



WOJEWÓDZKI
SZPITAL DZIECIĘCY
IM. J. BRUDZIŃSKIEGO
W BYDGOSZCZY



Cennik procedur medycznych

Wojewódzki Szpital Dziecięcy
im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

DOKUMENT
ZAŁĄCZNIK/NR

CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO
IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY

Obowiązuje od

1 X 2024 r.



Chodkiewicza 44
85-667 Bydgoszcz



+48 52 32 62 100
sekretariat@wsd.org.pl



wsd.org.pl
bip.wsd.org.pl



Spis treści

PROFIL SZPITALA	2
JAKOŚĆ ŚWIADCZEŃ.....	2
CERTYFIKATY I AKREDYTACJE	3
CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH.....	8
I. PRACOWNIA ENDOSKOPII	8
II. PRACOWNIA AUDIOMETRII I TYMPANOMETRII	8
III. PRACOWNIA DENSYTOMETRII KLINICZNEJ	8
IV. PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII KLINICZNEJ	8
V. PRACOWNIA DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ UKŁADU KRAŻENIA	9
VI. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE.....	9
VII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	9
HEMATOLOGIA I KOALULOLOGIA.....	9
SEROLOGIA GRUP KRWI.....	10
ANALITYKA OGÓLNA.....	10
TOKSYKOLOGIA.....	11
BIOCHEMIA	11
IMMUNOCHEMIA	13
MARKERY KOSTNE	16
VIII. LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE.....	16
IX. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ – PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO.....	18
X. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI	20
XI. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	22
XII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII	23



PROFIL SZPITALA

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. Józefa Brudzińskiego w Bydgoszczy jest ośrodkiem pediatricznym, udzielającym dzieciom i młodzieży świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych w pełnym specjalistycznym zakresie zachowawczym i zabiegowym.

Misją Szpitala jest zapewnienie nowoczesnej diagnostyki i kompleksowego, interdyscyplinarnego leczenia chorób wieku dziecięcego z zastosowaniem nowoczesnych technologii medycznych oraz prowadzenie profilaktyki i edukacji zdrowotnej.

W Szpitalu udzielane są świadczenia:

- diagnostyczno-lecznicze procedury medyczne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- leczenie szpitalne: zachowawcze specjalistyczne i ogólnopediatriczne oraz zabiegowe: chirurgiczne, neurochirurgiczne, otolaryngologiczne, ortopedyczne;
- nocna i świąteczna opieka zdrowotna;
- rehabilitacja lecznicza dzienna i ambulatoryjna;
- badania diagnostyczne prowadzone w pracowniach, zakładach i laboratoriach;
- badania i konsultacje psychologiczne;
- pielęgnacja pacjenta;
- porady i konsultacje dietetyczne;
- rehabilitacja społeczna;
- orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia;
- realizacja programów profilaktycznych i promocja zdrowia;
- realizacja badań klinicznych i programów lekowych.

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. Józefa Brudzińskiego w Bydgoszczy jest samodzielnym, publicznym podmiotem leczniczym. Organem tworzącym i sprawującym nadzór jest Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

JAKOŚĆ ŚWIADCZEŃ

Szpital monitoruje i doskonali jakość udzielanych świadczeń w ramach wdrożonego Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością oraz systematycznie przystępuje do weryfikacji spełnianych standardów, odnawiając certyfikaty: od 2007 certyfikat ISO 9001 i od 2017 roku akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

W 2018 roku Szpital został wyróżniony w corocznym Rankingu Szpitali Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, zajmując pierwsze miejsce wśród placówek pediatricznych w kraju. W 2020 roku w Rankingu Szpitali „Bezpieczny Szpital 2020” CMJ i Dziennika „Rzeczpospolita”, Szpital zajął pierwsze miejsce wśród krajowych szpitali pediatricznych, drugie miejsce wśród wszystkich szpitali w województwie kujawsko-pomorskim i dziesiąte miejsce w setce najlepszych szpitali zabiegowych, wielospecjalistycznych i onkologicznych. W 2023 roku Szpital został laureatem rankingu „Liderzy Zarządzania – najlepiej zarządzane szpitale publiczne według BFF Banking Group” w kategorii szpitali z kontraktem z NFZ o wartości od 100 do 199 mln zł.

CERTYFIKATY I AKREDYTACJE

CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY

Potwierdza się spełnienie przez

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

standardów akredytacyjnych
dla leczenia szpitalnego

w zakresie działalności zakładu leczniczego
Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy



Certyfikat nr: 2021/29
Certyfikat ważny 3 lata od daty wystawienia

Minister Zdrowia
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Data 20 października 2021 r.



CERTYFIKAT SYSTEMU ZARZĄDZANIA

Certyfikat Nr:
207377-2016-AQ-POL-RvA

Data pierwszej certyfikacji:
17 października 2007

Ważność certyfikatu:
18 października 2022 – 17 października 2025

Niniejszym potwierdza się, że system zarządzania organizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, Polska

oraz jednostki i komórki organizacyjne wymienione w załączniku dołączonym do niniejszego certyfikatu

spełnia wymagania normy Systemu Zarządzania Jakością:
ISO 9001:2015

Certyfikat obejmuje następujący zakres:

Świadczenie usług medycznych w zakresie stacjonarnej opieki specjalistycznej i ogólnopediatrycznej oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Realizacja programów lekowych i udział w badaniach klinicznych. Profilaktyka i promocja zdrowia.

Miejsce i data:
Gdynia, 14 października 2022

W imieniu biura wystawiającego certyfikat:
DNV - Business Assurance
ul. Łużycka 6e, 81-537 Gdynia, Poland



Tomasz Słupek
Pełnomocnik Zarządu

Niespełnienie wymagań wymienionych w Umowie o Certyfikację może spowodować utratę ważności certyfikatu.
Jednostka Akredytowana: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance



Certyfikat Nr: 207377-2016-AQ-POL-RvA
Miejsce i data: Gdynia, 14 października 2022

Załącznik do Certyfikatu

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Następujące lokalizacje są objęte certyfikacją:

Nazwa lokalizacji - Adres lokalizacji	Zakres certyfikacji
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, Polska	<p>Wykaz medycznych jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego i świadczeń zdrowotnych zgodnych z profilem oddziałów szpitalnych i poradni specjalistycznych, z uwzględnieniem programów lekowych, badań klinicznych i dodatkowych zakresów.</p> <p>Podmiot: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZINSKIEGO W BYDGOSZCZY I. Zakład: Wojewódzki Szpital Dziecięcy ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz I.A. Jednostka organizacyjna: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY Komórki organizacyjne:</p> <p>IZBA PRZYJĘĆ</p> <p>ODDZIAŁY:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej2. Oddział Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii /Pracownia Antropometrii/ - program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci - program lekowy - leczenie zespołu Prader - Willi - program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki - program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) - program lekowy - leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)3. Oddział Pediatrii i Kardiologii4. Oddział Patologii Noworodka5. Oddział Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii z Pododdziałem Niemowlęcym - program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą - program lekowy - leczenie przyczynowe chorych na mukowiscydozę6. Oddział Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej /Pracownia Audiometrii, Pracownia Audiologii/7. Oddział Neurochirurgii Dziecięcej - badanie kliniczne- Badanie typu rejestrowego dotyczące głębokiej stymulacji mózgu za pomocą systemu Vercise w leczeniu Dystonii : VERCISE DBS DYSTONIA REGISTRY.8. Oddział Neurologii Dziecięcej - program lekowy - leczenie rdzeniowego zaniku mięśni9. Oddział Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Reumatologii - program lekowy - leczenie choroby Hurler - program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - chemioterapia - badanie kliniczne- Faza 3b, wielośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie w grupach równoległych z otwartą fazą przedłużenia w celu oceny skuteczności i bezpieczeństwa stosowania awatrombopagu w leczeniu małopłytkowości u dzieci i młodzieży z małopłytkowością immunologiczną dla równe lub powyżej 6 miesięcy AVA-PED-30110. Oddział Chirurgii Dziecięcej - w tym świadczenia z zakresu realizacji procedur chirurgii urologicznej, ortopedycznej, ginekologicznej oraz endoskopii przewodu pokarmowego <p>BLOK OPERACYJNY</p> <p>PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej Układu Krążenia2. Pracownia Densytometrii Klinicznej3. Pracownia Neurofizjologii Klinicznej4. Pracownia Endoskopii - endoskopia przewodu pokarmowego górnego i dolnego odcinka - badania czynnościowe <p>APTEKA SZPITALNA - Pracownia żywienia pozajelitowego</p>

Niespełnienie wymagań wymienionych w Umowie o Certyfikację może spowodować utratę ważności certyfikatu.

Jednostka Akredytowana: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance



Certyfikat Nr: 207377-2016-AQ-POL-RvA
Miejsce i data: Gdynia, 14 października 2022

