065	β2mikroglobuliny (surowica/mocz)	**33,00**
60.	301-066	Prealbumina	**33,00**
61.	301-067	Białko Bence Jonesa (mocz/DZM)	**210,00**
62.	301-068	Transferyna	**25,00**
63.	301-069	Ferrytyna	**45,00**
64.	301-071	Mocz – badanie ogólne z osadem	**29,00**
65.	301-074	Białko (mocz/DZM)	**16,00**
66.	301-076	Glukoza (mocz/DZM)	**12,00**
67.	301-077	Ciężar właściwy moczu	**10,00**
68.	301-078	ph moczu	**10,00**
69.	301-079	Kał na krew utajoną	**22,00**
70.	301-080	Płyn mózg.– rdzeń: badanie ogólne (cytoza, białko, glukoza)*)	**34,00**
71.	301-081	Płyn mózg.–rdzeń: badanie ogólne (cytoza, białko, glukoza, rozmaz)*)	**90,00**
72.	301-082	Płyny z jam ciała:(cechy fizyczno – chemiczne / ph, ciężar właściwy, cytoza, TP, LDH)*)	**62,00**
73.	301-083	Płyny z jam ciała : (cechy fizyczno-chemiczne/ ph, ciężar właściwy, cytoza, rozmaz, biochemia)*)	**90,00**
74.	301-086	Czynnik XII	**75,00**
75.	301-090	TSH	**26,00**
76.	301-091	FT3	**26,00**
77.	301-092	FT4	**26,00**
78.	301-095	Estradiol	**31,00**
79.	301-096	Progesteron	**31,00**
80.	301-097	Testosteron	**31,00**
81.	301-098	Prolaktyna	**31,00**
82.	301-099	LH	**31,00**
83.	301-100	FSH	**31,00**
84.	301-101	Parathormon	**31,00**
85.	301-102	NT-proBNP	**82,00**
86.	301-103	HBS Ag	**35,00**
87.	301-104	Anty HBS	**40,00**

88.	301-105	Anty HCV	**40,00**
89.	301-106	Anty HBC	**38,00**
90.	301-107	HIV*)	**38,00**
91.	301-108	Hemoglobina glikowana HbA1c	**40,00**
92.	301-109	C-peptyd	**67,00**
93.	301-110	Kortyzol	**57,00**
94.	301-111	Insulina	**55,00**
95.	301-114	Wankomycyna*)	**73,00**
96.	301-115	Lipaza (surowica/PzJC)	**50,00**
97.	301-117	Wolne łańcuchy Kappa/Lambda - (surowica/mocz/DZM) - pakiet	**255,00**
98.	301-118	Czynnik Von Willebranda Aktywność	**150,00**
99.	301-119	Czynnik Von Willebranda antygen	**170,00**
100.	301-120	Czynnik wzrostu Hgh	**65,00**
101.	301-121	Czas trombinowy	**15,00**
102.	301-122	Methotreksat*)	**80,00**
103.	301-123	Czynnik IX	**75,00**
104.	301-124	Homocysteina	**190,00**
105.	301-125	Cynk	**73,00**
106.	301-126	IgG4	**76,00**
107.	301-127	IgGCSF*)	**35,00**
108.	301-128	Prokalcytonina	**105,00**
109.	301-130	Alfa 1 antytrypsyna	**40,00**
110.	301-131	Haptoglobina	**40,00**
111.	301-132	Ceruloplazmina	**50,00**
112.	301-133	Immunofiksacja dara(szpital)*)	**300,00**
113.	301-138	A-TG	**32,00**
114.	301-139	A-TPO	**32,00**
115.	301-140	ACTH	**45,00**
116.	301-141	Amoniak	**92,00**
117.	301-142	Amikacyna*)	**60,00**

118.	301-143	Fenytoina*)	**70,00**
119.	301-144	DHEA-S	**60,00**
120.	301-145	SHBG	**60,00**
121.	301-146	LDL	**13,00**
122.	301-147	IGF-1	**120,00**
123.	301-148	Androstendion	**65,00**
124.	301-150	CEA (surowica/PzJC)	**37,00**
125.	301-151	CA19-9 (surowica/PzJC)	**37,00**
126.	301-152	CA125	**37,00**
127.	301-153	AFP (surowica/PzJC)	**37,00**
128.	301-154	βHCG	**37,00**
129.	301-155	Witamina D3	**40,00**
130.	301-156	HE4 (surowica/PzJC)	**62,00**
131.	301-157	KALCYTONINA (surowica/PzJC)	**60,00**
132.	301-158	PSA	**38,00**
133.	301-159	FPSA	**38,00**
134.	301-160	TYREOGLOBULINA	**33,00**
135.	301-161	anty-TSHR	**100,00**
136.	301-163	CA15-3	**37,00**
137.	301-164	SCC	**52,00**
138.	301-165	CYFRA21	**57,00**
139.	301-166	NSE	**53,00**
140.	301-167	AMH	**155,00**
141.	301-168	Chromogranina A	**150,00**
142.	301-169	Interleukina 6	**90,00**
143.	301-171	Rozpuszczalny receptor transferryny	**100,00**
144.	301-172	β-CTX	**110,00**
145.	301-173	17-OH Progesteron	**90,00**
146.	301-174	Aldosteron	**77,00**
147.	301-175	Renina	**110,00**
148.	301-176	Kortyzol w DZM	**70,00**

149.	301-178	P1NP	**110,00**
150.	301-179	Dabigatran*)	**660,00**
151.	301-180	Aktywność heparyny*)	**390,00**
152.	301-181	Antykoagulant toczniowy*)	**390,00**
153.	301-182	Kortyzol w ślinie*)	**57,00**
154.	301-183	PIVKA II	**85,00**
155.	301-184	proGRP	**85,00**
156.	301-185	S100	**85,00**
157.	301-186	AHAVIGG	**42,00**
158.	301-187	AHAVIGM	**42,00**
159.	301-188	Czynnik reumatoidalny	**50,00**
160.	301-189	IgG1	**82,00**
161.	301-190	IgG2	**82,00**
162.	301-191	IgG3	**82,00**
163.	301-192	Gentamycyna *)	**62,00**
164.	301-193	Digoksyna *)	**42,00**
165.	301-194	Albumina w moczu	**31,00**
166.	301-195	Etanol *)	**62,00**
167.	301-196	Flow-cytometria *) (K-EDTA/szpik)	**1 360,00**
168.	301-197	NGAL	**155,00**
169.	301-198	ANA Screen	**67,00**
170.	301-199	Cyklosportyna*)	**135,00**
171.	301-200	Tacrolimus*)	**138,00**
172.	301-201	Płytki krwi	**18,00**
173.	301-204	Anty-tTG IgA	**78,00**
174.	301-205	Anty-tTG IgG	**78,00**
175.	301-206	CD4/CD8*)	**260,00**
176.	301-207	Metoksykatecholaminy w DZM - pakiet	**310,00**
177.	301-211	Kwas 5-hydroksyindolooctowy	**210,00**
178.	301-212	Serotonina	**220,00**
179.	301-213	CD 3*	**300,00**

180.	301-214	CD 19*	**300,00**

*) usługi komercyjne wykonywanie tylko na podstawie podpisanej umowy z kontrahentem zewnętrznym oraz dla nieubezpieczonych pacjentów NIO-PIB.

PRACOWNIA BIOMARKERÓW NOWOTWOROWYCH I CYTOKIN

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	302-001	Oznaczenie Inhibina	**180,00**

Z-D MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	330-110	Posiew moczu - ujemny	**88,00**
2.	330-111	Posiew z kanału szyjki macicy, pochwy, nasienia, cewki moczowej- ujemny	**91,00**
3.	330-112	Posiew z nosa, gardła, migdałków, ucha - ujemny	**91,00**
4.	330-113	Posiew z oka - ujemny	**93,00**
5.	330-114	Posiew BAL-u, mini-BAL-u, plwociny, wydzieliny oskrzelowej - ujemny	**112,00**
6.	330-115	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego - ujemny	**210,00**
7.	330-116	Posiew płynu z jamy ciała, żółci, ropy - ujemny	**123,00**
8.	330-117	Posiew z rany, przetoki, ropnia, materiału śródoperacyjnego, owrzodzenia, odleżyny, wycinki - ujemny	**118,00**
9.	330-118	Posiew krwi - ujemny	**157,00**
10.	330-119	Posiew materiału krwiopochodnego (np. BCT, afereza) - ujemny	**107,00**
11.	330-120	Posiew końcówki cewnika wkłucia centralnego - ujemny	**88,00**
12.	330-121	Posiew portu, końcówka wkłucia tętniczego, dializacyjnego - ujemny	**92,00**
13.	330-122	Posiew ogólny kału	**121,00**
14.	330-123	Badanie kału w kierunku oznaczenia Clostridioides difficile	**184,00**
15.	330-124	Badanie skriningowe w kierunku szczepów wieloopornych - ujemny	**100,00**
16.	330-125	Posiew materiału klinicznego w kierunku beztlenowców - ujemny	**96,00**
17.	330-126	Identyfikacja szczepu	**92,00**

18.	330-127	Oznaczenie lekowrażliwości szczepu	**154,00**
19.	330-128	Posiew materiału klinicznego w kierunku grzybów - ujemny	**130,00**
20.	330-129	Posiew krwi w kierunku grzybów - ujemny	**122,00**
21.	330-130	Posiew materiału klinicznego w kierunku dermatofitów - ujemny	**190,00**
22.	330-131	Badanie kału w kierunku Rota/Adenowirusów	**78,00**
23.	330-132	Oznaczenie kalprotektyny w kale	**264,00**
24.	330-133	Wykrywanie DNA wirusa CMV, EBV metodą PCR - test ilościowy (w systemie PCR Real Time)	**412,00**
25.	330-134	Wykrywanie DNA Pneumocystis jirovecii metodą PCR - Real Time	**568,00**
26.	330-135	Badanie serologiczne w kierunku cytomegalii - przeciwciała klasy IgM, IgG	**158,00**
27.	330-136	Badanie serologiczne w kierunku wirusa EBV- przeciwciała klasy VCA IgM IgG, VCA/EA IgG, EBNA IgG	**154,00**
28.	330-137	Badanie w kierunku mononukleozy zakaźnej - test lateksowy Paula Bunnella Davidsohna	**111,00**
29.	330-138	Badanie serologiczne w kierunku w kierunku Toxoplasma gondii - przeciwciała klasy IgM, IgG	**160,00**
30.	330-139	Badania genetyczne w systemie GeneXpert	**419,00**
31.	330-140	Badania genetyczne w systemie FilmArray (BCID, RP, GI)	**945,00**
32.	330-141	Badanie genetyczne w systemie FilmArray - 1 (ME, Pneumoniae Plus)	**997,00**
33.	330-142	Badanie serologiczne w kierunku kiły	**72,00**
34.	330-143	Oznaczenie antygenu - SARS-CoV-2, FLU A, FLU B, RSV	**45,00**
35.	330-144	Oznaczenie 1,3 beta-D-glukanu w kierunku grzybic układowych	**305,00**
36.	330-145	Oznaczenie antygenu krążącego (galaktomannan) Aspergillus metodą ELISA	**268,00**
37.	330-146	Badanie srodowiskowe - ujemny	**96,00**
38.	330-147	Kontrola procesu sterylizacji "sporal" - ujemny	**76,00**
39.	330-148	Preparat z hodowli	**13,00**

SAMODZIELNA PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	303-001	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met.automatyczna-mikrokolumnowa	**88,00**

2.	303-002	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met.manualna-mikrokolumnowa	**130,00**
3.	303-003	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met. manualna- probówkowa	**237,00**
4.	303-004	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. automatyczna-mikrokolumnowa	**97,00**
5.	303-005	Kontrolna grupa krwi ze screeningiem Biorcy met. automatyczna-mikrokolumnowa	**68,00**
6.	303-006	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. manualna-mikrokolumnowa	**115,00**
7.	303-007	Kontrola grupy krwi ze screeningiem Biorcy met. manualna-mikrokolumnowa	**98,00**
8.	303-008	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. manualna-probówkowa	**172,00**
9.	303-009	Kontrolna Grupa krwi ze screeningiem Biorcy met. manualna - probówkowa	**195,00**
10.	303-010	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA-Coombs) met. mikrokolumnowa	**71,00**
11.	303-011	Screening alloprzeciwciał odpornościowych met. automatyczna- mikrokolumnowa	**72,00**
12.	303-012	Screening alloprzeciwciał odpornościowych tech. manualna- mikrokolumnowa	**83,00**
13.	303-013	Screening alloprzeciwciał odpornościowych met. manualna - probówkowa	**196,00**
14.	303-014	Napromienianie 1 donacji składnika krwi	**32,00**
15.	303-017	Przyjęcie 1 donacji składnika krwi do Banku Krwi	**37,00**
16.	303-018	Wydanie 1 donacji składnika krwi zleceniodawcy (Bank Krwi)	**37,00**
17.	303-019	Rozmrożenie 1 donacji składnika krwi (Bank Krwi)	**69,00**
18.	303-021	Rezerwowanie i przechowywanie krwi i jej składników	**78,00**
19.	303-030	Dwukrotne oznaczeniem grupy krwi (grupa potwierdzona)	**102,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Histopatologii

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	321-001	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU BIOPSYJNEGO (TZW. MAŁY) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**70,00**
2.	321-002	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁÓW POOPERACYJNYCH (TZW. DUŻE) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**80,00**
3.	321-003	TECHNICZNE OPRACOWNIE MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO (TZW.INTRA) Z POBRANIEM 1 WYCINKA, WYKONANIEM 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO	**70,00**
4.	321-015	TECHNICZNE OPRACOWNIE MATERIAŁU CYTO- I HISTOLOGICZNEGO Z WYKORZYSTANIEM TECHNIKI CELLBLOCK Z WYKONANIEM 1 CYTOBLOKU/PREPARATU HE	**90,00**
5.	321-017	ODWAPNIENIE ORAZ TECHNICZNE OPRACOWANIE TREPANOBIOPTATU Z WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**300,00**
6.	321-019	BARWIENIE METODĄ MGG ORAZ OCENA JEDNEGO PREPARATU	**15,00**
7.	321-021	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE JEDNEGO PREPARATU ODBITKOWEGO (CYTOLOGICZNEGO) Z MATERIAŁU NADESŁANEGO DO BADANIA ŚRÓDOPERACYJNEGO	**35,00**
8.	321-023	ODWAPNIENIE ORAZ TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU KOSTNEGO Z WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**150,00**
9.	321-024	WYKONANIE DODATKOWEGO BARWIENIA HE	**15,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Immunohistochemii i Technik Specjalnych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	323-002	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - HER2	**120,00**
2.	323-004	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE -1 PRZECIWCIAŁO	**100,00**

3.	323-005	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - PANEL PRZYSADKI MÓZGOWEJ*)	**600,00**
4.	323-007	BARWIENIE EBER METODĄ ISH	**350,00**
5.	323-008	BARWIENIE CZYNNIKA PREDYKCYJNEGO MAJĄCEGO ZASTOSOWANIE W TERAPII SPERSONALIZOWNEJ**)	**350,00**
6.	323-009	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - PD-L1	**400,00**
7.	323-011	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE- KOKTAJL PRZECIWCIAŁ p16 i Ki67 (CINtec)	**320,00**
8.	323-013	WALIDACJA NOWEGO PRZECIWCIAŁA W RAMACH BADANIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO (CENA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW ODCZYNNIKOWYCH)	**2 200,00**
9.	323-016	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - DOUBLE–STAINING	**170,00**
10.	323-017	PRZYGOTOWANIE PREPARATU I WYKONANIE BADANIA HISTOCHEMICZNEGO	**80,00**
11.	323-018	PRZYGOTOWANIE PREPARATU DO BARWIENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO	**12,00**
12.	323-019	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO BADANIA GENETYCZNEGO	**30,00**
13.	323-020	PRZYGOTOWANIE PREPARATU DO WYKONANIA DODATKOWEGO BARWIENIA HE	**10,00**
14.	323-021	BARWIENIE HER2 LUB HPV METODĄ ISH	**550,00**
15.	323-022	BARWIENIE KAPPA/LAMBDA METODĄ ISH	**700,00**

*) WIM

**) ALK (D5F3), ROS1, Pan-TRK, BRAF, FOLR1, CLDN18.2, TROP2, PTEN i inne

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Mikroskopii Elektronowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	325-001	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPIENIEM W 1-4 BLOCZKÓW EPONOWYCH	**1 021,00**
2.	325-002	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPIENIEM W 5-8 BLOCZKÓW EPONOWYCH, OCENĄ I WYKONANIEM DOKUMENTACJI	**1 273,00**

3.	325-003	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPIENIEM W 1-4 BLOCZKÓW EPONOWYCH, OCENĄ I WYKONANIEM DOKUMENTACJI	**1 269,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWOROW
Pracownia Patologii Narządowej Nowotworów I

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	322-001	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO DO 3 SZT. ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**180,00**
2.	322-002	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO OD 4 DO 10 SZT ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**350,00**
3.	322-003	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO POWYŻEJ 10 SZT. ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**700,00**
4.	322-004	KONSULTACJA PATOMORFOLOGICZNA NADESŁANYCH PREPARATÓW DLA ODBIORCY ZEWNETRZNEGO ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ (CENA NIE OBEJMUJE WYKONANIA DODATKOWYCH BADAŃ)	**1 100,00**
5.	322-005	KWALIFIKACJA MATERIAŁU DO BADAŃ DODATKOWYCH	**120,00**
6.	322-006	WYKONANIE PUNKCJI CIENKOIGŁOWEJ DO CYTOLOGII KLINICZNEJ	**250,00**
7.	322-007	WYKONANIE BADANIA W KIERUNKU OCENY NOWOTWORÓW PRZYSADKI MÓZGOWEJ WRAZ ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W FORMIE PISEMNEJ *)	**300,00**
8.	322-008	OCENA TREPANOBIOPTATU ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W FORMIE PISEMNEJ	**450,00**
9.	322-009	OCENA BARWIENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO LUB HISTOCHEMICZNEGO 1-GO PREPARATU (Z WYŁĄCZENIEM CZYNNIKÓW PREDYKCYJNYCH)	**15,00**
10.	322-010	OCENA MAKROSKOPOWA I MIKROSKOPOWA 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO Z MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO WRAZ ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNIA W FORMIE PISEMNEJ	**150,00**
11.	322-011	OCENA JEDNEGO PREPARATU ODBITKOWEGO (CYTOLOGICZNEGO) Z MATERIAŁU NADESŁANEGO DO BADANIA ŚRÓDOPERACYJNEGO	**50,00**
12.	322-012	OCENA JEDNEGO PREPARATU MIKROSKOPOWEGO WYKONANEGO W TECHNICE CELLBLOCK	**150,00**
13.	322-013	REJESTRACJA MATERIAŁU W CELU WYKONANIA BADAŃ DODATKOWYCH	**120,00**
14.	322-014	OCENA HER2 METODĄ IMMUNOHISTOCHEMICZNĄ	**250,00**

15.	322-015	OCENA ODCZYNÓW IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH W RAKU PIERSI (ER, PGR, HER2, KI67)	**480,00**
16.	322-016	OCENA ODCZYNÓW IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH – PANEL PRZYSADKI MÓZGOWEJ	**480,00**
17.	322-017	OCENA EKSPRESJI BIAŁKA PD-L1	**250,00**
18.	322-018	OCENA EKSPRESJI CZYNNIKA PREDYKCYJNEGO MAJĄCEGO ZASTOSOWANIE W TERAPII SPERSONALIZOWANEJ**)	**250,00**
19.	322-019	OCENA BARWIENIA KOKTAJLEM PRZECIWCIAŁ P16 I KI67 (CINTEC)	**250,00**
20.	322-020	OCENA BARWIENIA METODĄ HYBRYDYZACJI IN SITU (ISH)***)	**300,00**
21.	322-021	OCENA IMMUNOHISTOCHEMICZNA EKSPRESJI BIAŁEK dMMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)	**480,00**
22.	322-022	OCENA EKSPRESJI BIAŁKA P16	**60,00**
23.	322-023	OCENA IMMUNOHISTOCHEMICZNA DWÓCH PRZECIWCIAŁ (DOUBLE–STAINING)	**30,00**
24.	322-024	OCENA PREPRATU CYTOLOGICZNEGO (DO 4 PREPARATÓW)	**180,00**
25.	322-025	OCENA PREPRATU CYTOLOGICZNEGO (ZA KAŻDY PREPARAT POW. 4 PREPARATÓW)	**40,00**
26.	322-026	KONSULTACJA PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH (cena nie obejmuje wykonania dodatkowych badań)	**600,00**

*) WIM

**) ALK(D5F3), ROS1, PAN-TRK, BRAF, FOLR1, CLDN18.2, TROP2, PTEN I INNE

***) EBER, HER2, HPV, KAPPA, LAMBDA I INNE

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Cytometrii Przepływowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	326-001	T-LGL - USTALENIE ROZPOZNANIA	**1 300,00**
2.	326-002	B-LYMPHOMA - NISKI STOPIEŃ ZŁOŚLIWOŚCI	**1 600,00**
3.	326-003	SLL/CLL - USTALENIE ROZPOZNANIA	**1 550,00**
4.	326-004	PCM - USTALENIE ROZPOZNANIA	**850,00**

5.	326-005	T-LBL - USTALENIE ROZPOZNANIA	**1 750,00**
6.	326-006	PANEL 1-7 (KREW,SZPIK)	**700,00**
7.	326-007	PANEL WSTĘPNY NA CHŁONIAKA (KREW, SZPIK)	**600,00**
8.	326-008	PANEL NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE	**1 650,00**
9.	326-009	PANEL NA BL / DLBCL / HGBL	**2 100,00**
10.	326-010	PANEL NA CHŁONIAKI HCL/SMZL	**1 650,00**
11.	326-011	PANEL NA CLL/SLL/MCL (NOWY CYTOMETR)	**1 620,00**
12.	326-012	PANEL 1-7 (WĘZEŁ CHŁONNY)	**920,00**
13.	326-013	PANEL WSTĘPNY NA CHŁONIAKA (WĘZEŁ CHŁONNY)	**820,00**
14.	326-015	WYBARWIENIE MGG	**98,00**
15.	326-016	WYBARWIENIE HE 1 SZKIEŁKO	**93,00**
16.	326-017	PREPARAT CYTOLOGICZNY [ODWIROWANY 2 SZTUKI MG I HE] Z PMR I INNYCH PŁYNÓW	**98,00**
17.	326-018	WYKONANIE ROZMAZU SZPIK/KREW NA 2 SZKIEŁKA	**60,00**
18.	326-019	IZOLACJA LIMFOCYTÓW Z KRWI, SZPIKU I KOMÓREK LIMFOIDALNYCH	**150,00**
19.	326-020	WYKONANIE PCI (POBRANIE MATERIAŁU DO CYTOMETRII NA TERENIE KLINIK)	**458,00**
20.	326-022	ARCHIWIZACJA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH (1 PACJENT)	**13,00**
21.	326-023	ZPF - PROCEDURA (1 BADANIE)	**47,00**
22.	326-024	UZUPEŁNIENIE BAZY CYTOGENETYCZNEJ (1 BADANIE)	**25,00**
23.	326-025	PRZEKAZANIE MATERIAŁU DO PRACOWNI CYTOGENETYKI (1 BADANIE)	**24,00**
24.	326-027	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO WYKONANIA BLOCZKA PARAFINOWEGO	**30,00**
25.	326-028	ARCHIWIZACJA WYNIKÓW BADAŃ CYTOMETRYCZNYCH (1 BADANIE)	**45,00**
26.	326-029	ANALIZA GRAFICZNA I STATYSTYCZNA BADANIA CYTOMETRYCZNEGO (1 BADANIE)	**145,00**
27.	326-030	WYKONANIE FORMY PISEMNEJ BADANIA CYTOMETRYCZNEGO	**230,00**
28.	326-031	WYKONANIE PCI DLA PREPARATU CYTOLOGICZNEGO (BEZ CYTOMETRII)	**258,82**
29.	326-032	WYKONANIE POJEDYNCZEGO IMMUNOFENOTYPOWANIA	**101,00**

30.	326-033	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ TRU-CUT	**394,00**
31.	326-034	BADANIE CYTOMETRYCZNE KREW/SZPIK - CHŁONIAK O NISKIM STOPNIU ZŁOŚLIWOŚCI Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**2 225,00**
32.	326-035	BADANIE CYTOMETRYCZNE KREW/SZPIK - CHŁONIAK O WYSOKIM STOPNIU ZŁOŚLIWOŚCI Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**2 725,00**
33.	326-036	BADANIE CYTOMETRYCZNE BIOPSJA - CHŁONIAK O NISKIM STOPNIU ZŁOŚLIWOŚCI Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**2 814,00**
34.	326-037	BADANIE CYTOMETRYCZNE BIOPSJA - CHŁONIAK O WYSOKIM STOPNIU ZŁOŚLIWOŚCI Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**3 314,00**
35.	326-038	BADANIE CYTOMETRYCZNE PMR - BEZ NOWOTWORU Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**1 485,00**
36.	326-039	BADANIE CYTOMETRYCZNE PMR - Z CHŁONIAKIEM Z BARWIENIEM I OCENĄ PREPARATÓW ORAZ SFORMUŁOWANIEM WYNIKU	**2 164,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Cytologii

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	328-002	BADANIE CYTOLOGICZNE Z ZAKRESU CYTOLOGII GINEKOLOGICZNEJ (CENA OBEJMUJE OCENĘ MIKROSKOPOWĄ I SFORMUŁOWANIE ROZPOZNANIA)	**45,00**
2.	328-004	BADANIE CYTOLOGICZNE NA PODŁOŻU PŁYNNYM LBC (CENA OBEJMUJE OCENĘ MIKROSKOPOWĄ I SFORMUŁOWANIE ROZPOZNANIA)	**100,00**
3.	328-005	TECHNICZNE OPRACOWANIE PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH Z ZAKRESU CYTOLOGII KLINICZNEJ Z WYKONANIEM 1 PREPARATU (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPOZNANIA)	**35,00**
4.	328-006	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU CYTOLOGICZNEGO DO BADANIA GENETYCZNEGO	**25,00**
5.	328-007	WYKONANIE BARWIENIA PODSTAWOWEGO HE DOSTARCZONEGO PREPARATU CYTOLOGICZNEGO	**5,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Patologii Narządowej Nowotworów II

(lokalizacja ul. Wawelska 15B)

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	420-001	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU BIOPSYJNEGO (TZW. MAŁY) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**70,00**
2.	420-002	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁÓW POOPERACYJNYCH (TZW. DUŻE) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE	**80,00**
3.	420-003	TECHNICZNE OPRACOWNIE MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO (TZW.INTRA) Z POBRANIEM 1 WYCINKA, WYKONANIEM 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO	**70,00**
4.	420-004	TECHNICZNE OPRACOWANIE PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH Z ZAKRESU CYTOLOGII KLINICZNEJ Z WYKONANIEM 1 PREPARATU (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPOZNANIA)	**35,00**
5.	420-005	PRZYGOTOWANIE PREPARATU DO WYKONANIA DODATKOWEGO BARWIENIA HE	**10,00**
6.	420-006	PRZYGOTOWANIE PREPARATU DO BARWIENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO	**12,00**
7.	420-007	TECHNICZNE OPRACOWNIE MATERIAŁU CYTO- I HISTOLOGICZNEGO Z WYKORZYSTANIEM TECHNIKI CELLBLOCK Z WYKONANIEM 1 CYTOBLOKU/PREPARATU HE	**90,00**
8.	420-008	WYKONANIE DODATKOWEGO BARWIENIA HE	**15,00**
9.	420-010	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE JEDNEGO PREPARATU ODBITKOWEGO (CYTOLOGICZNEGO) Z MATERIAŁU NADESŁANEGO DO BADANIA ŚRÓDOPERACYJNEGO	**35,00**
10.	420-011	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO DO 3 SZT. ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**180,00**
11.	420-012	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO OD 4 DO 10 SZT ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**350,00**
12.	420-013	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO POWYŻEJ 10 SZT. ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	**700,00**
13.	420-014	KONSULTACJA PATOMORFOLOGICZNA NADESŁANYCH PREPARATÓW DLA ODBIORCY ZEWNETRZNEGO ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ (CENA NIE OBEJMUJE WYKONANIA DODATKOWYCH BADAŃ)	**1 100,00**
14.	420-015	KWALIFIKACJA MATERIAŁU DO BADAŃ DODATKOWYCH	**120,00**

15.	420-016	OCENA BARWIENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO LUB HISTOCHEMICZNEGO 1-GO PREPARATU (Z WYŁĄCZENIEM CZYNNIKÓW PREDYKCYJNYCH)	**15,00**
16.	420-018	OCENA MAKROSKOPOWA I MIKROSKOPOWA 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO Z MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO WRAZ ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNIA W FORMIE PISEMNEJ	**150,00**
17.	420-019	OCENA JEDNEGO PREPARATU ODBITKOWEGO (CYTOLOGICZNEGO) Z MATERIAŁU NADESŁANEGO DO BADANIA ŚRÓDOPERACYJNEGO	**50,00**
18.	420-020	OCENA JEDNEGO PREPARATU MIKROSKOPOWEGO WYKONANEGO W TECHNICE CELLBLOCK	**150,00**
19.	420-021	REJESTRACJA MATERIAŁU W CELU WYKONANIA BADAŃ DODATKOWYCH	**120,00**
20.	420-022	OCENA HER2 METODĄ IMMUNOHISTOCHEMICZNĄ	**250,00**
21.	420-023	OCENA ODCZYNÓW IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH W RAKU PIERSI (ER, PGR, HER2, KI67)	**480,00**
22.	420-025	OCENA EKSPRESJI BIAŁKA PD-L1	**250,00**
23.	420-026	OCENA EKSPRESJI CZYNNIKA PREDYKCYJNEGO MAJĄCEGO ZASTOSOWANIE W TERAPII SPERSONALIZOWANEJ**)	**250,00**
24.	420-027	OCENA BARWIENIA KOKTAJLEM PRZECIWCIAŁ P16 I KI67 (CINTEC)	**250,00**
25.	420-028	OCENA BARWIENIA METODĄ HYBRYDYZACJI IN SITU (ISH)***)	**300,00**
26.	420-029	OCENA IMMUNOHISTOCHEMICZNA EKSPRESJI BIAŁEK dMMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)	**480,00**
27.	420-030	OCENA EKSPRESJI BIAŁKA P16	**60,00**
28.	420-031	OCENA IMMUNOHISTOCHEMICZNA DWÓCH PRZECIWCIAŁ (DOUBLE–STAINING)	**30,00**
29.	420-032	OCENA PREPRATU CYTOLOGICZNEGO (DO 4 PREPARATÓW)	**180,00**
30.	420-033	OCENA PREPRATU CYTOLOGICZNEGO (ZA KAŻDY PREPARAT POW. 4 PREPARATÓW)	**40,00**
31.	420-034	KONSULTACJA PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH (cena nie obejmuje wykonania dodatkowych badań)	**600,00**

32.	420-035	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO BADANIA GENETYCZNEGO	**30,00**

