

4. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA**4.1. RADIOLOGIA**

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	87.094	RTG nosogardzieli bez kontrastu (1 projekcja)	25,00
2	87.164	Rtg zatok nosa (1 projekcja)	25,00
3	87.165	Rtg nosa (1 projekcja)	25,00
4	87.174	Rtg kości twarzy - inne (1 projekcja)	25,00
5	87.174	Rtg żuchwy (1 projekcja)	25,00
6	87.174	Rtg oczodołu (1 projekcja)	25,00
7	87.176	Rtg czaszki (p.a. i boczne) (2 projekcje)	40,00
8	87.221	Rtg kręgosłupa odcinka szyjnego - (2 projekcje)	45,00
9	87.231	Rtg kręgosłupa odcinka piersiowego - (2 projekcje)	50,00
10	87.241	Rtg kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - (2 projekcje)	50,00
11	87.29	Zdjęcie rtg kręgosłupa - inne (skolioza) (1 projekcja)	40,00
12	87.431	Rtg żeber (1 projekcja)	30,00
13	87.432	Rtg mostka (1 projekcja)	30,00
14	87.433	Rtg obojczyków (1 projekcja)	30,00
15	87.440	Rtg klatki piersiowej (1 projekcja)	35,00
16	87.440.1	RTG klatki piersiowej + bok (2 projekcje)	35,00
17	87.441	Zdjęcie rtg płuc - (bok)	35,00
18	87.51	Przezsokorna cholangiografia	150,00
19	87.62	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	120,00
20	87.63	Seriogram jelita cienkiego	150,00
21	87.64	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	140,00
22	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	200,0
23	87.77	Cystografia	150,00
24	87.83	Histerosalphingografia (kontrast cieniujący)	80,00
25	88.191	Rtg jamy brzusznej przeglądowe (1 projekcja)	40,00
26	88.21	Zdjęcie rtg kości barku i ramienia (2 projekcje)	40,00
27	88.22	Zdjęcie rtg kości łokcia/przedramienia (2 projekcje)	35,00
28	88.23	Zdjęcie rtg nadgarstka/dłoni (palec) (2 projekcje)	30,00
29	88.26	Zdjęcie rtg kości miednicy/biodra (1 projekcja)	40,00
30	88.26x2	Zdjęcie rtg kości miednicy/biodra+osiowe (2 projekcje)	55,00
31	88.27	Zdjęcie rtg uda/kolana/podudzia, rzepka (2 projekcje)	45,00
32	88.27x2	Zdjęcie rtg obu kolan	55,00
33	88.28	Zdjęcie rtg kostki/stopy (palce) (2 projekcje)	40,00
34	89.00 RTG	Konsultacja RTG	35,00

4.2. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	07.11	Przezsokorna igłowa biopsja nadnerczy pod TK	300,00
2	33.26	Przezsokorna igłowa biopsja płuca pod TK	300,00
3	34.25	Przezsokorna igłowa biopsja śródpiersia pod TK	300,00
4	50.11	Przezsokorna igłowa biopsja wątroby pod TK	300,00
5	52.11	Przezsokorna igłowa biopsja trzustki pod TK	300,00
6	55.231	Przezsokorna igłowa biopsja nerki pod TK	300,00
7	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	250,00
8	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00
9	87.031 + 87.033	TK głowy + angio TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00
10	87.033	TK tętnic głowy i szyi	550,00
11	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	250,00
12	87.034 + 87.036	TK twarzoczaszki + szyi bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
13	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00

14	87.035 + 87.037	TK twarzoczaszki + szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00
15	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	250,00
16	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
17	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00
18	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
19	87.410 + 88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
20	87.410 + 88.010 + 88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	800,00
21	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00
22	87.411 + 88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	820,00
23	87.411 + 88.012	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	820,00
24	87.411 + 88.011 + 88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1100,00
25	87.411+ 88.012+ 88.012	TK klatki piersiowej i TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	1100,00
26	87.413	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem z zakontrastowaniem doustnym przełyku	550,00
27	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	550,00
28	87.415+88.013	TK tętnic klatki piersiowej + TK tętnic jamy brzusznej z kontrastem	600,00
29	87.71	Komputerowa tomografia nerek	400,00
30	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
31	88.010+ 88.010	TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
32	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00
33	88.011+ 88.011	TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00
34	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00
35	88.012 +88.012	TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	820,00
36	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	650,00
37	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
38	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
39	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
40	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
41	88.381	TK tętnic kończyn	550,00
42	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
43	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
44	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
45	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
46	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
47	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
48	89.00 TK	Konsultacja TK	200,00

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

4.4. USG

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	80,00
2	88.714	USG naczyń szyi - doppler	100,00
3	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	50,00
4	88.717	USG ślinianek	60,00
5	88.732	USG piersi	80,00
6	88.734	USG jamy opłucnej	60,00
7	88.741	USG transrektalne	100,00
8	88.751	USG naczyń nerkowych - doppler	120,00
9	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	80,00
10	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	90,00
11	88.763	USG gruczołu krokowego	100,00
12	88.77	Diagnostyka ultrasonograficzna obwodowego układu naczyniowego	130,00
13	88.771	Badanie usg zakrzepicy żył głębokich	130,00
14	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	200,00
15	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	120,00
16	88.790	USG węzłów chłonnych	60,00
17	88.791	USG wielomiejscowe (zmiany skórne i blizny)	60,00
18	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	70,00
19	88.798	USG stawów - (badanie wykonywane u podwykonawcy)	144,00
20	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	95,00

4.5. MAMMOGRAFIA

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	87.37	Mammografia - inne (zdjęcie celowane)	45,00
2	87.371	Mammografia jednej piersi	65,00
3	87.372	Mammografia obu piersi	90,00
4	89.00 MM	Konsultacja MM	50,00

4.6. PRACOWNIA BIOPSI POD USG I BIOPSI STEREOTAKTYCZNEJ

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczycy, sutek, inne - do 2 guzków)*	240,00
2	06.111.1	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczycy, sutek, inne - powyżej 2 guzków)*	350,00
3	85.113	Przeziębna gruboigłowa biopsja piersi**	350,00
4	85.113.1	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG z pozostawieniem znacznika**	2100,00
5	85.131	Biopsja wspomagana próżnią pod kontrolą USG**	1800,00
6	85.132	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią bez pozostawienia znacznika**	1700,00

7	85.132.1	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią z pozostawieniem markera **	1850,00
8	85.19	Pozostawienie znacznika w piersi pod kontrolą USG	500,00
9	85.19.1	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą aparatu do biopsji stereotaktycznej	260,00
10	85.19.2	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą USG	400,00
<p>* w cenie zawarte badanie : kod 91.99 - barwienie histochemiczne bez oceny receptorów ** cena nie obejmuje wykonania badań histopatologicznych</p>			