

**CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH W PRACOWNI ULTRASONOGRAFII  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH  
NA 2019 ROK**

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
1	USG tarczycy	60,00
2	USG piersi	90,00
3	USG worka mosznowego	70,00
4	USG dołów pachowych, nad i podobojczykowych	60,00
5	USG jam opłucnych i worka osierdziowego	60,00
6	USG blizn pooperacyjnych	60,00
7	USG ścięgien i stawów	100,00
8	USG kończyn górnych lub dolnych	80,00
9	USG stawów barkowych	100,00
10	USG stawów łokciowych	100,00
11	USG stawów rąk lub stawów stóp	100,00
12	USG stawów biodrowych	100,00
13	USG stawów kolanowych	100,00
14	USG ślinianek	60,00
15	USG narządów jamy brzusznej	80,00
16	USG miednicy mniejszej	60,00
17	USG układu moczowego	60,00
18	USG transrektalne narządu rodnego	100,00
19	USG kolorowym dopplerem tętnic szyi (tętnice szyjne i kręgowce)	120,00
20	USG kolorowym dopplerem tętnic kończyny górnej	120,00
21	USG kolorowym dopplerem tętnic kończyny dolnej	120,00
22	USG tętnic kolorowym dopplerem (aorta brzuszna, t. biodrowe)	120,00
23	USG tętnic z kolorowym dopplerem (tętnic nerkowych trzewnych)	120,00
24	Inne badanie USG tętnic z kolorowym dopplerem (przetoka dializacyjna, ocena tętniaka o znanej lokalizacji)	120,00
25	USG drożności żył głębokich z kolorowym dopplerem (żyły głębokie kończyn, żyły biodrowe, ramienno- głowowe, próżnej dolnej i górnej)	120,00
26	USG obwodowych węzłów chłonnych	80,00
27	USG transwaginalne narządu rodnego	80,00
28	USG szyi	80,00
29	USG miednicy małej sondą EV	80,00
30	USG innych określonych okolic (jedna okolica)	60,00
31	BG - biopsja wątroby pod kontrolą USG (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	200,00
32	BG - biopsja nerki pod kontrolą USG (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	200,00

*Uwaga!*

*\*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art.43 ust 1 pkt 18 - 19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz.U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)*

*w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.*

**ZATWIERDZAM**

**CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH W PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH  
NA 2019 ROK**

<b>LP</b>	<b>RODZAJ PROCEDURY</b>	<b>CENA BRUTTO* w zł</b>
1	TK głowy bez kontrastu	200,00
2	TK głowy z kontrastem	300,00
3	TK głowy wielofazowe z kontrastem	350,00
4	TK szyi bez kontrastu	200,00
5	TK szyi z kontrastem	300,00
6	TK szyi wielofazowe z kontrastem	350,00
7	TK zatok bez kontrastu	160,00
8	TK zatok z kontrastem	300,00
9	TK zatok wielofazowe z kontrastem	350,00
10	TK nosogardła bez kontrastu	200,00
11	TK nosogardła z kontrastem	300,00
12	TK nosogardła wielofazowe z kontrastem	350,00
13	TK zatok i nosogardła wielofazowe z kontrastem	400,00
14	TK krtani bez kontrastu	200,00
15	TK krtani z kontrastem	300,00
16	TK krtani wielofazowe z kontrastem	340,00
17	TK zatok i nosogardła bez kontrastu	200,00
18	TK zatok i nosogardła z kontrastem	300,00
19	TK oczodołów bez kontrastu	200,00
20	TK oczodołów z kontrastem	300,00
21	TK oczodołów wielofazowe z kontrastem	340,00
22	TK przysadki mózgowej bez kontrastu	200,00
23	TK przysadki mózgowej z kontrastem	300,00
24	TK kości skroniowych bez kontrastu	200,00
25	TK kości skroniowych z kontrastem	300,00
26	TK twarzoczaszki bez kontrastu	200,00
27	TK twarzoczaszki z kontrastem	350,00
28	TK twarzoczaszki wielofazowe z kontrastem	380,00
29	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	200,00
30	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	300,00
31	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	200,00
32	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	300,00
33	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez kontrastu	200,00
34	TK kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego z kontrastem	300,00
35	TK klatki piersiowej bez kontrastu	250,00
36	TK klatki piersiowej z kontrastem	350,00
37	TK klatki piersiowej wielofazowe z kontrastem	380,00

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
38	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu	320,00
39	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem	400,00
40	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	450,00
41	TK klatki piersiowej i nadnerczy bez kontrastu	300,00
42	TK klatki piersiowej i nadnerczy z kontrastem	400,00
43	TK klatki piersiowej i nadnerczy wielofazowe z kontrastem	450,00
44	TK nadnerczy bez kontrastu	200,00
45	TK nadnerczy z kontrastem	300,00
46	TK nadnerczy wielofazowe z kontrastem	350,00
47	TK jamy brzusznej bez kontrastu	250,00
48	TK jamy brzusznej z kontrastem	380,00
49	TK jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	440,00
50	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	250,00
51	TK miednicy mniejszej z kontrastem	380,00
52	TK miednicy mniejszej wielofazowe z kontrastem	440,00
53	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	300,00
54	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	400,00
55	TK jamy brzusznej i miednicy wielofazowe z kontrastem	450,00
56	TK kończyny górnej bez kontrastu	200,00
57	TK kończyny górnej z kontrastem	300,00
58	TK kończyny górnej wielofazowe z kontrastem	350,00
59	TK kończyny dolnej bez kontrastu	200,00
60	TK kończyny dolnej z kontrastem	300,00
61	TK kończyny dolnej wielofazowe z kontrastem	350,00
62	Pomiar gęstości kości bez kontrastu	100,00
63	BACC pod kontrolą TK - płuca- pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań w Zakładzie Patologii Nowotworów ŚCO)	150,00
64	BACC pod kontrolą TK - nerki- pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań w Zakładzie Patologii Nowotworów ŚCO)	150,00
65	BACC pod kontrolą TK - wątroby- pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań w Zakładzie Patologii Nowotworów ŚCO)	150,00
66	BACC pod kontrolą TK - kości- pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań w Zakładzie Patologii Nowotworów ŚCO)	150,00
67	Angio TK tętnic mózgowych	450,00
68	Angio TK tętnic szyjnych	500,00
69	TK perfuzja mózgowia	500,00
70	Angio TK tętnic wieńcowych	800,00
71	TK serca	800,00
72	Calcium scoring	300,00

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
73	Angio TK aorty piersiowej i brzusznej	500,00
74	Angio TK tętnic płucnych	400,00
75	Wirtualna bronchografia	400,00
76	Angio TK aorty brzusznej	500,00
77	TK płuc HRCT (TK WR)	300,00
78	TK wielofazowe trzustki	400,00
79	TK wielofazowe nerki	400,00
80	Angio TK tętnic nerkowych	500,00
81	TK arteriografia tętnic brzusznych	400,00
82	Angio TK miednicy mniejszej	500,00
83	TK - kolonografia	600,00
84	TK perfuzja	500,00
85	TK perfuzja zmian ogniskowych w wątrobie	500,00
86	TK perfuzja narządów mięsnych	500,00
87	TK wielofazowe wątroby	450,00
88	Angio TK tętnic kończyny górnej	500,00
89	Angio TK tętnic kończyny dolnej	500,00
90	TK całego ciała	400,00
91	Konsultacja zdjęć TK	80,00

*Uwaga!*

*\*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art.43 ust 1 pkt 18 - 19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz.U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)*

*w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.*

**ZATWIERDZAM**

**CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH W PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH  
NA 2019 ROK**

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
1	MR głowy bez kontrastu	400,00
2	MR głowy z kontrastem	500,00
3	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	400,00
4	MR przysadki mózgowej z kontrastem	500,00
5	MR piramidy kości skroniowych bez kontrastu	400,00
6	MR piramidy kości skroniowych z kontrastem	500,00
7	MR ściany klatki piersiowej bez kontrastu	400,00
8	MR ściany klatki piersiowej z kontrastem	600,00
9	MR śródpiersia bez kontrastu	450,00
10	MR śródpiersia z kontrastem	600,00
11	MR mięśnia sercowego bez kontrastu	800,00
12	MR mięśnia sercowego z kontrastem	1200,00
13	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	350,00
14	MR kręgosłupa szyjnego z kontrastem	450,00
15	MR kręgosłupa szyjnego i lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	400,00
16	MR kręgosłupa szyjnego i lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	500,00
17	MR kręgosłupa szyjnego i piersiowego bez kontrastu	400,00
18	MR kręgosłupa szyjnego i piersiowego z kontrastem	500,00
19	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	350,00
20	MR kręgosłupa piersiowego z kontrastem	450,00
21	MR kręgosłupa piersiowego i lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	400,00
22	MR kręgosłupa piersiowego i lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	500,00
23	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego bez kontrastu	350,00
24	MR kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego z kontrastem	450,00
25	MR układu mięśniowo-szkieletowego bez kontrastu	420,00
26	MR układu mięśniowo-szkieletowego z kontrastem	550,00
27	MR szyi bez kontrastu	420,00
28	MR szyi z kontrastem	520,00
29	MR jamy brzusznej bez kontrastu	450,00
30	MR jamy brzusznej z kontrastem	600,00
31	MR oczodołów bez kontrastu	400,00
32	MR oczodołów z kontrastem	500,00
33	MR twarzoczaszki bez kontrastu	420,00
34	MR twarzoczaszki z kontrastem	520,00
35	MR stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu	500,00
36	MR piersi bez kontrastu	450,00
37	MR piersi z kontrastem	650,00

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
38	MR naczyń bez kontrastu	400,00
39	MR naczyń z kontrastem	500,00
40	MR stawu biodrowego bez kontrastu	400,00
41	MR stawu biodrowego z kontrastem	500,00
42	MR stawu kolanowego bez kontrastu	400,00
43	MR stawu kolanowego z kontrastem	500,00
44	MR stawu nadgarstka bez kontrastu	450,00
45	MR stawu nadgarstka z kontrastem	550,00
46	MR stawu barkowego bez kontrastu	400,00
47	MR stawu barkowego z kontrastem	500,00
48	MR stawu łokciowego bez kontrastu	450,00
49	MR stawu łokciowego z kontrastem	550,00
50	MR stawu skokowego bez kontrastu	400,00
51	MR stawu skokowego z kontrastem	500,00
52	MR dłoni bez kontrastu	450,00
53	MR dłoni z kontrastem	550,00
54	MR stopy bez kontrastu	450,00
55	MR stopy z kontrastem	550,00
56	MR miednicy mniejszej bez kontrastu	400,00
57	MR miednicy mniejszej z kontrastem	500,00
58	MR narządu rodnoego bez kontrastu	400,00
59	MR narządu rodnoego z kontrastem	500,00
60	MR układu moczowego bez kontrastu	450,00
61	MR układu moczowego z kontrastem	550,00
62	MR wątroby bez kontrastu	400,00
63	MR wątroby z kontrastem	500,00
64	MR trzustki bez kontrastu	400,00
65	MR trzustki z kontrastem	500,00
66	MR cholangiografii bez kontrastu	400,00
67	MR cholangiografii z kontrastem	500,00
68	Spektroskopia MR	800,00
69	Traktografia MR	800,00
70	Badanie MR całego ciała bez kontrastu	500,00
71	Badanie MR całego ciała z kontrastem	650,00
72	Konsultacja zdjęć MR	80,00

*Uwaga!*

*\*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art.43 ust 1 pkt 18 - 19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz.U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)*

