

ZARZĄDZENIE NR **187**...../2024-DKR-DKRP

Dyrektora
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie
z dnia **13.09**..... 2024 roku

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

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

§ 1

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

§ 2

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

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 181/2024-DKR-DKRP Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie z dnia 29 sierpnia 2024 roku.

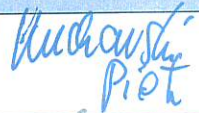
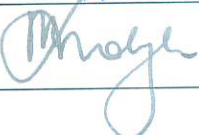
§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem opublikowania.

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Bolesław Gronus
Zastępca Dyrektora ds. Finansowych



	Stanowisko:	Imię i Nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Starszy Specjalista w Dziale Obsługi Prawnej:	Piotr Kucharski	11.09.2024	
Zatwierdził	Kierownik Działu Obsługi Prawnej:	Małgorzata Krudysz	11.09.2024	
Słowa kluczowe: cennik świadczeń zdrowotnych, aktualizacja				



Załącznik nr 1 do zarządzenia

187/2024 z 13.09.2024

Lp.	Kod ICD	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielenia świadczeń
1	Y.663.9144	JAK2 V617F	330,00	330,00	280,00	zmiana nazwy	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki
2	Y.663.91511.07	IDH/2	1 250,00	1 250,00	1 150,00	dodanie nowego badania	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki
3	Y.44.9186.15	NGS SF3B1	1 500,00	1 500,00	1 400,00	dodanie nowego badania	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki
4	Y.663.9151	JAK2 mut. V617F ilościowo (RO-PCR)	700,00	700,00	620,00	usunięcie badania	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki
5	K04.99.1112	Oznaczenie BTP	220,00	220,00	220,00	zmiana ceny	Zakład Diagnostyki NSSU
6	88.380	TK tętnic wieńcowych	1 200,00	3 600,00	1 200,00	dodanie nowego badania	Zakład Diagnostyki Obrazowej
7		Badania w trybie cito - rozpoznanie przynajmniej wstępne do 3 dni roboczych (tylko dla materiału małego, bez odwapniacza, bez wykonania badań	x3 wartość badania	x2 wartość badania	x2 wartość badania	zmiana terminu	Zakład Patomorfologii

Zestawienie sporządziła dn. 09.09.2024 r.

mgr Anna Turek

Starszy Specjalista

Sekcja ds. Działalności Komercyjnej i Nowych Projektów
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie



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

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1	89.00	Konsultacja specjalistyczna w zakresie profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego - pierwsza wizyta	500,00	500,00	450,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
2	89.00	Konsultacja specjalistyczna w zakresie profilaktyki i leczenia poekspozycyjnego - kolejna wizyta	400,00	400,00	350,00	ekspozycja	Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności		ul. Śniadeckich 10
3	89.00	Konsultacja w zakresie chorób zakaźnych	600,00	600,00	600,00		Poradnia Chorób Zakaźnych		ul. Śniadeckich 10
4	89.00	Konsultacja immunologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Immunologiczna	ul. Jakubowskiego 2
5	89.00	Konsultacja reumatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Reumatologii i Immunologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Reumatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
6	89.00	Konsultacja hipertensjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Nadciśnieniowa	ul. Jakubowskiego 2
7	89.00	Konsultacja geriatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chorób Wewnętrznych i Geriatrii	Poradnia Geriatryczna	ul. Jakubowskiego 2
8	89.00	Konsultacja hepatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Hepatologiczna	ul. Jakubowskiego 2
9	89.00	Konsultacja gastroenterologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Gastroenterologiczna	ul. Jakubowskiego 2
10	89.00	Konsultacja onkologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Onkologii	Poradnia Onkologiczna	ul. Kopenika 50
11	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Alergologiczna	ul. Jakubowskiego 2
12	89.00	Konsultacja pulmonologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Pulmonologiczna	ul. Jakubowskiego 2
13	89.389.7	Inne badania czynnościowe płuc - test nadreaktywności oskrzeli z metacholiną	600,00	600,00	600,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
14	89.381	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	160,00	160,00	160,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
15	89.384	Pojemność dyfuzyjna płuc	220,00	220,00	220,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
16	89.383	Spirometria	170,00	170,00	170,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
17	89.383.2	Spirometria z badaniem tlenu azotu w wydychanym powietrzu	300,00	300,00	300,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
18	89.383.1	Spirometria z testem rozkurczowym	200,00	200,00	200,00		O/K Pulmonologii, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	Pracownia Badań Czynności Układu Oddechowego	ul. Jakubowskiego 2
19	89.00	Konsultacja neurologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurologii	Poradnia Neurologiczna	ul. Jakubowskiego 2
20	89.006	Konsultacja neurochirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii	Poradnia Neurochirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
21	89.00	Konsultacja neurochirurgiczna (telemedycyna)	600,00	600,00	600,00		O/K Neurochirurgii i Neurotraumatologii		ul. Jakubowskiego 2
22	89.00	Konsultacja diabetologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Diabetologiczna	ul. Jakubowskiego 2
23	89.00	Konsultacja chorób metabolicznych	600,00	600,00	600,00		O/K Diabetologii i Chorób Metabolicznych	Poradnia Chorób Metabolicznych	ul. Jakubowskiego 2
24	89.00	Konsultacja angiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Angiologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
25	89.00	Konsultacja chirurgii naczyniowej	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Naczyniowej		ul. Jakubowskiego 2
26	89.00	Konsultacja proktologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i Transplantologii	Poradnia Proktologiczna	ul. Jakubowskiego 2
27	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Gastroenterologicznej i Transplantologii	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
28	89.00	Konsultacja chirurgiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Stanów Nagłych	Poradnia Chirurgiczna	ul. Jakubowskiego 2
29	89.00	Konsultacja chirurgiczna z zakresu chirurgii szczękowo - twarzowej	600,00	600,00	600,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
30	22.00	Aspiracja i płukanie zatok nosa – nieokreślone inaczej	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
31	83.21	Biopsja tkanek miękkich	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
32	28.01	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): okołogardłowego	370,00	370,00	370,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
33	24.0	Nacięcie dziąsła lub kości zębodołowej	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
34	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podsłuzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	90,00	90,00	90,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
35	25.91	Podcięcie wędzidełka języka	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
36	86.381	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	270,00	270,00	270,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
37	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	170,00	170,00	170,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
38	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
39	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba poprzez dłutowanie wewnątrzżubodolowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	950,00	950,00	950,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
40	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dłutowanie wewnątrzżubodolowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
41	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnętrznej fiksacji żuchwy	220,00	220,00	220,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
42	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	100,00	100,00	100,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
43	86.282	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem	100,00	100,00	100,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
44	23.1701	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
45	23.1702	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	350,00	350,00	350,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
46	23.1808	Wyluszczenie kamienia z przewodu ślinianki	500,00	500,00	500,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
47	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	250,00	250,00	250,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
48	97.16	Wymiana tamponu lub drewnu w ranie	170,00	170,00	170,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
49	93.57	Założenie opatrunku na ranę – inne	30,00	30,00	30,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
50	100.43	Znieczulenie nasiękowe	60,00	60,00	60,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
51	23.0403	Znieczulenie przewodowe	80,00	80,00	80,00		O/K Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	ul. Jakubowskiego 2
52	89.00	Konsultacja ortopedyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ortopedii i Traumatologii	Poradnia Urazowo-Ortopedyczna	ul. Jakubowskiego 2
53	89.00	Konsultacja onkologiczna Breast Unit	600,00	600,00	600,00		Breast Unit	Breast Unit	ul. Kopernika 50
54	89.00	Konsultacja w zakresie medycyny sportowej	600,00	600,00	600,00		Poradnia Medycyny Sportowej		ul. Śniadeckich 10
55	89.522	Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
56	89.00	Konsultacja lekarza POZ (w tym EKG)	600,00	600,00	600,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
57	99.52	Szczepienie przeciwko grypie	80,00	80,00	80,00		Poradnia Badań Profilaktycznych - Medycyna Pracy / Poradnia POZ		ul. Śniadeckich 10
58		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
59		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi*	6 900,00	6 900,00	6 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
60		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
61		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
62		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po PE*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
63		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
64		Procedura pobrania limfocytów metodą aferezy (DLI): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
65		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
66		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Zabieg aferezy z badaniami diagnostycznymi koszt uśredniony (niezależnie od ilości dni)*	11 000,00	11 000,00	11 000,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
67		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Udostępnienie preparatu GCSF dawcy na okres 4 dni przed pierwszym dniem pobrania oraz w dniu 1 i 2 dnia pobrania - preparat Accofil *	600,00	600,00	600,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
68		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Udostępnienie preparatu GCSF dawcy na okres 4 dni przed pierwszym dniem pobrania oraz w dniu 1 i 2 dnia pobrania - preparat*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
69		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
70		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
71		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po PE*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
72		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
73		Procedura pobrania komórek krwiotwórczych metodą aferezy (PBSC): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
74		Procedura pobrania szpiku (BM): Badania wstępne dawcy - PE (kwalifikacja pełna)*	5 200,00	5 200,00	5 200,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
75		Procedura pobrania szpiku (BM): Zabieg pobrania szpiku z badaniami diagnostycznymi*	9 800,00	9 800,00	9 800,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
76		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 30-90 dni)*	1 900,00	1 900,00	1 900,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
77		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszt badania wstępnego w przypadku przesunięcia terminu: badań wstępnych dawcy (za jednego dawcę przesunięcie pobrania 90-180 dni)*	2 300,00	2 300,00	2 300,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
78		Procedura pobrania szpiku (BM): Koszty bieżące Szpitala i wynagrodzenie przekazywane przez Szpital bezpośrednim wykonawcom umowy, jeśli nie doszło do pobrania po PE*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
79		Procedura pobrania szpiku (BM): Kontrolne badania diagnostyczne*	x	x	x	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
80		Procedura pobrania szpiku (BM): Badanie kontrolne dawcy 30 dni po zabiegu, jeśli wykonane w Szpitalu*	230,00	230,00	230,00	* na końcu zestawienia	O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
81	41.311	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego	450,00	450,00	450,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
82	41.312	Trepanobiopsja szpiku kostnego	550,00	550,00	550,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych		ul. Jakubowskiego 2
83	89.00	Konsultacja hematologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Hematologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Hematologiczna	ul. Jakubowskiego 2
84	89.00	Konsultacja dermatologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Dermatologii i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Dermatologiczna	ul. Botaniczna 3
85	89.00	Konsultacja kardiologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
86	88.721	Echokardiografia przekłatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
87	88.722	Echokardiografia przezprzetykowa	500,00	500,00	500,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
88	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
89	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
90	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych		ul. Jakubowskiego 2
91	89.00	Konsultacja kardiologiczna / konsultacja elektrofizjologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego	Poradnia Kardiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
92	88.721	Echokardiografia przekłatkowa	240,00	240,00	240,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
93	88.722	Echokardiografia przezprzetykowa	360,00	360,00	360,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
94	89.41	Test wysiłkowy na bieżni ruchomej	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
95	89.501 89.542	Holter CTK	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
96	89.502 89.541	Holter EKG	180,00	180,00	180,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
97	89.40	Kontrola urządzeń wszczepialnych serca wraz z konsultacją	500,00	500,00	500,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
98	89.449.1	Tilt test	300,00	300,00	300,00		O/K Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego		ul. Jakubowskiego 2
99	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
100	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dorosłych	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
101	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
102		Ocena stanu psychicznego dla Instytucji	500,00	500,00	500,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
103		Terapia małżeńska	300,00	300,00	300,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dorosłych	ul. Kopernika 21a
104	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
105	89.00	Konsultacja psychiatryczna wyjazdowa dla Dzieci i Młodzieży	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
106	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Poradnia Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	ul. Śniadeckich 10
107	89.00	Konsultacja psychiatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
108	89.00	Konsultacja psychologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży	Zakład Psychoterapii	ul. Lenartowicza 14
109	91.39.08	Akrozyna	280,00	280,00	280,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
110	91.39.09	Alfa-glikozydaza obojętna NAG - badanie biochemiczne nasienia	260,00	300,00	270,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
111	91.891.1	Badanie nasienia - seminogram manualny	200,00	250,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
112	91.39.04	Badanie fragmentacji DNA plemników (SCD)	300,00	300,00	300,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
113	91.39.10	Fruktoza - badanie biochemiczne nasienia	200,00	250,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
114	91.39.11	Kwas cytrynowy - badanie biochemiczne nasienia	190,00	190,00	190,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
115		Ocena andrologiczna i seminologiczna oraz kwalifikacja do dawstwa partnerskiego bezpośredniego	500,00	500,00	500,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
116	91.891.2	Ocena seminologiczna nasienia wspomagana komputerowo	200,00	200,00	200,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
117	69.92.01	Przygotowanie nasienia Partnera do inseminacji domacicznej (dawstwa partnerskiego bezpośredniego)	450,00	450,00	450,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
118	91.39.07	Reakcja akrosomalna	210,00	280,00	210,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
119	91.39.01	Test HBA - ocena dojrzałości plemników test z hialuronianem	300,00	300,00	300,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
120	91.39.06	Test hypoosmotyczny	180,00	180,00	180,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
121	A01.20.20.1	Poejakulacyjne badanie moczu	150,00	150,00	150,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
122	91.39.02	Test MAR IgA	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
123	91.39.03	Test MAR IgG	100,00	100,00	100,00		Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
124	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
125	89.00	Konsultacja ginekologiczna III stopień referencyjności	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Kopernika 23
126		Udział w zajęciach Szkoły Rodzenia	550,00	550,00	550,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
127	73.71	Poród samoistny bez nacięcia krocza	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
128	73.72	Poród samoistny z nacięciem krocza i następowym zeszcieniem	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
129	74.1	Cięcie cesarskie w dolnym odcinku macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
130	88.789	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - całkowita	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
131	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
132	88.789	USG położnicze I i II trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
133	88.789	USG położnicze III trymestr	250,00	250,00	250,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
134	100.34	Znieczulenie zewnątrzoponowe do porodu naturalnego	700,00	700,00	700,00		O/K Położnictwa i Perinatologii		ul. Kopernika 23
135		Porada laktacyjna	150,00	200,00	200,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
136	88.39.10	Zdjęcie RTG całego ciała dziecka	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
137	87.441.5	Zdjęcie RTG klatki piersiowej - przyłóżkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
138	88.19.5	Zdjęcie RTG jamy brzusznej przeglądowe przyłóżkowe	985,00	985,00	985,00		O/K Neonatologii		ul. Kopernika 23
139	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	1 400,00	1 400,00	1 400,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
140	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
141	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
142	69.59	Inne aspiracyjne lyżeczowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
143	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
144	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
145	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
146	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
147	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
148	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
149	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
150	68.291.3	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
151	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	2 500,00	2 500,00	2 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
152	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
153	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
154	68.41	Proste wycięcie macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
155	69.02	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżczowanie ścian jamy macicy po porodzie lub poronieniu	500,00	500,00	500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
156	70.521	Tyłna plastyka pochwy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
157	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
158	88.732	USG piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
159	88.789	USG położnicze I i II trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
160	88.789	USG położnicze III trymestr	200,00	200,00	200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
161	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
162	54.514	Uwolnienie zrostów otrzewnowych otrzewnej miednicy metodą otwartą	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
163	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
164	54.39	Wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanek ściany jamy brzusznej lub pępka - inne	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
165	70.33	Wycięcie lub zniszczenie zmiany pochwy	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
166	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
167	67.4	Zabieg operacyjny : amputacja szyjki macicy z plastyką pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
168	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
169	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii Ginekologicznej i Ginekologii		ul. Kopernika 23
170	68.161	Endoskopowa (laparoskopowa) (histeroskopowa) biopsja macicy	1 400,00	1 400,00	1 400,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
171	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
172	68.233	Histeroskopia zabiegowa	2 100,00	2 100,00	2 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
173	69.59	Inne aspiracyjne łyzeczowanie macicy	550,00	550,00	550,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
174	67.2	Konizacja szyjki macicy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
175	89.00	Konsultacja ginekologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
176	89.00	Konsultacja ginekologiczno onkologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
177	54.21	Laparoskopia diagnostyczna	4 400,00	4 400,00	4 400,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
178	68.24	Laparoskopia przezpochwowa (hydrolaparoskopia)	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
179	68.17	Laparoskopia przezpochwowa z histeroskopią	5 100,00	5 100,00	5 100,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
180	68.312	Laparoskopowa amputacja trzonu macicy	12 000,00	12 000,00	12 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
181	65.26	Laparoskopowe usunięcie jajnika/torbieli	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
182	68.291	Laparoskopowe usunięcie mięśniaków	6 600,00	6 600,00	6 600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
183	70.50	Plastyka przednia i tylna pochwy	2 500,00	2 500,00	2 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
184	59.795	Podwieszenie cewki i pęcherza z użyciem materiału syntetycznego	7 000,00	7 000,00	7 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
185	70.77	Podwieszenie i umocowanie pochwy	3 500,00	3 500,00	3 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
186	68.41	Proste wycięcie macicy	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
187	69.02	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżczkowanie ścian jamy macicy po porodzie lub poronieniu	500,00	500,00	500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
188	70.521	Tylna plastyka pochwy	2 000,00	2 000,00	2 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
189	88.792	USG ginekologiczne	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
190	88.732	USG piersi	200,00	200,00	200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
191	67.39	Usunięcie polipa szyjki macicy	1 200,00	1 200,00	1 200,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
192	54.514	Uwolnienie zrostów otrzewnowych otrzewnej miednicy metodą otwartą	5 000,00	5 000,00	5 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
193	66.62	Wycięcie jajowodu z ciążą jajowodową	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
194	54.39	Wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanek ściany jamy brzusznej lub pęпка - inne	8 000,00	8 000,00	8 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
195	70.33	Wycięcie lub zniszczenie zmiany pochwy	1 500,00	1 500,00	1 500,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
196	54.4	Wycięcie/ zniszczenie tkanek otrzewnowej	6 000,00	6 000,00	6 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
197	67.4	Zabieg operacyjny : amputacja szyjki macicy z plastyką pochwy	3 000,00	3 000,00	3 000,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
198	100.02.1	Znieczulenie od 2 - 4 godzin	700,00	700,00	700,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
199	100.01.1	Znieczulenie ogólne do małych zabiegów - do 2 godzin	600,00	600,00	600,00		O/K Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
200	89.00	Konsultacja endokrynologiczna za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	500,00	500,00	500,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej, Medycyny Nuklearnej i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Endokrynologiczna	ul. Jakubowskiego 2
201	89.00	Konsultacja endokrynologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Endokrynologii, Endokrynologii Onkologicznej, Medycyny Nuklearnej i Chorób Wewnętrznych	Poradnia Endokrynologiczna	ul. Jakubowskiego 2
202	92.063	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach kardiologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
203	92.065	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach neurologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
204	92.061	PET z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych	4 200,00	4 200,00	4 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
205	92.062	PET z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych 68Ga-PSMA	8 000,00	8 000,00	8 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
206	92.131.1	Badanie przytarczyc techniką SPECT/CT	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
207		Kwalifikacja do leczenia nadczynności tarczycy jodem-131	400,00	400,00	400,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
208		Leczenie nadczynności tarczycy jodem-131 (podanie izotopu + wizyta kontrolna)	1 600,00	1 600,00	1 600,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
209		Mamnoscyntygrafia (SPECT)	700,00	700,00	700,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
210	92.034.1	Oznaczenie wskaźnika filtracji kłębuszkowej - GFR	650,00	650,00	650,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
211	92.031.1	Renoscyntygrafia (99mTcDTPA)	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
212	92.031.2	Renoscyntygrafia (EC,MAG)	800,00	800,00	800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
213	92.143.1	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
214	92.143.3	Scyntygrafia kości (całe ciało+SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
215	92.189	Scyntygrafia całego ciała (99mTc-MIBI)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
216	92.182.1	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem 131I (kontrola)	860,00	860,00	860,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
217	92.144	Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda whole body) z zastosowaniem fosfonianów	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
218	92.029.1	Scyntygrafia dynamiczna wątroby (99mTc-MBrlDA)	1 200,00	1 200,00	1 200,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
219	92.041.1	Scyntygrafia opróżniania żołądka	800,00	800,00	800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
220	92.052.1	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe i z testem obciążeniowym)	1 750,00	1 750,00	1 750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
221	92.052.5	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
222	92.052.6	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (badanie spoczynkowe) SPECT/CT	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
223	92.053.3	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym)	900,00	900,00	900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
224	92.053.4	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego (z testem obciążeniowym) SPECT/CT	900,00	900,00	900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
225	92.151	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą planarną	950,00	950,00	950,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
226	92.152	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
227	92.132	Scyntygrafia przytarczyc metodą subtrakcyjną	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
228	92.183.1	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy	7 500,00	7 500,00	7 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
229	92.183.2	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy SPECT/CT	7 500,00	7 500,00	7 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
230	92.033	Scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT/CT	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
231	92.043	Scyntygrafia ślinianek	500,00	500,00	500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
232	92.011	Scyntygrafia tarczycy (131I) z jodochwytnością	600,00	600,00	600,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
233	92.012	Scyntygrafia tarczycy (99mTc)	450,00	450,00	450,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
234	92.019.1	Scyntygrafia tarczycy (99mTc-DMSA)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
235	92.143.2	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
236	92.143.4	Scyntygrafia trójfazowa kości (SPECT/CT)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
237	92.141.1	Scyntygrafia trójfazowa kośćca	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
238	92.021	Scyntygrafia ukt. Siateczkowo - śródbłonkowego wątroby	650,00	650,00	650,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
239	92.021.1	Scyntygrafia ukt. Siateczkowo - śródbłonkowego wątroby (SPECT)	780,00	780,00	780,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
240	92.023	Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami	980,00	980,00	980,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
241	92.189.1	Scyntygrafia z zastosowaniem 99mTc-MIBI (SPECT/CT)	750,00	750,00	750,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
242	92.185	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanego analogu somatostatyny	6 900,00	6 900,00	6 900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
243	92.181	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów	6 800,00	6 800,00	6 800,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
244	92.181.1	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów SPECT/CT	6 900,00	6 900,00	6 900,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
245	92.046	Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego	1 300,00	1 300,00	1 300,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
246	92.047	Scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
247	92.162.1	Scyntygraficzna lokalizacja węzła wartowniczego (SPECT/CT)	1 300,00	1 300,00	1 300,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
248	92.162	Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
249	92.161	Scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
250	92.112	Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu SPECT	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
251	92.055.1	Wentrykulografia radioizotopowa (MUGA)	850,00	850,00	850,00		Zakład Medycyny Nuklearnej		ul. Jakubowskiego 2
252	85.112	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	550,00	825,00	550,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
253	85.114	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	800,00	1 200,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
254	85.132.1	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MR	8 800,00	13 200,00	8 800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
255	85.132	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą MMg	6 000,00	9 000,00	6 000,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
256	85.131	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) - pod kontrolą USG	4 500,00	6 750,00	4 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
257	88.924	MRI piersi	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
258		znacznik do guza	1 000,00	3 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi	ul. Jakubowskiego 2
259	87.372.1	CESM - mammografia spektralna ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00	1 200,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
260	87.37.2	Mammografia celowana / dodatkowe projekcje	180,00	270,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
261	87.371.1	Mammografia jednej piersi/celowana	170,00	240,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
262	87.372	Mammografia obu piersi	290,00	435,00	290,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
263	87.372.2	Tomosynteza jednej piersi	420,00	630,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
264	87.372.2	Tomosynteza obu piersi	430,00	645,00	430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
265	88.732	USG piersi	250,00	375,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Piersi / Pracownia Mammografii	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
266	85.114	Biopsja gruboigłowa piersi	680,00	2 040,00	680,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
267	88.769.8	Elastografia	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
268	88.769.9	Elastografia dynamiczna	380,00	1 140,00	380,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
269	54.22.11	USG biopsja cienkoigłowa j. brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	600,00	1 800,00	600,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
270	85.112	USG biopsja cienkoigłowa piersi	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
271	26.11.11	USG biopsja cienkoigłowa ślinianki	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
272	40.11.11	USG biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
273	83.21.1	USG biopsja tkanek miękkich	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2
274	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
275	88.773.10	USG doppler tętnic kończyn dolnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
276	88.773.9	USG doppler tętnic kończyn górnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
277	88.714	USG Doppler tętnic szyjnych (domózgowych)	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
278	88.779	USG Doppler żył kończyn dolnych	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
279	88.763	USG gruczołu krokowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
280	88.769.7	USG jamy brzusznej i miednicy	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