**) ALK(D5F3), ROS1, PAN-TRK, BRAF, FOLR1, CLDN18.2, TROP2, PTEN I INNE

***) EBER, HER2, HPV, KAPPA, LAMBDA I INNE

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracowna Patologii Molekularnej Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	525-004	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO ANALIZY MOLEKULARNEJ	**280,00**
2.	525-007	OCENA MUTACJI W GENIE HER2 (INSERCJA W EKSONIE 20)	**520,00**
3.	525-014	BADANIE STATUSU MUTACJI W ctDNA (KRĄŻĄCY W KRWIOOBIEGU NOWOTWOROWY DNA) WYBRANYCH GENÓW NP. EGFR LUB INNE.	**810,00**
4.	525-020	CELOWANE BADANIE MUTACJI p.Thr790Met (p.T790M/gen EGFR) w ctDNA WYSOKOCZÓŁYM TESTEM qPCR	**1 100,00**
5.	525-023	BADANIE METYLACJI PROMOTORA MGMT	**1 250,00**
6.	525-024	PANEL ONKOLOGICZNY NGS DLA GUZÓW LITYCH	**3 800,00**
7.	525-026	PANEL MULTIGENOWY - METODA qPCR	**2 100,00**
8.	525-028	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO WYKONANIA BADANIA DODATKOWEGO Z BLOCZKA PARAFINOWEGO	**40,00**
9.	525-029	BADANIE WYBRANEGO FRAGMENTU GENU *)	**670,00**
10.	525-030	UZUPEŁNIENIE BADANIA O KOLEJNY FRAGMENT GENU *)	**340,00**
11.	525-031	BADANIE MUTACJI GENU KRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	**1 140,00**
12.	525-032	BADANIE MUTACJI GENU NRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	**1 150,00**
13.	525-033	BADANIE MUTACJI GENU NRAS I KRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	**1 900,00**
14.	525-034	BADANIE STOPNIA ZMUTOWANIA IGVH	**2 000,00**
15.	525-035	IZOLACJA I OCENA JAKOŚCI DNA	**600,00**
16.	525-036	BADANIE MUTACJI GENU EGFR METODĄ qPCR	**950,00**
17.	525-037	BADANIE MUTACJI GENU BRAF METODĄ qPCR	**700,00**
18.	525-038	BADANIE MUTACJI GENU KIT (EX 9, 11, 13, 17)/PDGFRA (12, 14, 18) METODĄ SEKWENCJONOWANIA	**1 600,00**

19.	525-039	PANELOWE BADANIE MUTACJI W GENACH KRAS/NRAS/BRAF METODĄ qPCR	**1 650,00**
20.	525-040	OZNACZENIE MUTACJI W GENACH BRCA1/BRCA2 METODĄ NGS W TKANCE GUZA	**3 200,00**
21.	525-041	CELOWANE BADANIE METODĄ NGS - PANEL ONKOLOGICZNY	**3 500,00**
22.	525-042	BADANIE STATUSU GENY TP53 METODĄ NGS W NOWOTWORACH HEMATOONKOLOGICZNYCH I GUZACH LITYCH	**2 250,00**
23.	525-043	BADANIE STATUSU GENU KIT W CZERNIAKU	**1 150,00**
24.	525-044	OCENA NIESTABILNOŚCI MIKROSATELITARNEJ (MSI) - BADANIE GENETYCZNE	**1 100,00**
25.	525-045	SZYBKI TEST GENETYCZNY - OCENA WYBRANEGO FRAGMENTU GENU **)	**1 160,00**
26.	525-046	BADANIE HIPERMETYLACJI PROMOTORA GENÓW FAM19A4 i hsa-mir124-2 (HPV - test metylacyjny QIAsure)	**930,00**
27.	525-051	PANEL NGS - KOMPLEKSOWE PROFILOWANIE GENETYCZNE	**8 860,00**
28.	525-052	PANEL NGS - OCENA STATUSU HRD	**8 280,00**
29.	525-053	SARCOMA v2 - PANEL NGS	**4 900,00**
30.	525-054	BADANIE STOPNIA ZMUTOWANIA IGHV METODĄ NGS	**2 680,00**
31.	525-055	OZNACZENIE MUTACJI W GENACH BRCA1/BRCA2 METODĄ NGS CTDNA	**2 780,00**
32.	525-056	BADANIE WIELKOSKALOWE NGS TKANKA - PROFIL DNA	**6 950,00**
33.	525-057	BADANIE WIELKOSKALOWE NGS CtDNA - PANEL	**8 600,00**
34.	525-058	REJESTRACJA MATERIAŁU W CELU WYKONANIA BADANIA GENETYCZNEGO	**35,00**

*) BRAF, H3F3A, H3F3B, GNAS, IDH1, IDH2, KRAS, NRAS, EGFR, JAK2, GNAQ, GNA11 ,KRAS, NRAS, KIT, PDGFRA, EGFR, HER2, BRAF, TP53, PTEN, PIK3CA, BRCA1, NBS, PALB2, IDH1, IDH2 i inne.

**) BRAF, KRAS, NRAS i inne.

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia Badań Predyspozycji Genetycznych Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	346-001	Badanie przesiewowe genu BRCA1 w zakresie 9 mutacji najczęściej występujących w populacji polskiej (185delAG, T300G, 676delT, Q563X, 3819del5,3875del4, 4035delA, 5370C/T, 5382insC).	**728,00**

2.	346-002	Izolacja DNA z krwi obwodowej (ocena jakościowa i ilościowa)	**146,00**
3.	346-003	Badanie przesiewowe genu BRCA2 w zakresie 4 mutacji o wysokiej częstości w populacji polskiej (6174, N3124I, 658_659delGT, 8138del5).	**706,00**
4.	346-005	Badanie przesiewowe genu CHEK2 w zakresie 3 mutacji najczęściej występujących w populacji polskiej (444+1G>A, Ile157Thr, 1100delC)	**495,00**
5.	346-006	Badanie przesiewowe genu NBN w zakresie mutacji c.657_661del5.	**453,00**
6.	346-007	Badanie genu APC w zakresie 4 najczęstszych mutacji: c.1500T>A, c.3183_3187delACAAA, c.3202_3205delTCAA, c.3927_3931delAAAGA.	**528,00**
7.	346-008	Badanie przesiewowe genu TP53 w zakresie 7 eksonów (ekson 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11) (Etap I)	**880,00**
8.	346-009	Badanie mutacji w genie TP53 w eksonach 2, 3 i 4 (Etap II)	**501,00**
9.	346-015	Badanie przesiewowe genu RET w zakresie sześciu eksonów (10, 11, 13, 14, 15, 16 - Etap I)	**880,00**
10.	346-016	Badanie przesiewowe genu RET w zakresie sześciu eksonów (5, 8, 9, 12, 18, 19 - uzupełniające, Etap II)	**782,00**
11.	346-018	Badanie mutacji w genie CDKN2A (p16INK4a i p14ARF) (cały gen - 4 eksony)	**728,00**
12.	346-022	Badanie przesiewowe genu PALB2 w zakresie 2 mutacji: c.509_510delGA, c.172_175delTTGT	**503,00**
13.	346-023	Badanie przesiewowe genu NOD2 w zakresie mutacji 3020insC	**453,00**
14.	346-024	Badanie genu MUTYH w zakresie 2 najczęstszych mutacji: Y165C, G382D	**503,00**
15.	346-028	Badanie genu VHL w zakresie trzech fragmentów (eksony 1, 2, 3)	**495,00**
16.	346-029	Ocena wybranego fragmentu genu*)	**453,00**
17.	346-030	Badanie rozległych rearanżacji wybranego genu metodą MLPA	**1 243,00**
18.	346-031	Oznaczenie mutacji w genach BRCA1/BRCA2 metogą NGS (mutacje germinalne-predyspozycje genetyczne)	**3 000,00**
19.	346-032	Panelowe badanie genów metodą NGS (predyspozycje genetyczne - panel onkologiczny)	**3 250,00**
20.	346-033	Ocena kolejnego fragmentu genu - etap II (kontynuacja etapu I) *)	**250,00**
21.	346-039	Panel onkologiczny A (pierwszy etap)	**2 000,00**
22.	346-040	Panel onkologiczny B (drugi etap)	**2 000,00**
23.	346-041	Panel onkologiczny C (kolejny etap)	**2 000,00**

Pełna nazwa badania - badania predyspozycji genetycznych do zachorowania na nowotwory (mutacje germinalne)

*) BRCA1, BRCA2, CHEK2, TP53, NBN1, RET, APC, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, CDKN2A, NOD2, MUTYH, VHL i inne.

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
Pracownia COVID-19 i HPV

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	555-001	Badanie genetyczne PCR COVID-19	**250,00**
2.	555-002	Szybki test PCR COVID-19	**495,00**
3.	555-003	Identyfikacja materiału genetycznego wirusa HPV metodą Real-Time PCR (CE-IVD)	**165,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
PRACOWNIA CYTOGENETYKI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	319-001	KARIOTYP KOMÓREK NOWOTWOROWYCH	**900,00**
2.	319-002	STATUS GENU METODĄ FISH (bez hodowli in vitro)	**710,00**
3.	319-003	STATUS GENU/CHROMOSOMU METODĄ FISH (po hodowli in vitro)	**1 160,00**
4.	319-004	STATUS GENU METODĄ FISH (na skrawkach parafinowych)	**820,00**
5.	319-005	IZOLACJA KOMÓREK Z BLOCZKÓW PARAFINOWYCH DO BADANIA FISH	**600,00**
6.	319-006	CZYNNIKI PROGNOSTYCZNE W CLL/SLL METODĄ FISH (panel: TP53, ATM, 13q14, CEP-12)	**1 500,00**
7.	319-013	STATUS GENU METODĄ CIG-FISH lub T-FISH NA PLAZMOCYTACH	**810,00**

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII NOWOTWORÓW
PRACOWNIA CYTOGENETYKI
Laboratorium Cytogenetyki Molekularnej Guzów Litych FISH

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	324-001	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO WYKONANIA BADANIA DODATKOWEGO Z BLOCZKA PARAFINOWEGO	**40,00**
2.	324-009	STATUS GENU METODĄ FISH (bez hodowli in vitro)	**900,00**
3.	324-011	OZNACZANIE DELECJI 1p/1q 19p/19q W NOWOTWORACH GLEJU SKĄPOWYPUSTKOWEGO METODĄ FISH (skrawki parafinowe)	**1 300,00**

4.	324-012	OZNACZENIE STATUSU GENU HER2 METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	**1 150,00**
5.	324-013	OZNACZENIE REARANŻACJI WYBRANEGO GENU *) METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	**1 100,00**
6.	324-014	OZNACZENIE REARANŻACJI GENU ALK	**1 200,00**
7.	324-015	WYKONANIE PROCEDURY FISH BEZ OCENY	**300,00**
8.	324-017	OZNACZENIE DELECJI WYBRANEGO GENU METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	**1 100,00**
9.	324-018	OZNACZENIE AMPLIFIKACJI WYBRANEGO GENU METODĄ FISH	**1 000,00**
10.	324-040	WYKONANIE ANALIZY ORAZ OCENY AMPLIFIKACJI GENU FGFR2 METODĄ FISH	**800,00**
11.	324-042	PANEL PIERSIOWY (mRNA)	**1 910,00**
12.	324-058	REJESTRACJA MATERIAŁU W CELU WYKONANIA BADANIA GENETYCZNEGO	**35,00**

*) DDiT3, EWSR1, FOXO1, FUS, SS18, TFE3, USP6, WT1-EWSR1, YWHAE, COL1A1-PDGFB i inne.

Poradnia Genetyczna
Zakładu Profilaktyki Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	345-001	Konsultacja genetyczna pierwszorazowa ze zleceniem badania genetycznego	**350,00**
2.	345-002	Konsultacja genetyczna (kolejna)	**300,00**
3.	345-003	Konsultacja genetyczna pierwszorazowa bez zlecenia badań genetycznych	**350,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII I
Pracownia Tomografii Komputerowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	310-001	WYKONANIE TK MÓZGU BEZ KONTRASTU iv.	**360,00**
2.	310-002	WYKONANIE TK GŁOWY NA OCENĘ KOŚCI POKRYWY CZASZKI BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
3.	310-003	WYKONANIE TK PIRAMIDY KOŚCI SKALISTEJ (USZU) BEZ KONTRASTU iv.	**402,00**
4.	310-005	WYKONANIE TK MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**607,00**
5.	310-006	WYKONANIE TK ANGIO TT GŁOWY Z KONTRASTEM iv.	**871,00**

6.	310-007	WYKONANIE TK ZATOK BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
7.	310-008	WYKONANIE TK GARDŁA BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
8.	310-009	WYKONANIE TK KRTANI BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
9.	310-010	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU iv.	**487,00**
10.	310-011	WYKONANIE TK OCZODOŁÓW BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**652,00**
11.	310-012	WYKONANIE TK GARDŁA BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**761,00**
12.	310-013	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**779,00**
13.	310-014	WYKONANIE TK KRTANI BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**683,00**
14.	310-015	WYKONANIE TK SZYI BEZ KONTRASTU iv.	**403,00**
15.	310-016	WYKONANIE TK SZYI BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**761,00**
16.	310-017	WYKONANIE TK ANGIO TT SZYJNYCH Z KONTRASTEM iv.	**875,00**
17.	310-018	WYKONANIE TK NEURONAWIGACJA GŁOWY Z KONTRASTEM iv.	**535,00**
18.	310-019	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
19.	310-020	WYKONANIE TK KOŚCI KLP (ŻEBER) BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
20.	310-021	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I NADBRZUSZA BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
21.	310-022	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY	**706,00**
22.	310-023	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	**713,00**
23.	310-024	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM iv.	**760,00**
24.	310-025	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**838,00**
25.	310-026	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**883,00**
26.	310-027	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I NADBRZUSZA Z KONTRASTEM iv.	**760,00**
27.	310-028	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY (BADANIE FAZOWE)	**929,00**
28.	310-029	WYKONANIE TK SZYI KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM iv. + KONTRAST DOUSTNY	**961,00**

29.	310-030	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**760,00**
30.	310-031	WYKONANIE TK SZYI KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY	**709,00**
31.	310-032	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ ANGIO - ZATOROWOŚĆ PŁUCNA Z KONTRASTEM iv.	**870,00**
32.	310-033	WYKONANIE TK NADNERCZY BEZ KONTRASTU iv.	**364,00**
33.	310-034	WYKONANIE TK WĄTROBY BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY	**596,00**
34.	310-035	WYKONANIE TK MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**601,00**
35.	310-036	WYKONANIE TK KOŚCI MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv.	**443,00**
36.	310-037	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv.+ KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	**713,00**
37.	310-038	WYKONANIE TK WĄTROBY Z KONTRASTEM iv. + KONTRAST DOUSTNY	**808,00**
38.	310-039	WYKONANIE TK MIEDNICY Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**926,00**
39.	310-040	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	**947,00**
40.	310-041	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY+ WLEWKA	**929,00**
41.	310-042	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**845,00**
42.	310-043	WYKONANIE TK TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**884,00**
43.	310-044	WYKONANIE TK NEREK BEZ I Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY	**886,00**
44.	310-045	WYKONANIE TK ENTEROGRAFIA + KONTRAST DOUSTNY + KONTRAST iv.	**953,00**
45.	310-046	WYKONANIE TK NADNERCZY BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**823,00**
46.	310-047	WYKONANIE TK TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY (więcej niż dwie fazy)	**916,00**
47.	310-048	WYKONANIE TK WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM iv.+ KONTRAST DOUSTNY (więcej niż dwie fazy)	**916,00**
48.	310-049	WYKONANIE TK TĘTNIC JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM iv. (ANGIO)	**950,00**
49.	310-050	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**

50.	310-051	WYKONANIE TK STAWU BARKOWEGO BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
51.	310-052	WYKONANIE TK STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
52.	310-053	WYKONANIE TK KOŚCI PRZEDRAMIENIA BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
53.	310-054	WYKONANIE TK KOŚCI RAMIENNEJ BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
54.	310-055	WYKONANIE TK KOŚCI UDOWEJ BEZ KONTRASTU iv.	**443,00**
55.	310-056	WYKONANIE TK STAWU KOLANOWEGO BEZ KONTRASTU iv.	**403,00**
56.	310-057	WYKONANIE TK KOŚCI PODUDZIA BEZ KONTRASTU iv.	**402,00**
57.	310-058	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ Z KONTRASTEM iv.	**817,00**
58.	310-059	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**806,00**
59.	310-060	WYKONANIE TK KOŃCZYN DOLNYCH BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**806,00**
60.	310-061	WYKONANIE TK ANGIO KOŃCZYN GÓRNYCH Z KONTRASTEM iv.	**886,00**
61.	310-062	WYKONANIE TK ANGIO KOŃCZYN DOLNYCH Z KONTRASTEM iv.	**817,00**
62.	310-063	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
63.	310-064	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
64.	310-065	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU iv.	**442,00**
65.	310-066	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**728,00**
66.	310-067	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**728,00**
67.	310-068	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**728,00**
68.	310-069	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY	**677,00**
69.	310-070	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM iv. + KONTRAST DOUSTNY	**923,00**
70.	310-071	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU iv. + KONTRAST DOUSTNY	**709,00**