*w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.*

**ZATWIERDZAM**

**CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH W PRACOWNI RENTGENODIAGNOSTYKI  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH  
NA 2019 ROK**

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
1	Rtg krtani, nosogardzieli, szyi	70,00
2	Rtg twarzoczaszki	90,00
3	Rtg kości zuchwy	70,00
4	Rtg zatok obocznych nosa p-a	70,00
5	Rtg oczodołów p-a i boczne	50,00
6	Rtg czaszki w projekcji bocznej	70,00
7	Rtg czaszki w projekcji p-a	70,00
8	Rtg kręgosłupa szyjnego w projekcji a-p i bocznej	120,00
9	Rtg kręgosłupa piersiowego w projekcji a-p i bocznej	120,00
10	Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego projekcji a-p i bocznej	120,00
11	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe	130,00
12	Rtg żeber	70,00
13	Rtg klatki piersiowej w projekcji tylnoprzodnie	70,00
14	Rtg klatki piersiowej w projekcji tylnoprzodnie i bocznej z kontrastem	120,00
15	Rtg klatki piersiowej w projekcji tylnoprzodnie i bocznej	65,00
16	Rtg klatki piersiowej - przyłóżkowe przednio-tylne	90,00
17	Pasaż jelita cienkiego	400,00
18	Urografia z kontrastem niejonowym	450,00
19	Pielografia	250,00
20	Cystoureterografia	120,00
21	Cystografia	250,00
22	Rtg przeglądowe jamy brzusznej w poz. stojącej lub leżącej	80,00
23	Fistulografia zaotrzewnowa	80,00
24	Rtg kości barku	65,00
25	Rtg kości ramienia a-p	75,00
26	Rtg łopatki a-p i boczne	60,00
27	Rtg stawu łokciowego a-p i boczne	75,00
28	Rtg rąk, stawu nadgarstka p-a i boczne	75,00
29	Rtg miednicy a-p	75,00
30	Rtg stawu kolanowego a-p i boczne	75,00
31	Rtg kości udowej a-p	70,00
32	Rtg kości podudzia a-p i boczne	75,00
33	Rtg stopy a-p i boczne	75,00
34	RTG kości przedramienia a-p + boczne	60,00
35	RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	180,00

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
36	RTG mostka	60,00
37	RTG obojczyka p-a	60,00
38	RTG stawu skokowego a-p i boczne	60,00
39	Konsultacja zdjęć RTG z zewnątrz	50,00

*Uwaga!*

*\*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art.43 ust 1 pkt 18 - 19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz.U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)*

*w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.*

**ZATWIERDZAM**



**CENNIK PROCEDUR MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH W PRACOWNI MAMMOGRAFII  
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH  
NA 2019 ROK**

LP	RODZAJ PROCEDURY	CENA BRUTTO* w zł
1	Zdjęcie mammograficzne celowane	80,00
2	Mammografia jednej piersi	80,00
3	Mammografia obu piersi	90,00
4	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą mammografii - pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	2 400,00
5	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą mammografii z założeniem klipsa - pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	2 800,00
6	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą aparatu USG - pobranie materiału (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	2 400,00
7	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą aparatu USG (cena nie zawiera kosztu badań wykonywanych w Zakładzie Patologii Nowotworów SCO)	300,00
8	Haczyk pod kontrolą usg	200,00
9	Haczyk pod kontrolą mammografu	330,00
10	Konsultacja zdjęć mammograficznych	60,00

*Uwaga!*

*\*CENA BRUTTO (dotyczy usługi zwolnionej z podatku VAT na podstawie art.43 ust 1 pkt 18 - 19a Ustawy o VAT z dnia 11.03.2004 Dz.U. 2004 Nr 54 z późniejszymi zmianami, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)*

*w przypadku, kiedy usługa nie spełnia kryteriów wymienionych powyżej, w/w cena stanowi cenę netto i należy doliczyć 23% podatku VAT.*

**ZATWIERDZAM**