

INSTYTUT MATKI I DZIECKA
W WARSZAWIE
UL. KASPRZAKA 17A
01-211 WARSZAWA

CENNIK USŁUG INSTYTUTU MATKI I DZIECKA w WARSZAWIE

I.	CENTRALNE LABORATORIUM	
	Usługa	CENA
I.1.1	Albumina	8 zł
I.1.2	ALT (ALAT)	8 zł
I.1.3	Amoniak - NH ₃	44 zł
I.1.4	Amylaza	10 zł
I.1.5	Anty – HBs	30 zł
I.1.6	Anty – HCV	30 zł
I.1.7	AST (ASPAT)	8 zł
I.1.8	Badanie konsultacyjne	100 zł
I.1.9	Białko całkowite	8 zł
I.1.10	Bilirubina bezpośrednia	8 zł
I.1.11	Bilirubina całkowita	8 zł
I.1.12	Chlor (Cl)	8 zł
I.1.13	Cholesterol	10 zł
I.1.14	CRP ilościowo	20 zł
I.1.15	Czas kaolinowo kefalinowy (APTT)	10 zł
I.1.16	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	11 zł
I.1.17	Ferrytyna	30 zł
I.1.18	Fibrynogen	15 zł
I.1.19	Fosfor (P)	8 zł
I.1.20	Fosfotaza alkaliczna (ALP)	10 zł
I.1.21	GGT	10 zł
I.1.22	Glukoza-krew	8 zł
I.1.23	Grupa krwi	30 zł
I.1.24	HbsAg	20 zł
I.1.25	HDL-cholesterol	20 zł
I.1.26	Hemoglobina glikowana HbA1c	25 zł
I.1.27	Kał – lamblie	36 zł
I.1.28	AFP w płynie owodniowym	40 zł
I.1.29	Kinaza kreatyniny (CK)	22 zł
I.1.30	Kreatynina	9 zł
I.1.31	Krew utajona w kale (wykrywana jest tylko krew ludzka)	16 zł
I.1.32	Kwas mlekowy	37 zł
I.1.33	Kwas moczowy	9 zł
I.1.34	LDL-cholesterol	22 zł
I.1.35	Cystatyna -C	20 zł
I.1.36	Magnez (Mg)	11 zł
I.1.37	Mikroalbuminy w moczu	30 zł
I.1.38	Mocz – badanie ogólne	10 zł
I.1.39	Mocz – białko ilościowo	10 zł
I.1.40	Mocz – cukier ilościowo	10 zł
I.1.41	Mocznik	9 zł
I.1.42	Morfologia z rozmazem automatycznym	15 zł
I.1.43	OB.	5 zł
I.1.44	D – Dimery	40 zł
I.1.45	P-ciała odpornościowe	20 zł
I.1.46	Potas (K)	8 zł
I.1.47	Protrombina, PT (czas protrombinowy, wskaźnik INR)	10 zł
I.1.48	Retikulocyty	8 zł
I.1.49	Rota Virus w kale	30 zł
I.1.50	Rozmaz ręczny	10 zł
I.1.51	Sód (Na)	8 zł
I.1.52	Transferyna	30 zł
I.1.53	Trójglicerydy (TG)	15 zł
I.1.54	Lipidogram (poz.: 13+25+34+53)	67 zł
I.1.55	Wapń całkowity	8 zł
I.1.56	Żelazo (Fe)	8 zł
I.1.57	Próba krzyżowa	24 zł
I.1.58	Koagulogram (poz.: 15+18+47)	35 zł

I.1.59	Elastaza 2 w kale	100 zł
I.1.60	Całkowite steżenie IgE	40 zł
I.1.61	Prokalcytonina	100 zł
I.1.62	Amylaza w moczu	10 zł
I.1.63	Białko w moczu	13 zł
I.1.64	Chlor (Cl) w moczu	8 zł
I.1.65	Fosfor (P) w moczu	8 zł
I.1.66	Glukoza w moczu	8 zł
I.1.67	Kreatynina w moczu	9 zł
I.1.68	Mocznik w moczu	9 zł
I.1.69	Potas (K) w moczu	8 zł
I.1.70	Sód (Na) w moczu	8 zł
I.1.71	Wapń całkowity w moczu	8 zł

I.2.	PRACOWNIA MIKROBIOLOGII		
	Usługa	Czas oczekiwania na wynik w dniach	CENA
I.2.1	Mocz (w tym: posiew, identyfikacja, antybiogram)	2 - 3	30 zł
I.2.2	Wymazy (w tym: posiew, identyfikacja, antybiogram)	3 - 5	40 zł
I.2.3	Kał posiew ogólny	2 - 3	30 zł
I.2.4	Kał posiew w kierunku Salmonella Shigella oraz Yersinia	2 - 3	30 zł
I.2.5	Kał posiew w kierunku EPEC	2 - 3	35 zł
I.2.6	Krew i inne płyny ustrojowe (posiew tlenowy i beztlenowy)	5 - 7	100 zł
I.2.7	Kał w kierunku Clostridium difficile (toksyna)	1	70 zł

