

### 4.3. REZONANS MAGNETYCZNY

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
2	88.900 + 88.977	RM głowy + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	800,00
3	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
4	88.901 + 88.977	RM głowy ze wzmocnieniem kontrastowym + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	900,00
5	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
6	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00
7	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
8	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00
9	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
10	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
11	88.913	Badanie czynnościowe mózgu - perfuzja	350,00
12	88.923	RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
13	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
14	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
15	88.931 + 88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego + RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	1 000,00
16	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
17	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
18	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
19	88.936 + 88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego + RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 200,00
20	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
21	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
22	88.94	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego	550,00
23	88.94.1	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	620,00
24	88.95	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty	500,00
25	88.95.1	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem	600,00
26	88.970	Spektroskopia – RM	500,00
27	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
28	88.972	RM twarzy	550,00
29	88.972 + 88.973	RM twarzy + RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	1 050,00
30	88.972.1 + 88.975	RM twarzy + RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150,00
31	88.972.1	Rezonans magnetyczny twarzy z kontrastem	650,00
32	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
33	88.974	RM oczodoły	550,00
34	88.974.1	Rezonans magnetyczny oczodoły z kontrastem	650,00
35	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
36	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00

37	88.976.2	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym z badaniem cholangiogr	800,00
38	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego -RM	500,00
39	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - RM	650,00
40	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem	1 200,00
41	88.924.1	RM klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem dynamicznie (piersi)	700,00
42	88.979.1	RM przysadki mózgowej dynamicznie	700,00
43	89.00 RM	Konsultacja RM	200,00
44	89.00 RM+TK	Konsultacja RM +TK	300,00