71.	310-072	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI I SZYI BEZ KONTRASTU iv.	**443,00**
72.	310-073	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI I SZYI BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**910,00**
73.	310-074	WYKONANIE TK SZYI I KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU iv.	**457,00**
74.	310-075	WYKONANIE TK SZYI I KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM iv.	**888,00**
75.	310-076	KONSULTACJA ZDJĘĆ TOMOGRAFICZNYCH	**299,00**
76.	310-077	WYKONANIE TK CAŁEGO CIAŁA - KOŚCIEC wg. PROTOKOŁU NISKODAWKOWEGO	**1 141,00**
77.	310-078	WYKONANIE TK SERCA - ZWAPNIENIA TĘTNIC WIEŃCOWYCH (CALCIUM SCORE)	**882,00**
78.	310-079	WYKONANIE ANGIO-TK TĘTNIC WIEŃCOWYCH, OCENA FUNKCJI SERCA, ZASTAWEK I ŻYŁ PŁUCNYCH	**882,00**
79.	310-080	WYKONANIE ANGIO-TK TĘTNIC WIEŃCOWYCH, OCENA EWENTUALNYCH ZESPOLEŃ OMIJAJĄCYCH CABG	**851,00**
80.	310-081	BIOPSJE GRUBOIGŁOWE W TRUDNYCH LOKALIZACJACH	**3 446,00**
81.	310-082	DRENAŻ ROPNI W TRUYDNYCH LOKALIZACJACH	**2 915,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII I
Pracownia Rezonansu Magnetycznego

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	314-001	WYKONANIE MR GARDŁO	**600,00**
2.	314-002	WYKONANIE MR GARDŁO BEZ I Z KONTRASTEM	**985,00**
3.	314-003	WYKONANIE MR MÓZGU	**556,00**
4.	314-004	WYKONANIE MR MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM	**726,00**
5.	314-005	WYKONANIE MR MÓZGU NACZYNIOWE BEZ KONTRASTU	**406,00**
6.	314-006	WYKONANIE MR MÓZGU + SPEKTROSKOPIA I DYFUZJA	**536,00**
7.	314-007	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ	**602,00**

8.	314-008	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ BEZ I Z KONTRASTEM	**978,00**
9.	314-009	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	**1 154,00**
10.	314-010	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ	**600,00**
11.	314-011	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM	**1 109,00**
12.	314-012	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 309,00**
13.	314-013	WYKONANIE MR KOLANA	**726,00**
14.	314-014	WYKONANIE MR KOLANA BEZ I Z KONTRASTEM	**862,00**
15.	314-015	WYKONANIE MR PRZEGLĄDOWE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	**536,00**
16.	314-016	WYKONANIE MR PRZEGLĄDOWE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA BEZ I Z KONTRASTEM	**889,00**
17.	314-017	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO/ KRZYŻOWEGO	**536,00**
18.	314-018	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO/ KRZYŻOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**920,00**
19.	314-019	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	**536,00**
20.	314-020	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**920,00**
21.	314-021	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO	**534,00**
22.	314-022	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**764,00**
23.	314-023	WYKONANIE MR STAWU ŁOKCIOWEGO	**536,00**
24.	314-024	WYKONANIE MR STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**985,00**
25.	314-025	WYKONANIE MR MIEDNICY	**600,00**
26.	314-026	WYKONANIE MR MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM	**1 079,00**

27.	314-027	WYKONANIE MR MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 309,00**
28.	314-028	WYKONANIE MR OCZODOŁÓW	**664,00**
29.	314-029	WYKONANIE MR OCZODOŁÓW BEZ I Z KONTRASTEM	**1 016,00**
30.	314-030	WYKONANIE MR DŁONI	**635,00**
31.	314-031	WYKONANIE MR DŁONI Z KONTRASTEM	**1 142,00**
32.	314-032	WYKONANIE MR DŁONI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 374,00**
33.	314-033	WYKONANIE MR PODUDZIA	**541,00**
34.	314-034	WYKONANIE MR PODUDZIA BEZ I Z KONTRASTEM	**1 018,00**
35.	314-035	WYKONANIE MR PODUDZIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 374,00**
36.	314-036	WYKONANIE MR PROSTATY CEWKĄ ENDOREKTALNĄ + SPEKTROSKOPIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**2 401,00**
37.	314-037	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA	**635,00**
38.	314-038	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM	**1 142,00**
39.	314-039	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 374,00**
40.	314-040	WYKONANIE MR PRZYSADKI	**707,00**
41.	314-041	WYKONANIE MR PRZYSADKI BEZ I Z KONTRASTEM	**948,00**
42.	314-042	WYKONANIE MR PRZYSADKI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 207,00**
43.	314-043	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO	**635,00**
44.	314-044	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**1 019,00**
45.	314-045	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 374,00**

46.	314-046	WYKONANIE MR STAWÓW BIODROWYCH	**602,00**
47.	314-047	WYKONANIE MR STAWÓW BIODROWYCH BEZ I Z KONTRASTEM	**985,00**
48.	314-048	WYKONANIE MR STAWU BARKOWEGO	**602,00**
49.	314-049	WYKONANIE MR STAWU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	**954,00**
50.	314-050	WYKONANIE MR STOPY	**635,00**
51.	314-051	WYKONANIE MR STOPY BEZ I Z KONTRASTEM	**1 142,00**
52.	314-052	WYKONANIE MR STOPY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 374,00**
53.	314-053	WYKONANIE MR PIERSI	**824,00**
54.	314-054	WYKONANIE MR PIERSI BEZ I Z KONTRASTEM	**1 146,00**
55.	314-055	WYKONANIE MR PIERSI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 148,00**
56.	314-056	WYKONANIE MR PIERSI BEZ Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA + SPEKTROSKOPIA I DYFUZJA	**1 200,00**
57.	314-057	WYKONANIE MR SZYI	**602,00**
58.	314-058	WYKONANIE MR SZYI BEZ I Z KONTRASTEM	**1 109,00**
59.	314-059	WYKONANIE MR UDA	**697,00**
60.	314-060	WYKONANIE MR UDA BEZ I Z KONTRASTEM	**1 142,00**
61.	314-061	WYKONANIE MR UDA BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	**1 374,00**
62.	314-062	WYKONANIE MR TRZUSTKI	**602,00**
63.	314-063	WYKONANIE MR TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM	**954,00**
64.	314-064	WYKONANIE MR TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 309,00**
65.	314-065	WYKONANIE MR TWARZOCZASZKI	**602,00**
66.	314-066	WYKONANIE MR TWARZOCZASZKI BEZ I Z KONTRASTEM	**916,00**
67.	314-067	WYKONANIE MR NERKI	**602,00**

68.	314-068	WYKONANIE MR NERKI BEZ I Z KONTRASTEM	**954,00**
69.	314-069	WYKONANIE MR NERKI BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	**1 309,00**
70.	314-070	WYKONANIE MR WĄTROBY	**664,00**
71.	314-071	WYKONANIE MR WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM	**1 091,00**
72.	314-072	WYKONANIE MR WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 322,00**
73.	314-073	WYKONANIE MR NADNERCZY	**602,00**
74.	314-074	WYKONANIE MR NADNERCZY BEZ I Z KONTRASTEM	**923,00**
75.	314-075	WYKONANIE MR NADNERCZY BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	**1 309,00**
76.	314-076	MR KONSULTACJA ZDJĘĆ	**216,00**
77.	314-077	WYKONANIE MR MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA ANGIO TOF	**1 196,00**
78.	314-078	WYKONANIE MR RAMIENIA	**625,00**
79.	314-079	WYKONANIE MR RAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM	**1 009,00**
80.	314-080	WYKONANIE MR RAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	**1 358,00**
81.	314-081	MR SERCA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO (badanie czynnościowe i morfologiczne)	**522,00**
82.	314-082	MR SERCA BEZ I Z WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM (badanie czynnościowe i morfologiczne)	**805,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII I
Pracownia Diagnostyki Nowotworów Piersi
(dawna Pracownia Mammografii)

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	315-001	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO JEDNEJ PIERSI + OCENA	**187,00**
2.	315-002	WYKONANIE BADANIA USG PIERSI	**227,00**
3.	315-003	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	**341,00**
4.	315-004	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	**404,00**

5.	315-005	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ POD KONTROLĄ USG (MAMMOTOMICZNA)	**2 994,00**
6.	315-006	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ POD KONTROLĄ MAMMOGRAFII (STEREOTAKTYCZNA)	**3 642,00**
7.	315-007	LOKALIZACJA - ZAŁOŻENIE KOTWICY POD KONTROLĄ OBRAZU USG	**656,00**
8.	315-008	LOKALIZACJA - ZAŁOŻENIE KOTWICY POD KONTROLĄ OBRAZU MAMMOGRAFIA	**876,00**
9.	315-009	GALAKTOGRAFIA	**1 072,00**
10.	315-010	KONSULTACJA	**124,00**
11.	315-011	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO OBU PIERSI + OCENA	**203,00**
12.	315-012	WYKONANIE DODATKOWEJ DOKUMENTACJI ZDJECIOWEJ MAMMOGRAFII NA ŻYCZENIE PACJENTA - 1 szt. FILM MAŁY	**20,00**
13.	315-013	WYKONANIE DODATKOWEJ DOKUMENTACJI ZDJECIOWEJ MAMMOGRAFII NA ŻYCZENIE PACJENTA - 1 szt. FILM DUŻY	**24,00**
14.	315-014	WYKONANIE DODATKOWYCH PROJEKCJI MAMMOGRAFICZNYCH	**157,00**
15.	315-015	WYKONANIE PIERWSZORAZOWEGO BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO JEDNEJ PIERSI + OCENA	**187,00**
16.	315-016	WYKONANIE PIERWSZORAZOWEGO BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO OBU PIERSI + OCENA	**199,00**
17.	315-017	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADOBOJCZYKOWYCH POD KONTROLĄ USG	**341,00**
18.	315-018	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADOBOJCZYKOWYCH POD KONTROLĄ USG	**409,00**
19.	315-019	WYKONANIE USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADOBOJCZYKOWYCH	**227,00**
20.	315-020	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO Z TOMOSYNTEZĄ JEDNEJ PIERSI + OCENA	**275,00**
21.	315-021	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO Z TOMOSYNTEZĄ OBU PIERSI + OCENA	**246,00**
22.	315-022	WYKONANIE BADANIA Z MAMMOGRAFIĄ SPEKTRALNĄ JEDNEJ PIERSI + OCENA	**835,00**
23.	315-023	WYKONANIE BADANIA Z MAMMOGRAFIĄ SPEKTRALNĄ OBU PIERSI + OCENA	**874,00**
24.	315-024	LOKALIZACJA ZMIANY PRZED CHEMIOTERAPIĄ INDUKCYJNĄ	**661,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII I
Pracownia Rentgenodiagnostyki

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	312-001	Wykonanie RTG BARK PRAWY AP	**193,00**
2.	312-002	Wykonanie RTG BARK LEWY AP	**192,00**
3.	312-003	Wykonanie RTG BARK PRAWY AP ZDJĘCIE OSIOWE	**192,00**
4.	312-004	Wykonanie RTG BARK LEWY AP ZDJĘCIE OSIOWE	**192,00**
5.	312-005	Wykonanie RTG RAMIĘ PRAWE AP (Kość ramienna)	**192,00**
6.	312-006	Wykonanie RTG RAMIĘ LEWE AP (Kość ramienna)	**192,00**
7.	312-007	Wykonanie RTG RAMIĘ PRAWE ZDJ. BOCZNE	**204,00**
8.	312-008	Wykonanie RTG RAMIĘ LEWE ZDJ. BOCZNE	**192,00**
9.	312-009	Wykonanie RTG ŁOPATKA PRAWY AP BOK	**192,00**
10.	312-010	Wykonanie RTG ŁOPATKA LEWA AP BOK	**192,00**
11.	312-011	Wykonanie RTG OBOJCZYKA PRAWEGO	**192,00**
12.	312-012	Wykonanie RTG OBOJCZYKA LEWEGO	**192,00**
13.	312-013	Wykonanie RTG ZDJ. RUTYNOWE MOSTKA	**184,00**
14.	312-014	Wykonanie RTG ŻEBER OBUSTRONNE	**227,00**
15.	312-015	Wykonanie RTG ŻEBER STRONA PRAWA	**184,00**
16.	312-016	Wykonanie RTG ŻEBER STRONA LEWA	**184,00**
17.	312-017	Wykonanie RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ, (SPRAWDZENIE POŁOŻENIA CEWNIKA, KAMICA NERKOWA, ZNACZNIKI - JEDNO ZD.)	**179,00**
18.	312-018	Wykonanie RTG KOŚĆ UDOWA LEWA AP.	**192,00**
19.	312-019	Wykonanie RTG KOŚĆ UDOWA LEWA AP BOCZNE	**192,00**
20.	312-020	Wykonanie RTG KOŚĆ UDOWA PRAWA AP.	**192,00**

21.	312-021	Wykonanie RTG KOŚĆ UDOWA PRAWA AP BOCZNE	**192,00**
22.	312-022	Wykonanie RTG PODUDZIE PRAWE AP BOK	**192,00**
23.	312-023	Wykonanie RTG PODUDZIE LEWE AP BOK	**192,00**
24.	312-024	Wykonanie RTG STAW KOLANOWY PRAWY AP. BOCZNE	**192,00**
25.	312-025	Wykonanie RTG STAW KOLANOWY LEWY AP. BOCZNE	**191,00**
26.	312-026	Wykonanie RTG STAW SKOKOWY PRAWY AP BOK	**192,00**
27.	312-027	Wykonanie RTG STAW SKOKOWY LEWY AP BOK	**192,00**
28.	312-028	Wykonanie RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA + PRAWY BOK	**169,00**
29.	312-029	Wykonanie RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ LEWY BOK	**169,00**
30.	312-030	Wykonanie RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ PRAWY BOK Z BARYTEM	**169,00**
31.	312-031	Wykonanie RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ LEWY BOK Z BARYTEM	**169,00**
32.	312-032	Wykonanie RTG KLATKI PIERSIOWEJ ZDJ. PRZYŁÓŻKOWE	**156,00**
33.	312-033	Wykonanie RTG PRZEDRAMIĘ PRAWE AP+BOK	**175,00**
34.	312-034	Wykonanie RTG PRZEDRAMIĘ LEWE AP+BOK	**175,00**
35.	312-035	Wykonanie RTG ŁOKIEĆ PRAWY AP+BOK	**192,00**
36.	312-036	Wykonanie RTG ŁOKIEĆ LEWY AP+BOK	**192,00**
37.	312-037	Wykonanie RTG DŁONI PRAWEJ	**192,00**
38.	312-038	Wykonanie RTG DŁONI LEWEJ	**192,00**
39.	312-039	Wykonanie RTG NADGARSTEK PRAWY AP+BOK	**187,00**
40.	312-040	Wykonanie RTG NADGARSTEK LEWY AP+BOK	**187,00**
41.	312-041	Wykonanie RTG STOPA PRAWA ZDJĘCIE GRZBIETOWO-PODESZWOWE	**192,00**
42.	312-042	Wykonanie RTG STOPA LEWA ZDJĘCIE GRZBIETOWO-PODESZWOWE	**192,00**
43.	312-043	Wykonanie RTG STOPA PRAWA AP BOK SKOS PRAWA	**193,00**
44.	312-044	Wykonanie RTG STOPA PRAWA AP BOK SKOS LEWA	**192,00**

