Załącznik nr 1

**Cennik opisów badań:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Badania TK | PLANOWE5 dni roboczych | PILNE48 h | CITO60 min |
| TK głowy/ zatok / oczodołów |  |  |  |
| TK kości /stawy / kręgosłup / ortopedyczne |  |  |  |
| TK szyi /krtani /piramid / nosogardzieli |  |  |  |
| TK klatki piersiowej lub j. brzusznej / miednicy |  |  |  |
| TK badanie dwóch okolic anatomicznych |  |  |  |
| TK trzy lub więcej okolic anatomicznych / politrauma |  |  |  |
| Angiografia jednej okolicy anatomicznej |  |  |  |
| Kardio CT, angografia tt wieńcowych, wirtualna kolonoskopia |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Badania MR | PLANOWE5 dni roboczych | PILNE48 h |
| MR głowy |  |  |
| MR kręgosłupa (jeden odcinek) |  |  |
| MR stawu |  |  |
| MR j. brzusznej / cholangiografia MR |  |  |
| MR miednicy |  |  |
| Angiografia |  |  |
| Mammografia MR z oceną BI-RADS |  |  |
| MR gruczołu krokowego z oceną PI-RADS |  |  |
| MR szyi lub krtani |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Badania RTG | PLANOWE5 dni roboczych | PILNE48 h | CITO60 min |
| 1 okolica |  |  |  |

………………………………………………..

*(podpis oferenta/zleceniobiorcy)*