

| Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc<br>Lp. i Chorób Płuc<br>Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Instytut Gruźlicy Chorób Płuc w Warszawie dla osób nieposiadających prawa do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych |   | Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego (zarządzenie nr 29/2021 z dn. 20.12.2021 r.) |  |
|--|---|---|--|
| 1  | Nazwa badania/zabiegu   | Cena w PLN  |  |
| 2  | Konsultacja specjalistyczna   | 300   |  |
| 3  | Spirometria   | 75  |  |
| 4  | Spirometria + próba rozkurczowa   | 95  |  |
| 5  | Mechanika oddychania  | 240   |  |
| 6  | 1. badanie maksymalnych przepływów w drogach oddechowych  | 73  |  |
| 7  | 2. badanie oporu i pojemności płucnych met. kabinową (pletyzmografia)   | 83  |  |
| 8  | 3. badanie zdolności dyfuzyjnej płuc  | 84  | za jedną wykonaną próbę  |
| 9  | Badanie przepływów w drogach oddechowych po leku rozkurczowym   | 95  |  |
| 10   | BRONCHOLOGIA  |   |  |
| 11   | Bronchoskopia   | 600   |  |
| 12   | PATOLOGIA   |   | Najczęstszy sposób opracowania materiału (z jednego miejsca pobrania)/=jednostka rozliczeniowa |
| 13   | Badania histologiczne (opracowanie materiału ocena makroskopowa oraz ocena mikroskopowa w barwieniu HE), ustalenie rozpoznania w formie pisemnej  |   |  |
| 14   | Materiał mały (biopsja chirurgiczna, oligobiopsja endoskopowa, biopsja gruboigłowa) - z jednego miejsca pobrania  | 180   | 1-3 bloczki  |
| 15   | Materiał wieloblokowy nieonkologiczny i onkologiczny (np. biopsja otwarta płuca lub VATS w chorobach śródmiąższowych, resekcja przerzutów, ropniaki opłucnej, grasicca miastenična, wole guzowate tarczycy)   | 330   | do 4-10 bloczków   |
| 16   | Materiał duży, onkologiczny (np. pierwotne nowotwory płuca, przełyku, wpustu żołądka, guzy śródpiersia i opłucnej)  | 660   | >10 bloczków   |
| 17   | Badanie śródoperacyjne* - z jednego miejsca pobrania<br>*UWAGA - po badaniu śródoperacyjnym ZAWSZE NASTĘPUJE drugi etap - badanie rutynowe z bloczków barafinowych (= "Materiał mały").<br>Pozostały materiał pooperacyjny, który nie był badany śródoperacyjnie jest opracowywany w zależności od rodzaju jako: "Materiał wieloblokowy" lub "Materiał duży, onkologiczny". | 300   | 2 preparaty odfitkowe + 2 skrawki mrożone  |
| 18   | Badania cytologiczne - cytologia aspiracyjna* i złuszczeniowa** z jednego miejsca pobrania (opracowanie materiału oraz ocena mikroskopowa w barwieniu HE, ustalenie rozpoznania w formie pisemnej; cena nie obejmuje pobrania materiału)  |   |  |
| 19   | rozmary nadesłane na szkiełkach podstawowych  | 96  | do 2 rozmazów  |
| 20   | cytobłoczek   | 110   | 1 sztuka   |
| 21   | rozmary z cytowirówki (dotyczy tylko płynów z jam ciała)  | 115   | do 2 rozmazów  |
| 22   | wykonanie nakłucia pod kontrolą USG przez lekarza patomorfologa (za jedno miejsce pobrania)   | 240   | 1 wykonanie (pobranie rozmazów i materiału do cytobłoczka)                                     |
| 23   | *cytologia aspiracyjna:   |   |  |
| 24   | EBUS-TBNA lub EUS-FNA biopsja cienkoigłowa przezoskrzelowa lub przezprzełykową pod kontrolą USG   | 215   | 2 rozmazy + cytobłoczek  |
| 25   |   | 150   | cytobłoczek  |
| 26   | TTNA - biopsja cienkoigłowa przez ścianę kłp pod kontrolą CT  | 215   | 2 rozmazy + cytobłoczek  |
| 27   |   | 150   | cytobłoczek  |
| 28   | USG-FNA - biopsja cienkoigłowa drobnych narządów (węzłów chłonnych obwodowych, tarczycy, ściany kłp, zmian podskórnych itp.) pod kontrolą USG   | 215   | 2 rozmazy + cytobłoczek  |
| 29   |   | 150   | cytobłoczek  |
| 30   | plwocina  | 110   | cytobłoczek  |
