

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY

Im. Andrzeja Mielęckiego

ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

w Katowicach

40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24

tel. centr. (32) 259-12-00, tel. sekr. (32) 256-51-81, fax. (32) 255-46-33

e-mail: spskm@spskm.katowice.pl



CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
1.	POBYT DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ DZIECKU

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
KONSULTACJE	
1.	KONSULTACJA PROFESORSKA
2.	KONSULTACJA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
KONSULTACJE WYJAZDOWE	
1.	KONSULTACJA WYJAZDOWA BEZ ZABIEGU OPERACYJNEGO
2.	KONSULTACJA WYJAZDOWA Z ZABIEGIEM OPERACYJNYM BEZ KOSZTÓW RZECZOWYCH (WYJAZD JEDNEGO LEKARZA I JEDNEJ PIEŁĘGNIARKI ZABIEGOWEJ)
3.	KONSULTACJA WYJAZDOWA Z ZABIEGIEM OPERACYJNYM BEZ KOSZTÓW RZECZOWYCH (WYJAZD DWÓCH LEKARZEY I JEDNEJ PIEŁĘGNIARKI ZABIEGOWEJ)

**- JEDNOCZEŚNIE INFORMUJE, ŻE CENA ŚWIADCZENIA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW TRANSPORTU.
TRANSPORT ZESPOŁU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZENIA WINNA ZAPEWNIĆ JEDNOSTKA ZLECAJĄCA KONSULTACJĘ LUB
ZABIEG.**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
SEKCJE ZWŁOK	
1.	SEKCJA ZWŁOK Z BADANIAMI HIST-PAT. I TOKSYKOLOGIĄ
2.	PRZECHOWYWANIE ZWŁOK (PIERWSZE TRZY DOBY NIEODPŁATNE) - PO 72 GODZINACH (TRZY KOLEJNE DOBY)
3.	PRZECHOWYWANIE ZWŁOK (KOSZT SIÓDMEJ DOBY I KOLEJNEJ) - PO 144 GODZINACH KOSZT DOBY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA	
1.	OCENA PREPARATÓW KRWI
2.	PUNKCJA SZPIKU - BEZ OCENY
3.	OCENA PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH SZPIKU
4.	OCENA PREPARATÓW CYTOCHEMICZNYCH SZPIKU
5.	PUNKCJA + OCENA CYTOLOGICZNA SZPIKU (mielogram)
6.	TREPANOBIOPSJA - BEZ OCENY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.10.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
STERYLIZACJA	
1.	PARA WODNA (m ²)
2.	TLENEK ETYLENU (m ²)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.12.2019 r.

NAZWA PROCEDURY	
OPŁATY	
1.	KOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (JEDNA STRONA)
2.	UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH (JEDNA PŁYTA CD)
3.	WYCIĄG LUB ODPIS DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (JEDNA STRONA)
4.	SPORZĄDZENIE KOPII W FORMIE ODWZOROWANIA CYFROWEGO (JEDNA STRONA)

NAZWA PROCEDURY	
OPŁATY	
1.	OPŁATA REJESTRACYJNA - POBIERANA JEDNORAZOWO W ROKU KALENDARZOWYM
2.	KSEROKOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ DLA TOWARZYSTW UBEZPIECZENIOWYCH (JEDNA STRONA)
3.	PRZYGOTOWANIE WYCIĄGU Z DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA PROŚBĘ TOWARZYSTW UBEZPIECZENIOWYCH
4.	PRZYGOTOWANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA ELEKTRONICZNYM NOŚNIKU DANYCH DLA TOWARZYSTW UBEZPIECZENIOWYCH (JEDNA PŁYTA CD)
5.	PRZYGOTOWANIE KSEROKOPII/SKANU DOKUMENTACJI POSTĘPOWAŃ PRZEPROWADZONYCH W OPARCIU O USTAWĘ PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH NA WNIOSEK ZŁOŻONY W TRYBIE USTAWY O DOSTĘPIE DO INFORMACJI PUBLICZNEJ FORMATU A4 (JEDNA STRONA)
6.	PRZYGOTOWANIE KSEROKOPII/SKANU DOKUMENTACJI PRZETWORZONEJ DO INFORMACJI PUBLICZNEJ (JEDNA STRONA)

BADANIA LABORATORYJNE

NAZWA PROCEDURY	
MORFOLOGIA KRWI	
1.	ODCZYN OPADANIA KRwinek CZERWONYCH
2.	MORFOLOGIA KRWI Z PEŁNYM RÓŻNICOWANIEM GRANULOCYTÓW
3.	MORFOLOGIA KRWI Z PEŁNYM RÓŻNICOWANIEM GRANULOCYTÓW + KOMÓRKI HPC
4.	MORFOLOGIA KRWI Z PEŁNYM RÓŻNICOWANIEM GRANULOCYTÓW + RETYKULOCYTY
5.	MORFOLOGIA Z OZNACZENIEM PLYTEK KRWI METODĄ FLUORESCENCYJNĄ
6.	PŁYTKI KRWI - LICZBA (METODA KOMOROWA)
7.	WYKONYWANIE I BARWIENIE ROZMAZÓW KRWI/SZPIKU METODĄ MGG ORAZ BARWIENIE PREPARATU CYTOLOGICZNEGO PŁYNÓW Z JAM CIAŁA

ANALITYKA OGÓLNA	
8.	BADANIE OGÓLNE MOCZU (PROFIL)
9.	BADANIE PŁYNU MÓZGOWO - RDZENIOWEGO
10.	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA (OPŁUCNEJ, OTRZEWNEJ)
11.	KREW UTAJONA W KALE
12.	PASOŻYTY/JAJA PASOŻYTÓW W KALE
13.	RESZTKI POKARMOWE W KALE
14.	WYKONANIE PREPARATU CYTOLOGICZNEGO Z PŁYNÓW Z JAM CIAŁA

BADANIE ERYTROCYTÓW	
15.	ERYTROCYTY - OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA
16.	KRIOGLOBULINY
17.	SIDEROBLASTY + SIDEROCYTY
18.	ZIMNE AGLUTYNINY

