

**Cennik usług wykonywanych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym  
im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
obowiązujący od 01.01.2024 roku**

Informujemy, że nie wszystkie badania zamieszczone w poniższym cenniku wykonywane są komercyjnie.  
W celu uzyskania szczegółowych informacji prosimy o kontakt ze szpitalem.

Tabela nr 1 - Konsultacje i zaświadczenia		Cena*
1	Konsultacja profesorska	300,00 zł
2	Konsultacja lekarska	200,00 zł
3	Konsultacja anestezyjologiczna	300,00 zł
4	Konsultacja badań radiologicznych	160,00 zł
5	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	83,00 zł

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

Tabela nr 2 - Zabiegi ambulatoryjne oraz usługi pozostałe		Cena*
Lokalizacja Ceglana		poz. 1-11 za jedno oko poz. 12-34 za jedną usługę
1	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) bez nacięcia	120,00 zł
2	Usunięcie ciała obcego (z powieki/rogówki/spojówki) z nacięciem i szyciem	340,00 zł
3	Szycie rany (powieki/rogówki/spojówki)	420,00 zł
4	Wycięcie/zniszczenie zmiany (powieki/spojówki) z szyciem. Inne nacięcia spojówki bez/z szyciem	450,00 zł
5	Biopsja powieki/spojówki **	340,00 zł
6	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
7	Wstrzyknięcie antybiotyku/kortyzonu (sterydu) do oka / iniekcja podspojówkowa <sup>2</sup>	40,00 zł
8	Płukanie oka	60,00 zł
9	Płukanie i zgłębnikowanie dróg łzowych (bez sedacji)	260,00 zł
10	Płukanie i zgłębnikowanie dróg łzowych (z sedacją)	280,00 zł
11	USG gałki ocznej	140,00 zł
12	Wlew dożylny Mannitol 20% (100ml)	60,00 zł
13	Wlew dożylny elektrolity	60,00 zł
14	Wlew dożylny bez leku <sup>2</sup>	40,00 zł
15	Podanie anatoksyny tężcowej	50,00 zł
16	Pobranie materiału do wymazu <sup>1</sup>	30,00 zł
17	Ćwiczenia ortoptyczne	40,00 zł
18	Ćwiczenia pleoptyczne	40,00 zł
19	Iniekcja domięśniowa <sup>2</sup>	40,00 zł
20	Iniekcja podskórna <sup>2</sup>	40,00 zł
21	Farmakoterapia doustna <sup>2</sup>	20,00 zł
22	Farmakoterapia dożylna <sup>2</sup>	40,00 zł
23	Farmakoterapia podjęzykowa <sup>2</sup>	20,00 zł
24	Farmakoterapia domięśniowa <sup>2</sup>	40,00 zł
25	Farmakoterapia podskórna <sup>2</sup>	40,00 zł
26	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	190,00 zł
27	Usunięcie kleszcza	100,00 zł
28	Iridotomia laserem YAG (przeciwjaskrowy zabieg laserowy) z konsultacją lekarza	440,00 zł
29	Kapsulotomia laserem YAG (nacięcie torebki soczewki) z konsultacją lekarza	450,00 zł
30	Membranotomia laserem YAG (przecięcie błony żrenicznej) z konsultacją lekarza	450,00 zł
31	Laseroterapia siatkówki z konsultacją lekarza	500,00 zł
32	Laseroterapia jaskry z konsultacją lekarza	500,00 zł
33	EKG	50,00 zł
34	Pobranie materiału do badania histopatologicznego (bez kosztu badania histopatologicznego)**	50,00 zł

Lokalizacja Ligota		
35	Opieka pielęgniarki lub położnej	120,00 zł
36	EKG	50,00 zł
37	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej	190,00 zł
38	Założenie opatrunku na ranę	70,00 zł
39	Farmakoterapia dożylna <sup>2</sup>	40,00 zł
40	Wlewy dożylnie (płyny) <sup>2</sup>	60,00 zł
41	Farmakoterapia domięśniowa <sup>2</sup>	40,00 zł
42	Farmakoterapia podskórna <sup>2</sup>	40,00 zł
43	Podanie anatoksyny tężcovej <sup>2</sup>	50,00 zł
44	Usunięcie kleszcza	100,00 zł
45	Cewnikowanie pęcherza moczowego	110,00 zł
46	Profilaktyka przeciwwzrostowa za 1 godzinę udzielania świadczeń	260,00 zł
47	Toaleta ciała przeciw wszawicy	190,00 zł
48	Toaleta ciała przeciw świerzbowi	180,00 zł
49	Tlenoterapia	90,00 zł
50	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	20,00 zł
51	Farmakoterapia doustna <sup>2</sup>	20,00 zł
52	Spirometria	60,00 zł

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

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

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

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

<sup>2</sup> Dodatkowo do ceny procedury zostanie doliczony koszt podanego leku.

