

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

MPK	Indeks	Nazwa usługi		Skrót nazwy badania	% VAT
RB1		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej			
RB1	U/000543	Kał - badanie na krew utajoną	15,00	Kał-krew utajoną	zw.
RB1	U/000536	Mocz - badanie ogólne (z oceną osadu)	13,00	Mocz bad.ogólne	zw.
RB1	U/000538	Mocz - białko (ilościowo)	8,00	Mocz białko-iloś	zw.
RB1	U/000537	Mocz - glukoza (ilościowo) i ciała ketonowe	7,00	Mocz glukoza	zw.
RB1	U/000740	Płyn z jamy opłucnej - badanie ogólne	80,00	PŁ.J.OPŁ-Bad.og.	zw.
RB1	U/000739	Płyn z jamy otrzewnej - badanie ogólne	80,00	PŁ.J.Otrż-Bad.og	zw.
RB1	U/000738	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	50,00	PMR-Bad. ogólne	zw.
RB1	U/000945	Morfologia z rozdz. na 5 pop. Leuk.(SDIFF) z oceną mikr. prep. krwi obwod.	27,00	Mo z ro na 5 po le (5 oc mik pre krw obw	zw.
RB1	U/000440	Morfologia bez wzoru odsetkowego	10,00	Morfologia	zw.
RB1	U/000443	Ocena mikroskopowa preparatu krwi obwodowej	14,00	Oc.mik.krwi obw	zw.
RB1	U/000438	Morfologia z rozdziałem na 5 populacji leukocytów	13,00	Morfologia 5 p.l	zw.
RB1	U/000444	Odczyn opadania krwinek (OB)	6,00	OB	zw.
RB1	U/000715	PLT z krwi cytrynianowej	10,00	PLT z krwi cytr.	zw.
RB1	U/000442	Retikulocyty + Morfologia bez rozdziału leukocytów	24,00	Retikuloc+Morf	zw.
RB1	U/000441	Retikulocyty + Morfologia z rozdziałem leukocytów	22,00	Retikuloc+Morf+L	zw.
RB1	U/000564	Transferyna	35,00	Transferyna	zw.
RB1	U/000758	IgG	20,00	IgG	zw.
RB1	U/000759	IgM	20,00	IgM	zw.
RB1	U/000757	IgA	20,00	IgA	zw.
RB1	U/016078	Składowe dopełniacza C3	45,00	Składowe dopełniacza C3	zw.
RB1	U/016079	Składowe dopełniacza C4	45,00	Składowe dopełniacza C4	zw.
RB1	U/000746	Czynnik reumatoidalny RF	12,00	RF-Czynnik Reum.	zw.
RB1	U/000554	Albumina	10,00	Albumina	zw.
RB1	U/000447	ALP (fosfataza alkaliczna)	10,00	ALP	zw.
RB1	U/000446	ALT (aminotransferaza alaninowa)	8,00	ALT	zw.
RB1	U/015926	Amylaza (surowica)	10,00	Amylaza (surowica)	zw.
RB1	U/015915	Amylaza (mocz)	11,00	Amylaza (mocz)	zw.
RB1	U/000445	AST (aminotransferaza asparaginianowa)	8,00	AST	zw.
RB1	U/000552	Białko całkowite	8,00	Białko całkowite	zw.
RB1	U/000456	Bilirubina bezpośrednia	10,00	Bilirubina bez.	zw.
RB1	U/000455	Bilirubina całkowita	8,00	Bilirubina cał.	zw.
RB1	U/015927	Chlorki (surowica)	4,00	Chlorki (surowica)	zw.
RB1	U/015916	Chlorki (mocz)	5,00	Chlorki (mocz)	zw.
RB1	U/000461	Cholesterol całkowity	8,00	Cholesterol cał.	zw.
RB1	U/000751	CK	10,00	CK	zw.
RB1	U/000448	CRP	15,00	CRP	zw.
RB1	U/000745	eGFR	8,00	eGFR	zw.
RB1	U/015928	Fosforany (surowica)	8,00	Fosforany (surowica)	zw.
RB1	U/015917	Fosforany (mocz)	9,00	Fosforany (mocz)	zw.
RB1	U/000449	GGT (glutamylotransfereza)	8,00	GGT	zw.
RB1	U/015929	Glukoza (surowica)	6,00	Glukoza (surowica)	zw.
RB1	U/015918	Glukoza (mocz)	6,00	Glukoza (mocz)	zw.
RB1	U/000749	Glukoza TT-2 pkt	12,00	Glukoza TT-2pkt	zw.
RB1	U/000750	Glukoza TT-W pkt	30,00	Glukoza TT-W pkt	zw.
RB1	U/015930	Kreatynina (surowica)	8,00	Kreatynina (surowica)	zw.
RB1	U/015919	Kreatynina (mocz)	9,00	Kreatynina (mocz)	zw.
RB1	U/015931	Kwas moczowy (surowica)	8,00	Kwas moczowy (surowica)	zw.
RB1	U/015920	Kwas moczowy (mocz)	9,00	Kwas moczowy (mocz)	zw.
RB1	U/000450	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	10,00	LDH	zw.
RB1	U/000453	Lipaza	10,00	Lipaza	zw.
RB1	U/000465	Lipidogram (CH,TG,HDL-CH,LDL-CH)	27,00	Lipidogram	zw.
RB1	U/015932	Magnez (Mg) (surowica)	9,00	Magnez (Mg) (surowica)	zw.
RB1	U/015921	Magnez (mocz)	10,00	Magnez (mocz)	zw.
RB1	U/000469	Mleczany	30,00	Mleczany	zw.
RB1	U/015933	Mocznik (surowica)	8,00	Mocznik (surowica)	zw.
RB1	U/015922	Mocznik (mocz)	9,00	Mocznik (mocz)	zw.
RB1	U/015934	Potas (surowica)	4,00	Potas (surowica)	zw.
RB1	U/015923	Potas (mocz)	5,00	Potas (mocz)	zw.
RB1	U/000776	RKZ (krew włósniczkowa z oksymetrią)	17,00	RKZ	zw.
RB1	U/015935	Sód (surowica)	4,00	Sód (surowica)	zw.
RB1	U/015924	Sód (mocz)	5,00	Sód (mocz)	zw.
RB1	U/000462	Triglicerydy	10,00	Triglicerydy	zw.
RB1	U/000748	UIBC/TIBC/Tfs	16,00	UIBC/TIBC/Tfs	zw.
RB1	U/015936	Wapń (surowica)	8,00	Wapń (surowica)	zw.
RB1	U/015925	Wapń (mocz)	9,00	Wapń (mocz)	zw.
RB1	U/000466	Żelazo	8,00	Żelazo	zw.
RB1	U/000493	Kwas walproinowy	45,00	Kwas walproinowy	zw.
RB1	U/000555	Hemoglobina glikowana HbA1c	34,00	HbA1c	zw.
RB1	U/016029	2019-nCoV IgM (CLIA)	70,00	2019-nCoV IgM (CLIA)	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