281	88.799	USG moszny, jąder i nadjądry	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
282	88.751	USG naczyń nerkowych	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
283	88.732	USG piersi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
284	88.793.3	USG stawu	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
285	88.714.1	USG szyi	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
286	88.717	USG ślinianek	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
287	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
288	88.791	USG tkanek miękkich	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
289	88.759	USG układu moczowego	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
290	88.790	USG węzłów chłonnych	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
291	88.714.2	USG ze środkiem kontrastowym	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
292	88.777	USG żyły kończyny dolnej	260,00	780,00	260,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia USG	ul. Jakubowskiego 2 ul. Botaniczna 3
293	87.04.2	CBCT - łuk	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
294	87.04.7	CBCT - oczodoły	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
295	87.04.8	CBCT - skronie	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
296	87.04.4	CBCT - staw skroniowo - żuchwowy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
297	87.04.3	CBCT - szczeka i żuchwa	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
298	87.04.5	CBCT - twarzoczaszka	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
299	87.04.6	CBCT - zatoki	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
300	88.38.70	Dodatkowo opis badania	500,00	1 500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
301	87.04.1	Mikro CBCT	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2
302	87.122	Panoramyczne zdjęcie żuchwy	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
303	88.303.1	Stożkowa tomografia komputerowa kończyny dolnej	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
304	88.301.1	Stożkowa tomografia komputerowa kończyny górnej	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
305	88.303.2	Stożkowa tomografia komputerowa stóp i stawów skokowych	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
306	88.38.21	TK angiografia naczyń głowy	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
307	88.38.27	TK angiografia naczyń kończyn	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
308	88.38.23	TK angiografia naczyń szyi	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
309	88.38.25	TK angiografia naczyń tułowia (w tym aorty)	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
310	87.033.11	TK głowy (mózgowia) bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
311	87.031.10	TK głowy (mózgowia) bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
312	88.012.11	TK j. brzusznej bez i z kontrastem wielofazowe bez pojenia	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
313	88.012.13	TK j. brzusznej bez i z kontrastem wielofazowe z pojeniem	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
314	88.011.10	TK j. brzusznej bez kontrastu bez pojenia	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
315	88.011.12	TK j. brzusznej bez kontrastu z pojeniem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
316	88.012.45	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielof. bez poj. z wl.	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
317	88.012.47	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielof. z poj. z wlew.	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
318	88.012.41	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielofaz. bez pojenia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
319	88.012.43	TK j. brzusznej i miednicy bez i z kontr. wielofaz. z pojeniem	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
320	88.011.40	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. bez pojenia	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
321	88.011.44	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. bez pojenia z wlewką	960,00	2 880,00	960,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
322	88.011.42	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. z pojeniem	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
323	88.011.46	TK j. brzusznej i miednicy bez kontr. z pojeniem z wlewką	960,00	2 880,00	960,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
324	87.41.11	TK kl. piersiowej bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
325	87.41.15	TK kl. piersiowej bez i z kontrastem z zakontrast. przelyku	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
326	87.41.12	TK kl. piersiowej HRCT bez kontrastu	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
327	87.41.31	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez i z kontr. wielof. bez poj.	1 430,00	4 290,00	1 430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
328	87.41.33	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez i z kontr. wielof. z poj.	1 430,00	4 290,00	1 430,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
329	87.41.30	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez kontrastu bez pojenia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
330	87.41.32	TK kl. piersiowej i j. brzusznej bez kontrastu z pojeniem	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
331	88.012.21	TK miednicy bez i z kontr. wielof. bez pojenia	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
332	88.012.25	TK miednicy bez i z kontr. wielof. bez pojenia z wlewką	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
333	88.012.23	TK miednicy bez i z kontr. wielof. z pojeniem	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
334	88.012.27	TK miednicy bez i z kontr. wielof. z pojeniem z wlewką	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
335	88.011.20	TK miednicy bez kontrastu bez pojenia	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
336	88.011.24	TK miednicy bez kontrastu bez pojenia z wlewką	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
337	88.011.22	TK miednicy bez kontrastu z pojeniem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
338	88.011.26	TK miednicy bez kontrastu z pojeniem z wlewką	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
339	88.011.30	TK nadnerczy bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
340	88.012.31	TK nadnerczy bez kontrastu i z kontrastem wielofazowe	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
341	87.033.19	TK oczodołów bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
342	87.031.18	TK oczodołów bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
343	87.033.91	TK perfuzja (mózgowie)	700,00	2 100,00	700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
344	87.033.13	TK przysadki bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
345	87.031.12	TK przysadki bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
346	88.38.62	TK rekonstrukcja 2D / 3D - dodatkowe opracowanie	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
347	87.033.31	TK szyi bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
348	87.031.30	TK szyi bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
349	88.380	TK tętnic wieńcowych	1 200,00	3 600,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
350	87.033.15	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
350	87.031.14	TK twarzoczaszki bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
351	87.033.21	TK uszu bez i z kontrastem	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
352	87.031.20	TK uszu bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
353	87.41.21	TK wirtualna bronchoskopia	1 140,00	3 420,00	1 140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
354	88.012.51	TK wirtualna kolonoskopia	1 230,00	3 690,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
355	88.38.85	TK wybranego obszaru układu kostnego bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
356	88.38.84	TK wybranego obszaru układu kostnego bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
357	88.384.1	TK wybranego odcinka kręgosłupa bez i z kontrastem	720,00	2 160,00	720,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
358	88.383.1	TK wybranego odcinka kręgosłupa bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
359	88.38.83	TK wybranego stawu lub stawów porównawczo bez i z kontrastem	750,00	2 250,00	750,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
360	88.38.82	TK wybranego stawu lub stawów porównawczo bez kontrastu	530,00	1 590,00	530,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
361	87.033.17	TK zatok bez i z kontrastem dożylnym	620,00	1 860,00	620,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
362	87.031.16	TK zatok bez kontrastu	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
363		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie TK	200,00	600,00	200,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Tomografii Komputerowej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
364	88.983.3	Densytometria – 1 lokalizacja szyjki kości udowej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
365	88.983.2	Densytometria – 2 lokalizacje obu szyjek kości udowych	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
366	88.983.1	Densytometria – 4 lokalizacje kręgosłupa (L1-4) i obu szyjek kości udowych	290,00	870,00	290,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
367	88.983.5	Densytometria – kręgosłupa i szyjki kości udowej	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
368	88.983.4	Densytometria – kręgosłupa L	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
369	88.983.7	Densytometria – przedramienia	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
370	88.983.6	Densytometria – obu przedramion	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
371	88.981.5	Densytometria – total body	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
372	88.983.8	Morfometria	160,00	480,00	160,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Densytometrii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
373	88.971.8.1	MR angiografia - tt. nerkowych bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
374	88.973.2.1	MR angiografia - tt. szyjnych bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
375	88.973.2.0	MR angiografia - tt. szyjnych bez kontrastu	1 740,00	5 220,00	1 740,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
376	88.99.03.1	MR angiografia aorty bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
377	88.99.02.1	MR angiografia miednicowo - kończynowa bez i z kontrastem	2 080,00	6 240,00	2 080,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
378	88.91.05.1	MR angiografia tętnic mózgowych bez i z kontrastem	1 350,00	4 050,00	1 350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
379	88.91.05.0	MR angiografia tętnic mózgowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
380	88.99.06	MR funkcjonalne(fMRI)	1 480,00	4 440,00	1 480,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
381	88.91.01.1	MR głowy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
382	88.91.01.0	MR głowy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
383	88.91.04.1	MR głowy i okolicy siodła tureckiego bez i z kontrastem	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
384	88.91.04.0	MR głowy i okolicy siodła tureckiego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
385	88.91.03.1	MR głowy i tylnej jamy czaszki bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
386	88.91.03.0	MR głowy i tylnej jamy czaszki bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
387	88.92.02.1	MR klatki piersiowej bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
388	88.933.1.0	MR klatki piersiowej bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
389	88.932.1.1	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
390	88.932.1.0	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
391	88.933.1.1	MR kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
392	88.92.02.0	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
393	88.931.1.1	MR kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
394	88.931.1.0	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
395	88.95.1.1	MR miednicy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
396	88.95.1.2	MR miednicy bez i z kontrastem z opcją dynamiczną	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
397	88.95.1.0	MR miednicy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
398	88.971.5	MR MRCP cholangiopankratografia	1 050,00	3 150,00	1 050,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
399	88.94.05.1	MR nadgarstka bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
400	88.94.05.0	MR nadgarstka bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
401	88.971.1.3	MR nerek bez i z kontrastem w opcji dynamicznej z fazą opóźnioną	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
402	88.971.1.1	MR nerek, nadnerczy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
403	88.971.1.2	MR nerek, nadnerczy bez i z kontrastem w opcji dynamicznej	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
404	88.971.1.0	MR nerek, nadnerczy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
405	88.974.1.1	MR oczodołów bez i z kontrastem	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
406	88.974.1.0	MR oczodołów bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
407	88.971.7.0	MR płodu bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
408	88.94.11.1	MR podudzia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
409	88.94.11.0	MR podudzia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
410	88.94.04.1	MR przedramienia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
411	88.94.04.0	MR przedramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
412	88.91.02.1	MR przysadki mózgowej bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
413	88.91.02.2	MR przysadki mózgowej bez i z kontrastem z badaniem dynamicznym	1 320,00	3 960,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
414	88.91.02.0	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
415	88.94.02.1	MR ramienia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
416	88.94.02.0	MR ramienia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
417	88.94.06.1	MR ręki bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
418	88.94.06.0	MR ręki bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
419	88.92.03.1	MR serca czynnościowe + morfologiczne bez i z kontrastem	1 700,00	5 100,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
420	88.92.03.0	MR serca czynnościowe i morfologiczne bez kontrastu	2 500,00	7 500,00	2 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
421	88.92.03.2	MR serca czynnościowe, morfologiczne, delay enh. bez i z kontr.	2 700,00	8 100,00	2 700,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
422	88.99.05	MR spektroskopii protonowa MR (HMRS)	1 310,00	3 930,00	1 310,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
423	88.973.3.1	MR splotu barkowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
424	88.973.3.0	MR splotu barkowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
425	88.971.6.1	MR splotu łędźwiowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
426	88.971.6.0	MR splotu łędźwiowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
427	88.94.07.1	MR stawów biodrowych bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
428	88.94.07.0	MR stawów biodrowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
429	88.94.08.1	MR stawów krzyżowo - biodrowych bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
430	88.94.08.0	MR stawów krzyżowo - biodrowych bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
431	88.94.01.1	MR stawu barkowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
432	88.94.01.0	MR stawu barkowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
433	88.94.10.1	MR stawu kolanowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
434	88.94.10.0	MR stawu kolanowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
435	88.94.03.1	MR stawu łokciowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
436	88.94.03.0	MR stawu łokciowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
437	88.94.12.1	MR stawu skokowego bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
438	88.94.12.0	MR stawu skokowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
439	88.972.2.0	MR stawu skroniowo - żuchwowego bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
440	88.94.13.1	MR stopy bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
441	88.94.13.0	MR stopy bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
442	88.973.1.1	MR szyi bez i z kontrastem	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
443	88.973.1.0	MR szyi bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
444	88.92.01.1	MR śródpiersia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
445	88.92.01.0	MR śródpiersia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
446	88.94.14.1	MR śródstopia bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
447	88.94.14.0	MR śródstopia bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
448	88.972.1.1	MR twarzoczaszki/zatok bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
449	88.972.1.0	MR twarzoczaszki/zatok bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
450	88.94.09.1	MR uda bez i z kontrastem	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
451	88.94.09.0	MR uda bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
452	88.971.2.3	MR wątr., trzustki, d.żół., nadbrz. bez i z kontr.+ dyn.+f.opóź.	1 500,00	4 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
453	88.971.2.1	MR wątroba, trzustka, d.żółciowe, nadbrzusze bez i z kontr.	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
454	88.971.2.2	MR wątroba, trzustka, d.żółciowe, nadbrzusze bez i z kontr.+dyn.	1 400,00	4 200,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
455	88.971.2.0	MR wątroby, trzustki, dróg żółciowych, nadbrzusza bez kontrastu	870,00	2 610,00	870,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
456		Konsultacja kliniczna - radiologiczna trudnego przypadku medycznego na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej - 1 obszar anatomiczny badanie MR	300,00	900,00	300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
457	87.431	RTG badanie pod kątem żebra szyjnego	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
458	88.33.4	RTG celowane siodełka tureckiego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
459	87.77.1	RTG cystografia - inne	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
460	88.33.9	RTG czaszki komplet urazowy (p-a + 2boki + wg. Towna)	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
461	88.33.8	RTG czaszki przeglądowe (a-p + bok)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
462	88.33.3	RTG czaszki w projekcji stycznej (celowane)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
463	88.29.1	RTG goniometria	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
464	88.19.3	RTG jamy brzusznej przeglądowe poziomą wiązką promieniowania	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
465	88.19.1	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji leżącej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
466	88.19.2	RTG jamy brzusznej przeglądowe w pozycji stojącej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
467	88.33.10	RTG kanału wzrokowego wg. Rhesego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
468	87.492.1	RTG klatka piersiowa - badanie przepony	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
469	87.441.1	RTG klatki piersiowej - inne (pa + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
470	87.494.1	RTG klatki piersiowej (celowane)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
471	87.441.3	RTG klatki piersiowej bok bez kontrastu uzupełniające	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
472	87.493.2	RTG klatki piersiowej bok z kontrastem uzupełniające	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
473	87.493.1	RTG klatki piersiowej p-a + bok z kontrastem	170,00	510,00	170,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
474	87.441.2	RTG klatki piersiowej p-a lub a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
475	87.494.2	RTG klatki piersiowej wg Przybylskiego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
476	88.33.1	RTG komplet urazowy twarzoczaszki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
477	88.28.5	RTG kości piętowej osiowe + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
478	88.28.6	RTG kości piętowych porównawcze osiowe + boki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
479	88.33.5	RTG kości podstawy czaszki (pogranicze szyjno - czaszkowe)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
480	88.27.8	RTG kości podudzi porównawcze a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
481	88.27.7	RTG kości podudzia a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
482	88.22.3	RTG kości przedramienia	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
483	88.22.4	RTG kości przedramienia porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
484	88.21.7	RTG kości ramiennej	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
485	88.21.8	RTG kości ramiennych porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
486	88.33.7	RTG kości skroniowej wg. Schullera	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
487	88.33.6	RTG kości skroniowej wg. Stenversa	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
488	88.27.1	RTG kości udowej a-p + bok	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
489	88.27.2	RTG kości udowych porównawcze a-p + bok	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
490	87.29.1	RTG kręgosłupa krzyżowo - guziczego	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
491	87.24.2	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (czynnościowe)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
492	87.24.3	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (skośne)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
493	87.24.1	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego (typowe ap + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
494	87.24.4	RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego typowe i czynnościowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
495	87.23.1	RTG kręgosłupa piersiowego - typowe (a-p + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
496	87.22.2	RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
497	87.22.3	RTG kręgosłupa szyjnego - skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
498	87.22.1	RTG kręgosłupa szyjnego - typowe (a-p + bok)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
499	87.22.5	RTG kręgosłupa szyjnego typowe + czynnościowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
500	88.33.17	RTG łopatek porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
501	88.33.16	RTG łopatki a-p + bok	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
502	88.26.1	RTG miednicy a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
503	88.33.14	RTG mostka (2 skośne + bok)	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
504	88.23.1	RTG nadgarstka	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
505	88.23.2	RTG nadgarstków porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
506	87.165.1	RTG nosa	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
507	88.33.20	RTG obojczyka	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
508	88.33.15	RTG obojczyków (a-p 2x)	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
509	87.166.1	RTG oczodołów - ciało obce	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
510	87.166.2	RTG oczodołów - urazowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
511	88.27.6	RTG osiowe rzępek	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
512	88.23.6	RTG palca a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
513	88.28.7	RTG palców stóp a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
514	87.63.1	RTG Pasaż jelita cienkiego - baryt	520,00	1 560,00	520,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
515	87.63.2	RTG Pasaż jelita cienkiego - gastrografina	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
516	87.61.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przełyk, gardło) - baryt	350,00	1 050,00	350,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
517	87.62.1	RTG po doustnym podaniu kontrastu (przełyk,gardło)-gastrografina	880,00	2 640,00	880,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
518	87.62.2	RTG przełyk, żołądek, XII-ca - baryt	420,00	1 260,00	420,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
519	87.62.3	RTG przełyk, żołądek, XII-ca - gastrografina	1 300,00	3 900,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
520	87.69.1	RTG przewodu pokarmowego (jelito grube) - baryt	440,00	1 320,00	440,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
521	87.69.2	RTG przewodu pokarmowego (jelito grube) - gastrografina	800,00	2 400,00	800,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
522	88.23.4	RTG rąk porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
523	88.23.5	RTG rąk skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
524	88.23.3	RTG ręki a-p i skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
525	87.64	RTG Serioqram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	810,00	2 430,00	810,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
526	87.62.3	RTG Serioqram dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wlew z gastrografiną)	1 250,00	3 750,00	1 250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
527	88.29.2	RTG Skalomtria	250,00	750,00	250,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
528	88.26.9	RTG spojenia łonowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
529	88.21.4	RTG stawów barkowych osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
530	88.21.2	RTG stawów barkowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
531	88.21.6	RTG stawów barkowych porównawcze + osiowe	140,00	420,00	140,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
532	88.26.7	RTG stawów biodrowych a-p i osiowe	150,00	450,00	150,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
533	88.26.5	RTG stawów biodrowych osiowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
534	88.26.3	RTG stawów biodrowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
535	88.27.4	RTG stawów kolanowych porównawcze	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
536	88.27.5	RTG stawów kolanowych tunelowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
537	88.26.8	RTG stawów krzyżowo - biodrowych	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
538	88.22.2	RTG stawów łokciowych porównawcze	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
539	88.28.2	RTG stawów skokowych porównawcze a-p + boczne	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
540	88.33.2	RTG stawów skroniowo - żuchwowych przeglądowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
541	88.21.1	RTG stawu barkowego a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
542	88.21.5	RTG stawu barkowego a-p + osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
543	88.21.3	RTG stawu barkowego osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
544	88.26.2	RTG stawu biodrowego a-p	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
545	88.26.6	RTG stawu biodrowego a-p i osiowe	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
546	88.26.4	RTG stawu biodrowego osiowe	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
547	88.27.3	RTG stawu kolanowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
548	88.22.1	RTG stawu łokciowego	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
549	88.28.1	RTG stawu skokowego a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
550	88.28.3	RTG stopy a-p + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
551	88.28.4	RTG stóp porównawcze a-p + boki	130,00	390,00	130,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
552	87.163	RTG szczęki	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
553	88.33.11	RTG układu kostnego - celowane	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
554	87.164.1	RTG zatok obocznych nosa p-a	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
555	87.164.2	RTG zatok obocznych nosa p-a + bok	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
556	88.33.12	RTG żeber	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
557	87.162.1	RTG żuchwy p-a + skośne	120,00	360,00	120,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
558	87.733.1	Urografia z infuzją środka niejonowego	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Obrazowej	Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej	ul. Jakubowskiego 2 ul. Kopernika 50
559	42.92	Dylatacja (przeżył lub jelito)	2 970,00	8 910,00	2 970,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
560	45.17	Endoskopia "kapsułkowa"	5 400,00	12 000,00	5 400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
561	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku	3 300,00	9 900,00	3 300,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
562	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica	2 750,00	8 250,00	2 750,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
563	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego	2 750,00	8 250,00	2 750,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
564	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	6 000,00	18 000,00	6 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
565	51.10	ERCP	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
566	51.85	ERCP z papillotomią	4 840,00	14 520,00	4 840,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
567	51.871	ERCP z protezą plastikową	5 000,00	15 000,00	5 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
568	51.872	ERCP z protezą samorozprężalną	12 000,00	24 750,00	10 700,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
569	52.191	EUS bez biopsji	2 200,00	6 600,00	2 200,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
570	52.191.1	EUS z biopsją	3 800,00	9 600,00	3 600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
571	44.13	Gastroskopia	400,00	1 110,00	400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
572	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym	480,00	1 440,00	480,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
573	44.162	Gastroskopia z pobraniem wycinka	470,00	1 230,00	470,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
574	43.11	Gastrostomia przeszćkorna (PEG)	2 480,00	7 440,00	2 480,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
575	45.239	Kolonoskopia	550,00	1 500,00	550,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
576	45.253	Kolonoskopia z pobraniem wycinka	600,00	1 620,00	600,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
577	89.32	Manometria przełyku	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
578	89.32	Manometria przełyku (niediagnostyczna)	900,00	900,00	800,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
579	42.91	Opaskowanie żyłaków przełyku	2 000,00	5 100,00	2 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
580	42.29	pH metria przełyku	770,00	2 310,00	770,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
581	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją	1 200,00	3 150,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
582	42.29.2	pH metria przełyku z impedancją (niediagnostyczna)	1 200,00	1 200,00	1 090,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
583	44.13	Podjęrzyzenie krwawienia, ale bez aktywnego krwawienia w badaniu endoskopowym	1 100,00	3 300,00	1 100,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
584	45.42	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy)	3 000,00	3 600,00	3 000,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
585	45.42.1	Polipektomia podczas gastroskopii lub kolonoskopii - polip do 10mm (maksymalnie 3 polipy) - tryb ambulatoryjny	1 500,00	nie dotyczy	nie dotyczy		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
586	42.81	Proteżowanie przełyku	13 000,00	19 500,00	11 650,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
587	44.93	Założenie balonu żołądkowego (wraz z jego późniejszym usunięciem)	9 900,00	29 700,00	9 900,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
588	100.11	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 minut-60 minut)	400,00	1 200,00	400,00		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
589		Badanie histopatologiczne 1-4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
590		Badanie histopatologiczne każde kolejne 4 wycinki	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP	zgodnie z cennikiem ZP		Zakład Endoskopii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
591	89.00	Konsultacja laryngologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
592	18.111	Otoskopia	420,00	420,00	420,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
593	31.42	Wziernikowanie krtani/tchawicy - inne	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
594	21.291	Rinoskopia przednia	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
595	21.292	Rinoskopia środkowa	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
596	21.293	Rinoskopia tylna	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Poradnia Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