Tabela nr 3 - Badania okulistyczne - lokalizacja Ceglana		Cena za jedno oko*
1	Refraktometria	40,00 zł
2	Badanie poczucia barw	30,00 zł
3	USG oka	140,00 zł
4	Ultrasonografia dopplerowska	100,00 zł
5	Panfundoskopia	150,00 zł
6	Badanie ostrości wzroku	20,00 zł
7	Badanie ruchomości gałek ocznych	20,00 zł
8	Biometria USG	85,00 zł
9	Egzoftalmometria - pomiar wytrzeszczu	15,00 zł
10	Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku:	
	a) VEP/VER	500,00 zł
	b) ERG	600,00 zł
	c) mfERG (ERG multifocal)	800,00 zł
11	Gonioskopia	90,00 zł
12	HRT (skaningowa tomografia laserowa oka)	100,00 zł
13	Pomiar kątów zeza (kąty zeza synoptofor/kąty zeza na łuku perymetru)	70,00 zł
14	Pomiar gęstości komórek siatkówki	100,00 zł
15	Mapa pachymetryczna (lub pomiar pachymetrii)	100,00 zł
16	Perymetria statyczna (pole widzenia)	100,00 zł
17	Perymetria kinetyczna (pole widzenia)	100,00 zł
18	Pomiar ilości wydzielanych łez (test Schirmera)	50,00 zł
19	Mikroskopia konfokalna rogówki	400,00 zł
20	Pomiar sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej	170,00 zł
21	Optyczna koherentna tomografia oka (OCT przód, OCT tył, angioOCT)	200,00 zł
22	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą PUFF	20,00 zł
23	Biometria optyczna	80,00 zł
24	Pomiar ciśnienia metodą APLANACJI	40,00 zł
25	Zdjęcie dna oka (siatkówki lub tęczówki)	100,00 zł
26	Angiografia fluoresceinowa	380,00 zł
27	Angiografia indocjaninowa	951,00 zł

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

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

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

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

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

Tabela nr 5 - Badania neurologiczne - lokalizacja Ligota		Cena*
1	EMG:	
	Przewodnictwo ruchowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Przewodnictwo czuciowe nerwów obwodowych (1 nerw)	50,00 zł
	Próba miasteczniczna	130,00 zł
	Próba tężyczkowa	130,00 zł
	Badanie fali F	80,00 zł
	Badanie EMG z jednego mięśnia <sup>1</sup>	150,00 zł
2	Potencjały wywołane wzrokowe	130,00 zł
	EEG rutynowe	200,00 zł

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

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

<sup>1</sup> każdy następny miesiąc - 80 zł.

Tabela nr 6 - Badania i usługi ginekologiczne - lokalizacja Ligota		Cena*
1	USG macicy ciężarnej	150,00 zł
2	USG miednicy małej i jamy brzusznej	120,00 zł
3	USG miednicy małej przezpochwowe	100,00 zł
4	USG doppler naczyń pępowinowych i mózgowych	150,00 zł
5	Kardiotokografia	100,00 zł
6	Pobranie wymazu cytologicznego <sup>1</sup>	30,00 zł
7	Pobranie wymazu bakteriologicznego <sup>2</sup>	30,00 zł

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<sup>3</sup> dodatkowo do ceny badania zostanie doliczony koszt materiału wszczepialnego.