RB1	U/016030	2019-nCoV IgG (CLIA)	70,00	2019-nCoV IgG (CLIA)	zw.
RB1	U/016076	2019-nCov IgG S-RBD	75,00	2019-nCov IgG S-RBD	zw.
RB1	U/000495	AFP	37,00	AFP	zw.
RB1	U/000503	Anty - HBc IgM	40,00	Anty - HBc IgM	zw.
RB1	U/000502	Anty - HBs	35,00	Anty - HBs	zw.
RB1	U/000504	Anty - HCV	40,00	Anty - HCV	zw.
RB1	U/000752	Anty - HBcT (IgG+M)	40,00	Anty-HBcT(IgG+M)	zw.
RB1	U/000486	Gonadotropina kosmówkowa B - hCG	30,00	B - hCG	zw.
RB1	U/000498	CA 125	45,00	CA 125	zw.
RB1	U/000500	CA 15-3	45,00	CA 15-3	zw.
RB1	U/000499	CA 19-9	45,00	CA 19-9	zw.
RB1	U/000496	CEA	37,00	CEA	zw.
RB1	U/000522	CK - MB mass	38,00	CK - MB mass	zw.
RB1	U/000506	CMV IgG	40,00	CMV IgG	zw.
RB1	U/000505	CMV IgM	40,00	CMV IgM	zw.
RB1	U/000489	Cyklosporyna	95,00	Cyklosporyna	zw.
RB1	U/000491	Digoksyna	40,00	Digoksyna	zw.
RB1	U/000518	Ferrytyna	40,00	Ferrytyna	zw.
RB1	U/000501	HBs Ag	35,00	HBs Ag	zw.
RB1	U/000485	Parathormon PTH	40,00	Parathormon PTH	zw.
RB1	U/000494	Prograf (Tacrolimus)	85,00	Prograf/Tracolim	zw.
RB1	U/000513	Prokalcytonina	85,00	Prokalcytonina	zw.
RB1	U/000497	PSA całkowite	32,00	PSA całkowite	zw.
RB1	U/000508	anty - Toksoplazmoza IgG	40,00	Toksoplazmo IgG	zw.
RB1	U/000507	anty -Toksoplazmoza IgM	40,00	Toksoplazmo IgM	zw.
RB1	U/000523	Troponina	38,00	Troponina	zw.
RB1	U/000477	Trójjodotyronina wolna ft3	20,00	Trójjod.woln ft3	zw.
RB1	U/000476	TSH	20,00	TSH	zw.
RB1	U/000478	Tyrosyna wolna ft4	20,00	Tyrosk.wolna ft4	zw.
RB1	U/000519	Witamina B12	40,00	Witamina B12	zw.
RB1	U/016064	Interleukina - 6 (II-6)	80,00	Interleukina - 6 (II-6)	zw.
RB1	U/016065	NT-pro BNP	60,00	NT-pro BNP	zw.
RB1	U/016102	Proteinogram (rozdział elektroferyczny+białko całkowite)	36,00	Proteinogram roz.elektrof.+białko całk.	zw.
RB1	U/016103	Immunofiksacja surowicy	190,00	Immunofiksacja surowicy	zw.
RB1	U/000488	Insulina	28,00	Insulina	zw.
RB1	U/016105	P/c anty-CCP	60,00	P/c anty-CCP	zw.
RB1	U/000525	Czas kaolinowo - kefalinowy APTT	9,00	APTT(czas k-k)	zw.
RB1	U/000526	Czas trombinowy TT	10,00	Czas trombin. TT	zw.
RB1	U/000528	D-dimery	37,00	D-dimery	zw.
RB1	U/000527	Fibrynogen	12,00	Fibrynogen	zw.
RB1	U/000524	Wskaźnik protrombinowy i INR	8,00	Wsk.protrom,INR	zw.
RB1	U/000575	CD4/CD8 (krew obwodowa)	150,00	CD4/CD8	zw.
RB1	U/000574	CD4/CD8 w BAL	150,00	CD4/CD8 w BAL	zw.
RB1	U/016034	SARS-Cov-2rRT-PCR	320,00	SARS-CoV-2 rRT-PCR	zw.
RB1	U/016063	Panel Oddechowy (22 patogeny w tym SARS-CoV2)	650,00	PanelOddechowy(22 patogeny w tym SARS-CoV2)	zw.
RB1	U/016068	Szybki test molekularny COVID-19 (Hibergene)	180,00	Szybki test molekularny COVID-19 (Hibergene)	zw.
RB1	U/016069	Szybki test molekularny Influenza (Hibergene)	230,00	Szybki test molekularny Influenza (Hibergene)	zw.
RB1	U/016070	Szybki test molekularny Clostridium difficile (Hibergene)	180,00	Szybki test molekClostridium difficile (Hibergene)	zw.
RB1	U/016106	Ewerolimus	145,00	Ewerolimus	zw.
RB1	U/016107	Wankomycyna	70,00	Wankomycyna	zw.
RB1	U/016108	Gen fuzyjny FIP1L1-PDGFR	450,00	Gen fuzyjny FIP1L1-PDGFR	zw.
RB1	U/016109	Candida PCR	170,00	Candida PCR	zw.
RB1	U/016110	Aspergillus PCR (DNA)	190,00	Aspergillus PCR (DNA)	zw.
RB1	U/016111	Pneumocystis PCR	260,00	Pneumocystis PCR	zw.
RB1	U/016112	Testosteron	25,00	Testosteron	zw.
RB1	U/016113	Testosteron free	49,00	Testosteron free	zw.
RB1	U/016114	LH	34,00	LH	zw.
RB1	U/016115	FSH	34,00	FSH	zw.
RB1	U/016116	Index IgG	85,00	Index IgG	zw.
RB1	U/016117	Prążki oligoklonalne	140,00	Prążki oligoklonalne	zw.
RB1	U/016118	Białko Bence-Jonesa w moczu	235,00	Białko Bence-Jonesa w moczu	zw.
RB1	U/016119	Immunofiksacja surowica	160,00	Immunofiksacja surowica	zw.
RB1	U/016120	Galaktomannan (surowica/BAL)	60,00	Galaktomannan (surowica/BAL)	zw.
RB1	U/016121	Etanol	28,00	Etanol	zw.
RB1	U/016122	Amoniak	32,00	Amoniak	zw.
RB1	U/000955	Przeciwciała anty-KL6	95,00	Przeciwciała anty-KL6	zw.
RB1	U/000956	Przeciwciała anty-TPO	60,00	Przeciwciała anty-TPO	zw.
RB1	U/000957	Przeciwciała anty-TG	65,00	Przeciwciała anty-TG	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