Nazwa lokalizacji - Adres lokalizacji	Zakres certyfikacji
	<p>- Pracownia cytostatyków</p> <p>DZIAŁ CENTRALNEJ STERYLIZACJI I DEZYNFEKCJI</p> <p>I.B. Jednostka organizacyjna: ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ</p> <p>Komórki organizacyjne: 1. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej 2. Bank krwi z Pracownią Immunologii Transfuzjologicznej 3. Punkt Pobrań</p> <p>I.C. Jednostka organizacyjna: LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE</p> <p>Komórki organizacyjne: Laboratorium Mikrobiologiczne</p> <p>I.D. Jednostka organizacyjna: ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ</p> <p>Komórki organizacyjne: 1. Pracownia Rentgenodiagnostyki 2. Pracownia Ultrasonografii 3. Pracownia Tomografii Komputerowej 4. Pracownia Rezonansu Magnetycznego</p> <p>II. Zakład: Zespół Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz</p> <p>II. A Jednostka organizacyjna: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA DLA DZIECI</p> <p>Komórki organizacyjne: 1. Poradnia Audiologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni/ 2. Poradnia Otolaryngologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni otolaryngologicznej, Pracownia audiometrii, pracownia audiologii/ 3. Poradnia Foniatryczna 4. Poradnia Chorób Metabolicznych - badanie kliniczne- Ocena profilu klinicznego pacjentów z fenylketonurią stosujących środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego PKU GMPPro w połączeniu z preparatami wieloaminokwasowymi lub w monoterapii 5. Poradnia Diabetologiczna 6. Poradnia Kardiologiczna 7. Poradnia Nadciśnienia Tętniczego 8. Poradnia Neurologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni neurologicznej/ 9. Poradnia Mukowiscydozy 10. Poradnia Reumatologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni reumatologicznej/ 11. Poradnia Hematologii i Onkologii Dzieci i Młodzieży /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni hematologicznej/ 12. Poradnia Urologii Dziecięcej /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni urologii dziecięcej/ 13. Poradnia Chirurgii Dziecięcej /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni chirurgii dziecięcej/ 14. Poradnia Ortopedyczna. /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni ortopedycznej/ 15. Poradnia Gastroenterologiczna. 16. Poradnia Neurochirurgii Dziecięcej / Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni neurochirurgii dziecięcej/ 17. Poradnia Dermatologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni dermatologicznej/ 18. Poradnia Alergologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni alergologicznej/ 19. Poradnia Ginekologiczna dla Dziewcząt /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni ginekologicznej/ 20. Poradnia Pneumonologiczna /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni pneumonologicznej/ 21. Poradnia Endokrynologiczna.</p> <p>II.B. Jednostka organizacyjna WOJEWÓDZKI OŚRODEK REHABILITACJI DLA DZIECI - program lekowy - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym Komórki organizacyjne: 1. Poradnia Rehabilitacyjna 2. Dział Fizjoterapii Ambulatoryjnej 3. Ośrodek Rehabilitacji Diennej</p>

Niespełnienie wymagań wymienionych w Umowie o Certyfikację może spowodować utratę ważności certyfikatu.

Jednostka Akredytowana: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance



Certyfikat Nr: 207377-2016-AQ-POL-RvA
Miejsce i data: Gdynia, 14 października 2022

Nazwa lokalizacji - Adres lokalizacji	Zakres certyfikacji
	III.A. Jednostka organizacyjna: NOCNA i ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ. /Gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej/



Niespełnienie wymagań wymienionych w Umowie o Certyfikację może spowodować utratę ważności certyfikatu.
Jednostka Akredytowana: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance

CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH

realizowanych przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy w 2024 r.

(stanowiący Załącznik nr 1 do umów z Udzielającymi zamówienia)

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, oprócz swojej podstawowej działalności - udzielania świadczeń medycznych pacjentom w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, realizuje również usługi odpłatne dla placówek ochrony zdrowia, innych instytucji oraz osób na zasadach określonych w odrębnych przepisach lub umowach cywilno-prawnych.

I. PRACOWNIA ENDOSKOPII		
Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Gastrologiczny Wodorowy Test Oddechowy w kierunku SIBO (Zespół Przerostu Flory Bakteryjnej Jelita Cienkiego)	350,00
2.	Gastrologiczny Wodorowy Test Oddechowy na nietolerancję laktozy	200,00
3.	Gastrologiczny Wodorowy Test Oddechowy na nietolerancję fruktozy	200,00
4.	Gastrologiczny Wodorowy Test Oddechowy na nietolerancję glukozy	200,00
→	Rejestracja tel. 503 403 027	https://www.wsd.org.pl/pracownia-endoskopii/
II. PRACOWNIA AUDIOMETRII I TYMPANOMETRII		
Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Audiometria	36,00
2.	Tympanometria	36,00
→	Rejestracja tel. 797 008 545	https://www.wsd.org.pl/pracownia-audiometrii/
III. PRACOWNIA DENSYTOMETRII KLINICZNEJ		
Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Densytometria DXA: region całego szkieletu (total body)	180,00
2.	Densytometria DXA: region kręgosłupa lędźwiowego	120,00
3.	Densytometria DXA: region kręgosłupa boczego (morfometria)	120,00
4.	Densytometria DXA: region całego biodra	120,00
5.	Densytometria DXA: obydwu bioder	144,00
6.	Densytometria DXA: region przedramienia	72,00
7.	Densytometria DXA: kręgosłupa+ biodra	195,00
→	Rejestracja tel. 52 3262225	https://www.wsd.org.pl/pracownia-densytometrii/
IV. PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII KLINICZNEJ		
Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Badanie EEG w czasie czuwania	156,00

2.	Badanie EEG w czasie snu w ciągu dnia	264,00
3.	Badanie EEG w czasie czuwania z podglądem wideometrycznym	204,00
4.	Badanie EEG w czasie snu w ciągu dnia z podglądem wideometrycznym	324,00
5.	Badanie EEG w czasie snu w porze nocnej z podglądem wideometrycznym	480,00
6.	Badanie EMG - nerw czuciowy	52,00
7.	Badanie EMG - nerw ruchowy z falą F	52,00
8.	Badanie EMG - nerw ruchowy bez fali F	52,00
9.	Badanie EMG - mięsień - badanie ilościowe	52,00
10.	Badanie EMG - mięsień - badanie jakościowe	52,00
11.	Badanie EMG - próba miasteniczna	52,00
12.	Badanie EMG - próba tężyczkowa	52,00
→	Rejestracja tel. 500 063 045	https://www.wsd.org.pl/pracownia-neurofizjologii-klinicznej/

