

UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY IM. JÓZEFA POLIKARPA BRUDZIŃSKIEGO W WARSZAWIE
 ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa

Cennik świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów leczniczych
 obowiązujący od 01.03.2026 r.

L.p.	Nazwa badania	Cena
Zakład Radiologii Pediatricznej		
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DLA DZIECI I DOROSŁYCH		
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY I SZYI		
1	TK mózgu bez kontrastu (głowy)	415,00 zł
2	TK mózgu z kontrastem (głowy)	520,00 zł
3	TK zatok (twarzoczaszki)	520,00 zł
4	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (zatoki-CBCT)	520,00 zł
5	TK kości skroniowych (uszzy)	520,00 zł
6	TK uszu z kontrastem	740,00 zł
7	TK szyi bez kontrastu	520,00 zł
8	TK szyi z kontrastem	740,00 zł
9	TK krtani bez kontrastu	520,00 zł
10	TK krtani z kontrastem	740,00 zł
11	TK krtani z kontrastem	520,00 zł
12	TK nosogardła z kontrastem	740,00 zł
13	TK przysadki z kontrastem	555,00 zł
14	TK oczodołów bez kontrastu	520,00 zł
15	TK oczodołów z kontrastem	740,00 zł
16	TK głowy i szyi bez kontrastu	665,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KŁATKI PIERSIOWEJ		
1	TK klatki piersiowej bez kontrastu	520,00 zł
2	TK klatki piersiowej z kontrastem (1 fazowe)	650,00 zł
3	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem (2 fazowe)	1 040,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ		
1	TK jamy brzusznej bez kontrastu	520,00 zł
2	TK jamy brzusznej z kontrastem	725,00 zł
3	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem	820,00 zł
4	TK miednicy małej bez kontrastu	520,00 zł
5	TK miednicy małej z kontrastem	725,00 zł
6	TK naczyń jamy brzusznej (łącznie jedno i dwufazowe)	965,00 zł
7	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	820,00 zł
8	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 010,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	945,00 zł
10	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	1 095,00 zł
11	TK jamy brzusznej dwufazowe	865,00 zł
12	TK jamy brzusznej wielofazowe	1 095,00 zł
13	TK jamy brzusznej i miednicy małej wielofazowe	1 165,00 zł
14	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez i z kontrastem	1 455,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DZIECI		
1	TK kręgosłupa szyjnego (dziecko)	520,00 zł
2	TK odcinka piersiowego kręgosłupa (dziecko)	520,00 zł
3	TK odcinka lędźwiowego kręgosłupa (dziecko)	520,00 zł

4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dziecko)	1 040,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dziecko)	1 165,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KOSTNEGO DLA DOROSŁYCH		
1	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	520,00 zł
2	TK kręgosłupapiersiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	520,00 zł
3	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego (dorosły)	520,00 zł
4	TK całego kręgosłupa bez kontrastu (dorosły)	1 040,00 zł
5	TK całego kręgosłupa z kontrastem (dorosły)	1 165,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŃCZYN		
1	TK kończyny górnej bez kontrastu	520,00 zł
2	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	890,00 zł
3	TK stawu łokciowego bez kontrastu	520,00 zł
4	TK stawu łokciowego bez i z kontrastem	890,00 zł
5	TK kończyny dolnej bez kontrastu	520,00 zł
6	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	890,00 zł
7	TK stawu skokowego bez kontrastu	520,00 zł
8	TK stawu skokowego bez i z kontrastem	890,00 zł
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UKŁADU KRAŻENIA		
