

CENNIK nr 5
POZOSTAŁA DIAGNOSTYKA

L.p.	ICD9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA				
1	88.721	ECHO SERCA	140,00 zł	172,20 zł
2	88.750	BADANIE USG NACZYŃ Z DOPPLEREM	160,00 zł	196,80 zł
3	89.41	PRÓBA WYSIŁKOWA	180,00 zł	221,40 zł
4	89.501	HOLTER RR	130,00 zł	159,90 zł
5	89.501	HOLTER - 7 DNI	350,00 zł	430,50 zł
6	89.502	HOLTER EKG (24 H)	150,00 zł	184,50 zł
7	89.503	HOLTER - 72h	250,00 zł	307,50 zł
8	89.512	ELEKTROKARDIOGRAM Z OPISEM	45,00 zł	55,35 zł
9	99.59	TEST POCHYLENIOWY	150,00 zł	184,50 zł
SPIROMETRIA				
1	89.70	SPIROMETRIA	60,00 zł	73,80 zł
ENDOSKOPIA				
1	42.33	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z PRZĘŁYKU + GASTROSKOPIA	1 600,00 zł	1 968,00 zł
2	43.41	ENDOSKOPOWE WYCIECIE POLIPÓW ŻOŁĄDKA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + GASTROSKOPIA	800,00 zł	984,00 zł
3	44.13	GASTROFIBEROSKOPIA	300,00 zł	369,00 zł
4	44.14	ENDOSKOPOWA BIOBSJA ŻOŁĄDKA+BADANIE HIST PAT+GASTROSKOPIA	400,00 zł	492,00 zł
5	44.14.01	GASTROSKOPIA + TEST + BIOPSJA	400,00 zł	492,00 zł
6	44.43	ENDOSKOPOWE OPANOWANIE KRWAWIENIA ŻOŁĄDEK/DWUNASTNICA + GASTROSKOPIA	1 500,00 zł	1 845,00 zł
7	45.23	KOLONOSKOPIA	700,00 zł	861,00 zł
8	45.25	KOLONOSKOPIA Z BIOPSJĄ JELITA GRUBEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	800,00 zł	984,00 zł
9	45.42	ENDOSKOPOWE WYCIECIE POLIPA JELITA GRUBEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + KOLONOSKOPIA	1 400,00 zł	1 722,00 zł
10	48.23	PROCTO-SIGMOIDOSKOPIA SZTYWNYM WZIERNIKIEM REKTOSKOPIA	250,00 zł	307,50 zł
11	48.36	ENDOSKOPOWE USUNIĘCIE POLIPA ODBYTU + REKTOSKOPIA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	350,00 zł	430,50 zł
12	49.23	BIOPSJA ODBYTU + REKTOSKOPIA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	400,00 zł	492,00 zł
13	44.14.02	GASTROSKOPIA + BIOPSJA ŻOŁĄDKA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + TEST	400,00 zł	492,00 zł
14	44.14.03	GASTROSKOPIA + BIOPSJA ŻOŁĄDKA + BADANIA HISTOPATOLOGICZNE (bez testu)	400,00 zł	492,00 zł
15	33.22	BRONCHOSKOPIA FIBEROSKOPOWA	400,00 zł	492,00 zł
16	33.24	KLESZCZYKOWA BIOPSJA OSKRZELOWA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	300,00 zł	369,00 zł
17	33.24.01	BRONCHOSKOPOWE PŁUKANIE DRZEWA OSKRZELOWEGO + BADANIE MIKROBIOLOGICZNE BAŁ	500,00 zł	615,00 zł
18	33.24.02	BRONCHOSKOPOWE PŁUKANIE DRZEWA OSKRZELOWEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	500,00 zł	615,00 zł
19	43.11	PRZEZSKÓRNA ENDOSKOPOWA GASTROSTOMIA	1 000,00 zł	1 230,00 zł
20	42.29	PH-METRIA	300,00 zł	369,00 zł
21	42.92	ROZSZERZENIE PRZĘŁYKU	1 500,00 zł	1 845,00 zł
22	51.81.	ERCP	2 500,00 zł	3 075,00 zł
23	51.87	ENDOKOPOWE WPROWADZENIE PROTEZY DO PRZEWODU ŻÓŁCIOWEGO	3 500,00 zł	4 305,00 zł

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