V. PRACOWNIA DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ UKŁADU KRĄŻENIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Badanie EKG z opisem	46,00
2.	Monitorowanie EKG metodą Holtera	130,00
3.	Próba wysiłkowa na bieżni ruchomej	130,00
4.	Badanie echokardiograficzne	156,00
5.	Monitorowanie ciśnienia tętniczego	130,00
6.	Ergospirometria	156,00
7.	EVENT Holter	91,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 278	https://www.wsd.org.pl/pracownia-diagnostyki-nieinwazyjnej-ukladu-krazenia/

VI. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	Konsultacja specjalistyczna	195,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 117	https://www.wsd.org.pl/poradnie-specjalistyczne/

VII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

*Cena nie obejmuje kosztów pobrania materiału biologicznego. W dni wolne i świąteczne obowiązuje dopłata do badań 30%.

HEMATOLOGIA I KOALULOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
1.	OB	6,00
2.	Retikulocyty	8,00
3.	Morfologia	7,00
4.	Morfologia z rozmazem z analizatora	13,00

5.	Rozmaz mikroskopowy	7,00
6.	Mononukleozą zakaźną - test lateksowy	19,00
7.	LE- komórki, ocena mikroskopowa	24,00
8.	LE - test lateksowy	42,00
9.	O-Dimery	41,00
10.	Antytrombina III (AT III)	36,00
11.	APTT	12,00
12.	Czas protrombinowy (PT)	12,00
13.	Fibrynogen	14,00
14.	Mielogram	60,00
15.	Test korekcji	48,00
16.	II Czynniki krzepnięcia	84,00
17.	V Czynniki krzepnięcia	78,00
18.	VII Czynniki krzepnięcia	78,00
19.	VIII Czynniki krzepnięcia	78,00
20.	IX Czynniki krzepnięcia	78,00
21.	X Czynniki krzepnięcia	84,00
22.	Xa Czynniki krzepnięcia	96,00
23.	XI Czynniki krzepnięcia	84,00
24.	XII Czynniki krzepnięcia	84,00
25.	Czynnik von Willebranda - aktywność	78,00
26.	Czynnik von Willebranda - antygen	104,00

SEROLOGIA GRUP KRWI

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
27.	Grupa Krwi +Rh+ p/c	33,00
28.	Przeciwciała odpornościowe	17,00
29.	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA	13,00
30.	Badania serologiczne do 4 miesięcy	59,00
31.	Próba krzyżowa	
	a) z jedną jednostką krwi	23,00
	b) z każdą następną	9,00

ANALITYKA OGÓLNA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
32.	Badanie ogólne moczu	8,00
33.	Białko w DZM	7,00

34.	Cystyna w moczu (próba Meyera)	15,00
35.	Erytrocyty dysmorficzne w moczu	18,00
36.	Koproporfiryny w moczu (po uzgodnieniu)	24,00
37.	Krew utajona w kale	24,00
38.	Liczba Addisa lub Hamburgera	24,00
39.	Lamblia w kale - antygen Giardia lamblia	24,00
40.	Owsiki - wymaz w kierunku jaj owsików	24,00
41.	Pasożyty w kale	24,00
42.	Płyn mózgowo - rdzeniowy	24,00
43.	Płyny z jam ciała	24,00
44.	Płyn stawowy	24,00
45.	Porfobilinogen w moczu	24,00
46.	Próba potna: chlorki w pocie	54,00
47.	Stopień strawienia kału	18,00
48.	Złogi z dróg moczowych (Identyfikacja kamieni moczowych)	42,00

TOKSYKOLOGIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
49.	Alkohol etylowy w surowicy	72,00
50.	Barbiturany w moczu - jakościowo	31,00
51.	Hemoglobina tlenkowa - COHb	39,00
52.	Methemoglobina we krwi - METHb	39,00
53.	Narkotyki i dopalacze w moczu	96,00
54.	Salicylany we krwi	18,00
55.	Zarodniki grzybów - zatrucia pokarmowe - kał, wlew doodbytniczy	540,00
56.	Zarodniki grzybów - zatrucia pokarmowe - popłuczyny, wymiociny, treść żołądkowa	540,00
57.	Zarodniki grzybów - zatrucia pokarmowe - inny materiał np. resztki potrawy, grzyby świeże, susz	540,00

BIOCHEMIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
58.	17 Ketosterydy w DZM (17-KS)	78,00
59.	Albumina w surowicy	7,00
60.	Albumina w moczu	18,00
61.	ALT	8,00
62.	AST	8,00