1	Koronarografia TK (bad. tętnic wieńcowych) (badanie raz w miesiącu)	1 185,00 zł
2	TK angio żył wieńcowych serca (badanie raz w miesiącu)	1 185,00 zł
3	Calcium Scoring - badanie stopnia uwapnienia tętnic wieńcowych (badanie raz w miesiącu)	450,00 zł
4	TK serca - ocena lewego przedsionka i żył płucnych (badanie raz w miesiącu)	1 040,00 zł
5	TK tt wieńcowych, tt płucnych i aorty piersiowej (badanie raz w miesiącu)	1 330,00 zł
6	TK naczyń wieńcowych + ocena czynności lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 330,00 zł
7	TK naczyń wieńcowych + ocena ilościowej lewej komory (badanie raz w miesiącu)	1 185,00 zł
8	Angio TK głowy	1 040,00 zł
9	Angio TK szyi	1 040,00 zł
10	Angio TK klatki piersiowej	1 185,00 zł
11	Angio TK aorty brzusznej	965,00 zł
11	TK angio kończyn górnych	890,00 zł
12	Tkangio kończyn dolnych	890,00 zł
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA DZIECI		
REZONANS MAGNETYCZNY MÓZGU I PNIA MÓZGU		
1	MR mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	740,00 zł
2	MR mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 095,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KŁATKI PIERSIOWEJ I MIĘŚNIA SERCOWEGO		
1	MR klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	890,00 zł
2	MR klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 240,00 zł
3	MR serca - badania czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	1 400,00 zł
4	MR serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 620,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KANAŁU KRĘGOWEGO		
1	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	1 040,00 zł
2	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	1 040,00 zł
3	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	1 040,00 zł
4	MR kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy	1 400,00 zł
5	MR kanału rdzeniowego - kręgosłup	1 400,00 zł
6	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 385,00 zł
7	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 385,00 zł
8	MR kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 385,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY INNYCH OKOLIC I MIEJSC NIEOKREŚLONYCH		
1	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	965,00 zł
2	MR twarzy	1 105,00 zł

3	MR szyi bez wzmocnienia kontrastowego	740,00 zł
4	MR oczodołu	890,00 zł
5	MR szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 240,00 zł
6	MR jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 675,00 zł
7	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego MR	890,00 zł
8	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 310,00 zł
9	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym MR	1 330,00 zł
REZONANS MAGNETYCZNY KOŃCZYN		
1	MR kończyny dolnej bez kontrastu - podudzia	890,00 zł
2	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - podudzia	1 240,00 zł
3	MR kończyny dolnej bez kontrastu - staw skokowy	890,00 zł
4	MR kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym - staw skokowy	1 240,00 zł
5	MR stawu kolanowego	890,00 zł
6	MR stawu kolanowego + mapping T2	965,00 zł
7	MR kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 240,00 zł
8	MR kończyny górnej- staw ramienny	890,00 zł
9	MR kończyny górnej - staw łokciowy	890,00 zł
10	MR kończyny górnej - staw łokciowy z kontrastem	1 240,00 zł
11	MR kończyny górnej - nadgarstek	890,00 zł
12	MR kończyny górnej - nadgarstek z kontrastem	1 240,00 zł
BADANIA RENTGENOWSKIE (RTG) DLA DZIECI		
1	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP lub osiowe)	100,00 zł
2	RTG Zdjęcie stawu barkowego (AP + osiowe)	100,00 zł
3	RTG Zdjęcie obojczyka	130,00 zł