45.	312-045	Wykonanie RTG STOPA AP + PRAWY BOK	**175,00**
46.	312-046	Wykonanie RTG STOPA AP + LEWY BOK	**175,00**
47.	312-047	Wykonanie RTG KOŚĆ PIĘTOWA PRAWA	**175,00**
48.	312-048	Wykonanie RTG KOŚĆ PIĘTOWA LEWA	**175,00**
49.	312-049	Wykonanie RTG CZASZKA AP.BOK PRAWY	**192,00**
50.	312-050	Wykonanie RTG CZASZKA AP.BOK LEWY	**192,00**
51.	312-051	Wykonanie RTG TWARZOCZASZKI AP	**192,00**
52.	312-052	Wykonanie RTG CZASZKA ZDJ. NA POTYLIC. ORLEYA	**192,00**
53.	312-053	Wykonanie RTG CZASZKA CELOWANE NA OCZODOŁY	**187,00**
54.	312-054	Wykonanie RTG CZASZKA CELOWANE NA SIODEŁKO TURECKIE	**187,00**
55.	312-055	Wykonanie RTG NOSA	**180,00**
56.	312-056	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY AP+ BOK	**192,00**
57.	312-057	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CZYNNNOŚCIOWE	**196,00**
58.	312-059	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE NA ZĄB OBROTNIKA	**192,00**
59.	312-060	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE	**184,00**
60.	312-061	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE NA STAW SZCZYT.-OBROT.	**192,00**
61.	312-062	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP+BOK	**192,00**
62.	312-063	Wykonanie RTG KRĘGOSŁUP PIERSIOWY CELOWANE	**192,00**
63.	312-064	Wykonanie RTG KR. LĘDŹWIOWY AP+BOK	**192,00**
64.	312-065	Wykonanie RTG KR. LĘDŹWIOWY SKOS PRAWY	**192,00**
65.	312-066	Wykonanie RTG KR. LĘDŹWIOWY SKOS LEWY	**192,00**
66.	312-067	Wykonanie RTG KR. LĘDŹWIOWY CZYNNOŚCIOWY	**192,00**
67.	312-068	Wykonanie RTG KR. LĘDŹWIOWY ZDJ. CELOWANE	**192,00**

68.	312-069	Wykonanie RTG KR. KRZYŻOWY AP+BOK	**187,00**
69.	312-070	Wykonanie RTG MIEDNICA AP	**192,00**
70.	312-071	Wykonanie RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY PRAWY AP+SKOS	**184,00**
71.	312-072	Wykonanie RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY LEWY AP +SKOS	**184,00**
72.	312-074	Wykonanie RTG CELOWANE NA SPOJENIE ŁONOWE (L+P)	**192,00**
73.	312-075	Wykonanie RTG CELOWANE NA KOŚĆ KULSZOWĄ (L+P)	**192,00**
74.	312-076	Wykonanie RTG STAW BIODROWY PRAWY+OSIOWE	**192,00**
75.	312-077	Wykonanie RTG STAW BIODROWY LEWY+ OSIOWE	**192,00**
76.	312-078	Wykonanie RTG BOCZNE KRTANI	**192,00**
77.	312-079	Wykonanie RTG ZATOKI KLASYCZNE	**184,00**
78.	312-080	Wykonanie RTG ZATOKI 3 PROJEKCJE	**184,00**
79.	312-081	Wykonanie RTG NOSOGARDŁA	**184,00**
80.	312-082	Wykonanie RTG ŻUCHWA OBUSTRONNE	**192,00**
81.	312-083	Wykonanie RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE BRODKOWE	**192,00**
82.	312-084	Wykonanie RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE LEWEJ GAŁĘZI	**192,00**
83.	312-085	Wykonanie RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE PRAWEJ GAŁĘZI	**192,00**
84.	312-086	Wykonanie RTG ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY	**438,00**
85.	312-087	Wykonanie RTG PRZEŁYKU	**332,00**
86.	312-088	Wykonanie RTG UROGRAFIA	**533,00**
87.	312-089	Wykonanie RTG WLEW DOODBYTNICZY-JELITO GRUBE	**366,00**
88.	312-090	Wykonanie RTG PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	**359,00**
89.	312-091	Wykonanie RTG CYSTOGRAFIA	**457,00**

90.	312-092	Wykonanie RTG NEFROSTOMIA-WKŁUCIE	**875,00**
91.	312-093	Wykonanie RTG SPRAWDZENIE PORTU NACZYNIOWEGO	**97,00**
92.	312-094	RTG KONSULTACJA ZDJ. SPOZA ZAKŁADU RTG	**140,00**
93.	312-095	Wykonanie RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ (PODEJRZENIE NIEDROŻNOŚCI, PERFORACJA-TRZY. ZD.)	**131,00**
94.	312-096	Wykonanie RTG NEUROLIZA	**293,00**
95.	312-097	Wykonanie RTG NEFROSTOMIA-WYMIANA	**752,00**
96.	312-098	Wykonanie RTG STOPA LEWA AP BOK SKOS PRAWA	**154,00**
97.	312-099	Wykonanie RTG STOPA LEWA AP BOK SKOS LEWA	**156,00**
98.	312-102	Wykonanie RTG JAMY BRZUSZNEJ ZDJ. PRZYŁÓŻKOWE	**314,00**
99.	312-103	Wykonanie RTG PIELOGRAFII-WYMIANA	**893,00**
100.	312-104	Wykonanie RTG PIELOGRAFII	**505,00**
101.	312-105	Fluoroskopia wykonana na bloku operacyjnym aparatem ramię "C "	**522,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII I
Pracownia Ultrasonografii

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	313-002	USG klatki piersiowej- inne	**200,00**
2.	313-003	USG układu moczowego	**204,00**
3.	313-004	Diagnostyka układu moczowego z przepływem w naczyniach nerkowych	**204,00**
4.	313-005	Diagnostyka przezodbytnicza gruczołu krokowego	**404,00**
5.	313-006	Biopsja gruczołu krokowego	**509,00**
6.	313-007	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	**204,00**
7.	313-010	Diagnostyka USG macicy ciężarnej	**206,00**
8.	313-011	Diagnostyka ultrasonograficzna narządu rodnego transabdominalna	**200,00**

9.	313-012	Diagnostyka ultrasonograficzna narządu rodnego transwaginalna	**200,00**
10.	313-013	USG naczyń szyi	**202,00**
11.	313-014	USG węzłów chłonnych całego ciała	**200,00**
12.	313-015	USG piersi	**206,00**
13.	313-016	USG wielomiejscowe	**269,00**
14.	313-019	Endosonografia przewodu pokarmowego	**404,00**
15.	313-020	Ultrasonografia śródoperacyjna	**216,00**
16.	313-021	Diagnostyka ultrasonograficzna ze środkiem kontrastującym	**1 224,00**
17.	313-022	Lokalizacja przedoperacyjna zmiany przewidzianej do usunięcia	**461,00**
18.	313-023	Inna diagnostyka ultrasonograficzna	**206,00**
19.	313-024	USG tarcycy i przytarczyc	**200,00**
20.	313-025	Biopsja tarczycy - aspiracyjna cienkoigłowa celowana	**449,00**
21.	313-026	Biopsja tarczycy - gruboigłowa celowana	**454,00**
22.	313-027	USG ślinianek	**200,00**
23.	313-028	Biopsja ślinianek - cienkoigłowa	**449,00**
24.	313-029	Biopsja ślinianek - gruboigłowa	**454,00**
25.	313-030	USG węzłów chłonnych szyi lub nadobojczyków	**200,00**
26.	313-031	Biopsja węzłów chłonnych szyi lub nadobojczykowych - cienkoigłowa	**449,00**
27.	313-032	Biopsja węzłów chłonnych szyi lub nadobojczykowych - gruboigłowa	**454,00**
28.	313-033	Biopsja węzłów chłonnych - pachowe lub pachwinowe - cienkoigłowa	**449,00**
29.	313-034	Biopsja węzłów chłonnych - pachowe lub pachwinowe - gruboigłowa	**454,00**
30.	313-035	USG doppler żył kończyny górnej	**270,00**
31.	313-036	USG moszny, w tym jader i najądrzy	**404,00**
32.	313-037	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	**338,00**
33.	313-038	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	**400,00**
34.	313-039	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ W INNEJ CZĘŚCI CIAŁA POD KONTROLĄ USG	**342,00**
35.	313-040	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ INNEJ CZĘŚCI CIAŁA POD KONTROLĄ USG	**338,00**

ZAKŁAD RADIOLOGII II
Pracownia Ultrasonografii
lokalizacja ul. Wawelska

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	413-001	DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA GŁOWY/SZYI -WAWELSKA	**200,00**
2.	413-002	USG KLATKI PIERSIOWEJ-WAWELSKA	**200,00**
3.	413-003	USG UKŁADU MOCZOWEGO - INNE-WAWELSKA	**200,00**
4.	413-004	USG NACZYŃ NERKOWYCH - DOPPLER-WAWELSKA	**300,00**
5.	413-007	USG BRZUCHA I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ -WAWELSKA	**200,00**
6.	413-008	USG NACZYŃ NARZĄDÓW MIĄŻSZOWYCH - DOPPLER-WAWELSKA	**350,00**
7.	413-009	USG NACZYŃ KOŃCZYN GÓRNYCH - DOPPLER-WAWELSKA	**210,00**
8.	413-010	DIAGNOSTYKA USG MACICY CIĘŻARNEJ -WAWELSKA	**300,00**
9.	413-011	USG MACICY NIECIĘŻARNEJ I PRZYDATKÓW-WAWELSKA	**200,00**
10.	413-012	USG TRANSWAGINALNE-WAWELSKA	**200,00**
11.	413-013	USG NACZYŃ SZYI -DOPPLER-WAWELSKA	**300,00**
12.	413-014	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH-WAWELSKA	**300,00**
13.	413-015	USG PIERSI-WAWELSKA	**250,00**
14.	413-021	USG INNYCH OBSZARÓW UKŁADU NACZYNIOWEGO - DOPPLER-WAWELSKA	**1 000,00**
15.	413-022	LOKALIZACJA PRZEDOPERACYJNA ZMIANY PRZEWIDZIANEJ DO USUNIĘCIA ("KOTWICA")-WAWELSKA	**600,00**
16.	413-023	INNA DIAGNOSTYCZNA ULTRASONOGRAFIA-WAWELSKA	**250,00**
17.	413-024	USG TARCZYCY I PRZYTARCZYC-WAWELSKA	**200,00**
18.	413-025	BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY - CELOWANA -WAWELSKA	**350,00**
19.	413-027	USG ŚLINIANEK-Wawelska	**200,00**
20.	413-028	BIOPSJA IGŁOWA ŚLINIANKI/PRZEWODU (CIENKOIGŁOWA)-WAWELSKA	**350,00**
21.	413-029	BIOPSJA IGŁOWA ŚLINIANKI/PRZEWODU (GRUBOIGŁOWA)-WAWELSKA	**600,00**

22.	413-036	USG MOSZNY, W TYM JADER I NAJĄDRZY-WAWELSKA	**260,00**
23.	413-038	IMPLANTACJA ZNACZNIKA TKANKOWEGO-WAWELSKA	**700,00**
24.	413-040	ASPIRACJA Z TKANEK MIĘKKICH-INNE-WAWELSKA	**350,00**
25.	413-041	BADANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO - POSIEW JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY-WAWELSKA	**350,00**
26.	413-042	PRZEZSKÓRNA GRUBOIGŁOWA BIOPSJA GUZA WĄTROBY POD KONTROLĄ ULTRASONOGRAFII-WAWELSKA	**600,00**
27.	413-043	BIOPSJA WĘZŁA CHŁONNEGO (WĘZŁÓW CHŁONNYCH-GRUBOIGŁOWA)-WAWELSKA	**600,00**
28.	413-044	PRZEZSKÓRNA GRUBOIGŁOWA BIOPSJA PIERSI - CELOWANA-WAWELSKA	**600,00**
29.	413-045	PRZEZSKÓRNA GRUBOIGŁOWA BIOPSJA GUZA TRZUSTKI POD KONTROLĄ ULTRASONOGRAFII-WAWELSKA	**600,00**
30.	413-046	BIOPSJA TKANEK MIĘKKICH (GRUBOIGŁOWA)-WAWELSKA	**600,00**
31.	413-049	BIOPSJA WĘZŁA CHŁONNEGO (WĘZŁÓW CHŁONNYCH-CIENKOIGŁOWA)-WAWELSKA	**350,00**
32.	413-050	PRZEZSKÓRNA CIENKOIGŁOWA BIOPSJA PIERSI - CELOWANA-WAWELSKA	**350,00**
33.	413-047	PRZEZSKÓRNA CIENKOIGŁOWA BIOPSJA ZMIANY W JAMIE BRZUSZNEJ POD KONTROLĄ ULTRASONOGRAFII-WAWELSKA	**500,00**
34.	413-048	BIOPSJA TKANEK MIĘKKICH (CIENKOIGŁOWA)-WAWELSKA	**350,00**
35.	413-051	USG NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH - DOPPLER-WAWELSKA	**210,00**
36.	413-052	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA PIERSI WSPOMAGANA PRÓŻNIĄ POD KONTROLĄ USG	**4 600,00**

Pracownia Echokardiograficzna
Kliniki Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	131-017	Konsultacja kardiologiczna	**300,00**
2.	134-001	Przezklatkowe badanie echokardiograficzne	**220,00**
3.	134-002	Przezprzełykowe badanie echokardiograficzne	**550,00**
4.	134-003	Perikardiocenteza - nakłucie worka osierdziowego pod kontrolą USG	**1 650,00**
5.	134-004	USG DOPPLER tętnic szyjnych i kręgowych	**163,00**
6.	134-005	USG DOPPLER żył szyjnych	**163,00**
7.	134-006	USG DOPPLER tętnic kończyny górnej	**167,00**

8.	134-007	USG DOPPLER żył kończyny górnej	**167,00**
9.	134-008	USG DOPPLER aorty i tętnic biodrowych	**166,00**
10.	134-009	USG DOPPLER tętnic trzewnych	**167,00**
11.	134-010	USG DOPPLER tętnic nerkowych	**165,00**
12.	134-011	USG DOPPLER żyły głównej dolnej i biodrowej	**167,00**
13.	134-012	USG DOPPLER układu żyły wrotnej	**167,00**
14.	134-013	USG DOPPLER tętnic kończyny dolnej	**167,00**
15.	134-014	USG DOPPLER żył kończyny dolnej	**167,00**
16.	134-015	USG DOPPLER inne	**167,00**
17.	134-016	Echokardiografia obciążeniowa (DBX)	**660,00**
18.	134-018	TEST WYSIŁKOWY / PRÓBA WYSIŁKOWA	**371,00**
19.	134-019	HOLTER EKG (24h)	**237,00**
20.	134-022	HOLTER RR	**204,00**
21.	134-024	Wykonanie EKG w trakcie porady kardiologicznej	**65,00**
22.	134-025	HOLTER EKG (48h)	**382,00**
23.	134-026	HOLTER EKG (7 DÓB)	**909,00**

Centrum Chirurgii i Diagnostyki Endoskopowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	121-001	GASTROSKOPIA (EGD) (z testem ureazowym)	**550,00**
2.	121-002	GASTROSKOPIA Z BIOPSJĄ	**640,00**
3.	121-003	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU/przełyku	**1 800,00**
4.	121-004	KOLONOSKOPIA	**650,00**
5.	121-005	FSS	**450,00**
6.	121-006	KOLONOSKOPIA (FSS) Z BIOPSJĄ	**750,00**
7.	121-007	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM	**1 800,00**