Tabela nr 8 - Znieczulenia i sedacja		Cena*
1	Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 min)	400,00 zł
2	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 do 60 min)	600,00 zł
3	Znieczulenie całkowite dożylnie (powyżej 60 min)	800,00 zł
4	Sedacja i nadzór po znieczuleniu	600,00 zł

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

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

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

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

Tabela nr 10 - Badania i zabiegi Zakładu Radiodiagnostyki i Radiologii Zabiegowej - lokalizacja		Cena*
<b>Badania USG</b>		
1	USG naczyń szyi (doppler)	220,00 zł
2	USG doppler	220,00 zł
3	USG jamy opłucnej	120,00 zł
4	USG jąder	150,00 zł
5	USG nerek	150,00 zł
6	USG piersi	200,00 zł
7	USG tarczycy i przytarczyc	150,00 zł
8	USG - inne	150,00 zł
9	USG wątroby (elastografia)	370,00 zł
<b>Badania TK</b>		
10	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
11	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
12	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
13	TK zatok ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
14	TK szyi ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
15	TK barku bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
16	TK barku ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
17	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
18	TK klatki piersiowej i śródpiersia ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
19	TK klatki piersiowej HRCT bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
20	TK kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
21	TK jamy brzusznej ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
22	TK miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
23	TK jamy brzusznej i miednicy ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
24	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
25	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
26	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
27	TK: angiografia	700,00 zł
28	Kolonografia TK z kontrastem	700,00 zł
29	Enterografia	700,00 zł
<b>Badania RTG</b>		
30	Cholangiografia/Pankreatografia	300,00 zł
31	Cystografia + kontrast	200,00 zł
32	Fistulografia	240,00 zł
33	Fluoroskopia	120,00 zł
34	Fluoroskopia (jelito)	440,00 zł
35	Fluoroskopia-dwa kontrasty	500,00 zł
36	Fluoroskopia + kontrast	450,00 zł
37	HSG	150,00 zł
38	RTG jednej okolicy anatomicznej - 1 projekcja	110,00 zł
39	RTG jednej okolicy anatomicznej - 2 projekcje	150,00 zł
40	RTG jednej okolicy anatomicznej - porównawcze	130,00 zł
41	RTG - projekcje dodatkowe	100,00 zł
42	RTG urografia	400,00 zł
43	RTG kości/stawów	110,00 zł
44	RTG stawu/kości - 2 projekcje	150,00 zł
<b>Badania MR</b>		
45	Cholangiografia - inne	500,00 zł
46	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego/RM głowy bez kontrastu	500,00 zł
47	MR głowy bez i z kontrastem	850,00 zł
48	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
49	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowo krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
50	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	900,00 zł
51	MR - perfuzja mózgu z kontrastem	800,00 zł
52	MR dwóch okolic anatomicznych bez i ze środkiem kontrastowym (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	1 200,00 zł
53	MR dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu (MR - dwóch odcinków kręgosłupa, MR - dwóch innych okolic)	900,00 zł