I.3.1	Chlorki w pocie	45 zł
-------	-----------------	-------

II.	ZAKŁAD BADAŃ PRZESIEWOWYCH			
	Usługa	Skrót	Czas wykonania w dniach	CENA
II.1.1	1.25-OH-Witamina D3	1.25-OH-VIT D3	30	235 zł
II.1.2	17 alfa-Hydroksyprogesteron	17-OHPR	4 - 5	40 zł
II.1.3	25-OH-Witamina D3	25-OH VIT D3	4 - 5	70 zł
II.1.4	Aldosteron	ALD	4 - 5	40 zł
II.1.5	Alfa-Fetoproteina	AFP	2	45 zł
II.1.6	Antygen sterczowy	PSA	4 - 5	42 zł
II.1.7	Białka globulinowe wiążące hormony płciowe	SHGB	4 - 5	38 zł
II.1.8	Białko nośnikowe somatomedyny C	IGFBP3	30	82 zł
II.1.9	Delta 4-Androstendion	ANDR	4 - 5	45 zł
II.1.10	Dihydroepiandrosteron	DHEA	4 - 5	36 zł
II.1.11	Dihydroepiandrosteron - siarczan	DHEA-S	4 - 5	40 zł
II.1.12	Enolaza neuronu swoista	NSE	2 - 3	70 zł
II.1.13	Estradiol	E-2	2 - 3	34 zł
II.1.14	Fenylalanina oznaczana z krwi na bibule	PHE-bib	1	20 zł
II.1.15	Folitropina	FSH	2 - 3	30 zł
II.1.16	Gonadotropina łożyskowa	β-HCG	2 - 3	35 zł
II.1.17	Homocysteina	HCT	2 - 3	65 zł
II.1.18	Hormon adrenokortykotropowy	ACTH	4 - 5	62 zł
II.1.19	Hormon wzrostu	HGH	4 - 5	35 zł
II.1.20	Insulina	INS	4 - 5	27 zł
II.1.21	Kortizol z surowicy	KORT	2 - 3	33 zł
II.1.22	Kortizol z moczu	KORT-MOCZ	4 - 5	44 zł
II.1.23	Lutotropina	LH	2 - 3	30 zł
II.1.24	Marker CA-15-3	CA-15-3	4 - 5	52 zł
II.1.25	Markery CEA	CEA	4 - 5	40 zł
II.1.26	Markery CA 125	CA 125	2 - 3	54 zł
II.1.27	Markery CA 19-9	CA 19-9	4 - 5	54 zł
II.1.28	Oznaczenia tandem MS	LC/MC/MC	2 - 3	190 zł
II.1.29	Parathormon	PTH	4 - 5	45 zł
II.1.30	Progesteron	PROG	2 - 3	34 zł
II.1.31	Prolaktyna	PROL	2 - 3	32 zł

II.1.32	Przeciwciała antytyreoglobulinowe	A-TGL	2 - 3	38 zł
II.1.33	Przeciwciała przeciwtarczycowe	ATPO	30	40 zł
II.1.34	Somatomedyna C	IGF-1	30	80 zł
II.1.35	Testosteron	TEST	2 - 3	32 zł
II.1.36	Tyreoglobulina	TGL	4 - 5	36 zł
II.1.37	Tyreotropina	TSH	2 - 3	24 zł
II.1.38	Tyrosyna	T4	2 - 3	22 zł
II.1.39	Wolna trójjodotyronina	FT3	4 - 5	28 zł
II.1.40	Wolna tyrosyna	FT4	2 - 3	28 zł
II.1.41	Biotynidaza - metoda jakościowa	BIOT	30	35 zł
II.1.42	Trójjodotyronina	T3	2 - 3	22 zł

II.2.	PRACOWNIA BIOCHEMII			
	Usługa	Skrót	Czas wykonania w dniach	CENA
II.2.1	Cystyna - metoda ilościowa	CYS-IL	po uzg. telefonicznym	70 zł
II.2.2	Cystyna - metoda jakościowa	CYS-JAK	1	20 zł
II.2.3	Galaktozo-1 fosforan + Total Galaktose	GAL-1-P GAL	20/3	240 zł
II.2.4	Urydyliltransferaza galaktozo-1fosforanowa	GALT	3	250 zł
II.2.5	Pteryny	PTE	14	260 zł
II.2.6	Reduktaza DHPR	DHPR	14	130 zł
II.2.7	Test Baludy	BAL	1 - 2	56 zł
II.2.8	Witamina A	WIT A	30	96 zł
II.2.9	Witamina E	WIT E	30	96 zł
II.2.10	Osteoklacyna	OC	po uzg. telefonicznym	80 zł
II.2.11	C-końcowy telopeptyd kalogenu typu I	CTX	po uzg. telefonicznym	96 zł
II.2.12	Kostna frakcja fosfatazy alkalicznej	BALP	po uzg. telefonicznym	96 zł
II.2.13	Test metaboliczny moczu	MET-MOCZ	14	88 zł
II.2.14	Aminogram (osocze)	AMIN (o)	14	240 zł
II.2.15	Aminogram (p.m.r.)	AMIN (p.m.r.)	14	240 zł

III.	ZAKŁAD FARMAKOLOGII	
	Usługa	CENA
III.1	Adrenalina	50 zł
III.2	Noradrenalina	50 zł
III.3	Dopamina	50 zł
III.4	Kwas wanilinomigdałowy (VMA)	50 zł
III.5	Serotonina	65 zł
III.6	Amikacyna	80 zł
III.7	Fenobarbital	80 zł
III.8	Karbamazepina	80 zł
III.9	Kwas walproinowy	80 zł
III.10	Metotreksat (MTX)	80 zł

