Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego

WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA USŁUGI MEDYCZNE

Mammografia	
Mammografia jednej piersi	50,00
Mammografia obu piersi	100,00
Pozytonowa tomografia emisyjna (PET)	
Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych	3 200,00
Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych	4 000,00
USG	
USG brzucha – inne	70,00
USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	70,00
USG moszny w tym jąder i najądrzy	140,00
USG naczyń szyi - doppler	110,00
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	70,00
USG piersi	80,00
USG ślinianek	70,00
USG tarczycy i przytarczyc	70,00
USG Tkanek Miękkich z wskazaniem okolicy	65,00
USG układu moczowego – inne	70,00
USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	70,00
USG węzłów chłonnych szyi	70,00
Tomografia komputerowa (TK)	
TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	280,00
TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	200,00
TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	280,00
TK Głowy i szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	340,00
TK jamy brzusznej i miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	430,00
TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	380,00
TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	260,00
TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	380,00
TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	320,00
TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	320,00
TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	250,00
TK Klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (3 fazy)	600,00
TK kończyn dolnych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	320,00
TK kończyn dolnych bez wzmocnienia kontrastowego	280,00
TK kończyn górnych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	320,00
TK kończyn górnych bez wzmocnienia kontrastowego	280,00
TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	320,00

TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	280,00
TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	320,00
TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	280,00
TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00
TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	230,00
TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00
TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	230,00
TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	250,00
TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	220,00
TK miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	200,00
TK miednicy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym 3 fazy	600,00
TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00
TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	200,00
TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00
TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	270,00
TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	200,00
TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	200,00
TK Klatki Piersiowej Niskodawkowa	110,00
URO CT	600,00
RTG	
RTG Klatki piersiowej PA + Bok	60,00
RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	25,00
RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - celowane lub czynnościowe	30,00
RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	40,00
RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	40,00
RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe	30,00
RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	40,00
RTG kręgosłupa odcinka szyjnego -celowane lub czynnościowe	40,00
RTG łopatek	30,00
RTG miednicy -celowane	40,00
RTG miednicy -przeglądowe	40,00
RTG mostka	30,00
RTG obojczyków	40,00
RTG płuc - inne	40,00
RTG żeber	45,00
RTG Urografia z kontrastem jonowym	280,00
RTG kości barku i ramienia	30,00
RTG kości łokcia/przedramienia	30,00
RTG kości miednicy/biodra – inne	30,00
RTG kostki/stopy	30,00
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	40,00
RTG kręgosłupa piersiowego	40,00
RTG kręgosłupa szyjnego	35,00
RTG nadgarstka/dłoni	30,00

RTG uda/kolana/podudzia	40,00
RTG Klatki piersiowej PA + Bok	60,00
RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	25,00
RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - celowane lub czynnościowe	30,00
RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	40,00
Rezonans magnetyczny (MR)	
Rezonans magnetyczny miednicy, pęcherza lub prostaty	600,00
Rezonans magnetyczny mózgu i pnia mózgu	480,00
Rezonans magnetyczny głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	480,00
Rezonans magnetyczny głowy bez wzmocnienia kontrastowego	320,00
Rezonans magnetyczny jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	590,00
Rezonans magnetyczny jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	450,00
Rezonans magnetyczny kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
Rezonans magnetyczny kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	440,00
Rezonans magnetyczny kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
Rezonans magnetyczny kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	440,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
Rezonans magnetyczny mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	480,00
Rezonans magnetyczny mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego	320,00
Rezonans magnetyczny oczodołu	400,00
Rezonans magnetyczny szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
Rezonans magnetyczny szyi bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
Rezonans magnetyczny twarzy	400,00

Procedury neurochirurgiczne	
Blokady okołokorzeniowe pod kontrolą RTG	500,00
Discektomia szyjna - 1 poziom (technika mikrochirurgiczna 2 dni hospitalizacja)	8 900,00
Discektomia szyjna - 2 poziom (technika mikrochirurgiczna 2 dni hospitalizacja)	10 900,00
Discektomia lędźwiowa - 1 poziom (technika mikrochirurgiczna 2 dni hospitalizacja)	8 900,00
Discektomia lędźwiowa - 2 poziom (technika mikrochirurgiczna 2 dni hospitalizacja)	10 900,00
Vertebroplastyka lędźwiowa – 1 poziom (technika mikrochirurgiczna 3 dni hospitalizacja + koszty implantu)	6 000,00

Prezes Zarządu

Tomasz Jankowski