4. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

4.1. RADIOLOGIA

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	87.094	RTG nosogardzieli bez kontrastu (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
2	87.164	RTG zatok nosa (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
3	87.165	RTG nosa (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
4	87.174	RTG kości twarzy - inne (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
5	87.174	RTG żuchwy (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
6	87.174	RTG oczodołu (1 projekcja)	95,00	zw.	95,00
7	87.176	RTG czaszki (p.a. i boczne) (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
8	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
9	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
10	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
11	87.29	Zdjęcie RTG kręgosłupa - inne (1 projekcja - cały kręgosłup)	150,00	zw	150,00
12	87.29	Zdjęcie RTG kręgosłupa - inne (2 projekcje - cały kręgosłup)	200,00	zw	200,00
13	87.431	RTG żeber (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
14	87.432	RTG mostka (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
15	87.433	RTG obojczyków (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
16	87.440	RTG klatki piersiowej (1 projekcja)	75,00	zw.	75,00
17	87.440.1	RTG klatki piersiowej + bok (2 projekcje)	95,00	zw.	95,00
18	87.441	Zdjęcie RTG płuc - (bok)	80,00	zw.	80,00
19	87.51	Przezskórna cholangiografia	320,00	zw.	320,00
20	87.62	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	450,00	zw.	450,00
21	87.63	Seriogram jelita cienkiego	550,00	zw.	550,00
22	87.64	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	320,00	zw.	320,00
23	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	600,00	zw.	600,00
24	87.77	Cystografia	600,00	zw.	600,00
25	87.83	Histerosalphingografia HSG (kontrast cieniujący)	300,00	zw.	300,00
26	88.191	RTG jamy brzusznej przeglądowe (1 projekcja)	80,00	zw.	80,00
27	88.21	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
28	88.22	Zdjęcie RTG kości łokcia/przedramienia (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
29	88.23	Zdjęcie RTG nadgarstka/dłoni (palec) (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
30	88.26	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra (1 projekcja)	75,00	zw	75,00
31	88.26x2	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra+osiowe (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
32	88.27	Zdjęcie RTG uda/kolana/podudzia, rzepka (2 projekcje)	95,00	zw	95,00
33	88.27x2	Zdjęcie RTG obu kolan	95,00	zw	95,00
34	88.28	Zdjęcie RTG kostki/stopy (palce) (2 projekcje)	95,00	zw.	95,00
35	89.00 RTG	Konsultacja RTG	210,00	zw.	210,00

4.2.TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	07.11	Przezskórna igłowa biopsja nadnerczy pod TK	450,00	zw.	450,00
2	33.26	Przezskórna igłowa biopsja płuca pod TK	450,00	zw.	450,00
3	34.25	Przezskórna igłowa biopsja śródpiersia pod TK	450,00	zw.	450,00
4	50.11	Przezskórna igłowa biopsja wątroby pod TK	450,00	zw.	450,00
5	52.11	Przezskórna igłowa biopsja trzustki pod TK	450,00	zw.	450,00
6	55.231	Przezskórna igłowa biopsja nerki pod TK	450,00	zw.	450,00
7	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	330,00	zw.	330,00
8	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	460,00	zw.	460,00
9	87.031+87.033	TK głowy + angio TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	990,00	zw.	990,00

10	87.033	TK tętnic głowy	725,00	zw.	725,00
11	87.033	TK tętnic szyi	725,00	zw.	725,00
12	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	330,00	zw.	330,00
13	87.034+87.036	TK twarzoczaszki + szyi bez wzmocnienia kontrastowego	665,00	zw.	665,00
14	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
15	87.035+87.037	TK twarzoczaszki + szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	990,00	zw.	990,00
16	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	380,00	zw.	380,00
17	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	430,00	zw.	430,00
18	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	460,00	zw.	460,00
19	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
20	87.410+88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	660,00	zw.	660,00
21	87.410+88.010+88.010	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	990,00	zw.	990,00
22	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	590,00	zw.	590,00
23	87.411+88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1000,00	zw.	1000,00
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	1000,00	zw.	1000,00
25	87.411+88.011+88.011	TK klatki piersiowej + TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1300,00	zw.	1300,00
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	1300,00	zw.	1300,00
27	87.413	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem z zakontrastowaniem doustnym przełyku	725,00	zw.	725,00
28	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	725,00	zw.	725,00
29	87.415+88.013	TK tętnic klatki piersiowej + TK tętnic jamy brzusznej z kontrastem	790,00	zw.	790,00
30	87.71	Komputerowa tomografia nerek	590,00	zw.	590,00
31	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	425,00	zw.	425,00
32	88.010+88.010	TK jamy brzusznej + miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	725,00	zw.	725,00
33	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	590,00	zw.	590,00
34	88.011+88.011	TK jamy brzusznej + miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	990,00	zw.	990,00
35	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	590,00	zw.	590,00
36	88.012+88.012	TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	1050,00	zw.	1050,00
37	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	860,00	zw.	860,00
38	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
39	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
40	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
41	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
42	88.381	TK tętnic kończyn	725,00	zw.	725,00
43	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
44	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
45	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
46	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
47	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00	zw.	400,00
48	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00	zw.	530,00
49	89.00 TK	Konsultacja TK	260,00	zw.	260,00

4.3. REZONANS MAGNETYCZNY					
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	680,00	zw.	680,00
2	88.900+88.977	RM głowy + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	1 100,00	zw.	1 100,00
3	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00	zw.	950,00
4	88.901+88.977	RM głowy ze wzmocnieniem kontrastowym + Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	1450,00	zw.	1450,00
5	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	750,00	zw.	750,00
6	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100,00	zw.	1 100,00
7	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	750,00	zw.	750,00
8	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100,00	zw.	1 100,00
9	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	680,00	zw.	680,00
10	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00	zw.	950,00
11	88.913	RM - perfuzja	1 100,00	zw.	1 100,00
	88.912+88.913.1	RM mózgu i pnia mózgu + perfuzja	1 400,00	zw.	1 400,00
	99.912+88.913.1+88.970	RM mózgu i pnia mózgu + perfuzja + spektroskopia	1 800,00	zw	1 800,00
12	88.923	RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	700,00	zw.	700,00
13	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1100,00	zw.	1100,00
15	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	680,00	zw.	680,00
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	1 150,00	zw.	1 150,00
17	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	680,00	zw.	680,00
18	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	680,00	zw.	680,00
19	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00	zw.	950,00
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	1 500,00	zw.	1 500,00
21	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00	zw.	950,00
22	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00	zw.	950,00
23	88.94	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego	1 100,00	zw.	1 100,00
24	88.94.1	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	1 500,00	zw.	1 500,00
25	88.95	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty	680,00	zw.	680,00
26	88.95.1	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem	1 250,00	zw.	1 250,00
27	88.970	Spektroskopia – RM	680,00	zw.	680,00
28	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	750,00	zw.	750,00
29	88.972	RM twarzy	750,00	zw.	750,00
30	88.972+88.973	RM twarzy + RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	1 200,00	zw.	1 200,00
31	88.972.1+88.975	RM twarzy + RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 350,00	zw.	1 350,00
32	88.972.1	Rezonans magnetyczny twarzy z kontrastem	950,00	zw.	950,00
33	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	750,00	zw.	750,00
34	88.974	RM oczodoły	750,00	zw.	750,00
35	88.974.1	Rezonans magnetyczny oczodoły z kontrastem	950,00	zw.	950,00

36	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100,00	zw.	1 100,00
37	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 250,00	zw.	1 250,00
38	88.976.2	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym z badaniem cholangiografia MR (MRCP)	1 250,00	zw.	1 250,00
39	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego -RM	680,00	zw.	680,00
40	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - RM	950,00	zw.	950,00
41	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym -RM (kontrast hepatotropowy)	2 500,00	zw.	2 500,00
42	88.979.1	RM przysadki mózgowej dynamicznie	1100,00	zw.	1100,00
43	89.00 RM	Konsultacja RM	400,00	zw.	400,00
44	89.00 RM+TK	Konsultacja RM +TK	525,00	zw.	525,00
4.4. USG					
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	160,00	zw.	160,00
3	88.714	USG naczyń szyi - Doppler	210,00	zw.	210,00
4	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	160,00	zw.	160,00
5	88.717	USG ślinianek	160,00	zw.	160,00
6	88.732	USG piersi	160,00	zw.	160,00
7	88.734	USG jamy opłucnej	160,00	zw.	160,00
8	88.741	USG transrektalne	160,00	zw.	160,00
9	88.751	USG naczyń nerkowych - Doppler	250,00	zw.	250,00
10	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	160,00	zw.	160,00
11	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	160,00	zw.	160,00
13	88.761.2	Elastografia wątroby	270,00	zw	270,00
14	88.763	USG gruczołu krokowego	160,00	zw.	160,00
16	88.771	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich	210,00	zw.	210,00
17	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - Doppler	300,00	zw.	300,00
18	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - Doppler	250,00	zw.	250,00
19	88.790	USG węzłów chłonnych	150,00	zw.	150,00
20	88.791	USG wielomiejscowe (zmiany skórne i blizny)	150,00	zw.	150,00
22	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	150,00	zw.	150,00
24	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	150,00	zw.	150,00
4.5. MAMMOGRAFIA					
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	87.37	Mammografia - inne (zdjęcie celowane)	150,00	zw.	150,00
2	87.371	Mammografia jednej piersi	150,00	zw.	150,00
3	87.372	Mammografia obu piersi	250,00	zw.	250,00
4	89.00 MM	Konsultacja MM	250,00	zw.	250,00
4.6. PRACOWNIA BIOPSJI POD USG I BIOPSJI STEREOTAKTYCZNEJ					
lp.	kod procedury	Rodzaj usługi	Cena netto w zł	Stawka VAT w %	Cena brutto w zł
1	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczyca, sutek, inne - do 2 guzków)*	385,00	zw.	385,00
2	06.112.1	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (układ limfatyczny, tkanki miękkie, ślinianki, tarczyca, sutek, inne - powyżej 2 guzków)*	440,00	zw.	440,00
3	85.113	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi **	500,00	zw.	500,00
4	85.113.1	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG z pozostawieniem znacznika **	3500,00	zw.	3500,00
5	85.131	Biopsja wspomagana próżnią pod kontrolą USG **	2800,00	zw.	2800,00

6	85.132	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią bez pozostawienia znacznika **	2900,00	zw.	2900,00
7	85.132.1	Biopsja stereotaktyczna wspomagana próżnią z pozostawieniem markera **	3700,00	zw.	3700,00
8	85.19	Pozostawienie znacznika w piersi pod kontrolą USG	1100,00	zw.	1100,00
9	85.19.1	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą aparatu do biopsji stereotaktycznej	600,00	zw.	600,00
10	85.19.2	Oznaczenie zmiany w piersi haczykiem metalowym pod kontrolą USG	500,00	zw.	500,00

* w cenie zawarte badanie : kod 91.99 - barwienie histochemiczne bez oceny receptorów
** cena nie obejmuje wykonania badań histopatologicznych