IV.	PRACOWNIA ODPORNOŚCI KOMÓRKOWEJ I HUMORALNEJ	
	Usługa	CENA
IV.1	Immunoglobuliny: IgG	30 zł
IV.2	Immunoglobuliny: IgA	30 zł
IV.3	Immunoglobuliny: IgM	30 zł
IV.4	Swoiste przeciwciała klasy IgE - reagina (pojedynczy alergen)	38 zł
IV.5	Swoiste przeciwciała klasy IgE - mix (mieszanka 5 alergenów)	49 zł
IV.6	Swoiste przeciwciała klasy IgE - gluten	40 zł
IV.7	Wirus Różyczki : przeciwciała -IgG	35 zł
IV.8	Wirus Różyczki : przeciwciała -IgM	40 zł
IV.9	Wirus Cytomegalii przeciwciała – IgG	35 zł
IV.10	Wirus Cytomegalii przeciwciała – IgM	40 zł
IV.11	Toxoplazma gondii przeciwciała - IgG	35 zł
IV.12	Toxoplazma gondii przeciwciała – IgM	40 zł
IV.13	Izohemaglutyniny –miano przeciwciał	30 zł
IV.14	Antystreptolizyny (ASO)	35 zł
IV.15	Celiakia IgG	38 zł
IV.16	Celiakia IgA	38 zł
IV.17	Test transformacji blastycznej limfocytów (3 hodowle). Cena 1 hodowli - 82 zł	246 zł

IV.18	Test rozetowy E	100 zł
IV.19	Wskaźnik fagocyтарыny granulocytów	56 zł
IV.20	Test NBT	43 zł
IV.21	Test chemiluminescencji granulocytów	83 zł
IV.22	Chemotaksja granulocytów obojętnochłonnych	140 zł
IV.23	Wykrywanie eozynofili w błonie śluzowej nosa	20 zł

V.	PRACOWNIA CYTOMETRII	
	Usługa	CENA
V.1	Badanie cytometryczne	165 zł
V.2	Panel immunologiczny subpopulacje limfocytów i komórek NK (5 badań)	240 zł
V.3	Oznaczanie zawartości DNA w komórkach (Histogram DNA)	136 zł

VI.	ZAKŁAD PATOMORFOLOGII	
	Usługa	CENA
VI.1	Cytologia ginekologiczna	17 zł
VI.2	Wycinki laparoskopowe /za jeden narząd/	42 zł
VI.3	Wycinki endoskopowe, histeroskopowe	42 zł
VI.4	Wycinki ze zmiany skórnej do 2 cm	45 zł
VI.5	Wycinki ze zmian tkanek miękkich	30 zł
VI.6	Biopsja guza kości	120 zł
VI.7	PCI za jeden narząd	50 zł
VI.8	Wyskrobiny diagnostyczne k. szyjki macicy	40 zł
VI.9	Wyskrobiny diagnostyczne jama macicy	40 zł
VI.10	Wycinek z części pochwowej szyjki oddzielnie (4 wycinki)	120 zł
VI.11	Wycinek z części pochwowej szyjki -razem	45 zł
VI.12	Stożek części pochwowej szyjki	120 zł
VI.13	Polip szyjkowy	75 zł
VI.14	Materiał wyskrobinowy z poronienia skąpy	40 zł
VI.15	Materiał z poronienia obfity	60 zł
VI.16	Barwienie dodatkowe -reakcja histochemiczna	40 zł
VI.17	Reakcja immunohistochemiczna	75 zł
VI.18	Konsultacja preparatów wykonanych poza zakładem	80 zł
VI.19	Konsultacja preparatów wykonanych poza zakładem z oceną badania immunohistopatologicznego z zewnątrz	120 zł
VI.20	Wykonanie i ocena amplifikacji genu N-myc met. PCR	200 zł
VI.21	Badanie w kierunku ob. wirusa HPV, typowanie wirusa	200 zł
VI.22	Opracowanie preparatu histologicznego od wycinka do barwienia HE	13 zł
VI.23	Barwienie preparatu cytologii ginekologicznej i inne	4 zł

VII.	PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII KLINICZNEJ (EEG)	
	Usługa	CENA
VII.1	Badanie w czuwaniu	120 zł
VII.2	Badanie we śnie	150 zł
VII.3	Badanie noworodka	200 zł
VII.4	Badanie VIDEO (za 1h)	250 zł

VIII.	PRACOWNIA KARDIOLOGII PEDIATRYCZNEJ I PRENATALNEJ	
	Usługa	CENA
VIII.1	Echo serca płodu	250 zł
VIII.2	Echo serca dziecka	180 zł
VIII.3	EKG od 0 - 12 miesiąca życia	30 zł
VIII.4	EKG od 13 - 36 miesiąca życia	40 zł
VIII.5	EKG od 37 miesiąca życia	30 zł
VIII.6	Konsultacja kardiologiczna	120 zł

IX.	ZAKŁAD WZCZESNEJ INTERWENCJI PSYCHOLOGICZNEJ	
	Usługa	CENA
IX.1	Szkoła rodzenia (od pary za kurs)	450 zł
IX.2	Konsultacja w zakresie naturalnego planowania rodziny	70 zł

X.	KLINIKA ANESTEZJOLOGII I ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII	
	Usługa	CENA
X.1	Znieczulenie zewnątrzoponowe do porodu na życzenie pacjentki - bez wskazań medycznych	600 zł
X.2	Znieczulenie do badania CT z intubacją	250 zł
X.3	Znieczulenie do badania MR z intubacją	350 zł
X.4	Znieczulenie do badania MR bez intubacji	320 zł