RB1	U/000958	Karbamazepina	72,00	Karbamazepina	zw.
RB1	U/000959	Fenytoina	72,00	Fenytoina	zw.
RB1	U/000960	Witamina D	45,00	Witamina D	zw.
RB2	Pracownia Serologiczna				
RB2	U/000770	BTA	18,00	BTA	zw.
RB2	U/000768	Grupa Krwi	25,00	Grupa Krwi	zw.
RB2	U/000769	PTA	20,00	PTA	zw.
RM1	Pracownia Bakteriologiczna				
RM1	U/000576	ASO	20,00	ASO	zw.
RM1	U/000593	Badanie bakteriologiczne krwi	60,00	Bad bakter krwi	zw.
RM1	U/000577	Badanie czystościowe jałowe	20,00	Bad czystość jał	zw.
RM1	U/000591	Badanie plwociny + lekowrażliwość	60,00	Bad. plwociny	zw.
RM1	U/000592	Badanie materiału z dróg oddechowych + lekowrażliwość	60,00	B.mat z d.oddech	zw.
RM1	U/000589	Badanie materiału z gardła + lekowrażliwość	60,00	B.mat z gardła	zw.
RM1	U/000585	Badanie materiału z nosa + lekowrażliwość	60,00	B.mat z nosa	zw.
RM1	U/000581	Badanie materiału z rany + lekowrażliwość	60,00	B.mat z rany	zw.
RM1	U/000587	Badanie materiału z ucha + lekowrażliwość	60,00	B.mat z ucha	zw.
RM1	U/000583	Badanie materiału z worka spojówkowego - lekowrażliwość	60,00	B.mat z worka sp	zw.
RM1	U/000597	Badanie w kierunku grzybów drożdżopodobnych	30,00	B.w kier.grzybów	zw.
RM1	U/000599	MRSA	30,00	MRSA	zw.
RM1	U/000598	Mykogram	100,00	Mykogram	zw.
RM1	U/000596	Posiew moczu + lekowrażliwość	60,00	Posiew moczu	zw.
RM1	U/000601	Wymaz z pochwy + lekowrażliwość	60,00	Wymaz z pochwy	zw.
RM1	U/000779	Sporal A oraz S	8,00	Sporal A oraz S	zw.
RJ1	Pracownia Podstawowych Badań Rentgenowskich				
RJ1	U/015812	RTG pantomogram	44,00	RTG pantomogram	zw.
RJ4	Pracownia Rezonansu Magnetycznego				
RJ4	U/015667	Angio RM aorty (jeden odcinek) z kontrastem (2 fazy)	950,00	Angio RM aorty(jeden odc.)z kontr.(2 faz	zw.
RJ4	U/015705	Angio RM naczyń jamy brzusznej z kontrastem	850,00	Angio RM nacz.jamy brzusz.z kontr.	zw.
RJ4	U/015704	Angio RM naczyń mózgowych bez kontrastu (TOF)	500,00	Angio RM nacz.mózg.bez kontr.(TOF)	zw.
RJ4	U/015708	Angio RM naczyń mózgowych z kontrastem	850,00	Angio RM nacz.mózg.z kontr.	zw.
RJ4	U/015703	Angio RM naczyń szyjnych (domózgowych) bez kontrastu (TOF)	500,00	Angio RM nacz.szyj.(domózg.)bez kontr.(T	zw.
RJ4	U/015707	Angio RM naczyń szyjnych (domózgowych) z kontrastem	850,00	Angio RM nacz.szyj.(domózg.)z kontr.	zw.
RJ4	U/015716	Duplikat dokumentacji cyfrowej RM	15,00	Duplikat dokumentacji cyfrowej RM	23%
RJ4	U/015706	Inne angio RM (wybranej okolicy) z kontrastem	850,00	Inne angio RM(wybranej okolicy)z kontr.	zw.
RJ4	U/015711	Konsultacja badania RM	90,00	Konsultacja bad.RM	zw.
RJ4	U/015692	MRCP (cholangiografia RM) bez kontrastu	500,00	MRCP(cholangiografia RM)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015662	RM czynnościowe mózgu (fMRI) bez kontrastu	950,00	RM czynn.mózgu(fMRI)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015663	RM czynnościowe mózgu (fMRI) z kontrastem (2 fazy)	1 150,00	RM czynn.mózgu(fMRI)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015603	RM głowy (mózgowie) bez kontrastu	500,00	RM głowy(mózg.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015612	RM głowy (mózgowie) z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM głowy(mózg.)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015620	RM głowy techn.wysokiej rozdż.do prot.spec. - z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM głowy techn.wys.rozdż.do prot.spec.-z	zw.
RJ4	U/015709	RM inne badanie z kontrastem (3 fazy)	980,00	RM inne bad.z kontr.(3 fazy)	zw.
RJ4	U/015710	RM inne badanie z kontrastem jako doróbka	450,00	RM inne bad.z kontr.jako doróbka	zw.
RJ4	U/015687	RM jamy brzusznej bez kontrastu	650,00	RM jamy brzusz.bez kontr.	zw.
RJ4	U/015696	RM jamy brzusznej z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM jamy brzusz.z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015682	RM kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy bez kontrastu	870,00	RM kanał rdz.-rdzeń kręg.bez kontr.	zw.
RJ4	U/015604	RM kątów mostowo-mózdkowych bez kontrastu	500,00	RM kątów mostowo-mózdkowych bez kontr.	zw.
RJ4	U/015614	RM kątów mostowo-mózdkowych z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM kątów mostowo-mózdkowych z kontr.(2	zw.
RJ4	U/015665	RM klatki piersiowej bez kontrastu	500,00	RM kl.pier.bez kontr.	zw.
RJ4	U/015669	RM klatki piersiowej z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM kl.pier.z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015677	RM kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego (L/S) bez kontrastu	490,00	RM kręg.lędź.-krzyżowego(L/S)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015684	RM kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego (L/S) z kontrastem (2 fazy)	870,00	RM kręg.lędź.-krzyżowego(L/S)z kontr.(2	zw.
RJ4	U/015681	RM kręgosłupa piersiowego (TH) bez kontrastu	490,00	RM kręg.pier.(TH)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015685	RM kręgosłupa piersiowego (TH) z kontrastem (2 fazy)	870,00	RM kręg.pier.(TH)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015676	RM kręgosłupa szyjnego (C) bez kontrastu	490,00	RM kręg.szyj.(C)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015683	RM kręgosłupa szyjnego (C) z kontrastem (2 fazy)	870,00	RM kręg.szyj.(C)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015693	RM miednicy (ciąża) bez kontrastu	600,00	RM mied.(ciąża)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015701	RM miednicy (przetoka) z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM mied.(przetoka)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015691	RM miednicy bez kontrastu	650,00	RM mied.bez kontr.	zw.
RJ4	U/015700	RM miednicy z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM mied.z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015657	RM mózgu i pnia mózgu bez kontrastu	500,00	RM mózgu i pnia mózgu bez kontr.	zw.
RJ4	U/015660	RM mózgu i pnia mózgu z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM mózgu i pnia mózgu z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015621	RM nadgarstka bez kontrastu	500,00	RM nadgarstka bez kontr.	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

