

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 |

EMG

| | | |
|-----|---|-----------|
| 1a | Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka jednej ręki (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (bez konieczności użycia igły) | 220,00 zł |
| 1b | Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka obu rąk (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (bez konieczności użycia igły) | 300,00 zł |
| 1c | Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka jednej ręki (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (z użyciem igły) | 300,00 zł |
| 1d | Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka obu rąk (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (z użyciem igły) | 370,00 zł |
| 2a | Badanie nerwu łokciowego jednej ręki (bez konieczności użycia igły) | 150,00 zł |
| 2b | Badanie nerwu łokciowego obu rąk (bez konieczności użycia igły) | 220,00 zł |
| 2c | Badanie nerwu łokciowego jednej ręki (z użyciem igły) | 300,00 zł |
| 2d | Badanie nerwu łokciowego obu rąk (z użyciem igły) | 370,00 zł |
| 3a | Badanie jednego splotu barkowego (bez konieczności użycia igły) | 450,00 zł |
| 3b | Badanie obu splotów barkowych (bez konieczności użycia igły) | 600,00 zł |
| 3c | Badanie jednego splotu barkowego (z koniecznością użycia igły) | 600,00 zł |
| 3d | Badanie obu splotów barkowych (z użyciem igły) | 750,00 zł |
| 4a | Badanie w kierunku polineuropatii (bez konieczności użycia igły) | 450,00 zł |
| 4b | Badanie w kierunku polineuropatii (z użyciem igły) | 600,00 zł |
| 5 | Badanie w kierunku miopatii (z użyciem igły) | 600,00 zł |
| 6a | Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie szyjnym jednej kończyny (z użyciem igły) | 450,00 zł |
| 6b | Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie szyjnym obu kończyn górnych (z użyciem igły) | 600,00 zł |
| 7a | Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie lędźwiowo-krzyżowym jednej kończyny (z użyciem igły) | 450,00 zł |
| 7b | Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie lędźwiowo-krzyżowym obu kończyn dolnych (z użyciem igły) | 600,00 zł |
| 8 | Próba tężyczkowa (z użyciem igły) | 300,00 zł |
| 9 | Próba miasteniczna | 300,00 zł |
| 10 | Badanie w kierunku SLA | 650,00 zł |
| 11a | Badanie nerwu twarzowego | 220,00 zł |
| 11b | Badanie nerwu twarzowego (z koniecznością użycia igły) | 300,00 zł |
| 12 | Odruch mrugania (Blink Reflex) | 300,00 zł |

| | | |
|------------|--|------------------|
| 13a | Badanie 1 nerwu (włókna czuciowe, włókna ruchowe, fala F) | 150,00 zł |
| 13b | Badanie każdego kolejnego nerwu | 50,00 zł |
| 14a | Badanie 1 nerwu (włókna czuciowe, włókna ruchowe, fala F) z koniecznością wykonania badania EMG (użycie igły) | 300,00 zł |
| 14b | Badanie każdego kolejnego nerwu z koniecznością wykonania badania EMG (użycie igły) | 100,00 zł |
| 15a | Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzenia rdzeniowego na poziomie L3/L4/L5/S1 | 50,00 zł |
| 15b | Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzeni rdzeniowych na poziomach L3, L4, L5, S1 (4 poziomy) jedna kończyna dolna | 220,00 zł |
| 15c | Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzeni rdzeniowych na poziomach L3, L4, L5, S1 (4 poziomy) dwie kończyny dolne | 300,00 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 |

Cennik obowiązuje od 19.12.2022 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