Formularz ofertowy cz. IIa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod NFZ** | **arkusz ofertowy świadczeń w ramach zakresu** | **cena** |
| 1. | 5.03.00.0000025 | TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 2. | 5.03.00.0000027 | TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 3. | 5.03.00.0000098 | TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 4. | 5.03.00.0000070 | TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 5. | 5.03.00.0000095 | TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 6. | 5.03.00.0000071 | TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 7. | 5.03.00.0000096 | TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 8. | 5.03.00.0000115 | TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 9. | 5.03.00.0000073 | TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 10. | 5.03.00.0000117 | TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 11. | 5.03.00.0000099 | TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 12. | 5.03.00.0000088 | TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. Wieńcowych) |  |
| 13. | 5.03.00.0000085 | TK: angiografia tt. Wieńcowych u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczepieniu by-passów |  |
| 14. | 5.03.00.0000086 | TK: wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii tradycyjnej |  |
| 15. | 5.03.00.0000087 | Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym – TK serca, TK tt.wieńcowych z oceną badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego (inne niż u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczepieniu by-passów) |  |
| 16. | 5.03.00.0000075 | MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 17. | 5.03.00.0000078 | MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym / MR oczodołów |  |
| 18. | 5.03.00.0000118 | MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 19. | 5.03.00.0000119 | MR BADANIE JEDNEGO ODCINKA KRĘGOSŁUPA LUB KANAŁU KRĘGOWEGO BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM |  |
| 20. | 5.03.00.0000076 | MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 21. | 5.03.00.0000079 | MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 22. | 5.03.00.0000100 | MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 23. | 5.03.00.0000120 | MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 24. | 5.03.00.0000101 | MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 25. | 5.03.00.0000121 | MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 26. | 5.03.00.0000102 | MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 27. | 5.03.00.0000122 | MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 28. | 5.03.00.0000103 | MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 29. | 5.03.00.0000123 | MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 30. | 5.03.00.0000105 | MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 31. | 5.03.00.0000077 | Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 32. | 5.03.00.0000104 | Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR |  |
| 33. | 5.03.00.0000124 | MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego |  |
| 34. | 5.03.00.0000125 | MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 35. | 5.03.00.0000081 | MR Badanie mózgowia spektroskopia |  |
| 36. | 5.03.00.0000105 | MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym |  |
| 37. | 5.03.00.0000105 | MR Badanie mózgowia perfuzja |  |
| 38. | 5.03.00.0000105 | MR Badanie przysadki z oceną dynamiczną |  |
| 39. |  | Mammografia obu piersi |  |
| 40. |  | Mammografia jednej piersi |  |
| 41. |  | Mammografia piersi – tomosynteza |  |
| 42. |  | Mammografia spektralna |  |
| 43. |  | Inna mammografia – zdj preparatu operacyjnego |  |
| 44. |  | RTG |  |