63.	ALP	8,00
64.	Aminokwasy w moczu - metoda półilościowa	42,00
65.	Aminokwasy w surowicy - metoda półilościowa	42,00
66.	Amoniak w osoczu	60,00
67.	Alfa-amylaza w moczu	9,00
68.	Alfa-amylaza w surowicy	9,00
69.	ASO	18,00
70.	Białko całkowite w surowicy	7,00
71.	Białko C-reaktywne(CRP hs)	14,00
72.	Bilirubina związana w surowicy	12,00
73.	Bilirubina całkowita w surowicy	8,00
74.	C3 (składowa układu dopełniacza C3)	19,00
75.	C4 (składowa układu dopełniacza C4)	19,00
76.	Cholesterol HDL	14,00
77.	Cholesterol LDL	10,00
78.	Cholesterol całkowity	7,00
79.	Chlorki w moczu	6,00
80.	Chlorki w surowicy	6,00
81.	CK	11,00
82.	Doustny test tolerancji glukozy - każde oznaczenie po:	7,00
83.	Elektroforeza białek w surowicy (proteinogram)	20,00
84.	Fosfor w moczu	8,00
85.	Fosfor w surowicy	8,00
86.	Fenylalanina w surowicy	42,00
87.	Fruktozamina	18,00
88.	GGT	18,00
89.	Glukoza w osoczu	8,00
90.	Glukoza w moczu	8,00
91.	Hemoglobina glikowana HbA1c	24,00
92.	IgA	30,00
93.	IgM	30,00
94.	IgG	30,00
95.	Kreatynina w moczu	9,00
96.	Kreatynina w surowicy	9,00
97.	Kwas mlekowy	24,00

98.	Kwas moczowy w moczu	9,00
99.	Kwas moczowy w surowicy	9,00
100.	LDH	12,00
101.	Magnez w moczu	9,00
102.	Magnez w surowicy	9,00
103.	Miedź w surowicy	42,00
104.	Mocznik w moczu	8,00
105.	Mocznik w surowicy	8,00
106.	Parametry krytyczne - gazometria, sód, potas, chlorki, wapń zjonizowany, glukoza, mleczany, hemoglobina tlenkowęglowa, methemoglobina, Hb, oksyhemoglobina, deoksyhemoglobina	38,00
107.	Potas w surowicy	7,00
108.	Potas w moczu	7,00
109.	RF	10,00
110.	Równowaga kwasowo-zasadowa krwi	18,00
111.	Sód w moczu	6,00
112.	Sód w surowicy	6,00
113.	TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza	19,00
114.	Trójglicerydy	8,00
115.	Waalera -Rose'a - test	18,00
116.	Wapń w moczu	9,00
117.	Wapń w surowicy	9,00
118.	Wapń zjonizowany	24,00
119.	Żelazo w surowicy	8,00

IMMUNOCHEMIA

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
120.	17-OH- progesteron	42,00
121.	a-HCV (przeciwciała przeciw HCV)	32,00
122.	a-TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	42,00
123.	a-TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycy)	42,00
124.	ACCP (przeciwciała przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi)	60,00
125.	ACTH	60,00
126.	AFP	30,00
127.	Aldosteron	58,00
128.	Alergeny jądów owadów	82,00

129.	Alergeny mąk i mięs	114,00
130.	Alergeny mleka	82,00
131.	Alergeny nabiału i orzechów	114,00
132.	Alergeny owoców	114,00
133.	Alergeny pokarmowe - 20 alergenów	174,00
134.	Alergeny pokarmowe - 33 alergenów	210,00
135.	Alergeny warzyw	114,00
136.	Alergeny wziewne	216,00
137.	Alergeny zwierząt	114,00
138.	Amikacyna	54,00
139.	ANA - przeciwciała przeciwjądrowe, test przesiewowy	60,00
140.	ANA-3 - test weryfikujący	144,00
141.	Androstendion	44,00
142.	Anty - A2- przeciwciała przeciwko białku podobnemu do fosfatazy tyrozynowej	36,00
143.	Autoprzeciwciała przeciw mieloperoksydazie (anty-MPO) i przeciw proteinazie 3 (PR3)	74,00
144.	- HCG	29,00
145.	Borrelia IgG - test potwierdzenia Western blot	144,00
146.	Borrelia IgG - przeciwciała w PMR	36,00
147.	Borrelia IgG - przeciwciała w surowicy	36,00
148.	Borrelia IgM - test potwierdzenia Western blot	144,00
149.	Borrelia IgM - przeciwciała w PMR	36,00
150.	Borrelia IgM - przeciwciała w surowicy	36,00
151.	C-peptyd	54,00
152.	CEA	29,00
153.	CK-MB mass	133,00
154.	Cytomegalia IgG - przeciwciała	52,00
155.	Cytomegalia IgM - przeciwciała	52,00
156.	DHEA(s)	60,00
157.	Digoxina	34,00
158.	Elastaza w kale	96,00
159.	Enolaza neuronowa swoista (NSE)	42,00
160.	Estradiol	24,00
161.	Ferrytyna	36,00
162.	FSH	24,00

163.	FT3	21,00
164.	FT4	21,00
165.	HBsAg	30,00
166.	HGH	24,00
167.	IgE całkowite	27,00
168.	IGF BP-3	60,00
169.	IGF-1 (Somatomedyna C)	60,00
170.	Insulina	24,00
171.	IAA - przeciwciała przeciw insulinie	36,00
172.	ICA - przeciwciała przeciw wyspom trzustki	36,00
173.	GAD 65 - przeciwciała przeciwko dehydrogenazie kwasu glutaminowego	36,00
174.	Interleukina 6	90,00
175.	Kalprotektyna w kale	102,00
176.	Karbamazepina	36,00
177.	Kortyzol	24,00
178.	Krztusiec IgA -przeciwciała (Bordetella pertussis IgA)	89,00
179.	Krztusiec IgG -przeciwciała (Bordetella pertussis IgG)	89,00
180.	Kwas foliowy	26,00
181.	Kwas walproinowy	36,00
182.	Lamotrygina	96,00
183.	Leptyna w surowicy	36,00
184.	Levetiracetam	96,00
185.	LH	24,00
186.	Methotreksat (MTX)	102,00
187.	Panel 40 alergenów	240,00
188.	Paracetamol	22,00
189.	Pro - BNP	96,00
190.	Progesteron	30,00
191.	Pro kalcytonina	70,00
192.	Prolaktyna	24,00
193.	Przeciwciała autoimmunologicznego zapalenia mózgu (MOZAIKA 6)	300,00
194.	Przeciwciała paraonkoneuronalne (PNS)	168,00
195.	Przeciwciała przeciwko AQP- 4 (akwaporynie) i MOG	144,00
196.	Renina	58,00

197.	SHBG (białko wiążące hormony płciowe)	48,00
198.	Testosteron	24,00
199.	Toxoplasma IgG - przeciwciała	36,00
200.	Toxoplasma IgM- przeciwciała	36,00
201.	TRAb (przeciwciała przeciw receptorowi TSH)	78,00
202.	Troponina	44,00
203.	TSH	16,00
204.	Wankomycyna	54,00
205.	Witamina B12	44,00
206.	Wolny kortyzol w moczu	69,00
207.	Yersinia enterocolitca IgA -przeciwciała	51,00
208.	Yersinia enterocolitca IgG -przeciwciała	51,00

MARKERY KOSTNE

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
209.	B - Crosslaps	60,00
210.	Osteokalcyna	57,00
211.	Parathormon	51,00
212.	P1NP total	67,00
213.	Witamina D3	67,00

→ Rejestracja tel. 52 32 62 257

<https://www.wsd.org.pl/pracownia-diagnostyki-laboratoryjnej/>

VIII. LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE

*Cena nie obejmuje kosztów pobrania materiału biologicznego. W dni wolne i świąteczne obowiązuje dopłata do badań 30%.

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)*
1.	Antygen RSV Wirusa (wymaz z gardła)	48,00
2.	Badanie w kierunku rzęsistka pochwowego - Trichomonas Vaginalis	23,00
3.	Bakterie beztlenowe - posiew	60,00
4.	Bioptaty, punktaty - posiew	46,00
5.	Chlamydia Trachomatis (wydzielina z oka, pochwy, odbytu)	99,00
6.	Dermatofity	46,00
7.	Dreny i cewniki - posiew	46,00
8.	Helicobacter w kale - (antygen)	48,00
9.	Kal - posiew	46,00
10.	Mleko kobiece - posiew	46,00
11.	Mocz - posiew	46,00

12.	Nasienie - posiew	46,00
13.	Plwocina - posiew	46,00
14.	Płyn stawowy - posiew	46,00
15.	Płyn z worka spojówkowego - posiew	46,00
16.	Płyn ustrojowy - posiew	46,00
17.	Płyn z jamy opłucnej - posiew	46,00
18.	Płyn mózgowo-rdzeniowy - posiew	46,00
19.	Pneumocistis Jirovecii (bał, plwocina)	99,00
20.	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - posiew	78,00
21.	Posiew krwi	46,00
22.	Przeciwciała MYCOPLASMA PNEUMONIAE Igm (surowica)	48,00
23.	Przeciwciała MYCOPLASMA PNEUMONIAE Iga (surowica)	48,00
24.	Ropa, rana, owrzodzenia - posiew	46,00
25.	Rotawirusy (rota-adeno)	24,00
26.	Wydzielina z cewki moczowej	46,00
27.	Wydzielina z dolnych dróg oddechowych	46,00
28.	Wymaz spod napletka	46,00
29.	Wymaz z zatok przynosowych	46,00
30.	Wymaz z gardła	46,00
31.	Wymaz z jamy ustnej	46,00
32.	Wymaz z nosa	46,00
33.	Wymaz z odbytu	46,00
34.	Wymaz z oka	46,00
35.	Wymaz z pochwy	46,00
36.	Wymaz z ucha	46,00
37.	Wymaz ze zmian skórnych	46,00
38.	Wykrywanie antygeny grypy typ A	39,00
39.	Wykrywanie antygeny grypy typ B	39,00
40.	Wykrywanie nużeńca	36,00
41.	Badanie sanitarne	46,00
42.	Wykrywanie antygenów enterowirusów w kale (test immunochromatograficzny)	42,00
43.	Wykrywanie Dehydrogenazy Glutaminianowej, Toksyny A i B Clostridium Difficile (test immunoenzymatyczny)	120,00
44.	Wykrywanie antygenów norowirusów w kale (test Immunochromatograficzny)	90,00

→ Rejestracja tel. 52 32 62 257 <https://www.wsd.org.pl/laboratorium-mikrobiologiczne/>