8.	121-008	Endoskopowe leczenie uchyłka Zenkera (ZPOEM)	**5 947,00**
9.	121-009	Esofagoskopia z biopsją	**640,00**
10.	121-010	Ablacja guza przełyku	**3 297,00**
11.	121-011	Opanowanie krwawienia z przełyku	**3 215,00**
12.	121-012	Polipektomia w przełyku	**2 109,00**
13.	121-013	Nastrzykanie żylaków przełyku	**1 612,00**
14.	121-014	EMR w przełyku	**3 517,00**
15.	121-015	ESD w przełyku	**7 086,00**
16.	121-016	APC w przełyku (bez RFA)	**1 552,00**
17.	121-017	MBL w przełyku	**2 000,00**
18.	121-018	Protezowanie przełyku	**7 110,00**
19.	121-019	Rozszerzanie przełyku za pomocą rozszerzadeł	**3 001,00**
20.	121-020	Gastrostomia PEG (założenie) techniką "pull"	**1 900,00**
21.	121-021	Leczenie żylaków żołądka	**4 788,00**
22.	121-022	EMR w żołądku	**2 786,00**
23.	121-023	ESD w żołądku	**7 180,00**
24.	121-024	APC w żołądku	**1 552,00**
25.	121-025	Zabieg iniekcyjny w żołądku (np.tatuaż)	**1 286,00**
26.	121-026	Balonowe rozszerzanie odźwiernika	**2 398,00**
27.	121-027	Balonowe rozszerzanie zespolenia żołądkowo-jelitowego	**2 398,00**
28.	121-028	Opanowanie krwawienia z żołądka/dwunastnicy	**2 900,00**
29.	121-029	Zamknięcie (usunięcie) gastrostomii PEG założonej metodą "pull"	**700,00**
30.	121-030	Enteroskopia (kolonoskopem)	**1 000,00**

31.	121-031	Enteroskopia śródoperacyjna	**2 067,00**
32.	121-032	Enteroskopia dwubalonowa	**4 729,00**
33.	121-033	Kapsułka endoskopowa (VCE)	**4 515,00**
34.	121-034	Zabieg iniekcyjny w jelicie cienkim, w tym w dwunastnicy (np.tatuaż)	**1 706,00**
35.	121-035	Kolonoskopia śródoperacyjna	**1 083,00**
36.	121-036	Kolonoskopia przez przetokę	**1 038,00**
37.	121-037	Zabieg iniekcyjny w jelicie grubym (np.tatuaż)	**1 277,00**
38.	121-038	Polipektomia/niszczenie zmian w dwunastnicy	**2 201,00**
39.	121-039	Polipektomia w jelicie cienkim	**4 442,00**
40.	121-040	Niszczenie zmian w jelicie cienkim	**4 620,00**
41.	121-041	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ablacja guza) JELITA GRUBEGO	**5 634,00**
42.	121-042	Opanowanie krwawienia z jelita grubego	**3 043,00**
43.	121-043	Niszczenie zmian w jelicie grubym	**1 557,00**
44.	121-044	Balonowe rozszerzanie dwunastnicy	**2 398,00**
45.	121-045	Balonowe rozszerzanie jelita cienkiego	**3 045,00**
46.	121-046	Balonowe rozszerzanie jelita grubego	**2 394,00**
47.	121-047	Balonowe rozszerzanie odbytnicy	**2 393,00**
48.	121-048	Zabieg iniekcyjny w odbytnicy (np.tatuaż)	**977,00**
49.	121-049	ECPW	**2 673,00**
50.	121-051	ECWP + biopsja dróg żółciowych/brodawki Vatera	**2 675,00**
51.	121-053	ECPW + rewizja dróg żółciowych	**3 496,00**
52.	121-054	ECPW + zniszczenie zmian dróg żółciowych	**11 830,00**
53.	121-055	ECPW + rozszerzanie dróg żółciowych/brodawki Vatera	**5 888,00**

54.	121-056	ECPW + sfinkterotomia	**3 538,00**
55.	121-057	ECPW + założenie sondy nosowo-żółciowej	**4 018,00**
56.	121-058	ECPW + protezowanie dróg żółciowych	**4 461,00**
57.	121-059	ECPW + protezowanie (prot.samorozprężalną) dróg żółciowych	**8 619,00**
58.	121-060	ECPW + usunięcie kamieni z dróg żółciowych koszykiem do rewizji	**3 720,00**
59.	121-061	ECPW + usunięcie protezy dróg żółciowych	**1 946,00**
60.	121-062	EPW (pankreatografia)	**2 942,00**
61.	121-063	ECWP + biopsja dróg trzustkowych	**2 956,00**
62.	121-064	ECPW + rewizja przewodu Wirsunga	**3 546,00**
63.	121-065	ECPW + protezowanie dróg trzustkowych	**3 153,00**
64.	121-066	ECPW + pretezowanie (prot. samorozprężalną) dróg trzustkowych	**8 619,00**
65.	121-067	ECPW + usunięcie protezy przewodu Wirsunga	**2 942,00**
66.	121-068	ECPW + usunięcie kamieni z dróg trzustkowych za pomocą koszyka	**4 139,00**
67.	121-069	ECPW + założenie zgłębnika do dróg trzustkowych	**4 500,00**
68.	121-070	ECPW + rozszerzanie przewodu Wirsunga	**5 888,00**
69.	121-071	Założenie sondy do żołądka	**1 741,00**
70.	121-072	Założenie sondy do jelita cienkiego	**1 974,00**
71.	121-073	Usunięcie ciała obcego z przełyku z użyciem tuby zewnętrznej	**4 433,00**
72.	121-074	Usunięcie ciała obcego z żołądka i jelita cienkiego z użyciem tuby zewnętrznej	**4 433,00**
73.	121-075	Usunięcie ciała obcego z jelita grubego	**2 638,00**
74.	121-076	Usunięcie ciała obcego z odbytnicy i odbytu	**2 638,00**
75.	121-077	Endosonografia żołądka	**1 627,00**
76.	121-078	Endosonografia z biopsją cienkoigłową żołądka	**3 294,00**
77.	121-079	Endosonografia odbytnicy	**1 166,00**

78.	121-080	Endosonografia z biopsją cienkoigłową odbytnicy	**2 600,00**
79.	121-081	Endosonografia trzustki	**1 627,00**
80.	121-082	Endosonografia z biopsją cienkoigłową trzustki	**2 996,00**
81.	121-083	Endosonografia dróg żółciowych	**1 645,00**
82.	121-084	Endosonografia z biopsją cienkoigłową dróg żółciowych	**2 996,00**
83.	121-085	Zamknięta endoskopowa biopsja jelita cienkiego (czczego)	**1 941,00**
84.	121-086	Zamknięta endoskopowa biopsja jelita cienkiego (krętego)	**1 955,00**
85.	121-087	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU z użyciem proszku hemostatycznego	**6 220,00**
86.	121-088	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU z użyciem systemu do klipsowania	**8 610,00**
87.	121-089	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM z użyciem proszku hemostatycznego	**6 173,00**
88.	121-090	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM z użyciem systemu do klipsowania	**8 610,00**
89.	121-091	Ablacja guza przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**7 974,00**
90.	121-092	Ablacja guza przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**7 944,00**
91.	121-093	Opanowanie krwawienia z przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**6 996,00**
92.	121-094	Opanowanie krwawienia z przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**8 589,00**
93.	121-095	Polipektomia w przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**6 337,00**
94.	121-096	Polipektomia w przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**8 442,00**
95.	121-097	EMR w przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**8 173,00**
96.	121-098	EMR w przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**9 482,00**
97.	121-099	ESD w przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**9 837,00**
98.	121-100	ESD w przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**11 897,00**
99.	121-101	Rozszerzanie przełyku z użyciem proszku hemostatycznego	**7 866,00**

100.	121-102	Rozszerzanie przełyku z użyciem systemu do klipsowania	**8 831,00**
101.	121-103	EMR w żołądku z użyciem proszku hemostatycznego	**6 678,00**
102.	121-104	EMR w żołądku z użyciem systemu do klipsowania	**9 518,00**
103.	121-105	ESD w żołądku z użyciem proszku hemostatycznego	**12 399,00**
104.	121-106	ESD w żołądku z użyciem systemu do klipsowania	**12 839,00**
105.	121-107	Balonowe rozszerzanie odźwiernika z użyciem proszku hemostatycznego	**7 070,00**
106.	121-108	Balonowe rozszerzanie odźwiernika z użyciem systemu do klipsowania	**9 660,00**
107.	121-109	Balonowe rozszerzanie zespolenia żołądkowo-jelitowego z proszku hemostatycznego	**7 072,00**
108.	121-110	Balonowe rozszerzanie zespolenia żołądkowo-jelitowego z użyciem systemu do klipsowania	**9 639,00**
109.	121-111	Opanowanie krwawienia z żołądka/dwunastnicy z użyciem proszku hemostatycznego	**7 308,00**
110.	121-112	Opanowanie krwawienia z żołądka/dwunastnicy z użyciem systemu do klipsowania	**8 663,00**
111.	121-113	Polipektomia/niszczenie zmian w dwunastnicy z użyciem proszku hemostatycznego	**6 558,00**
112.	121-114	Polipektomia/niszczenie zmian w dwunastnicy z użyciem systemu do klipsowania	**8 757,00**
113.	121-115	Polipektomia w jelicie cienkim z użyciem proszku hemostatycznego	**9 398,00**
114.	121-116	Polipektomia w jelicie cienkim z użyciem systemu do klipsowania	**12 238,00**
115.	121-117	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ablacja guza) JELITA GRUBEGO z użyciem proszku hemostatycznego	**9 861,00**
116.	121-118	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ablacja guza) JELITA GRUBEGO z użyciem systemu do klipsowania	**10 300,00**
117.	121-119	Opanowanie krwawienia z jelita grubego z użyciem proszku hemostatycznego	**7 216,00**
118.	121-120	Opanowanie krwawienia z jelita grubego z użyciem systemu do klipsowania	**8 673,00**
119.	121-121	Balonowe rozszerzanie dwunastnicy z użyciem proszku hemostatycznego	**7 072,00**
120.	121-122	Balonowe rozszerzanie dwunastnicy z użyciem systemu do klipsowania	**9 424,00**
121.	121-123	Balonowe rozszerzanie jelita cienkiego z użyciem proszku hemostatycznego	**8 001,00**
122.	121-124	Balonowe rozszerzanie jelita cienkiego z użyciem systemu do klipsowania	**10 836,00**
123.	121-125	Balonowe rozszerzanie jelita grubego z użyciem proszku hemostatycznego	**7 067,00**

124.	121-126	Balonowe rozszerzanie jelita grubego z użyciem systemu do klipsowania	**9 639,00**
125.	121-127	Usunięcie ciała obcego z przełyku bez użycia tuby zewnętrznej	**2 579,00**
126.	121-128	Usunięcie ciała obcego z żołądka i jelita cienkiego bez użycia tuby zewnętrznej	**2 579,00**
127.	121-129	Endosonografia z kontrastem żołądka	**2 241,00**
128.	121-130	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z kontrastem żołądka	**3 610,00**
129.	121-131	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych żołądka	**4 504,00**
130.	121-132	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych i z kontrastem żołądka	**5 118,00**
131.	121-133	Endosonografia z kontrastem odbytnicy	**2 227,00**
132.	121-134	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z kontrastem odbytnicy	**3 473,00**
133.	121-135	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych odbytnicy	**4 198,00**
134.	121-136	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych i z kontrastem odbytnicy	**4 812,00**
135.	121-137	Endosonografia z kontrastem trzustki	**2 241,00**
136.	121-138	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z kontrastem trzustki	**3 908,00**
137.	121-139	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych trzustki	**4 504,00**
138.	121-140	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych i z kontrastem trzustki	**5 118,00**
139.	121-141	Endosonografia z kontrastem dróg żółciowych	**2 259,00**
140.	121-142	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z kontrastem dróg żółciowych	**3 470,00**
141.	121-143	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych dróg żółciowych	**4 077,00**
142.	121-144	Endosonografia z biopsją cienkoigłową z użyciem dwóch igieł biopsyjnych i z kontrastem dróg żółciowych	**5 118,00**
143.	121-145	Enteroskopia jednobalonowa (SBE) przez usta	**4 467,00**
144.	121-146	Przecięcie/rozszerzanie błona/pierścień przełyku (nożem elektrochiurgicznym)	**5 824,00**
145.	121-147	Przezustna endoskopowa miotomia (DPOEM/FPOEM)	**11 826,00**
146.	121-148	POETRE	**8 773,00**

147.	121-149	Zamknięcie przetoki przełykowej z użyciem systemu do klipsowania	**9 108,00**
148.	121-150	Resekcja rozległej zmiany w jelicie cienkim/dwunastnicy	**6 720,00**
149.	121-151	Pyloromiotomia (GPOEM)	**8 239,00**
150.	121-152	Push-PEG (założenie) metądą "push"	**2 512,00**
151.	121-153	PEJ (enterostomia)	**2 939,00**
152.	121-154	Gastroenterostomia pod kontrolą EUS z protezą SEMS	**10 496,00**
153.	121-155	Protezowanie jelita cienkiego	**6 109,00**
154.	121-156	ESD/EID w nowotworach złośliwych jelita grubego	**8 073,00**
155.	121-157	RFA dróg żółciowych	**12 823,00**
156.	121-158	Protezowanie w uszkodzeniu dróg żółciowych protezą plastikową	**4 461,00**
157.	121-159	Choledochoduodenostomia, Gastrocholecystostomia, Hepaticogastrostomia protezą SEMS	**10 496,00**
158.	121-160	Wycięcie/zniszczenie zmiany jelita grubego w IBD (pętla + pułapka na polipy)	**3 766,00**
159.	121-161	RFA w przełyku	**9 899,00**
160.	121-162	Rozszerzanie przełyku balonowe	**2 398,00**
161.	121-163	APC w przełyku z użyciem sondy argonowej HybridAPC	**3 165,00**
162.	121-164	Usunięcie gastrostomii PEG założonej metodą "push"	**1 086,00**
163.	121-165	Usunięcie kamieni/złogów z dróg żółciowych (litotrypsja mechaniczna)	**6 693,00**
164.	121-166	Usunięcie kamieni/złogów z dróg żółciowych (litotrypsja mechaniczna EHL)	**23 731,00**
165.	121-167	Przecięcie/rozszerzanie błona/pierścień przełyku (nożem igłowym)	**5 584,00**
166.	121-168	Przezustna endoskopowa miotomia (POEM)	**4 914,00**
167.	121-169	Zamknięcie przetoki przełykowej klipsami endoskopowymi	**6 459,00**
168.	121-170	Enteroskopia jednobalonowa (SBE) przez odbyt	**3 571,00**
169.	121-171	Gastroenterostomia pod kontrolą EUS z samorozprężalną protezą do drenażu trzustki	**15 997,00**

170.	121-172	EMR w nowotworach złośliwych jelita grubego	**3 703,00**
171.	121-173	EFTR w nowotworach złośliwych jelita grubego	**9 371,00**
172.	121-174	Protezowanie w uszkodzeniu dróg żółciowych protezą metalową	**9 612,00**
173.	121-175	Choledochoduodenostomia, Gastrocholecystostomia, Hepaticogastrostomia z samorozprężalną protezą do drenażu trzustki	**16 990,00**
174.	121-176	Wycięcie/zniszczenie zmiany jelita grubego w IBD przy pomocy hemostatycznych szczypiec elektrochirurgicznych	**5 178,00**
175.	121-177	Wycięcie/zniszczenie zmiany jelita grubego w IBD - w ESD	**6 524,00**
176.	121-178	Wycięcie/zniszczenie zmiany jelita grubego w IBD przy użyciu sondy argonowej	**2 004,00**
177.	121-179	Wycięcie/zniszczenie zmiany dwunastnicy w IBD	**2 201,00**
178.	121-180	Protezowanie przełyku z użyciem klipsa mocującego protezę	**9 172,00**
179.	121-181	Usunięcie protezy samorozprężalnej z przełyku	**1 394,00**
180.	121-182	ECPW z Cholangiopankreatoskopią	**19 171,00**
181.	121-183	ESD/EID żołądka/dwunastnicy	**8 079,00**
182.	121-184	EMR dwunastnicy	**3 517,00**
183.	121-185	EFTR w nowotworach złośliwych przełyku/żołądka/dwunastnicy	**11 245,00**
184.	121-186	Ablacja RFA zmian nowotworowych trzustki pod kontrolą EUS	**11 737,00**
185.	121-187	Ablacja etanolem zmian nowotworowych trzustki pod kontrolą EUS	**3 189,00**
186.	121-188	ESD w przełyku (CHIRURGIA)	**7 086,00**
187.	121-189	POETRE (CHIRURGIA)	**8 773,00**
188.	121-190	Resekcja rozległej zmiany w jelicie cienkim/dwunastnicy (CHIRURGIA)	**6 720,00**
189.	121-191	Choledochoduodenostomia, Gastrocholecystostomia, Hepaticogastrostomia (CHIRURGIA)	**16 990,00**

Pracownia Ultrasonografii Kliniki Gastroenterologii Onkologicznej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	122-001	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	**250,00**
2.	122-002	USG Doppler Duplex układu wrotnego	**280,00**
3.	122-003	USG jamy brzusznej z kontrastem	**903,00**
4.	122-004	Biopsja cienkoigłowa narządów jamy brzusznej pod kontrolą USG	**592,00**
5.	122-005	Biopsja tnąca pod kontrolą USG	**850,00**
6.	122-006	Biopsja gruboigłowa wątroby	**374,00**
7.	122-007	Drenaż przezskórny metodą jednostopniową	**900,00**
8.	122-008	Drenaż przezskórny metodą wielostopniową	**900,00**
9.	122-009	Alkoholizacja guza wątroby	**800,00**
10.	122-010	USG tarczycy	**250,00**
11.	122-011	Biopsja cienkoigłowa wątroby pod kontrolą USG	**620,00**
12.	122-012	Biopsja cienkoigłowa trzustki pod kontrolą USG	**900,00**
13.	122-013	USG węzłów chłonnych szyi	**250,00**
14.	122-014	USG węzłów chłonnych nadobojczykowych	**250,00**
15.	122-015	USG węzłów chłonnych-pachowych lub pachwinowych	**250,00**
16.	122-016	Biopsja węzłów chłonnych szyi-cienkoigłowa	**592,00**
17.	122-017	Biopsja węzłów chłonnych nadobojczykowych-cienkoigłowa	**592,00**
18.	122-018	Biopsja węzłów chłonnych-pachowych lub pachwinowych-cienkoigłowa	**592,00**

Pracownia Diagnostyki Zaburzeń Motoryki Przewodu Pokarmowego Kliniki Gastroenterologii Onkologicznej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	129-001	Manometria przełyku	**1 848,00**

PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA I

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	603-002	Wykonanie pobrania krwi	**25,00**
2.	603-003	Konsultacja onkologiczna	**300,00**
3.	603-014	Pobranie krwi z żyły obwodowej	**25,00**
4.	603-015	Pobranie krwi włośniczkowej	**25,00**
5.	603-016	Założenie wkłucia (kaniuli) do żyły obwodowej	**53,00**
6.	603-017	Założenie igły do portu	**70,00**
7.	603-018	Płukanie portu	**71,00**
8.	603-019	Pobranie krwi z portu naczyniowego	**103,00**
9.	603-020	Wykonanie skopii RTG w przypadku niedrożności portu naczyniowego	**331,00**
10.	603-021	Iniekcja podskórna/ domięśniowa	**36,00**
11.	603-022	Pobranie krwi z portu z pozostawieniem igły Hubera w porcie naczyniowym	**122,00**
12.	603-023	Podanie kwasu zolendronowego do portu naczyniowego	**389,00**
13.	603-024	Podanie kwasu zolendronowego do żyły obwodowej	**256,00**
14.	603-025	Konsultacja anestezjologiczna w przypadku stwierdzenia braku wypływu wstecznego z portu naczyniowego	**470,00**
15.	603-026	Konsultacja anestezjologiczna z wykonaniem "próby magnezowej"	**300,00**

Pracownia Spirometrii
Przychodni Onkologicznej I

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	944-006	Wykonanie badania spirometrycznego - pełne	**139,00**
2.	944-007	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	**180,00**
3.	944-008	Badanie spirometryczne z 6-minutowym testem chłodu	**177,00**
4.	944-009	Wykonanie badania spirometrycznego - statyczne	**139,00**

5.	944-010	Wykonanie badania spirometrycznego - dynamiczne	**177,00**

Poradnia Chorób Metabolicznych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	117-011	PORADA PIERWSZORAZOWA	**300,00**
2.	117-012	PORADA KONTROLNA	**200,00**
3.	117-013	PORADA LEKARSKA	**200,00**

Oddział Anestezjologii Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii Ursynów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	112-001	Znieczulenie ogólne do dwóch godzin z użyciem rurki intubacyjnej (1.1)	**573,00**
2.	112-002	Znieczulenie ogólne do dwóch godzin z użyciem maski krtaniowej (1.2)	**559,00**
3.	112-003	Znieczulenie ogólne powyżej dwóch godzin (lub do operacji w trybie ostrym lub neurochirurgicznej) z użyciem rurki intubacyjnej (1.3)	**821,00**
4.	112-004	Znieczulenie ogólne do godziny z użyciem maski twarzowej (1.4)	**212,00**
5.	112-005	Sedacja z analgezją i nadzór intensywny (1.5)	**112,00**
6.	112-006	Znieczulenie podpajęczynówkowe (1.6)	**201,00**
7.	112-032	Założenie cewnika zewnątrzoponowego - procedura samodzielna (2.1)	**528,00**
8.	112-033	Założenie cewnika zewnątrzoponowego - procedura samodzielna (2.1)a bez kosztu osobowego	**221,00**
9.	112-008	Założenie kaniuli do tętnicy obwodowej (2.2)	**115,00**
10.	112-034	Założenie kaniuli do żyły głównej górnej poprzez żyłę szyjną wewnętrzną, żyłę podobojczykową lub założenie kaniuli do żyły głównej dolnej poprzez żyłę udową (wkłucie centralne) - procedura samodzielna (5.3)	**607,00**
11.	112-035	Założenie kaniuli do żyły głównej górnej poprzez żyłę szyjną wewnętrzną, żyłę podobojczykową lub założenie kaniuli do żyły głównej dolnej poprzez żyłę udową (wkłucie centralne) - procedura samodzielna (2.3) bez kosztu osobowego	**168,00**

12.	112-010	Założenie kaniuli do tętnicy udowej z podłączeniem monitorowania hemodynamicznego metodą PiCCO (2.4)	**850,00**
13.	112-011	Wszczepienie portu zapewniające dostęp do układu żylnego (5,6)	**1 735,00**
14.	112-012	Usunięcie portu zapewniającego dostęp do układu żylnego (5.7)	**591,00**
15.	112-013	"Konsultacja portu" z płukaniem portu (5.5)	**350,00**
16.	112-014	Płukanie portu z kontrastem	**328,00**
17.	112-015	Wizyta przedoperacyjna rutynowa (3.1)	**182,00**
18.	112-016	Konsultacja anestezjologiczna przedoperacyjna z wyprzedzeniem (3.2)	**350,00**
19.	112-017	Konsultacja anestezjologiczna w oddziale (6.2)	**350,00**
20.	112-018	Konsultacja anestezjologiczna w oddziale z pobraniem krwi tętniczej do badania gazometrycznego	**350,00**
21.	112-019	Podanie leku znieczulenia miejscowego do cewnika zewnątrzoponowego przez lekarza anestezjologa (6.1)	**162,00**
22.	112-020	Rurka intubacyjna dwuświatlowa prawa lub lewa (4.1)	**995,00**
23.	112-021	Rurka intubacyjna zbrojona z prowadnicą (4.2)	**33,00**
24.	112-022	Trudna intubacja (4.3)	**920,00**
25.	112-024	Urapidil (Ebrantil) amp. a 25 mg (4.4)	**18,00**
26.	112-025	Labetalol (Trandate) amp. a 100 mg (4.5)	**48,00**
27.	112-026	Remifentanyl (Ultiva) amp. a 1 g	**27,00**
28.	112-027	Remifentanyl (Ultiva) amp. a 5 g	**132,00**
29.	112-028	Flumazenil (Anexate) amp. a 500 µg (4.8)	**66,00**
30.	112-029	Sugammadeks (Bridion) amp. a 200 mg (4.9)	**642,00**
31.	112-030	Znieczulenie/lekarz	**321,00**
32.	112-031	Znieczulenie/pielęgniarka	**135,00**
33.	112-036	Znieczulenie regionalne (1.7)	**426,00**
34.	112-037	Nadzór intensywny (1.8)	**85,00**
35.	112-038	Znieczulenie pacjenta ASA IV lub w przypadku wystąpienia stanów nagłych (1.9)	**1 308,00**

36.	112-039	Ciągła analgezja regionalna (2.5)	**343,00**
37.	112-040	Fentolamina (Regitine) amp. 10 mg (4.6)	**207,00**
38.	112-041	Remifentanyl amp. 2 g (4.7)	**31,00**
39.	112-042	Argipresyna amp. 40 i.u. (4.10)	**368,00**
40.	112-043	Rozszerzona antybiotykoterapia (4.11)	**883,00**
41.	112-044	Albuminy 20% 100 ml (4.12)	**389,00**
42.	112-045	Pomiar oksymetrii tkankowej (4.13)	**778,00**
43.	112-046	Pompa elastomerowa (4.14)	**288,00**
44.	112-047	Rozszerzone monitorowanie hemodynamiczne (4.15)	**356,00**
45.	112-048	Interwencja pielęgniarki anestezjologicznej (założenie kaniuli do żyły obwodowej, podanie kontrastu do badania obrazowego) (5.1)	**101,00**
46.	112-049	Założenie kaniuli do żyły obwodowej przez lekarza anestezjologa (5.2)	**240,00**
47.	112-050	Konsultacja dostępu centralnego (5.4)	**300,00**
48.	112-051	Interwencja zespołu reanimacyjnego z monitorowaniem i przekazaniem pacjenta pod opiekę oddziału/ izby przyjęć (6.3)	**959,00**
49.	112-052	Interwencja zespołu reanimacyjnego - resuscytacja krążeniowo - oddechowa (6.4)	**1 776,00**
50.	112-053	Udostępnienie miejsca monitorowanego (7)	**288,00**
51.	170-001	Wszczepienie portu zapewniające dostęp do układu żylnego (5,6)	**1 735,00**
52.	170-002	Usunięcie portu zapewniającego dostęp do układu żylnego (5.7)	**591,00**

PORADNIA PSYCHOONKOLOGII

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	114-001	PORADA KONTROLNA/PSYCHIATRYCZNA	**200,00**
2.	114-002	PORADA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA/PSYCHIATRYCZNA	**350,00**
3.	114-003	PORADA LEKARSKA TERAPEUTYCZNA/PSYCHIATRYCZNA	**230,00**
4.	114-004	PORADA PSYCHOLOGICZNA	**230,00**

5.	114-005	PORADA PSYCHOLOGICZNA DIAGNOSTYCZNA - testy	**230,00**
6.	114-006	SESJA PSYCHOTERAPII GRUPOWEJ powyżej 6 osób (1 UCZESTNIK)	**60,00**
7.	114-009	SESJA PSYCHOTERAPII RODZINNEJ (UCZESTNIK) - rodzina *	**89,00**
8.	114-014	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ	**265,00**

* WARTOŚĆ TERAPII ZA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW (W RAMACH JEDNEJ RODZINY) NIE MOŻE PRZEKROCZYĆ KWOTY 400,00 zł

Pracownia Badań Przedklinicznych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania*)	Cena*) sprzedaży 2026
1.	566-007	Barwienie preparatów H&E	**25,00**
2.	566-008	Barwienie rozmazu krwi lub rozmazu z aspiratu szpiku	**30,00**
3.	566-012	Krojenie preparatów z bloczków	**35,00**
4.	566-013	Zatapianie pobranych tkanek	**26,00**
5.	566-018	Utrzymanie myszy w eksperymencie 1 dzień (hotelowanie)	**3,00**
6.	566-020	Utrzymanie myszy w eksperymencie (1 zwierzę w 1 klatce) 1 dzień (hotelowanie)	**5,00**
7.	566-023	Pomiary przyżyciowe zwierząt (1 pomiar - jedno zwierzę) - (Na zapytanie)	**na zapytanie**
8.	566-026	Eutanazja myszy + koszt utylizacji	**12,00**
9.	566-040	Pobranie krwi przyżyciowe	**40,00**
10.	566-043	Uśmiercenie zwierzęcia z pobraniem materiału biologicznego (wg wskazań zlecającego)	**90,00**
11.	566-044	Mysz szczepu klasycznego 4-6 tyg. - koszt wyhodowania	**53,00**
12.	566-045	Mysz szczepu klasycznego 6-8 tyg. - koszt wyhodowania	**61,00**
13.	566-046	Mysz szczepu klasycznego 8-10 tyg. - koszt wyhodowania	**70,00**

14.	566-047	Mysz szczepu klasycznego 10-14 tyg. - koszt wyhodowania	**87,00**
15.	566-049	Techniczne opracowanie materiałów pooperacyjnych i sekcyjnych (tzw. Duże) z oceną makroskopową i wykonaniem 1 bloczka	**132,00**
16.	566-051	Mysz szczepu NSG/J do badań realizowanych na terenie instytutu	**314,00**
17.	566-052	Przygotowanie przedoperacyjne 1 mysz anestezja wziewna	**20,00**
18.	566-053	Przeprowadzenie procedur doświadczalnych w zwierzętarni NIO-PIB (Na zapytanie)	**na zapytanie**
19.	566-054	Przygotowanie wniosku o przeprowadzenie doświadczenia (Na zapytanie)	**na zapytanie**
20.	566-055	Podanie preparatu dootrzewnowe	**20,00**
21.	566-056	Przygotowanie przedoperacyjne 1 mysz anestezja dootrzewnowa	**30,00**
22.	566-057	Iniekcja podskórna komórek (indukcja heteroprzeszczepu)	**55,00**
23.	566-058	Wszczepienie podskórne PDX zleceniodawcy	**55,00**
24.	566-059	Wszczepienie podskórne PDX z banku Pracowni	**200,00**
25.	566-060	Indukcja dożylna PDX z nowotworów układu krwiotwórczego z banku Pracowni	**200,00**
26.	566-061	Podanie preparatu dożołądkowe	**35,00**
27.	566-062	Podanie preparatu podskórne	**30,00**
28.	566-063	Podanie preparatu dożylne	**30,00**
29.	566-064	Przechowywanie materiału biologicznego w zamrażarce niskotemperaturowej (1 doba)	**10,00**
30.	566-065	Przygotowanie /podanie preparatu z wodą do picia	**65,00**
31.	566-066	Obrazowanie IVIS (1h)	**250,00**

*) cena nie zawiera podatku VAT

Bank Komórek Macierzystych i Tkanek z Pracownią Materiału Klinicznego Zakładu Medycyny Regeneracyjnej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	538-001	Określenie stopnia mobilizacji komórek CD34	**521,00**
2.	538-002	Kolekcja, preparatyka i zamrożenie szpiku kostnego	**2 294,00**

3.	538-003	Preparatyka i zamrożenie aferezy	**2 546,00**
4.	538-004	Przeszczep komórek krwiotwórczych z krwi obwod.(przeszczep 1 worka)	**787,00**
5.	538-009	Przechowywanie krwi pępowinowej /1 rok	**437,00**
6.	538-011	Przechowywanie 1 porcji komórek krwiotwórczych (worek 750 ml) / 1 rok	**428,00**
7.	538-013	Preparatyka limfocytów (MNC) z wykorzystaniem urządzenia do fotoferezy pozaustrojowej (bez kosztu fotouczulacza 8-MOP)	**2 541,00**

ZAKŁAD REHABILITACJI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	156-001	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA	**200,00**
2.	150-003	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA	**200,00**
3.	150-004	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI	**56,00**
4.	150-005	WYCIĄGI	**77,00**
5.	150-006	INNE FORMY USPRAWNIANIA	**86,00**
6.	150-007	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU	**87,00**
7.	150-008	GALWANIZACJA	**71,00**
8.	150-009	JONOFOREZA	**71,00**
9.	150-010	ELEKTROSTYMULACJA	**71,00**
10.	150-011	PRĄDY DIADYNAMICZNE	**72,00**
11.	150-012	PRĄDY INTERFERENCYJNE	**71,00**
12.	150-013	PRĄDY TENS	**71,00**
13.	150-014	ULTRADŹWIĘKI	**59,00**
14.	150-015	IMPULSOWE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	**58,00**
15.	150-016	IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	**72,00**