4	RTG Zdjęcie łopatki	130,00 zł
5	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP i boczne)	100,00 zł
6	RTG Zdjęcie kości ramiennej (AP)	100,00 zł
7	RTG Zdjęcie stawu łokciowego (AP i boczne)	100,00 zł
8	RTG Zdjęcie przedramienia (AP i boczne)	100,00 zł
9	RTG Zdjęcie przedramion (AP)	100,00 zł
10	RTG Zdjęcie nadgarstka i przedramienia (AP i boczne)	100,00 zł
11	RTG Zdjęcie ręki (AP i boczne)	100,00 zł
12	RTG Zdjęcie śródręcza i palców (AP i skośne)	100,00 zł
13	RTG Zdjęcie palca (ów)	100,00 zł
14	RTG Zdjęcie miednicy i stawów biodrowych (AP lub osiowe)	160,00 zł
15	RTG Zdjęcie stawu biodrowego (AP + osiowe)	125,00 zł
16	RTG Zdjęcie kości udowej (AP i boczne)	125,00 zł
17	RTG Zdjęcie kości udowej (AP)	125,00 zł
18	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP i boczne)	125,00 zł
19	RTG Zdjęcie stawu kolanowego (AP)	125,00 zł
20	RTG Zdjęcie stawu kolanowego boczne	125,00 zł
21	RTG Zdjęcie stawów kolanowych tunelowe	125,00 zł
22	RTG Zdjęcie rzepki	125,00 zł
23	RTG Zdjęcie podudzia (AP i boczne)	125,00 zł
24	RTG Zdjęcie podudzia (AP)	125,00 zł
25	RTG Zdjęcie stawu skokowego (AP i boczne)	125,00 zł
26	RTG Zdjęcie stopy (AP i boczne)	125,00 zł
27	RTG Zdjęcie kości piętowej (boczne i osiowe)	125,00 zł
28	RTG Zdjęcie kończyny lub kończyn (AP)	125,00 zł
29	RTG Zdjęcie żeber	130,00 zł
30	RTG Zdjęcie mostka (AP i skos lub boczne)	130,00 zł
31	RTG Badanie wieku szkieletowego (zdjęcie ręki AP)	100,00 zł
32	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2)	130,00 zł

33	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (C1 - C2) AP i boczne	130,00 zł
34	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	130,00 zł
35	RTG Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skośne	130,00 zł
36	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i boczne)	130,00 zł
37	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - czynnościowe	130,00 zł
38	RTG Zdjęcie kręgosłupa piersiowego - skośne	130,00 zł
39	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (AP i boczne)	130,00 zł
40	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - czynnościowe	130,00 zł
41	RTG Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego - skośne	130,00 zł
42	RTG Zdjęcie kości krzyżowej i ogonowej	130,00 zł
43	RTG Zdjęcie obu stawów krzyżowo-biodrowych + dwa skośne	160,00 zł
44	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L AP w pozycji stojącej z objęciem talerzy biodrowych	130,00 zł
45	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th-L boczne w pozycji stojącej	130,00 zł
46	RTG Zdjęcie kręgosłupa Th - L (AP i boczne w pozycji leżącej)	130,00 zł
47	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne)	115,00 zł
48	RTG Zdjęcie czaszki (AP, boczne, tylny dół)	115,00 zł
49	RTG Zdjęcie celowane siodła tureckiego	115,00 zł
50	RTG Zdjęcie podstawy czaszki	115,00 zł
51	RTG Zdjęcie kości nosowej	115,00 zł
52	RTG Zdjęcie obu oczodołów	115,00 zł
53	RTG Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych	130,00 zł
54	RTG Zdjęcie zatok lub twarzoczaszki	115,00 zł
55	RTG ślinianek	515,00 zł
56	RTG Uszu	115,00 zł
57	RTG Zdjęcie żuchwy (AP + skosy)	115,00 zł
58	RTG Zdjęcia stawów żuchwowych (AP i boczne)	115,00 zł
59	RTG Zdjęcie nosogardła	115,00 zł
60	RTG Zdjęcie powiększone krtani i tchawicy	185,00 zł
61	RTG Zdjęcie jamy brzusznej na stojąco AP	130,00 zł
62	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (AP) w poz. leżącej	130,00 zł
63	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej (boczne) w poz. leżącej pow. 6 lat	130,00 zł
64	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - 3 projekcje	130,00 zł
