

CENNIK OBOWIĄZUJĄCY OD 1 CZERWCA 2017 ROKU**TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA****WYMAGANE SKIEROWANIE**

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	87.03.01	KT GŁOWY BEZ KONTRASTU	310,00 zł
2	87.03.02	KT GŁOWY Z KONTRASTEM	360,00 zł
3	87.03.02	KT ZATOK BEZ KONTRASTU	310,00 zł
4	87.03.04	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK C	310,00 zł
5	87.03.05	KT KOŚCI SKRONIOWEJ BEZ KONTRASTU	310,00 zł
6	87.03.06	KT TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM	360,00 zł
7	87.03.07	KT SIODŁA TURECKIEGO Z KONTRASTEM	360,00 zł
8	87.03.08	KT TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU	310,00 zł
9	87.03.09	KT SIODŁA TURECKIEGO BEZ KONTRASTU	310,00 zł
10	87.03.10	KT SZYI Z KONTRASTEM	360,00 zł
11	88.01.01	KT JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM	450,00 zł
12	88.01.02	KT JAMY BRZUSZNEJ BADANIE II - FAZOWE Z KONTRASTEM	480,00 zł
13	88.01.03	KT MIEDNICY Z KONTRASTEM	480,00 zł
14	88.01.04	KT MIEDNICY BEZ KONTRASTU	310,00 zł
15	88.38.01	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK L-S (SPIRALNE POURAZOWE)	310,00 zł
16	88.38.02	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK Th	310,00 zł
17	88.38.03	KT KRĘGOSŁUPA L-S BEZ KONTRASTU PRZESTRZENIE L3/4, L4/5, L5/1	310,00 zł
18	88.38.04	KT KOŃCZYN, STAWÓW Z KONTRASTEM	430,00 zł
19	88.38.05	KT KOŃCZYN, STAWÓW BEZ KONTRASTU	310,00 zł
20	87.41.01	KT KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	450,00 zł
21	87.41.02	KT KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	310,00 zł
22	87.41.02	KT KLATKI PIERSIOWEJ HRCT BEZ KONTRASTU	310,00 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA