

UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE
Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
ul. Smoluchowskiego 17, 80-214 Gdańsk
tel. 58 584 40 10

UWAGA: Jeżeli badanie nie jest z zakresu opieki medycznej, służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, to cena badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%.

CENNIK USŁUG 2025
obowiązuje od 1 stycznia 2025 roku

| L.p. | Badanie | Uwagi | Cena PLN |
|------|---|-------|-------------------------------------|
| 1. | Badanie mikologiczne bezpośrednie | | 70,00 |
| 2. | Posiew w kierunku grzybicy | | 80,00 |
| 3. | Badanie mikologiczne pełne | | 130,00 |
| 4. | Badanie mikroskopowe włosa | | 80,00 |
| 5. | Trichogram włosowy | | 120,00 |
| 6. | Opracowanie owrzodzenia o powierzchni do 50 cm ² | | 250,00 |
| 7. | Opracowanie owrzodzenia o powierzchni powyżej 50 cm ² | | 300,00 |
| 8. | Zmiana opatrunku pooperacyjnego | | 80,00 |
| 9. | Zmiana opatrunku na owrzodzenia przewlekłe (nie obejmuje ceny opatrunku bandaży uciskowych): o powierzchni do 25 cm ² o powierzchni 25-100 cm ² o powierzchni 100-200 cm ² o powierzchni powyżej 200 cm ² | | 90,00 110,00 180,00 240,00 |
| 10. | Kompresjoterapia (nie obejmuje ceny bandaży uciskowych) | | 120,00 |
| 11. | Ostrzykiwanie bliznowców (nie obejmuje ceny leku) | | 250,00 |
| 12. | Łyżeczkowanie zmian skórnych do 5 zmian | | 300,00 |
| 13. | Łyżeczkowanie zmian skórnych od 6 do 10 zmian | | 450,00 |
| 14. | Łyżeczkowanie zmian skórnych powyżej 10 zmian | | 550,00 |
| 15. | Elektrokoagulacja pojedynczej zmiany skórnej | | 300,00 |
| 16. | Test płatkowy (do diagnostyki alergii kontaktowej – 30 alergenów) | | 450,00 |
| 17. | Test płatkowy (do diagnostyki alergii kontaktowej – 1 alergen) | | 45,00 |
| 18. | Test punktowy – zestaw standard | | 220,00 |
| 19. | Test punktowy – kolejny alergen | | 45,00 |
| 20. | Naświetlanie lampą LED | | 170,00 |
| 21. | Konsultacja lekarska – dermatologiczna ogólna/onkologiczna | | 300,00 |

| | | | |
|-----|--|--|-----------------------------|
| 22. | Wizyta kwalifikacyjna do zabiegu nier refundowanego wykonywanego w ramach komercyjnej Poradni Dermatologicznej | | 200,00 |
| 23. | Dermoskopia bez archiwacji zmian | | 300,00 |
| 24. | Dermoskopia z archiwizacją wideodermoskopową zmian wymagających obserwacji | | 500,00 |
| 25. | Porada dotycząca wypadania włosów (wywiad, wideotrichoskopia) | | 500,00 |
| 26. | Laserowe usunięcie zmiany laserem CO ₂ ze wskazań estetycznych w znieczuleniu miejscowym lub powierzchniowym (krem EMLA) | | 250,00 |
| 27. | Leczenie blizn laserem frakcyjnym – pojedyncza blizna o średnicy <5 cm | | 200,00 |
| 28. | Leczenie blizn laserem frakcyjnym – pojedyncza blizna o średnicy >5 cm | | 400,00 |
| 29. | Leczenie blizn laserem frakcyjnym – blizny potrądzikowe obejmujące jeden obszar anatomiczny | | 800,00 |
| 30. | Leczenie rozstępów laserem frakcyjnym – jedna okolica anatomiczna | | 800,00 |
| 31. | Pobranie wycinka do badania histopatologicznego ze skóry z założeniem szwów | | 350,00 (+ koszt badania) |
| 32. | Pobranie wycinka do badania histopatologicznego z błon śluzowych z założeniem szwów | | 450,00 (+ koszt badania) |
| 33. | Pobranie wycinka do badania immunopatologicznego ze skóry z założeniem szwów | | 350,00 (+ koszt badania) |
| 34. | Pobranie wycinka do badania immunopatologicznego z błon śluzowych z założeniem szwów | | 450,00 (+ koszt badania) |
| 35. | Wycięcie zmiany skórnej (tułów, kończyny) z badaniem histopatologicznym i założeniem szwów – zmiany niewielkie, bez konieczności wykonywania przeszczepu skóry/plastyki płatowej | | 500,00 |
| 36. | Wycięcie zmiany skórnej z badaniem histopatologicznym na twarzy/skalpie z założeniem szwów – zmiany niewielkie, bez konieczności wykonywania przeszczepu skóry/plastyki płatowej | | 700,00 |
| 37. | Bezpośrednie badanie immunopatologiczne wycinków skórnych (DIF) | | 250,00 |

.....
podpis kierownika komórki organizacyjnej

.....
podpis Z-cy Dyrektora Naczelnego
ds. Sprzedaży i Rozliczeń Usług Medycznych

.....
podpis Dyrektora Naczelnego