

CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

I. KONSULTACJE

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1.	Konsultacja w Poradni Chemioterapii	275,00 zł
2.	Konsultacja w Poradni Chirurgii Onkologicznej	275,00 zł
3.	Konsultacja w Poradni Genetycznej	275,00 zł
4.	Konsultacja w Poradni Ginekologicznej	275,00 zł
5.	Konsultacja w Poradni Ginekologii Onkologicznej	275,00 zł
6.	Konsultacja w Poradni Onkologicznej	275,00 zł
7.	Konsultacja w Poradni Leczenia Bólu	275,00 zł
8.	Konsultacja w Poradni Radioterapii	275,00 zł
9.	Konsultacja w Poradni Urologii	275,00 zł
10.	Zorganizowanie i przeprowadzenie konsylium (pakiet onkologiczny)	725,00 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)
1	Badania RTG	
	RTG czaszki	
1.	RTG czaszki ap + bok	120,00 zł
2.	RTG zatok	90,00 zł
	RTG kręgosłupa	
1.	RTG kręgosłupa szyjnego ap + bok	120,00 zł
2.	RTG kręgosłupa szyjnego ap + bok i czynnościowy	160,00 zł
3.	RTG 1 i 2 kręg (usta)	90,00 zł
4.	RTG kręgosłupa piersiowego ap + bok	140,00 zł
5.	RTG kręgosłupa lędźwiowego ap + bok	155,00 zł
6.	RTG kręgosłupa lędźwiowego ap + bok i czynnościowy	190,00 zł
7.	Celowane – 1 projekcja	100,00 zł
	RTG klatki piersiowej	
1.	RTG obojczyków	85,00 zł
2.	RTG żeber (2 pr.)	100,00 zł
3.	RTG mostka (2 pr.)	85,00 zł
4.	RTG łopatk (2 pr.)	100,00 zł
5.	RTG łopatek (1 pr.)	85,00 zł
6.	RTG klatki piersiowej p-a	100,00 zł
7.	RTG klatki piersiowej p-a + bok	140,00 zł
8.	RTG klatki piersiowej z kontrastem	155,00 zł
9.	RTG klatki piersiowej wg Przybylskiego	85,00 zł
	RTG jamy brzusznej	
1.	RTG jamy brzusznej	100,00 zł
2.	Cystografia	480,00 zł
	RTG kończyny górnej	
1.	RTG stawu barkowego	80,00 zł
2.	RTG stawu barkowego (2 pr.)	100,00 zł
3.	RTG stawów barkowych (4 pr.)	140,00 zł
4.	RTG kości ramiennej (2 pr.)	120,00 zł
5.	RTG kości ramiennych – porównawcze (4 pr.)	160,00 zł
6.	RTG stawu łokciowego	120,00 zł
7.	RTG stawów łokciowych – porównawcze (4 pr.)	140,00 zł
8.	RTG kości przedramienia	120,00 zł
9.	RTG kości przedramienia – porównawcze (4 pr.)	140,00 zł
10.	RTG dłoni	85,00 zł
11.	RTG dłoni - porównawcze	120,00 zł
12.	RTG nadgarstka	85,00 zł
13.	RTG nadgarstków - porównawcze	100,00 zł
14.	RTG palca	85,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
	RTG kończyny dolnej	
1.	RTG kości udowej	120,00 zł
2.	RTG kości udowych - porównawcze	160,00 zł
3.	RTG stawu kolanowego	120,00 zł
4.	RTG stawów kolanowych - porównawcze	155,00 zł
5.	RTG rzepki – osiowe, bok	90,00 zł
6.	RTG rzepki – osiowe	85,00 zł
7.	RTG kości podudzia	120,00 zł
8.	RTG kości podudzia - porównawcze	155,00 zł
9.	RTG stawu skokowego	100,00 zł
10.	RTG stawów skokowych - porównawcze	120,00 zł
11.	RTG pięty	85,00 zł
12.	RTG pięt - porównawcze	90,00 zł
13.	RTG pięty „ostrogii”	85,00 zł
14.	RTG stopy	100,00 zł
15.	RTG stóp - porównawcze	120,00 zł
	RTG miednicy	
1.	RTG miednicy	100,00 zł
2.	RTG stawów biodrowych	85,00 zł
3.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych	90,00 zł
4.	RTG stawów krzyżowo - biodrowych - skos	120,00 zł
5.	RTG kości łonowej	70,00 zł
2	USG	
1.	USG jamy brzusznej	230,00 zł
2.	USG piersi	230,00 zł
3.	USG tarczycy	170,00 zł
4.	USG tkanek miękkich	230,00 zł
3	Mammografia	
1.	Mammografia	235,00 zł
2.	Mammografia 1 piersi	120,00 zł
3.	Mammografia - dodatkowe	120,00 zł
4.	Mammografia z kontrastem	379,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
4	Rezonans magnetyczny	
1.	MR: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	820,00 zł
2.	MR: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 400,00 zł
3.	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	1 070,00 zł
4.	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 710,00 zł
5.	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 265,00 zł
6.	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 895,00 zł
7.	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 895,00 zł
8.	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	2 230,00 zł
5	Tomografia komputerowa	
1.	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	400,00 zł
2.	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
3.	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	820,00 zł
4.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	845,00 zł
5.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
6.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	855,00 zł
7.	TK: innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	955,00 zł
8.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	955,00 zł
9.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	1 065,00 zł
10.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 140,00 zł
11.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	640,00 zł
12.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	1 105,00 zł
13.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 300,00 zł
14.	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	970,00 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 MEDYCyny NUKLEARNEJ