597	93.57.3	Opatrunek krtaniowy	195,00	195,00	195,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
598	93.57.4	Opatrunek uszny	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
599	93.57.5	Opatrunek inny	850,00	850,00	850,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
600	96.521	Płukanie z usunięciem woskowiny	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
601	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej	350,00	350,00	350,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
602	97.38	Usunięcie szwów z głowy/szyi	65,00	65,00	65,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
603	31.48.1	Inne zabiegi diagnostyczne krtani- badanie nasofiberoskopowe	150,00	150,00	150,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
604	21.01.1	Tamponada balonowa jednostronna	195,00	195,00	195,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
605	21.01.2	Tamponada balonowa dwustronna	280,00	280,00	280,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
606	00.9600	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
607	00.9601	Krioterapia zmian powierzchniowych	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
608	18.09	Nacięcie ucha zewnętrznego - inne	1 090,00	1 090,00	1 090,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
609	18.12	Biopsja ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
610	18.291	Przyżeganie ucha zewnętrznego	70,00	70,00	70,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
611	18.294	Łyżczkowanie ucha zewnętrznego	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
612	18.4	Szycie rany ucha zewnętrznego	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
613	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
614	21.13	Nacięcie przegrody nosowej	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
615	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
616	21.22	Biopsja nosa	370,00	370,00	370,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
617	22.01	Punkcja zatoki nosa/ płukanie/ aspiracja	185,00	185,00	185,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
618	22.02	Aspiracja lub przepłukanie zatoki nosa przez naturalne ujście	80,00	80,00	80,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
619	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	200,00	200,00	200,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
620	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okółmigdałkowych	190,00	190,00	190,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
621	29.12	Biopsja gardła (bez hist -pat)	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
622	31.49	Inne zabiegi diagnostyczne tchawicy	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
623	97.21	Wymiana tamponady nosa	130,00	130,00	130,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
624	97.32	Usunięcie tamponady nosa	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
625	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
626	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
627	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	170,00	170,00	170,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
628	99.999.6	Pobieranie krwi do badań analitycznych/mikrobiologicznych	30,00	30,00	30,00		O/K Otolaryngologii	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy Oddziału Otolaryngologii	ul. Jakubowskiego 2
629	89.00	Kwalifikacja /dyskwalifikacja do znieczulenia	50,00	50,00	50,00		O/K Otolaryngologii		ul. Jakubowskiego 2
630	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	520,00	520,00	520,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
631	95.412	Audiometria impedancyjna	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
632	95.413	Badanie odruchu strzemiączkowego	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
633	95.414	Subiektywna audiometria	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
634	95.415	Tympanometria	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
635	95.436	Otoemisja akustyczna	120,00	120,00	120,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
636	95.47	Badanie słuchu - inne	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
637	99.9955	Próby nadprogowe	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Audiologiczna	ul. Jakubowskiego 2
638	18.111	Otoskopia	420,00	420,00	420,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
639	20.391	Posturografia	450,00	450,00	450,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
640	95.46	Badanie słuchu/czynności przedsionka - inne	500,00	500,00	500,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
641	99.9960	Próby kaloryczne	250,00	250,00	250,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
642	95.242	Videonystagmograf (VNG)	350,00	350,00	350,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Badań Równowagi	ul. Jakubowskiego 2
643	89.00	Konsultacja foniatryczna	600,00	600,00	600,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
644	29.1901	Stroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
645	29.1902	Videostroboskopia	220,00	220,00	220,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
646	93.73	Ćwiczenie mowy przelykowej	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
647	93.74	Terapia defektów wymowy	90,00	90,00	90,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Foniatryczna	ul. Jakubowskiego 2
648	89.121	Rhinomanometria	1 570,00	1 570,00	1 570,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
649	89.121.1	Rhinometria akustyczna	1 560,00	1 560,00	1 560,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
650	86.38	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki skóry	200,00	200,00	200,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
651	97.23.1	Wymiana rurki tracheostomijnej (rurka dostarczona przez pacjenta)	100,00	100,00	100,00		O/K Otolaryngologii	Pracownia Rhinomanometryczna	ul. Jakubowskiego 2
652	89.00	Konsultacja okulistyczna	600,00	600,00	600,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
653	08.21	Wycięcie gradówki	570,00	570,00	570,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
654	08.22, 10.31, 08.61	Operacja zmian powiek i spojówek	680,00	680,00	680,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
655	09.4	Zabiegi w zakresie kanału łzowego	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
656	12.39, 12.79	Laseroterapia	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
657	14.22	Krioterapia	310,00	310,00	310,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
658	14.24, 14.34, 14.341, 14.25	Laser w cukrzycy	2 610,00	2 610,00	2 610,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
659	95.11	Fotografia dna oka	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
660	95.121	Angiografia fluoresceinowa	680,00	680,00	680,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
661	95.122	Angiografia indocyaninowa	310,00	310,00	310,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
662	95.13	USG gałki ocznej (jedno oko)	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
663	95.23	Badanie elektrofizjologiczne narządu wzroku	190,00	190,00	190,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
664	08.99.2	Plastyka powierzchni oka - inne (usunięcie szwów)	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
665	12.76.1	Laseroterapia (ALT, MLT)	350,00	350,00	350,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
666	89.11	Tonometria	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
667	95.05	Badanie pola widzenia	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
668	95.06	Badanie widzenia barw	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
669	95.13.3	UBM (jedno oko)	250,00	250,00	250,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
670	95.1901	Badanie ostrości wzroku	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
671	95.1902	Badanie dna oka	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
672	95.1903	Gonioskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
673	95.1906	OCT – Optyczna koherentna tomografia oka	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
674	95.19.1	Oftalmoskopia	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
675	95.1910	Pachymetria	60,00	60,00	60,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
676	95.1912	Autorefraktometria	30,00	30,00	30,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
677	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	50,00	50,00	50,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
678	95.1916	Badanie synoptoforem	70,00	70,00	70,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
679	95.1999	Badania formy i struktury oka - inne	200,00	200,00	200,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
680	10.0, 12.02, 10.99, 98.221	Usunięcie ciała obcego z powierzchni gałki ocznej	600,00	600,00	600,00		O/K Okulistyki i Onkologii Okulistycznej	Poradnia Okulistyczna	ul. Kopernika 38
681	89.00	Konsultacja nefrologiczna	600,00	600,00	600,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii	Poradnia Nefrologiczna	ul. Jakubowskiego 2
682	99.71	Plazmafereza lecznicza	4 050,00	4 050,00	4 050,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
683		Hemodializa dla Pacjenta nieubezpieczonego w szpitalu	1 500,00	nie dotyczy	nie dotyczy		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
684		Hemodializa wyjazdowa	nie dotyczy	4 000,00	3 500,00		OK Nefrologii, Dializoterapii i Transplantologii		ul. Jakubowskiego 2
685	89.00	Konsultacja urologiczna	600,00	600,00	600,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej	Poradnia Urologiczna	ul. Jakubowskiego 2
686	60.111	Biopsja stercza	2 670,00	2 670,00	2 670,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
687	57.32	Cystoskopia + badanie histopatologiczne	1 210,00	1 210,00	1 210,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
688	55.04	Nefroskopia przezskórna z rozkruszeniem kamieni i usunięciem złoju(PCNL)	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
689	64.0	Operacja stulejka	2 060,00	2 060,00	2 060,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
690	60.5	Prostatektomia radykalna.	27 230,00	27 230,00	27 230,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
691	60.295	Przecewkowa resekcja gruczołu krokowego	6 050,00	6 050,00	6 050,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
692	58.22	Uretroskopia + badanie histopatologiczne	1 820,00	1 820,00	1 820,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
693	88.799	USG - moszny, jąder i nadjądry	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
694	88.741	USG transrektalne (TRUS)	370,00	370,00	370,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
695	88.759	USG układu moczowego	250,00	250,00	250,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
696	60.66	Usunięcie gruczolaka stercza(adenomektomia) laparoskopowo	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
697	55.013	Usunięcie kamieni(nefrolitotomia) - NEFROLITOTOMIA KLASYCZNA – usunięcie trudnego kamienia z nerki w całości przez nacięcie mięszu, klasyczną techniką otwartą	8 800,00 - 16 500,00	8 800,00 - 16 500,00	8 800,00 - 16 500,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
698	55.111	Usunięcie kamienia albo kamieni z nerki (pielolotomia) - metodą otwartą	9 680,00	9 680,00	9 680,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
699	55.131	Usunięcie kamienia albo kamieni z nerki (pielolotomia) - metodą laparoskopową	12 100,00	12 100,00	12 100,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
700	58.934	Wszczepienie sztucznego zwieracza cewki moczowej(AUS) z pompą	69 000,00	69 000,00	69 000,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
701	60.54	Wycięcie radykalne stercza(prostatektomia rad.) z limfadenektomią - laparoskopowo	27 230,00	27 230,00	27 230,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
702	55.022	Wytworzenie przetoki nerkowej metodą naktucia	2 420,00	2 420,00	2 420,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
703	58.62	Zgłębnikowanie (kalibracja)	660,00	660,00	660,00		O/K Urologii i Urologii Onkologicznej		ul. Jakubowskiego 2
704	89.00	Pierwsza wizyta osoby wyjeżdżającej za granicę - konsultacja oraz kwalifikacja do szczepień	190,00	190,00	190,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
705	89.00	Pierwsza wizyta rodzinna - konsultacja oraz kwalifikacja do szczepień każdej osoby	150,00	150,00	150,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
706		Pierwsza wizyta osoby kwalifikowanej do szczepienia przeciw WZW B, grypie, HPV, MMR, ospie wietrznej, Tdap, pneumokokom, meningokokom, KZM	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
707		Wydanie duplikatu książeczki szczepień	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
708		Kolejna wizyta (kwalifikacja do szczepień)	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
709		szczepienie - cholera (Ducoral)	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
710		szczepienie - cholera (Vaxchora)	380,00	380,00	380,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
711		szczepienie - meningokoki typu B (Bexero)	370,00	370,00	370,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
712		szczepienie - dur brzuszny (Typhim Vi)	190,00	190,00	190,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
713		szczepienie - grypa (Vaxigrip)	60,00	60,00	60,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
714		szczepienie - japońskie zapalenie mózgu (Ixiaro)	400,00	400,00	400,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
715		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME junior) - dzieci i młodzież do 18 r. ż.	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
716		szczepienie - kleszczowe zapalenie mózgu (FSME)	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
717		szczepienie - meningokoki A, C, W135 i Y	160,00	160,00	160,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
718		szczepienie - odra + świnka + różyczka	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
719		szczepienie - ospa wietrzna (Varilrix)	240,00	240,00	240,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
720		szczepienie - pneumokoki (Prevenar 13)	250,00	250,00	250,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
721		szczepienie - polio (Imovax Polio)	80,00	80,00	80,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
722		szczepienie - tężec + błonica (Clodivac)	70,00	70,00	70,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
723		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec (Boostrix)	110,00	110,00	110,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
724		szczepienie - tężec + błonica + krztusiec + polio (Boostrix Polio)	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
725		szczepienie - tężec + błonica + polio (Dultavax)	95,00	95,00	95,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
726		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A i B (Twinrix)	200,00	200,00	200,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
727		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Avaxim)	160,00	160,00	160,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
728		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 1440j)	180,00	180,00	180,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
729		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu A (Havrix 720j) - dzieci i młodzież do 18 r. ż.	120,00	120,00	120,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
730		szczepienie - wirusowe zapalenie wątroby typu B (Engerix B)	85,00	85,00	85,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
731		szczepienie - wścieklizna (Verorab)	195,00	195,00	195,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
732		szczepienie - żółta gorączka (Stamaril)	210,00	210,00	210,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
733		szczepienie przeciw HPV- Cervarix	280,00	280,00	280,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
734		szczepienie przeciw wirusowi HPV- szczepionka 9-walenta (Gardasil 9)	410,00	410,00	410,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
735		szczepienie - pneumokoki 20 serotypów (Apexnar)	280,00	280,00	280,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
736		szczepienie - półpasiec (Shingrix)	800,00	800,00	800,00		Ośrodek Medycyny Podróży i Szczepień Profilaktycznych		ul. Śniadeckich 10
737	99.921	Akupunktura / za każdy zabieg	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
738	81.92	Blokada dostawowa	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
739	04.81	Blokada obwodowego układu nerwowego	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
740	100.42	Blokada pnia współczulnego RTG	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
741	100.42	Blokada spłotów nerwowych - spłot lędźwiowy	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
742	100.42	Blokada spłotów nerwowych - spłot ramienny	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
743	100.42	Blokada zewnątrzoponowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
744	04.80	Monitorowany wlew dożylny leku	200,00	200,00	200,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
745	04.25	Neuroliza pnia współczulnego RTG	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
746	04.25	Neuroliza spłotu trzewnego	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
747	99.921	Neuromodulacja, stymulacja nn nadoczolowych, potylicznych	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
748	89.00	Psychoterapia	300,00	300,00	300,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
749	04.25	Termolezja innych struktur nerwowych	900,00	900,00	900,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
750	04.25	Termolezja pnia współczulnego	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
751	89.00	Wizyta kontrolna u kierownika Poradni	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
752	89.00	Wizyta kontrolna u lekarza specjalisty	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
753	89.00	Wizyta lekarska u kierownika Poradni	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
754	89.00	Wizyta lekarska u lekarza specjalisty	500,00	500,00	500,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
755	99.89	Zabiegi fizykoterapeutyczne / za każdy zabieg	100,00	100,00	100,00		Zakład Badania i Leczenia Bólu		ul. Śniadeckich 10
756	L96.11.1133	Aktywność C1 inhibitora	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
757	W.99.131.1	Analiza dobowa zawartości ziaren pyłku i spor grzybowych w pomieszczeniach zamkniętych	110,00	110,00	110,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
758	W.99.131.2	Analiza indywidualna zawartości ziaren pyłku i spor grzybowych w powietrzu (pobranie próby przez pacjenta)	100,00	100,00	100,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
759	L96.11.1112	C1 inhibitor	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
760	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
761	Y.059.851.1	Cytologia spojówki oka	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
762	Y.059.851.4	Cytologia śluzówki krtani	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
763	Y.059.851.3	Cytologia śluzówki gardła	80,00	80,00	80,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
764	Y.059.851.2	Cytologia śluzówki nosa	90,00	90,00	90,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
765	89.00	Konsultacja alergologiczna	600,00	600,00	600,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
766	L91.11.1133.A	Multipleksowy test molekularny - ALEX2	1 700,00	1 700,00	1 700,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
767		Osobodzierń - pobyt dzienny	według cennika osobodni	według cennika osobodni	według cennika osobodni		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
768	Y.64.1133	Oznaczenie stężenia alergenów roztocza kurzu domowego - Der p1	250,00	250,00	250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
769	K54.11.1133	Oznaczenie stężenia DAO	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
770	L91.11.1133.1	Panel 10 alergenowy (pokarmy III, IV, oddechowy I,III)	170,00	170,00	170,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
771	L91.11.1133.3	Panel 6 alergenowy (owady, CCD, Mleko + gluten)	160,00	160,00	160,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
772	99.129	Podskórna szczepionka alergenowa z nadzorem lekarskim do 2h	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
773	89.602	Pulsosymetria	40,00	40,00	40,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
774	89.383	Spirometria	60,00	60,00	60,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
775	C15.123.021.1	Test aktywacji Bazofilów (z dwoma alergenami)	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
776	C15.123.021	Test aktywacji Bazofilów (z jednym alergenem)	850,00	850,00	850,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
777	99.802	Test nadreaktywności oskrzeli (metacholina)	730,00	730,00	730,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
778	89.389.4	Test pracy symulowanej (obs. 24h bez kosztów hospitalizacji)	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
779	89.389.4	Test pracy symulowanej, obs. na łóżku dziennym - 1 dzień bez kosztów łóżka	280,00	280,00	280,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
780	89.386	Test rozkurczowy (beta mimetyk, a-cholinergik)	100,00	100,00	100,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
781	99.591.4	Test skórny platkowy przygotowany indywidualnie - 1 szt.	70,00	70,00	70,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
782	99.591.3	Test skórny platkowy ze standardu	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
783	99.591.1	Test skórny punktowy pojedynczy	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
784	99.591.5	Test skórny punktowy przygotowany indywidualnie	50,00	50,00	50,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
785	99.591.2	Test śródskórny - 1 szt.	20,00	20,00	20,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
786	99.591.1 (x20)	Testy punktowe skórne (wziewne, pokarmowe, mieszane)	170,00	170,00	170,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
787	99.591.6	Testy skórne płatkowe (Seria Polska x30)	250,00	250,00	250,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
788	99.591.7	Testy skórne płatkowe - metale (x10)	150,00	150,00	150,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
789	064.11.1134	Tryptaza	120,00	120,00	120,00		Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej		ul. Botaniczna 3
790	99.38	Anatoksyna przeciwczwycowa	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
791	89.00	Badanie lekarskie	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
792	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
793		Dekontaminacja	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
794	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	730,00	730,00	730,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
795	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica	11 110,00	11 110,00	11 110,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
796	44.13.3	Endoskopowe usunięcie ciała obcego	1 200,00	1 200,00	1 200,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
797	99.97902	Farmakologia domięśniowa	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
798	99.97900	Farmakoterapia doustna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
799	99.97904	Farmakoterapia dożylna	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
800	44.13	Gastroskopia	860,00	860,00	860,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
801	89.00	Konsultacja SOR	500,00	500,00	500,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
802	89.00	Konsultacja specjalistyczna	600,00	600,00	600,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
803		Nacięcie ropnia	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
804		Nadzór pracownika ochrony (nad pacjentem agresywnym) / godzinę	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
805		Nastawienie złamania	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
806		Nastawienie zwichniętego stawu	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
807	93.94	Nebulizacja	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
808		Obserwacja pielęgniarska (na sali obserwacyjnej) / za rozpoczętą godzinę	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
809	89.04	Opieka pielęgniarska (pobranie krwi, pomiar ciśnienia tętniczego, EKG, założenie wkłucia)	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
810		Podstawowa diagnostyka laboratoryjna	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
811	33.830	Podwiązanie żyłaków przetyku	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
812	81.911	Punkcja i aspiracja stawu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
813		Rozszerzona diagnostyka laboratoryjna	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
814	93.964	Tlenoterapia	40,00	40,00	40,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
815		Transport na konsultacje (między Klinikami Szpitala SU)	300,00	300,00	300,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
816	89.71	Triage	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
817	98.20	Usunięcie ciała obcego	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
818	86.229	Wstępne opracowanie ran (szycie rany)	490,00	490,00	490,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
819	59.82	Założenie cewnika (Foleya) do pęcherza moczowego	250,00	250,00	250,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
820	93.521	Założenie kołnierza szyjnego	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
821	93.57	Założenie opatrunku na ranę	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
822	93.53	Założenie pełnego gipsu	190,00	190,00	190,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
823	96.07	Założenie sondy żołądkowej	70,00	70,00	70,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
824	93.549	Założenie szyny gipsowej	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
825	100.43	Znieczulenie miejscowe	130,00	130,00	130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
826	100.01	Znieczulenie ogólne dotchawicze	2 130,00	2 130,00	2 130,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
827	100.10	Znieczulenie ogólne dożylnie (do 30 min.)	550,00	550,00	550,00		Szpitalny Oddział Ratunkowy		ul. Jakubowskiego 2
828	L91.11.1134.12	aAmb a 1 Ambrozja w230	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
829	I65.11.1112	Alfa-1-antytrypsyna – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
830	L91.11.1134	Alternaria alternata - m6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
831	V98.11.1133.1	Anti-SARS-CoV-2 w klasie IgA	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
832	V98.11.1133	Anti-SARS-CoV-2 w klasie IgG	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
833	V98.11.1133.4	Anti-SARS-CoV-2-NCP IgG	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
834	G03.122.1112	Antytrombina III – stężenie	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
835	L91.11.1134	Aspergillus fumigatus - m3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
836	L91.11.1134	Babka - w9	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
837	V98.11.1133.5	Badanie odpowiedzi komórkowej przeciwko SARS-CoV-2 (Interferon-Gamma Release Assay IGRA- test)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
838	L91.11.1134	Białko jaja kurzego - f1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
839	L91.11.1134	Brzoza - t3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
840	L91.11.1134	Bylica - w6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
841	L96.11.1112	C1-inhibitor	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
842	K75.11.1112	C3c	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
843	K77.11.1112	C4	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
844	L91.11.1134	Candida albicans - m5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
845	L91.11.1134.98	CCD Marker (MUXF3 - Bromelina) o214	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
846	L91.11.1134	Cladosporium - m2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
847	L91.11.1134.1	ECP-eozynofilowe białko kationowe	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
848	G53.122.1112	Fibrynogen met. nefelometryczną	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
849	L91.11.1134	Formalina - k80	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
850	L91.11.1134	Gluten - f79	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
851	L62.123.1112	Homocysteina	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
852	L85.11.1112	IgA całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
853	L89.11.1112	IgE całkowite	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
854	L93.11.1112	IgG całkowite	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
855	L95.11.1112	IgM całkowite	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
856	L93.11.1112.1	Immunoglobulina IgG podklasa G1	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
857	L93.11.1112.2	Immunoglobulina IgG podklasa G2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
858	L93.11.1112.3	Immunoglobulina IgG podklasa G3	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
859	L93.11.1112.4	Immunoglobulina IgG podklasa G4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
860	L91.11.1134	Lateks - k82	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
861	L91.11.1134	Leszczyna- t4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
862	L91.11.1134	Mleko - f2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
863	L91.11.1134.13	nArt v 1 Bylica w231	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
864	L91.11.1134.14	nArt v 3 LTP Bylica w233	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
865	L91.11.1134	Naskórek kota - e1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
866	L91.11.1134	Naskórek psa - e5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
867	L91.11.1134.62	nBos d 4 Alfa-Laktoglobulina Mleko f76	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
868	L91.11.1134.63	nBos d 5 Beta-Laktoglobulina Mleko f77	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
869	L91.11.1134.65	nBos d 6 BSA Mleko e204	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
870	L91.11.1134.64	nBos d 8 Kazeina Mleko f78	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
871	L91.11.1134.19	nCup a 1 Cyprys t226	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
872	L91.11.1134.3	nCyn d1 trawa bermudzka g216	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
873	L91.11.1134.70	nGal d 1 Owomukoid Białko jaja kurzego f233	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
874	L91.11.1134.71	nGal d 2 Owoalbumina Białko jaja kurzego f323	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
875	L91.11.1134.72	nGal d 4 Lizodym Białko jaja kurzego k208	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
876	L91.11.1134.74	nGly m 5 Beta-konglicyna Soya f431	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
877	L91.11.1134.75	nGly m 6 Glicyna Soya f432	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
878	L91.11.1134	Olcha - t2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
879	L91.11.1134	Orzeszki ziemne - f13	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
880	L91.11.1134	Osa - i3	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
881	L99.10.1133	Oznaczenie Quantiferonu (Interferonu Gamma) metodą próbówkową + ELISA	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
882	L91.11.1106.4	Panel „Atopia Screen” 54 alergenów	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
883	L91.11.1134.90	Panel alergiczny metodą UniCap - alergeny domowe: pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1), Dermato. Far (d2), Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
884	L91.11.1134.87	Panel alergiczny metodą UniCap - drzewa: brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
885	L91.11.1134.94	Panel alergiczny metodą UniCap - grzyby: Cladosporium (m2), Alternaria alternata (m6), Aspergillus fumigatus (m3), Candida albicans (m5)	310,00	310,00	310,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
886	L91.11.1134.92	Panel alergiczny metodą UniCap - IgE swoiste związane z objawami oddechowymi (astma): pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1), brzoza (t3), tymotka (g6), bylica (w6), Alternaria alt. (m6), Aspergillus fum. (m3)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
887	L91.11.1134.91	Panel alergiczny metodą UniCap - IgE swoiste związane z objawami skórnymi: białko jaja (f1), mleko (f2), ryba (f3), pszenica (f4), orzeszek ziemny (f13), soja (f14), pies (e5), kot (e1), Dermato. Pter (d1)	650,00	650,00	650,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
888	L91.11.1134.83	Panel alergiczny metodą UniCap - owady błonkoskrzydłe: pszczoła (i1), osa (i3), szerszeń (i75)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
889	L91.11.1134.84	Panel alergiczny metodą UniCap - pokarmowy: białko jaja (f1), mleko (f2), ryba (f3), pszenica (f4), żyto mąka (f5), orzeszek ziemny (f13), soja (f14)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
890	L91.11.1134.93	Panel alergiczny metodą UniCap - pyłki: tymotka (g6), żyto (g12), bylica (w6), babka (w9), brzoza (t3), olcha (t2), leszczyna (t4)	550,00	550,00	550,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
891	L91.11.1134.85	Panel alergiczny metodą UniCap - trawy: tymotka (g6), żyto (g12), pszenica (f4), bylica (w6), babka (w9)	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
892	L91.11.1134.86	Panel alergiczny metodą UniCap - zboża: żyto (g12), pszenica (f4)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
