Zarządzenie Wewenętrzne nr 04/10/2026

ul. Długa 1/2
ul. Augustyna Szamarzewskiego 84

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU

CENNIK USŁUG SZPITALA

PROFILAKTYKA, ZACHOWANIE, RATOWANIE, PRZYWRACANIE I POPRAWA ZDROWIA*

F3-DRiSUM
Edycja: 4/2026
Data: 01.11.2026

L.p.	Kod	Rodzaj usługi	Cena netto w zł
		DZIAŁ RADIOLOGII KLINICZNEJ	
		Pracownia Naczyniowa	
1	0261	Angiografia mózgowa DSA (cewnik + środki niejonowe)	**950,00**
2	0262	Angioplastyka (niejonowe środki cieniujące)	**2 000,00**
3	0263	Angioplastyka z wszczepieniem stentu (niejonowe środki cieniujące + koszt stentu)	**5 000,00**
4	0264	DSA naczyń obwodowych	**600,00**
5	0265	Embolizacja malformacji naczyniowych i guzów	**2 000,00**
6	0266	Flebografia - jedna lub dwie kończyny	**500,00**
7	0267	Przeskórne leczenie tętniaka rzekomego za pomocą ostrzyknięcia trombiną	**200,00**
		Pracownia Ogólna	
8	0268	Badanie RTG - jedna okolica anatomiczna (do 2 projekcji)	**70,00**
9	0270	Badanie RTG - jedna okolica anatomiczna (do 4 projekcji)	**130,00**
10	0269	Badanie RTG - dwie okolice anatomiczne (każda 2 projekcje)	**110,00**
11	0344	USG jamy brzusznej	**120,00**
12	0345	USG Doppler aorty	**150,00**
13	0346	USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	**150,00**
14	0347	USG Doppler przetoki Bresci (przy dializach)	**150,00**
15	0348	USG Doppler tt. kończyn dolnych	**150,00**
16	0349	USG Doppler tt. kończyn górnych	**150,00**
17	0350	USG Doppler tętniaka rzekomego	**150,00**
18	0351	USG Doppler żył kończyn górnych	**150,00**
19	0352	USG Doppler żył kończyn dolnych	**150,00**
20	0353	USG Doppler żyły wrotnej	**150,00**
21	0354	USG Doppler żyły śledzionowej	**150,00**
22	0355	USG Doppler pnia trzewnego i tętnicy krezkowej górnej	**150,00**
23	0356	USG Doppler protezy	**150,00**
24	0357	USG Doppler żyły szyjnej	**150,00**
25	0358	USG tarczycy	**100,00**
26	0359	USG jąder	**120,00**
27	0360	USG węzłów chłonnych szyjnych	**120,00**
28	0361	USG węzłów chłonnych pachowych	**120,00**
29	0362	USG węzłów chłonnych pachwinowych	**120,00**
30	0363	Ocena torbieli Bakera	**40,00**
31	0364	USG sutków	**120,00**
32	0365	Mammografia - ul. Szamarzewskiego	**150,00**
33	0366	Mammografia + USG - ul. Szamarzewskiego	**170,00**
		Pracownia Tomografu Komputerowego	
34	0367	Tomografia komputerowa głowy	**300,00**
35	0369	Tomografia komputerowa zatok	**250,00**
36	0370	Tomografia komputerowa 1 odcinka kręgosłupa	**250,00**
37	0371	Tomografia komputerowa jamy brzusznej	**350,00**
38	0372	Tomografia komputerowa jamy brzusznej + miednica	**450,00**
39	0373	Tomografia komputerowa miednicy	**350,00**
40	0374	Tomografia komputerowa klatki piersiowej	**350,00**
41	0375	Badanie komputerowe angiograficzne (angio KT)	**850,00**

42	0376	Badanie perfuzyjne mózgu	**550,00**
43	0377	Tomografia komputerowa oczodołów	**300,00**
44	0378	Tomografia komputerowa innych narządów	**350,00**
45	0379	Tomografia komputerowa klatki piersiowej - HRCT	**350,00**
46	0380	Tomografia komputerowa naczyń wieńcowych	**900,00**
47	0381	Tomografia komputerowa naczyń wieńcowych z oceną czynności serca	**950,00**
48	0382	Badanie KT stawów - artrografia	**650,00**
49	0587	Kontrast	**200,00**
		Pracownia Biopsji	
50	0383	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana	**200,00**
51	0384	Biopsja pod kontrolą MR	**3 000,00**
		PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
52	0561	Badanie rezonansem magnetycznym - głowa	**700,00**
53	0562	Badanie rezonansem magnetycznym - głowa + angio	**900,00**
54	0568	Badanie rezonansem magnetycznym - przysadka	**900,00**
55	0569	Badanie rezonansem magnetycznym - oczodoły	**900,00**
56	0570	Badanie rezonansem magnetycznym - twarzoczaszka	**900,00**
57	0571	Badanie rezonansem magnetycznym - szyja	**900,00**
58	0572	Badanie rezonansem magnetycznym - kręgosłup	**700,00**
59	0573	Badanie rezonansem magnetycznym - stawy	**700,00**
60	0574	Badanie rezonansem magnetycznym - miednica	**900,00**
61	0575	Badanie rezonansem magnetycznym - prostata	**900,00**
62	0576	Badanie rezonansem magnetycznym - jama brzuszna	**900,00**
63	0577	Badanie rezonansem magnetycznym - kontrast hepatotropowy	**1 600,00**
64	0578	Badanie rezonansem magnetycznym - enterografia (z kontrastem)	**1 200,00**
65	0579	Badanie rezonansem magnetycznym - spektroskopia	**1 500,00**
66	0586	Badanie rezonansem magnetycznym - czynnościowe badanie mózgu	**1 800,00**
67	0580	Badanie rezonansem magnetycznym - angio innych okolic	**1 300,00**
68	0566	Badanie rezonansem magnetycznym - 2 odcinki	**1 300,00**
69	0563	Badanie rezonansem magnetycznym - całego ciała	**1 800,00**
70	0564	Badanie rezonansem magnetycznym - serca	**1 800,00**
71	0587	Kontrast	**200,00**
		OKULISTYKA	
		Porada specjalistyczna, diagnostyka	
72	0001	Pełne Badanie Okulistyczne	**200,00**
73	0020	Dobór okularów	**30,00**
74	0021	Badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego	**40,00**
75	0022	Badanie widzenia barwnego: Test Ishihary	**30,00**
76	0023	Anomaloskop	**30,00**
77	0024	Test 100 Hue	**60,00**
78	0025	Egzoftalmometr	**30,00**
79	0026	Gonioskopia	**40,00**
80	0027	Pełne badanie ortoptyczne	**100,00**
81	0028	Wydzielanie łez	**20,00**
82	0002	Drożność dróg łzowych u niemowląt	**150,00**
83	0003	Ekran Hersa - Leesa	**50,00**
		Elektrofizjologia Narządu Wzroku	
84	0031	Badanie FVEP	**120,00**
85	0004	Badanie PVEP	**120,00**
86	0005	Badanie ERG	**350,00**
87	0015	mf ERG	**350,00**
88	0016	PERG	**350,00**
89	0019	EOG	**350,00**
		USG i Angiografia Fluorosceinowa	
90	0029	Angiografia fluoresceinowa	**200,00**

91	0030	Foto dna oka - kolor (z wydrukiem)	**60,00**
92	0601	Badanie ICG	**500,00**
93	0006	Biometria + obl. Mocy IOL	**100,00**
94	0602	USG gałek ocznych	**200,00**
95	0603	USG gałki ocznej	**150,00**
96	0007	USG gałki ocznej + biometria + keratometria + obl. Mocy IOL	**200,00**
97	1628	USG oczodołów	**250,00**
98	0008	USG oczodołów + pomiar mięśni zewnątrzgałkowych + n. II	**300,00**
99	0604	Kopia zdjęcia na życzenie pacjenta	**20,00**
100	0605	Zdjęcie w lampie szczelinowej	**40,00**
		Perymetria Komputerowa	
		Pole statyczne:	
101	0010	MEDMONT	**65,00**
102	0606	Pole kinetyczne wg Goldmana	**60,00**
		Diagnostyka pozostałe	
103	0607	Pachymetria	**60,00**
104	0608	OCT	**250,00**
105	1629	OCT odcinka przedniego	**300,00**
106	0609	UBM jednego oka	**250,00**
107	0610	UBM dwoje oczu	**400,00**
		Zabiegi ambulatoryjne, laserowe (siatkówka)	
108	0011	W cukrzycy, zakrzepie: 1 sesja panfoto	**250,00**
109	0012	W zwyrodnieniu siatkówki lub przedarciu: 1 sesja	**250,00**
110	0611	Plamki	**300,00**
		Zabiegi laserowe przeciwjaskrowe	
111	0013	Trabekuloplastyka	**300,00**
112	0014	Irydotomia YAG	**600,00**
113	1630	Kapsulotomia YAG	**600,00**
		Inne zabiegi ambulatoryjne	
114	0017	Angio-OCT - jednego oka	**250,00**
115	0618	Angio-OCT - obu oczu	**300,00**
116	0018	Cyklofotokoagulacja	**2 000,00**
117	0612	Cyklokrioagulacja	**400,00**
118	0613	Retionopexia	**400,00**
119	0614	Płukanie dróg łzowych	**70,00**
120	0615	Sondowanie dróg łzowych	**200,00**
121	0616	Punkcja komory przedniej oka	**500,00**
122	0617	Iniekcja podspojówkowa leku (antybiotyk, steryd) + koszt leku	**100,00**
		Pracownia Endoskopii	
123	0181	Gastroskopia diagnostyczna	**250,00**
124	0182	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego (diagnostyka H. Pylorii)	**290,00**
125	0183	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnione badania hist-pat.)	**300,00**
126	0184	Znieczulenie do badania endoskopowego	**400,00**
		Zakład Patologii Onkologicznej	
127	0921	Badania cytologiczne (płyny pulmonologiczne, płyny z jam ciała, rozmazy, wymazy)	**70,00**
128	0927	Badanie cytologiczne ginekologiczne	**50,00**
129	0926	Badanie cytologiczne z biopsji cienkoigłowej aspiracyjnej (bez pobierania materiału, za ocenę jednej zmiany)	**50,00**
130	0924	Ocena preparatów z jednej zmiany po biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej, biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej pod USG (z materiału pobranego przez Udzielającego zamówienie)	**60,00**
131	0925	Ocena preparatów z jednej zmiany po biopsji pod kontrolą KT (z materiału pobranego przez Udzielającego zamówienie)	**65,00**
132	0923	Badanie oligobiopsyjne (rozmaz + bloczek parafinowy)	**60,00**