65	RTG Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - głową ku dołowi 2 projekcje	130,00 zł
66	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP)	130,00 zł
67	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (AP)	130,00 zł
68	RTG Zdjęcie klatki piersiowej i jamy brzusznej (boczne)	130,00 zł
69	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP i boczne)	130,00 zł
70	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (boczne)	130,00 zł
71	RTG Zdjęcie klatki piersiowej z barytem w przełyku (AP i boczne)	130,00 zł
72	RTG Zdjęcie klatki piersiowej (AP) w fazie wdechu i wydechu - 2 zdjęcia	255,00 zł
73	RTG Zdjęcie klatki piersiowej w ułożeniu na obu bokach - 2 zdjęcia	255,00 zł
74	RTG Zdjęcie okolic szczytowych klatki piersiowej	130,00 zł
75	RTG Opisy zdjęć wykonywanych poza zakładem	75,00 zł
76	Badanie tomoosyntezy	230,00 zł
77	RTG przełyku z kontrastem (baryt)	280,00 zł
78	RTG przełyk, żołądek, dwunastnica z kontrastem (baryt)	305,00 zł
79	RTG jelita cienkiego (baryt)	600,00 zł
80	RTG cystografia mikcyjna	455,00 zł
81	Badanie RTG jelit - wlew doodbytniczy	455,00 zł
82	RTG pantomograficzne	125,00 zł
BADANIA USG DLA DZIECI		
1	USG stawów biodrowych (dysplazja)	240,00 zł
2	USG dużych stawów	240,00 zł

3	USG 2 stawów kolanowych	240,00 zł
4	USG innych stawów	240,00 zł
5	USG części miękkich i kości w tym tułowia	240,00 zł
6	USG sutków	240,00 zł
7	USG badanie dopplerowskie w kończynach	280,00 zł
8	USG rdzenia i kanału kręgowego	240,00 zł
9	USG badanie dopplerowskie	280,00 zł
10	USG przeziemiączkowe	240,00 zł
11	USG części miękkich szyi	240,00 zł
12	USG tarczycy	240,00 zł
13	USG przytarczyc	240,00 zł
14	USG ślinianek	240,00 zł
15	USG krtani i tchawicy	240,00 zł
16	USG dróg żółciowych - badanie dynamiczne	240,00 zł
17	USG badanie dopplerowskie naczyń wrotnych lub przewodu pokarmowego	280,00 zł
18	USG płuc i jamy opłucnej	240,00 zł
19	USG śródpiersia	240,00 zł
20	USG badanie dopplerowskie przepływów w tętnicach szyjnych	280,00 zł
21	USG jamy brzusznej	240,00 zł
22	USG układu moczowego - badanie dopplerowskie	280,00 zł
23	USG układu moczowego - badanie dynamiczne (furosemid)	240,00 zł
24	USG miednicy mniejszej	240,00 zł
25	USG moszny	240,00 zł
26	USG gruczołu krokowego	240,00 zł
27	USG biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (udział USG) *	185,00 zł
28	USG Sonocystografia	1 105,00 zł
29	Badanie Dopplerowskie tętnic	280,00 zł
30	Badanie Dopplerowskie - tętnice domózgowe	280,00 zł
31	Badanie Dopplerowskie - tętnice nerkowe	280,00 zł
32	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny górnej	280,00 zł
33	Badanie Dopplerowskie - tętnice kończyny dolnej	280,00 zł
34	Badanie Dopplerowskie - tętnice biodrowe	280,00 zł
35	USG wielomiejscowe	240,00 zł
36	USG węzłów chłonnych szyi	240,00 zł
37	USG węzłów chłonnych pachowych	240,00 zł
38	USG węzłów chłonnych pachwinowych	240,00 zł
*	Do ceny biopsji należy doliczyć koszt badań histopatologicznych wykonanych w Zakładzie Patomorfologii Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii	zgodnie z cennikiem UCP
Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii wraz z Pododdziałem Niemowlęcym i Stacją Dializ		
CENNIK BADAŃ URODYNAMICZNYCH		
1	UROFLOWMETRIA	160,00 zł
2	CYSTOMETRIA (wodna)	625,00 zł
3	Badanie ciśnienia / przepływ	305,00 zł
4	Przepływ cewkowy + cystometria	665,00 zł
5	Cystometria + badanie ciśnienia/przepływ	770,00 zł
Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Rozwojowego		
CENNIK BADAŃ Z ZAKRESU PSYCHIATRII WIEKU ROZWOJOWEGO		
1	Konsultacja psychiatryczna pacjentów spoza Szpitala	400,00 zł