893	L91.11.1134.88	Panel alergiczny metodą UniCap - zwierzęta: pies sierść (e5), kot (e1), koń (e3)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
894	L91.11.1134.89	Panel alergiczny metodą UniCap- roztocza Dermatophagoides Pteronyssinus (d1), Dermatophagoides Farinae (d2)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
895	N66.11.1134	P-ciała anty-CCP - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
896	L91.11.1134.2	Phadiatop - test przesiewowy IgE w kierunku alergenów wziewnych (pyłki traw, drzew i chwastów, zwierzęta, roztocza i pleśnie)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
897	L91.11.1106	Profil „Alergeny zwierzęce” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
898	L91.11.1106.2	Profil „Mleko” 6 alergenów i komponentów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
899	L91.11.1106.3	Profil „Orzeszki” 8 alergenów i komponentów	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
900	L91.11.1106.2	Profil „Owady” 8 alergenów DP 3850-1601-3E	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
901	L91.11.1106	Profil „Owoce” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
902	L91.11.1106.1	Profil „Pokarmowy 3” 33 alergeny	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
903	L91.11.1106	Profil „Warzywa” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
904	L91.11.1106.1	Profil „Wziewny 3” 30 alergenów	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
905	L91.11.1106	Profil wziewny „Alergeny domowe” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
906	L91.11.1106	Profil wziewny „Drzewa” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
907	L91.11.1106	Profil wziewny „Pyłki” 10 alergenów	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
908	L91.11.1106	Profil wziewny „Trawy i chwasty”	180,00	180,00	180,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
909	N89.11.1133.3	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
910	N89.11.1133.4	Przeciwciała przeciw beta 2 glikoproteinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
911	N89.11.1133.1	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
912	N89.11.1133.2	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
913	L91.11.1134	Pszczola - i1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
914	L91.11.1134	Pszenica (mąka) - f4	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
915	N30.11.1134	PTH 1-84	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
916	L91.11.1134.54	rAct d 8 PR-10 Kiwi f430	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
917	L91.11.1134.23	rAlt a Alternaria alternata m229	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
918	L91.11.1134.42	rAmpi m 1 Fosfolipaza A2 Pszczoła i208	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
919	L91.11.1134.46	rAmpi m 10 Ikarapina Pszczoła i217	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
920	L91.11.1134.43	rAmpi m 2 Hialuronidaza Pszczoła i214	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
921	L91.11.1134.44	rAmpi m 3 Kwaśna fofataza Pszczoła i215	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
922	L91.11.1134.45	rAmpi m 5 Peptydaza Pszczola i216	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
923	L91.11.1134.79	rAna o 3 Orzech nerkowca f443	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
924	L91.11.1134.55	rApi g 1.01 PR-10 Seler f430	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
925	L91.11.1134.56	rAra h 1 Orzeszki ziemne f422	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
926	L91.11.1134.57	rAra h 2 Orzeszki ziemne f423	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
927	L91.11.1134.58	rAra h 3 Orzeszki ziemne f424	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
928	L91.11.1134.59	rAra h 6 Orzeszki ziemne f427	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
929	L91.11.1134.60	rAra h 8 PR-10 Orzeszki ziemne f352	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
930	L91.11.1134.61	rAra h 9 LTP Orzeszki ziemne f427	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
931	L91.11.1134.24	rAsp f 1 Aspergillus fumigatus m218	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
932	L91.11.1134.25	rAsp f 2 Aspergillus fumigatus m219	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
933	L91.11.1134.26	rAsp f 3 Aspergillus fumigatus m220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
934	L91.11.1134.27	rAsp f 4 Aspergillus fumigatus m221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
935	L91.11.1134.28	rAsp f 6 Aspergillus fumigatus m222	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
936	L91.11.1134.78	rBer e 1 Orzech brazylijski f354	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
937	L91.11.1134.15	rBet v 1 PR-10 Brzoza t215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
938	L91.11.1134.16	rBet v 2 profilina Brzoza t216	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
939	L91.11.1134.17	rBet v 4 Brzoza t220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
940	L91.11.1134.18	rBet v 6 Brzoza t225	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
941	L91.11.1134.29	rCan f 1 Pies e101	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
942	L91.11.1134.30	rCan f 2 Pies e102	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
943	L91.11.1134.31	rCan f 3 Pies e221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
944	L91.11.1134.32	rCan f 5 Pies e226	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
945	L91.11.1134.66	rCor a 1 PR-10 Orzech laskowy f428	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
946	L91.11.1134.69	rCor a 14 PR-10 Orzech laskowy f439	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
947	L91.11.1134.67	rCor a 8 LTP Orzech laskowy f425	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
948	L91.11.1134.68	rCor a 9 Orzech laskowy f440	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
949	L91.11.1134.38	rDer p 1 Dermatophagoides Pteronyssinus d202	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
950	L91.11.1134.40	rDer p 10 Dermatophagoides Pteronyssinus d205	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
951	L91.11.1134.39	rDer p 2 Dermatophagoides Pteronyssinus d203	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
952	L91.11.1134.41	rDer p 23 Dermatophagoides Pteronyssinus d209	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
953	L91.11.1134.36	rEqu c 1 Koń e227	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
954	K21.11.1112	RF – czynnik reumatoidalny	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
955	L91.11.1134.33	rFel d 1 Kot e94	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
956	L91.11.1134.34	rFel d 2 Kot e220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
957	L91.11.1134.35	rFel d 4 Kot e228	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
958	L91.11.1134.37	rGad c 1 Dorsz f426	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
959	L91.11.1134.73	rGly m 4 PR-10 Soya f353	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
960	L91.11.1134.49	rHerb b 1 Latex k215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
961	L91.11.1134.50	rHerb b 3 Latex k217	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
962	L91.11.1134.51	rHerb b 5 Latex k218	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
963	L91.11.1134.52	rHerb b 6 Heweina Latex k220	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
964	L91.11.1134.53	rHerb b 8 Profilina Latex k221	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
965	L91.11.1134.76	rJug r 1 Orzech włoski f441	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
966	L91.11.1134.77	rJug r 3 LTP Orzech włoski f442	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
967	L91.11.1134.80	rMal d 1 PR-10 Jablko f434	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
968	L91.11.1134.81	rMal d 3 LTP Jablko f435	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
969	L91.11.1134.20	rOle e 1 Oliwka t224	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
970	L91.11.1134.21	rOle e 7 LTP Oliwka t227	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
971	L91.11.1134.22	rOle e 9 Oliwka t240	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
972	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides fainae - d2	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
973	L91.11.1134	Roztocza dermatophagoides pteron – d1	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
974	L91.11.1134.82	rPen a 1 Tropomiosyna Krewetka f351	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
975	L91.11.1134.4	rPhl p 1 tymotka g205	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
976	L91.11.1134.10	rPhl p 11 tymotka g211	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
977	L91.11.1134.11	rPhl p 12 profilina tymotka g212	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
978	L91.11.1134.5	rPhl p 2 tymotka g206	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
979	L91.11.1134.6	rPhl p 4 tymotka g208	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
980	L91.11.1134.8	rPhl p 5b tymotka g215	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
981	L91.11.1134.7	rPhl p 6 tymotka g209	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
982	L91.11.1134.9	rPhl p 7 tymotka g210	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
983	L91.11.1134.95	rPru p 1 PR-10 Brzoskwinia f419	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
984	L91.11.1134.96	rPru p 3 LTP Brzoskwinia f420	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
985	L91.11.1134.97	rPru p 4 Profilina Brzoskwinia f 421	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
986	L91.11.1134.47	rVes v 1 Posfolipaza A1 Osa i211	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
987	L91.11.1134.48	rVes v 5 Osa i209	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
988	L91.11.1134	Soja - f14	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
989	C32.103.8721.2	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) CD4/8	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
990	C32.103.8721	Subpopulacje limfocytów (fenotyp) podstawowa	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
991	C32.103.8721.1	Subpopulacje limfocytów B (fenotyp)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
992	L91.11.1134	Szerszeń - i75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
993	L91.11.1134	Tlenek etylenu - k78	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
994	O64.11.1134	Tryptaza	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
995	L91.11.1134	Tymotka - g6	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
996	O87.11.1134	Witamina D 1,25 OH	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
997	L91.11.1134	Żółtko jaja kurzego - f75	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
998	L91.11.1134	Żyto (mąka) - f5	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
999	L91.11.1134	Żyto zwyczajne - g12	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1000	I17.11.191	ALAT	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1001	I09.11.191	Albumina	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1002	L11.11.191	ALP	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1003	I25.11.191	Amylaza	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1004	I25.20.191	Amylaza w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1005	I19.11.191	ASPAT	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1006	I77.11.191	Białko całkowite	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1007	A07.20.191	Białko w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1008	A07.202.191	Białko w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1009	I89.11.191	Bilirubina całkowita	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1010	I97.11.065	Chlorki	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1011	I99.11.191	Cholesterol	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1012	K03.11.191	Cholesterol LDL	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1013	K01.11.191	Cholesterolu HDL	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1014	K95.11.191	Cholinesteraza	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1015	M18.11.191	CK	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1016	M19.11.191	CK-MB	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1017	I81.11.191	CRP	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1018	L23.11.191	Fosfor nieorganiczny	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1019	L23.20.191	Fosfor nieorganiczny w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1020	L23.202.191	Fosfor nieorganiczny w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1021	L31.11.191	GGTP	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1022	A15.20.191	Glukoza w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1023	A15.202.191	Glukoza w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1024	L43.11.191	Glukoza w surowicy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1025	M37.20.191	Kreatynina w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1026	M37.11.191	Kreatynina w surowicy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1027	M36.11.26	Krioglobuliny	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1028	M45.11.191	Kwas moczowy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1029	K33.11.191	LDH	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1030	K04.11.191	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1031	M87.11.191	Magnez	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1032	M87.20.191	Magnez w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1033	M87.202.191	Magnez w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1034	N13.11.191	Mocznik	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1035	N13.202.191	Mocznik w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1036	C53.103.02	Morfologia podstawowa	12,00	12,00	12,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1037	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa + retikulocyty	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1038	C55.103.02	Morfologia z rozdziałem leukocytów	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1039	C55.103.02.01	Morfologia z rozdziałem leukocytów + retikulocyty	23,00	23,00	23,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1040	T001.11.1133.1	Oznaczenie poziomu leku Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1041	T001.11.1133.2	Oznaczenie poziomu przeciwciał Anti-Rituximab	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1042	N45.11.065	Potas	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1043	Q97.11.1312.1	Przeciwciała typu pemphigus/pemphigoid	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1044	O35.11.065	Sód	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1045	L43.11.191x2	Test obciążenia glukozą (2-punktowy)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1046	L43.11.191x3	Test obciążenia glukozą (3-punktowy)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1047	O93.11.23	TIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1048	O49.11.191	Trójglicerydy	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1049	O94.11.191	UIBC	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1050	O77.11.191	Wapń całkowity	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1051	O77.20.191	Wapń w moczu	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1052	O77.202.191	Wapń w moczu dobowym	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1053	O95.11.191	Żelazo	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1054	N69.11.1133.3	ANCA Profil (anty-PR3, anty-MPO, anty-Laktoferyna, anty-Elastaza, anty-Katepsyna G, anty-BPI), test jakościowy ELISA	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1055	N64.11.1106.2	Autoprzeciwciała paraneoplastyczne met. Immunoblot	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1056	N64.11.1312.4	Autoprzeciwciała paraneoplastyczne met. immunofluorescencja pośrednia IIF	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1057	O21.11.1106.3	Immunoblot ANA Profil 3	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1058	O21.11.1106	Immunoblot ENA1 Profil	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1059	O21.11.1106.4	Immunoblot Miositis Profil	280,00	280,00	280,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1060	O21.11.1106.5	Immunoblot Miositis Profil antysyntetazowy	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1061	O21.11.1106.2	Immunoblot Sklerodermia Profil : Scl-70, CENP A, CENP B, RNA Pd III 11 kD, RNA Pd III 155 kD, RP155, fibrilların, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52	240,00	240,00	240,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1062	O05.11.1106.3	Immunoblot Wątrobowy Profil	170,00	170,00	170,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1063	N67.11.1134	Oznaczenie przeciwciał przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) ilościowo (FEIA)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1064	N79.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw endomysium klasa IgA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1065	N69.11.1312	Oznaczenie przeciwciał przeciw składnikom cytoplazmy neurofilów (ANCA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1066	O05.11.1312.1	Panel wątrobowy podstawowy LKM, AMA	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1067	N71.11.1134	P-ciała p/czynnikowi wew. Castle'a - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1068	N97.11.1134	P-ciała p/komórkom okładzinowym żołądka (APCA) - H+/K+ ATPaza - metoda FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1069	N73.11.1133.1	Profil dermatologiczny (BP 180-NC16A-4X, BP230-CF, desmoglein 1, desmoglein 3, envoplakin, collagen type VII) met. ELISA	280,00	280,00	280,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1070	O21.11.1134.2	Przeciwciała anty- Ro52 (Ro 52 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1071	O21.11.1134.3	Przeciwciała anty- SS-A/Ro + Ro52 (Ro60 + Ro 52 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1072	O21.11.1134.10	Przeciwciała anty-CENP-B (centromerowe białko B)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1073	O21.11.1134.14	Przeciwciała anty-dsDNA (metoda FEIA)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1074	N75.11.1312	Przeciwciała anty-dsDNA (test Crithidia luciliae, miano)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1075	O21.11.1134.16	Przeciwciała anty-fibrillarlin	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1076	O21.11.1134.9	Przeciwciała anty-Jo-1	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1077	O21.11.1134.13	Przeciwciała anty-Mi-2	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1078	O21.11.1134.8	Przeciwciała anty-PCNA (przeciwciała przeciw cyklinie)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1079	O21.11.1134.12	Przeciwciała anty-PM-Scl	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1080	O21.11.1134.11	Przeciwciała anty-Rib-P (białka bybosomalne P0, P1, P2)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1081	O21.11.1134.15	Przeciwciała anty-RNAPol III (RNA polimeraza III)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1082	O21.11.1134.17	Przeciwciała anty-RNP70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1083	O21.11.1134.7	Przeciwciała anty-Scl-70	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1084	O21.11.1134.6	Przeciwciała anty-Sm (białko Sm D)	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1085	O21.11.1134.1	Przeciwciała anty-SS-A/Ro (Ro 60 kDa)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1086	O21.11.1134.4	Przeciwciała anty-SS-B/La	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1087	O21.11.1134.5	Przeciwciała anty-U1RNP (białka: RNP70, A, C)	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1088	I29.11.1312	Przeciwciała IgLON5 - przeciwko cząsteczce adhezji komórkowej podobnej do immunoglobuliny typu 5 - neuronalne białko adhezyjne	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1089	N64.11.1312.1	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty- AQP-4), przeciwko glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) (miano, IIF)	270,00	270,00	270,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1090	N67.11.1312.2	Przeciwciała przeciw białku 7A zawierające trombospondynową domenę typu 1 - anty-THSD7A	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1091	N67.11.1312	Przeciwciała przeciw błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (anty-GBM) – met. immunofluorescencja pośrednia IIF	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1092	Q90.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydom IgG	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1093	Q92.11.1106	Przeciwciała przeciw gangliozydom IgM	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1094	N83.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgA - deamidowane peptydy gliadyny	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1095	N81.11.1134	Przeciwciała przeciw Gliadynie DGP IgG - deamidowane peptydy gliadyny	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1096	N93.11.1312	Przeciwciała przeciw kinazie tyrozynowej - anty MuSK	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1097	N99.11.1312	Przeciwciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki oraz przeciw komórkom kubkowatym jelit	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1098	N64.11.1312.3	Przeciwciała przeciw komórkom Purkiniego: (Yo/CDR2, DNER, ITPR1, CARP)	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1099	N63.11.1312	Przeciwciała przeciw korze nadnerczy	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1100	N73.11.1312	Przeciwciała przeciw Laminie 332 metoda IIF	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1101	N69.11.1134.1	Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie (MPO) metoda FEIA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1102	N91.11.1312	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1103	N69.11.1134.2	Przeciwciała przeciw proteinazie 3 (PR3) metoda FEIA	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1104	N93.11.1133	Przeciwciała przeciw receptorowi acetylocholiny anty-AChR – ELISA,	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1105	N67.11.1312.1	Przeciwciała przeciw receptorowi fosfolipazy A2 (PLA2R) met. IIF	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1106	Q77.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgA ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1107	Q78.11.1134	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae ASCA IgG ilościowo (FEIA)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1108	O16.11.1312	Przeciwciała przeciw siatkówce oka	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1109	Q85.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1110	Q87.11.1134	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG met FEIA	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1111	O21.11.1312	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – typ świeciana, miano	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1112	O05.11.1312.2	Przeciwciała przeciwmitochondrialne AMA	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1113	N64.11.1312.2	Przeciwciała w kierunku autoimmunologicznego zapalenia mózgu: (NMDA, CASPR2, AMPA1/2, LGI1, DPPX, GABA B) (IIF)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1114	I29.28.1133.1	Alzheimer Profil (Beta Amyloid (1-40), Beta Amyloid (1-42), BA1-40/BA1-42, TAU, pTAU)	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1115	Y.103.923.05	APOE - diagnostyka molekularna choroby Alzheimera (allele e2,e3,e4)	450,00	450,00	450,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1116	Y.103.923.01	HLA-B27 - Badanie genetyczne w kierunku zeszywniającego zapalenia stawów kregostłupa (ZZSK)	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1117	Y.103.923.02	HLA-Cw6 - Badanie genetyczne w kierunku tuszczycy, tuszczycowego zapalenia stawów	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1118	Y.103.923.03	HLA-DQ2/DQ8 - Badanie genetyczne w kierunku celiakii	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1119	Y.103.922.01	Nietolerancja laktozy (LCT) oraz fruktozy (ALDOB)	350,00	350,00	350,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1120	Y.103.9151	Oznaczenie allela A2 glikoproteiny płytek krwi	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1121	Y.103.9151	Oznaczenie czynnika V Leiden	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1122	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji 20210 G-A genu protrombiny	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1123	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji A1298C dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1124	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji C677T dla termolabilnego wariantu MTHFR	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1125	Y.103.9151	Oznaczenie wariantów niedoborowych AAT(mutacja: Z lub S) jedna mutacja	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1126	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji C187G genu HFE w hemochromatozie rodzinnej (jedna mutacja)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1127	Y.103.9151	Oznaczenie mutacji G845A genu HFE w hemochromatozie rodzinnej (jedna mutacja)	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej		ul. Skawińska 8
1128	C63.122.21	Agregacja płytek	600,00	600,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1129	C63.122.21.2	Agregacja płytek krwi (ocena oporności)	110,00	110,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1130	G03.122.17	Aktywność antytrombiny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1131	G03.122.191	Aktywność antytrombiny (test z trombiną)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1132	G02.122.17	Monitorowanie heparyny drobnocząsteczkowej (anty Xa)	400,00	400,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1133	G05.122.191	Aktywność Białka C	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1134	G05.122.17	Aktywność Białka C (metoda koagulometryczna)	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1135	G07.122.17	Aktywność Białka S całkowitego	67,00	67,00	67,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1136	L96.122.191	Aktywność C1 inhibitora	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1137	G26.122.17	Aktywność Czynnika II	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1138	G28.122.17	Aktywność Czynnika IX	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1139	G70.122.191	Aktywność Czynnika IX metodą chromogenną	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1140	G29.122.17	Aktywność Czynnika V	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1141	G31.122.17	Aktywność Czynnika VII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1142	G33.122.17	Aktywność Czynnika VIII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1143	G33.122.191	Aktywność Czynnika VIII metodą chromogenną	140,00	140,00	140,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1144	G47.122.21	Aktywność Czynnika von Willebranda (vW; Ac)	96,00	96,00	96,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1145	G47.122.1113	Aktywność Czynnika von Willebranda jako kofaktora ryostocetyny (vW; CoR)	103,00	103,00	103,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1146	G37.122.17	Aktywność Czynnika X	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1147	G39.122.17	Aktywność Czynnika XI	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1148	G41.122.17	Aktywność Czynnika XII	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1149	G43.122.17	Aktywność Czynnika XIII	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1150	G79.122.191	Aktywność plazminogenu	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1151	G01.122.191	Alfa2 antyplazmina (aktywność)	109,00	109,00	109,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1152	I64.122.17	Antykoagulant toczniowy	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1153	G11.122.17	APTT	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1154	C11.10.131	Badanie fosfatazy alkalicznej granulocytów (FAG)	143,00	143,00	130,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1155	C31.44.131 C31.10.131	Barwienie cytochemiczne krwi lub szpiku	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1156	G23.122.17.1	Czas batrosobinowy (reptylazowy)	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1157	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1158	G49.122.1113	D-dimery	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1159	C09.103.131	Erytrogram	24,00	24,00	24,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1160	G53.122.17	Fibrynogen	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1161	G69.122.17.1	Inhibitor krzepnięcia Czynnika VIII	385,00	385,00	385,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1162	G69.122.17.2	Inhibitor krzepnięcia Czynnika IX	420,00	420,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1163	D.10.22	Izolacja komórek jednojądrzastych krwi obwodowej	200,00	200,00	170,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1164	D.10.22.01	Kolekcja subpopulacji komórkowej PBMC	450,00	450,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1165	M36.122.26	Kriofibrynogen	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1166	M36.11.26	Krioglobuliny	22,00	22,00	20,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1167	C32.103.131	Leukogram i erytrogram - ocena mikroskopowa	42,00	42,00	42,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1168	C32.103.131	Leukogram w schorzeniach hematologicznych	24,00	24,00	24,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1169	G02.122.17.1	Rywaroksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1170	G02.122.17.2	Apiksaban (monitorowanie stężenia)	750,00	750,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1171	G24.122.17.1	Dabigatran (monitorowanie stężenia)	600,00	600,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1172	C55.103.02	Morfologia krwi (26 parametrów)	17,00	17,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1173	C55.103.02.01	Morfologia krwi (26 parametrów + retikulocyty)	28,00	28,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1174	C55.103.02.02	Morfologia krwi (DIFF+RET+PLTF)	33,00	33,00	30,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1175	C51.44.131	Ocena cytologiczna szpiku kostnego -mielogram	120,00	120,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1176	O11.10.1133	Ocena przeciwciał p/plytkowych krążących	363,00	363,00	330,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1177	C01.44.131	Ocena syderoblastów	135,00	135,00	135,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1178	C03.105.19	Oporność osmotyczna	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1179	G76.122.17	Oporność na aktywowane białko C	135,00	135,00	135,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1180	G70.122.191	Oznaczenie aktywności ADAMTS-13 (BIOFLASH)	750,00	750,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1181	G81.122.17	Oznaczenie aktywności prekalikreiny	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1182	G71.122.17	Oznaczenie aktywności wielkocząsteczkowego kiniogenu (HMWK)	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1183	G06.122.1133	Oznaczenie antygenu ADAMTS-13 (test ELISA)	220,00	220,00	200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1184	G08.122.1133	Oznaczenie inhibitora ADAMTS-13 (test ELISA)	231,00	231,00	210,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1185	O12.11.1133.2	Oznaczenie przeciwciał przeciwko kompleksowi fosfatydyloseryna/ protrombina (IgG i IgM) (aPS/PT)	110,00	110,00	100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1186	O12.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał przeciwko protrombinie (IgG +IgM)	83,00	83,00	75,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1187	G18.102.17	PFA200 kolagen/epinefryna, kolagen/ADP	340,00	340,00	340,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1188	C66.122.02	Płytki krwi cytrynian	10,00	10,00	9,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1189	C55.103.02.01	Płytki krwi siarczan magnezu	28,00	28,00	25,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1190	N89.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgA	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1191	N90.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1192	N92.11.04	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1193	Q80.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgA	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1194	Q83.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgG	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1195	Q84.11.04	Przeciwciała przeciwko B-2 glikoproteinie IgM	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1196	Q83.11.04.1	Przeciwciała przeciwko domenie I B-2 glikoproteininy	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1197	G21.122.17	PT (sek, INR)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1198	G07.122.1133	Stężenie białka S całkowitego	66,00	66,00	66,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1199	G65.122.1133	Stężenie inhibitora plazminogenu typu 1 (PAI-1)	270,00	270,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1200	G89.122.17	Test korekcji	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1201	C63.122.21.1	Test RIPA (podejrzanie typu 2B vWFD)	165,00	165,00	150,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1202	G47.122.1133.2	Test wiązania Czynnika von Willebranda do czynnika VIII	275,00	275,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1203	G47.122.04	Test wiązania Czynnika von Willebranda do kolagenu (vW; CB)	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1204	G47.122.11342	vWF antygen	48,00	48,00	48,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1205	G87.122.1133	Wolne białko S poziom	145,00	145,00	145,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Badań Hematologicznych	ul. Jakubowskiego 2
1206	Y.641.9111	Analiza kariotypu (Kariotyp konstytucyjny)- metody cytogenetyki klasycznej, identyfikacja aberracji chromosomowych przy użyciu jednej (GTG) lub kilku metod prążkowych (GTG lub CBG lub Ag-NOR)	1 000,00	1 000,00	900,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1207	Y.6431.9111	Analiza kariotypu komórek nowotworowych - metody cytogenetyki klasycznej, metoda prążków GTG	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1208	Y.0511.9127 Y.312.9127 Y.332.9127 Y.661.9127	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - Panel sond rokowniczych (CLL): ATM (11q22.3), 12alfa, sonda delecyjna 13q14.3, TP53/CEP17	1 650,00	1 650,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1209	Y.0511.9121 Y.312.9121 Y.332.9121 Y.444.9121	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy centromerowe: Chromosom 12 pary, Chromosom 8 pary, Chromosomy X i Yq	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1210	Y.0511.9123 Y.312.9123 Y.332.9123 Y.444.9123	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy fuzyjne/translokacyjne: Dual Color Dual Fusion Translocation Probe: IGH/BCL2, IGH/CCND1, RUNX1/RUNX1T1, PML/RARA , BCR/ABL	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1211	Y.0511.9126 Y.312.9126 Y.332.9126 Y.444.9126	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy potrójnie znakowane: MDS 5q- (5q31;5q33)/hTERT95p15)TC , MDS 7q-(7q22;7q36)/SE7TC	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1212	Y.0511.9122 Y.312.9122 Y.332.9122 Y.444.9122 Y.661.9122	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy specyficzne: ATM (11q22.3), TP53/CEP17, Sonda delecyjna 13q14.3, Sonda delecyjna (20q)	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1213	Y.0511.9124 Y.312.9124 Y.332.9124 Y.444.9124	Analiza kariotypu komórek nowotworowych – metody cytogenetyki molekularnej - sondy typu split (break-apart): CBFβ, MLL, EVI1, IGH, MYC, BCL6 (ABR)	770,00	770,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1214	Y.642.9111.1	Kariotyp komórek krwi obwodowej	1 600,00	1 600,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1215	Y.442.9128.01	Szpiczak panel podstawowy	1 600,00	1 600,00	1 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1216	Y.442.9128.02	Szpiczak panel uzupełniający	1 353,00	1 353,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytogenetyczna	ul. Jakubowskiego 2
1217	E.MD.8722.04	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ ALL	2 310,00	2 310,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1218	E.MD.8722.03	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ AML	2 035,00	2 035,00	1 840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1219	E.MD.8722.02	Immunofenotypowa diagnostyka /wznowa/ NHL (w przyp. CLL z czynnikiem rokowniczym Zap-70)	1 507,00	1 507,00	1 370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1220	E.MD.8722.01	Immunofenotypowa diagnostyka NHL (CLL) - zestaw min.	627,00	627,00	570,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1221	E.MD.8722.28	Immunofenotypowa diagnostyka NNH-ultraczułe badanie erytrocytów i leukocytów (GRAN + MONO) z krwi obwodowej	650,00	650,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1222	E.MD.8722.20	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3	264,00	264,00	230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1223	E.MD.8722.20.aś	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3 - badanie dla pacjentów z Zakładów Karnych i Aresztów Śledczych w ramach programu Krajowego Centrum ds. AIDS	nie dotyczy	170,00	170,00	Zakład Karny Areszt Śledczy	Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1224	E.MD.8722.23	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów B	275,00	275,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1225	E.MD.8722.21	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów T (CD3)	250,00	250,00	230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1226	E.MD.8722.22	Immunofenotypowa ocena subpopulacji komórek NK	292,00	292,00	265,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1227	E.MD.8722.19	Immunofenotypowa ocena subpopulacji limfocytów (T+B+NK)	495,00	495,00	450,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1228	E.MD.8722.09	Monitorowanie terapii w ALL	913,00	913,00	830,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1229	E.MD.8722.08	Monitorowanie terapii w AML	957,00	957,00	865,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1230	E.MD.8722.05	Monitorowanie terapii w CLL/NHL	704,00	704,00	640,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1231	E.MD.8722.06	Monitorowanie terapii w HCL	726,00	726,00	656,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1232	E.MD.8722.07	Monitorowanie terapii w MM	649,00	649,00	590,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1233	E.MD.8722.17	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) do transplantacji	300,00	300,00	260,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1234	E.MD.8722.18	Ocena komórek macierzystych krwi (PBSC) i limfocytów CD3 do allotransplantacji	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1235	E.MD.8722.16	Ocena komórek macierzystych w szpiku	320,00	320,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1236	E.MD.8722.15	Ocena komórek macierzystych we krwi obwodowej	280,00	280,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1237	E.MD.8722.14	Ocena minimalnej choroby resztkowej w ALL	1 298,00	1 298,00	1 175,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1238	E.MD.8722.13	Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML	1 485,00	1 485,00	1 345,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1239	E.MD.8722.10	Ocena minimalnej choroby resztkowej w CLL/NHL	1 100,00	1 100,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1240	E.MD.8722.11	Ocena minimalnej choroby resztkowej w HCL	1 144,00	1 144,00	1 040,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1241	E.MD.8722.12	Ocena minimalnej choroby resztkowej w MM	1 122,00	1 122,00	1 020,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1242	E.MD.8722.24	Ocena trzech przykładowych antygenów	290,00	290,00	260,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Cytometrii Przepływowej	ul. Jakubowskiego 2
1243	Y.103.916.04	Analiza liczby kopii genu SMN1 i SMN2	700,00	700,00	630,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1244	Y.103.918.01	Analiza odczytu sekwencji uzyskanej metodą sekwencjonowania Sangera	80,00	80,00	70,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1245	Y.103.9181.23	Analiza sekwencji genów MT-ND1, MT-ND4 i MT-ND6	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1246	Y.103.9182.16	Analiza sekwencji genów SDHB/SDHD	1 400,00	1 400,00	1 355,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1247	Y.103.9182.19	Analiza sekwencji genu THRB	900,00	900,00	860,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1248	Y.103.9182.26	Analiza sekwencji genu ABCD1	1 300,00	1 300,00	1 120,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1249	Y.103.9182.27	Analiza sekwencji genu ACVR1	1 100,00	1 100,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1250	Y.103.9181.05	Analiza sekwencji genu AIP	750,00	750,00	690,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1251	Y.103.9182.23	Analiza sekwencji genu AIRE	1 500,00	1 500,00	1 460,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1252	Y.103.9181.36	Analiza sekwencji genu ApoE	300,00	300,00	250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1253	Y.103.9182.68	Analiza sekwencji genu ARMC5	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1254	Y.103.9182.28	Analiza sekwencji genu ARSA	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1255	Y.103.9182.29	Analiza sekwencji genu ARX	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1256	Y.103.9181.12	Analiza sekwencji genu ASPA (pozostałe eksony kodujące)	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1257	Y.103.9182.30	Analiza sekwencji genu ATL1	1 700,00	1 700,00	1 610,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1258	Y.103.9181.28	Analiza sekwencji genu ATM (eksony 12, 42,43,50,54)	650,00	650,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1259	Y.103.9181.26	Analiza sekwencji genu ATP7B (wybrane eksony)	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1260	Y.103.9181.24	Analiza sekwencji genu C19ORF12	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1261	Y.103.9182.31	Analiza sekwencji genu CAPN3	2 300,00	2 300,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1262	Y.103.9181.13	Analiza sekwencji genu CAV3	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1263	Y.103.9183.01	Analiza sekwencji genu CDKL5	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1264	Y.103.9181.09	Analiza sekwencji genu CDKN1B	1 000,00	1 000,00	960,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1265	Y.103.9181.33	Analiza sekwencji genu CHCHD10	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1266	Y.103.9181.07	Analiza sekwencji genu CHEK2 (eks. 4,5,12)	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1267	Y.103.9182.32	Analiza sekwencji genu CSF1R	2 000,00	2 000,00	1 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1268	Y.103.9181.44	Analiza sekwencji genu CST3	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1269	Y.103.9182.33	Analiza sekwencji genu CYP27A1	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1270	Y.103.9182.34	Analiza sekwencji genu DES	1 300,00	1 300,00	1 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1271	Y.103.9181.41	Analiza sekwencji genu DRD3	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1272	Y.103.9181.39	Analiza sekwencji genu EIF2B2	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1273	Y.103.9181.40	Analiza sekwencji genu EIF2B4	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1274	Y.103.9182.35	Analiza sekwencji genu EIF2B5	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1275	Y.103.9182.24	Analiza sekwencji genu FGFR1	1 500,00	1 500,00	1 420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1276	Y.103.9181.19	Analiza sekwencji genu FGFR3 (eksony 10 i 13)	400,00	400,00	340,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1277	Y.103.9181.38	Analiza sekwencji genu FTL	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1278	Y.103.9183.02	Analiza sekwencji genu GAA	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1279	Y.103.9183.03	Analiza sekwencji genu GALC	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1280	Y.103.9182.36	Analiza sekwencji genu GBA	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1281	Y.103.9182.37	Analiza sekwencji genu GCH1	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1282	Y.103.9182.38	Analiza sekwencji genu GDAP1	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1283	Y.103.9182.39	Analiza sekwencji genu GFAP (eksony 1, 3, 4, 5, 6 i 8)	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1284	Y.103.9181.15	Analiza sekwencji genu GJB1	400,00	400,00	339,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1285	Y.103.9182.40	Analiza sekwencji genu GLA	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1286	Y.103.9182.66	Analiza sekwencji genu GNAS	850,00	850,00	780,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1287	Y.103.9182.67	Analiza sekwencji genu GNE	1 300,00	1 300,00	1 230,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1288	Y.103.9181.20	Analiza sekwencji genu HFE	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1289	Y.103.9181.21	Analiza sekwencji genu HINT1	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1290	Y.103.9182.70	Analiza sekwencji genu INS	400,00	400,00	350,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1291	Y.103.9182.65	Analiza sekwencji genu ITM2B	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1292	Y.103.9182.22	Analiza sekwencji genu KAL1	1 500,00	1 500,00	1 453,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1293	Y.103.9181.27	Analiza sekwencji genu LRRK2	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1294	Y.103.9182.41	Analiza sekwencji genu MAPT (eksony 2, 11-15) oraz genu GRN (ekson 12)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1295	Y.103.9182.21	Analiza sekwencji genu MAX	800,00	800,00	700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1296	Y.103.9182.15	Analiza sekwencji genu MEN1	1 000,00	1 000,00	900,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1297	Y.103.9182.42	Analiza sekwencji genu MFN2	1 700,00	1 700,00	1 610,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1298	Y.103.9181.16	Analiza sekwencji genu MPZ	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1299	Y.103.9181.22	Analiza sekwencji genu MT-TL1	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1300	Y.103.9182.43	Analiza sekwencji genu NEFL	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1301	Y.103.9181.25	Analiza sekwencji genu NKX2-1	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1302	Y.103.9182.45	Analiza sekwencji genu NOTCH3 (eksony 12-22)	1 300,00	1 300,00	1 220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1303	Y.103.9182.44	Analiza sekwencji genu NOTCH3 (eksony 2-11)	1 200,00	1 200,00	1 125,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1304	Y.103.9183.04	Analiza sekwencji genu NPC1	2 700,00	2 700,00	2 580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1305	Y.103.9181.29	Analiza sekwencji genu NPC2	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1306	Y.103.9183.05	Analiza sekwencji genu NTRK1	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1307	Y.103.9182.71	Analiza Sekwencji genu OPA3	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1308	Y.103.9182.46	Analiza sekwencji genu PANK2	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1309	Y.103.9182.47	Analiza sekwencji genu PARK2	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1310	Y.103.9182.48	Analiza sekwencji genu PINK1	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1311	Y.103.9181.32	Analiza sekwencji genu PMP22	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1312	Y.103.9182.49	Analiza sekwencji genu PNKD	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1313	Y.103.9181.35	Analiza sekwencji genu POLG	500,00	500,00	440,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1314	Y.103.9182.69	Analiza sekwencji genu PRKAR1A	800,00	800,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1315	Y.103.9181.06	Analiza sekwencji genu PROP1	600,00	600,00	540,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1316	Y.103.9182.50	Analiza sekwencji genu PSEN1 oraz APP (eksony 16 i 17)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1317	Y.103.9182.51	Analiza sekwencji genu PSEN2	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1318	Y.103.9182.25	Analiza sekwencji genu PTEN	1 100,00	1 100,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1319	Y.103.9182.52	Analiza sekwencji genu REEP1	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1320	Y.661.9182.14	Analiza sekwencji genu RET	550,00	550,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1321	Y.103.9182.53	Analiza sekwencji genu SCN1A (eksony 1,6,9,10,11,13,15,16,21,25,26)	1 300,00	1 300,00	1 220,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1322	Y.103.9182.54	Analiza sekwencji genu SCN4A (eksony 12, 13, 18, 24) i CACNA1S (eksony 11, 21, 30)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1323	Y.103.9182.55	Analiza sekwencji genu SETX (eksony 1-10)	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1324	Y.103.9182.56	Analiza sekwencji genu SETX (eksony 11-26)	1 900,00	1 900,00	1 700,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1325	Y.103.9182.57	Analiza sekwencji genu SGCE (eksony 3-7 i 9)	800,00	800,00	740,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1326	Y.103.9182.58	Analiza sekwencji genu SHOX	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1327	Y.103.9182.59	Analiza sekwencji genu SLC26A2 (eksony 1,2,3)	1 200,00	1 200,00	1 030,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1328	Y.103.9182.60	Analiza sekwencji genu SLC2A1	1 000,00	1 000,00	940,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1329	Y.103.9182.61	Analiza sekwencji genu SMPD1 (eksony 1-6)	900,00	900,00	840,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1330	Y.103.9181.34	Analiza sekwencji genu SNCA	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1331	Y.103.9181.10	Analiza sekwencji genu SOD1 (wszystkie eksony kodujące)	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1332	Y.103.9183.06	Analiza sekwencji genu SPAST	1 900,00	1 900,00	1 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1333	Y.103.9183.07	Analiza sekwencji genu SPG11 (eksony 1-20)	2 200,00	2 200,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1334	Y.103.9183.08	Analiza sekwencji genu SPG11 (eksony 20-40)	2 100,00	2 100,00	2 090,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1335	Y.103.9183.09	Analiza sekwencji genu SPG7	2 000,00	2 000,00	1 880,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1336	Y.103.9181.30	Analiza sekwencji genu SPTLC1 (eksony 5,6,10,11)	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1337	Y.103.9181.31	Analiza sekwencji genu THAP1	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1338	Y.103.9182.62	Analiza sekwencji genu TPP1 (pozostałe eksony kodujące)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1339	Y.103.9182.20	Analiza sekwencji genu TSHR	1 500,00	1 500,00	1 420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1340	Y.103.9181.42	Analiza sekwencji genu TTPA	700,00	700,00	625,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1341	Y.103.9181.43	Analiza sekwencji genu TTR	600,00	600,00	530,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1342	Y.103.9181.04	Analiza sekwencji genu VHL	600,00	600,00	532,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1343	Y.103.9182.63	Analiza sekwencji genu WASHC5 (eksony 1-13)	1 400,00	1 400,00	1 320,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1344	Y.103.9182.64	Analiza sekwencji genu WASHC5 (eksony 13-26)	1 600,00	1 600,00	1 520,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1345	Y.663.91511.09	BCR-ABL ddPCR	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1346	Y.663.91441	BCR-ABL diagn. (multipleks)	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1347	Y.663.91511.08	BCR-ABL ilościowo (GeneXpert)	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1348	Y.663.91511.02	BCR-ABL ilościowo (RQ-PCR)	600,00	600,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1349	Y.663.91421	BCR-ABL kontr. (nested)	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1350	Y.441.91421.05	CALM-AF10	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1351	Y.663.9181.03	CALR eks 9 (Sekwencjonowanie+GeneScanning)	700,00	700,00	635,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1352	Y.663.91511.12	CBFB-MYH11 A RQ	900,00	900,00	850,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1353	Y.441.91421.12	CBFB-MYH11 diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1354	Y.441.91421.13	CBFB-MYH11 kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1355	Y.661.9182.10	CEBPa	715,00	715,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1356	Y.441.9175.06	Chimerizm hematopoetyczny badanie kontrolne w subpopulacji limf.T (Gene Scanning)	814,00	814,00	690,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1357	Y.441.9175.05	Chimerizm hematopoetyczny badanie kontrolne WBC (Gene Scanning)	671,00	671,00	570,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1358	Y.441.9144.08	CXCR4 S338X	650,00	650,00	600,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1359	Y.103.9182.18	CYP21A2 (Sekwencjonowanie + MLPA)	2 100,00	2 100,00	2 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1360	Y.441.91421.08	E2A-PBX	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1361	Y.663.91421.03	ETV6-PDGFRb	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1362	Y.441.91511.03	EVI1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1363	Y.663.91421.02	FIP1L1-PDGFRa	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1364	Y.661.9141.01	FLT3 D835 (Badanie z krwi)	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1365	Y.441.9141.01	FLT3 D835 (Badanie ze szpiku)	400,00	400,00	370,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1366	Y.441.914.01	FIt3-ITD.	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1367	Y.663.91511.10	GeneX ALL	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1368	Y.663.91511.13	NPM1 ilościowo	800,00	800,00	750,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1369	Y.663.9144.07	Genotypowanie genu CYP2C9	800,00	750,00	800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1370	Y.663.9144.05	Genotypowanie genu KIR - krew	600,00	600,00	540,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1371	Y.663.91511.07	IDH/2	1 250,00	1 250,00	1 150,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1371	Y.05.9144.05	Genotypowanie genu KIR - wymaz z policzka	600,00	600,00	550,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1372	Y.66.912	Izolacja DNA z krwi pełnej	83,00	83,00	75,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1374	Y.663.9144	JAK2 V617F	330,00	330,00	280,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1375	Y.103.9158.01	KIT D816V ddPCR (ilościowo)	690,00	690,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1376	Y.443.91511.04	Leukemia panel (geny fuzyjne)	1 200,00	1 200,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1377	Y.441.91441	m-BCR-ABL diagn. (multipleks)	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1378	Y.441.91511.01	m-BCR-ABL ilościowo (RQ-PCR)	1 485,00	1 485,00	1 250,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1379	Y.441.91421.01	m-BCR-ABL kontr. (nested)	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1380	Y.441.91421.06	MLL-AF4	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1381	Y.441.9141	MLL-PTD	495,00	495,00	420,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1382	Y.103.916	MLPA	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1383	Y.661.9182.13	MPL (krew)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1384	Y.441.9182.13	MPL (szpik)	550,00	550,00	490,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1385	Y.103.914	Mutacje genu protrombiny (G20210A) oraz czynnika V typu Leiden (G1691A)	330,00	330,00	300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1386	Y.441.9144.02	MYD88 L265P	600,00	600,00	580,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1387	Y.103.9186.08	NGS ABL1 KD	1 500,00	1 500,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1388	Y.103.9186.11	NGS ASXL1 (krew)	1 700,00	1 700,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1389	Y.44.9186.11	NGS ASXL1 (szpik)	1 700,00	1 700,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1390	Y.103.9186.02	NGS panel ENDO RET/MEN1	2 400,00	2 400,00	2 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1391	Y.103.9186.06	NGS panel HIPERHOLESTEROLEMIA RODZINNA	3 000,00	3 000,00	2 800,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1392	Y.103.9186.12	NGS panel MODY + LIPODYSTROFIE	3 200,00	3 200,00	3 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1393	Y.103.9186.05	NGS panel NEUROLOGIA	3 500,00	3 500,00	3 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1394	Y.103.9186.013	NGS panel KARDIOMIOPATIE	3 300,00	3 300,00	3 300,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1394	Y.66.9186.07	NGS panel MYELOID	3 500,00	3 500,00	3 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1395	Y.44.9186.15	NGS SF3B1	1 500,00	1 500,00	1 400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1396	Y.103.9186.10	NGS TP53 (krew)	2 400,00	2 400,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1397	Y.44.9186.10	NGS TP53 (szpik)	2 400,00	2 400,00	2 200,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1398	Y.441.9182.02	NPM1	600,00	600,00	520,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1399	Y.05.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - inne tkanki	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1400	Y.663.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - KREW	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1401	Y.443.9144.04	Ocena klonalności limfocytów B (rearanżacja genu IGH) - SZPIK	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1402	Y.05.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - inne tkanki	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1403	Y.663.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - KREW	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1404	Y.443.9144.06	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRB) - SZPIK	700,00	700,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1405	Y.443.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - SZPIK	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1406	Y.05.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - inne tkanki	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1407	Y.663.9144.03	Ocena klonalności limfocytów T (rearanżacja genu TCRG) - KREW	600,00	600,00	560,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1408	Y.103.9181.08	Ocena rodzinnej mutacji punktowej	300,00	300,00	257,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1409	Y.663.9181.01	Ocena stanu mutacji IgHV	1 100,00	1 100,00	930,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1410	Y.103.9181	Odczyt sekwencji (sekwencjator ABI3500)	90,00	90,00	76,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1411	Y.663.91511.07	PDGRF alfa	500,00	500,00	495,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1412	Y.441.91421.10	PML-RARa diagn.	770,00	770,00	650,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1413	Y.441.91421.11	PML-RARa kontr.	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1414	Y.103.9181.37	Potwierdzenie obecności wariantu wykrytego metodą NGS	280,00	280,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1415	Y.663.91511.03	PRV1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1416	Y.103.9186.09	Reanaliza badania genetycznego	1 000,00	1 000,00	1 000,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1417	Y.103.9186.07	Reinterpretacja wyniku badania genetycznego	500,00	500,00	500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1418	Y.441.91421.09	RUNX-RUNX1 (AML-ETO)	468,00	468,00	400,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1419	Y.663.91511.11	RUNX-RUNX1T1 RQ	900,00	900,00	850,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1420	Y.441.91421.04	SIL-TAL	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1421	Y.441.91421.07	TEL-AML1	550,00	550,00	465,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1422	Y.441.91511.04	WT1	1 815,00	1 815,00	1 500,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1423	Y.103.916.09	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach LMNB1, PLP1, NOTCH3	700,00	700,00	630,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1424	Y.103.916.03	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach PMP22, MPZ i GJB1	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1425	Y.103.916.10	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach POLG, POLG2, TWNK, SLC25A4	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1426	Y.103.916.05	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach SETX, APTX i FXN	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1427	Y.103.916.06	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach SPAST i ATL1	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1428	Y.103.916.02	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach związanych z chorobą Alzheimera	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1429	Y.103.916.01	Wykrywanie delecji i duplikacji w genach związanych z chorobą Parkinsona	1 200,00	1 200,00	1 080,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1430	Y.103.916.08	Wykrywanie delecji i duplikacji w genie GALC	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1431	Y.103.916.07	Wykrywanie delecji i duplikacji w genie SPG11	700,00	700,00	620,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1432	Y.103.9181.18	Wykrywanie wariantu c.907_909delGAG w genie TOR1A	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1433	Y.103.9181.14	Wykrywanie wariantu p.Arg208* oraz c.509-1G>C w genie TPP1	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1434	Y.103.9181.17	Wykrywanie wariantu p.Asp437del genu COMP	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1435	Y.103.9181.11	Wykrywanie wariantu p.Ala305Glu w genie ASPA	300,00	300,00	240,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1436	Y.661.914	Zabezpieczenie materiału z krwi	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1437	Y.441.914	Zabezpieczenie materiału ze szpiku	227,00	227,00	206,00		Zakład Diagnostyki Hematologicznej i Genetyki	Pracownia Diagnostyki Molekularnej	ul. Jakubowskiego 2
1438		Graficzne opracowanie danych statystycznych wraz z raportu	3 266,00	3 266,00	3 266,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1439		Wykonanie raportu statystycznego dla celów epidemiologicznych	150,00	150,00	150,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Analiz Epidemiologicznych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1440	U.99.783.11	Badanie czystości mikrobiologicznej powietrza	160,00	160,00	160,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1441	U.99.786	Badanie czystości mikrobiologicznej środowiska	80,00	80,00	80,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1442	U.64.77.3	Cewnik naczyniowy dożylny - posiew ilościowy i półilościowy	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1443	U.64.803.1	Identyfikacja bakterii metodą spektrometrii masowej	35,00	35,00	35,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1444	F.39.103.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w krwi pełnej, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	750,00	750,00	750,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1445	F.39.20.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w moczu, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1446	F.39.12.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w osoczu, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1447	F.39.11.882.1	Jakościowe wykrywanie i molekularne różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w surowicy, w kierunku diagnostyki chorób tropikalnych	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1448	U.64.77.5	Kał - badanie ogólne z oznaczeniem pałeczek Salmonella, Shigella, Plesiomonas, Aeromonas, Yersinia, Campylobacter	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1449	U.64.77.1	Krew żylna, inne fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe w kierunku bakterii beztlenowych	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1450	U.64.77.1	Krew żylna, inne fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe w kierunku bakterii tlenowych	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1451	U.64.77.3	Materiał z dolnych dróg oddechowych: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, popłuczyny oskrzelowo - pęcherzykowe (BAL)	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1452	U.17.783.06	Materiał z górnych dróg oddechowych: jama ustna/język, gardło/migdałki, nos	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1453	U.64.77.3	Mocz	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1454	U.64.77.7	Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealyticum - badanie jakościowe z lekoopornością	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1455	U.55.131.4	Ocena flory pochwy („czystość pochwy”) - bakterioskopia	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1456	U.99.77.5	Sporal (biologiczna kontrola sterylizacji)	50,00	50,00	50,00	+ VAT	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1457	U.57.783.06	Wydzielina ze spojówki	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1458	U.64.77.6	Wymaz w kierunku Neisseria gonorrhoeae (pakiet) Badanie:	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1459	U.64.77.6	Wymaz w kierunku Neisseria gonorrhoeae z dróg moczowo-płciowych	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1460	U.64.77.2	Wymaz w kierunku nosicielstwa MRSA	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1461	U.64.846.5	Wymaz w kierunku nosicielstwa VRE	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1462	U.64.77.2	Wymaz z cewki moczowej, nasienie	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1463	U.55.783.06 W.52.781.4	Wymaz z dróg moczowo-płciowych w kierunku bakterii tlenowych i grzybów z oceną preparatu (pakiet dla ciężarnej)	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1464	U.64.77.2 U.64.131.2	Wymaz z pochwy i kanału szyjki w kierunku bakterii tlenowych z oceną preparatu	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1465	U.64.77.2 U.64.77.6	Wymaz z pochwy lub innych materiałów w kierunku Streptococcus agalactiae	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1466	U.39.783.07	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć w kierunku bakterii beztlenowych	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1467	U.64.77.2	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć w kierunku bakterii tlenowych	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1468	U.057.783.06	Wymaz z ucha	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Bakteriologii Ogólnej i Mikrobiologicznych Badań Środowiskowych -	ul. Jakubowskiego 2