NAZWA PROCEDURY	
ANALIZA FUNKCJI PŁYTEK KRWI METODĄ AGROMETRII IMPEDANCYJNEJ	
19.	ADP-TEST
	ASPI-TEST
	TRAP-TEST

BADANIA Z ZAKRESU UKŁADU KRZEPNIĘCIA	
20.	ANTYKOAGULANT TOCZNIĄ - PRZESIEWOWY
21.	ANTYKOAGULANT TOCZNIĄ - POTWIERDZAJĄCY
22.	ANTYKOAGULANT TOCZNIĄ - TEST MIESZANIA OSOCZA
23.	ANTYTROMBINA III
24.	APTT Z NADMIAREM FOSFOLIPIDÓW
25.	APTT NIEWRAŻLIWY NA INHIBITORY TOCZNIĄ - PODOBNE
26.	BIAŁKO C
27.	CZAS CZĘŚCIOWEJ TROMBOPLASTYNY PO AKTYWACJI (APTT)
28.	CZAS PROTROMBINOWY (PT)
29.	CZAS TROMBINOWY
30.	CZYNNIK II
31.	CZYNNIK V
32.	CZYNNIK V LEIDEN /APC-R/
33.	CZYNNIK VII
34.	CZYNNIK VIII

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
35.	CZYNNIK IX
36.	CZYNNIK X
37.	CZYNNIK anty X - AKTYWNY
38.	CZYNNIK XI
39.	CZYNNIK XII
40.	CZYNNIK XIII
41.	CZYNNIK VON WILLEBRANDA
42.	D-DIMER
43.	FIBRYNOGEN (FIBR)
44.	INHIBITOR CZYNNIKA VIII
45.	KOFAKTOR RYSTOCETYNY vWFR: Co
46.	TEST KOREKCJI APTT (osoczem prawidłowym)
47.	WOLNE BIAŁKO S

BADANIE BIAŁEK	
48.	BIAŁKO CAŁKOWITE, ROZDZIAŁ ELEKTROFORETYCZNY
49.	BIAŁKO C-REAKTYWNE (CRP)
50.	BIAŁKO - IMMUNOFIKSACJA
51.	HAPTOGLOBINA
52.	IMMUNOGLOBULINY A (IgA)
53.	IMMUNOGLOBULINY G (IgG)
54.	IMMUNOGLOBULINY M (IgM)
55.	ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
56.	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA
57.	ROZPUSZCZALNY RECEPTOR TRANSFERYNY (sTfR)
58.	STĘŻENIE WOLNYCH ŁAŃCUCHÓW LEKKICH TYPU KAPPA (FLCs)
59.	STĘŻENIE WOLNYCH ŁAŃCUCHÓW LEKKICH TYPU LAMBDA (FLCs)
60.	TRANSFERYNA

BADANIA BIOCHEMICZNE	
61.	ALBUMINA
62.	ALDOLAZA
63.	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALT)
64.	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA (AST)
65.	AMONIAK
66.	AMYLAZA
67.	ANALIZA KAMIENIA MOCZOWEGO
68.	BIAŁKO CAŁKOWITE
69.	BIAŁKO W MOCZU
70.	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA
71.	BILIRUBINA CAŁKOWITA
72.	CHLOREK (CL)
73.	CHLORKI W PŁYNIE MÓZGOWO-RDZENIOWYM
74.	CHOLESTEROL CAŁKOWITY
75.	CHOLESTEROL HDL
76.	CZYNNIK REUMATOIDALNY (RF)
77.	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA (LDH)
78.	EBV (IgG, IgM, EBNA)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
79.	FOSFATAZA ALKALICZNA
80.	FOSFORAN NIEORGANICZNY
81.	GAMMA GLUTAMYLTRANSPEPTYDAZA (GGPT)
82.	GLUKOZA Z KRWI ŻYLNEJ
83.	HEMOGLOBINA GLIKOWANA (HbA _{1c})
84.	KINAZA FOSFOKREATYNOWA (CK)
85.	KINAZA FOSFOKREATYNOWA IZOENZYM CK-MB (CKMB)
86.	KREATYNINA
87.	KWAS 5-HYDROKSY-INDOLOOCTOWY (5-HIAA)
88.	KWAS FOLIOWY
89.	KWAS MOCZOWY
90.	KWAS ̢-AMINOLEWULINOWY (ALA) I PORFOBILINOGEN (PBG)
91.	KWAS 3-METOKSY-4-HYDROKSYMIGDAŁOWY (MHM)
92.	LIPAZA
93.	MAGNEZ CAŁKOWITY (Mg)
94.	METOKSYADRENALINA
95.	MOCZNIK
96.	O W - R (ODCZYN WAALERA - ROSEGO)
97.	PEPTYD C
98.	PEPTYD NATRIURETYCZNY TYPU B (BNP)
99.	POTAS (K)
100.	PROKALCYTONINA
101.	PRZECIWCIAŁA PRZECIW PEROKSYDAZIE TARCZYKOWEJ
102.	PRZECIWCIAŁA PRZECIW TYREOGLOBULINIE
103.	RÓWNOWAGA KWASOWO - ZASADOWA (pH, pco ₂ , po ₂ , HCo ₃ , BE)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
104.	SÓD (Na)
105.	STREPTOCOCCUS PYOGENES Gr. A PRZECIWCIAŁA (ANTYSTREPTOLIZYNA O)
106.	TRIGLICERYDY
107.	TROPONINA I
108.	WAPŃ CAŁKOWITY (Ca)
109.	WAPŃ ZJONIZOWANY (AVL)
110.	ŻELAZO (Fe)
111.	17-HYDROKSYKORYKOSTEROIDY, CAŁKOWITE (17-OHCS)
112.	17-KETOSTERYDY, CAŁKOWITE (17-KS)

BADANIA NIEDOKRWISTOŚCI	
113.	FERRYTYNA
114.	TIBC
115.	WITAMINA B 12

BADANIA HORMONÓW	
116.	ACTH
117.	ADH - WAZOPRESYNA
118.	ARO
119.	ADRENALINA + NORADRENALINA
120.	ALDOSTERON
121.	DEHYDROEPIANDROSTERONU SIARCZAN (DHEAS)
122.	ESTRADIOL
123.	HORMON FOLIKULOTROPOWY (FSH)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
124.	HGH - HORMON WZROSTU
125.	HORMON TYREOTRYPOWY (TSH)
126.	INSULINA
127.	KORTYZOL
128.	HORMON LUTEINIZUJĄCY (LH)
129.	PARATHORMON (PTH)
130.	PROLAKTYNA
131.	TESTOSTERON
132.	TRIJODOTYRONINA WOLNA (FT3)
133.	TYROKSYNA WOLNA (FT4)
134.	25-OH-D WITAMINA D 3

BADANIA WIRUSOLOGICZNE	
135.	CYTOMEGALOVIRUS (CMV) PRZECIWCIAŁA IgG (ANTY-CYTOMEGALOVIRUS IgG)
136.	CYTOMEGALOVIRUS (CMV) PRZECIWCIAŁA IgM (ANTY-CYTOMEGALOVIRUS IgM)
137.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B HBs ANTYGEN
138.	TOXOPLASMA GONDII PRZECIWCIAŁA IgG (ANTY-TOXOPLASMA GONDII IgG)
139.	TOXOPLASMA GONDII PRZECIWCIAŁA IgM (ANTY-TOXOPLASMA GONDII IgM)
140.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B HB _e PRZECIWCIAŁA
141.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (HBV) PRZECIWCIAŁA HB _c (CAŁKOWITE)
142.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B PRZECIWCIAŁA HB _s
143.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (HCV) PRZECIWCIAŁA (ANTY-HCV)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
144.	WIRUS/ PRZECIWCIAŁA NABYTEGO NIEDOBORU ODPORNOŚCI (HIV) ANTYGEN/ PRZECIWCIAŁA
145.	WIRUS ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B HBe ANTYGEN
146.	VDRL

BADANIE FENOTYPU KOMÓREK METODĄ CYTOMETRII PRZEPLYWOWEJ (EPICS XL, FACS CANTO II)	
--	--

147.	OZNACZENIE ODSETKA KOMÓREK CD34(+)
148.	OCENA SUBPOPULACJI LIMFOCYTÓW T, TH, TS, B I KOMÓREK NK
149.	OZNACZENIE JEDNEGO ANTYGENU W PROBÓWCE
150.	OZNACZENIE DWÓCH ANTYGENÓW W PROBÓWCE
151.	OZNACZENIE TRZECH ANTYGENÓW W PROBÓWCE
152.	OZNACZENIE CZTERECH ANTYGENÓW W PROBÓWCE
153.	OZNACZENIE PIĘCIU ANTYGENÓW W PROBÓWCE
154.	OZNACZENIE SZEŚCIU ANTYGENÓW W PROBÓWCE
155.	OZNACZENIE SIĘDMIU ANTYGENÓW W PROBÓWCE
156.	OZNACZENIE OŚMIU ANTYGENÓW W PROBÓWCE

BADANIA IMMUNOLOGICZNE	
------------------------	--

157.	ADENOVIRUS ANTYGEN
158.	ANCA
159.	PRZECIWCIAŁA PRZECIWIĄDROWE (ANA)
160.	PRZECIWCIAŁA PRZECIW PŁYTKOM KRWI

NAZWA PROCEDURY

INŻYNIERIA SZPIKU

161.	BARWIENIE BŁĘKITEM TRYPANU - OCENA ŻYWOTNOŚCI KOMÓREK
162.	DYSTRYBUCJA KOMÓREK
163.	IZOLACJA KOMÓREK O WYBRANYM FENOTYPIE METODĄ IMMUNOMAGNETYCZNĄ
164.	KRIOPREZERWACJA KOMÓREK/ 1 WOREK
165.	PRZETWARZANIE KOMÓREK MEZYNCHYMALNYCH Z ZASTOSOWANIEM APARATU DO PRZETWARZANIA QUANTUM
166.	ROZMRAŻANIE KOMÓREK/ 1 WOREK

BADANIA MIKOLOGICZNE

167.	WYMAZ Z JAMY USTNEJ, NOSA, POCHWY NA OBECNOŚĆ GRZYBÓW DROŹDZOPOCHODNYCH
168.	WYMAZ W KIERUNKU DERMATOFITÓW

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE

169.	ANTYBIOGRAM MANUALNY
170.	ANTYBIOGRAM MANUALNY UZUPEŁNIAJĄCY
171.	ANTYBIOGRAM NA PANELU BD PHOENIX
172.	BADANIE PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO
173.	BADANIE PRZESIEWOWE Z ODBYTU - WYMAZ
174.	BADANIE W KIERUNKU BEZTLENOWCÓW - IDENTYFIKACJA
175.	BADANIE W KIERUNKU BEZTLENOWCÓW - POSIEW
176.	E-TEST
177.	IDENTYFIKACJA BAKTERII NA PANELU BD PHOENIX
178.	IDENTYFIKACJA GRZYBÓW AUXOCOLOR
179.	IDENTYFIKACJA GRZYBÓW NA PANELU BD PHOENIX YEAST ID

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
180.	IDENTYFIKACJA I ANTYBIOGRAM NA PANELU COMBO BD PHOENIX
181.	IDENTYFIKACJA NEISSERIA HAEMOPHILUS NA PANELU RAPID
182.	IŁOŚCIOWE OZNACZENIE BAKTERII W PLWOCINIE
183.	KONTROLA CZYSTOŚCI POWIERZCHNI METODĄ WYMAZÓW
184.	KONTROLA CZYSTOŚCI POWIERZCHNI SUCHYCH METODĄ ODCISKÓW
185.	KONTROLA POWIETRZA met. sedimentacji
186.	MANUALNA IDENTYFIKACJA DROBNOUSTROJÓW - PREPARAT
187.	MONITOROWANIE KRWI I PŁYNÓW USTROJOWYCH
188.	MYKOGRAM FUNGITEST
189.	OZNACZENIE ANTYGENU CANDIDA
190.	OZNACZENIE ANTYGENU KRYPTOKOKOWEGO
191.	OZNACZENIE KOLISTYNY METODĄ ROZCIĘCZEŃ W BULIONIE
192.	POSIEW MATERIAŁU NA PODŁOŻE - KREW
193.	POSIEW MATERIAŁU NA PODŁOŻU - MOCZ
194.	POSIEW MATERIAŁU NA PODŁOŻU - WYMAZ
195.	POSIEW NA PODŁOŻE W KIERUNKU CLOSTRIDIUM DIFFICILE
196.	TEST DO SZYBKIEGO WYKRYWANIA ROTA-ADENOWIRUSÓW
197.	TEST GALAKTOMANNANOWY (ASPERGILLUS SPECIAL KRAŻĄCY ANTYGEN)
198.	WYKONANIE TESTU CARBA
199.	WYKRYWANIE ANTYGENU GDH CLOSTRIDIUM DIFFICILE I TOKSYNY A I B
200.	WYMAZ Z NAGŁOŚNI

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
BADANIA SEROLOGICZNE	
201.	ALLOPRZECIWCIAŁA W SUROWICY (PTA - LISS)
202.	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY (BTA)
203.	GRUPA KRWI + CZYNNIK RH
204.	IZOHEMAGLUTYNINY ANTY - A (IgM, IgG)
205.	IZOHEMAGLUTYNINY ANTY - B (IgM, IgG)
206.	PRÓBA ZGODNOŚCI SEROLOGICZNEJ Z JEDNYM DAWCĄ
207.	PRÓBA ZGODNOŚCI SEROLOGICZNEJ Z KAŻDYM NASTĘPNYM DAWCĄ
208.	PRZEGLĄDOWE BADANIE NA OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ Z ZASTOSOWANIEM MIKROMETODY

BADANIA CYTOCHEMICZNE SZPIKU I KRWI	
209.	ESTERAZA SWOISTA
210.	FOSFATAZA ZASADOWA GRANULOCYTÓW
211.	LEUKOCYTY- BADANIE AKTYWNOŚCI ESTERAZY NIESWOISTEJ
212.	LEUKOCYTY- BADANIE AKTYWNOŚCI PEROKSYDAZY (POX)
213.	LEUKOCYTY- BARWIENIE SUDANEM CZARNYM B
214.	LEUKOCYTY- REAKCJA PAS

BADANIE POZIOMU LEKÓW	
215.	CYKLOSPORYNA A (CsA)
216.	CYKLOSPORYNA - METODĄ RIA
217.	TACROLIMUS

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.

NAZWA PROCEDURY	
MARKERY NOWOTWOROWE	
218.	ANTYGEN CA 125 (CA125)
219.	ANTYGEN CA 15-3 (CA15-3)
220.	ANTYGEN CA 19-9 (CA19-9)
221.	ANTYGEN KARCYNEOEMBRIONALNY (CEA)
222.	ANTYGEN SWOISTY DLA STERCZA (PSA) CAŁKOWITY
223.	α-FETOPROTEINA (AFP)

BADANIA CYTOGENETYCZNE	
224.	BADANIE CYTOGENETYCZNE - PROCEDURA WSTĘPNA
225.	<p>BADANIE METODĄ FISH (FLUORESCENCYJNA HYBRYDYZACJA IN SITU): [AML1/ETO t(8;21)DC,DF], [CBFB (16q22) BA], [MLL (11q23) BA] , [PML/RARA t(15;17) (q22;q21)DC,DF], [EGR1(5q31)/D5S23.D5S72 1 SO/SG], [7q31/CEP7 SO/SG], [D20S108(20q12) SO], [ETV6(TEL)(12p13) BA], [ETV6(TEL)/RUNX1 (AML) t(12;21) (p13;q22) ES,DC], [D13S319 (13q14.3)/13q34 SO/SG], [BCR/ABL t(9;22) (q34;q11) DC,DF], [BCR/ABL + 9q34 TRICOLOR,DF], [FIP1L1-PDGFR (4q12) TRICOLOR], [BCL2 (18q21) BA], [IGH (14q32.3) BA], [IGH/BCL2 t(14;18) (q32;q21) DC,DF], [IGH/CCND1 t(11;14) (q13;q32) DC,DF], [IGH/FGFR3 t(4;14) (p16;q32) DC,DF], [IGH/MAF t(14;16) (q32;q23) DC,DF], [IGH/MALT t(14;18) (q32;q21) DC,DF], [IGH/MYC,CEP8 t(8;14) (q24;q32) TRICOLOR,DF], [CDKN2A (9p21)/CEP9 SO/SG], [TP53 (17p13)/CEP17 SO/SG], [P53/ATM/D13S319/13q34/CEP12], [ATM (11q22)/CEP11], [TCF3/PBX1 t(1;19) (q23;p13) DC,DF],[PDGFRB (5q32-q33) BA],[CEPX/CEPY SO/SG]</p>
226.	OCENA KARIOTYPU (w przypadku nie uzyskania metafaz - procedura wstępna - 250,00 zł .)
227.	WYKRYWANIE CHROMOSOMU Ph (PHILADELPHIA)

BIOLOGIA MOLEKULARNA	
228.	IZOLACJA DNA
229.	IZOLACJA RNA
230.	WYKRYWANIE GENU FUZYJNEGO BCR/ABL - p190 METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
231.	WYKRYWANIE GENU FUZYJNEGO BCR/ABL - p210 METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
232.	WYKRYWANIE GENU FUZYJNEGO BCR/ABL - p190 METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
233.	WYKRYWANIE GENU FUZYJNEGO BCR/ABL - p210 METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
234.	WYKRYWANIE ONKOGENÓW METODĄ JAKOŚCIOWĄ PCR (RUNX1/RUNX1T1 t(8;21), PML/RARA t(15;17),CBF/MYH11 inv(16),KMT2A/MLL T3 t(9;11),KMT2A/ATT1 t(4;11), BCR/ABL (p210) t(9;22), BCR/ABL (p190), FIP1L1/PDGFR del(4) – TRYB RUTYNOWY

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.03.2019r.**

NAZWA PROCEDURY	
235.	WYKRYWANIE ONKOGENÓW METODĄ JAKOŚCIOWĄ PCR (RUNX1/RUNX1T1 t(8:21), PML/RARA t(15;17),CBF/MYH11 inv(16),KMT2A/MLL T3 t(9;11),KMT2A/ATT1 t(4;11), BCR/ABL (p210) t(9;22), BCR/ABL (p190), FIP1L1/PDGFRA del(4) – TRYB CITO
236.	WYKRYWANIE DUPLIKACJI W GENIE FLT3, RATIO ITD/mt (METODA JAKOŚCIOWA PCR + GENOTYPOWANIE
237.	WYKRYWANIE MUTACJI V617F W GENIE JAK2
238.	WYKRYWANIE MUTACJI T315I W DOMENIE ABL
239.	WYKRYWANIE MUTACJI CEBPA
240.	WYKRYWANIE MIESZANEGO CHIMERYZMU (METODA JAKOŚCIOWA PCR + GENOTYPOWANIE)
241.	WYKRYWANIE MUTACJI NPM1
242.	WYKRYWANIE WIRUSA CMV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
243.	WYKRYWANIE WIRUSA CMV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
244.	WYKRYWANIE WIRUSA EBV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
245.	WYKRYWANIE WIRUSA EBV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
246.	WYKRYWANIE WIRUSA EBV METODĄ JAKOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
247.	WYKRYWANIE WIRUSA HHV-6 METODĄ JAKOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
248.	WYKRYWANIE WIRUSA HCV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
249.	WYKRYWANIE WIRUSA HCV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
250.	WYKRYWANIE WIRUSA HBV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
251.	WYKRYWANIE WIRUSA HBV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO
252.	WYKRYWANIE WIRUSA BKV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB RUTYNOWY
253.	WYKRYWANIE WIRUSA BKV METODĄ ILOŚCIOWĄ PCR - TRYB CITO

