

**CENNIK NR 10 OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 1 KWIETNIA 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
22	88.381	Angiografia kończyn dolnych (cena za jedną kończynę)	470,00 zł
23	87.415	Angiografia tętnic płucnych	470,00 zł
24	88.013	Angiografia aorty	470,00 zł

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