

**CENNIK NR 10 OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 1 KWIECZNIA 2022 ROKU****TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA****WYMAGANE SKIEROWANIE**

<b>L.P.</b>	<b>ICD 9CM</b>	<b>NAZWA PROCEDURY</b>	<b>CENA</b>
1	87.03.01	KT GŁOWY BEZ KONTRASTU	330,00 zł
2	87.03.02	KT GŁOWY Z KONTRASTEM	380,00 zł
3	87.03.02	KT ZATOK BEZ KONTRASTU	330,00 zł
4	87.03.04	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK C	330,00 zł
6	87.03.06	KT TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM	380,00 zł
8	87.03.08	KT TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU	330,00 zł
11	88.01.01	KT JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM	470,00 zł
12	88.01.02	KT JAMY BRZUSZNEJ Z MIEDNICĄ Z KONTRASTEM	520,00 zł
13	88.01.03	KT MIEDNICY Z KONTRASTEM	470,00 zł
14	88.01.04	KT MIEDNICY BEZ KONTRASTU	330,00 zł
15	88.38.01	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK L-S	330,00 zł
16	88.38.02	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK Th (POURAZOWE)	330,00 zł
19	88.38.05	KT KOŃCZYN, STAWÓW BEZ KONTRASTU	330,00 zł
20	87.41.01	KT KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	470,00 zł

21	87.41.02	KT KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	330,00 zł
----	----------	------------------------------------	-----------

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