

4. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA**4.1. RADIOLOGIA**

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	87.094	RTG nosogardzieli bez kontrastu (1 projekcja)	44,00
2	87.164	Rtg zatok nosa (1 projekcja)	45,00
3	87.165	Rtg nosa (1 projekcja)	44,00
4	87.174	Rtg kości twarzy - inne (1 projekcja)	44,00
5	87.174	Rtg żuchwy (1 projekcja)	44,00
6	87.174	Rtg oczodołu (1 projekcja)	44,00
7	87.176	Rtg czaszki (p.a. i boczne) (2 projekcje)	47,00
8	87.221	Rtg kręgosłupa odcinka szyjnego - (2 projekcje)	60,00
9	87.231	Rtg kręgosłupa odcinka piersiowego - (2 projekcje)	60,00
10	87.241	Rtg kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - (2 projekcje)	60,00
11	87.29	Zdjęcie rtg kręgosłupa - inne (1 projekcja - cały kręgosłup)	63,00
12	87.29	Zdjęcie rtg kręgosłupa - inne (2 projekcje - cały kręgosłup)	68,00
13	87.431	Rtg żeber (1 projekcja)	47,00
14	87.432	Rtg mostka (1 projekcja)	47,00
15	87.433	Rtg obojczyków (1 projekcja)	47,00
16	87.440	Rtg klatki piersiowej (1 projekcja)	53,00
17	87.440.1	RTG klatki piersiowej + bok (2 projekcje)	68,00
18	87.441	Zdjęcie rtg płuc - (bok)	53,00
19	87.51	Przezskórna cholangiografia	315,00
20	87.62	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	300,00
21	87.63	Seriogram jelita cienkiego	341,00
22	87.64	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	315,00
23	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	373,00
24	87.77	Cystografia	353,00
25	87.83	Histerosalphingografia (kontrast cieniujący)	158,00
26	88.191	Rtg jamy brzusznej przeglądowe (1 projekcja)	47,00
27	88.21	Zdjęcie rtg kości barku i ramienia (2 projekcje)	60,00
28	88.22	Zdjęcie rtg kości łokcia/przedramienia (2 projekcje)	58,00

29	88.23	Zdjęcie rtg nadgarstka/dłoni (palec) (2 projekcje)	58,00
30	88.26	Zdjęcie rtg kości miednicy/biodra (1 projekcja)	47,00
31	88.26x2	Zdjęcie rtg kości miednicy/biodra+osiowe (2 projekcje)	58,00
32	88.27	Zdjęcie rtg uda/kolana/podudzia, rzepka (2 projekcje)	60,00
33	88.27x2	Zdjęcie rtg obu kolan	74,00
34	88.28	Zdjęcie rtg kostki/stopy (palce) (2 projekcje)	74,00
35	89.00 RTG	Konsultacja RTG	210,00

4.2.TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	07.11	Przełskórna igłowa biopsja nadnerczy pod TK	315,00
2	33.26	Przełskórna igłowa biopsja płuca pod TK	315,00
3	34.25	Przełskórna igłowa biopsja śródpiersia pod TK	315,00
4	50.11	Przełskórna igłowa biopsja wątroby pod TK	315,00
5	52.11	Przełskórna igłowa biopsja trzustki pod TK	315,00
6	55.231	Przełskórna igłowa biopsja nerki pod TK	315,00
7	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	263,00
8	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	368,00
9	87.031 + 87.033	TK głowy + angio TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	788,00
10	87.033.	TK tętnic głowy	578,00
11	87.033	TK tętnic szyi	578,00
12	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	263,00
13	87.034 + 87.036	TK twarzoczaszki + szyi bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
14	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
15	87.035 + 87.037	TK twarzoczaszki + szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	788,00
16	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	263,00
17	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
18	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	368,00
19	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	315,00
20	87.410 + 88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
21	87.410 + 88.010 + 88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	788,00

22	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	473,00
23	87.411 + 88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840,00
24	87.411 + 88.012	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	840,00
25	87.411 + 88.011 + 88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1050,00
26	87.411+ 88.012+ 88.012	TK klatki piersiowej i TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	1050,00
27	87.413	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem z zakontrastowaniem doustnym przełyku	578,00
28	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	578,00
29	87.415+ 88.013	TK tętnic klatki piersiowej + TK tętnic jamy brzusznej z kontrastem	630,00
30	87.71	Komputerowa tomografia nerek	473,00
31	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	336,00
32	88.010+ 88.010	TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	578,00
33	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	473,00
34	88.011+ 88.011	TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	788,00
35	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	473,00
36	88.012 +88.012	TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	840,00
37	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	683,00
38	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	315,00
39	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
40	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	315,00
41	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
42	88.381	TK tętnic kończyn	578,00
43	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	315,00

44	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
45	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	315,00
46	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
47	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	315,00
48	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
49	89.00 TK	Konsultacja TK	210,00

4.3. REZONANS MAGNETYCZNY - zakres stosowany tylko wewnętrznie
(bez publikacji na stronie internetowej www.poliklinika.net)
przeznaczony dla pacjentów w stanach nagłych
- **NIEUBEZPIECZONYCH** - procedury ratujące życie

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
2	88.900 + 88.977	RM głowy + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	840,00
3	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	630,00
4	88.901 + 88.977	RM głowy ze wzmocnieniem kontrastowym + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	945,00
5	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	578,00
6	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	693,00
7	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	578,00
8	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	693,00
9	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
10	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	683,00
11	88.913	Badanie czynnościowe mózgu - perfuzja	840,00
12	88.923	RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
13	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	609,00
14	88.924.1	RM klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem dynamicznie (piersi)	735,00
15	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	525,00

16	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	1 050,00
17	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
18	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	525,00
19	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	609,00
20	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	1 260,00
21	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	609,00
22	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	609,00
23	88.94	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego	578,00
24	88.94.1	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	683,00
25	88.95	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty	525,00
26	88.95.1	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem	630,00
27	88.970	Spektroskopia – RM	525,00
28	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	578,00
29	88.972	RM twarzy	578,00
30	88.972 + 88.973	RM twarzy + RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	1 103,00
31	88.972.1 + 88.975	RM twarzy + RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 208,00
32	88.972.1	Rezonans magnetyczny twarzy z kontrastem	683,00
33	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	578,00
34	88.974	RM oczodoły	578,00
35	88.974.1	Rezonans magnetyczny oczodoły z kontrastem	683,00
36	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	683,00

37	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	683,00
38	88.976.2	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym z badaniem cholangiografia MR (MRCP)	840,00
39	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego -RM	525,00
40	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - RM	683,00
41	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym -RM (kontrast hepatotropowy)	1 260,00
42	88.979.1	RM przysadki mózgowej dynamicznie	735,00
43	89.00 RM	Konsultacja RM	294,00
44	89.00 RM+TK	Konsultacja RM +TK	420,00

4.4. USG

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	105,00
2	88.714	USG naczyń szyi - doppler	137,00
3	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	95,00
4	88.717	USG ślinianek	105,00
5	88.732	USG piersi	126,00
6	88.734	USG jamy opłucnej	95,00
7	88.741	USG transrektalne	158,00
8	88.751	USG naczyń nerkowych - doppler	158,00
9	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	105,00
10	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	116,00
11	88.763	USG gruczołu krokowego	95,00
12	88.764	USG transwaginalne	105,00
13	88.77	Diagnostyka ultrasonograficzna obwodowego układu naczyniowego	158,00
14	88.771	Badanie usg zakrzepicy żył głębokich	158,00
15	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	263,00
16	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	158,00
17	88.790	USG węzłów chłonnych	95,00
18	88.791	USG wielomiejscowe (zmiany skórne i blizny)	95,00
19	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	105,00
20	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	105,00

21	88.798	USG stawów - (badanie wykonywane u podwykonawcy)	158,00
22	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	105,00
4.5. MAMMOGRAFIA			
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	87.37	Mammografia - inne (zdjęcie celowane)	68,00
2	87.371	Mammografia jednej piersi	74,00
3	87.372	Mammografia obu piersi	95,00
4	89.00 MM	Konsultacja MM	210,00
4.6. PRACOWNIA BIOPSJI POD USG I BIOPSJI STEREOTAKTYCZNEJ			
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena brutto w zł
1	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczyca, sutek, inne - do 2 guzków)*	284,00
2	06.111.1	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczyca, sutek, inne - powyżej 2 guzków)*	378,00
3	85.113	Przeškórna gruboigłowa biopsja piersi **	368,00
4	85.113.1	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG z pozostawieniem znacznika **	2205,00
5	85.131	Biopsja wspomagana próżnią pod kontrolą USG **	1890,00
6	85.132	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią bez pozostawienia znacznika **	1785,00
7	85.132.1	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią z pozostawieniem markera **	1943,00
8	85.19	Pozostawienie znacznika w piersi pod kontrolą USG	525,00
9	85.19.1	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą aparatu do biopsji stereotaktycznej	273,00
10	85.19.2	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą USG	420,00
<p>* w cenie zawarte badanie : kod 91.99 - barwienie histochemiczne bez oceny receptorów ** cena nie obejmuje wykonania badań histopatologicznych</p>			