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1	Scyntygrafia	
1.	Scyntygrafia całego ciała (układ kostny)	970,00 zł
2.	Scyntygrafia narządowa	690,00 zł
3.	SPECT-CT/ tomografia emisyjna pojedynczych fotonów	900,00 zł
4.	Limfoscyntygrafia	830,00 zł
2	PET	
1.	Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)	6 900,00 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.	Materiał	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
1	CHEMIA KLINICZNA			
1.	surowica	24 godz.	Albumina	35,00 zł
2.	surowica	24 godz.	Alfa-amylaza	14,00 zł
3.	surowica	24 godz.	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	13,00 zł
4.	surowica	24 godz.	Aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT)	13,00 zł
5.	surowica	24 godz.	Białko całkowite	13,00 zł
6.	surowica	24 godz.	Bilirubina całkowita	13,00 zł
7.	surowica	24 godz.	Bilirubina bezpośrednia	19,00 zł
8.	surowica	24 godz.	Chlorki	13,00 zł
9.	surowica	24 godz.	Cholesterol całkowity	18,00 zł
10.	surowica	24 godz.	Cholesterol HDL	18,00 zł
11.	surowica	24 godz.	Cholesterol LDL	18,00 zł
12.	surowica	24 godz.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	13,00 zł
13.	osocze	w dni robocze [†]	Doustny test tolerancji glukozy (DTTG) - 2 punktowy	26,00 zł
14.	osocze	w dni robocze [†]	Doustny test tolerancji glukozy (DTTG) - 3 punktowy (75g)	35,00 zł
15.	surowica	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	32,00 zł
16.	surowica	w dni robocze [†]	Ferrytyna	61,00 zł
17.	surowica	24 godz.	Fosfataza alkaliczna (ALP)	13,00 zł
18.	surowica	24 godz.	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	18,00 zł
19.	surowica	24 godz.	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	18,00 zł
20.	surowica	24 godz.	Fosforany nieorganiczne	13,00 zł
21.	surowica	24 godz.	Gamma-glutamylotransferaza (GGT)	13,00 zł
22.	krew pełna	24 godz.	Gazometria krwi tętniczej(pH, pCO ₂ , pO ₂ , HCO ₃ , BE,satO ₂)	49,00 zł
23.	osocze	24 godz.	Glukoza	13,00 zł
24.	krew pełna	w dni robocze [†]	Hemoglobina glikowana	53,00 zł
25.	surowica	24 godz.	Kinaza kreatynowa (CK)	14,00 zł
26.	surowica	24 godz.	Kinaza kreatynowa – izoenzym MB (aktywność)	26,00 zł
27.	surowica	24 godz.	Kreatynina + eGFR	13,00 zł
28.	surowica	24 godz.	Kwas moczowy	13,00 zł
29.	surowica	24 godz.	Lipaza	20,00 zł
30.	surowica	24 godz.	Lipidogram (CHOL+HDL+LDL+TG)	55,00 zł
31.	surowica	24 godz.	Magnez	13,00 zł
32.	osocze	24 godz.	Mleczan	20,00 zł
33.	surowica	24 godz.	Mocznik	13,00 zł
34.	surowica	24 godz.	Potas	13,00 zł
35.	surowica	24 godz.	Prokalcytonina	104,00 zł
36.	surowica	24 godz.	Sód	13,00 zł
37.	surowica	24 godz.	Triglicerydy	18,00 zł
38.	surowica	24 godz.	Troponina	61,00 zł
39.	surowica	24 godz.	Wapń całkowity	13,00 zł
40.	surowica	24 godz.	Żelazo	13,00 zł

Lp.	Materiał	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
2 IMMUNOGLOBULINY, BIAŁKA OSTREJ FAZY				
1.	surowica	w dni robocze [†]	Immunoglobulina A (IgA)	96,00 zł
2.	surowica	w dni robocze [†]	Immunoglobulina G (IgG)	96,00 zł
3.	surowica	w dni robocze [†]	Immunoglobulina M (IgM)	96,00 zł
4.	surowica	w dni robocze [†]	Immunoglobuliny (IgA + IgG + IgM)	287,00 zł
5.	surowica	24 godz.	hs CRP (białko C-reaktywne, ultraczule)	49,00 zł
6.	surowica	w dni robocze [†]	Immunotypowanie	260,00 zł
7.	surowica	w dni robocze [†]	Łańcuchy lekkie kappa i lambda	260,00 zł
8.	surowica	w dni robocze [†]	Proteinogram	35,00 zł
3 HEMATOLOGIA				
1.	krew pełna	24 godz.	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF)	20,00 zł
2.	krew pełna	w dni robocze [†]	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + rozmaz krwi obwodowej	40,00 zł
3.	krew pełna	w dni robocze [†]	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + retikulocyty	59,00 zł
4.	krew pełna	w dni robocze [†]	Morfologia krwi obwodowej (5DIFF) + retikulocyty + rozmaz krwi	68,00 zł
4 KOAGULOLOGIA				
1.	osocze	24 godz.	Aktywność protrombiny + INR	18,00 zł
2.	osocze	24 godz.	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	18,00 zł
3.	osocze	24 godz.	Czas trombinowy (TT)	18,00 zł
4.	osocze	24 godz.	D-Dimer	55,00 zł
5.	osocze	24 godz.	Aktywność anty-Xa heparyny	207,00 zł
6.	osocze	24 godz.	Fibrynogen	20,00 zł
5 PŁYN MÓZGOWO - RDZENIOWY				
1.	PMR	24 godz.	Białko całkowite	35,00 zł
2.	PMR	24 godz.	Chlorki	35,00 zł
3.	PMR	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	35,00 zł
4.	PMR	24 godz.	Glukoza	35,00 zł
5.	PMR	24 godz.	hs CRP (białko C-reaktywne ultraczule)	35,00 zł
6.	PMR	24 godz.	Potas	35,00 zł
7.	PMR	24 godz.	Sód	35,00 zł
6 MOCZ				
1.	mocz	24 godz.	Alfa-amylaza	19,00 zł
2.	mocz	24 godz.	Badanie moczu	20,00 zł
3.	mocz	24 godz.	Białko (ilościowo)	19,00 zł
4.	DZM	24 godz.	Chlorki	13,00 zł
5.	DZM	24 godz.	Elektrolity (Na, K, Cl)	32,00 zł
6.	DZM	24 godz.	Fosforany nieorganiczne	13,00 zł
7.	mocz	24 godz.	Glukoza (ilościowo)	13,00 zł
8.	DZM+surowica	24 godz.	Klirens kreatyniny endogennej	26,00 zł
9.	mocz	24 godz.	Kreatynina	13,00 zł
10.	DZM	24 godz.	Kwas moczowy	13,00 zł
11.	DZM	24 godz.	Magnez	13,00 zł
12.	DZM	24 godz.	Mocznik	13,00 zł
13.	DZM	24 godz.	Potas	13,00 zł
14.	DZM	24 godz.	Sód	13,00 zł
15.	DZM	24 godz.	Wapń całkowity	13,00 zł

Lp.	Materiał	Częstość ozn./tydz.	Rodzaj badania	Cena
7 HORMONY				
1.	surowica	w dni robocze ¹	Estradiol	49,00 zł
2.	surowica	w dni robocze ¹	FSH (hormon folikulotropowy)	40,00 zł
3.	surowica	w dni robocze ¹	LH (hormon luteinizujący)	40,00 zł
4.	surowica	w dni robocze ¹	Prolaktyna (PRL)	40,00 zł
5.	surowica	w dni robocze ¹	Testosteron całkowity	49,00 zł
6.	surowica	w dni robocze ¹	TSH (hormon tyreotropowy)	33,00 zł
7.	surowica	w dni robocze ¹	FT3 (trijodotyronina wolna)	33,00 zł
8.	surowica	w dni robocze ¹	FT4 (tyroksyna wolna)	33,00 zł
9.	krew pełna	w dni robocze ¹	iPTH parathormon	46,00 zł
8 MARKERY NOWOTWOROWE				
1.	surowica	w dni robocze ¹	AFP (alfa - fetoproteina)	45,00 zł
2.	surowica	w dni robocze ¹	HCG (gonadotropina kosmówkowa intact + β)	45,00 zł
3.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen nowotworowy CA 125	49,00 zł
4.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen nowotworowy CA 15.3	49,00 zł
5.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen nowotworowy CA 19.9	49,00 zł
6.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen karcinoembrionalny - CEA	49,00 zł
7.	surowica	w dni robocze ¹	Rozpuszczalny fragment cytokeratyny 19 (CYFRA 21-1)	59,00 zł
8.	surowica	w dni robocze ¹	Białko komórek nabłonkowych najądrza 4 - HE 4	96,00 zł
9.	surowica	w dni robocze ¹	NSE (swoista enolaza neuronowa)	59,00 zł
10.	surowica	w dni robocze ¹	Specyficzny antygen prostaty - tPSA całkowity	49,00 zł
11.	surowica	w dni robocze ¹	Profil PSA (całkowity tPSA+ wolny fPSA + wskaźnik f/tPSA)	107,00 zł
12.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen raka płaskonabłonkowego SCC-Ag	88,00 zł
9 DIAGNOSTYKA INFЕКCJI				
1.	surowica	w dni robocze ¹	Antygen HBS	35,00 zł
2.	surowica	w dni robocze ¹	Przeciwciała anti-HCV	59,00 zł
3.	surowica	w dni robocze ¹	AntyHBC Total	95,00 zł
4.	osocze	w dni robocze ¹	Anty-HIV/p24	88,00 zł
10 MIKROBIOLOGIA				
1.	wymaz	w dni robocze ¹	Wymaz z gardła	68,00 zł
2.	wymaz	w dni robocze ¹	Wymaz z nosa	68,00 zł
3.	wymaz	w dni robocze ¹	Posiew moczu	74,00 zł
4.	wymaz	w dni robocze ¹	Wymaz z rany	96,00 zł
11 PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH				
1.	surowica	w dni robocze ¹	Próby wątrobowe (AST, ALT, GGTP, ALP, LDH, bilirubina)	59,00 zł
2.	surowica	w dni robocze ¹	Próby nerkowe (mocznik, kreatynina, E-GFR)	20,00 zł
3.	surowica	w dni robocze ¹	Układ krzepnięcia (APTT, PT+INR, TT, fibrynogen)	59,00 zł
4.	surowica	w dni robocze ¹	Tarczyca (TSH, FT3, FT4)	88,00 zł
12 BADANIA Z SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ				
1.	krew pełna	w dni robocze ¹	Grupa krwi (jedno oznaczenie)	76,00 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)
1	Badania immunohistochemiczne i wybrane badania FISH	
1.	Receptor estrogenowy (ER)	130,00 zł
2.	Receptor progesteronowy (PR)	130,00 zł
3.	Receptor HER2 (immunohistochemiczne)	360,00 zł
4.	Receptor Ki 67 (MIB1)	130,00 zł
5.	Oznaczenie czterech receptorów (ER/PR/HER2/Ki 67)	700,00 zł
6.	Receptor PDL1 (22C3)	1 100,00 zł
7.	Inne markery badane IHC	130,00 zł
2	Badanie FISH	
1.	Badanie FISH <i>HER-2 (HER2/CEN17)</i>	1 100,00 zł
2.	Badanie FISH - sondy do diagnostyki CLL/SLL: TP53/CEN17 (del 17p), TP53/ATM (del11q), D13S319/13q34 (del 13q), D13S319/13q34 /CEN12- trisomia 12 (cena dotyczy 1 odczynu)	1 100,00 zł
3.	Badanie FISH w chłoniakach: <i>MALT1, MYC, BCL2, BCL6, IRF4, BIRC3/MALT1, MYC/IGH, BCL2/IGH, 11q gain/loss (cena dotyczy 1 odczynu)</i>	1 100,00 zł
4.	Badanie FISH w guzach tkanek miękkich: <i>SYT, EWSR1, DDIT3(CHOP), FUS, FOXO1(FKHR), MDM2, FUS, ALK1, JAZF1, NR4A3, TFE3, WT1, STAT6, PLAG1, RB1, COL1A1/PDGFB, EWSR1/FLI1 (cena dotyczy 1 odczynu)</i>	1 250,00 zł
3	Badania CISH	
1.	Badanie CISH EBV	1 000,00 zł
4	Cytometria przepływowa	
1.	Ocena fenotypu limfocytów krwi obwodowej (podejrzenie B-CLL/SLL lub zajęcia krwi w przebiegu chłoniaka nieziarniczego)	
	panel podstawowy	390,00 zł
	panel rozszerzony	1 010,00 zł
2.	Diagnostyka rozrostów układu chłonnego u dorosłych - chłoniaki nieziarnicze i białaczki limfocytarne (fenotyp + DNA)	
	Materiał cytologiczny: panel podstawowy	620,00 zł
	Materiał cytologiczny: panel rozszerzony	1 240,00 zł
	Materiał tkankowy: panel podstawowy	510,00 zł
	Materiał tkankowy: panel rozszerzony	1 000,00 zł
3.	Ocena DNA (ploidalność i odsetek komórek w fazie S)	
	Materiał cytologiczny: nieutrwalony	255,00 zł
	Materiał tkankowy: nieutrwalony	195,00 zł
	Materiał tkankowy z bloczka parafinowego	295,00 zł

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
5	Badania histologiczne	
1.	Badanie histologiczne wycinków tkankowych (cena dotyczy 1 bloczka parafinowego)	150,00 zł
2	Badanie histologiczne (wielobloczkowe) -cena za 1 (każdy) bloczek	120,00 zł
6	Badania cytologiczne	
1.	Badanie cytologiczne - biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej – mikroskopowa ocena materiału	120,00 zł
2.	Badanie cytologiczne materiału z jam ciała	130,00 zł
3.	Badanie cytologiczne rozmazu z tarczy części pochwowej i kanału szyjki macicy	120,00 zł
7	Konsultacje histologiczne	
1.	Konsultacja preparatów histologicznych (cena nie obejmuje kosztów wykonania dodatkowo badań laboratoryjnych – badań immunohistochemicznych, ultrastrukturalnych, badania metodą FISH oraz badania ploidii komórek guza w cytometrze przepływowym)	650,00 zł

* **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	620,00 zł
2.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy - celowana	900,00 zł
3.	Biopsja ściany klatki piersiowej	345,00 zł
4.	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	345,00 zł
5.	Biopsja tkanek miękkich	345,00 zł
6.	Przeziernikowa cienkoigłowa biopsja piersi	415,00 zł
7.	Przeziernikowa cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	414,00 zł
8.	Biopsja gruboigłowa piersi	555,00 zł
9.	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	5 385,00 zł
10.	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną	5 385,00 zł
11.	Biopsja gruboigłowa wątroby pod kontrolą USG	1 935,00 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)	1 035,00 zł
2.	Pobyt na Oddziale Dziennym Chemioterapii	415,00 zł
3.	Kwalifikacja do chemioterapii (nie zawiera badań diagnostycznych)	415,00 zł
4.	Hospitalizacja w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	4 970,00 zł

* 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)
1	Choroby przewodu pokarmowego		
1.	F11	Kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy	31 665,00 zł
2.	F12	Duże zabiegi żołądka i dwunastnicy	10 940,00 zł
3.	F22	Duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego	14 960,00 zł
4.	F31	Kompleksowe zabiegi jelita grubego	27 845,00 zł
5.	F32O	Duże i endoskopowe zabiegi jelita grubego w rozpoznaniach nowotworów złośliwych	24 845,00 zł
6.	F34	Średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego	2 405,00 zł
7.	F42O	Duże zabiegi jamy brzusznej w rozpoznaniach nowotworów złośliwych	30 005,00 zł
8.	F43	Średnie i endoskopowe lecznicze zabiegi jamy brzusznej	6 350,00 zł
9.	F44	Diagnostyczne i lecznicze zabiegi jamy brzusznej	3 280,00 zł
10.	F72	Operacje przepuklin jamy brzusznej z wszczepem	5 260,00 zł
11.	F93	Średnie zabiegi odbytu	2 580,00 zł
2	Choroby wątroby, dróg żółciowych, trzustki i śledziony		
1.	G01	Rozległe zabiegi wątroby	30 685,00 zł
2.	G11	Kompleksowe zabiegi wątroby	17 470,00 zł
3.	G14	Małe zabiegi wątroby	1 095,00 zł
4.	G31G	Resekcje trzustki bez zabiegów rekonstrukcyjnych	20 990,00 zł
5.	G31H	Kompleksowe zabiegi trzustki z rekonstrukcją (pankreatoduodenektomie)*	33 335,00 zł
6.	G31O	Kompleksowe zabiegi trzustki z rekonstrukcją (pankreatoduodenektomie) w rozpoznaniach nowot	50 125,00 zł
7.	G42	Zabiegi śledziony	10 630,00 zł
3	Choroby układu mięśniowo-szkieletowego		
1.	H82	Duże zabiegi w chorobach infekcyjnych, nowotworowych kości, stawów, tkanki łącznej	6 405,00 zł
2.	H83	Średnie zabiegi na tkankach miękkich	4 180,00 zł
3.	H84	Mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo-szkieletowego lub tkanek miękkich	10 150,00 zł
4	Choroby piersi i skóry		
1.	J01G	Radykalne odjęcie piersi z rekonstrukcją z zastosowaniem tkanki własnej	37 130,00 zł
2.	J01H	Radykalne odjęcie piersi z rekonstrukcją z zastosowaniem protezy /ekspandera	18 570,00 zł
3.	J02	Kompleksowe zabiegi w obrębie piersi	12 230,00 zł
4.	J03*	Duże zabiegi w obrębie piersi	10 580,00 zł
5.	J04G	Zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem tkanki własnej	20 750,00 zł
6.	J04H	Zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem protezy / ekspandera	10 375,00 zł
7.	J05	Średnia chirurgia piersi	2 625,00 zł
8.	J06	Mała chirurgia piersi	1 205,00 zł
9.	J10	Biopsja mammotomiczna	4 370,00 zł
10.	J32	Duże zabiegi skórne	7 105,00 zł
11.	J33	Średnie zabiegi skórne	3 830,00 zł
12.	J47	Duże guzy skóry	6 395,00 zł
5	Choroby układu dokrewnego		
1.	K01	Zabiegi radykalne w rakach gruczołów dokrewnych	34 285,00 zł
2.	K03	Zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc	7 975,00 zł
3.	K04	Zabiegi dotyczące nadnerczy	14 200,00 zł

Lp.	Nazwa grupy	Nazwa Świadczenia	Cena (PLN)
6	Choroby układu moczowo - pęciowego		
1.	L00	Nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek	16 600,00 zł
2.	L03	Średnie otwarte zabiegi nerek	5 025,00 zł
3.	L06	Średnie endoskopowe zabiegi nerek	4 370,00 zł
4.	L09	Małe zabiegi nerek	4 070,00 zł
5.	L21	Kompleksowe zabiegi pęcherza moczowego z wytworzeniem przetoki	36 580,00 zł
6.	L22	Duże otwarte zabiegi na pęcherzu moczowym, w tym plastyka	33 195,00 zł
7.	L23	Średnie otwarte zabiegi na pęcherzu moczowym	3 610,00 zł
8.	L26	Średnie zabiegi endoskopowe na pęcherzu moczowym	9 285,00 zł
9.	L31	Radykalna prostatektomia	16 490,00 zł
10.	L31A	Radykalna prostatektomia – zabieg laparoskopowy	24 900,00 zł
11.	L32	Otwarte zabiegi gruczołu krokowego i pęcherza moczowego	10 510,00 zł
12.	L43	Przecewkowa resekcja gruczołu krokowego	7 215,00 zł
13.	L47	Małe zabiegi gruczołu krokowego lub pęcherza moczowego	2 055,00 zł
14.	L52	Duże otwarte zabiegi cewki moczowej	8 865,00 zł
15.	L53	Średnie zabiegi cewki moczowej	3 610,00 zł
16.	L54	Małe zabiegi cewki moczowej	1 535,00 zł
17.	L62	Duże i średnie zabiegi prącia	8 740,00 zł
18.	L64	Małe zabiegi prącia	1 420,00 zł
19.	L72	Zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu	3 390,00 zł
7	Choroby żeńskiego układu rozrodczego		
1.	M01	Kompleksowe zabiegi dolnej części układu rozrodczego bez pw	26 785,00 zł
2.	M02	Duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego	8 345,00 zł
3.	M03	Średnie zabiegi dolnej części układu rozrodczego	2 685,00 zł
4.	M04	Małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego	1 035,00 zł
5.	M11	Kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw	30 285,00 zł
6.	M12	Bardzo duże zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw	17 000,00 zł
7.	M13	Duże zabiegi górnej części układu rozrodczego	7 005,00 zł
8.	M14	Średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego	4 845,00 zł
9.	M15	Małe zabiegi górnej części układu rozrodczego	1 655,00 zł
10.	M20	Kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego	30 385,00 zł
11.	M21	Bardzo duże zabiegi górnej części układu rozrodczego	18 855,00 zł
8	Choroby naczyń		
1.	Q18	Duże zabiegi na układzie limfatycznym	7 210,00 zł
2.	Q19	Średnie zabiegi na układzie limfatycznym	4 370,00 zł
3.	Q20	Małe zabiegi na układzie limfatycznym	1 315,00 zł
9	Inne		
1.	***	Implantacja portu naczyniowego	6 400,00 zł
10	Zabiegi wykonywane w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (należy doliczyć cenę konsultacji i badania hist.-pat. jeśli zostanie zlecone)		
1.	Z27	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	135,00 zł
2.	Z103	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia od 4,0 cm	310,00 zł
3.	Z103	Radykalne wycięcie do 4 pojedynczych zmian skóry	310,00 zł

*Cena zabiegu zawiera koszty hospitalizacji pacjentana na oddziale zabiegowym.

*Cena zabiegu nie zawiera kosztów pobytu na OAiT.

* **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 wraz z datą i podpisem.

CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

IX. RADIOTERAPIA I BRACHYTERAPIA

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena (PLN)
1	Brachyterapia	
1.	Brachyterapia 3D "Real time"	25 670,00 zł
2.	Brachyterapia śródtkankowa/śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D - aplikacje wielorazowe z podaniem jednej frakcji w trakcie jednej aplikacji	34 990,00 zł
3.	Brachyterapia śródtkankowa/śródmaciczna w oparciu o planowanie 3D (BOOST)	17 695,00 zł
4.	Brachyterapia powierzchniowa oparta na planowaniu 3D	15 940,00 zł
5.	Brachyterapia poperacyjna dopochwowa w oparciu o planowanie 3D	8 110,00 zł
2	Radioterapia	
1.	Teleradioterapia	38 135,00 zł
2.	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki	29 505,00 zł
3.	Teleradioterapia radykalna z planowniem trójwymiarowym	19 380,00 zł
4.	Teleradioterapia sterotaktyczna	24 420,00 zł
5.	Teleradioterapia 3D - całego ciała (TBI) lub połowy ciała (HBI) lub skóry całego ciała	33 135,00 zł
6.	Teleradioterapia paliatywna proces leczenia 1 frakcją	5 690,00 zł
7.	Teleradioterapia paliatywna frakcjonowana	6 630,00 zł

* W przypadku hospitalizacji należy doliczyć właściwy koszt 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)
1	Chemioterapia	
1.	Przygotowanie 1 worka leków cytostatycznych (nie zawiera ceny leku)	170,00 zł
2.	Iniekcja dożylna, domięśniowa przy podawaniu Herceptyny	200,00 zł
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	210,00 zł
2.	Usunięcie szwów	170,00 zł
3.	Szycie rany	225,00 zł
4.	Punkcja rany	200,00 zł
5.	Płukanie rany	170,00 zł
6.	Płukanie pęcherza moczowego	170,00 zł
7.	Usunięcie DJ	265,00 zł
8.	Kalibracja cewki	200,00 zł
9.	Płukanie nefrostomii	200,00 zł
10.	Wymiana nefrostomii	225,00 zł
11.	Wymiana drenów urostomijnych	255,00 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)
1	Gastroskopia	
1.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	575,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie hist.-pat.)	690,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 badania hist.-pat.)	805,00 zł
2	Kolonoskopia	
1.	Rektoskopia	460,00 zł
2.	Kolonoskopia diagnostyczna	865,00 zł
3.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 bad. hist.-pat.)	980,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diametrycznej (z badaniem hist.-pat.)	2 580,00 zł
3	Kolposkopia	
1.	Kolposkopia (cena nie zawiera porady ambulatoryjnej)	575,00 zł
4	Cystoskopia	
1.	Cystoskopia przezcewkowa	2 300,00 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).

Zastępca Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowego Instytutu Badawczego
DYREKTOR ODDZIAŁU W KRAKOWIE
Janusz Ryś
prof. dr hab. n. med. Janusz Ryś