133	0922	Badanie histopatologiczne (każdy bloczek/kostka)	**70,00**
134	0929	Badanie histopatologiczne z biopsji gruboigłowej (np. z gruczołu piersiowego, prostaty)	**70,00**
135	0936	Badanie szpiku (przygotowanie preparatu po trepanobiopsji szpiku)	**125,00**
136	0930	Badanie histopatologiczne z demineralizacją (odwapnieniem materiału kostnego, za każdy bloczek/kostkę)	**50,00**
137	0931	Ocena makroskopowa i wykrawanie materiału (za 1 narząd)	**30,00**
138	0932	Wykonanie jednego bloczka parafinowego	**30,00**
139	0933	Przygotowanie preparatu do badania cytologicznego z wybarwieniem (za jedno szkiełko)	**30,00**
140	0934	Przygotowanie preparatu do badania histopatologicznego z wybarwieniem metodą HE (za jeden bloczek/kostkę parafinową)	**30,00**
141	0937	Przygotowanie preparatu śródoperacyjnego i wybarwienie tioniną	**30,00**
142	0939	Badanie śródoperacyjne	**300,00**
143	0940	Konsultacja preparatów cytologicznych (jedno badanie, bez względu na liczbę preparatów)	**400,00**
144	0941	Konsultacja preparatów histopatologicznych (jedno badanie, bez względu na liczbę preparatów oraz bez ewentualnej konieczności wykonania dodatkowych preparatów i barwień)	**400,00**
145	0949	Ocena preparatu histopatologicznego/ cytologicznego/ 1 reakcji immunohistochemicznej wykonanego w innej jednostce (za 1 szkiełko)	**40,00**
146	0942	Badanie immunohistochemiczne (za jeden marker / przeciwciało użyte do badania jednego wycinka) - bez oceny lekarskiej	**90,00**
147	0943	Badanie histopatologiczne immunohistochemiczne - (za jeden marker / przeciwciało użyte do badania jednego wycinka) - z oceną lekarską	**100,00**
148	0944	Ocena receptorów (estrogenowe lub progesteronowe)	**40,00**
149	0935	HER2 metodą immunohistochemiczną	**400,00**
150	0938	Oznaczenie HER2 - metodą FISH	**650,00**
151	0945	Skanowanie preparatów barwionych metodą H+E (za 1 preparat)	**50,00**
152	0946	Skanowanie preparatów wykonanych metodą FISH (za 1 preparat)	**100,00**
153	0947	Wykonanie macierzy tkankowych	**800,00**
154	0948	Dodatkowe barwienia histochemiczne (za każde dodatkowe barwienie)	**60,00**
		DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA	
		ECHOKARDIOGRAFIA	
155	0061	Badanie echokardiograficzne przezklatkowe	**210,00**
156	0062	Badanie echokardiograficzne przezprzełykowe (TEE)	**440,00**
		ELEKTROKARDIOGRAFIA	
157	0064	Badanie EKG	**45,00**
		ERGOMETRIA	
158	0065	Elektrokardiograficzna próba wysiłkowa	**220,00**
159	0066	Badanie spiroergometryczne	**350,00**
160	0067	Rejestracja późnych potencjałów komorowych	**35,00**
161	0068	Spirometria	**100,00**
162	0069	Test EKG z dobutaminą	**300,00**
		DIAGNOSTYKA ZABURZEŃ RYTMU SERCA	
163	0071	24 godzinne badanie EKG metodą Holtera	**200,00**
164	0072	24 godzinne badanie EKG metodą Holtera z oceną funkcji stymulatora	**250,00**
165	0073	24 godzinne badanie EKG metodą Holtera - 12 odprowadzeniowe	**180,00**
166	0074	Holter ciśnieniowy	**180,00**
		MEDYCYNA NUKLEARNA	
167	0076	Albuminy	**25,00**
168	0081	Renocystografia (z jednym izotopem)	**70,00**
169	0082	Renocystografia (z dwoma izotopami)	**100,00**
170	0083	Aktywność reninowa osocza	**67,00**
		ONKOLOGIA	
		Gabinet zabiegowy chirurgii onkologicznej	
171	0201	Zabieg ambulatoryjny (bez ceny badania hist.-pat.)	**150,00**

		Oddział Ginekologii Onkologicznej	
172	0202	Porada ginekologiczna bez badania cytologicznego	**100,00**
173	0203	Porada ginekologiczna z badaniem cytologicznym	**120,00**
174	0204	Porada ginekologiczna z badaniem cytologicznym i badaniem USG	**180,00**
175	0205	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej	**250,00**
176	0206	Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej	**150,00**
177	0207	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej - MIRENA	**300,00**
178	0208	Pobranie wycinków	**200,00**
179	0209	Biopsja aspiracyjna endometrium	**350,00**
		Pulmonologia, alergologia	
180	0121	Odczulanie i badanie lekarskie	**40,00**
181	0122	Testy - cena 1 punktu	**5,00**
182	0123	Odczyn tuberkulinowy	**40,00**
183	0124	Szczepienie BCG + badanie lekarskie	**40,00**
184	0125	Iniekcja domięśniowa (sterydy, antybiotyki)	**25,00**
185	0126	Pletyzmografia	**120,00**
186	0127	Pletyzmografia z dyfuzją gazów	**180,00**
187	0128	Dyfuzja gazów	**60,00**
188	0129	Spirometria (badanie czynnościowe płuc) z opisem	**30,00**
189	0130	Inhalacja (1 zabieg)	**5,00**
190	0131	Nakłucie jamy opłucnej (torakocenteza)	**100,00**
191	0132	Bronchofiberoskopia	**400,00**
192	0133	Bronchofiberoskopia wykonywana poza szpitalem	**450,00**
193	0134	Badanie somnograficzne (przy użyciu zestawu PoliMesam lub Measam 4)	**400,00**
194	0135	Iniekcje dożylne	**25,00**
195	0136	Testy prowokacyjne z histaminą	**150,00**
196	0137	Spirometria z odwracalnością	**40,00**
197	0138	Badanie spiroergometryczne	**100,00**
198	0139	Pomiar składu ciała	**40,00**
199	0140	Test 6-min chodu	**35,00**
200	0141	Pulsoksymetria	**20,00**
		PRACOWNIA FIZJOTERAPII	
		Krioterapia (z wykorzystaniem dwutlenku węgla) - 1 zabieg	
201	0241	1 okolica	**15,00**
202	0242	2 okolice	**20,00**
		KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE	
203	0730	Pobranie szpiku	**70,00**
204	0731	Ocena rozmazu szpiku (wraz z pobraniem)	**250,00**
205	0732	Ocena rozmazu szpiku (bez pobrania)	**180,00**
206	0733	Ocena rozmazu krwi	**70,00**
207	1967	Ocena rozmazu krwi z wykonaniem preparatyki	**100,00**
208	0734	Ocena trepanobiopsji (wraz z pobraniem) + opis	**350,00**
209	0735	Ocena trepanobiopsji (bez pobrania)	**190,00**
210	0736	Trepanobiopsja - pobranie	**216,00**
211	0737	Trepanobiopsja (wraz z pobraniem) + opis wraz z oceną rozmazu szpiku (bez osobnego pobrania)	**550,00**
212	0738	Ocena trepanobiopsji wraz z oceną rozmazu szpiku (bez pobrania)	**416,00**
213	0739	Konsultacja specjalistyczna - profesor, docent	**250,00**
214	0740	Konsultacja specjalistyczna - ordynator bez habilitacji	**150,00**
215	0741	Konsultacja specjalistyczna - pozostali	**150,00**
216	0742	Konsultacja hematologiczna - profesor	**250,00**
217	0743	Konsultacja hematologiczna - docent	**200,00**
218	0744	Konsultacja hematologiczna - doktor	**160,00**

Podstawą do kalkulacji cen świadczeń nie ujętych w cenniku jest katalog grup NFZ, średni koszt osobodnia w danej jednostce organizacyjnej i ocena ryzyka zabiegowego.

Stanisław Roch Szczepaniak

Elektronicznie podpisany przez Stanisław Roch Szczepaniak
Data: 2026.10.29 14:14:40 +01'00'