2	Godzina pracy psychologa (rozmowa z pacjentem, badanie psychologiczne)	270,00 zł
3	Psychoterapia indywidualna (1h)	270,00 zł
4	Psychoterapia grupowa (1 sesja)	400,00 zł
5	Psychoterapia rodzinna (1 sesja)	400,00 zł
6	Psychoedukacja (1 sesja)	270,00 zł

7	Godzina pracy lekarza psychiatry (rozmowa z pacjentem, badanie psychiatryczne)	270,00 zł
8	Konsultacja psychologiczna	400,00 zł
Oddział Kliniczny Otolaryngologii Dziecięcej i Pediatrii		
CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH W LARYNGOLOGICZNEJ IZBIE PRZYJĘĆ I ODDZIALE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ		
1	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z setonamii	160,00 zł
2	Tamponada przednia nosa (jednostronna) z Merocelem	230,00 zł
3	Usunięcie ciała obcego z nosa (bez znieczulenia ogólnego)	130,00 zł
4	Badanie rynomanometryczne nosa	185,00 zł
5	Punkcja jednej zatoki szczękowej metodą klasyczną (igła i dren)	185,00 zł
6	Pobranie materiału /wymaz z nosa, gardła, ucha/ na badanie bakteriologiczn	40,00 zł
7	Endoskopowe badanie nosogardła, gardła dolnego z zapisem	330,00 zł
8	Usunięcie czopów woszczynowych z przewodów słuchowych	95,00 zł
9	Masaż błony bębenkowej	40,00 zł
10	Usunięcie niezaklinowanego ciała obcego z przewodu słuchowego zewnętrznego lub jamy bębenkowej po perforacji	160,00 zł
11	Celowe wprowadzenie leku do przewodu słuchowego zewnętrznego w oświetleniu laryngologicznym w okolicę błony bębenkowej	75,00 zł
12	Nacięcie z opróżnieniem czyraka w przewodzie słuchowym zewnętrznym z odessaniem i zasączkowaniem	95,00 zł
13	Usunięcie granulacji z przewodu słuchowego zewnętrznego	95,00 zł
14	Badanie mikroskopowe błony bębenkowej lub jamy bębenkowej przez perforację	85,00 zł
15	Cewnikowanie - katetyzacja trąbki słuchowej z wprowadzeniem leku	85,00 zł
16	Wykonanie w znieczuleniu miejscowym paracentezy i odbarczenie ucha	160,00 zł
17	Wykonanie tympanoskopii przy pomocy endoskopu usznego	85,00 zł
18	Inhalacje z inhalatora ultradźwiękowego wieloskładnikowego w leczeniu jednostek laryngologicznych (+ cena leku stosowanego do inhalacji)	85,00 zł
19	Badanie audiometryczne nadprogowe np. Sissi	85,00 zł
20	Normalne badania laryngologiczne (uszy , nos, krtąń)	130,00 zł
21	Badanie laryngologiczne z wydaniem orzeczenia o stanie zdrowia	185,00 zł
22	Badanie cytologiczne z nosa	95,00 zł
23	Audiometria tonalna	85,00 zł
24	Odruchy strzemiączkowe	40,00 zł
25	Badanie akumetryczne	40,00 zł
26	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych metodą Politzera	40,00 zł
27	Próby błędnikowe	160,00 zł
28	Tympanogram	40,00 zł
29	Konsultacja otolaryngologiczna	270,00 zł
30	Usunięcie ciała obcego z migdałka, języka	160,00 zł
31	ABR (badanie nocne)	665,00 zł
32	Otoemisja	85,00 zł
33	Fiberoskopia krtani	230,00 zł
34	Fiberoskopia nosogardła	230,00 zł
35	Videolaryngostroboskopia krtani	305,00 zł
36	Konsultacja logopedyczna	270,00 zł
37	Konsultacja foniatryczna	270,00 zł
38	Konsultacja audiologiczna	270,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy / Izba Przyjęć		
CENNIK BADAŃ I INNYCH USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ/SOR		
USŁUGI PODSTAWOWE		
1	Osobodzień pacjenta nieubezpieczonego (bez badań i leków)	305,00 zł
2	Konsultacja pediatryczna	270,00 zł
3	Konsultacja chirurgiczna	270,00 zł
4	Triage	190,00 zł
5	Iniekcja podskórna	45,00 zł
6	Iniekcja domięśniowa	60,00 zł

7	Iniekcja dożylna	95,00 zł
8	Pomiar ciśnienia tętniczego	35,00 zł
9	Ważenie	20,00 zł
10	Pobranie krwi do badania	17,00 zł
11	Pobranie innego materiału do badań (wydzieliny, wydaliny)	25,00 zł
12	Opatrunek zwykły i toaleta rany	85,00 zł
13	Opatrunek specjalny	160,00 zł
14	Płukanie żołądka	130,00 zł
15	Znieczulenie nasiękowe	40,00 zł
NAKŁUCIA DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE		
16	Nakłucie kaletki stawowej, powierzchniowego krwaka, torbieli lub ropnia	160,00 zł
17	Nakłucie jamy stawowej lub wodniaka jądra głębiej położonego	160,00 zł
NACIĘCIA		
18	Nacięcie ropnia pojedynczego tkanek miękkich	230,00 zł
19	Nacięcie mnogich ropni	305,00 zł
ZABIEGI Z ZAKRESU "MAŁEJ CHIRURGII"		
20	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia bez histopatologii	480,00 zł
21	Wycinanie pojedynczych guzków bez znieczulenia z histopatologią	580,00 zł
22	Wycinanie mnogich guzków bez znieczulenia	740,00 zł
23	Inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	305,00 zł
ZAOPATRZENIE CHIRURGICZNE RANY		
24	Prostej	160,00 zł
25	Powikłanej	305,00 zł
WYKONANIE DORAŻNEGO UNIERUCHOMIENIA W ZWICHNIĘCIACH LUB ZŁAMANIACH KIEROWANYCH DO DALSZEGO LECZENIA POZA PORADNIĄ		
26	W razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	85,00 zł
27	W razie urazu obejmującego duże stawy i kości	85,00 zł
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU (GIPSOWEGO) BEZ KONIECZNOŚCI NASTAWIANIA		
28	Na dłoń	185,00 zł
29	Na stopę	305,00 zł
30	Na przedramię lub podudzie	230,00 zł
31	Na całą kończynę górną lub dolną	450,00 zł
INNE ZABIEGII W IZBIE PRZYJĘĆ		
32	Nastawienie zwichnięcia (małego stawu)	280,00 zł
33	Nastawienie złamania prostego	305,00 zł
34	Zdjęcie opatrunku gipsowego	160,00 zł
35	Płukanie pęcherza moczowego	160,00 zł
36	Zmiana cewnika	160,00 zł
37	Odprowadzenie uwięźniętego napletka	215,00 zł
38	Jednorazowy zabieg rozszerzenia cewki moczowej	230,00 zł
39	Nadłonowa punkcja pęcherza moczowego	230,00 zł
40	Cewnikowanie	185,00 zł
BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI PULMONOLOGII		
1	Badania spirometryczne	150,00 zł
2	Badanie spirometryczne z odwracalnością	160,00 zł
3	Ergospirometria	375,00 zł
4	Inne badania czynnościowe płuc - Metacholina	365,00 zł
5	Pojemność dyfuzyjna płuc - DLCO	185,00 zł
6	Ocena CO w powietrzu wydychanym	45,00 zł
7	Badanie stężenia tlenu azotu w powietrzu wydychanym tlenku	100,00 zł
8	Próba tuberkulinowa	75,00 zł
9	Konsultacja pulmonologiczna	270,00 zł
10	Konsultacja alergologiczna	270,00 zł
11	Pletyzmografia w pomiarach czynności oddechowej	185,00 zł

BADANIA WYKONYWANE W PRACOWNI CYTOHEMATOLOGICZNEJ		
1	Ocena preparatu szpiku wraz z konsultacją (mielogram)	400,00 zł
2	Ocena mikroskopowa preparatu krwi obwodowej wraz z konsultacją	195,00 zł
3	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu mózgowo-rdzeniowego wraz z konsultacją	175,00 zł
4	Ocena morfologii komórek preparatu z płynu z jam ciała wraz z konsultacją	175,00 zł
BADANIA Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII		
1	Gastroskopia + znieczulenie (do ceny zostanie doliczony koszt wykonania badania histopatologicznego zgodnie z cennikiem UCP x ilość wycinków)	740,00 zł
2	Kolonoskopia + znieczulenie (do ceny zostanie doliczony koszt wykonania badania histopatologicznego zgodnie z cennikiem UCP x ilość wycinków)	1 040,00 zł
3	Konsultacja gastroenterologiczna	270,00 zł
4	pH - metria	600,00 zł
5	Impedancja/pH - metria	890,00 zł
6	Manometria anorektalna	1 770,00 zł
7	Manometria przełyku	2 205,00 zł
8	Przełskórna endoskopowa gastrostomia	2 650,00 zł
* Uwaga! Badania histopatologiczne wykonywane są w liczbie wycinków wynikających z ustaleń międzynarodowych. Ceny badań histopatologicznych - zgodnie z cennikiem Uniwersyteckiego Centrum Patomorfologii. O ostatecznej liczbie wycinków decyduje lekarz wykonujący badanie - min. 10, max. 30 wycinków.		zgodnie z cennikiem UCP
