

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH



SZPITAL
W PUSZCZYKOWIE

EEG

1	EEG z opisem	200,00 zł
2	EEG z deprywacją snu	250,00 zł
3	Video EEG	250,00 zł

EKG

1	EKG spoczynkowe w gabinecie	75,00 zł
2	EKG spoczynkowe w gabinecie z opisem	100,00 zł
3	Wysiłkowe badanie serca na ergometrze rowerowym lub bieżni	300,00 zł
4	HOLTER - badanie serca	200,00 zł
5	HOLTER - badanie ciśnieniowe	200,00 zł

ENDOSKOPIA

1	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	300,00 zł
2	Kolonoskopia	700,00 zł
3	Kolonoskopia w znieczuleniu ogólnym	1 000,00 zł
4	Kolonoskopia z polipektomią	1 100,00 zł
5	Kolonoskopia z polipektomią w znieczuleniu ogólnym	1 300,00 zł

RTG

1	RTG - 1 projekcja	70,00 zł
2	RTG - 2 projekcje	90,00 zł
3	RTG - 3 projekcje	110,00 zł
4	RTG - czynnościowe 1-stronne	100,00 zł
5	Urografia dożylna	300,00 zł

W przypadku realizacji więcej niż jednego badania RTG z cennika obowiązuje zniżka 20% na każde badanie

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Głowa i szyja

1	TK bez kontrastu	370,00 zł
2	TK bez kontrastu i z kontrastem	500,00 zł
3	TK angio	650,00 zł

Klatka piersiowa

4	TK bez kontrastu	450,00 zł
5	TK bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
6	TK angio	650,00 zł

Aorta

7	TK całej aorty angio	700,00 zł
---	----------------------	-----------

Jama brzuszna i miednica

7	TK jamy brzusznej/miednicy/miednicy kostnej bez kontrastu	450,00 zł
8	TK jamy brzusznej/miednicy/miednicy kostnej bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	500,00 zł
10	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu i z kontrastem	600,00 zł
11	TK angio	650,00 zł

Kręgosłup

12	TK 1 odcinka bez kontrastu	370,00 zł
----	----------------------------	-----------

13	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	480,00 zł
Kończyna górna		
14	TK 1 odcinka bez kontrastu	370,00 zł
15	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	480,00 zł
Kończyna dolna		
16	TK 1 odcinka bez kontrastu	370,00 zł
17	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	480,00 zł
18	Tętnice kończyn dolnych	700,00 zł
<u>W przypadku realizacji więcej niż jednego badania TK z cennika obowiązuje zniżka 20% na każde badanie</u>		
USG		
1	USG	120,00 zł
2	USG Doppler	150,00 zł
3	Obrazowanie kolorowe naczyń obwodowych 2D	150,00 zł
4	Konsultacja specjalistyczna	150,00 zł

Cennik obowiązuje od 20.05.2024 r.

Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego Spółka Akcyjna
 ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo
 telefon: 61- 89-84-000, fax: 61- 89-84-209
 KRS : 0000536731
 NIP : 777-27-54-458, REGON: 634552438
 www.szpitalpuszczykowo.pl