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

Tabela nr 11 - Procedury laboratoryjne		Cena*
<b>Analityka</b>		
1	Badanie ogólne moczu z osadem	22,00 zł
2	Badanie ogólne płynów z jam ciała, z osadem	33,00 zł
3	Badanie ogólne PMR	60,00 zł
4	Białko w DZM	15,00 zł
5	Ciężar właściwy moczu	13,00 zł
6	Glukoza w moczu	13,00 zł
7	Krew utajona w kale	31,00 zł
8	Resztki pokarmowe w kale	22,00 zł
9	Wirus SARS-CoV-2 Antygen	133,00 zł
<b>Badania układu krzepnięcia</b>		
10	Antytrombina III (AT III)	34,00 zł
11	Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)	15,00 zł
12	Czas protrombinowy (PT)	20,00 zł
13	Czas trombinowy (TT)	16,00 zł
14	D - dimer (D-D)	40,00 zł
15	Fibrynogen (FIBR)	21,00 zł
<b>Chemia kliniczna</b>		
16	5 HIO (5 HIAA) w dobowej zbiórce moczu	96,00 zł
17	ASO - ilościowe	20,00 zł
18	Albumina	13,00 zł
19	Alfa-1-Antytrypsyna (AAT)	40,00 zł
20	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	13,00 zł
21	Aminotransferaza asparaginianowa (AspAT)	13,00 zł
22	Amylaza w krwi	14,00 zł
23	Amylaza w moczu	11,00 zł
24	Azot mocznik (BUN)	8,00 zł
25	Azot Mocznika w moczu	15,00 zł
26	Białko całkowite (TP)	13,00 zł
27	Białko C-reaktywne (CRP)	15,00 zł
28	Bilirubina bezpośrednia (Bc)	14,00 zł
29	Bilirubina całkowita (TBIL)	13,00 zł
30	Ceruloplazmina (CER)	36,00 zł
31	Cholesterol całkowity (CHOL)	13,00 zł
32	Cholesterol HDL (CHO-HDL)	14,00 zł
33	Chromogranina A	90,00 zł
34	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	13,00 zł
35	Dopełniacz, składowa C3	35,00 zł
36	Dopełniacz, składowa C4	35,00 zł
37	Elektroforeza białek	40,00 zł
38	Elektrolity (sód, potas, wapń zjonizowany)	15,00 zł
39	Elektrolity w dobowej zbiórce moczu (sód, potas)	15,00 zł
40	Fosfataza alkaliczna (ALP)	13,00 zł
41	Fosforan nieorganiczny w moczu	11,00 zł
42	Fosforan nieorganiczny w surowicy krwi	13,00 zł
43	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	13,00 zł
44	Gazometria	32,00 zł
45	Glukoza ilościowa w krwi	13,00 zł
46	Immunofiksacja/IFE	210,00 zł
47	Immunofiksacja/IFE - białko BENCE-JONESA	190,00 zł
48	Immunoglobulina A IgA	20,00 zł
49	Immunoglobulina G (IgG) w PMR	20,00 zł
50	Immunoglobulina G IgG	20,00 zł
51	Immunoglobulina M IgM	20,00 zł
52	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	14,00 zł
53	Kinaza fosfokreatynowa, izoenzym sercowy (CK-MB)	15,00 zł
54	Kreatynina (KRE)	18,00 zł
55	Kreatynina w moczu	11,00 zł
56	Kwas moczowy (Kw.mocz.) we krwi	8,00 zł
57	Kwas moczowy w moczu (Kw.Mocz. w moczu)	12,00 zł
58	LDL, HDL, Cholesterol całkowity, Triglicerydy	20,00 zł
59	Lipaza (LIPA)	14,00 zł
60	Łańcuchy lekkie kappa (ŁLK)	102,00 zł
61	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	94,00 zł
62	Łańcuchy lekkie lambda (ŁLL)	102,00 zł
63	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	70,00 zł
64	Magnez całkowity (Mg)	14,00 zł
65	Magnez całkowity w moczu	12,00 zł
66	Metanefryna w dobowej zbiórce moczu	150,00 zł
67	Mleczan (Lac)	15,00 zł