BADANIE EFEKTYWNOŚCI HEMOSTAZY GLOBALNEJ	
254.	TROMBOELASTOMETRIA KRWI PEŁNEJ EX-TEM
255.	TROMBOELASTOMETRIA KRWI PEŁNEJ FIB-TEM
256.	TROMBOELASTOMETRIA KRWI PEŁNEJ AP-TEM
257.	TROMBOELASTOMETRIA KRWI PEŁNEJ HEP-TEM
258.	TROMBOELASTOMETRIA KRWI PEŁNEJ IN-TEM

BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
REZONANS MAGNETYCZNY	
1.	MR GŁOWY - BEZ KONTRASTU
2.	MR GŁOWY - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
3.	MR SZYI - BEZ KONTRASTU
4.	MR SZYI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
5.	MR JAMY BRZUSZNEJ - BEZ KONTRASTU
6.	MR JAMY BRZUSZNEJ - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
7.	MR MIEDNICY MAŁEJ - BEZ KONTRASTU
8.	MR MIEDNICY MAŁEJ - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
9.	MR UKŁADU NERWOWEGO - BEZ KONTRASTU
10.	MR UKŁADU NERWOWEGO - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
11.	MR ANGIOGRAFIA - BEZ KONTRASTU
12.	MR UKŁADU MIĘŚNIOWO - SZKIELETOWEGO - BEZ KONTRASTU
13.	MR UKŁADU MIĘŚNIOWO - SZKIELETOWEGO - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
14.	MR DWÓCH ODC. KRĘGOSŁUPA - BEZ KONTRASTU
15.	MR - DWÓCH ODC. KRĘGOSŁUPA - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	
16.	TK GŁOWY - BEZ KONTRASTU
17.	TK GŁOWY - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
18.	TK GŁOWY 3 I WIĘCEJ FAZOWE
19.	TK TWARZOCZASZKI - BEZ KONTRASTU
20.	TK TWARZOCZASZKI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
21.	TK ZATOK OBOCZNYCH NOSA - BEZ KONTRASTU

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
22.	TK ZATOK OBOCZNYCH NOSA - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
23.	TK PIRAMID KOŚCI SKRONIOWYCH - BEZ KONTRASTU
24.	TK UCHA WEWNĘTRZNEGO HRCT
25.	TK OCZODOLÓW - BEZ KONTRASTU
26.	TK OCZODOLÓW - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
27.	TK NOSOGARDZIELI - BEZ KONTRASTU
28.	TK NOSOGARDZIELI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
29.	TK GARDŁA - BEZ KONTRASTU
30.	TK GARDŁA - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
31.	TK KRTANI - BEZ KONTRASTU
32.	TK KRTANI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
33.	TK SZYI - BEZ KONTRASTU
34.	TK SZYI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
35.	TK KLATKI PIERSIOWEJ - BEZ KONTRASTU
36.	TK KLATKI PIERSIOWEJ - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
37.	TK KLATKI PIERSIOWEJ HRCT
38.	TK JAMY BRZUSZNEJ - BEZ KONTRASTU
39.	TK JAMY BRZUSZNEJ - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
40.	TK JAMY BRZUSZNEJ 3 i WIĘCEJ FAZOWE
41.	TK MIEDNICY MAŁEJ - BEZ KONTRASTU
42.	TK MIEDNICY MAŁEJ - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
43.	TK KOŚCI - BEZ KONTRASTU
44.	TK KOŚCI - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
45.	TK STAWÓW - BEZ KONTRASTU

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.**

NAZWA PROCEDURY	
46.	TK STAWÓW - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
47.	TK KOŃCZYN - BEZ KONTRASTU
48.	TK KOŃCZYN - PRZED I PO PODANIU ŚRODKA KONTRASTOWEGO
49.	TK ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA - BEZ KONTRASTU
50.	TK ODCINKA PIERSIOWEGO KRĘGOSŁUPA - BEZ KONTRASTU
51.	TK ODCINKA LĘDŹWIOWO - KRZYŻOWEGO KRĘGOSŁUPA - BEZ KONTRASTU
52.	TK ANGIO
53.	TK Z OPRACOWANIEM OBJETOŚCIOWYM, PRZESTRZENNYM LUB NACZYNIOWYM
54.	TK KORONAROGRAFIA
55.	TK PERFUZJA
56.	TK WIRTUALNA KOLONOSKOPIA
57.	TK WIRTUALNA ENDOSKOPIA
58.	TK OCENA ZWAPNIEŃ W NACZYNIACH WIEŃCOWYCH

DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE	
59.	SKOPIA KLATKI PIERSIOWEJ
60.	KLATKA PIERSIOWA P - A
61.	KLATKA PIERSIOWA BOK
62.	KLATKA PIERSIOWA P - A I BOK
63.	KLATKA PIERSIOWA P - A i 2 X BOK
64.	ŻEBRA
65.	PROJEKCJA WG PRZYBYLSKIEGO
66.	JAMA BRZUSZNA 1 PROJEKCJA
67.	JAMA BRZUSZNA 2 PROJEKCJE
68.	JAMA BRZUSZNA 3 PROJEKCJE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
69.	MIEDNICA 1 PROJEKCJA
70.	MIEDNICA 2 PROJEKCJE
71.	CZASZKA 1 PROJEKCJA
72.	CZASZKA 2 PROJEKCJE
73.	CZASZKA 3 - 4 PROJEKCJE
74.	ZATOKI PRZYNOŚOWE 1 PROJEKCJA - RTG Watersa
75.	ZATOKI PRZYNOŚOWE 2 PROJEKCJE
76.	USZY 1 PROJEKCJA
77.	USZY 2 PROJEKCJE
78.	USZY 4 PROJEKCJE
79.	OCZODOŁY 1 PROJEKCJA
80.	OCZODOŁY 2 PROJEKCJE
81.	OCZODOŁY 3 PROJEKCJE
82.	NOS 1 PROJEKCJA
83.	NOS 2 PROJEKCJE
84.	SIODEŁKO TURECKIE
85.	ŻUCHWA 1 PROJEKCJA
86.	ŻUCHWA 2 PROJEKCJE
87.	ŻUCHWA 3 - 4 PROJEKCJE
88.	STAWY ŻUCHWOWO - SKRONIOWE 1 PROJEKCJA
89.	STAWY ŻUCHWOWO - SKRONIOWE 2 PROJEKCJE
90.	STAWY ŻUCHWOWO - SKRONIOWE 3 - 4 PROJEKCJE
91.	KRĘGOSŁUP SZYJNY 1 PROJEKCJA
92.	KRĘGOSŁUP SZYJNY 2 PROJEKCJE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
93.	KRĘGOSŁUP SZYJNY 3 - 4 PROJEKCJE
94.	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY 1 PROJEKCJA
95.	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY 2 PROJEKCJE
96.	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY 3 - 4 PROJEKCJE
97.	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY 1 PROJEKCJA
98.	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY 2 PROJEKCJE
99.	KRĘGOSŁUP LĘDŹWIOWY 3 - 4 PROJEKCJE
100.	STAW RAMIENNY 1 PROJEKCJA
101.	STAW RAMIENNY 2 PROJEKCJE
102.	STAW RAMIENNY 3 - 4 PROJEKCJE
103.	OBRE CZ BARKOWA 1 PROJEKCJA
104.	OBRE CZ BARKOWA 2 PROJEKCJE
105.	OBRE CZ BARKOWA 3 - 4 PROJEKCJE
106.	OBOJCZYK 1 PROJEKCJA
107.	OBOJCZYK 2 PROJEKCJE
108.	OBOJCZYK 3 - 4 PROJEKCJE
109.	MOSTEK 1 PROJEKCJA
110.	MOSTEK 2 PROJEKCJE
111.	MOSTEK 3 - 4 PROJEKCJE
112.	STAWY OBOJCZYKOWO - MOSTKOWE 1 PROJEKCJA
113.	STAWY OBOJCZYKOWO - MOSTKOWE 2 PROJEKCJE
114.	STAWY OBOJCZYKOWO - MOSTKOWE 3 - 4 PROJEKCJE
115.	KOŚĆ RAMIENNA 1 PROJEKCJA
116.	KOŚĆ RAMIENNA 2 PROJEKCJE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
117.	KOŚĆ RAMIENNA 3 - 4 PROJEKCJE
118.	STAW ŁOKCIOWY 1 PROJEKCJA
119.	STAW ŁOKCIOWY 2 PROJEKCJE
120.	STAW ŁOKCIOWY 3 - 4 PROJEKCJE
121.	STAW BIODROWY 1 PROJEKCJA
122.	STAW BIODROWY 2 PROJEKCJE
123.	STAW BIODROWY 3 - 4 PROJEKCJE
124.	STAW KOLANOWY 1 PROJEKCJA
125.	STAW KOLANOWY 2 PROJEKCJE
126.	STAW KOLANOWY 3 - 4 PROJEKCJE
127.	STAW SKOKOWY 1 PROJEKCJA
128.	STAW SKOKOWY 2 PROJEKCJE
129.	STAW SKOKOWY 3 - 4 PROJEKCJE
130.	KOŚĆ PRZEDRAMIENNA 1 PROJEKCJA
131.	KOŚĆ PRZEDRAMIENNA 2 PROJEKCJE
132.	KOŚĆ PRZEDRAMIENNA 3 - 4 PROJEKCJE
133.	NADGARSTEK 1 PROJEKCJA
134.	NADGARSTEK 2 PROJEKCJE
135.	NADGARSTEK 3 - 4 PROJEKCJE
136.	ŚRÓDRĘCZE 1 PROJEKCJA
137.	ŚRÓDRĘCZE 2 PROJEKCJE
138.	ŚRÓDRĘCZE 3-4 PROJEKCJE
139.	REKA 1 PROJEKCJA
140.	REKA 2 PROJEKCJE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
141.	REKA 3-4 PROJEKCJE
142.	PORÓWNAWCZE RĄK - DŁONI
143.	PALCE 1 PROJEKCJA
144.	PALCE 2 PROJEKCJE
145.	KOŚĆ UDOWA 1 PROJEKCJA
146.	KOŚĆ UDOWA 2 PROJEKCJE
147.	KOŚĆ UDOWA 3 - 4 PROJEKCJE
148.	KOŚĆ PODUDZIA 1 PROJEKCJA
149.	KOŚĆ PODUDZIA 2 PROJEKCJE
150.	KOŚĆ PODUDZIA 3 - 4 PROJEKCJE
151.	KOŚĆ STOPY 1 PROJEKCJA
152.	KOŚĆ STOPY 2 PROJEKCJE
153.	KOŚĆ STOPY 3 - 4 PROJEKCJE
154.	PALCE STÓP 1 PROJEKCJA
155.	PALCE STÓP 2 PROJEKCJE
156.	PALCE STÓP 3-4 PROJEKCJE
157.	WLEW JELITO GRUBE
158.	PRZEŁYK - RTG PRZEŁYKU Z KONTRASTEM
159.	GÓRNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO
160.	FARYNGOGRAFIA
161.	PASAŻ JELITA CIENKIEGO
162.	UROGRAFIA - Z OMNIPAQUE
163.	CYSTOGRAFIA
164.	OPISY PORÓWNAWCZE DOSTARCZONYCH ZDJĘĆ RTG

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
BADANIA STOMATOLOGICZNE	
165.	BADANIE CEFALOMETRYCZNE
166.	RTG PANTOMOGRAFICZNE
167.	RTG PRZYLEGAJĄCE
168.	RTG OSIOWE

ZAKŁAD RADIOLOGII	
169.	OPŁATA ZA WYDRUK LASEROWY BADANIA RTG, TK, MR - NIESŁUŻĄCY DO CELÓW DIAGNOSTYCZNYCH

DIAGNOSTYCZNE BADANIA SERCA	
170.	USG SERCA - UKG
171.	BADANIE WYSIŁKOWE SERCA
172.	ELEKTROKARDIOGRAM
173.	HOLTER EKG

BADANIE DENSYTMETRYCZNE	
174.	DENSYTMETRIA - 1 CZĘŚĆ CIAŁA
175.	DENSYTMETRIA - KAŻDA NASTĘPNA CZĘŚĆ CIAŁA
176.	DENSYTMETRIA CAŁEGO CIAŁA (TOTAL BODY)
177.	OPIS

BADANIA DIAGNOSTYCZNE - AUDIOMETRIA	
178.	VNG CZĘŚCIOWE (OPTOKINEZA + OCZOPLĄSY SAMOISTNE I POŁOŻENIOWE)
179.	VNG PRÓBY KALORYCZNE -BADANIE WYKONYWANE WYŁĄCZNIE JAKO UZUPEŁNIAJĄCE DO VNG - CZĘŚCIOWE
180.	VNG PEŁNE(OPTOKINEZA + OCZOPLĄSY SAMOISTNE I POŁOŻENIOWE + PRÓBY KALORYCZNE)
181.	TYMPANOMETRIA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
182.	BADANIE ODRUCHU STRZEMIAŹKOWEGO
183.	AUDIOMETRIA IMPEDANCYJNA
184.	BERA - ELEKTROFIZJOLOGIA SŁUCHU
185.	BADANIE SŁUCHU NADPROGOWE
186.	BADANIE SŁUCHU - WYSOKIE CZĘSTOTLIWOŚCI
187.	AUDIOMETRIA SŁOWNA
188.	AUDIOMETRIA TONALNA
189.	OTOEMISJA AKUSTYCZNA
190.	ELEKTRONYSTAGMOGRAFIA
191.	ZAPIS OCZOPLĄSU (ny) SAMOISTNEGO I POŁOŻENIOWEGO
192.	PRÓBA VALSALWY
193.	AUDIOMETRIA W WOLNYM POLU

TRICHOLOGIA	
194.	BADANIE STANU KORZENIA WŁOSA

KAPILAROSKOPIA	
195.	KAPILAROSKOPIA

BADANIA ALERGOLOGICZNE	
196.	TESTY NASKÓRKOWE - STANDARD I
197.	TESTY NASKÓRKOWE - STANDARD II, KOSMETYKI, BARWNIKI, ŻYWICE, GUMY
198.	TESTY PUNKTOWE 3 zł ZA PUNKT (np. TESTY POKARMOWE 24 PUNKTY)

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
DERMATOSKOPIA	
199.	BADANIE DERMATOSKOPOWE

ZABIEGI ENDOSKOPOWE GÓRNEGO I DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO	
200.	ESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIA
201.	ESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIA Z BIOPSJĄ ZAMKNIĘTĄ - TEST UREAZOWY
202.	ESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIA Z BIOPSJĄ ZAMKNIĘTĄ - BADANIE HISTOPATOLOGICZNE
203.	ESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIA Z BIOPSJĄ ZAMKNIĘTĄ + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + TEST UREAZOWY
204.	ESOPHAGOGASTRODUODENOSKOPIA Z BIOPSJĄ ZAMKNIĘTĄ + POLIPEKTOMIA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE
205.	GASTROSKOPIA - OPANOWANIE KRWAWIENIA Z GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO - OSTRZYKNIECIE
206.	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z ŻYLAKÓW PRZEŁYKU - "GUMKOWANIE"
207.	KOLONOSKOPIA - DŁUGA
208.	KOLONOSKOPIA + WYCINEK HIST PAT
209.	KOLONOSKOPIA + POLIPEKTOMIA Z WYCINKIEM HIST - PAT
210.	REKTOSKOPIA
211.	REKTOSKOPIA + WYCINEK HIST - PAT
212.	POLIPEKTOMIA REKTOSKOPOWA Z WYCINKIEM HIST - PAT
213.	ANOSKOPIA

ZABIEGI ENDOSKOPOWE W ZAKRESIE NOSA JAMY USTNEJ I GARDŁA	
214.	WZIERNIKOWANIE KRTANI DIAGNOSTYCZNE
215.	WZIERNIKOWANIE KRTANI Z POBRANIEM WYCINKA
216.	WZIERNIKOWANIE KRTANI METODĄ KLEINSSASERA - BEZ UŻYCIA LASERA CO ₂
217.	WZIERNIKOWANIE KRTANI METODĄ KLEINSSASERA - Z UŻYCIEM LASERA CO ₂

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
218.	WZIERNIKOWANIE PRZEŁYKU
219.	WZIERNIKOWANIE PRZEŁYKU - ROZSZERZANIE
220.	WZIERNIKOWANIE PRZEŁYKU - USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO
221.	WZIERNIKOWANIE PRZEŁYKU Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADANIA PATOMORFOLOGICZNEGO
222.	ENDOSKOPIA NOSA
223.	LARYNGOVIDEOSTROBOSKOPIA
224.	ENDOSKOPIA NOSOGARDŁA
225.	WIDEOLARYNGOSKOPIA

DIAGNOSTYCZNA ULTRASONOGRAFIA	
226.	USG TARCZYCY
227.	USG TARCZYCY I PRZYTARCZYC
228.	USG JAMY BRZUSZNEJ
229.	USG MACICY I PRZYDATKÓW
230.	USG SZYI
231.	USG PĘCZERZA
232.	USG PACHWINY
233.	USG PRZESZCZEPIONEJ NERKI
234.	USG DOPPLER NACZYŃ OBWODOWYCH
235.	USG DOPPLER PROTEZ NACZYNIOWYCH
236.	USG DOPPLER PRZESZCZEPIONEJ NERKI
237.	USG DOPPLER PRZETOK TĘTNICZO - ŻYLNICH DO DIALIZ
238.	USG DOPPLER TĘTNIC NERKOWYCH
239.	USG DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
240.	USG DOPPLER - ŻYŁ KOŃCZYN DOLNYCH
241.	USG ŚLINIANEK PRZYUSZNYCH
242.	PUNKCJA DIAGNOSTYCZNA PRZESZCZEPIONEJ NERKI POD KONTROLĄ USG
243.	PUNKCJA I DRENAŻ JAMY BRZUSZNEJ POD KONTROLĄ USG
244.	PUNKCJA I DRENAŻ ROPNIA POWŁOK POD KONTROLĄ USG
245.	PUNKCJA I DRENAŻ ROPNIA WEWNĄTRZBRZUSZNEGO POD KONTROLĄ USG
246.	PUNKCJA TORBIELI TARCZYCY POD KONTROLĄ USG
247.	PUNKCJA TORBIELI TRZUSTKI POD KONTROLĄ USG
248.	PUNKCJA TORBIELI WĄTROBY POD KONTROLĄ USG

ZABIEGI TERAPEUTYCZNE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
RENTGENOTERAPIA I FIZYKOTERAPIA	
1.	DARSONOWALIZACJA - ISKIERNIK - 1 ZABIEG
2.	ELEKROKOAGULACJA - LANCETRON GT - 55 - 1 ZABIEG
3.	NAŚWIETLANIA LAMPĄ " SOLLUX " - 1 ZABIEG
4.	NAŚWIETLANIA LAMPĄ " PSORILUX " - 1 ZABIEG
5.	NAŚWIETLANIA LAMPĄ UVB (WĄSKIE PASMO 311 nm)
6.	NAŚWIETLANIA " PUVA - TERAPIA " - 1 ZABIEG (BEZ LEKU)
7.	NAŚWIETLANIA "HELARIUM " - 1 ZABIEG
8.	NAŚWIETLANIA " SUP " - 1 ZABIEG
9.	NAŚWIETLANIA UVB (GRZEBIEŃ)
10.	NAŚWIETLANIA LAMPĄ "KWARC VT - 800" - 1 ZABIEG
11.	ULTRADŹWIĘKI - 1 ZABIEG
12.	INHALACJE
13.	DIADYNAMIK
14.	JONOFOREZA
15.	GALWANIZACJA

KRIOTERAPIA	
16.	KRIOCHIRURGIA - CIEKŁY AZOT - JEDNA ZMIANA CHOROBY
17.	KRIOTERAPIA PASTA CO ₂ - 1 POLE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
ŚWIATŁOTERAPIA I BALNEOTERAPIA	
18.	BALNEO - PUVA TERAPIA - 1 ZABIEG (Z LEKIEM)
19.	BALNEO - PUVA TERAPIA - 1 ZABIEG (BEZ LEKU)
20.	BALNEO - UV TERAPIA - 1 ZABIEG (BEZ SOLI)
21.	BALNEO - UV TERAPIA - 1 ZABIEG (Z SOLĄ LECZNICZĄ)

TERAPIA LASEREM WYSOKOENERGETYCZNYM I NISKOENERGETYCZNYM	
22.	LASEROTERAPIA LASEREM WYSOKOENERGETYCZNYM NOWOTWORÓW SKÓRY
23.	LASER NISKOENERGETYCZNY - 1 ZMIANA

STACJA DIALIZ	
24.	HEMODIALIZA

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
PROTETYKA	
1.	NAPRAWA PROTEZY
Każdy następny element	
2.	OBTURATOR
3.	PŁYTA NAZĘBNODZIAŚŁOWA WEBERA
4.	PŁYTA AKRYLOWA Z WAŁAMI ZGRYZOWYMI
5.	PŁYTA ALRYLOWA Z ZĘBAMI (1 - 4 ZĘBÓW)
6.	PŁYTA ALRYLOWA Z ZĘBAMI (5 ZĘBÓW)
7.	PŁYTA AKRYLOWA Z ZĘBAMI (14 ZĘBÓW)

CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
ZABIEGI Z ZAKRESU CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	
1.	WYŁUSZCZENIE TORBIELI KORZENIOWEJ
2.	WYŁUSZCZENIE TORBIELI SZCZĘKI - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
3.	WYŁUSZCZENIE TORBIELI SZCZĘKI - ZNIECZULENIE OGÓLNE
4.	USUNIĘCIE ZĘBA MLECZNEGO
5.	CHIRURGICZNE ODSŁONIĘCIE KORONY ZATRZYMANEGO ZĘBA
6.	NASTAWIENIE ZWICHNIĘTYCH ZĘBÓW
7.	NASTAWIENIE ROZWARSTWIONEGO WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO
8.	USUNIĘCIE ZĘBA - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
9.	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZATRZYMANÝCH ZĘBÓW - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
10.	RESEKCJA SZCZYTU KORZENIA ZĘBA - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
11.	USUNIĘCIE POZOSTAWIONÝCH KORZENI - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
12.	WYCIĘCIE WĘDZIDŁKA WARGI

ZABIEGI ONKOLOGICZNE	
13.	WYCIĘCIE ZMIANY ZĘBOWEJ SZCZĘKI - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
14.	WYCIĘCIE ZMIANY TKANKI DZIAŚŁA - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
15.	WYCIĘCIE ZMIANY WARGI - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
16.	MIEJSCOWE USUNIĘCIE (ZNISZCZENIE) ZMIANY LUB TKANKI PODSKÓRNEJ -ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
17.	WYCIĘCIE ZMIANY ZĘBOPOCHODNEJ - TORBIEL ŻUCHWY - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
18.	WYCIĘCIE MARTWICZEJ TKANKI

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
ZABIEGI PROTETYCZNE	
19.	POBRANIE WYCISKÓW I WYKONANIE OBTURATORA, PŁYTY
20.	ZAŁOŻENIE DRUTOWANIA NA ZĘBY
21.	ZAŁOŻENIE OBTURATORA LUB PŁYTY
22.	ZAŁOŻENIE SZYNY METALOWEJ

ZABIEGI INNE	
23.	NACIĘCIE ROPNIA PODSKÓRNEGO - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
24.	NACIĘCIE ROPNIA PODŚLUZÓWKOWEGO
25.	KRIOTERAPIA ZMIAN BŁONY ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ
26.	POSZERZENIE LUB POGŁĘBIENIE PRZEDSIONKA
27.	SZYCIE ROZERWANEGO DZIAŚŁA
28.	SZYCIE RANY BŁONY ŚLUZOWEJ
29.	USUNIĘCIE UNIERUCHOMIENIA WEWNĘTRZNEGO Z KOŚCI TWARZY - ZNIECZULENIE MIEJSCOWE
30.	NACIĘCIE DZIAŚŁA LUB ZĘBODOŁU
31.	DRENAŻ ROPNIA JAMY USTNEJ
32.	DRENAŻ ROPNIA OKOLICY TWARZY
33.	OCZYSZCZENIE I PRZEMYCIE RANY POOPERACYJNEJ
34.	OCZYSZCZENIE RANY Z CIAŁ OBCYCH
35.	PŁUKANIE ZATOKI SZCZĘKOWEJ
36.	SZYCIE RANY JAMY USTNEJ - INNE
37.	SZYCIE RANY WARGI
38.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ W INNYM MIEJSCU
39.	ZAMKNIĘCIE PRZETOKI USTNO - ZATOKOWEJ
40.	WSTRZYKNIĘCIE DO NERWU OBWODOWEGO

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
cennik obowiązuje od 01.02.2011r.

NAZWA PROCEDURY	
41.	USUNIĘCIE SZWÓW Z RANY POOPERACYJNEJ
42.	USUNIĘCIE DRUTOWANIA ZĘBÓW
43.	USUNIĘCIE KAMIENIA NAZĘBNEGO
44.	SZYCIE ZĘBODOŁU PO EKSTRAKCJI ZĘBA
45.	ZAŁOŻENIE I DOPASOWANIE FUNDY GIPSOWEJ
46.	TAMPONADA PRZEDNIA
47.	USUNIĘCIE TAMPONADY NOSA
48.	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ
49.	LASEROTERAPIA (LASEREM DIODOWYM) W ZAKRESIE JAM NOSA I GARDŁA

ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE	
50.	SONDOWANIE PRZEWODU ŚLINOWEGO

OPERACJE REKONSTRUKCYJNE	
51.	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA STAWU ŻUCHWOWO-SKRONIOWEGO

INNE	
52.	ROZPUSZCZANIE CYCLOPHOSPHAMIDUM (BEZ KOSZTU LEKU CYTOSTATYCZNEGO ORAZ ROZPUSZCZALNIKA
53.	ROZPUSZCZANIE MITOXANTRONU (BEZ KOSZTU LEKU CYTOSTATYCZNEGO ORAZ ROZPUSZCZALNIKA