| 31   | wydzielina oskrzelowa, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (bez oceny odsetka komórek)   | 110   | cytobłoczek  |
| 32   | biopsja szczoteczkowa   | 215   | 2 rozmazy + cytobłoczek  |
| 33   | płyny z jam ciała   | 235   | 2 rozmazy z cytowirówki + cytobłoczek  |
| 34   | Badania dodatkowe   |   |  |
| 35   | badania histochemiczne (cena obejmuje wykonanie barwienia oraz ocenę mikroskopową)  |   |  |
| 36   | Barwienie dodatkowe-zrąb łączno-tkankowy metodą Elastic Van Gieson (EvG)  |   |  |
| 37   | Barwienia dodatkowe- barwienie siateczka  |   |  |
| 38   | Barwienie dodatkowe śluzu mucykarminem  |   |  |
| 39   | Barwienie dodatkowe prątków met. Zeihl-Neelsen'a  |   |  |
| 40   | Barwienie dodatkowe wielocukrów PAS + błękit alcjanu  |   |  |
| 41   | Barwienie dodatkowe wielocukrów PAS + diastaza  |   |  |
| 42   | Barwienie dodatkowe amyloidu - Saturn rot   |   |  |
| 43   | Barwienie dodatkowe trójbbarwne met. Massona  |   |  |
| 44   | Barwienie dodatkowe met. Grocott  |   |  |
| 45   | Barwienie dodatkowe - hemosyderyna  |   |  |
| 46   | Barwienie dodatkowe - met. Giemsa   |   |  |
| 47   | Badanie histochemiczne i ocena materiału przygotowanego z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL)  |   |  |
| 48   | badania immunohistochemiczne (1 marker/przeciwcało) (cena obejmuje kwalifikację do badania, wybór materiału, wykonanie barwienia oraz ocenę mikroskopową)   | 115   | 1 test   |
| 49   | barwienie wirusa Epstein (EBER) lub wirusa HPV w materiale tkankowym metodą hybrydacji in situ (ISH)  | 300   |  |
| 50   | PREDYKCYJNE TESTY IMMUNOHISTOCHEMICZNE  |   | 1 test   |
| 51   | ocena ekspresji białka ALK z przeciwciałem D5F3 - przygotowanie materiału i ocena mikroskopowa, ustalenie rozpoznania   | 350   |  |
| 52   | ocena ekspresji białka PD-L1 z przeciwciałem SP263 - przygotowanie materiału i ocena mikroskopowa, ustalenie rozpoznania  | 550   |  |

6



| Lp. | Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc<br>Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Instytut Gruźlicy Chorób Płuc w Warszawie dla osób nieposiadających prawa do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych | Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego (zarządzenie nr 29/2021 z dn. 20.12.2021 r.) |  |
|-----|---|---|--|
| 53  | KONSULTACJE NADESŁANYCH PREPARATÓW  |   |  |
| 54  | Ocena nadesłanych preparatów mikroskopowych (histologicznych, cytologicznych) bez konieczności wykonywania badań dodatkowych  |   |  |
| 55  | termin standard*<br>od 4 - 6 tygodni w zależności od konieczności wykonania badań dodatkowych i stopnia trudności materiału   | 700   | 1 przypadek diagnostyczny (niezależnie od liczby preparatów) |
| 56  | termin CITO**<br>7 dni roboczych, od dnia zarejestrowania badania w Zakładzie   | 900   | 1 przypadek diagnostyczny (niezależnie od liczby preparatów) |
| 57  | Ocena nadesłanych preparatów mikroskopowych (histologicznych, cytologicznych) z koniecznością wykonywania badań dodatkowych   |   |  |
| 58  | termin standard*<br>od 4 - 6 tygodni w zależności od konieczności wykonania badań dodatkowych i stopnia trudności materiału   | 900<br>+ cena jednostkowa każdego wykonanego badania wg cennika                           | 1 przypadek diagnostyczny (niezależnie od liczby preparatów) |
| 59  | termin CITO**<br>7 dni roboczych, od dnia zarejestrowania badania w Zakładzie   | 700<br>+ cena jednostkowa każdego wykonanego badania wg cennika                           | 1 przypadek diagnostyczny (niezależnie od liczby preparatów) |
| 60  | Wykonanie bloczka parafinowego  | 75  |  |
| 61  | Wykonanie rozmazu cytologicznego z oceną mikroskopową   | 95  |  |
| 62  | Wykonanie preparatu i zabarwienie HE z nadesłanego bloczka parafinowego   | 15  |  |
| 63  | MIKOLOGIA   |   |  |
| 64  | Posiew materiałów klinicznych w kier. grzybów   | 130   |  |
| 65  | Posiew w kierunku dermatofitów - preparat bezpośredni + posiew:   |   |  |
| 66  | jedno miejsce pobrania  | 80  |  |
| 67  | kolejne miejsce pobrania  | 40  |  |
| 68  | Oznaczanie lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych (na prośbę lekarza)   | 40  |  |
| 69  | Oznaczenie wrażliwości na leki  | 130   |  |
| 70  | Oznaczenie grzybów  |   |  |
| 71  | Identyfikacja zestawem API ID 32C   | 190   |  |
| 72  | Identyfikacja innych grzybów  | 330   |  |
| 73  | Oznaczenie antygenów krążących  |   |  |
| 74  | Aspergillus met. ELISA (PLATELIA ASPERGILLUS)   | 160   |  |
| 75  | Candida met. ELISA (PLATELIA CANDIDA)   | 150   |  |
| 76  | Cryptococcus neoformans   | 160   |  |
| 77  | Oznaczenie przeciwciał - metoda immunoenzymatyczna (ELISA)  |   |  |
| 78  | Aspergillus IgG   | 160   |  |
| 79  | Candida   | 160   |  |
| 80  | Oznaczenie przeciwciał - odczyn precypitacyjny:   |   |  |
| 81  | W pylicach płuc ("choroba hodowców ptaków" i "płuco farмера")   | 120   |  |
| 82  | Odczyn precypitacyjny w chorobie "hodowców ptaków"  | 80  |  |
| 83  | Odczyn precypitacyjny w chorobie "płuco farmera"  | 80  |  |
| 84  | Wykrywanie materiału genetycznego   |   |  |
| 85  | Wykrywanie DNA Candida we krwi i innych płynach ustrojowych met. PCR  | 300   |  |
| 86  | Wykrywanie DNA Aspergillus we krwi i innych płynach ustrojowych met. PCR  | 300   |  |
| 87  | MIKROBIOLOGIA OGÓLNA  |   |  |
| 88  | Bakteriologiczne badanie płwociny (posiew, identyfikacja i antybiogram)   | 65  |  |
| 89  | Bakteriologiczne badanie moczu (posiew, identyfikacja i antybiogram)  | 65  |  |
| 90  | Wymazy: gardło, ucho, nos, oko (posiew, identyfikacja i antybiogram)  | 65  |  |
| 91  | Wymaz z rany: posiew tlenowy, posiew beztlenowy (identyfikacja i antybiogram)   | 65  |  |
| 92  | Bakteriologiczne badanie krwi (identyfikacja i antybiogram)   | 120   |  |
| 93  | DIAGNOSTYKA GRUŻLICY  |   |  |
| 94  | Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy i mykobakteriozy   | 150   |  |
| 95  | Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy z badaniem genetycznym   | 400   |  |
| 96  | Badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy z badaniem genetycznym (CITO)  | 450   |  |
| 97  | T-SPOT.TB - test IGRA, wykrywający latentne zakażenie prątkiem gruźlicy   | 200   |  |
| 98  | QuantIFERON - TB - test IGRA, wykrywający latentne zakażenie prątkiem gruźlicy  | 200   |  |
| 99  | Identyfikacja prątków metodą molekularną  | 160   |  |
| 100 | Identyfikacja podtypów M.kansasii   | 350   |  |
| 101 | Molekularne dochodzenie epidemiologiczne  | 400   |  |
| 102 | Oznaczenie biodostępności rifampicyny w surowicy  | 200   |  |
| 103 | Oznaczenie biodostępności izoniazydu w surowicy   | 200   |  |
| 104 | Oznaczenie biodostępności etambutolu w surowicy   | 200   |  |
| 105 | Oznaczenie lekooporności prątków gruźlicy na pożywkach płynnych na SM, INH, RMP, EMB  | 220   |  |
| 106 | Oznaczenie lekooporności prątków gruźlicy na pożywkach płynnych na PZA  | 100   |  |
| 107 | Oznaczenie lekooporności prątków gruźlicy na pożywkach płynnych na jeden lek (dodatkowe stężenie)   | 130   |  |
| 108 | Oznaczenie lekooporności prątków gruźlicy na pożywkach płynnych na leki dodatkowe   | 580   |  |
| 109 | Wykrywanie oporności typu MDR metodą molekularną  | 250   |  |
| 110 | Wykrywanie oporności typu XDR metodą molekularną  | 250   |  |
| 111 | Wykrywanie materiału genetycznego M.tbc w bloczku parafinowym   | 400   |  |
| 112 | Oznaczenie poziomu deaminazy adenozynej   | 150   |  |
| 113 | Określenie lekooporności dla prątków atypowych  | 300   |  |

| Lp. | Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc<br>Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych<br>przez Instytut Gruźlicy Chorób Płuc w Warszawie<br>dla osób nieposiadających prawa do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych                 | Załącznik nr 3 do<br>Regulaminu<br>Organizacyjnego<br>(zarządzenie nr<br>29/2021 z dn.<br>20.12.2021 r.) |  |
|-----|---|--|--|
| 114 | POŻYWKI   |  |  |
| 115 | Ocena pożywki L-J z lekami  | 900  |  |
| 116 | Ocena żywności pożywki L-J  | 1200   |  |
| 117 | ZAKŁAD GENETYKI I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ  |  |  |
| 118 | Diagnostyka molekularna raka płuca  |  |  |
| 119 | Oznaczenie mutacji w eksonach 18-21 genu <i>EGFR</i> , met. real-time PCR   | 640  |  |
| 120 | Oznaczenie mutacji w eksonach 18-21 genu <i>EGFR</i> w pozakomórkowym DNA (cfDNA) w osoczu, met. real-time PCR  | 640  |  |
| 121 | w osoczu, met. real-time PCR  |  |  |
| 122 | Wykrywanie mutacji oporności T790M w eksonie 20 genu <i>EGFR</i> , met. real-time PCR   | 640  |  |
| 123 | Wykrywanie rearanżacji genu <i>ALK</i> metodą FISH  | 1200   |  |
| 124 | Wykrywanie rearanżacji genu <i>ROS1</i> metodą FISH   | 550  |  |
| 125 | Diagnostyka wrodzonego niedoboru alfa-1 antytrypsyny (AATD)   |  |  |
| 126 | Alfa-1 antytrypsyny (AAT) - stężenie  | 40   |  |
| 127 | Diagnostyka wrodzonego niedoboru alfa-1 antytrypsyny – fenotypowanie i genotypowanie  | 350  |  |
| 128 | Diagnostyka infekcji układu oddechowego   |  |  |
| 129 | Szybkie wykrywanie i identyfikacja wirusa grypy typu A, typu B oraz wirusa RSV, met. Real time-RT PCR   | 380  |  |
| 130 | Panel oddechowy - wykrywanie i identyfikacja 20 patogenów met. multiplex PCR<br>(wykaz patogenów dostępny w Zakładzie Genetyki i Immunologii Klinicznej)  | 790  |  |
| 131 | Pneumonia panel - wykrywanie i identyfikacja patogenów wywołujących zapalenie płuc i infekcje dolnych dróg oddechowych, met. multiplex PCR.<br>(wykaz patogenów dostępny w Zakładzie Genetyki i Immunologii Klinicznej) | 1000   |  |
| 132 | CMV - wykrywanie antygenu pp65 wirusa cytomegalii met. immunofluorescencji pośredniej   | 280  |  |
| 133 | CMV - wykrywanie sekwencji genu kodującego białko ppUL83 (pp65) wirusa cytomegalii met. real-time PCR   | 450  |  |
| 134 | <i>Pneumocystis jirovecii</i> - wykrywanie obecności oocyst <i>P. jirovecii</i> met. immunofluorescencji bezpośredniej  | 220  |  |
| 135 | <i>Pneumocystis jirovecii</i> - wykrywanie obecności materiału genetycznego <i>Pneumocystis jirovecii</i> met. real-time PCR  | 490  |  |
| 136 | Immunologiczna i cytologiczna ocena popłuczyn oskrzelowo - pęcherzykowych (BAL)   |  |  |
| 137 | Analiza cytologiczna i immunologiczna popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych   | 290  |  |
| 138 | Markery błonowe (CD)  | 110  |  |
| 139 | TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA  |  |  |
| 140 | CT głowy bez kontrastu  | 300  |  |
| 141 | CT głowy z kontrastem   | 500  |  |
| 142 | CT głowy z rekonstrukcją kości z kontrastem   | 320  |  |
| 143 | CT twarzo-czaszki, zatok, kręgosłupa, stawów, kości bez kontrastu   | 350  |  |
| 144 | CT twarzo-czaszki, kręgosłupa z rekonstrukcją kości z kontrastem  | 500  |  |
| 145 | CT szyi bez kontrastu   | 350  |  |
| 146 | CT szyi z kontrastem  | 500  |  |
| 147 | CT klatki piersiowej bez kontrastu  | 400  |  |
| 148 | CT klatki piersiowej z rekonstrukcją tchawicy   | 500  |  |
| 149 | CT klatki piersiowej z rekonstrukcją kości lub naczyń   | 600  |  |
| 150 | CT klatki piersiowej z kontrastem - jednofazowa   | 550  |  |
| 151 | CT klatki piersiowej z kontrastem - dwufazowa   | 650  |  |
| 152 | CT klatki piersiowej - HRCT płuc  | 500  |  |
| 153 | CT klatki piersiowej - zator t. płucnej   | 650  |  |



| Lp. | Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc<br>Cennik świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Instytut Gruźlicy Chorób Płuc w Warszawie dla osób nieposiadających prawa do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych | Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego (zarządzenie nr 29/2021 z dn. 20.12.2021 r.) |  |
|-----|---|---|--|
| 154 | CT jamy brzusznej - nadnercza bez kontrastu   | 300   |  |
| 155 | CT jamy brzusznej - nadnercza z kontrastem  | 500   |  |
| 156 | CT jamy brzusznej z kontrastem  | 650   |  |
| 157 | CT jamy brzusznej z rekonstrukcją naczyń z kontrastem   | 700   |  |
| 158 | CT miednicy małej z kontrastem  | 500   |  |
| 159 | CT miednicy małej z rekonstrukcją kości z kontrastem  | 600   |  |
| 160 | CT jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem   | 700   |  |
| 161 | CT jamy brzusznej i miednicy małej z rekonstrukcją naczyń z kontrastem  | 800   |  |
| 162 | USG   |   |  |
| 163 | USG jamy brzusznej; nerek + pęcherza moczowego  | 150   |  |
| 164 | USG miednicy małej; gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne) + zaleganie moczu   | 150   |  |
| 165 | USG tarczycy  | 150   |  |
| 166 | USG opłucnej  | 150   |  |
| 167 | USG węzłów chłonnych  | 150   |  |
| 168 | RTG   |   |  |
| 169 | RTG klatki piersiowej przeglądowe PA /cyfrowe/  | 100   |  |
| 170 | RTG klatki piersiowej przeglądowe PA + bok /cyfrowe/  | 100   |  |
| 171 | REZONANS MAGNETYCZNY  |   |  |
| 172 | MR głowy -mózg  | 550   |  |
| 173 | MR głowy -mózg z kontrastem   | 700   |  |
| 174 | MR głowy - angio  | 550   |  |
| 175 | MR przysadki  | 550   |  |
| 176 | MR przysadki z kontrastem   | 700   |  |
| 177 | MR oczodołów  | 550   |  |
| 178 | MR oczodołów z kontrastem   | 700   |  |
| 179 | MR twarzo-czaszki   | 550   |  |
| 180 | MR twarzo-czaszki z kontrastem  | 700   |  |
| 181 | MR szyi   | 550   |  |
| 182 | MR szyi z kontrastem  | 700   |  |
| 183 | MR kręgosłupa szyjnego  | 550   |  |
| 184 | MR kręgosłupa szyjnego z kontrastem   | 700   |  |
| 185 | MR kręgosłupa piersiowego   | 550   |  |
| 186 | MR kręgosłupa piersiowego z kontrastem  | 700   |  |
| 187 | MR kręgosłupa lędźwiowego   | 550   |  |
| 188 | MR kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem  | 700   |  |
| 189 | MR klatki piersiowej  | 650   |  |
| 190 | MR klatki piersiowej z kontrastem   | 800   |  |
| 191 | MR jamy brzusznej   | 650   |  |
| 192 | MR jamy brzusznej z kontrastem  | 800   |  |
| 193 | MR nadnerczy  | 550   |  |
| 194 | MR nadnerczy z kontrastem   | 700   |  |
| 195 | MR stawu biodrowego   | 550   |  |
| 196 | MR stawu biodrowego z kontrastem  | 700   |  |
| 197 | MR stawu kolanowego   | 550   |  |
| 198 | MR stawu kolanowego z kontrastem  | 700   |  |
| 199 | MR stawu skokowego  | 550   |  |
| 200 | MR stawu skokowego z kontrastem   | 700   |  |
| 201 | MR ukł. mięśniowo-szkieletowego   | 550   |  |
| 202 | MR ukł. mięśniowo-szkieletowego z kontrastem  | 700   |  |
| 203 | Konsultacja badań radiologicznych   | 500   |  |
| 204 | INNE  |   |  |
| 205 | Przeciwciała IgG SARS CoV-2   | 100   |  |
| 206 | Przeciwciała IgM SARS CoV-2   | 80  |  |

DYREKTOR  
Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc

dr hab. n. med. Stefan Wośolowski