IX. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ – PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	RM głowy bez kontrastu	600,00
2.	RM głowy z kontrastem	780,00
3.	RM głowy i oczodołów / przysadki bez kontrastu	840,00
4.	RM głowy i oczodołów / przysadki z kontrastem	1020,00
5.	RM mózgu i pnia mózgu bez kontrastu	600,00
6.	RM mózgu i pnia mózgu z kontrastem	780,00
7.	RM przysadki mózgowej bez kontrastu	600,00
8.	RM przysadki mózgowej z kontrastem	780,00
9.	RM twarzoczaszki bez kontrastu	720,00
10.	RM twarzoczaszki z kontrastem	900,00
11.	RM oczodołów bez kontrastu	720,00
12.	RM oczodołów z kontrastem	900,00
13.	RM gardła/ krtani bez kontrastu	720,00
14.	RM gardła/ krtani z kontrastem	900,00
15.	RM szyi bez kontrastu	720,00
16.	RM szyi z kontrastem	900,00
17.	RM ślinianek bez kontrastu	720,00
18.	RM ślinianek z kontrastem	900,00
19.	RM kończyny górnej bez kontrastu	780,00
20.	RM kończyny górnej z kontrastem	900,00
21.	RM barku bez kontrastu	780,00
22.	RM barku z kontrastem	900,00
23.	RM stawu łokciowego bez kontrastu	780,00
24.	RM stawu łokciowego z kontrastem	900,00
25.	RM nadgarstka bez kontrastu	780,00
26.	RM nadgarstka z kontrastem	900,00
27.	RM ręki bez kontrastu	780,00
28.	RM ręki z kontrastem	900,00
29.	RM ramienia bez kontrastu	780,00
30.	RM ramienia z kontrastem	900,00
31.	RM przedramienia bez kontrastu	780,00
32.	RM przedramienia z kontrastem	900,00

33.	RM kończyny dolnej bez kontrastu	780,00
34.	RM kończyny dolnej z kontrastem	900,00
35.	RM uda bez kontrastu	780,00
36.	RM uda z kontrastem	900,00
37.	RM podudzia bez kontrastu	780,00
38.	RM podudzia z kontrastem	900,00
39.	RM stawu biodrowego bez kontrastu	780,00
40.	RM stawu biodrowego z kontrastem	900,00
41.	RM stawu skokowego bez kontrastu	780,00
42.	RM stawu skokowego z kontrastem	900,00
43.	RM stawu kolanowego bez kontrastu	780,00
44.	RM stawu kolanowego z kontrastem	900,00
45.	RM stopy bez kontrastu	780,00
46.	RM stopy z kontrastem	900,00
47.	RM klatki piersiowej bez kontrastu	780,00
48.	RM klatki piersiowej z kontrastem	900,00
49.	RM jamy brzusznej lub miednicy bez kontrastu	780,00
50.	RM jamy brzusznej lub miednicy z kontrastem	960,00
51.	RM jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	900,00
52.	RM jamy brzusznej i miednicy z kontrastem	1080,00
53.	RM jamy brzusznej i co najmniej 2 fazy z kontrastem	1140,00
54.	RM kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	600,00
55.	RM kręgosłupa szyjnego z kontrastem	780,00
56.	RM kręgosłupa szyjna-piersiowego bez kontrastu	840,00
57.	RM kręgosłupa szyjna-piersiowego z kontrastem	900,00
58.	RM kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	600,00
59.	RM kręgosłupa piersiowego z kontrastem	780,00
60.	RM kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego bez kontrastu	840,00
61.	RM kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego i z kontrastem	1140,00
62.	RM kręgosłupa lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez kontrastu	720,00
63.	RM kręgosłupa lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) z kontrastem	900,00
64.	RM cały kręgosłup/ kanał kręgowy bez kontrastu	1140,00
65.	RM cały kręgosłup/ kanał kręgowy z kontrastem	1320,00
66.	RM - Angiografia bez kontrastu	600,00

67.	RM - Angiografia z kontrastem	780,00
68.	Angiografia i RM głowy bez kontrastu	780,00
69.	Angiografia i RM głowy z kontrastem	1020,00
70.	Cholangiografia	660,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 184; 797 995 188	https://www.wsd.org.pl/diagnostyka-obrazowa/

X. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	RTG klatki piersiowej A-P, boczne lub skośne - 1 projekcja	52,00
2.	RTG klatki piersiowej A-P+ boczne z barytem z oceną sylwetki serca	91,00
3.	RTG obojczyka - 1 projekcja	46,00
4.	RTG mostka A-P, boczne lub skośne - 1 projekcja	46,00
5.	RTG łopatki A-P, boczne lub skośne - 1 projekcja	46,00
6.	RTG żeber A-P, skośne	58,00
7.	RTG czaszki A-Pi boczne	58,00
8.	RTG celowane na siodło tureckie	46,00
9.	RTG celowane na kanały obu nerwów wzrokowych	58,00
10.	RTG celowane na potylicę	46,00
11.	RTG podstawy czaszki	46,00
12.	RTG obu uszu wg Schullera lub Stenversa (Ibadanie)	58,00
13.	RTG twarzoczaszki	46,00
14.	RTG zatok bocznych nosa	39,00
15.	RTG oczodołu P-A i boczne - 2 projekcje	46,00
16.	RTG kości nosa	39,00
17.	RTG żuchwy A-P lub 2 zdjęcia skośne	52,00
18.	RTG stawu skroniowo-żuchwowego - 1 projekcja	39,00
19.	RTG przeglądowe ślinianki	39,00
20.	RTG boczne nosogardła	52,00
21.	Sialografia metodą konwencjonalną (przy założeniu, że pacjent ma założony cewnik do ślinianki)	72,00
22.	Fistulografia (założenie j/w)	72,00
23.	RTG kręgosłupa szyjnego A-Pi 1 boczne lub 2 zdjęcia czynnościowe 2 projekcje	59,00
24.	RTG kręgosłupa piersiowego A-Pi boczne	59,00
25.	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego A-Pi boczne lub czynnościowe 2 projekcje	59,00

26.	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego w pozycji stojącej -1 projekcja	46,00
27.	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego A-Pi boczne w pozycji stojącej	72,00
28.	RTG przeglądowe jamy brzusznej w pozycji stojącej lub leżącej	52,00
29.	RTG przełyku	78,00
30.	Badanie i-kontrastowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	78,00
31.	Badanie 2-kontrastowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	78,00
32.	RTG jelita cienkiego (pasaż)	143,00
33.	Kolografia	143,00
34.	RTG stawu ramiennego 1 projekcja	52,00
35.	RTG kości ramiennej	59,00
36.	RTG stawu łokciowego 2 projekcje	59,00
37.	RTG kości przedramienia 2 projekcje	59,00
38.	RTG ręki 1 projekcja	59,00
39.	RTG palca ręki 2 projekcje	52,00
40.	RTG nadgarstka (ocena wieku kostnego)	52,00
41.	RTG miednicy i stawów biodrowych	65,00
42.	RTG stawu biodrowego osiowe	46,00
43.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych A-P	52,00
44.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych 2 skosy	52,00
45.	RTG kości krzyżowej lub guzicznej A-Pi boczne	59,00
46.	RTG kości udowej A-Pi boczne	59,00
47.	RTG stawu kolanowego A-Pi boczne	65,00
48.	RTG rzepki osiowe 1 projekcja	52,00
49.	RTG podudzia A-Pi boczne	59,00
50.	RTG stawu skokowego A-Pi boczne	59,00
51.	RTG stopy A-Pi boczne	59,00
52.	RTG kości piętowej A-Pi boczne	59,00
53.	RTG kości piętowych porównawcze	52,00
54.	Urografia dożylna	221,00
55.	Urografia infuzyjna	228,00
56.	Cystografia mikcyjna	143,00
57.	Skopia prześwietlenie klatki piersiowej	65,00

58.	Skopia - prześwietlenie jamy brzusznej	65,00
59.	RTG kończyny górnej lub dolnej 1 projekcja	39,00
60.	RTG kończyny górnej lub dolnej 2 projekcje	52,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 184; 797 995 188	https://www.wsd.org.pl/diagnostyka-obrazowa/

XI. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	TK głowy bez kontrastu	420,00
2.	TK głowy z kontrastem	540,00
3.	TK głowy + TK angio (badanie przed i 2 fazy po kontraście)	660,00
4.	TK tętnic głowy i szyi	660,00
5.	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta, pień płucny)	660,00
6.	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorty)	660,00
7.	TK tętnic kończyn	660,00
8.	TK szyi bez kontrastu	420,00
9.	TK szyi z kontrastem	600,00
10.	TK szyi co najmniej 2 fazy z kontrastem	600,00
11.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	360,00
12.	TK twarzoczaszki z kontrastem	540,00
13.	TK oczodołów bez kontrastu	360,00
14.	TK oczodołów z kontrastem	480,00
15.	TK zatok przynosowych bez kontrastu	360,00
16.	HRCT kości skroniowych bez kontrastu	480,00
17.	HRCT kości skroniowych z kontrastem	600,00
18.	HRCT płuc	420,00
19.	TK klatki piersiowej z kontrastem	600,00
20.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	420,00
21.	TK jamy brzusznej i klatki piersiowej bez kontrastu	540,00
22.	TK jamy brzusznej i klatki piersiowej z kontrastem	780,00
23.	TK jamy brzusznej i klatki piersiowej co najmniej 2 fazy z kontrastem	780,00
24.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu	480,00
25.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej z kontrastem	720,00
26.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej co najmniej 2 fazy z kontrastem	720,00
27.	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	540,00
28.	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem	720,00

29.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	420,00
30.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	420,00
31.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	420,00
32.	TK kończyny dolnej lub górnej bez kontrastu	420,00
33.	TK kończyny dolnej lub górnej z kontrastem	540,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 184; 797 995 188	https://www.wsd.org.pl/diagnostyka-obrazowa/

XII. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII

Lp.	Rodzaj badania	Cena (PLN)
1.	USG piersi	130,00
2.	USG jamy brzusznej (miednicy mniejszej i wyrostka robaczkowego, ginekologiczne)	130,00
3.	USG tarczycy	130,00
4.	USG tkanek miękkich (np. węzły, ślinianki)	130,00
5.	USG grasicy	130,00
6.	USG przezciemiączkowe	130,00
7.	USG opłucnej	130,00
→	Rejestracja tel. 52 32 62 184; 797 995 188	https://www.wsd.org.pl/diagnostyka-obrazowa/