XI.	PORADNIA ORTODONTYCZNA DLA DZIECI	
	Usługa	CENA
XI.1	Konsultacja ortodontyczna	120 zł
XI.2	Analiza modeli diagnostycznych i cefalometrii bocznej	120 zł
XI.3	Aparat Hyrax	700 zł
XI.4	Aparat ruchomy dwuszcękowy	600 zł
XI.5	Aparat ruchomy jednoszcękowy	550 zł
XI.6	Goshgarian	300 zł
XI.7	Łuk Nence	400 zł
XI.8	Maska twarzowa	550 zł
XI.9	Naprawa aparatu ruchomego	180 zł
XI.10	Płytką przedsionkowa	350 zł
XI.11	Płytką retencyjna	350 zł
XI.12	Qudhelix	550 zł
XI.13	Trainer	600 zł
XI.14	Wizyta kontrolna aparatu ruchomego	80 zł
XI.15	Wizyta kontrolna aparatu stałego (1łuk)	100 zł
XI.16	Wizyta kontrolna aparatu stałego (2 łuki)	200 zł
XI.17	Wyciąg zewnętrzny	500 zł
XI.18	Wyciski ortodontyczne	80 zł
XI.19	Założenie aparatu stałego jednoszcękowego	1 300 zł
XI.20	Zdjęcie aparatu stałego	150 zł

XII.	ZAKŁAD OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA DZIECI I MŁODZIEŻY	
	Usługa	CENA
XII.1	Konsultacja laktacyjna pierwszorazowa	90 zł
XII.2	Konsultacja laktacyjna kontrolna	60 zł

XIII.	KLINIKA POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	
	Usługa	CENA
XIII.1	Indywidualna opieka lekarska na życzenie pacjentki w czasie porodu	2 600 zł
XIII.2	Indywidualna opieka położnej na życzenie pacjentki w czasie porodu	1 000 zł
XIII.3	Pokój dla matki i członków jej rodziny- na życzenie pacjentki (doba)	250 zł
XIII.4	Kolposkopia	100 zł
XIII.5	Opieka położnej nad matką (po porodzie/ cesarskie cięcie) za 12 godz.- na życzenie pacjentki	400 zł
XIII.5.1	Opieka położnej nad matką (po porodzie wielodzielnym/ cesarskie cięcie) za 12 godz. - na życzenie pacjentki	450 zł
XIII.5.2	Opieka po zabiegu ginekologicznym za 12 godz. - na życzenie pacjentki	350 zł
XIII.5.3	Poród rodzinny- udział członka rodziny przy porodzie na życzenie	20 zł
XIII.6	Konsultacja ginekologiczna	100 zł
XIII.7	Konsultacja ginekologiczna - docent, profesor	150 zł
XIII.8	USG ginekologiczne	100 zł
XIII.9	USG płodu 36-38 tyg. 2D	200 zł
XIII.10	USG płodu 3D/4D	250 zł
XIII.11	Amniopunkcja (kompleksowa procedura)	1 700 zł
XIII.12	Zagrażające lub dokonane poronienie, zakończenie ciąży obumarłej	2 240 zł
XIII.13	Indukcja poronienia	2 080 zł
XIII.14	Poród - matka i noworodek 3 dni pobytu	4 400 zł
XIII.15	Poród mnogi lub przedwczesny	3 680 zł
XIII.16	Patologia ciąży lub płodu z porodem > 7 dni	4 480 zł
XIII.17	Patologia ciąży - diagnostyka, obserwacja < 3 dni	720 zł
XIII.18	Patologia ciąży i porodu- diagnostyka, leczenie > 2 dni	2 480 zł
XIII.19	Patologia ciąży i porodu- diagnostyka, leczenie > 11 dni	5 120 zł
XIII.20	Ciężka patologia ciąży - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe	6 000 zł
XIII.21	Ciężka patologia płodu - diagnostyka, leczenie	5 040 zł
XIII.22	Ciężka patologia ciąży z porodem - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe > 14 dni	7 760 zł
XIII.23	Pozostałe procedury	wycena indywidualna *

* wycenę należy uzgodnić.

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
XIV.	Usługa	CENA
Zdjęcia RTG		
XIV.1	Cefalometria	70 zł
XIV.2	RTG kości długich (2 stawy)	70 zł
XIV.3	Rtg klatki piersiowej PA	45 zł
XIV.4	Rtg klatki piersiowej PA + bok z barytem	70 zł
XIV.5	RTG przelyku	90 zł
XIV.6	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	60 zł
XIV.7	Rtg przewodu pokarmowego	170 zł
XIV.8	Rtg jelita grubego – wlew doodbytniczy	240 zł
XIV.9	Urografia	230 zł
XIV.10	Cystografia mikcyjna	230 zł
XIV.11	Rtg czaszki PA + bok	60 zł
XIV.12	Rtg czaszki boczne	35 zł
XIV.13	Rtg zatok	30 zł
XIV.14	Rtg nosogardła	30 zł
XIV.15	Rtg żuchwy	45 zł
XIV.16	Rtg stawu barkowego	40 zł
XIV.17	Rtg obojczyka	40 zł
XIV.18	Rtg kości ramieniowej	40 zł
XIV.19	Rtg stawu łokciowego	40 zł
XIV.20	Rtg przedramienia	40 zł
XIV.21	Rtg miednicy	40 zł
XIV.22	Rtg nadgarstka	30 zł
XIV.23	Rtg dłoni	30 zł
XIV.24	Rtg palców	30 zł
XIV.25	Rtg podudzia	30 zł
XIV.26	Rtg stawu skokowego	40 zł
XIV.27	Określenie wieku szkieletowego	30 zł
XIV.28	Rtg łopatk	45 zł
XIV.29	Rtg żeber	45 zł
XIV.30	Rtg kręgosłupa szyjnego	45 zł
XIV.31	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe	70 zł
XIV.32	Rtg kręgosłupa piersiowego (AP + bok)	60 zł
XIV.33	Rtg kręgosłupa lędźwiowego (AP + bok)	60 zł
XIV.34	Rtg stawu biodrowego	45 zł
XIV.35	Rtg kości krzyżowej	45 zł
XIV.36	Rtg kości ogonowej	45 zł
XIV.37	Rtg kości udowej	45 zł
XIV.38	Rtg stawu kolanowego	45 zł
XIV.39	Rtg stóp	45 zł
XIV.40	Rtg kości piętowej	45 zł
XIV.41	Rtg kręgosłupa całościowe (skolioza)	45 zł
XIV.42	Opis zdjęć Rtg	30 zł
XIV.43	Babygram	75 zł
Zdjęcia RTG dla dzieci poniżej 2 lat		
XIV.44	Rtg klatki piersiowej	30 zł
XIV.45	Rtg klatki piersiowej (AP + bok)	45 zł
XIV.46	Rtg kręgosłupa (AP)	30 zł
XIV.47	Rtg kręgosłupa boczne	30 zł
XIV.48	Rtg stawu biodrowego	30 zł
Ceny środków cieniujących doliczane do cen zdjęć RTG		
XIV.49	Urografin 60% x 1 amp	10 zł
XIV.50	Urografin 76% x 1 amp	11 zł
XIV.51	Barium sulfuricum 1 fiol. a 200 ml	14 zł
Badania Tomografii Komputerowej (TK) bez środków cieniujących		
XIV.52	TK mózgu	380 zł
XIV.53	TK zatok przynosowych	380 zł
XIV.54	TK oczodołów	380 zł
XIV.55	TK nosogardła	380 zł
XIV.56	TK przeglądowe klatki piersiowej	380 zł
XIV.57	TK klatki piersiowej (onkologiczne)	380 zł
XIV.58	TK kości długich (ramię, udo)	380 zł

Ceny środków cieniujących doliczane do cen badań Tomografii Komputerowej		
XIV.59	Ultravist 300 - 1 fiol.	45 zł
XIV.60	Omnipaque 300 - 1 fiol.	53 zł
Badania Rezonansu Magnetycznego (MR) bez kontrastu		
XIV.61	Głowa	430 zł
XIV.62	Przysadka mózgowa (zawsze ze wzmocnieniem)	430 zł
XIV.63	Twarzoczaszka	430 zł
XIV.64	Oczodoły	430 zł
XIV.65	Szyja	450 zł
XIV.66	Kręgosłup jeden odcinek	430 zł
XIV.67	Śródpiersie	430 zł
XIV.68	Sutki	430 zł
XIV.69	Jama brzuszna	520 zł
XIV.70	Cholangiografia	430 zł
XIV.71	Miednica mniejsza	520 zł
XIV.72	Ciąża (badanie prenatalne)	430 zł
XIV.73	Miednica (ukł. ruchu)	430 zł
XIV.74	Kończyny (jeden odcinek)	430 zł
XIV.75	Stawy (pojedyncze)	500 zł
XIV.75.1	Angiografia	430 zł
XIV.75.2	Spektroskopia mózgu	430 zł
Ceny kontrastu doliczane do cen badań Rezonansu Magnetycznego		
XIV.76	Magnevist 9,38g/20 ml - 1 fiol.	350 zł
XIV.77	Prohance 2,793g/10 ml 1 fiol. a 20 ml	290 zł
XIV.78	Omniscan 2,87g/10 ml - 1 fiol.	270 zł
Badania USG		
XIV.79	USG głowy	80 zł
XIV.80	USG jamy brzusznej	80 zł
XIV.81	USG tarczycy	80 zł
XIV.82	USG węzły chłonne	80 zł
XIV.83	USG tkanek miękkich	80 zł
XIV.84	USG zmian układu kostno - mięśniowego	80 zł
XIV.85	USG stawów biodrowych	90 zł
XIV.86	USG miednicy mniejszej u dzieci	80 zł
XIV.87	USG jąder	80 zł
XIV.88	USG sutków u dzieci	80 zł
XIV.89	USG klatki piersiowej	80 zł

XV.	KLINIKA NEONATOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKA	
	Usługa	CENA
XV.1	Konsultacja neonatologiczna	110 zł
XV.2	Konsultacja neonatologiczna – docent, profesor	120 zł

XVI.	ZAKŁAD ŻYWIENIA	
	Usługa	CENA
XVI.1	Konsultacja żywieniowa u dzieci i osób dorosłych z nadmiarem masy ciała (porada dietetyczna)	100 zł
XVI.2	Ocena sposobu żywienia na podstawie 3-dniowego zapisu jadłospisu (bez porady dietetycznej)	50 zł
XVI.3	Konsultacja medyczno- żywieniowa dla dzieci z zaburzeniami w odżywianiu (nadwaga, otyłość, niedobór masy ciała) i alergią pokarmową - wizyta pierwsza	180 zł
XVI.4	Konsultacja medyczno- żywieniowa dla dzieci z zaburzeniami w odżywianiu (nadwaga, otyłość, niedobór masy ciała) i alergią pokarmową - wizyta kontrolna	90 zł

XVII.	PORADNIA GENETYCZNA	
XVII.1	Konsultacja genetyczna	140 zł

XVIII.	POZOSTAŁE KONSULTACJE - POLIKLINIKA	
	Usługa	CENA
XVIII.1	Konsultacja specjalisty - alergolog	110 zł
XVIII.2	Konsultacja specjalisty - laryngolog	110 zł
XVIII.3	Konsultacja specjalisty - pulmonolog + mukowiscydoza	110 zł
XVIII.4	Konsultacja specjalisty - gastroenterolog	110 zł
XVIII.5	Konsultacja specjalisty - chirurg	110 zł
XVIII.6	Konsultacja specjalisty - chirurg twarzoczaszki	110 zł
XVIII.7	Konsultacja specjalisty - chirurg onkolog	110 zł
XVIII.8	Konsultacja specjalisty - onkolog	110 zł
XVIII.9	Konsultacja specjalisty - ortopeda	110 zł
XVIII.10	Konsultacja specjalisty - neonatolog	110 zł
XVIII.11	Konsultacja specjalisty - ginekolog	110 zł
XVIII.12	Konsultacja specjalisty - nefrolog	110 zł
XVIII.13	Konsultacja specjalisty - endokrynolog	110 zł
XVIII.14	Konsultacja specjalisty - neurolog	110 zł
XVIII.15	Konsultacja specjalisty - immunolog	110 zł
XVIII.16	Konsultacja specjalisty - pediatra z poradni metabolicznej	110 zł
XVIII.17	Pozostałe konsultacje w poradniach specjalistycznych IMiD	110 zł
XVIII.18	Konsultacja specjalisty - docent, profesor w poz.: XVIII.1 - XVIII.17	120 zł

XIX.	ZAKŁAD GENETYKI MEDYCZNEJ			
	Usługa*	Kod procedury	CENA	
XIX.1	Kariotyp w limfocytach	GEN-100	500 zł	
XIX.2	Kariotyp w amniocytach (badanie prenatalne)	GEN-101	995 zł	
XIX.3	Kariotyp w fibroblastach skóry i z trofoblastu	GEN-102	600 zł	
XIX.4	Hodowla fibroblastów skóry	GEN-103	241 zł	
XIX.5	Test subtelomerowy metodą MLPA	GEN-104	350 zł	
XIX.6	Test subtelomerowy metodą MLPA	z kariotypem	GEN-104A	850 zł
XIX.7	Diagnostyka zespołów mikrodelecji metodą FISH	z kariotypem	GEN-105	1 010 zł
XIX.7.1		bez kariotypu	GEN-106	568 zł
XIX.8	Diagnostyka strukturalnych aberracji chromosomowych metodą FISH	koszt 1 sondy centromerowej	GEN-107A	485 zł
XIX.9		koszt 1 sondy malującej	GEN-107B	445 zł
XIX.10		koszt 1 sondy locus specyficznej	GEN-107C	545 zł
XIX.11		koszt 1 sondy subtelomerowej	GEN-107D	445 zł
XIX.12			GEN-107E	476 zł
XIX.13	Prenatalna diagnostyka zespołów mikrodelecji metodą FISH	z kariotypem	GEN-120	1 453 zł
XIX.14	Diagnostyka strukturalnych aberracji chromosomowych metodą CGH	GEN-121	1 635 zł	
XIX.15	Badanie diagnostyczne wybranych zespołów mikrodelecyjnych metodą MLPA	Kitem P245-A2 zespoły delecji: 1p36; 2p16; 3q29; 9q22.3; 15q24; 17q21; 22q13 (Phelan-Mcdermid) oraz 5p15(Cr idu chat); 22q11 (DiGeorgea); 10p15 (DiGeorgea region 2); 8q (Langer-Giediona); 17p (Millera-Diekera); Mikrodelecji NF1; Pradera-Willego/Angelmana;	GEN-122	390 zł

* Prenatalne badanie cytogenetyczne może być wykonane tylko po uzgodnieniu z laboratorium terminu badania i przesłaniu próbki płynu owodniowego wraz z wypełnionym formularzem skierowania na badanie. Próbki krwi na badanie kariotypu mogą być przesyłane bez uzgodnienia terminu badania ale tylko w poniedziałki i wtorki do godziny 13.00. Pozostałe, wymienione w cenniku badania cytogenetyczne wymagają uzgodnienia terminu badania oraz skierowania od lekarza- genetyka klinicznego. Skierowanie musi zawierać szczegółowe uzasadnienie konieczności wykonania badania (opis kliniczny pacjenta) oraz pełne dane lekarza kierującego na badanie do ewentualnej konsultacji uzyskanego wyniku badania.

ZAKŁAD GENETYKI MEDYCZNEJ (badania postnatalne)

jednostka chorobowa	rodzaj badania		zakres analizy	CENA	
XIX.16	Niepłodność męska	GEN1AE	z izolacją DNA	delF508 (CFTR)	170 zł
XIX.17		GEN1A	bez izolacji DNA	sekwencjonowanie eksonu 10	120 zł
XIX.18		GEN1BE	z izolacją DNA	gen CFTR: sekwencjonowanie eksonów: 4, 7, 9-11 + del2,3	370 zł
XIX.19		GEN1B	bez izolacji DNA		320 zł
XIX.20		GEN1DE	z izolacją DNA	analiza 6 loci w regionie AZF (chromosom Y)	300 zł
XIX.21		GEN1D	bez izolacji DNA		250 zł

XIX.22	M u k o w i s c y d o z a	GEN2AE	z izolacją DNA	delF508	170 zł	
XIX.23		GEN2A	bez izolacji DNA	(sekwencjonowanie eksonu 10)	120 zł	
XIX.24		GEN2BE	z izolacją DNA	delF508	300 zł	
XIX.25		GEN2B	bez izolacji DNA	(sekwencjonowanie eksonu 10) + del2,3	250 zł	
XIX.30		GEN2FE	z izolacją DNA	sekw. 27 eksonów. + del2,3 +	3 000 zł	
XIX.31		GEN2F	bez izolacji DNA	3849+10kbC>T	2 950 zł	
XIX.32		GEN2HE	z izolacją DNA	16 mutacji występujących w	600 zł	
XIX.33		GEN2H	bez izolacji DNA	Polsce najczęściej, łączone około 505 znanych mutacji	550 zł	
XIX.39.1		GEN2JE	z izolacją DNA	test MLPA - CFTR	350 zł	
XIX.39.2		GEN2J	bez izolacji DNA	test MLPA - CFTR	300 zł	
XIX.40		Zapalenie trzustki	GEN3AE	z izolacją DNA	gen CFTR (sekw. eksonu 10) + del2,3;	490 zł
XIX.41			GEN3A	bez izolacji DNA	gen PRESS1 (sekw. eksonów 2 i 3); gen SPINK1 (sekw. eksonu 3)	440 zł
XIX.42	GEN3BE		z izolacją DNA	gen CFTR (sekw. eksonów. 9-11) + del2,3; gen;	800 zł	
XIX.43	GEN3B		bez izolacji DNA	PRESS1 (sekw. eksonów 2, 3); gen SPINK1 (sekw. eksonu 3)	750 zł	
XIX.44	Zespół FraX (FMR1)	GEN4AE	z izolacją DNA	badanie przesiewowe	200 zł	
XIX.45		GEN4A	bez izolacji DNA	badanie przesiewowe	150 zł	
XIX.46		GEN4BE	z izolacją DNA	hybrydyzacja	650 zł	
XIX.47		GEN4B	bez izolacji DNA	hybrydyzacja	600 zł	
XIX.48	Głuchota DFNB (GJB2)	GEN5E	z izolacją DNA	sekwencjonowanie eksonu 2 +	250 zł	
XIX.49		GEN5	bez izolacji DNA	IVS1+1G>A	200 zł	
XIX.50	Rdzeniowy zanik mięśni (SMN1)	GEN6AE	z izolacją DNA	analiza delekcji eksonu 7	320 zł	
XIX.51		GEN6A	bez izolacji DNA	analiza delekcji eksonu 7	270 zł	
XIX.51.1		GEN6BE	z izolacją DNA	test MLPA - SMN1 (badanie nosicielstwa)	600 zł	
XIX.51.2		GEN6B	bez izolacji DNA	test MLPA - SMN1 (badanie nosicielstwa)	550 zł	
XIX.52	Ataksja Friedreicha (FRDA)	GEN7AE	z izolacją DNA	identyfikacja mutacji dynamicznej	500 zł	
XIX.53		GEN7A	bez izolacji DNA	identyfikacja mutacji dynamicznej	450 zł	
XIX.54	Zespół Prader-Willi	GEN8AE	z izolacją DNA	test metylacji	360 zł	
XIX.55		GEN8A	bez izolacji DNA	test metylacji	310 zł	
XIX.56		GEN8BE	z izolacją DNA	analiza mikrosatelitów (chromosom 15q)	900 zł	
XIX.57		GEN8B	bez izolacji DNA	analiza mikrosatelitów (chromosom 15q)	850 zł	
XIX.58		GEN8CE	z izolacją DNA	test MS-MLPA	900 zł	
XIX.59		GEN8C	bez izolacji DNA	test MS-MLPA	850 zł	

XIX.60	Zespół Angelmana	GEN9AE	z izolacją DNA	test metylacji	360 zł	
XIX.61		GEN9A	bez izolacji DNA		310 zł	
XIX.62		GEN9BE	z izolacją DNA	analiza mikrosatelitów (chromosom 15q)	900 zł	
XIX.63		GEN9B	bez izolacji DNA		850 zł	
XIX.64		GEN9CE	z izolacją DNA	test MS-MLPA	900 zł	
XIX.65		GEN9C	bez izolacji DNA		850 zł	
XIX.66		GEN9DE	z izolacją DNA	test MLPA – MECP2	600 zł	
XIX.67		GEN9D	bez izolacji DNA		550 zł	
XIX.68		GEN9FE	z izolacją DNA	test MLPA-CDKL5	600 zł	
XIX.69		GEN9F	bez izolacji DNA		550 zł	
XIX.70		GEN9GE	z izolacją DNA	gen UBE3A: sekwencjonowanie eksonów: 7-16	1 000 zł	
XIX.71		GEN9G	bez izolacji DNA		950 zł	
XIX.72		Fenyloketonuria (PAH)	GEN11AE	z izolacją DNA	mutacja R408W (sekwencjonowanie eksonu 12)	250 zł
XIX.73			GEN11A	bez izolacji DNA		200 zł
XIX.74	GEN11BE		z izolacją DNA	4 mutacje: R408W, IVS10, IVS12, R158Q (sekwencjonowanie eksonów 5,10,12)	350 zł	
XIX.75	GEN11B		bez izolacji DNA		300 zł	
XIX.75.1	GEN11CE		z izolacją DNA	sekwencjonowanie 12 eksonów	1 500 zł	
XIX.75.2	GEN11C		bez izolacji DNA		1 450 zł	
XIX.76	Wada cewy nerwowej (MTHFR)	GEN12AE	z izolacją DNA	2 polimorfizmy: A1298C, C677T	270 zł	
XIX.77		GEN12A	bez izolacji DNA		220 zł	
XIX.78	Hemachromatoza (HFE)	GEN14AE	z izolacją DNA	2 mutacje w genie HFE: C282Y i H63D	270 zł	
XIX.79		GEN14A	bez izolacji DNA		220 zł	
XIX.80	Izolacja DNA	GEN13			50 zł	
XIX.81	Dystonia torsyjna (DYT1)	GEN17AE	z izolacją DNA	mutacja w genie DYT1 sekwencjonowanie eksonu 5	200 zł	
XIX.82		GEN17A	bez izolacji DNA		150 zł	
XIX.83	Zespół Noonan	GEN19AE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu PTPN11 bad. podstawowe (eksony 2-4,7,8,12,13)	500 zł	
XIX.84		GEN19A	bez izolacji DNA		450 zł	
XIX.85		GEN19BE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu PTPN11 bad. rozszerzone (eksony 1,5,6,9-11,14,15)	450 zł	
XIX.86		GEN19B	bez izolacji DNA		400 zł	
XIX.87		GEN19CE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu SOS1 bad. podstawowe (eksony 4,5,7-9,11-15,17)	1 500 zł	
XIX.88		GEN19C	bez izolacji DNA		1 450 zł	
XIX.89		GEN19DE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu SOS1 bad. rozszerzone (eksony 2,3,6,10,16,18-24)	1 500 zł	
XIX.90		GEN19D	bez izolacji DNA		1 450 zł	
XIX.91		GEN19EE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu RAF1 bad. podstawowe (eksony 7,12,14,17)	350 zł	
XIX.92		GEN19E	bez izolacji DNA		300 zł	
XIX.93		GEN19FE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu RAF1 bad. rozszerzone (eksony 1-6,8-11,13,15,16)	1 500 zł	
XIX.94		GEN19F	bez izolacji DNA		1 450 zł	
XIX.95		GEN19GE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu KRAS (eksony 1-6)	600 zł	
XIX.96		GEN19G	bez izolacji DNA		550 zł	

XIX.97	Ocena zanieczyszczenia materiału biologicznego płodu (DNA) materiałem matczynym w diagnostyce prenatalnej	GEN20	n.d.	n.d.	750 zł
XIX.98	Niepełnosprawność intelektualna	GEN21AE	z izolacją DNA	sekwencjonowanie genu ARX	1 000 zł
XIX.99		GEN21A	bez izolacji DNA		950 zł
XIX.100		GEN21BE	z izolacją DNA	najczęstsze mutacje w genie ARX	300 zł
XIX.101		GEN21B	bez izolacji DNA		250 zł
XIX.102		GEN21CE	z izolacją DNA	test MLPA-MECP2	600 zł
XIX.103		GEN21C	bez izolacji DNA		550 zł
XIX.104		GEN21DE	z izolacją DNA	test MLPA-MRX (14 genów)	600 zł
XIX.105		GEN21D	bez izolacji DNA		550 zł
XIX.106		Analiza nosicielstwa dowolnej (pojedynczej) mutacji znajdującej się w ofercie	GEN23AE	z izolacją DNA	
XIX.107	GEN23A		bez izolacji DNA	250 zł	
XIX.108	Galaktozemia (GALT)		z izolacją DNA	Q188R, K285N sekwencjonowane eksony 6-9 (bad. podstawowe)	300 zł
XIX.109		GEN24A	bez izolacji DNA		250 zł
XIX.110		GEN24BE	z izolacją DNA	pozostałe eksony (bad. rozszerzone)	400 zł
XIX.111		GEN24B	bez izolacji DNA		350 zł
XIX.112	Dowolna procedura	GEN16	z izolacją lub bez izolacji DNA		cena do uzgodnienia *
XIX.113	Diagnostyka prenatalna (dotyczy diagnostyki mukowiscydozy i rdzeniowego zaniku mięśni SMN1)				cena danego badania x 2
XIX.114	Badanie - "cito"				cena danego badania + 30%

* cenę należy uzgodnić telefonicznie w Zakładzie Genetyki Medycznej IMiD.

XX.	INNE USŁUGI	
	Usługa	CENA
XX.2	Zwrot kosztów pobytu osoby towarzyszącej	
XX.2.1	Doba za 1 osobę	20 zł
XX.2.2	Opłata ryczałtowa dla 1 osoby za tydzień	100 zł
XX.3	Dodatkowa dokumentacja	
XX.3.1	Jedna strona kopii dokumentacji medycznej	0,80 zł
XX.3.2	Dodatkowe zdjęcie MR,CT,RTG (1 klisza) format duży	20 zł
XX.3.3	Dodatkowe zdjęcie MR,CT,RTG (1klisza) format mały	12 zł
XX.3.4	CD płyta - dodatkowy nośnik (całe badanie MR, CT, RTG)	8 zł

XXI.	ZAKŁAD USPRAWNIEŃ LECZNICZEGO	
	Usługa	CENA
XXI.1	Elektroterapia	15 zł
XXI.2	Prądy Interferencyjne	15 zł
XXI.3	Elektrostymulacja	15 zł
XXI.4	Tonoliza	15 zł
XXI.5	Pole magnetyczne impulsowe (magnetronik)	10 zł
XXI.6	Laser	15 zł
XXI.7	Aquawibron	10 zł
XXI.8	Bioptron	15 zł
XXI.9	Ultradźwięki	20 zł
XXI.10	Kinesiotaping	10 zł
XXI.11	Sollux z lampą kwarcową	10 zł
XXI.12	Inhalacje	15 zł
XXI.13	Spirometria	50 zł