1469	V81.0571.882	Badanie molekularne w kierunku wirusa małpiej ospy	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1470	F01.0571.032.2	Badanie multiplex PCR - panel oddechowy (21 czynników zakaźnych)	480,00	480,00	480,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1471	V79.123.882	BKV/ JCV DNA	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1472	S79.0571.882.2	Chlamydia trachomatis DNA	210,00	210,00	210,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1473	F26.103.882.6	CMV DNA ilościowo (krew z EDTA)	265,00	265,00	265,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1474	F26.X.882.5c	CMV DNA ilościowo (mocz, PBSC, szpik, mat. z dolnych dróg odd., płyn owodniowy, PMR)	285,00	285,00	285,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1475	F26.20.882.1c	CMV DNA w moczu (zakażenia wrodzone)	285,00	285,00	285,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1476	V77.123.882.1	EBV DNA ilościowo (krew na EDTA, PMR)	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1477	V77.123.882.2	EBV DNA ilościowo (materiały dolne drogi oddechowe)	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1478	V47.123.882.5	HBV DNA ilościowo	240,00	240,00	240,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1479	V47.123.882.5c	HBV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1480	V56.123.882.2c	HCV DNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1481	V55.123.882.1	HCV RNA genotypowanie (1-6) / subtypowanie	700,00	700,00	700,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1482	V56.123.882	HCV RNA ilościowo	350,00	350,00	350,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1483	V56.123.882	HCV RNA jakościowo	250,00	250,00	250,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1484	F92.123.882.2	HIV-1 RNA ilościowo	250,00	250,00	250,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1485	F92.123.882.2c	HIV-1 RNA ilościowo - CITO	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1486	F38.0571.882.2	HPV DNA z różnicowaniem 28 genotypów	380,00	380,00	380,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1487	V78.0571.882.2	HSV DNA typ 1 & typ 2	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1488	F73.0571.882.1a	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z dolnych dróg oddechowych, tryb CITO	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1489	F73.0571.882	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z górnych dróg oddechowych, tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1490	V99.0571.882.1a	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi SARS-CoV2 (geny N2, E, RdRP) grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z dolnych dróg oddechowych, tryb CITO	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1491	V99.0571.882	Identyfikacja i różnicowanie metodami molekularnymi SARS-CoV2 (geny N2, E, RdRP) grypy typu A i B oraz ludzkiego wirusa RSV w materiale z górnych dróg oddechowych, tryb CITO	550,00	550,00	550,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1492	S32.36.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia łożyska naczyniowego / zakażenia dolnych oddechowych metodami molekularnymi – krew EDTA / materiał z dolnych dróg oddechowych (ocena pod kątem 11 rodzajów i 56 gatunków bakterii oraz 5 rodzajów i 19 gatunków grzybow, wybrane geny oporności) – wynik pozytywny	1 450,00	1 450,00	1 450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1493	S32.10.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia łożyska naczyniowego / zakażenia dolnych oddechowych metodami molekularnymi – krew EDTA / materiał z dolnych dróg oddechowych (ocena pod kątem 11 rodzajów i 56 gatunków bakterii oraz 5 rodzajów i 19 gatunków grzybow, wybrane geny oporności) – wynik ujemny. Badanie etapowe, cena uzależniona od liczby wykonanych procedur	950,00	950,00	950,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1494	S32.10.882.c	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR	900,00	900,00	900,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1495	S32.10.882.a	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR i sekwencjonowania, panel bakterie i lekooporność	920,00	920,00	920,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1496	S32.10.882	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR i sekwencjonowania, panel bakterie, lekooporność i grzyby	1 400,00	1 400,00	1 400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1497	S32.10.882.b	Identyfikacja patogenów wywołujących zakażenia, metodami molekularnymi z krwi pełnej, metodą PCR i sekwencjonowania, panel grzyby	1 250,00	1 250,00	1 250,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1498	S83.06.882	Identyfikacja szczepu (O27-NAP1-BI), oraz toksyny B (tcdB) i binarnej (tcdA) Clostridioides difficile w kale oraz wymazie z odbytu	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1499	V99.0571.882.2a	Identyfikacja wirusa SARS-CoV-2 oraz różnicowanie 3 genów (RdRP gen polimerazy RNA zależnej od RNA; E gen białka otoczki; N2 gen nukleokapsyd) metodami molekularnymi, w materiale z dolnych dróg oddechowych	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1500	V99.0571.882.2	Identyfikacja wirusa SARS-CoV-2 oraz różnicowanie 3 genów (RdRP gen polimerazy RNA zależnej od RNA; E gen białka otoczki; N2 gen nukleokapsyd) metodami molekularnymi, w materiale z górnych dróg oddechowych	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1501	F39.103.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w krwi pełnej	750,00	750,00	750,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1502	F39.20.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w moczu	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1503	F39.12.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w osoczu	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1504	F39.11.882.1	Jakościowe wykrywanie molekularne i różnicowanie bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych kwasów nukleinowych w surowicy	520,00	520,00	520,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1505	S59.0571.882 S59.36.882	Mycoplasma hominis/Mycoplasma genitalium/Ureaplasma urealyticum/Parvum/Neisseria gonorrhoeae DNA /Chlamydia trachomatis DNA	390,00	390,00	390,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1506	F34.123.882.1	Parvovirus B19 DNA	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1507	W35.0571.882.1	Pneumocystis jiroveci DNA - ilościowo	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1508	X51.103.882	Toxoplasma gondii DNA - jakościowo	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1509	V81.0571.882.3	VZV DNA	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1510	S05.36.882 S05.0571.882	Wykrywanie DNA Bordetella pertussis	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1511	S32.30.032	Wykrywanie DNA Borrelia spp. (płyn stawowy, PMR)	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1512	S95.06.882	Wykrywanie DNA genów karbapenemaz	330,00	330,00	330,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1513	V78.123.882.3 V78.28.882.3	Wykrywanie DNA HHV-6/HHV-7 (krew, osocze, PMR)	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1514	U38.36.882.1	Wykrywanie DNA L. pneumophila, Mycoplasma Pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae - 4-plex (dolne dr. oddechowe)	320,00	320,00	320,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1515	F.38.0571.882	Wykrywanie DNA wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV) z grupy 14 typów wysokiego ryzyka (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 i 68) w wymazie z pochwy i wymazie z szyjki macicy	290,00	290,00	290,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1516	V62.123.882	Wykrywanie Hepatitis E RNA- jakościowo	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1517	F39.11.882	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w moczu	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1518	F39.20.882	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w surowicy	450,00	450,00	450,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1519	X99.0571.882	Wykrywanie i różnicowanie DNA Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae (wymaz z macicy, pochwy, odbytu, mocz) tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1520	U73.28.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów neurotropowych (bakterii, wirusów i grzybów) wywołujących zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (CITO)	690,00	690,00	690,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1521	F01.0571.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów wywołujących zakażenia górnych dróg oddechowych (CITO)	610,00	610,00	610,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1522	F37.06.882	Wykrywanie i różnicowanie, na poziomie molekularnym, patogenów wywołujących zakażenia przewodu pokarmowego (CITO)	600,00	600,00	600,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1523	V63.123.882.1a	Wykrywanie materiału genetycznego HEV	340,00	340,00	340,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1524	F92.123.882.3a	Wykrywanie materiału genetycznego HIV1/HIV2 - krew (jakościowo)	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1525	V47.103.881	Wykrywanie mutacji i polimorfizmu w genie polimerazy HBV (oporność na leki: entecavir, lamivudyna, emtricitabina, adefowir, telbivudyna)	790,00	790,00	790,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1526	U37.36.882	Wykrywanie Mycobacteriumtuberculosis complex DNA i odporności na ryfampicynę (wariant rpoB) tryb CITO	350,00	350,00	350,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Diagnostyki Molekularnej - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1527	F05.11.1136.1	Adenovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1528	S15.11.1136	Bordetella pertussis toxin poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1529	S63.11.1136	Chlamydomphila pneumoniae poziom przeciwciał IgA - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1530	S67.11.1136	Chlamydomphila pneumoniae poziom przeciwciał IgG - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1531	S65.11.1136	Chlamydomphila pneumoniae poziom przeciwciał IgM - monotest	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1532	F39.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1533	F40.11.1136	Dengue poziom przeciwciał IgM	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1534	F19.123.1137 F23.123.1137 F22.123.1137	Diagnostyka CMV Badanie: anty- CMV IgG anty-CMV IgM Awidność anty-CMV IgG	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1535	X43.123.1137 X45.123.1137 X49.123.1137	Diagnostyka Toksoplasma gondii Badanie: anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM Awidność anty-Toxo IgG	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1536	F58.11.1136.1	HSV 1 poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1537	F60.11.1136.1	HSV 1 poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1538	F66.11.1136.1	HSV 2 poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1539	F69.11.1136.1	HSV 2 poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1540	V63.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anti-HEV IgG metodą recomLine Immunoblot	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1541	V64.103.1106	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anti-HEV IgM metodą recomLine Immunoblot	195,00	195,00	195,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1542	F32.103.1137	Jakościowe oznaczenie przeciwciał HTLV I/II Total	105,00	105,00	105,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1543	V68.11.11342	Jakościowe wykrywanie przeciwciał IgG przeciwko wirusowi Varicella-Zoster (VZV) w ludzkiej surowicy, przy pomocy analizatora miniVIDas w trybie pilnym 24h/dobę.	180,00	180,00	180,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1544	F22.103.1137	Jakościowy test do oceny awidności przeciwciał IgG przeciwko CMV	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1545	X43.103.1137	Jakościowy test do oceny awidności przeciwciał IgG przeciwko Toxoplasma gondii	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1546	F45.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgG przeciwko antygenom EBNA (Epstein Barr Nuclear Antigens)	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1547	F48.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgG przeciwko antygenowi VCA (Epstein Barr Capside antigen)	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1548	F50.11.1136.1	Jakościowy test do wykrywania przeciwciał klasy IgM przeciwko antygenowi VCA (Epstein Barr Capside antigen) wirusa Epstein Barr	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1549	F91.103.11342	Jakościowy test screeningowy do wykrywania antygenu p24- HIV i przeciwciał anti-HIV -CITO	130,00	130,00	130,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1550	U41.11.1136.2	Mycoplasma pneumoniae poziom przeciwciał IgG - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1551	U43.11.1136.2	Mycoplasma pneumoniae poziom przeciwciał IgM - monotest	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1552	F96.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1553	F97.11.1136	Odra poziom przeciwciał IgM	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1554	S81.06.059	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej oraz toksyn A/B Clostridium difficile w kale - test screeningowy	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1555	S81.06.059 S81.06.810	Oznaczenie Ag dehydrogenazy glutaminowej/toksyn A/B Clostridium difficile w kale oraz toksyn A/B Clostridium difficile metodą ELISA	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1556	V35.103.1137	Oznaczenie antygenu HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1557	V41.103.1137	Oznaczenie HBs Ag	38,00	38,00	38,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1558	U15.06.903.2	Oznaczenie Helicobacter pylorii Ag w kale	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1559	F19.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-CMV IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1560	V27.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HAV Total	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1561	V42.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-HBs	40,00	40,00	40,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1562	V21.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-Rubella IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1563	X43.103.1137	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anti-TOXO IgG	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1564	U20.20.059	Oznaczenie Legionella pneumophila gr 1 Ag w moczu - CITO	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1565	U79.11.015	Oznaczenie odczynu TPHA	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1566	U79.11.811	Oznaczenie odczynu VDRL	60,00	60,00	60,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1567	U80.11.903	Oznaczenie przeciwciał anti - Treponema pallidum IgG	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1568	U82.11.903	Oznaczenie przeciwciał anti - Treponema pallidum IgM	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1569	F23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-CMV IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1570	V28.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HAV IgM	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1571	V32.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anti-HBc IgM	65,00	65,00	65,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1572	V31.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HBc Total	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1573	V38.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HBe	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1574	V48.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HCV	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1575	F91.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-HIV 1 i 2 oraz antygenu p24 HIV (Ag/Ab Combi PT)	50,00	50,00	50,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1576	V23.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-Rubella IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1577	X45.103.1137	Oznaczenie przeciwciał anty-TOXO IgM	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1578	V68.11.903.2	Oznaczenie przeciwciał anty-VZV IgG - CITO	215,00	215,00	215,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1579	S23.11.1106	Oznaczenie przeciwciał klasy IgG przeciw Borrelia burgdorferi w surowicy metodą westernblot	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1580	S27.11.1106	Oznaczenie przeciwciał klasy IgM przeciw Borrelia burgdorferi w surowicy metodą westernblot	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1581	S21.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał kłsy IgG przeciwko Boreliozie w surowicy/PMR - test ELISA	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1582	S25.11.1133.1	Oznaczenie przeciwciał kłsy IgM przeciwko Boreliozie w surowicy/PMR - test ELISA	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1583	F37.06.059	Oznaczenie Rotawirus/Adenowirus Ag w kale	40,00	40,00	40,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1584	U72.20.059	Oznaczenie Streptococcus pneumoniae Ag w moczu - CITO	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1585	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 F19.123.1137 F23.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137	Pakiet dla ciężarnych(HBsAg, HBS, HCV,HIV,RPR,p/c IgM, IgG: CMV, Rubella,Toxo)	340,00	340,00	340,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1586	F34.11.1136.1 F33.11.1136.1	Parowirus B19 Badanie:	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1587	F33.11.1136.1	Parwovirus poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1588	F34.11.1136.1	Parwovirus poziom przeciwciał IgM - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1589	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 F19.123.1137 V21.123.1137 X43.123.1137	Planując ciążę Badanie: HBsAg anty-HBs anty-HCV anty-HIV/p24 RPR anty-CMV IgG anty-Rubella IgG anty-Toxo IgG	220,00	220,00	220,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1590	U79.11.012 U79.11.015	Podstawowa diagnostyka kłsy (pakiet): Badanie: RPR TPHA	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1591	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137	Przedzabiegowy - podstawowy Badanie: HBs Ag anty-HBs anty-HCV	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1592	V39.123.1137 V42.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012	Przedzabiegowy - rozszerzony Badanie: HBs Ag anty-HBs anty-HCV anty-HIV/p24 RPR	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1593	U79.11.012 U79.11.015 U80.11.903 U82.11.903	Rozszerzona diagnostyka kłoty Badanie: RPR TPHA anty-Treponema pallidum IgG anty-Treponema pallidum IgM	250,00	250,00	250,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1594	U79.11.012	RPR odczyn reaginowy - test screeningowy w kierunku kłoty	30,00	30,00	30,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1595	F84.11.1136.1	TBE IgG (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1596	F85.11.1136.1	TBE IgM (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest	110,00	110,00	110,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1597	S85.11.1136	Tetanus poziom przeciwciał IgG	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1598	F19.123.1137 F23.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137	TORCH - podstawowy Badanie: anty-CMV IgG anty-CMV IgM anty-Rubella IgG anty Rubella IgM anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM	200,00	200,00	200,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1599	F58.123.1137 F66.123.1137 V68.11.903.2 F34.11.903.2 F33.11.903.2	TORCH - uzupełnienie Badanie: anty-HSV-1 IgG anty HSV-2 IgG anty VZV IgG anty Parwovirus B19 IgM anty Parwovirus B19 IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1600	F19.123.1137 F23.123.1137 F22.123.1137 V21.123.1137 V23.123.1137 X43.123.1137 X45.123.1137 X49.123.1137	TORCH z awidnością Badanie: anty-CMV IgG anty-CMV IgM Awidność anty-CMV IgG anty-Rubella IgG anty Rubella IgM anty-Toxo IgG anty-Toxo IgM Awidność anty-Toxo IgG	385,00	385,00	385,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1601	V68.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgG - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1602	V69.11.1136.1	VZV poziom przeciwciał IgM - monotest	95,00	95,00	95,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1603	S21.11.1133.2	Wewnątrz zoponowa synteza p/c przeciwko Borrelia IgG w surowicy/PMR - test ELISA	170,00	170,00	170,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1604	F58.123.1137 F66.123.1137 V68.11.903.2	Wirusy Herpes (opryszczka, ospa i półpasiec) Badanie: anty-HSV-1 IgG anty HSV-2 IgG anty VZV IgG	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1605	V49.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HCV w surowicy	290,00	290,00	290,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1606	F90.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HIV w surowicy	350,00	350,00	350,00	ekspozycja	Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1607	U81.11.1106	Wykonanie testu potwierdzenia obecności przeciwciał anty-Treponema pallidum	270,00	270,00	270,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1608	S49.06.059	Wykrywanie antygenu Campylobacter w kale	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1609	V39.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012	Zakażenia drogą krwi i płciową - podstawowy Badanie: HBsAg anty-HCV anty-HIV/p24 RPR	115,00	115,00	115,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1610	V39.123.1137 V48.123.1137 F91.123.1137 U79.11.012 U79.11.015 F58.123.1137 F66.123.1137	Zakażenia drogą krwi i płciową - rozszerzony Badanie: HBsAg anty-HCV anty-HIV/p24 RPR TPHA anty-HSV-1 IgG anty-HSV-2 IgG	300,00	300,00	300,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1611	V004.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgG	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1612	V003.11.1136	Zika poziom przeciwciał IgM	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Immunodiagnostyki - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1613	W.64.77.4	Badanie w grzybicach powierzchniowych skóry, włosów, paznokci	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1614	W35.64.191	Beta-Glucan (21 procedur)	190,00	190,00	190,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1615	W.01.77	Cewnik naczyniowy dożylny - mykologiczny posiew ilościowy i półilościowy	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1616	W.64.194.1	Identyfikacja grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometrii masowej	25,00	25,00	25,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1617	W.64.194.2	Identyfikacja grzybów pleśniowych metodą spektrometrii masowej	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1618	W.06.781.4	Kał, wymaz z odbytu	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1619	W.64.77.1	Krew żylna, fizjologicznie jałowe płyny ustrojowe	90,00	90,00	90,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1620	W.25.781.4	Materiał z dolnych dróg oddechowych: płwocina, popłuczyny oskrzelowe, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (BAL)	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1621	W.17.781.4	Materiał z górnych dróg oddechowych: jama ustna/ język, gardło/migdałki, nos	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1622	W.64.77.2	Mocz	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1623	W19.11.895.2	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anty-Candida (AU/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1624	W01.36.810	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w BAL-u	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1625	W01.11.810	Oznaczenie Aspergillus Ag galaktomannanowy w surowicy	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1626	W17.11.810.2	Oznaczenie Candida Ag mannanowy ilościowo (pg/ml)	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1627	W.31.64.81.2 W.31.64.81.1	Oznaczenie Cryptococcus Ag w krwi żyłnej, moczu	85,00	85,00	85,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1628	W05.11.903.2	Oznaczenie ilościowe przeciwciał anty-Aspergillus IgG (AU/ml)	160,00	160,00	160,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1629	W.64.77.3	Posiew materiałów (kał, drogi oddechowe, mocz, rana, materiał z dróg moczowo-płciowych) w kierunku mykologicznym	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1630	W05.64.903	Wykrywanie obecności przeciwciał klasy IgG anty-Aspergillus spp.	140,00	140,00	140,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1631	W.52.781.4 W.55.781.4	Wydzielina z dróg moczowo-płciowych, nasienie	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1632	W.57.781.4	Wydzielina ze spojówki	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1633	W.39.781.4	Wymaz z rany, ropni, odleżyn, owrzodzeń, żółć	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1634	W.057.781.4	Wymaz z ucha	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Mykologii - NSSU	ul. Jakubowskiego 2
1635	X.058.131.1	Demodex spp.	65,00	65,00	65,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1636	X.051.131	Echinococcus spp. w materiale biopsyjnym (płyn z torbieli)	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1637	X.06.131.7, X.06.26	Hodowla w kierunku larw nicieni/Węgorek jelitowy (1 próba)	100,00	100,00	100,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1638	X.06.131.7, X.06.26	Hodowla w kierunku larw nicieni/Węgorz jelitowy (3 próby)	230,00	230,00	230,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1639	X.99.26 X.99.131 X.23.131	Identyfikacja elementów pasożyta	70,00	70,00	70,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1640	X.20.131	Jaja Schistosoma haematobium w moczu	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1641	X27.122.903	Jakościowe/półilościowe oznaczenie przeciwciał anty – Schistosoma mansoni IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1642	X.63.131	Mikrofilarie – koncentracja Knott'a	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1643	X.06.131.11	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (1 próba)	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1644	X.06.131.11	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (3 próby)	145,00	145,00	145,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1645	X15.06.059.1 X15.06.059.2	Oznaczenie koproantygenu Cryptosporidium sp. /Giardia	130,00	130,00	130,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1646	X13.06.810	Oznaczenie koproantygenu Giardia intestinalis w kale	80,00	80,00	80,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1647	X01.122.903	Oznaczenie przeciwciał anty-Ascaris lumbricoides IgG	295,00	295,00	295,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1648	X05.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anty-Echinococcus spp IgG w osoczu / surowicy	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1649	X05.102.1106	Oznaczenie przeciwciał anty-Echinococcus spp IgG - test potwierdzający	310,00	310,00	310,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1650	X09.122.903	Oznaczenie przeciwciał anty-Entamoeba histolytica IgG	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1651	X33.122.903.1	Oznaczenie przeciwciał anty-Toxocara canis IgG	240,00	240,00	240,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1652	X.06.131.1 X.06.131.2 X.06.131.3 X.06.131.4 X.06.131.5	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (1 próba)	120,00	120,00	120,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1653	X.06.131.1 X.06.131.2 X.06.131.3 X.06.131.4 X.06.131.5	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (3 próby)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1654	X.06.131.6	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (1 próba)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1655	X.06.131.6	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (3 próby)	170,00	170,00	170,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1656	X23.123.059	Plasmodium Antygen (szybki test)	150,00	150,00	150,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1657	X.054.131	Preparaty odbitkowe w kierunku leishmaniozy skórnej z pobraniem materiału przez lekarza zlecającego badanie	400,00	400,00	400,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1658	X.63.131.1 X.63.131.2 X.63.131.3	Rozmazy krwi w kierunku pierwotniaków z rodzaju: Plasmodium, Trypanosoma, Babesia	260,00	260,00	260,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1659	X.55.059	Wykrywanie antygenu Trichomonas vaginalis – wymaz z pochwy i cewki moczowej	280,00	280,00	280,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1660	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owisy (1 próba)	50,00	50,00	50,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1661	X.06.131.6	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owisy (3 próby)	75,00	75,00	75,00		Zakład Mikrobiologii NSSU	Pracownia Parazytologii Zakładu Mikrobiologii	ul. Jakubowskiego 2
1662		Wysłanie wyniku listem	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług	zgodnie z cennikiem usług		Zakład Mikrobiologii NSSU		ul. Jakubowskiego 2
1663	G03.122.17	Antytrombina - aktywność	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2
1664	G03.122.1112	Antytrombina - stężenie	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2
1665	G11.122.17	APTT	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2
1666	A01.20.20	Badanie ogólne moczu	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2
1667	A01.20.20 A19.20.021	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2
1668	L96.122.191	C1 aktywność inhibitora	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analitka]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1669	C53.31.02.01	Cytoza PJC (opłuczna, osierdzie, otrzewna)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1670	A03.28.131	Cytoza w PMR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1671	G21.122.17	Czas protrombinowy (PT)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1672	G25.122.17	Czas trombinowy (TT)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1673	G49.122.1113	D - dimer	44,00	44,00	44,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1674	G77.122.012	FDP	66,00	66,00	66,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1675	G53.122.17	Fibrynogen	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1676	A17.06.11	Kał na krew utajoną	17,00	17,00	17,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1677	C53.103.02	Morfologia podstawowa (CBC)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1678	C53.103.02.01	Morfologia podstawowa z retikulocytami (CBC+RET)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1679	C55.103.02	Morfologia podstawowa z rozmazem (CBC+DIFF)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1680	C55.103.02.01	Morfologia podstawowa z rozmazem i retikulocytami (CBC+DIFF+RET)	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1681	C59.102.09	OB	12,00	12,00	12,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1682	N25.20.16	Osmolalność moczu	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1682	N25.126.16	Osmolalność osocza	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1682	G05.122.17.1	Oznaczenie białka C (aktywność)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1682	G33.122.17d	Oznaczenie czynnika krzepnięcia VIII (aktywność)	144,00	144,00	144,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1685	G53.122.1112	Oznaczenie stężenia fibrynogenu (met. nefelometryczną)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[analityka]	ul. Jakubowskiego 2
