

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### I. KONSULTACJE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1.	Konsultacja w Poradni Chemioterapii	240,00 zł
2.	Konsultacja w Poradni Chirurgii Onkologicznej	240,00 zł
3.	Konsultacja w Poradni Genetycznej	240,00 zł
4.	Konsultacja w Poradni Ginekologicznej	240,00 zł
5.	Konsultacja w Poradni Ginekologii Onkologicznej	240,00 zł
6.	Konsultacja w Poradni Onkologicznej	240,00 zł
7.	Konsultacja w Poradni Leczenia Bólu	240,00 zł
8.	Konsultacja w Poradni Radioterapii	240,00 zł
9.	Konsultacja w Poradni Urologii	240,00 zł
10.	Zorganizowanie i przeprowadzenie konsylium ( pakiet onkologiczny )	630,00 zł

\* Badania zlecane przez lekarza podczas konsultacji pacjentom nieubezpieczonym są płatne. W celu prawidłowego wyliczenia należności każdorazowo należy przekazać do Rejestracji lub innej właściwej komórki organizacyjnej, pisemną informację o zleconych świadczeniach medycznych zawierającą ponadto dane pacjenta oraz datę i podpis lekarza.

\* **Każdorazowo przed konsultacją w Poradni** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).

**CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**

**II. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA**

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1</b>	<b>Badania RTG</b>	
	<b>RTG czaszki</b>	
1.	RTG czaszki ap + bok	105,00 zł
2.	RTG zatok	80,00 zł
	<b>RTG kręgosłupa</b>	
1.	RTG kręgosłupa szyjnego ap + bok	105,00 zł
2.	RTG kręgosłupa szyjnego ap + bok i czynnościowy	140,00 zł
3.	RTG 1 i 2 kręg (usta)	80,00 zł
4.	RTG kręgosłupa piersiowego ap + bok	120,00 zł
5.	RTG kręgosłupa lędźwiowego ap + bok	135,00 zł
6.	RTG kręgosłupa lędźwiowego ap + bok i czynnościowy	165,00 zł
7.	Celowane – 1 projekcja	85,00 zł
	<b>RTG klatki piersiowej</b>	
1.	RTG obojczyków	75,00 zł
2.	RTG żeber ( 2 pr. )	85,00 zł
3.	RTG mostka ( 2 pr. )	75,00 zł
4.	RTG łopatk ( 2 pr. )	85,00 zł
5.	RTG łopatek ( 1 pr. )	75,00 zł
6.	RTG klatki piersiowej p-a	85,00 zł
7.	RTG klatki piersiowej p-a + bok	120,00 zł
8.	RTG klatki piersiowej z kontrastem	135,00 zł
9.	RTG klatki piersiowej wg Przybylskiego	75,00 zł
	<b>RTG jamy brzusznej</b>	
1.	RTG jamy brzusznej	85,00 zł
2.	Cystografia	415,00 zł
	<b>RTG kończyny górnej</b>	
1.	RTG stawu barkowego	70,00 zł
2.	RTG stawu barkowego ( 2 pr. )	85,00 zł
3.	RTG stawów barkowych ( 4 pr. )	120,00 zł
4.	RTG kości ramiennej ( 2 pr. )	105,00 zł
5.	RTG kości ramiennych – porównawcze ( 4 pr. )	140,00 zł
6.	RTG stawu łokciowego	105,00 zł
7.	RTG stawów łokciowych – porównawcze ( 4 pr. )	120,00 zł
8.	RTG kości przedramienia	105,00 zł
9.	RTG kości przedramienia – porównawcze ( 4 pr. )	120,00 zł
10.	RTG dłoni	75,00 zł
11.	RTG dłoni - porównawcze	105,00 zł
12.	RTG nadgarstka	75,00 zł
13.	RTG nadgarstków - porównawcze	85,00 zł
14.	RTG palca	75,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>RTG kończyny dolnej</b>		
1.	RTG kości udowej	105,00 zł
2.	RTG kości udowych - porównawcze	140,00 zł
3.	RTG stawu kolanowego	105,00 zł
4.	RTG stawów kolanowych - porównawcze	135,00 zł
5.	RTG rzepki – osiowe, bok	80,00 zł
6.	RTG rzepki – osiowe	75,00 zł
7.	RTG kości podudzia	105,00 zł
8.	RTG kości podudzia - porównawcze	135,00 zł
9.	RTG stawu skokowego	85,00 zł
10.	RTG stawów skokowych - porównawcze	105,00 zł
11.	RTG pięty	75,00 zł
12.	RTG pięt - porównawcze	80,00 zł
13.	RTG pięty „ostrogii”	75,00 zł
14.	RTG stopy	85,00 zł
15.	RTG stóp - porównawcze	105,00 zł
<b>RTG miednicy</b>		
1.	RTG miednicy	85,00 zł
2.	RTG stawów biodrowych	75,00 zł
3.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych	80,00 zł
4.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych - skos	105,00 zł
5.	RTG kości łonowej	60,00 zł
<b>2 USG</b>		
1.	USG jamy brzusznej	200,00 zł
2.	USG piersi	200,00 zł
3.	USG tarczycy	150,00 zł
4.	USG tkanek miękkich	200,00 zł
<b>3 Mammografia</b>		
1.	Mammografia	205,00 zł
2.	Mammografia 1 piersi	105,00 zł
3.	Mammografia - dodatkowe	105,00 zł
4.	Mammografia z kontrastem	330,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>4</b>	<b>Rezonans magnetyczny</b>	
1.	MR: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	715,00 zł
2.	MR: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 220,00 zł
3.	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	930,00 zł
4.	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 490,00 zł
5.	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 100,00 zł
6.	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 650,00 zł
7.	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 650,00 zł
8.	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 940,00 zł
<b>5</b>	<b>Tomografia komputerowa</b>	
1.	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	350,00 zł
2.	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	565,00 zł
3.	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	715,00 zł
4.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	735,00 zł
5.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	435,00 zł
6.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	745,00 zł
7.	TK: innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	830,00 zł
8.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	830,00 zł
9.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	925,00 zł
10.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	990,00 zł
11.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	555,00 zł
12.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	960,00 zł
13.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 130,00 zł
14.	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	840,00 zł