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1	Konsultacja alergologiczna	270,00 zł
2	Konsultacja diabetologiczna	270,00 zł
3	Konsultacja endokrynologiczna	270,00 zł
4	Konsultacja hematologiczna	270,00 zł
5	Konsultacja kardiologiczna	270,00 zł
6	Konsultacja nefrologiczna	270,00 zł
7	Konsultacja neurologiczna	270,00 zł
8	Konsultacja onkologiczna	270,00 zł
9	Konsultacja ginekologiczna dla dziewcząt	300,00 zł
10	Konsultacja chirurgiczna	270,00 zł
11	Konsultacja okulistyczna	270,00 zł
12	Konsultacja otolaryngologiczna	270,00 zł
13	Konsultacja neonatologiczna	270,00 zł
14	Konsultacja urologiczna	270,00 zł
15	Konsultacja genetyczna	270,00 zł
16	Konsultacja psychiatryczna	400,00 zł
17	Konsultacja psychologa	400,00 zł
18	Konsultacja pediatryczna	270,00 zł
19	Konsultacja pulmonologiczna	270,00 zł
20	Konsultacja gastroenterologiczna	270,00 zł
21	Konsultacja radiologiczna	270,00 zł
22	Konsultacja neurochirurgiczna	270,00 zł
USŁUGI Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII		
1	Krótką sedacja	520,00 zł
2	Znieczulenie ogólne do 1 godziny	665,00 zł
3	Znieczulenie ogólne 1-2 godzin	820,00 zł
4	Znieczulenie ogólne powyżej 2 godzin	1 470,00 zł
5	Założenie cewnika Broviaca	2 935,00 zł
6	Założenie portu	5 130,00 zł
Oddział Kliniczny Położnictwa, Perinatologii i Ginekologii i Rozrodczości		
USŁUGI Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I PERINATOLOGII		
1	Poród fizjologiczny (>37 tyg, 2 doby, zdrowy noworodek)	8 800,00 zł
2	Cieście cesarskie (>39 tyg, pobyt 3 doby, zdrowy noworodek)	11 715,00 zł
3	Cięcie cesarskie w ciąży bliźniaczej – wg. wskazań (pobyt 3 doby, zdrowe noworodki)	13 900,00 zł

4	Dodatkowa doba pobytu po porodzie	740,00 zł
5	Poronienie - tylko łyżeczkowanie z 1-dniową hospitalizacją	2 200,00 zł
6	Poronienie zatrzymane >12 tyg(indukcja poronienia i łyżeczkowanie) z 1-dniową hospitalizacją	3 670,00 zł
7	Poronienie zatrzymane <12 tyg (farmakologia +łyżeczkowanie wg wskazań)z 1-dniowa hospitalizacją	2 930,00 zł
8	Założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy z 1-dniową hospitalizacją	2 200,00 zł
9	Dodatkowa doba pobytu po zabiegach	740,00 zł
10	Histeroskopia diagnostyczna ze znieczuleniem	2 650,00 zł
11	Histeroskopowe usunięcie polipa ze znieczuleniem i badaniem histopatologicznym	3 670,00 zł
12	Porada lekarska ginekologiczno-położnicza	300,00 zł
13	USG ginekologiczne + porada lekarska ginekologiczno-położnicza	540,00 zł
14	Badanie cytologiczne (opis wg systemu Bethesda)	110,00 zł
15	Porada lekarska + KTG	395,00 zł
16	USG ciąży + porada lekarska	600,00 zł
17	PAKIET: Wizyta konsultacyjna przed porodem (porada lekarska+USG ciąży+KTG), w tej kwocie do 3 dodatkowych zapisów KTG, jeżeli będą wskazania	700,00 zł
18	Zapis KTG (bez konsultacji lekarskiej)	95,00 zł
19	USG ciąży	300,00 zł
20	Porada laktacyjna położnej	290,00 zł
21	Szkola Rodzenia	630,00 zł
OPŁATY INNE MEDYCZNE		
1	Pobyt pacjenta na oddziale	wg indywidualnego rozliczenia
2	Badanie wysyłkowe	wg indywidualnego rozliczenia
3	Zabieg operacyjny	wg indywidualnego rozliczenia
4	Zabieg chirurgiczny	wg indywidualnego rozliczenia
5	Opłata za staż (VAT 23%)	wg indywidualnego rozliczenia
6	Opieka lekarza w oddziale	130,00 zł
7	Opieka pielęgnarska	85,00 zł
8	Koszty medyczne	45,00 zł
9	Inne koszty medyczne	wg indywidualnego rozliczenia
10	Usługa podania szczepionki stosowanej w celu zapobiegania wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)	100,00 zł
W przypadku kosztochłonnej hospitalizacji - do indywidualnego rozpatrzenia przez Dyrekcję		
BADANIA W PORADNI PRENATALNEJ		
1	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant podstawowy (trisomie: 21, 18 i 13)	3 085,00 zł
2	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka	3 230,00 zł
3	HARMONY Test. Nieinwazyjne badanie prenatalne. Wariant z badaniem płci dziecka i zaburzeń w ilości chromosomów płci	3 375,00 zł
4	USG 11-14t.c. + badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG) z oceną ryzyka trisomii 21, 18 i 13	740,00 zł
5	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). W cenie ocena ryzyka trisomii 21, 18 i 13 jeśli badanie USG wykonano w DSK	450,00 zł
6	Badanie biochemiczne (PAPP-A + beta-hCG). BEZ OCENY RYZYKA TRISOMII 21, 18 i 13	295,00 zł
DODATKOWE BADANIA WYKONYWANE Z PŁYNU OWODNIOWEGO PO AMNIOPUNKCJI		
1	Rapid FISH	1 230,00 zł
2	aCGH (mikromacierz)	2 495,00 zł

Pozostałe jednostki DSK		
CENNIK BADAŃ WYK. W PRACOWNIACH DIAGNOSTYCZNYCH		
1	EEG w czuwaniu	195,00 zł
2	EEG we śnie	195,00 zł
3	Video - EEG	280,00 zł
4	EKG z opisem	90,00 zł
5	Echo serca	305,00 zł
6	Holter RR	195,00 zł
7	Holter zaburzeń rytmu	215,00 zł
8	Próba wysiłkowa na bieżni	245,00 zł
9	Konsultacja kardiologiczna z badaniem echokardiograficznym	560,00 zł
TRANSPORT SANITARNY		
1	ambulans na terenie m-st. W-wy	145,00 zł
2	za 1km	25,00 zł
UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ ***		
1	Wyciąg/odpis jednej strony (z VAT) *	18,40 zł
2	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (z VAT) *	0,64 zł
3	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (z VAT) *	3,68 zł
4	Wyciąg/odpis jednej strony (ZW) **	14,96 zł
5	Kopia/wydruk/skan jednej strony dokumentacji medycznej (ZW) **	0,52 zł
6	Płyta CD (1 szt.) - wyciąg/odpis/kopia/skan (ZW) **	2,99 zł
*	Ceny dotyczą udostępniania dokumentacji medycznej do celów innych niż służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.	
**	Ceny dotyczą udostępniania dokumentacji medycznej do celów służącym profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.	
***	UCK WUM nie pobiera żadnych opłat od Pacjentów albo ich przedstawicieli ustawowych, z tytułu udostępnienia dokumentacji medycznej po raz pierwszy w żądanym zakresie i w jednym z niżej wskazanych sposobów: 1. sporządzanie wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku; 2. udostępnienie na informatycznym nośniku danych; 3. udostępnienie przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie za pośrednictwem komunikacji elektronicznej lub na elektronicznym nośniku danych.	
DZIAŁALNOŚĆ NIEMEDYCZNA		
OPŁATY ZA POBYT OPIEKUNÓW PACJENTÓW (usługa zwolniona z VAT)		
1	Wysokość opłaty za dobę pobytu do 7 dni kalendarzowych	35,00 zł
2	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny tydzień (7 dób)	125,00 zł
3	Zryczałtowana wysokość opłaty za pełny miesiąc	365,00 zł
4	Opłata za każdą dodatkową zmianę pościeli	25,00 zł
OPŁATY ZA KARTĘ DOSTĘPU I ZGUBIONE KLUCZE		
1	Kaucja za wydanie Karty dostępu (nie podlega VAT)	75,00 zł
2	Szatnia ogólna - zgubienie numerka	40,00 zł
3	Samoobsługowe szafki skrytkowe na zwrotne monety 2 zł, - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	85,00 zł
4	Samoobsługowe szafki skrytkowe, znajdujące się w Oddziałach - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	40,00 zł
5	Szafki pracownicze, znajdujące się w szatniach pracowniczych - za zagubienie klucza, uszkodzenie klucza lub uszkodzenie zamka szafki	85,00 zł
USŁUGI Kserograficzne		
1	Kserokopia 1 strona format A4 czarno-białe	2,00 zł
2	Kserokopia 1 strona format A4 kolor	5,00 zł
3	Kserokopia 1 strona format A3 czarno-białe	2,00 zł
4	Kserokopia 1 strona format A3 kolor	8,00 zł