RJ4	U/015702	RM nadnerczy z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM nadnerczy z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015690	RM nerek bez kontrastu	650,00	RM nerek bez kontr.	zw.
RJ4	U/015699	RM nerek z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM nerek z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015605	RM oczodołów bez kontrastu	550,00	RM o-dołów bez kontr.	zw.
RJ4	U/015615	RM oczodołów z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM o-dołów z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015629	RM palca ręki bez kontrastu	500,00	RM palca ręki bez kontr.	zw.
RJ4	U/015648	RM palca stopy bez kontrastu	500,00	RM palca stopy bez kontr.	zw.
RJ4	U/015641	RM podudzia bez kontrastu	500,00	RM podudzia bez kontr.	zw.
RJ4	U/015652	RM podudzia z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM podudzia z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015625	RM przedramienia bez kontrastu	500,00	RM przedramienia bez kontr.	zw.
RJ4	U/015631	RM przedramienia z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM przedramienia z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015609	RM przysadki mózgowej bez kontrastu	500,00	RM przysadki mózg.bez kontr.	zw.
RJ4	U/015613	RM przysadki mózgowej z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM przysadki mózg.z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015624	RM ramienia bez kontrastu	500,00	RM ramienia bez kontr.	zw.
RJ4	U/015630	RM ramienia z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM ramienia z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015628	RM ręki bez kontrastu	500,00	RM ręki bez kontr.	zw.
RJ4	U/015674	RM serca (+zastawki) bez kontrastu	900,00	RM serca(+zastawki)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015675	RM serca (+zastawki) z kontrastem (2 fazy)	1 100,00	RM serca(+zastawki)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015627	RM splotu ramiennego bez kontrastu	500,00	RM splotu ramiennego bez kontr.	zw.
RJ4	U/015632	RM splotu ramiennego z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM splotu ramiennego z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015646	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez kontrastu	500,00	RM st.krzyżowo-biodrowych bez kontr.	zw.
RJ4	U/015654	RM stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM st.krzyżowo-biodrowych z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015626	RM stawów mostkowo-obojczykowych bez kontrastu	500,00	RM st.mos.-obojczykowych bez kontr.	zw.
RJ4	U/015608	RM stawów skroniowo-żuchwowych (2 stawy) bez kontrastu	600,00	RM st.skr.-żuchwowych(2 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015618	RM stawów skroniowo-żuchwowych (2 stawy) z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM st.skr.-żuchwowych(2 st.)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015622	RM stawu barkowego (1 staw) bez kontrastu	500,00	RM st.barkowego(1 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015637	RM stawu biodrowego (1 staw) bez kontrastu	500,00	RM st.biodrowego(1 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015633	RM stawu kolanowego (1 staw) bez kontrastu	500,00	RM st.kolanowego(1 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015655	RM stawu kolanowego (1 staw) z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM st.kolanowego(1 st.)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015623	RM stawu łokciowego (1 staw) bez kontrastu	500,00	RM st.łokciowego(1 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015636	RM stawu skokowego (1 staw) bez kontrastu	500,00	RM st.skokowego(1 st.)bez kontr.	zw.
RJ4	U/015606	RM stawu skroniowo-żuchwowego bez kontrastu	400,00	RM st.skr.-żuchwowego bez kontr.	zw.
RJ4	U/015619	RM stawu skroniowo-żuchwowego z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM st.skr.-żuchwowego z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015644	RM stopy bez kontrastu	500,00	RM stopy bez kontr.	zw.
RJ4	U/015694	RM szyi (tkanki miękkie, nosogardło, krtań, tchawica) bez kontrastu	650,00	RM szyi b.k	zw.
RJ4	U/015695	RM szyi (tkanki miękkie, nosogardło, krtań, tchawica) z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM szyi z.k (2fazy)	zw.
RJ4	U/015666	RM śródpiersie z kontrastem (2 fazy)	880,00	RM śródpiersie z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015689	RM trzustki, śledziony bez kontrastu	650,00	RM trzustki,śledziony bez kontr.	zw.
RJ4	U/015698	RM trzustki,śledziony z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM trzustki,śledziony z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015611	RM twarzoczaszki bez kontrastu	500,00	RM twarzoczaszki bez kontr.	zw.
RJ4	U/015616	RM twarzoczaszki z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM twarzoczaszki z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015640	RM uda bez kontrastu	500,00	RM uda bez kontr.	zw.
RJ4	U/015650	RM uda z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM uda z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015688	RM wątroby bez kontrastu	650,00	RM wątroby bez kontr.	zw.
RJ4	U/015697	RM wątroby z kontrastem (dynamiczne) z kontrastem (2 fazy)	950,00	RM wątroby z kontr.(dyn.)z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015610	RM zatok obocznych nosa bez kontrastu	500,00	RM zatok obocznych nosa bez kontr.	zw.
RJ4	U/015617	RM zatok obocznych nosa z kontrastem (2 fazy)	800,00	RM zatok obocznych nosa z kontr.(2 fazy)	zw.
RJ4	U/015686	Spektroskopia RM	920,00	Spektroskopia RM	zw.
RJ4	U/015912	Znieczulenie do RM	320,00	Znieczulenie do RM	zw.
RL1	Pracownia Układu Równowagi, ENG				
RL1	U/000057	Próba kaloryczna	70,00	Próba kaloryczna	zw.
RL1	U/000056	Próba obrotowa	70,00	Próba obrotowa	zw.
RL1	U/000058	Testy okoruchowe	60,00	Testy okoruchowe	zw.
RL1	U/000059	Pełna diagnostyka	200,00	Pełna diagnos	zw.
RL2	Pracownia Audiologii i Foniatrii				
RL2	U/000048	Słuchowe potencjały z pnia mózgu ABR (bodziec-trzaski)	110,00	ABR b.t.	zw.
RL2	U/000050	Słuchowe potencjały z pnia mózgu ABR (bodziec-trzaski i krótkie tony)	170,00	ABR b.trz.kr.t	zw.
RL2	U/000049	Słuchowe potencjały z pnia mózgu ABR (bodziec-krótkie tony)	110,00	ABR b.kr.t.	zw.
RL2	U/000055	Analiza akustyczna głosu	55,00	Anal akust głosu	zw.
RL2	U/000051	Potencjały stanu ustalonego ASSR	110,00	ASSR	zw.
RL2	U/000046	Audiometria impedancyjna	30,00	Audio. imped.	zw.
RL2	U/000045	Audiometria nadprogowa	30,00	Audio. nadprog.	zw.
RL2	U/000047	Audiometria słowna	40,00	Audio. słowna	zw.
RL2	U/000044	Audiometria tonalna progowa	30,00	Audio tonal prog	zw.
RL2	U/000709	Audiometria tonalna wysokoczęstotliwościowa	30,00	Audio tonal wys	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