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura. W przypadku wskazań medycznych do hospitalizacji po zabiegu, należy doliczyć koszt hospitalizacji.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### III. BADANIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1</b>	<b>Scyntygrafia</b>	
1.	Scyntygrafia całego ciała (układ kostny)	840,00 zł
2.	Scyntygrafia narządowa	600,00 zł
3.	SPECT-CT/ tomografia emisyjna pojedynczych fotonów	780,00 zł
4.	Limfoscyntygrafia	720,00 zł
<b>2</b>	<b>PET</b>	
1.	Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)	6 000,00 zł

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### IV. BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Material	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
<b>1</b>	<b>CHEMIA KLINICZNA</b>			
1.	surowica	24 godz.	Albumina	30,00 zł
2.	surowica	24 godz.	Alfa-amylaza	12,00 zł
3.	surowica	24 godz.	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	11,00 zł
4.	surowica	24 godz.	Aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT)	11,00 zł
5.	surowica	24 godz.	Białko całkowite	11,00 zł
6.	surowica	24 godz.	Bilirubina całkowita	11,00 zł
7.	surowica	24 godz.	Bilirubina bezpośrednia	16,00 zł
8.	surowica	24 godz.	Chlorki	11,00 zł
9.	surowica	24 godz.	Cholesterol całkowity	15,00 zł
10.	surowica	24 godz.	Cholesterol HDL	15,00 zł
11.	surowica	24 godz.	Cholesterol LDL	15,00 zł
12.	surowica	24 godz.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	11,00 zł
13.	osocze	w dni robocze <sup>1</sup>	Doustny test tolerancji glukozy (DTTG) - 2 punktowy	22,00 zł
14.	osocze	w dni robocze <sup>1</sup>	Doustny test tolerancji glukozy (DTTG) - 3 punktowy (75g)	30,00 zł
15.	surowica	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	27,00 zł
16.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Ferrytyna	53,00 zł
17.	surowica	24 godz.	Fosfataza alkaliczna (ALP)	11,00 zł
18.	surowica	24 godz.	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	15,00 zł
19.	surowica	24 godz.	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	15,00 zł
20.	surowica	24 godz.	Fosforany nieorganiczne	11,00 zł
21.	surowica	24 godz.	Gamma-glutamylotransferaza (GGT)	11,00 zł
22.	krew pełna	24 godz.	Gazometria krwi tętniczej( pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , BE, satO <sub>2</sub> )	42,00 zł
23.	osocze	24 godz.	Glukoza	11,00 zł
24.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	Hemoglobina glikowana	46,00 zł
25.	surowica	24 godz.	Kinaza kreatynowa (CK)	12,00 zł
26.	surowica	24 godz.	Kinaza kreatynowa – izoenzym MB (aktywność)	22,00 zł
27.	surowica	24 godz.	Kreatynina + eGFR	11,00 zł
28.	surowica	24 godz.	Kwas moczowy	11,00 zł
29.	surowica	24 godz.	Lipaza	17,00 zł
30.	surowica	24 godz.	Lipidogram (CHOL+HDL+LDL+TG)	47,00 zł
31.	surowica	24 godz.	Magnez	11,00 zł
32.	osocze	24 godz.	Mleczan	17,00 zł
33.	surowica	24 godz.	Mocznik	11,00 zł
34.	surowica	24 godz.	Potas	11,00 zł
35.	surowica	24 godz.	Prokalcytonina	90,00 zł
36.	surowica	24 godz.	Sód	11,00 zł
37.	surowica	24 godz.	Triglicerydy	15,00 zł
38.	surowica	24 godz.	Troponina	53,00 zł
39.	surowica	24 godz.	Wapń całkowity	11,00 zł
40.	surowica	24 godz.	Żelazo	11,00 zł

Lp.	Materiał	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
<b>2 IMMUNOGLOBULINY, BIAŁKA OSTREJ FAZY</b>				
1.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Immunoglobulina A (IgA)	83,00 zł
2.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Immunoglobulina G (IgG)	83,00 zł
3.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Immunoglobulina M (IgM)	83,00 zł
4.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Immunoglobuliny (IgA + IgG + IgM)	249,00 zł
5.	surowica	24 godz.	hs CRP (białko C-reaktywne, ultraczułe)	42,00 zł
6.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Immunotypowanie	226,00 zł
7.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Łańcuchy lekkie kappa i lambda	226,00 zł
8.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Proteinogram	30,00 zł
<b>3 HEMATOLOGIA</b>				
1.	krew pełna	24 godz.	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF)	17,00 zł
2.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + rozmaz krwi obwodowej	34,00 zł
3.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + retykulocyty	51,00 zł
4.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + retykulocyty + rozmaz krwi	59,00 zł
<b>4 KOAGULOLOGIA</b>				
1.	osocze	24 godz.	Aktywność protrombiny + INR	15,00 zł
2.	osocze	24 godz.	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	15,00 zł
3.	osocze	24 godz.	Czas trombinowy (TT)	15,00 zł
4.	osocze	24 godz.	D-Dimer	47,00 zł
5.	osocze	24 godz.	Aktywność anty-Xa heparyny	180,00 zł
6.	osocze	24 godz.	Fibrynogen	17,00 zł
<b>5 PŁYN MÓZGOWO - RDZENIOWY</b>				
1.	PMR	24 godz.	Białko całkowite	30,00 zł
2.	PMR	24 godz.	Chlorki	30,00 zł
3.	PMR	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	30,00 zł
4.	PMR	24 godz.	Glukoza	30,00 zł
5.	PMR	24 godz.	hs CRP (białko C-reaktywne ultraczułe)	30,00 zł
6.	PMR	24 godz.	Potas	30,00 zł
7.	PMR	24 godz.	Sód	30,00 zł
<b>6 MOCZ</b>				
1.	mocz	24 godz.	Alfa-amilaza	16,00 zł
2.	mocz	24 godz.	Badanie moczu	17,00 zł
3.	mocz	24 godz.	Białko (ilościowo)	16,00 zł
4.	DZM	24 godz.	Chlorki	11,00 zł
5.	DZM	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	27,00 zł
6.	DZM	24 godz.	Fosforany nieorganiczne	11,00 zł
7.	mocz	24 godz.	Glukoza (ilościowo)	11,00 zł
8.	DZM+surowica	24 godz.	Klirens kreatyniny endogennej	22,00 zł
9.	mocz	24 godz.	Kreatynina	11,00 zł
10.	DZM	24 godz.	Kwas moczowy	11,00 zł
11.	DZM	24 godz.	Magnez	11,00 zł
12.	DZM	24 godz.	Mocznik	11,00 zł
13.	DZM	24 godz.	Potas	11,00 zł
14.	DZM	24 godz.	Sód	11,00 zł
15.	DZM	24 godz.	Wapń całkowity	11,00 zł

Lp.	Materiał	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
<b>7 HORMONY</b>				
1.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Estradiol	42,00 zł
2.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	FSH (hormon folikulotropowy)	34,00 zł
3.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	LH (hormon luteinizujący)	34,00 zł
4.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Prolaktyna (PRL)	34,00 zł
5.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Testosteron całkowity	42,00 zł
6.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	TSH (hormon tyreotropowy)	28,00 zł
7.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	FT3 (trijodotyronina wolna)	28,00 zł
8.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	FT4 (tyroksyna wolna)	28,00 zł
9.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	iPTH parathormon	40,00 zł
<b>8 MARKERY NOWOTWOROWE</b>				
1.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	AFP (alfa - fetoproteina)	39,00 zł
2.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	HCG (gonadotropina kosmówkowa intact + β)	39,00 zł
3.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen nowotworowy CA 125	42,00 zł
4.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen nowotworowy CA 15.3	42,00 zł
5.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen nowotworowy CA 19,9	42,00 zł
6.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen karcinoembrionalny - CEA	42,00 zł
7.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Rozpuszczalny fragment cytokeratyny 19 (CYFRA 21-1)	51,00 zł
8.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Białko komórek nabłonkowych najądrza 4 - HE 4	83,00 zł
9.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	NSE (swoista enolaza neuronowa)	51,00 zł
10.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Specyficzny antygen prostaty - tPSA całkowity	42,00 zł
11.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Profil PSA (całkowity tPSA+ wolny fPSA + wskaźnik f/tPSA)	93,00 zł
12.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen raka płaskonabłonkowego SCC-Ag	76,00 zł
<b>9 DIAGNOSTYKA INFEKCJI</b>				
1.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Antygen HBS	30,00 zł
2.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Przeciwciała anty-HCV	51,00 zł
3.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	AntyHBC Total	82,00 zł
4.	osocze	w dni robocze <sup>1</sup>	Anty-HIV/p24	76,00 zł
<b>10 MIKROBIOLOGIA</b>				
1.	wymaz	w dni robocze <sup>1</sup>	Wymaz z gardła	59,00 zł
2.	wymaz	w dni robocze <sup>1</sup>	Wymaz z nosa	59,00 zł
3.	wymaz	w dni robocze <sup>1</sup>	Posiew moczu	64,00 zł
4.	wymaz	w dni robocze <sup>1</sup>	Wymaz z rany	83,00 zł
<b>11 PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH</b>				
1.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Próby wątrobowe (AST, ALT, GGTP, ALP, LDH, bilirubina)	51,00 zł
2.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Próby nerkowe (mocznik, kreatynina, E-GFR)	17,00 zł
3.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Układ krzepnięcia (APTT, PT+INR, TT, fibrynogen)	51,00 zł
4.	surowica	w dni robocze <sup>1</sup>	Tarczycza (TSH, FT3, FT4)	76,00 zł
<b>12 BADANIA Z SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ</b>				
1.	krew pełna	w dni robocze <sup>1</sup>	Grupa krwi (jedno oznaczenie)	66,00 zł

(1) w dni robocze w godzinach 8:00 - 15:00

\* W przypadku braku wyceny zleconego badania w cenniku, należność za badanie zostanie pobrana w Sekretariacie ZAiBK na podstawie indywidualnej wyceny kosztów.

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Sekretariacie ZAiBK, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura, a także okazać dokument potwierdzający wpłatę.



## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### V. BADANIA PATOMORFOLOGICZNE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1 Badania immunohistochemiczne i wybrane badania FISH</b>		
1.	Receptor estrogenowy (ER)	120,00 zł
2.	Receptor progesteronowy	120,00 zł
3.	Receptor HER2 (immunohistochemiczne)	340,00 zł
4.	Receptor Ki 67 (MIB1)	110,00 zł
5.	Oznaczenie czterech receptorów ( ER/PR/HER2/Ki 67 )	660,00 zł
6.	Receptor EGFR (immunohistochemiczne)	625,00 zł
7.	Receptor PDL1 (22C3)	1 000,00 zł
8.	Inne markery badane IHC	110,00 zł
<b>2 Badanie FISH</b>		
1.	Badanie FISH HER-2 ( HER2/CEN17)	1 000,00 zł
2.	Badanie FISH ERBB2/D17S122	830,00 zł
3.	Badanie FISH TP53/CEN17	830,00 zł
4.	Badanie FISH EGFR	1 000,00 zł
5.	Badanie FISH z użyciem sond typu break apart probes w guzach tkanek miękkich: SYT/EWSR1/DDIT3(CHOP)/ FUS/ FOXO1(FKHR)/MDM2/FUS/ ALK1/JAZF1/NR4A3/TFE3/WT1/STAT6 (cena dotyczy 1 odczynu)	1 250,00 zł
6.	Badanie FISH z użyciem sond typu fusion probes w guzach tkanek miękkich: COL1A1/PDGFB	1 250,00 zł
7.	Badanie FISH z użyciem sond typu break apart probes w chłoniakach: MALT1/MYC/BCL2/BCL6 (cena dotyczy 1 odczynu)	1 000,00 zł
8.	Badanie FISH z użyciem sond typu fusion probes w chłoniakach: BIRC3/MALT1, MYC/IGH, BCL2/IGH,	1 000,00 zł
9.	Badanie FISH z użyciem sondy 11q gain/loss Triple Color Probe	1 000,00 zł
<b>3 Badania CISH</b>		
1.	Badanie CISH EBV	1 000,00 zł
<b>4 Cytometria przepływowa</b>		
1.	Ocena fenotypu limfocytów krwi obwodowej (podejrzanie B-CLL/SLL lub zajęcia krwi w przebiegu chłoniaka nieziarniczego)	
	panel podstawowy	340,00 zł
	panel rozszerzony	880,00 zł
2.	Diagnostyka rozrostów układu chłonnego u dorosłych - chłoniaki nieziarnicze i białaczki limfocytarne (fenotyp + DNA)	
	Materiał cytologiczny: panel podstawowy	540,00 zł
	Materiał cytologiczny: panel rozszerzony	1 080,00 zł
	Materiał tkankowy: panel podstawowy	445,00 zł
	Materiał tkankowy: panel rozszerzony	865,00 zł
3.	Ocena DNA (ploidalność i odsetek komórek w fazie S)	
	Materiał cytologiczny: nieutrwalony	220,00 zł
	Materiał tkankowy: nieutrwalony	170,00 zł
	Materiał tkankowy z bloczka parafinowego	255,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>5</b>	<b>Badania histologiczne</b>	
1.	Badanie histologiczne wycinków tkankowych ( cena dotyczy 1 bloczka parafinowego )	<b>120,00 zł</b>
<b>6</b>	<b>Badania cytologiczne</b>	
1.	Badanie cytologiczne - biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej – mikroskopowa ocena materiału	<b>120,00 zł</b>
2.	Badanie cytologiczne rozmazu z tarczy części pochwowej i kanału szyjki macicy	<b>110,00 zł</b>
<b>7</b>	<b>Konsultacje histologiczne</b>	
1.	Konsultacja preparatów histologicznych ( <b>cena nie obejmuje</b> kosztów wykonania dodatkowo badań laboratoryjnych – badań immunohistochemicznych, ultrastrukturalnych, badania metodą FISH oraz badania ploidii komórek guza w cytometrze przepływowym )	<b>530,00 zł</b>

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Sekretariacie Zakładu Patomorfologii Nowotworów, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### VI. BIOPSJE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy	540,00 zł
2.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy - celowana	780,00 zł
3.	Biopsja ściany klatki piersiowej	300,00 zł
4.	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	300,00 zł
5.	Biopsja tkanek miękkich	300,00 zł
6.	Przezierną cienkoigłowa biopsja piersi	360,00 zł
7.	Przezierną cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	360,00 zł
8.	Biopsja gruboigłowa piersi	480,00 zł
9.	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	4 680,00 zł
10.	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną	4 680,00 zł
11.	Biopsja gruboigłowa wątroby pod kontrolą USG	1 680,00 zł

\* **Cena biopsji nie zawiera ceny konsultacji .**

\* **W przypadku zlecenia wykonania badania histopatologicznego lub badania cytologicznego do ceny biopsji należy doliczyć cenę tego badania.**

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie medyczne** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M.Skłodowskiej-Curie Oddziału w Krakowie na podstawie paragonu fiskalnego lub faktury.