68	Mleczany (Lac) w PMR	15,00 zł
69	Normetanefryna w dobowej zbiórce moczu	150,00 zł
70	Pełna diagnostyka białka BENICE-JONESA (BM) <sup>3</sup>	380,00 zł
71	Pełna diagnostyka białka monoklonalnego (BM) <sup>2</sup>	470,00 zł
72	Prążki oligoklonalne <sup>4</sup>	240,00 zł
<b>Chemia kliniczna</b>		
73	Próba ciążowa (PC)	44,00 zł
74	Przeciwciała - Test Combi (AMA, ASMA, APCA, LKM) <sup>1</sup>	60,00 zł
75	Przeciwciała antycytrulinowe (anty-CCP)	49,00 zł
76	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG/IgM	90,00 zł
77	Przeciwciała pANCA, cANCA	91,00 zł
78	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)	48,00 zł
79	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA	50,00 zł
80	Test - PROFIL WĄTROBOWY	147,00 zł
81	Test ANA - PROFIL	176,00 zł
82	Transferyna (TRF)	25,00 zł
83	Triglicerydy (TG)	14,00 zł
84	Wapń całkowity w krwi	13,00 zł
85	Wapń całkowity w moczu	12,00 zł
86	Żelazo (Fe)	13,00 zł
87	Żelazo (Fe) całkowita zdolność wiązania (TIBC)	13,00 zł
88	Żelazo (Fe) - krzywa wchłaniania x liczba próbek , cena za 1 próbkę	19,00 zł
89	Borelioza - przeciwciała w kl. IgG	71,00 zł
90	Borelioza - przeciwciała w kl. IgM	71,00 zł
91	Chlorki (Cl) w moczu	7,00 zł
92	Chlorki (surowica)	14,00 zł
93	CMV IgG	30,00 zł
94	CMV IgM	30,00 zł
95	Etanol we krwi pełnej	50,00 zł
96	Ferrytyna	30,00 zł
97	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	32,00 zł
98	IGF 1	65,00 zł
99	Immunoglobulina E (IgE)	33,00 zł
100	Insulina	35,00 zł
101	Interleukina-6	75,00 zł
102	Kwas Foliowy	35,00 zł
103	Mocznik w surowicy	14,00 zł
104	Potas w moczu	8,00 zł
105	Potas z krwi	22,00 zł
106	Profil Celiakia IgA	126,00 zł
107	Profil Celiakia IgG	126,00 zł
108	Sód (Na)	13,00 zł
109	Sód (Na) w moczu	13,00 zł
110	Stężenie albuminy w moczu	28,00 zł
111	Witamina B12	30,00 zł
112	Witamina D3	54,00 zł
113	Wapń zjonizowany	22,00 zł
<b>Immunochemia</b>		
<i>a) Markery</i>		
114	AFP	29,00 zł
115	Antygen CA 125 (CA 125)	30,00 zł
116	Antygen CA 19-9 (CA19-9)	31,00 zł
117	Antygen nowotworowy (CEA)	27,00 zł
118	PSA całkowity	28,00 zł
119	β - HCG (gonadotropina kosmówkowa)	30,00 zł
<i>b) Hormony</i>		
120	DHEA-s	29,00 zł
121	Estradiol	24,00 zł
122	FSH	25,00 zł
123	iPTH Parathormon (lub TURBO)	31,00 zł
124	Kortyzol	27,00 zł
125	LH	25,00 zł
126	Progesteron	25,00 zł
127	Prolaktyna (PRL)	24,00 zł
128	Prolaktyna+PEG (PRL+PEG)	36,00 zł
129	Trijodotyronina wolna (FT3)	21,00 zł
130	Testosteron całkowity	28,00 zł
131	TSH - hormon tyreotropowy (TSH)	21,00 zł
132	Tyrosyna wolna (FT4)	21,00 zł
133	ACTH	32,00 zł
134	GH	43,00 zł
135	AMH	170,00 zł

136	Androstendion	
137	Przeciwciała TRAb	48,00 zł
c) Inne		63,00 zł
138	Antygen HBs	
139	Anty TPO	21,00 zł
140	NT - pro BNP	35,00 zł
141	Prokalcytonina	65,00 zł
142	Przeciwciała anty HCV	85,00 zł
143	SHBG	24,00 zł
144	Troponina Ths.	32,00 zł
145	Anty TG	24,00 zł
<b>Morfologia krwi i badania hematologiczne</b>		35,00 zł
146	Morfologia 5 Diff	
147	Morfologia krwi CBC	25,00 zł
148	Morfologia krwi z rozmazem metodą mikroskopową	13,00 zł
149	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	20,00 zł
150	Retikulocyty	9,00 zł
<b>Serologia grup krwi - lokalizacja Ligota</b>		20,00 zł
151	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) poliwalentny	
152	Grupa krwi - noworodka	25,00 zł
153	Grupa krwi układu ABO i Rh (D) wraz z kontrolą przeciwciał (1 oznaczenie)	55,00 zł
154	Test antyglobulinowy pośredni (PTA)	75,00 zł
<b>Testy alergologiczne - lokalizacja Ceglana</b>		44,00 zł
155	Test alergologiczny paskowy - panel inhalacyjny	
156	Test alergologiczny paskowy - panel pokarmowy	200,00 zł
157	Test alergologiczny paskowy - panel pediatryczny (mieszany)	200,00 zł

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

<sup>1</sup> AMA - przeciwciała przeciwmityochondrialne

ASMA - przeciwciała przeciw mięśniom gładkim

APCA - przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żółtąka

LKM - przeciwciała przeciwmikrosomalne dla wątroby i nerek

<sup>2</sup> Bez względu na rodzaj zleconych przeciwciał wykonuje się ww. przeciwciała w ramach testu Combi łącznie. orz w zastosowaniu wsółnego testu.

<sup>3</sup> Pełna diagnostyka białka monoklonalnego (BM) obejmuje (krew): białko całkowite, elektroforezę, immunofiksację/IFE, immunoglobuliny IgG, IgA, IgM, łańcuchy lekkie kappa i lambda

<sup>4</sup> Pełna diagnostyka białka BENCE - JONESA (BM) obejmuje (mocz): immunofiksację/IFE, wolne łańcuchy lekkie kappa i lambda

<sup>5</sup> Czas oczekiwania około 2 tygodni

Tabela nr 12 - Badania Zakładu Patomorfologii - lokalizacja Ligota			Cena	Cena CITO <sup>2</sup>
1	Badanie histopatologiczne parafinowe materiału tkankowego <sup>1,4</sup>			
2	Badanie histopatologiczne śródoperacyjne materiału tkankowego (intra) <sup>1</sup>		65,00 zł	90,00 zł
3	Badanie cytologiczne		200,00 zł	nd
4	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG narządów położonych powierzchownie z oceną <sup>5</sup>		80,00 zł	120,00 zł
5	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (obejmuje receptory ER, PR) (za każdy marker)		180,00 zł	330,00 zł
6	Barwienie immunohistochemiczne (obejmuje receptory ER/PR) (za każdy marker)		180,00 zł	270,00 zł
7	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną		150,00 zł	230,00 zł
8	Barwienie histochemiczne (wybiórcze)		100,00 zł	150,00 zł
9	Badanie histopatologiczne w kierunku pierwotnych chorób układu chłonnego <sup>1</sup>		80,00 zł	120,00 zł
10	Badanie histopatologiczne w kierunku agangliozy <sup>1</sup>		300,00 zł	570,00 zł
11	Badanie histopatologiczne materiału pooperacyjnego z OUN <sup>1</sup>		300,00 zł	570,00 zł
12	Badanie histopatologiczne biopsji z OUN <sup>1</sup>		100,00 zł	150,00 zł
13	Badanie histopatologiczne biopsji nerek lub wątroby <sup>1</sup>		200,00 zł	320,00 zł
14	Badanie histopatologiczne nerek lub wątroby biorcy po przeszczepie (ocena odrzucania) <sup>1</sup>		250,00 zł	380,00 zł
15	Konsultacja specjalistyczna <sup>1</sup>		250,00 zł	nd
16	Ocena statusu genu HER2 metodą immunohistochemiczną (ekspresja receptora HER2)		420,00 zł	850,00 zł
17	Ocena statusu genu HER2 metodą hybrydyzacji in-situ (FISH/CISH/SISH)		300,00 zł	450,00 zł
18	Badanie cell-block <sup>1</sup>		620,00 zł	1 100,00 zł
19	Dyżur transplantacyjny <sup>3</sup>		220,00 zł	300,00 zł
20	Biopsja gruboigłowa tkanek miękkich pod kontrolą USG <sup>1</sup>		45,00 zł	nd
			720,00 zł	1 080,00 zł

<sup>1</sup> Cena zawiera koszty podstawowe, do podanych cen może zostać doliczony koszt badań dodatkowych (poz. 5,7,16,17 niniejszej Tabeli) zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi. Do ceny końcowej doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

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

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

<sup>4</sup> Zawiera pobranie wycinka z materiału operacyjnego, wykonanie i ocenę niezbędnej liczby preparatów barwionych techniką hematoksylina-eoazyjna

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

Tabela nr 13 - Osobodzień pobytu na oddziale		Cena*
1	Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej	
2	Oddział Chirurgii Onkologicznej	673,00 zł
3	Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego	1 107,00 zł
4	Oddział Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej	656,00 zł
5	Oddział Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych	878,00 zł
		792,00 zł



6	Oddział Endokrynologii Ginekologicznej	587,00 zł
7	Oddział Endokrynologii i Nowotworów Neuroendokrynnych	706,00 zł
8	Oddział Gastroenterologii i Hepatologii	677,00 zł
9	Oddział Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej	867,00 zł
10	Oddział Intensywnej Terapii	3 088,00 zł
11	Oddział Neonatologii	1 185,00 zł
12	Oddział Neurochirurgii	727,00 zł
13	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	917,00 zł
14	Oddział Okulistyki Dorosłych	572,00 zł
15	Oddział Okulistyki Dziecięcej	672,00 zł
16	Oddział Onkologii Klinicznej	801,00 zł
17	Oddział Radioterapii	795,00 zł
18	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	732,00 zł

\* Cena jednego osobodnia pobytu na oddziale.

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

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

Z upoważnienia Dyrektora  
 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
 im. prof. A. Gibińskiego  
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
 Anna Kopiec  
 Zastępca Dyrektora ds. administracyjnych