16.	150-017	LASEROTERAPIA - PUNKTOWA	**58,00**
17.	150-018	LASEROTERAPIA - SKANER	**53,00**
18.	150-019	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN	**71,00**
19.	150-020	INNE KĄPIELE - WIROWA W TANKU	**120,00**
20.	150-021	MASAŻ MECHANICZNY	**53,00**
21.	150-022	DRENAŻ LIMFATYCZNY Z KOMPRESJĄ	**189,00**
22.	150-024	PIONIZACJA	**56,00**
23.	150-025	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	**58,00**
24.	150-026	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM	**87,00**
25.	150-029	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE CZYNNO-BIERNE ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ ĆWICZENIA SPECJALNE MOBILIZACJE I MANIPULACJE)	**165,00**
26.	150-030	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA (PARY AZOTU)	**53,00**
27.	150-032	NAŚWIETLANIE PROMIENIAMI IRUV - MIEJSCOWE	**56,00**
28.	150-033	DRENAŻ LIMFATYCZNY BEZ KOMPRESJI	**150,00**
29.	150-035	REHABILITACJA LOGOPEDYCZNA	**165,00**
30.	150-037	ĆWICZENIA MIMICZNE	**77,00**
31.	150-038	INNE FORMY USPRAWNIANIA (n.samoobsługi)	**56,00**
32.	150-039	INNE FORMY USPRAWNIANIA (ćwiczenia prowadzone - kikuta i inne)	**71,00**
33.	150-040	INNE FORMY USPRAWNIANIA (kinezyterapia, nauka chodu o kulach i innym sprzęcie pomocniczym)	**100,00**
34.	150-041	CZYNNE ĆWICZENIA ODDECHOWE	**53,00**
35.	150-042	OKLEPYWANIE	**44,00**
36.	150-043	DRENAŻ UŁOŻENIOWY	**44,00**
37.	150-044	NAUKA KASZLU I ODKRZTUSZANIA	**44,00**
38.	150-045	TRENING MARSZOWY	**56,00**

39.	150-046	TRENING MARSZOWY, TRENING INTERWAŁOWY NA BIEŻNI LUB CYKLOERGOMETRZE	**56,00**
40.	150-047	MOBILIZACJE	**77,00**
41.	150-048	MANIPULACJE	**77,00**
42.	150-049	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE	**56,00**
43.	150-050	ĆWICZENIA GRUPOWE OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE (grupa od 3-10 osób) 1 UCZESTNIK	**55,00**
44.	150-051	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.. ĆWICZENIA BIERNE) NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN	**100,00**
45.	150-052	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. ĆWICZENIA WG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH)	**165,00**
46.	150-053	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ)	**165,00**
47.	150-054	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. ĆWICZENIA SPECJALNE	**165,00**
48.	150-055	ĆWICZENIA SAMOWSPOMAGANE	**56,00**
49.	150-056	PLASTROWANIE DYNAMICZNE	**100,00**
50.	150-059	ĆWICZENIA WSPOMAGANE	**102,00**
51.	150-060	ĆWICZENIA JEDNOPŁASZCZYZNOWE KILKU STAWÓW NA PRZYRZĄDACH	**102,00**
52.	150-061	ĆWICZENIA RÓWNOWAŻNE	**102,00**
53.	150-062	ĆWICZENIA SPRAWNOŚCI MANUALNEJ	**100,00**
54.	150-063	ĆWICZENIA KOORDYNACJI RUCHOWEJ	**100,00**
55.	150-064	METODY TERAPII MANUALNEJ	**165,00**
56.	150-065	MASAŻ PNEUMATYCZNY	**53,00**
57.	150-066	ĆWICZENIA SPECJALNE	**94,00**

Klinika Nowotworów Płuc i Klatki Piersiowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	804-001	BRONCHOSKOPIA TOALETOWA	**308,00**
2.	804-002	BRONCHOSKOPIA TOALETOWA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH	**406,00**
3.	804-003	BRONCHOSKOPIA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ CYTOPATOLOGICZNYCH	**1 649,00**

4.	804-004	BRONCHOSKOPIA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH	**594,00**
5.	804-005	BRONCHOSKOPIA PRZEGLĄDOWA	**248,00**
6.	804-006	BRONCHOSKOPIA INTUBACYJNA (Blok operacyjny)	**154,00**
7.	913-007	KONSULTACJA TORAKOCHIRURGICZNA	**300,00**
8.	913-008	KONSULTACJA TORAKOCHIRURGICZNA (Blok Operacyjny, OIOM)	**300,00**
9.	804-009	TORAKOCENTEZA	**502,00**
10.	804-010	TORAKOCENTEZA POD KONTROLĄ USG	**502,00**
11.	804-011	ZAŁOŻENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNOWEJ (przy wykorzystaniu butli)	**569,00**
12.	804-012	ZAŁOŻENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNOWEJ (przy wykorzystaniu zestawu ssącego THOPAZ)	**616,00**
13.	804-013	BIOPSJA IGŁOWA POD KONTROLĄ CT (igła krótka-pod CT)	**209,00**
14.	804-014	BIOPSJA IGŁOWA POD KONTROLĄ CT (igła długa-pod CT)	**253,00**
15.	804-015	EBUS (BRONCHOFIBEROSKOPIA ULTRASONOGRAFICZNA) - CYTOPATOLOGIA	**1 738,00**
16.	804-016	EBUS (BRONCHOFIBEROSKOPIA ULTRASONOGRAFICZNA) - HISTOPATOLOGIA	**1 667,00**
17.	804-017	SZTYWNA BRONCHOSKOPIA TERAPEUTYCZNA + IMPLEMENTACJA STENTU	**4 120,00**

KLINIKA ENDOKRYNOLOGII ONKOLOGICZNEJ I MEDYCYNY NUKLEARNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	161-001	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego	**890,00**
2.	161-002	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego z fazą dynamiczną	**970,00**
3.	161-003	Wykonanie scyntygrafii nerek-statyczne DMSA	**630,00**
4.	161-004	Wykonanie scyntygrafii nerek-dynamiczne GFR	**780,00**
5.	161-005	Wykonanie limfoscyntygrafii kończyn	**900,00**

6.	161-006	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych ginekologicznych	**770,00**
7.	161-007	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych ginekologicznych z fazą SPECT/CT	**1 015,00**
8.	161-008	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych-guz piersi	**810,00**
9.	161-009	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej spływu chłonki	**830,00**
10.	161-010	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca w spoczynku	**1 180,00**
11.	161-011	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca z testem farmakologicznym	**1 370,00**
12.	161-012	Wykonanie scyntygrafii serca MUGA – wentrykulografia	**1 160,00**
13.	161-013	Wykonanie scyntygrafii tarczycy z wychwytem-I131	**650,00**
14.	161-014	Wykonanie scyntygrafii tarczycy-Tc99m	**500,00**
15.	161-015	Wykonanie scyntygrafii przedoperacyjnej szyi z wykorzystaniem I131	**335,00**
16.	161-016	Wykonanie scyntygrafii przytarczyc z subtrakcją	**1 070,00**
17.	161-017	Wykonanie scyntymammografii z wykorzystaniem MIBI	**970,00**
18.	161-018	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier. refluksu żołądkowo-przełykowego	**800,00**
19.	161-019	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.krwawienia z przewodu pokarmowego	**980,00**
20.	161-020	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.opróżniania żołądka	**900,00**
21.	161-021	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.uchyłku Meckela	**680,00**
22.	161-022	Wykonanie scyntygrafii receptorowej z wykorzyst. TEKTROTYDU SPECT/CT	**7 300,00**
23.	161-023	Wykonanie scyntygrafii całego ciała z wykorzyst.DMSA (V) z fazą SPECT/CT	**1 150,00**

24.	161-024	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 poterapeutycznej (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**1 700,00**
25.	161-025	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 diagnostycznej (cykliczne - 3 dniowe bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**950,00**
26.	161-026	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG poterapeutycznej (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**16 000,00**
27.	161-027	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG diagnostycznej z fazą SPECT/CT (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**8 700,00**
28.	161-028	Wykonanie scyntygrafii statycznej wątroby i śledziony	**700,00**
29.	161-029	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej wątroby z wykorzystaniem MBRIDA	**1 160,00**
30.	161-030	Wykonanie scyntygrafii naczyniaków wątroby z fazą SPECT/CT	**1 270,00**
31.	161-031	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego z fazą SPECT/CT	**1 220,00**
32.	161-032	Wykonanie scyntygrafii przytarczyc z fazą SPECT/CT	**1 320,00**
33.	161-033	Podanie izotopu Sm 153 w terapii bólów kostnych	**11 000,00**
34.	161-034	Podanie izotopu Sr 89 w terapii bólów kostnych	**5 150,00**
35.	161-035	Podanie izotopu w terapii z wykorzystaniem Y 90 ZEVALIN (razem z przeciwciałami)	**115 000,00**
36.	161-036	Terapia receptorowa z wykorzystaniem DOTATATE (pojedyncza dawka)-Y90	**16 900,00**
37.	161-037	Wykonanie scyntygrafii do terapii receptorowej z wykorzystaniem DOTATATE (pojedyncza dawka)-Lu 177-Y90 (z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**24 300,00**
38.	161-038	Podanie izotopu I 131 w terapii łagodnych schorzeń tarczycy	**900,00**
39.	948-039	Porada kwalifik. przed terapią izotopową bólów kostnych	**390,00**
40.	948-040	Porada kontrolna po terapii izotopowej bólów kostnych	**310,00**

41.	161-041	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L1-L4	**320,00**
42.	161-042	Wykonanie densytometrii szyjki kości udowej	**320,00**
43.	161-043	Wykonanie densytometrii dwóch szyjek kości udowych	**320,00**
44.	161-044	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L1-L4 + szyjki kości udowej	**320,00**
45.	161-045	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L1-L4 + dwóch szyjek kości udowych	**320,00**
46.	161-046	Wykonanie densytometrii całego ciała z pomiarami tkanek (kostnej, tłuszczowej, mięśniowej + BMI)	**320,00**
47.	161-047	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych-guz piersi z fazą SPECT/CT	**1 250,00**
48.	161-048	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej spływu chłonki z fazą SPECT/CT	**1 400,00**
49.	161-049	Wykonanie scyntygrafii receptorowej z wykorzyst. Ga 68 PET/CT	**7 500,00**
50.	161-050	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. FDG	**5 000,00**
51.	161-051	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. NaF	**6 500,00**
52.	161-053	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca w spoczynku i z testem farmakologicznym	**2 500,00**
53.	145-054	USG (do cykl. i poterap.)	**245,00**
54.	145-055	USG+BAC	**375,00**
55.	145-056	USG szyi	**205,00**
56.	145-057	USG piersi	**260,00**
57.	145-058	USG jamy brzusznej	**245,00**
58.	145-059	USG miednicy małej	**245,00**
59.	145-060	USG innych narządów	**245,00**
60.	161-061	Podanie izotopu w terapii z wykorzystaniem Y 90 ZEVALIN (bez uwzględnienia kosztów izotopu)	**2 100,00**
61.	948-062	Porada kwalifik. przed terapią izotopową łagodnych schorzeń tarczycy	**345,00**
62.	948-063	Porada kontrolna po terapii izotopowej łagodnych schorzeń tarczycy	**310,00**

63.	948-064	Badanie kwalifikacyjne - leczenie jodem radioaktywnym raka tarczycy dawkami powyżej 1000 MBq	**390,00**
64.	948-065	Badanie kontrolne - leczenie jodem radioaktywnym raka tarczycy dawkami powyżej 1000 MBq	**345,00**
65.	161-066	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 poterapeutycznej z podaniem Thyrogenu (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**9 800,00**
66.	161-067	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 diagnostycznej z podaniem Thyrogenu (cykliczne - 3 dniowe bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**9 400,00**
67.	161-068	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG z fazą SPECT/CT	**5 950,00**
68.	161-069	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. 68Ga-PSMA	**8 000,00**
69.	161-070	Synowiektomia radioizotopowa - porada kwalifikacyjna	**450,00**
70.	161-071	Synowiektomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Ytr 60 (+ scyntygrafia kontrolna)	**2 600,00**
71.	161-072	Synowiektomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Er 169	**5 300,00**
72.	161-073	Synowiektomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Re 186	**2 600,00**
73.	161-074	Synowiektomia radioizotopowa - porada kontrolna	**420,00**
74.	161-075	Wykonanie scyntygrafii do terapii receptorowej z wykorzystaniem Lu 177 (z uwzględnieniem kosztów izotopu)	**19 700,00**
75.	161-076	Wykonanie scyntygrafii przełyku	**1 190,00**
76.	161-077	Terapia izotopowa Rad 223 (bez uwzględnienia kosztów radiofarmaceutyku)	**1 300,00**
77.	145-078	Biopsja gruboigłowa tarczycy pod kontrolą USG	**480,00**
78.	161-079	Wykonanie scyntygrafii do terapii receptorowej z wykorzystaniem Lu 177 (bez kosztów izotopu)	**2 430,00**
79.	161-080	Wykonanie scyntygrafii WB - whole body	**800,00**
80.	161-081	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem I131 - sc. nadnerczy/innych okolic ciała	**3 786,00**

81.	161-082	Wykonanie densytometrii kości przedramienia	**320,00**
82.	161-083	Ocena 10-letniego ryzyka złamania kości	**320,00**

Poradnia Profilaktyki Chorób Piersi Zakładu Profilaktyki Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	342-001	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO JEDNEJ PIERSI + OCENA	**165,00**
2.	342-002	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO OBU PIERSI + OCENA	**198,00**
3.	342-003	WYKONANIE DODATKOWYCH PROJEKCJI MAMMOGRAFICZNYCH	**165,00**

Klinika Ginekologii Onkologicznej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	810-001	Konsultacja ginekologiczna	**300,00**
2.	810-002	USG TV (transwaginalne)	**300,00**
3.	810-003	USG TA (ginekologiczne)	**300,00**
4.	810-004	Biopsja tru-cut	**624,00**
5.	810-005	Punkcja wodobrzusza	**624,00**
6.	802-001	Abrazja diagnostyczna	**492,00**
7.	802-002	Histeroskopia diagnostyczna	**552,00**
8.	802-003	Cytologia ginekologiczna	**204,00**
9.	802-004	Biopsja szyjki macicy	**480,00**
10.	802-005	Pobranie wycinków ze sromu w znieczuleniu miejscowym	**564,00**
11.	810-006	Biopsja cienkoigłowa przez pochwę pod kontrolą usg	**480,00**
12.	802-006	Histeroskopia operacyjna	**720,00**

Poradnia Profilaktyki Raka Szyjki Macicy

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	341-001	Pobranie materiału cytologicznego	**50,00**
2.	341-002	Kolposkopia (szyjka, pochwa) / wulwoskopia (srom) - ocena pod mikroskopem szyjki macicy/pochwy/sromu - bez badania hist-pat	**450,00**
3.	341-003	Konsultacja ginekologiczna - Poradnia Profilaktyki Szyjki Macicy	**300,00**

PRACOWNIA ELEKTROKARDIOGRAFICZNA PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA I

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	135-020	EKG BEZ OPISU	**42,00**
2.	135-021	EKG Z OPISEM	**62,00**

PRACOWNIA ELEKTROKARDIOGRAFICZNA PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA II

lokalizacja ul. Wawelska

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	633-001	EKG BEZ OPISU	**42,00**
2.	633-002	EKG BEZ OPISU wykonywane poza Pracownią Elektrokardiografii	**51,00**

Dział Kształcenia

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	591-001	Studentogodzina. Opłata za godzinę zajęć za jednego szkolonego - kształcenie podyplomowe	**10,00**

Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków
Pracownia Ultrasonografii

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2026
1.	893-001	Biopsja tru-cut (K1)	**520,00**

Signed by / Podpisano przez:

Anna Magdalena Brylicka

Date / Data: 2026-04-14 13:30

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Damian Marcin Marciniak
Data: 2026.04.14 15:37:50 CEST