1686	I07.123.1130	Aktywność reninowa osocza (ARO) - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1687	I09.11.191	Albumina	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1688	I09.20.1112	Albumina mocz poranny	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1689	I09.28.1112	Albumina w PMR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1690	I15.11.1130	Aldosteron - metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1691	I23.103.191	Amoniak	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1692	I31.11.1130	Androstendion	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1693	V98.11.1137	Anty-SARS-Cov-2	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1694	I77.11.191	Białko całkowite	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1695	I79.20.1104	Białko momoklonalne w moczu metodą immunofiksacji	250,00	250,00	250,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1696	I79.11.072.2	Białko monoklonalne w surowicy	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1697	A07.20.191	Białko w moczu	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1698	A03.28.191	Białko w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1699	I89.11.191	Bilirubina	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1700	I87.11.191	Bilirubina bezpośrednia	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1701	I49.11.1137	CA 72-4	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1702	I97.11.065	Chlorki	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1703	I97.28.065	Chlorki w PMR	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1704	I99.11.191	Cholesterol	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1705	K08.123.1130	Chromogranina A - metodą izotopową	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1706	M19.11.1137	CK MB mass	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1707	I51.11.1137	CYFRA 21-1	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1708	K16.11.21	Cystatyna C	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1709	I79.11.072.1	Elektroforeza białek w surowicy	35,00	35,00	35,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1710	L23.202.191	Fosfor (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1711	L23.11.191	Fosfor (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1712	L43.11.191	Glukoza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1713	A15.20.191	Glukoza w moczu	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1714	L43.28.191	Glukoza w PMR	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1715	L55.103.054	HbA1c (hemoglobina glikowana)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1716	K01.11.191	HDL-cholesterol	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1717	L62.11.1137	Homocysteina	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1718	M05.11.1137	IL-6 (interleukina 6)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1719	M10.06.21	Kalprotektyna	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1720	M37.11.23	Klirens kreatyniny	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1721	M37.20.191	Kreatynina (mocz)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1722	M37.11.191	Kreatynina (surowica)	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1723	M45.202.191	Kwas moczowy (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1724	M45.11.191	Kwas moczowy (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1725	N11.104.191	Lactat (mleczany)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1726	K03.11.191	LDL-cholesterol direct	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1727	M67.11.191	Lipaza	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1728	K04.11.191	Lipidogram (chol.TG.HDL.LDL)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1729	M87.202.191	Magnez (mocz)	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1730	M87.11.191	Magnez (surowica)	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1731	N03.11.1137	Mioglobina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1732	N13.202.191	Mocznik (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1733	N13.11.191	Mocznik (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1734	G47.11.07	Multimery czynnika von Villebranda	1 100,00	1 100,00	1 100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1735	K85.11.1137	NSE neurospecyficzna enolaza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1736	N27.11.1137	Osteokalcyna	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1737	L63.123.1131	Oznaczenie ACTH metodą izotopową	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1738	L71.11.1131	Oznaczenie GHG metodą izotopową	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1739	M11.11.1131	Oznaczenie kalcytoniny metodą izotopową	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1740	I71.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-I	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1741	I73.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny A-II	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1742	I67.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny B	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1743	I69.11.1112	Oznaczenie stężenia Apolipoproteiny E	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1744	L93.20.1112	Oznaczenie stężenia IgG całkowitego w moczu	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1745	M69.11.1112	Oznaczenie stężenia Lipoproteiny a(Lp(a))	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1746	O43.20.1112	Oznaczenie stężenia transferyny w moczu	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1747	O15.11.1130	Oznaczenie TRAb metodą izotopową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1748	N58.11.1137	PCT (Prokalcitonina)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1749	M86.11.1137	PLGF (łożyskowy czynnik wzrostu)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1750	N45.202.065	Potas (mocz)	10,00	10,00	10,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1751	N45.11.065	Potas (surowica)	10,00	10,00	10,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1752	N72.11.1133	Przeciwciała a-GAD	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1753	O29.092.065	RKZ (równowaga kwas – zasad)	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1754	I76.11.1112	SAA ozn. stężenia białka amyloidu w surowicy	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1755	I59.11.1137	SCC Antygen	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1756	O34.11.1137	sFLT-1 (receptor naczyniowego czynnika wzrostu śródbłonna typu 1)	440,00	440,00	440,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1757	O32.11.1131	Somatomedyna C (IGF-1)	72,00	72,00	72,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1758	O35.202.065	Sód (mocz)	10,00	10,00	10,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1759	O35.11.065	Sód (surowica)	10,00	10,00	10,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1760	M53.11.191	TBA	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1761	L43.11.191x2	Test obciążenia glukozą (test dwupunktowy)	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1762	L43.11.191x5	Test obciążenia glukozą (test pięciopunktowy)	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1763	L43.11.191x3	Test obciążenia glukozą (test trzypunktowy)	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1764	O93.11.23	TIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1765	O49.11.191	Triglicerydy	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1766	O59.11.1137	Troponina T	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1767	O94.11.191	UIBC	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1768	O77.202.191	Wapń (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1769	O77.11.191	Wapń (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1770	O75.11.23	Wapń zjonizowany	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1771	O95.11.191	Żelazo	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[biochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1772	L07.11.1137	AFP	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1773	I65.11.1112	Alfa 1 antytrypsyna	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1774	N26.11.1112	Alfa-1 kwaśna glikoproteina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1775	U75.11.1112	ASL	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1776	N07.20.1112	Beta-2 mikroglobulina w moczu	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1777	N07.11.1112	Beta-2 mikroglobulina w surowicy	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1778	L96.11.1112	C1 inhibitor	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1779	K75.11.1112	C3 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1780	K77.11.1112	C4 składowa dopełniacza	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1781	I41.11.1137	CA 125	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1782	I43.11.1137	CA 15-3	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1783	I45.11.1137	CA 19-9	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1784	I53.11.1137	CEA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1785	I95.11.1112	Ceruloplazmina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1786	I81.11.1113	CRP	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1787	I81.11.1112.1	CRP (HS)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1788	L93.28.075	Elektroforeza płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku prążków oligoklonalnych	300,00	300,00	300,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1789	L05.11.1137	Ferrytyna	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1790	I63.11.1137	Free PSA	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1791	L50.11.1112	Haptoglobina	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1792	I52.11.1137	HE - 4	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1793	L85.11.1112	IgA	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1794	L89.11.1112	IgE całkowite	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1795	L93.11.1112	IgG	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1796	L93.28.1112	IgG w PMR	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1797	L95.11.1112	IgM	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1798	I79.11.1104	Immunofiksacja w surowicy	200,00	200,00	200,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1799	L97.11.1137	Insulina	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1800	M83.20.1112	Łańcuchy lekkie kappa (mocz)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1801	M83.11.1112	Łańcuchy lekkie kappa (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1802	M85.20.1112	Łańcuchy lekkie lambda (mocz)	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1803	M85.11.1112	Łańcuchy lekkie lambda (surowca)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1804	I09.202.1112	Mikroalbuminuria	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1805	N24.11.1137	NT-proBNP	77,00	77,00	77,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1806	K04.99.1112	Oznaczenie BTP	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1807	N33.11.1133	Peptyd C	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1808	N47.11.1112	Prealbumina	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1809	I61.11.1137	PSA	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1810	K21.11.1112	RF	36,00	36,00	36,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1811	O28.11.1112	Rozpuszczalny receptor dla transferyny sTfR	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1812	I79.20.074.2	Selektywność białkomoczu (elektroforeza białek w moczu)	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1813	O43.11.1112	Transferyna	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1814	M83.11.1112.1	Wolne łańcuchy kappa (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1815	M85.11.1112.1	Wolne łańcuchy lambda (surowica)	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[białka swoiste]	ul. Jakubowskiego 2
1816	I17.11.191	ALT	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1817	I25.20.191	Amylaza (mocz)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1818	I25.11.191	Amylaza (surowica)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1819	I19.11.191	AST	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1820	K95.11.191	Cholinesteraza	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1821	M18.11.191	CK	10,00	10,00	10,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1822	M19.11.191	CK-MB aktywność	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1823	K33.11.191	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1824	L11.11.191	Fosfataza alkaliczna	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1825	L15.11.191	Fosfataza kwaśna	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1826	L17.11.191	Fosfataza sterczowa	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1827	L31.11.191	GGTP	15,00	15,00	15,00	ekspozycja	Zakład Diagnostyki NSSU	[enzymy]	ul. Jakubowskiego 2
1828	L79.11.1132	17-OH-progesteron	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1829	L47.11.1137	Beta - HCG	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1830	K27.11.1137	DHEA-S	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1831	K99.11.1137	Estradiol	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1832	L65.11.1137	FSH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1833	L67.11.1137	LH	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1834	L68.11.1137	Oznaczenie hormonu AMH	150,00	150,00	150,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1835	N55.11.1137	Progesteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1836	N59.11.1137	Prolaktyna	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1837	I83.11.1137	SHBG	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1838	O41.11.1137	Testosteron	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony płciowe]	ul. Jakubowskiego 2
1839	O55.11.1137	FT3	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1840	O69.11.1137	FT4	18,00	18,00	18,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1841	M31.11.1137	Kortyzol	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1842	M31.45.1137	Kortyzol w ślinie	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1843	L69.11.1137	TSH	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[hormony i metabolity hormonów]	ul. Jakubowskiego 2
1844	N66.11.1137	Anty-CCP	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1845	O18.11.1137	Anty-TG	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1846	O09.11.1137	Anty-TPO	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1847	K10.11.1137	Białko PAPP-A	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1848	I82.11.1137	Białko S-100	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1849	M41.11.1137	Kwas Foliowy	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1850	N29.11.1137	PTH	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1851	O65.11.1137	Tyreoglobulina (TG)	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1852	O83.11.1137	Witamina B12	33,00	33,00	33,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1853	O91.11.1137	Witamina D3 (total)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1854	L48.11.1137	Wolne B-HCG	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	[immunochemia]	ul. Jakubowskiego 2
1855	E17.10.42	BTA poliwalentny	25,00	25,00	25,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1856	E19.103.42	BTA Screening I - badanie uzupełniające	85,00	85,00	85,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1857	E19.103.42.c	BTA Screening I - badanie uzupełniające - DYŻUR	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1858	E19.103.42.01	BTA Screening II - badanie uzupełniające	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1859	E19.103.42.01.c	BTA Screening II - badanie uzupełniające - CITO	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1860	E65.10.41	Kontrola grupy biorcy przed wydaniem krwi DO PILNEGO PRZETOCZENIA	15,00	15,00	15,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1861	E65.10.41.01	Kontrola grupy dawcy przed wydaniem krwi DO PILNEGO PRZETOCZENIA	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1862	E05.10.442	Kontrola obecności p/ciał w surowicy pacjenta mikrotestem AHG/enzym na poszerzonym panelu krwinek wzorcowych	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1863	E05.10.442.c	Kontrola obecności p/ciał w surowicy pacjenta mikrotestem AHG/enzym na poszerzonym panelu krwinek wzorcowych - CITO	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1864	E29.103.425	Kwalifikacja do immunoglobuliny (p/ciała w AHG)	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1865	99.999.3	Obsługa banku krwi	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1866	E61.10.426	Oznaczenie grupy krwi noworodka z powtórzeniem	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1867	E61.10.426.c	Oznaczenie grupy krwi noworodka z powtórzeniem - CITO	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1868	E67.103.42	Oznaczenie grupy układu ABO i RH z kontrolą przeciwciał met. mikrotestów aparat wraz z powtórzeniem met. tradycyjną	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1869	E67.103.42.c	Oznaczenie grupy układu ABO i RH z kontrolą przeciwciał met. mikrotestów aparat wraz z powtórzeniem met. Tradycyjną CITO	100,00	100,00	100,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1870	E75.10.41.02	Oznaczenie miana zimnych autoprzeciwciał z wykonaniem BTA	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1871	E81.10.41.01	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) badanie kontrolne	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1872	E81.10.41.01.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) badanie kontrolne - CITO	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1873	E81.10.41	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) bez użycia krwinek dziecka	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1874	E81.10.41.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) bez użycia krwinek dziecka - CITO	120,00	120,00	120,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1875	E79.10.41	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) z zastosowaniem krwinek dziecka	160,00	160,00	160,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1876	E79.10.41.c	Oznaczenie p/ciał anty A lub anty B klasy IgG (termostabilnych) z zastosowaniem krwinek dziecka - CITO	220,00	220,00	220,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1877	E89.103.427.02	Próba zgodności dla osoby dorosłej biorca z kontrolą p/ciał AHG - Automat	50,00	50,00	50,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1878	E89.103.427.02.c	Próba zgodności dla osoby dorosłej biorca z kontrolą p/ciał AHG - Automat - DYŻUR	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1879	J01.10.42	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka DAWCA	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1880	J01.10.42.c	Próba zgodności do transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka DAWCA - DYŻUR	40,00	40,00	40,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1881	E83.103.42.c	PTA cięża I (p/ciała ENZ/AHG) cito	95,00	95,00	95,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1882	E83.103.42.02.c	PTA ciężarne - kolejne - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1883	E83.103.42.02	PTA ciężarne – kolejne (tylko jeżeli I oznaczenie w PST)	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1884	E83.103.42	PTA ciężarnych	80,00	80,00	80,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1885	J09.103.42.05.c	PTA Hematologiczny (grupa, p/ciała Enzym + AHG + BTA poliwalentny) Badanie automat - DYŻUR	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1886	J09.103.42.05	PTA Hematologiczny (grupa, p/ciała Enzym + AHG + BTA poliwalentny) Badanie automat - p.rutynowa	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1887	E91.103.427	PZ DAWCA - Automat - praca rutynowa	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1888	E91.103.427.c	PZ DAWCA - Aytomat - DYŻUR	65,00	65,00	65,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1889	99.999.19	Rozmrożenie osocza	30,00	30,00	30,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1890	E97.10.42.01	Transfuzji uzupełniającej noworodek - brak krwi matki	75,00	75,00	75,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1891	E97.10.42.01.c	Transfuzji uzupełniającej noworodek - brak krwi matki - DYŻUR	110,00	110,00	110,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1892	E99.10.42.01	Transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - Biorca (matka + dziecko)	90,00	90,00	90,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1893	E99.10.42.01.c	Transfuzji wymiennej lub uzupełniającej dla noworodka - Biorca (matka + dziecko) - DYŻUR	115,00	115,00	115,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1894	J15.10.42	Ustalenie antygenu D z układu Rh met mikrotestów	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1895	J17.10.41	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbkową	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1896	J17.10.41.c	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) metodą próbkową - DYŻUR	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1897	J17.10.42	Ustalenie fenotypu układu Rh i antygenu K (Cw-C-c-E-e-K) na mikrottestach	60,00	60,00	60,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1898	E67.103.42.04	Weryfikacja grupy (grupa w systemie)+ kontrola p/ciał w PTA (tylko jeżeli 1 badanie było wykonane w PST)	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1899	E67.103.42.04.c	Weryfikacja grupy (grupa w systemie)+ kontrola p/ciał w PTA (tylko jeżeli 1 badanie było wykonane w PST) - CITO	55,00	55,00	55,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1900	E05.11.421	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG/IgG	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1901	E05.11.422	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG	45,00	45,00	45,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1902	E05.11.422.c	Weryfikacja p/ciał na drugim panelu krwinkowym AHG - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1903	J29.10.41	Wydanie krwi dla noworodka do kolejnej transfuzji	35,00	35,00	35,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1904	J29.10.41.c	Wydanie krwi dla noworodka do kolejnej transfuzji - CITO	70,00	70,00	70,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1905	99.999.4	Wydanie odpisu badania	11,00	11,00	11,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1906	99.999.4.c	Wydanie odpisu badania - CITO	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi	ul. Jakubowskiego 2
1907	Z.11.0021	Odwierowanie krwi i zebranie surowicy	20,00	20,00	20,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1908		Przechowywanie materiału /24g	1,00	1,00	1,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1909		Rozporcjowanie próbek	2,00	2,00	2,00		Zakład Diagnostyki NSSU	ZD - 07	ul. Jakubowskiego 2
1910		Badanie histopatologiczne „większych” materiałów operacyjnych lub resekcji narządowych (np. zmiana nowotworowa skóry wymagająca oceny marginesów, krtań, żołądek, jelito grube, sutek z węzłami chłonnyymi pachowymi, łzyśko, guzy tkanek miękkich i twardych z ocenami marginesów w zależności od ilości liczbę wycinków potrzebnych do ustalenia rozpoznania) za każdy bloczek	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1911		Badanie histopatologiczne drobnych materiałów biopsyjnych (np. drobne znieamię barwnikowe, ziarniak, kaszak, biopsja pojedyncza błony śluzowej przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, dróg moczowych i dróg rodnych, wyrostek robaczkowy - barwienie podstawowe (HE)) za każdy bloczek	182,00	182,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1912		Badania w trybie cito - rozpoznanie przynajmniej wstępne do 3 dni roboczych (tylko dla materiału małego, bez odwapniacza, bez wykonania badań dodatkowych)	x3 wartość badania	x2 wartość badania	x2 wartość badania		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1913		Badanie cytologiczne jedno miejsce do czterech szkiełek (za każde następne od 1 do 3 szkiełek po 30 zł)	234,00	234,00	91,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1914		Badanie cytologiczne poptuczyn i płynów z jam ciała, (wykonanie - dwie techniki),	1 040,00	1 040,00	345,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1915		Badanie cytologiczne poptuczyn oskrzelikowo-pęcherzykowych (BAL) (ocena cytologiczna barwienia HE oraz badanie w świetle spolaryzowanym)	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1916		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do biopsji mięśnia	4 800,00	4 800,00	2 400,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1917		Badanie materiału wyłącznie ME transmisyjnym - do konsultacji wysokospecjalistycznej	1 820,00	1 820,00	1 200,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1918		Badanie śródoperacyjne. Następne badania materiału z bloczka parafinowego cena wg pkt 1, 2, 3	1 560,00	1 560,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1919	Y.99.851.8.3	Cytologia ginekologiczna płynna (LBC)	100,00	100,00	100,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1920		Hybrydyzacja in situ EBV	1 560,00	1 560,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1921		Konsultacje nadesłanych preparatów histopatologicznych (jednego narządu) i preparatów cytologicznych bez względu na ilość preparatów. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych barwień i/lub odczynów immunohistochemicznych – cena zwiększa się o koszt wykonanych odczynów (wg cennika)	1 560,00	1 560,00	572,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1922		Konsultacje wysokospecjalistyczne (hematopatologia, ultrastruktura nerki) - doliczany osobno koszt oceny mikroskopem elektronowym. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych barwień i/lub odczynów immunohistochemicznych – cena zwiększa się o koszt wykonanych odczynów (wg cennika)	2 184,00	2 184,00	715,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1923		Mocz wykonanie - jedna technika)	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1924		Ocena biopsji mięśnia szkieletowego – poziom specjalistyczny z typowaniem włókien i z zastosowaniem metod barwienia na skrawkach kriostatowych (HE, PAS, Trichrom wg. Gomoriego, panel ATP-az pH 4,35, 4,6, 9,4) -dodatkowe konieczne metody histochemiczne i immunohistochemiczne oraz badanie w ME wg cennika)	3 250,00	3 250,00	2 600,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1925		Ocena biopsji nerki (całościowa – HE, barwienia specjalne, odczyn immunofluorescencyjne, mikroskop elektronowy)	2 600,00	2 600,00	1 800,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1926		Ocena biopsji nerwu obwodowego, ocena gęstości śródnaskórkowych włókien nerwowych IENF (dodatkowe konieczne metody histochemiczne i immunohistochemiczne oraz badanie mikroskopowo-elektronowe wg cennika)	546,00	546,00	299,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1927		Ocena biopsji wątroby (HEx2, trichrom, siateczka, orceina)	520,00	520,00	286,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1928		Ocena bioptatu skóry w diagnostyce neuropatii drobnych włókien nerwowych (gęstość śródnaskórkowych włókien nerwowych - IENF wg standardu EFNS/PNS Guideline - 2010)	650,00	650,00	299,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1929		Ocena HER2 metodą immunohistochemiczną	650,00	650,00	312,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1930		Ocena odczynów immunohistochemicznych w raku sutka (receptor estrogenowy, receptor progesteronowy, HER-2 i Ki67)	1 248,00	1 248,00	611,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1931		Ocena oligobiopsji serca (HE, trichrom)	780,00	780,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1932		Ocena trepanobiopsji szpiku (HEx2, srebro, paS, Giemza), (dodatkowe konieczne badania immunohistochemiczne – wg cennika)	936,00	936,00	260,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1933		Oznaczenie antygenu PD-L1	1 170,00	1 170,00	644,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1934	Y.99.9132.4	Panel CRC (colorectal cancer: KRAS exon 2,3,4; NRAS exon 2,3,4; BRAF exon 15; PIK3CA exon 9, 20; AKT1 exon 4) (rtPCR)	2 314,00	2 314,00	1 625,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1935		Popłuczyny oskrzelowe (wykonanie - jedna technika), płwocina	520,00	520,00	169,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1936		Przygotowanie bloczka ME	650,00	650,00	500,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1937		Przyjęcie materiału, barwienie preparatów cytologicznych oraz ocena cytologiczna - Cytologia ginekologiczna	130,00	130,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1938		Skóra - band test	1 560,00	1 560,00	429,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1939		Usługa barwienia preparatu cytologicznego - Cytologia ginekologiczna	26,00	26,00	15,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1940		Wykonanie barwienia HE dostarczonego preparatu	16,00	16,00	20,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1941		Wykonanie bloczka parafinowego i preparatu HE z materiału dostarczonego w kasetce histopatologicznej (za każdy bloczek)	104,00	104,00	46,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1942		Wykonanie jednego barwienia dodatkowego	156,00	156,00	72,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1943		Wykonanie jednego odczynu immunohistochemicznego	234,00	234,00	130,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
1944		Badanie amplifikacji genu EGFR (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1945		Badanie amplifikacji genu HER2 (FISH)	1 560,00	1 560,00	858,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1946		Badanie amplifikacji genu MDM2 (FISH)	975,00	975,00	975,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1947		Badanie delecji genu CDKN2A (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1948		Badanie genu fuzyjnego COL1A1-PDGFB (FISH)	975,00	975,00	975,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1949		Badanie kodelecji 1p/19q (FISH)	1 716,00	1 716,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1950		Badanie liczby kopii genów RREB1 (6p25), MYB (6q23), CCND1 (11q13) - czerniak (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1951	Y.99.9132.2	Badanie mutacji genów IDH1/IDH2 (rtPCR)	2 600,00	2 600,00	1 300,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1952	Y.99.9132.3	Badanie mutacji genu BRAF V600 (rtPCR)	1 170,00	1 170,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1953		Badanie mutacji genu EGFR (exon 18,19,20,21) (rtPCR)	1 625,00	1 625,00	1 625,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1954		Badanie rearanżacji genów: MYC (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1955		Badanie rearanżacji genu BCL-2 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1956		Badanie rearanżacji genu BCL-6 (FISH)	1 040,00	1 040,00	1 040,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1957		Badanie rearanżacji genu DDIT3 (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1958		Badanie rearanżacji genu ROS-1 (FISH)	780,00	780,00	780,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1959		Badanie rearanżacji genu ALK (FISH)	780,00	780,00	780,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1960		Badanie translokacji genu TERT (FISH)	910,00	910,00	910,00		Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1961		Wykonanie sekcji zwłok (nie obejmuje oceny histopatologicznej wycinka materiału) (+ VAT)	nie dotyczy	6 500,00	3 120,00	+ VAT	Zakład Patomorfologii		ul. Jakubowskiego 2
1962		Opłata za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72h - dziecko od 0 do 18 roku życia od 1 czerwca 2024 usługa realizowana przez podwykonawcę	35,00	35,00	35,00	8%VAT wliczone w cenę	podwykonawca - Prosmed Spółka Jawna Baran & Gawlik (zwłoki osób zmarłych przed 1 czerwca 2024 r. przechowywane są w Prosekturze Zakładu Patomorfologii Szpitala Uniwersyteckiego, ul. Jakubowskiego 2)		ul. Wacława Sieroszewskiego 5 31-914 Kraków
1963		Opłata za przechowywanie zwłok przez czas dłuższy niż 72h - osoba dorosła od 1 czerwca 2024 usługa realizowana przez podwykonawcę	70,00	70,00	70,00	8%VAT wliczone w cenę	podwykonawca - Prosmed Spółka Jawna Baran & Gawlik (zwłoki osób zmarłych przed 1 czerwca 2024 r. przechowywane są w Prosekturze Zakładu Patomorfologii Szpitala Uniwersyteckiego, ul. Jakubowskiego 2)		ul. Wacława Sieroszewskiego 5 31-914 Kraków
1964	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDHIG	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1965	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDBIM	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1966	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZM	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1967	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZD (z wyłączeniem toksykologii)	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1968	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA DZIENNA	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1969	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) TOKSYKOLOGIA 24H	nie dotyczy	nie dotyczy	5 000,00		ZZ Inne		
1970	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZP	nie dotyczy	nie dotyczy	500,00		ZZ Inne		
1971	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZDO	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1972	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) MEDYCINA NUKLEARNA	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1973	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) ZAKŁAD ENDOSKOPII	nie dotyczy	nie dotyczy	2 000,00		ZZ Inne		
1974	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (zw) konsultacja specjalistyczna [jeden rodzaj]	nie dotyczy	nie dotyczy	300,00		ZZ Inne		
1975	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania usług (23% VAT) sekcja zwłok	nie dotyczy	nie dotyczy	1 000,00		ZZ Inne		
1976	ZZ Inne	Ryczałt z tytułu gotowości do udzielania usług (23% VAT)	nie dotyczy	nie dotyczy	zależny od rodzaju i ilości świadczeń	+ VAT	ZZ Inne		

Lp.	Kod ICD / Grupa badań	Nazwa świadczenia	Osoba nieuprawniona	Podmiot bez podpisanej umowy	Podmiot z podpisaną umową	Uwagi	Miejsce udzielania świadczeń	Miejsce udzielania świadczeń	Adres
-----	-----------------------	-------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------	-------	------------------------------	------------------------------	-------

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

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

Zestawienie sporządziła dn. 09.09.2024 r.
mgr Anna Turek
Starszy Specjalista
Sekcja ds. Działalności Komercyjnej i Nowych Projektów
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie