

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

(Obowiązuje od 1.09.2022r.)

Pracownia Rezonansu Magnetycznego

LP	KOD ICD-9	Nazwa procedury	Cena jednostkowa badania w zł *
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	478,00
2	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 243,00
3	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
4	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 291,00
5	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 502,00
6	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
7	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocn	500,00
8	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	405,00
9	88.934	RM kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy	500,00
10	88.935	RM kanału rdzeniowego - kręgosłup	500,00
11	88.935.1	RM kanału rdzeniowego – kręgosłup z kontrastem	1 223,00
12	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 218,00
13	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze w	1 218,00
14	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowy	1 218,00
15	88.94	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego	919,00
16	88.94.1	Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	1 876,00
17	88.95	Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza, prostaty	779,00
18	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	996,00
19	88.974	RM oczodołu	592,00
20	88.974.1	RM oczodołu z kontrastem	1 358,00
21	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 431,00
22	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 710,00
23	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego RM	691,00

24	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym RM	1 793,00
----	--------	---	----------

* ceny nie obejmują kosztów anesteziologa

Pracownia Tomografii Komputerowej

LP	KOD ICD-9	Nazwa procedury	Cena jednostkowa badania w zł
1	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	213,00
2	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	308,00
3	87.033	TK tętnic głowy i szyi	609,00
4	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	243,00
5	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	405,00
6	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	243,00
7	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	430,00
8	87.038	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	435,00
9	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	308,00
10	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	237,00
11	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	418,00
12	87.412	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrasto	423,00
13	87.413	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem pr	459,00
14	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	609,00
15	87.71	Komputerowa tomografia nerek	297,00
16	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	297,00
17	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	502,00
18	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocn	522,00
19	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	710,00
20	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	239,00
21	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	565,00
22	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	238,00
23	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	565,00
24	88.381	TK tętnic kończyn	710,00
25	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	237,00
26	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	418,00

27	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	237,00
28	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	418,00
29	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	237,00
30	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	405,00
31	88.389	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	442,00

* ceny nie obejmują kosztów anestezyjologa