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### VII. HOSPITALIZACJA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1.	Hospitalizacja (osobodzień)	<b>900,00 zł</b>
2.	Pobyty na Oddziale Dziennym Chemioterapii	<b>360,00 zł</b>
3.	Kwalifikacja do chemioterapii (nie zawiera badań diagnostycznych)	<b>360,00 zł</b>
4.	Hospitalizacja w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	<b>4 320,00 zł</b>

\* Pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest do podpisania umowy na świadczenia medyczne w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### VIII. ZABIEGI OPERACYJNE

Lp.	Nazwa grupy	Nazwa Świadczenia	Cena (PLN)
<b>1 Choroby przewodu pokarmowego</b>			
1.	F11	Kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy	29 455,00 zł
2.	F12	Duże zabiegi żołądka i dwunastnicy	10 175,00 zł
3.	F22	Duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego	13 915,00 zł
4.	F31	Kompleksowe zabiegi jelita grubego	25 900,00 zł
5.	F32O	Duże i endoskopowe zabiegi jelita grubego w rozpoznaniach nowotworów złośliwych	23 110,00 zł
6.	F34	Średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego	2 235,00 zł
7.	F42O	Duże zabiegi jamy brzusznej w rozpoznaniach nowotworów złośliwych	27 910,00 zł
8.	F43	Średnie i endoskopowe lecznicze zabiegi jamy brzusznej	5 905,00 zł
9.	F44	Diagnostyczne i lecznicze zabiegi jamy brzusznej	3 050,00 zł
10.	F72	Operacje przepuklin jamy brzusznej z wszczepem	4 890,00 zł
11.	F93	Średnie zabiegi odbytu	2 400,00 zł
<b>2 Choroby wątroby, dróg żółciowych, trzustki i śledziony</b>			
1.	G01	Rozległe zabiegi wątroby	28 540,00 zł
2.	G11	Kompleksowe zabiegi wątroby	16 250,00 zł
3.	G14	Małe zabiegi wątroby	1 015,00 zł
4.	G31G	Resekcje trzustki bez zabiegów rekonstrukcyjnych	19 525,00 zł
5.	G31H	Kompleksowe zabiegi trzustki z rekonstrukcją (pankreatoduodenektomie)*	31 005,00 zł
6.	G31O	Kompleksowe zabiegi trzustki z rekonstrukcją (pankreatoduodenektomie) w rozpoznaniach nowotworów	46 625,00 zł
7.	G42	Zabiegi śledziony	9 885,00 zł
<b>3 Choroby układu mięśniowo-szkieletowego</b>			
1.	H82	Duże zabiegi w chorobach infekcyjnych, nowotworowych kości, stawów, tkanki łącznej	5 955,00 zł
2.	H83	Średnie zabiegi na tkankach miękkich	3 885,00 zł
3.	H84	Mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo-szkieletowego lub tkanek miękkich	9 440,00 zł
<b>4 Choroby piersi i skóry</b>			
1.	J01G	Radykalne odjęcie piersi z rekonstrukcją z zastosowaniem tkanki własnej	34 535,00 zł
2.	J01H	Radykalne odjęcie piersi z rekonstrukcją z zastosowaniem protezy /ekspandera	17 270,00 zł
3.	J02	Kompleksowe zabiegi w obrębie piersi	11 375,00 zł
4.	J03*	Duże zabiegi w obrębie piersi	9 840,00 zł
5.	J04G	Zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem tkanki własnej	19 300,00 zł
6.	J04H	Zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem protezy / ekspandera	9 650,00 zł
7.	J05	Średnia chirurgia piersi	2 440,00 zł
8.	J06	Mała chirurgia piersi	1 120,00 zł
9.	J10	Biopsja mammotomiczna	4 065,00 zł
10.	J32	Duże zabiegi skórne	6 605,00 zł
11.	J33	Średnie zabiegi skórne	3 560,00 zł
12.	J47	Duże guzy skóry	5 945,00 zł
<b>5 Choroby układu dokrewnego</b>			
1.	K01	Zabiegi radykalne w rakach gruczołów dokrewnych	31 890,00 zł
2.	K03	Zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc	7 415,00 zł
3.	K04	Zabiegi dotyczące nadnerczy	13 205,00 zł

Lp.	Nazwa grupy	Nazwa Świadczenia	Cena (PLN)
<b>6 Choroby układu moczowo - pęciowego</b>			
1.	L00	Nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek	15 440,00 zł
2.	L03	Średnie otwarte zabiegi nerek	4 670,00 zł
3.	L06	Średnie endoskopowe zabiegi nerek	4 065,00 zł
4.	L09	Małe zabiegi nerek	3 785,00 zł
5.	L21	Kompleksowe zabiegi pęcherza moczowego z wytworzeniem przetoki	34 025,00 zł
6.	L22	Duże otwarte zabiegi na pęcherzu moczowym, w tym plastyka	30 875,00 zł
7.	L23	Średnie otwarte zabiegi na pęcherzu moczowym	3 355,00 zł
8.	L26	Średnie zabiegi endoskopowe na pęcherzu moczowym	8 635,00 zł
9.	L31	Radykalna prostatektomia	15 335,00 zł
10.	L31A	Radykalna prostatektomia – zabieg laparoskopowy	23 160,00 zł
11.	L32	Otwarte zabiegi gruczołu krokowego i pęcherza moczowego	9 775,00 zł
12.	L43	Przezcewkowa resekcja gruczołu krokowego	6 710,00 zł
13.	L47	Małe zabiegi gruczołu krokowego lub pęcherza moczowego	1 910,00 zł
14.	L52	Duże otwarte zabiegi cewki moczowej	8 245,00 zł
15.	L53	Średnie zabiegi cewki moczowej	3 355,00 zł
16.	L54	Małe zabiegi cewki moczowej	1 425,00 zł
17.	L62	Duże i średnie zabiegi prącia	8 130,00 zł
18.	L64	Małe zabiegi prącia	1 320,00 zł
19.	L72	Zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu	3 150,00 zł
<b>7 Choroby żeńskiego układu rozrodczego</b>			
1.	M01	Kompleksowe zabiegi dolnej części układu rozrodczego bez pw	24 915,00 zł
2.	M02	Duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego	7 760,00 zł
3.	M03	Średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego	2 495,00 zł
4.	M04	Małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego	960,00 zł
5.	M11	Kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw	28 170,00 zł
6.	M12	Bardzo duże zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw	15 810,00 zł
7.	M13	Duże zabiegi górnej części układu rozrodczego	6 515,00 zł
8.	M14	Średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego	4 505,00 zł
9.	M15	Małe zabiegi górnej części układu rozrodczego	1 535,00 zł
10.	M20	Kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego	28 265,00 zł
11.	M21	Bardzo duże zabiegi górnej części układu rozrodczego	17 535,00 zł
<b>8 Choroby naczyń</b>			
1.	Q18	Duże zabiegi na układzie limfatycznym	6 705,00 zł
2.	Q19	Średnie zabiegi na układzie limfatycznym	4 065,00 zł
3.	Q20	Małe zabiegi na układzie limfatycznym	1 220,00 zł
<b>9 Inne</b>			
1.	***	Implantacja portu naczyniowego	4 655,00 zł
<b>10 Zabiegi wykonywane w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (należy doliczyć cenę konsultacji i badania hist.-pat. jeśli zostanie zlecone)</b>			
1.	Z27	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	125,00 zł
2.	Z103	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia od 4,0 cm	285,00 zł
3.	Z103	Radykalne wycięcie do 4 pojedynczych zmian skóry	285,00 zł

\*Cena zabiegu **zawiera** koszty hospitalizacji pacjentana na oddziale zabiegowym.

\*Cena zabiegu nie zawiera kosztów pobytu na OAiIT.

\* **Każdorazowo przed zabiegiem** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **do podpisania umowy** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im.M.Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie .

\* W przypadku braku wyceny planowanego zabiegu w cenniku, lekarz prowadzący winien na 7 dni przed terminem zabiegu przekazać do Działu Kontraktowania, Rozliczeń i Controllingu w formie pisemnej niezbędne informacje dotyczące planowanego zabiegu umożliwiające jego prawidłową wycenę (grupa JGP), oraz dane pacjenta, datę i podpis lekarza.

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### IX. RADIOTERAPIA I BRACHYTERAPIA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1</b>	<b>Brachyterapia</b>	
1.	Brachyterapia 3D "Real time"	22 320,00 zł
2.	Brachyterapia śródtkankowa/śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D - aplikacje wielorazowe z podaniem jednej frakcji w trakcie jednej aplikacji	30 425,00 zł
3.	Brachyterapia śródtkankowa/śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D (BOOST)	15 385,00 zł
4.	Brachyterapia powierzchniowa oparta na planowaniu 3D	13 860,00 zł
5.	Brachyterapia poperacyjna dopochwowa w oparciu o planowanie 3D	7 050,00 zł
<b>2</b>	<b>Radioterapia</b>	
1.	Teleradioterapia	33 160,00 zł
2.	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki	25 655,00 zł
3.	Teleradioterapia radykalna z planowniem trójwymiarowym	16 850,00 zł
4.	Teleradioterapia sterotaktyczna	21 235,00 zł
5.	Teleradioterapia 3D - całego ciała (TBI) lub połowy ciała (HBI) lub skóry całego ciała	28 810,00 zł
6.	Teleradioterapia paliatywna proces leczenia 1 frakcją	4 945,00 zł
7.	Teleradioterapia paliatywna frakcjonowana	5 765,00 zł

\* W przypadku hospitalizacji należy doliczyć odpowiednio właściwą cenę z części VII. Hospitalizacja

\* Pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest do podpisania w Rejestracji umowy na świadczenia medyczne z Narodowym Instytutem Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### X. CHEMIOTERAPIA, PROGRAMY LEKOWE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1</b>	<b>Chemioterapia</b>	
1.	Przygotowanie 1 worka leków cytostatycznych (nie zawiera ceny leku)	<b>145,00 zł</b>
2.	Iniekcja dożylna, domięśniowa przy podawaniu Herceptyny	<b>170,00 zł</b>
3.	Koszt leków cytostatycznych każdorazowo jest wyceniany indywidualnie	*

\* Dla pacjentów nieubezpieczonych wycena kosztów leczenia jest dokonywana przez Rejestrację Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie w oparciu o indywidualną wycenę przygotowaną przez Aptekę Szpitalną na zlecenie lekarza.

\* W przypadku pobytu pacjenta nieubezpieczonego w Klinice, Oddziale lub Zakładzie Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie do kosztów chemioterapii należy doliczyć wartość świadczenia medycznego z części VII Hospitalizacja.

\* Pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest do podpisania w Rejestracji umowy na świadczenia medyczne z Narodowym Instytutem Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### XI. OPATRUNKI

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1.	Zmiana opatrunku	180,00 zł
2.	Usunięcie szwów	145,00 zł
3.	Szycie rany	195,00 zł
4.	Punkcja rany	170,00 zł
5.	Płukanie rany	145,00 zł
6.	Płukanie pęcherza moczowego	145,00 zł
7.	Usunięcie DJ	230,00 zł
8.	Kalibracja cewki	170,00 zł
9.	Płukanie nefrostomii	170,00 zł
10.	Wymiana nefrostomii	195,00 zł
11.	Wymiana drenów urostomijnych	220,00 zł

\* Ceny opatrunków **nie zawierają** konsultacji w Poradniach Specjalistycznych.

\* **Każdorazowo przed opatrunkiem** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu należy obowiązkowo sprawdzić czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie dokumentu potwierdzającego wpłatę).

## CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### XII. DIAGNOSTYKA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
<b>1</b>	<b>Gastroskopia</b>	
1.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	500,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie hist.-pat.)	600,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 badania hist.-pat.)	700,00 zł
<b>2</b>	<b>Kolonoskopia</b>	
1.	Rektoskopia	400,00 zł
2.	Kolonoskopia diagnostyczna	750,00 zł
3.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 bad. hist.-pat.)	850,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diametrycznej (z badaniem hist.-pat.)	2 240,00 zł
<b>3</b>	<b>Kolposkopia</b>	
1.	Kolposkopia (cena nie zawiera porady ambulatoryjnej)	500,00 zł
<b>4</b>	<b>Cystoskopia</b>	
1.	Cystoskopia przezcewkowa	2 000,00 zł

\* **Każdorazowo przed wykonaniem badania** pacjent nieubezpieczony zobowiązany jest **zapłacić za świadczenie** w Rejestracji Narodowego Instytutu Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, czego potwierdzeniem jest paragon fiskalny lub faktura. W przypadku wskazań medycznych do hospitalizacji po zabiegu, należy doliczyć koszt hospitalizacji.

\* Przed udzieleniem świadczenia medycznego pacjentowi nieubezpieczonemu każdorazowo należy sprawdzić, czy należność została uiszczona (prosząc o okazanie potwierdzenia wpłaty).