RL2	U/000052	Otoemisja akustyczna	55,00	Otoemisja akus.	zw.
RL2	U/000054	Wideolaryngostroboskopia z konsultacją foniatryczną	110,00	Wideolar+konsul	zw.
RL2	U/000053	Wideolaryngostroboskopia	55,00	Wideolaryngost	zw.
RO1	Pracownia Diagnostyki Okulistycznej				
RO1	U/000039	Angiografia fluoresceinowa	185,00	Angio.fluoresce	zw.
RO1	U/000041	Autorefraktometria	35,00	Autorefraktomet	zw.
RO1	U/000043	GDX	150,00	GDX	zw.
RO1	U/000042	OCT	150,00	OCT	zw.
RO1	U/000038	Pole widzenia	75,00	Pole widzenia	zw.
RO1	U/000037	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	35,00	Pom.ciś.wew-gałk	zw.
RO1	U/000040	USG	75,00	USG	zw.
RK1	Pracownia Holtera				
RK1	U/000392	Holter	130,00	Holter	zw.
RK1	U/000393	Holter ciśnieniowy	100,00	Holter ciśnien.	zw.
RK1	U/000394	USG serca	100,00	USG serca	zw.
RK2	Pracownia EKG				
RK2	U/000389	EKG bez opisu	20,00	EKG bez opisu	zw.
RK2	U/000382	EKG z opisem	23,00	EKG z opisem	zw.
RK2	U/000390	Test wysiłkowy	150,00	Test wysiłkowy	zw.
RU2	Pracownia Elektroencefalografii (EEG)				
RU2	U/000340	EEG u dzieci w wieku 7-14 lat	85,00	EEG 7-14 lat	zw.
RU2	U/000342	EEG płatne	85,00	EEG Płatne	zw.
RU2	U/000341	EEG po deprywacji snu	150,00	EEG po depr.snu	zw.
RU2	U/000339	EEG spoczynkowe	75,00	EEG Spoczyn.	zw.
RU1	Pracownia Elektrofizjologii Klinicznej (EMG)				
RU1	U/000708	Badanie odcinkowe nerwu	95,00	Bad odcink nerwu	zw.
RU1	U/000347	EMG - 1 miesiąc	75,00	EMG-1 miesiąc	zw.
RU1	U/000348	EMG - bad.met.pojedynczego włókna	120,00	EMG-pojedyn.włók	zw.
RU1	U/000350	EMG - WPW	95,00	EMG-WPW	zw.
RU1	U/000345	ENeG - 1 nerw czuciowy	70,00	ENeG-1 nerw czuc	zw.
RU1	U/000346	ENeG - 1 nerw ruchowy + Fala F	75,00	ENeG-1n ruch+FF	zw.
RU1	U/000602	Próba ischemiczna	95,00	Próba ischemicz	zw.
RU1	U/000705	Próba ciężarkowa	95,00	Próba ciężarkowa	zw.
RU1	U/000349	Próba zmęczenia	95,00	Próba zmęczenia	zw.
RA1	Pracownia Patofizjologii Układu Oddychania				
RA1	U/000619	DLCO	90,00	DLCO	zw.
RA1	U/000396	Spirometria	40,00	Spirometria	zw.
RA1	U/000397	Spirometria z próbą rozkurczową	50,00	Spirometria+p.r.	zw.
RA1	U/000403	Testy płatkowe (cena za jeden test)	9,00	Test płatkowy 1t	zw.
RA1	U/000402	Testy skórne (cena za jeden test)	6,00	Test skórny 1t	zw.
RB3	Pracownia Immunologii i Immunotoksykologii Układu Oddechowego				
RB3	U/000421	Badanie płwociny indukowanej	90,00	Bad płwociny ind	zw.
RB3	U/000420	Diagnostyka popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych (materiał bronchoskopowy)	70,00	D.popł.osk-pęch	zw.
RB3	U/000414	Ocena cytologiczna popłuczyn nosowych	40,00	Oc.cyt.popł.nos.	zw.
RB3	U/000413	Oznaczenie tryptazy	120,00	Oznacz tryptazy	zw.
RB3	U/015898	Panel pediatryczny zawierający 27 alergenów (test firmy Euroimmune)	140,00	Panel ped.zawierający 27alergenów(test f	zw.
RB3	U/000411	Test degranulacji bazofilów z alergenem (cena za jeden alergen)	80,00	Test degran 1a	zw.
RB3	U/016010	Oznaczenie spec. IgE POLYCHECK Panel 6 alergenów	95,00	Oznacz.spec.IGE Panel 6 alergenów	zw.
RB3	U/016012	Oznaczenie spec. IgE POLYCHECK Panel 10 alergenów	95,00	Oznacz.spec.IGE Panel 10 alergenów	zw.
RB3	U/016015	Oznaczenie całkowitego IgE Phadia 100	45,00	Oznacz. całkowitego IgE Phadia 100	zw.
RB3	U/016016	Oznaczenie spec. IgE Phadia 100 cena za 1 alergen	45,00	Oznacz.specyficz. IgE Phadia100-1 alergen	zw.
RB3	U/016017	ANA Euroimmun (metoda IF)	45,00	ANA Euroimmun (metoda IF)	zw.
RB3	U/016018	ANCA Euroimmun (metoda IF)	65,00	ANCA Euroimmun (metoda IF)	zw.
RB3	U/016019	ANA profile3 (blot)	120,00	ANA profile3 (blot)	zw.
RB3	U/016020	Borrelia IgM (Elisa) krew	35,00	Borrelia IgM (Elisa) krew	zw.
RB3	U/016021	Borrelia IgG (ELISA) krew	35,00	Borrelia IgG (ELISA) krew	zw.
RB3	U/016022	BORRELIA IgM (blot)	120,00	BORRELIA IgM (blot)	zw.
RB3	U/016023	Borrelia IgG (blot)	120,00	Borrelia IgG (blot)	zw.
RB3	U/016026	Borrelia IgM (ELISA) płyn mózgowo-rdzeniowy	37,00	Borrelia IgM (ELISA) płyn mózg-rdz	zw.
RB3	U/016027	Borrelia IgG (ELISA) płyn mózgowo-rdzeniowy	37,00	Borrelia IgG (ELISA) płyn mózg-rdz	zw.
RB3	U/016028	CMV DNA (metoda real time PCR)	160,00	CMV DNA (metoda real time PCR)	zw.
RB3	U/016049	Panel pyłki rekombinowane	130,00	Panel pyłki rekombinowane	zw.
RB3	U/016050	Profil mleko (6)	100,00	Profil mleko (6)	zw.
RB3	U/016051	Panel 20 alergenów Pediatryczny	115,00	Panel 20 alergenów Pediatryczny	zw.
RB3	U/016052	Panel 20 alergenów Pokarmowy	115,00	Panel 20 alergenów Pokarmowy	zw.
RB3	U/016053	Panel 20 alergenów Oddechowy	115,00	Panel 20 alergenów Oddechowy	zw.
RB3	U/016055	Panel 10 alergenów (trawy, zboża)	75,00	Panel 10 alergenów (trawy, zboża)	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

RB3	U/016056	Panel 10 alergenów (roztocza, pleśnie, grzyby)	75,00	Panel 10 alergenów (roztocza, pleśnie, grzyby)	zw.
RB3	U/016057	Panel 10 alergenów (zwierzęta)	75,00	Panel 10 alergenów (zwierzęta)	zw.
RB3	U/016058	Panel 10 alergenów (orzechy, nabiał)	75,00	Panel 10 alergenów (orzechy, nabiał)	zw.
RB3	U/016059	Panel 10 alergenów (mąka, mięso)	75,00	Panel 10 alergenów (mąka, mięso)	zw.
RB3	U/016060	Panel orzeszki ziemne	125,00	Panel orzeszki ziemne	zw.
RB3	U/016061	Panel jady-rekombinowany	115,00	Panel jady-rekombinowany	zw.
RB3	U/016062	Profil 17 alerg. pediatryczny	160,00	Profil 17 alerg. pediatryczny	zw.
RB3	U/016088	Panel Alexa	1200,00	Panel Alexa	zw.
RB3	U/000946	Przeciwciała antyneuronalne IFF	120,00	Przeciwciała antyneuronalne IFF	zw.
RB3	U/000947	Przeciwciała autoimmunologicznego zapalenia mózgu	330,00	Przeciwciała autoimmunologicznego zapalenia mózgu	zw.
RB3	U/000948	Przeciwciała anty-PLA2R	190,00	Przeciwciała anty-PLA2R	zw.
RB3	U/000949	Przeciwciała anty-GBM	85,00	Przeciwciała anty-GBM	zw.
RB3	U/000950	Przeciwciała anty-AQP4/MOG	150,00	Przeciwciała anty-AQP4/MOG	zw.
RB3	U/000951	Autoimmunologiczne zapalenie wątroby BLOT	230,00	Autoimmunologiczne zapalenie wątroby BLOT	zw.
RB3	U/000952	Przeciwciała antyneuronalne BLOT	280,00	Przeciwciała antyneuronalne BLOT	zw.
RB3	U/000953	Przeciwciała AMA	45,00	Przeciwciała AMA	zw.
RB3	U/000954	Przeciwciała ASMA	45,00	Przeciwciała ASMA	zw.
RH1	Pracownia Rehabilitacji				
RH1	U/000815	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	25,00	Ćw.czynne w odc.	zw.
RH1	U/000816	Ćwiczenia czynne wolne	25,00	Ćw.czynne wolne	zw.
RH1	U/000817	Ćwiczenia izometryczne	25,00	Ćw. izometryczne	zw.
RH1	U/000696	Ćwiczenia wspomagane	35,00	Ćw. wspomagane	zw.
RH1	U/000795	Elektrolecznictwo(galwan,DD,PI,TENS,KOTZ,Tebert)	30,00	Elektrolecznictwo	zw.
RH1	U/000667	Elektrostymulacja	35,00	Elektrostymulacja	zw.
RH1	U/000801	Indywidualna praca z pacjentem	120,00	Ind. praca z pac.	zw.
RH1	U/000819	Inne formy usprawniania	30,00	Inne formy uspr.	zw.
RH1	U/000821	IR,UV-miejscowe,laseroterapia-skaner	35,00	IR,UV-miejsc.	zw.
RH1	U/000811	Jonoforeza	35,00	Jonoforeza	zw.
RH1	U/000649	Konsultacja fizjoterapeuty	80,00	Konsultacja fizjoterapeuty	zw.
RH1	U/000823	Krioterapia-miejscowa	37,00	Krioterapia-miejscowa	zw.
RH1	U/000650	Laseroterapia punktowa	37,00	Laseroterapia punktowa	zw.
RH1	U/000813	Masaż limfatyczny ręczny	60,00	Masaż limfatyczny ręczny	zw.
RH1	U/000794	Masaż suchy częściowy -15 min	50,00	Masaż suchy cz.	zw.
RH1	U/000810	Nauka czynności lokomocji	30,00	Nauka czyn. lok.	zw.
RH1	U/000822	Kinesiotaping	40,00	Kinesiotaping	zw.
RH1	U/000814	Pionizacja	30,00	Pionizacja	zw.
RH1	U/000793	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości	30,00	Pole mag. nis. cz.	zw.
RH1	U/000820	Terapuls DKF	40,00	Terapuls DKF	zw.
RH1	U/000668	Tonoliza	35,00	Tonoliza	zw.
RH1	U/000674	Ultradźwięki miejscowe	33,00	Ultradźwięki miej.	zw.
RH1	U/000675	Ultrafonoforeza	35,00	Ultrafonoforeza	zw.
RH1	U/000818	Wyciągi	50,00	Wyciągi	zw.
RH1	U/015952	Kąpiel wirowa kończyn górnych	35,00	Kąpiel wirowa kończyn górnych	zw.
RH1	U/015953	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	35,00	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	zw.
RH1	U/015954	Kąpiel czterokomorowa kończyn	50,00	Kąpiel czterokomorowa kończyn	zw.
RH1	U/015994	Masaż limfatyczny mechaniczny (BOA)	50,00	Masaż limfatyczny mechaniczny (BOA)	zw.
RH1	U/000980	Viofor	60,00	Viofor	zw.
RH1	U/000981	SIS - Super Indukcyjna Stymulacja	60,00	SIS - Super Indukcyjna Stymulacja	zw.
PP1	Poradnia Chirurgii Plastycznej				
PP1	U/000825	Konsultacja dr.med. (wskazania estetyczne)	123,00	E-Kons dr.med.	23%
PP1	U/000933	Konsultacja dr.med. (wskazania medyczne)	100,00	Konsult dr.med.	zw.
PP1	U/000824	Konsultacja profesora i dr hab. (wskazania estetyczne)	147,60	E-Kons prof.dr	23%
PP1	U/000934	Konsultacja profesora i dr hab. (wskazania medyczne)	120,00	Kon prof.dr hab.	zw.
PP1	U/000826	Opatrunek (wskazania estetyczne)	61,50	E-Opatrunek	23%
PP1	U/000935	Opatrunek (wskazania medyczne)	50,00	Opatrunek	zw.
OP1	Oddział Chirurgii Plastycznej (wskazania estetyczne)				
OP1	U/000852	Dermabrazja duża	861,00	E-Dermab duża	23%
OP1	U/000851	Dermabrazja mała	615,00	E-Dermab mała	23%
OP1	U/000853	Elektrokoagulacja jednej zmiany	184,50	E-Elektrok 1zm	23%
OP1	U/000828	Jedna doba dla opiekuna przy dziecku (do12lat)	61,50	E-1 doba opiek	23%
OP1	U/000827	Jedna doba pobytu pacjenta w szpitalu	307,50	E-2 doba poby	23%
OP1	U/000835	Plastyka grzbietu nosa	3 075,00	E-Plas grz.nos	23%
OP1	U/000840	Plastyka jednego płatka ucha ,np rozerwanego	492,00	E-Plas 1p ucha	23%
OP1	U/000839	Plastyka jednej małżowiny usznej	2 091,00	E-Plas 1m uszn	23%
OP1	U/000832	Plastyka jednej powieki dolnej	2 460,00	E-Plas 1pow do	23%
OP1	U/000830	Plastyka jednej powieki górnej	1 968,00	E-Plas 1pow gór	23%
OP1	U/000836	Plastyka końcowa nosa	4 305,00	E-Plas koń nosa	23%
OP1	U/000856	Plastyka kości i przegrody nosa	7 380,00	E-Plas k.prz nos	23%
OP1	U/000857	Plastyka kości przegrody i/lub końca nosa	8 610,00	E-Plas k.prz/k.n	23%

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

OP1	U/000848	Plastyka napletka (także stulejka)	1 845,00	E-Plas napl+stul	23%
OP1	U/000838	Plastyka odstających obu małżowin usznych	4 305,00	E-Plas 2małż usz	23%
OP1	U/000831	Plastyka powiek dolnych	4 674,00	E-Plas 2 pow dol	23%
OP1	U/000829	Plastyka powiek górnych	3 936,00	E-Plas 2 pow gór	23%
OP1	U/000865	Plastyka powłok brzucha	12 300,00	E-Plas powł brz	23%
OP1	U/000855	Plastyka rusztowania kostno - chrzęstnego nosa	6 150,00	E-Plas r.k-ch no	23%
OP1	U/000837	Plastyka skrzydeł nosa	4 305,00	E-Plas skrz nos	23%
OP1	U/000847	Plastyka warg sromowych	3 690,00	E-Plas warg sr	23%
OP1	U/000941	Podniesienie i powiększenie piersi bez implantów	14 760,00	E-P/p pier b imp	23%
OP1	U/000940	Podniesienie i powiększenie piersi z implantem	16 200,00	E-P/p pier z imp	23%
OP1	U/000860	Podniesienie obu piersi (małych)	12 300,00	E-Pod 2 pier.mał	23%
OP1	U/000942	Podskórna amputacja piersi z rekonstrukcją przy użyciu implantów	25 000,00	E-P. amp p. z r/im	23%
OP1	U/000859	Powiększenie piersi protezami (bez implantów)	9 840,00	E-Pow piersi pr	23%
OP1	U/000864	Redukcja piersi męskich	6 765,00	E-Red piersi męs	23%
OP1	U/000868	Rekonstrukcja moszny z warg sromowych	4 920,00	E-Rek mosz/wsr	23%
OP1	U/000869	Rekonstrukcja prącia płatem z brzucha	7 380,00	E-Rek pręc pł.br	23%
OP1	U/000850	Usunięcie protezy prącia lub innej	615,00	E-US.prot pr/inn	23%
OP1	U/000871	Wszczepienie jednej protezy jądra (+1 implant)	4 920,00	E-Ws.prot jąd+1i	23%
OP1	U/000870	Wszczepienie protez jąder (+2 implanty)	7 380,00	E-Ws.prot jąd+2i	23%
OP1	U/000849	Wszczepienie protezy prącia (z implantem)	3 690,00	E-Ws.prot pręc+i	23%
OP1	U/000846	Wycięcie blizny, znamienia lub tatuażu z przeszczepem skóry	4 305,00	E-Wyc.b/z/ta ps	23%
OP1	U/000845	Wycięcie dużej blizny, znamienia, tatuażu / powyżej 6 cm /	2 460,00	E-Wyc.d.b/z/tat	23%
OP1	U/000841	Wycięcie małej blizny, znamienia, tatuażu /do 2 cm /	615,00	E-Wyc.m.b/zn/t	23%
OP1	U/000867	Wycięcie nadmiaru tkanek (jednego fałdu skórno -tuszczowego)	7 380,00	E-Wyc.nad tkan	23%
OP1	U/000843	Wycięcie średniej blizny, znamienia, tatuażu / od 3 do 6 cm /	1 230,00	E-Wyc.ś.b/z/tat	23%
OP1	U/000833	Zmarszczki twarzy	9 840,00	E-Zmarszcz.twa	23%
OP1	U/000834	Zmarszczki twarzy i szyi	14 760,00	E-Zmarsz.tw.szyi	23%
OP1	U/000863	Zmniejszenie i podniesienie jednej piersi	8 610,00	E-Zmn.podn.1pier	23%
OP1	U/000862	Zmniejszenie i podniesienie obu piersi	14 760,00	E-Zmn.podn.2pier	23%
OP1	U/000861	Zmniejszenie lub podniesienie jednej piersi	6 150,00	E-Zm/ podn.1pier	23%
OP1	U/015959	Liposukcja brzucha całego	8 610,00	E-Liposukcja brzucha całego	23%
OP1	U/015961	Liposukcja okolic o średniej powierzchni (obustronnie)	4 428,00	E-Liposukcja okolic o śr. pow. (obustr.)	23%
OP1	U/015963	Liposukcja o mniejszej powierzchni (obustronnie)	3 075,00	E-Liposukcja o mn. pow. (obustr.)	23%
OP1	U/000854	Znieczulenie ogólne	1 476,00	E-Zniecz.ogólne	23%
OP1	U/015968	Plastyka wciągniętych brodawek sutkowych	2 460,00	E-Plastyka wciągn brodawek sutk	23%
OP1	U/015969	Wymiana implantów piersiowych (z wycięciem torebki włóknistej, z implantami)	14 760,00	E-Wym impl pier (z wyc/nac torebki wł z imp)	23%
OP1	U/015970	Powiększenie piersi protezami (z implantami okrągłymi)	11 808,00	E-Pow piersi protezami z impl okrągł	23%
OP1	U/015971	Powiększenie piersi protezami (z implantami anatomicznymi)	12 546,00	E-Pow piersi protezami z impl anat	23%
OP1	U/015992	Usunięcie implantów piersiowych z wycięciem torebki włóknistej	7 380,00	E-Usunięcie impl.z wycięciem torebki	23%
OP1	U/016004	Usunięcie dużej zmiany powłok	3 444,00	Usunięcie dużej zmiany powłok	23%
OP1	U/016005	Usunięcie małej zmiany powłok	2 214,00	Usunięcie małej zmiany powłok	23%
OP1	U/016025	Plastyka jednej wargi sromowej	1 845,00	Plastyka jednej wargi sromowej	23%
OP1	U/015998	Pobranie i przeszczep tłuszczu do jednej piersi	7 380,00	Pobranie i przeszcz tłuszczu do 1 piersi	23%
OP1	U/016001	Pobranie i przeszczep tłuszczu do dwóch piersi	11 070,00	pobranie i przeszcz tłuszczu do 2 piersi	23%
OP1	U/016124	Bezpośrednie podniesienie brwi z podszyciem mięśnia okrężnego	4 500,00	Bezpośrednie podniesienie brwi z podszyciem mięśnia okrężnego	23%
OP1	U/016126	Bezpośrednie podniesienie brwi bez podszycia mięśnia okrężnego	3 500,00	Bezpośrednie podniesienie brwi bez podszycia mięśnia okrężnego	23%
OP1	U/016897	Mastopeksja z usunięciem implantów piersiowych	19 065,00	Mastopeksja z usunięciem implantów piersiowych	23%
OP1	U/000962	Bezpośrednie podniesienie brwi	3 690,00	Bezpośrednie podniesienie brwi	23%
OP1	U/000964	Plastyka ramion jednostronna	7 380,00	Plastyka ramion jednostronna	23%
OP1	U/000966	Plastyka ramion obustronna	12 300,00	Plastyka ramion obustronna	23%
OP1	U/000984	Abdominoplastyka fleur de lis	18 450,00	Abdominoplastyka fleur de lis – wskazania estetyczne	23%
OP1	Oddział Chirurgii Plastycznej (wskazania medyczne)				
OP1	U/000891	Dermabrazja duża	700,00	Dermabrazja duża	zw.
OP1	U/000892	Dermabrazja mała	500,00	Dermabrazja mała	zw.
OP1	U/000893	Elektrokoagulacja jednej zmiany	150,00	Elektrokoag 12m	zw.
OP1	U/000894	Jedna doba dla opiekuna przy dziecku (do12lat)	50,00	1 doba opiek	zw.
OP1	U/000895	Jedna doba pobytu pacjenta w szpitalu	250,00	2 doba poby	zw.
OP1	U/000896	Plastyka grzbietu nosa	2 500,00	Plas grzbiet nos	zw.
OP1	U/000897	Plastyka jednego płatka ucha ,np rozerwanego	400,00	Plas 1płat ucha	zw.
OP1	U/000898	Plastyka jednej małżowiny usznej	1 700,00	Plas 1 małż uszn	zw.
OP1	U/000899	Plastyka jednej powieki dolnej	2 000,00	Plas 1 pow doln	zw.
OP1	U/000900	Plastyka jednej powieki górnej	1 600,00	Plas 1 pow gór	zw.
OP1	U/000901	Plastyka końcowa nosa	3 500,00	Plas koń nosa	zw.
OP1	U/000902	Plastyka kości i przegrody nosa	6 000,00	Plas kość prz nos	zw.
OP1	U/000903	Plastyka kości przegrody i/lub końca nosa	7 000,00	Plas k.prz/k.nos	zw.
OP1	U/000904	Plastyka napletka (także stulejka)	1 500,00	Plas naplet+stul	zw.
OP1	U/000905	Plastyka odstających obu małżowin usznych	3 500,00	Plas 2 małż uszn	zw.

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

OP1	U/000906	Plastyka powiek dolnych	3 800,00	Plas 2 pow doln	zw.
OP1	U/000907	Plastyka powiek górnych	3 200,00	Plas 2 pow górń	zw.
OP1	U/000908	Plastyka powłok brzucha	10 000,00	Plas powł brzuch	zw.
OP1	U/000909	Plastyka rusztowania kostno - chrzęstnego nosa	5 000,00	Plas rusz k-ch n	zw.
OP1	U/000910	Plastyka skrzydeł nosa	3 500,00	Plas skrzydł nos	zw.
OP1	U/000911	Plastyka warg sromowych	3 000,00	Plas warg srom	zw.
OP1	U/000939	Podniesienie i powiększenie piersi bez implantów	12 000,00	Podniesienie i powiększenie piersi (bez implantów)	zw.
OP1	U/000912	Podniesienie obu piersi (małych)	10 000,00	Pod 2 piersi mał	zw.
OP1	U/000914	Powiększenie piersi protezami (bez implantów)	8 000,00	Pow piersi prot	zw.
OP1	U/000915	Redukcja piersi męskich	5 500,00	Red piersi męsk	zw.
OP1	U/000916	Rekonstrukcja moszny z warg sromowych	4 000,00	Rek mosz/wsr	zw.
OP1	U/000917	Rekonstrukcja grąca płatem z brzucha	6 000,00	Rek grąc pł.brz	zw.
OP1	U/000918	Usunięcie protezy grąca lub innej	500,00	Us.protez pr/inn	zw.
OP1	U/000919	Wszczepienie jednej protezy jądra (+1 implant)	4 000,00	Ws.prot jądra+1i	zw.
OP1	U/000920	Wszczepienie protez jąder (+2 implanty)	6 000,00	Ws.prot jądra+2i	zw.
OP1	U/000921	Wszczepienie protezy grąca (z implantem)	3 000,00	Ws.prot grącia+i	zw.
OP1	U/000922	Wycięcie blizny, znamienia lub tatuażu z przeszczepem skóry	3 500,00	Wyc.b/z/ta ps	zw.
OP1	U/000923	Wycięcie dużej blizny, znamienia ,tatuażu / powyżej 6 cm /	2 000,00	Wyc.d.b/z/tat	zw.
OP1	U/000924	Wycięcie małej blizny, znamienia, tatuażu /do 2 cm /	500,00	Wyc.m.bl/zn/tat	zw.
OP1	U/000925	Wycięcie nadmiaru tkanek (jednego fałdu skórno -tuszczowego)	6 000,00	Wyc.nad tkan	zw.
OP1	U/000926	Wycięcie średniej blizny, znamienia, tatuażu / od 3 do 6 cm /	1 000,00	Wyc.ś.bl/zn/tat	zw.
OP1	U/000928	Zmarszczki twarzy i szyi	12 000,00	Zmarsz.tw.szyi	zw.
OP1	U/000927	Zmarszczki twarzy	8 000,00	Zmarszcz.twarzy	zw.
OP1	U/000929	Zmniejszenie i podniesienie jednej piersi	7 000,00	Zmn.podn.1piersi	zw.
OP1	U/000930	Zmniejszenie i podniesienie obu piersi	12 000,00	Zmn.podn.2piersi	zw.
OP1	U/000931	Zmniejszenie lub podniesienie jednej piersi	5 000,00	Zm/podn. 1piersi	zw.
OP1	U/015958	Liposukcja brzucha całego	7 000,00	Liposukcja brzucha całego	zw.
OP1	U/015960	Liposukcja okolic o średniej powierzchni (obustronnie)	3 600,00	Liposukcja okolic o śr. pow. (obustr.)	zw.
OP1	U/015962	Liposukcja o mniejszej powierzchni (obustronnie)	2 500,00	Liposukcja o mn. pow. (obustr.)	zw.
OP1	U/000932	Znieczulenie ogólne	1 200,00	Znieczul.ogólne	zw.
OP1	U/015974	Plastyka wciągniętych brodawek sutkowych	2 000,00	Plastyka wciągn brodawek sutk	zw.
OP1	U/015975	Wymiana implantów piersiowych (z wycięciem torebki włóknistej, z implantami)	12 000,00	Wym impl pier (z wyc/nac torebki wł z imp)	zw.
OP1	U/015973	Powiększenie piersi protezami (z implantami okrągłymi)	9 600,00	Pow piersi protezami z impl okr	zw.
OP1	U/015972	Powiększenie piersi protezami (z implantami antomicznymi)	10 200,00	Pow piersi protezami z impl anat	zw.
OP1	U/015991	Usunięcie implantów piersiowych z wycięciem torebki włóknistej	6 000,00	Usunięcie impl.z wycięciem torebki włókn.	zw.
OP1	U/016024	Plastyka jednej wargi sromowej	1 500,00	Plastyka jednej wargi sromowej	zw.
OP1	U/015997	Pobranie i przeszczep tłuszczu do jednej piersi	6 000,00	pobranie i przeszcz tłuszczu do 1 piersi	zw.
OP1	U/015999	Pobranie i przeszczep tłuszczu do dwóch piersi	9 000,00	pobranie i przeszcz tłuszczu do 2 piersi	zw.
OP1	U/016123	Bezpośrednie podniesienie brwi z podszyciem mięśnia okrężnego	3 659,00	Bezpośrednie podniesienie brwi z podszyciem mięśnia okrężnego	zw.
OP1	U/016125	Bezpośrednie podniesienie brwi bez podszycia mięśnia okrężnego	2 846,00	Bezpośrednie podniesienie brwi bez podszycia mięśnia okrężnego	zw.
OP1	U/016896	Mastopeksja z usunięciem implantów piersiowych	15 500,00	Mastopeksja z usunięciem implantów piersiowych	zw.
OP1	U/000961	Bezpośrednie podniesienie brwi	3 000,00	Bezpośrednie podniesienie brwi	zw.
OP1	U/000963	Plastyka ramion jednostronna	6 000,00	Plastyka ramion jednostronna	zw.
OP1	U/000965	Plastyka ramion obustronna	10 000,00	Plastyka ramion obustronna	zw.
OP1	U/000983	Abdominoplastyka fleur de lis	15 000,00	Abdominoplastyka fleur de lis	zw.
Pozostałe					
	U/015937	Sporządzenie - jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej*	16,29	Sporządzenie wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	23%
	U/000015	Ksero dokumentacji medycznej -dla wnioskodawcy zinstytucjonalizowanego*- firmy ubezpieczeniowe	0,57	Ksero dokumentacji medycznej	23%
	U/000016	Ksero dokumentacji medycznej -dla wnioskodawcy indywidualnego*	0,57	Ksero dokumentacji medycznej	23%
	U/000877	Badania okresowe i wstępne, książeczki	80,00	Badania okresowe i wstępne	zw.
	U/000876	Pobyty w szpitalu po wypisie	492,00	Pobyty w szpitalu po wypisie	23%
	U/000878	Dodatkowe koszty związane ze wskazaniem we wniosku o udostępnienie informacji publicznej sposobem udostępnienia lub koniecznością przekształcenia informacji publicznej w czytelną dla wnioskodawcy formę czas przygotowania materiału od 0-7 godz.roboczych	615,00	Udostępnienie informacji publ.-czas przyg do 7h	23%
	U/015914	Dodatkowe koszty związane ze wskazaniem we wniosku o udostępnienie informacji publicznej sposobem udostępnienia lub koniecznością przekształcenia informacji publicznej w czytelną dla wnioskodawcy formę za każdą następną rozpoczętą godz. roboczą	369,00	Udostępnienie informacji publ.-czas przyg od 8h	23%

Cennik USK Nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

(obowiązuje od 31.07.2024 r.)

PZ1	U/015901	Zaświadczenia wydawane na prośbę pacjenta/pozostałe	55,35	Zaświadcz. na prośbę pacjenta/pozostałe	23%
	U/015903	Badanie kierowców	200,00	badanie kierowców	23%
	U/015904	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych	50,00	badania do celów sanitarno-epidem.	zw.
	U/000700	Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	3,25	pozostałe-płyta CD	23%
	U/000985	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny S	7,80	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny S	zw.
	U/000986	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy S	9,80	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy S	zw.
	U/000987	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny M	8,30	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny M	zw.
	U/000988	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy M	10,30	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy M	zw.
	U/000989	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny L	15,60	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony ekonomiczny L	zw.
	U/000990	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy L	18,30	Opłata za wysyłkę dokumentacji medycznej - list polecony priorytetowy L	zw.

*Opłat nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:

- 1) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie
- 2) w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych
- 3) w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych