UMOWA O WSPÓŁPRACY

zawarta w Jeleniej Górze w dniu .....

pomiędzy

„Centrum Diagnostyki Obrazowej Jelenia Góra" Sp. z o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze, 58-500 Jelenia Góra, ul. Bankowa 5/7, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia–Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000263860, NIP: 6112594108, REGON: 020301789, o kapitale zakładowym i opłaconym w wysokości 2.900.000 zł., prowadzącą przedsiębiorstwo lecznicze pod nazwą **NZOZ „Centrum Diagnostyki Obrazowej Jelenia Góra"** z siedzibą: 58-500 Jelenia Góra, ul. Bankowa 5/7, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem: 000000021014, którą reprezentuje: Krzysztof Fujak – Prezes Zarządu,

zwana dalej Zleceniobiorcą

zwaną dalej „CDO"

a

..... z siedzibą w.....

.....

.....KRS.....

NIP:.....REGON:.....

reprezentowaną przez:

.....

.....

zwaną dalej „Zleceniodawcą"

zwanymi łącznie „Stronami", a każda z nich „Stroną".

Zważywszy, że Strony Umowy są podmiotami leczniczymi w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz że zamierzają podjąć współpracę w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Zleceniodawcy, w celu realizacji Diagnostyki Wstępnej lub Pogłębionej w ramach Szybkiej Terapii Onkologicznej, niniejszą umową uzgadniają zakres i warunki współpracy.

§1 Przedmiot umowy

1. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy w zakresie realizacji badań:
   - tomografii komputerowej (TK),
   - rezonansu magnetycznego (MR),

   zwane dalej „Badanie" które Zleceniodawca, jako strona obowiązującej umowy (kod świadczeniodawcy .....) z dnia ..... z Dolnośląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, będzie zlecać do wykonania CDO.

2. W ramach współpracy, o której mowa w ust. 1 CDO będzie wykonywać badania TK i MR na rzecz pacjentów Zleceniodawcy na podstawie dokumentu zlecenia o którym mowa w § 2 ust. 3.
3. W przypadku, gdy pacjent Zleceniodawcy nie posiada karty diagnostyki i leczenia onkologicznego lub CDO nie otrzyma kopii tej karty, zlecenie zostanie realizowane w oparciu o dokument skierowania zgodnie z obowiązującą kolejką oczekujących w ramach zawartej umowy z NFZ, a rozliczenie Badania nie będzie stanowiło przedmiotu niniejszej umowy.

§2 Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Miejscem wykonania Badania będzie wybrana Pracownia CDO zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Uprawniony pracownik Zleceniodawcy rejestruje pacjenta telefonicznie lub mailowo i przekazuje CDO skierowanie wraz z dokumentacją medyczną.
3. Dokumentem zlecenia Badania jest imienne skierowanie wydane przez lekarza Zleceniodawcy wystawione zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz kopia karty diagnostyki i leczenia onkologicznego – dokument, o którym mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Wynik Badania w formie pisemnego opisu zostanie przekazany Zleceniodawcy faxem na numer ..... bądź mailem na adres:..... Opis badania wraz z płytą CD z nagranymi obrazami z Badania będzie wydawany Pacjentowi.
5. Zleceniobiorca wykona zapis zdjęcia w formie tradycyjnej kliszy wyłącznie na wyraźne zlecenie lekarza kierującego na badanie, zgodnie z ust. 3, za odpłatnością wynikającą z Cennika, o którym mowa w § 4 umowy.

§ 3 Odpowiedzialność CDO

1. CDO oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje wymagane do wykonywania świadczenia zdrowotnego oraz spełnia wymagania do udzielania świadczeń gwarantowanych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. CDO odpowiada za prawidłowe wykonanie Badania.
3. CDO oświadcza, iż posiada i w okresie obowiązywania umowy będzie posiadać, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, spełniające wymagania Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D.U. 2011 nr 293 poz. 1729).
4. CDO zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Funduszem, o której mowa w §1 ust. 1 powyżej.

§4 Dokumentacja medyczna

1. CDO zobowiązany jest prowadzić i przechowywać stosowną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez CDO może nastąpić jedynie na podstawie przepisów prawa regulujących w szczególności możliwość, tryb oraz zasady udostępniania dokumentacji medycznej innym podmiotom leczniczym.

§5 Ochrona danych osobowych

1. Zleceniodawca jako administrator danych powierza CDO przetwarzanie danych osobowych osób, które będą poddawane badaniom przez CDO, w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy, na podstawie i w granicach obowiązujących przepisów prawa. Zakres przetwarzania obejmuje przechowywanie danych i wgląd w dane i ograniczony jest do imienia, nazwiska, numeru telefonu kontaktowego, daty urodzenia i/lub numeru PESEL, adresu osoby poddanej badaniom przez CDO. CDO zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w powyższym zakresie, w sposób zgodny z treścią i celem umowy oraz obowiązującym prawem.
2. Strony dopuszczają przekazywanie pomiędzy sobą bieżących informacji związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym skierowań na Badania drogą telefoniczną, elektroniczną, pocztową lub faxem, pod warunkiem zapewnienia poufności korespondencji i wymogów wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.) i ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.).

§6 Wynagrodzenie

1. Za Badania wykonane na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić CDO wynagrodzenie, zgodnie z cennikami stanowiącymi załączniki 3 i 4, za jedno Badanie wraz z opisem.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 21 dni od dnia wystawienia przez CDO faktury VAT, w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
3. CDO jest uprawniony do wystawienia faktury VAT za badania zrealizowane w danym miesiącu kalendarzowym do 7 dnia miesiąca następującego po nim.
4. Brak terminowej zapłaty, całościowej lub częściowej, za wystawioną przez CDO fakturę upoważnia CDO do wstrzymania realizacji niniejszej umowy.
5. Zmiana Cennika nie stanowi zmiany umowy i wchodzi w życie w terminie 7 dni od dnia jego dostarczenia Zleceniodawcy, chyba że przed upływem tego terminu Zleceniodawca złoży oświadczenie o niewyrażeniu zgody na jego obowiązywanie. Oświadczenie Zleceniodawcy powinno być złożone na piśmie pod rygorem nieważności.
6. CDO przesyła Cennik w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany w § 2 ust. 4 lub w wersji papierowej listem poleconym na adres Zleceniodawcy.
7. W razie wejścia w życie zmienionego cennika w trakcie okresu rozliczeniowego, badania wykonane po tym terminie rozliczane są wg zmienionych cen, pozostałe – według dotychczasowych cen.
8. W razie niewyrażenia zgody na przyjęcie zmienionego Cennika przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§7 Obowiązywanie umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 1 stycznia 2015 r. do .....
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Z ważnych powodów każda ze Stron może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Za ważne powody Strony zgodnie uznają w szczególności utratę przez stronę uprawnień koniecznych do wykonywania części lub całości usług medycznych objętych niniejszą umową, w tym wykreślenie z rejestru podmiotów leczniczych.
4. CDO przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez uprzedniego wezwania, w przypadku opóźnienia Zleceniodawcy w płatności Wynagrodzenia za co najmniej jedno Badanie, wynoszącego ponad 21 dni .

§8 Zachowanie poufności

1. Zleceniodawca zapewnia, iż zachowa bezterminowo w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Informacjami poufnymi w rozumieniu niniejszej umowy są wszelkie niepodane do wiadomości publicznej informacje, o których Zleceniodawca dowiedział się w związku lub przy okazji wykonywania niniejszej umowy.
2. Zleceniodawca wyraża zgodę na ujawnianie faktu świadczenia na jego rzecz usług przez CDO.

§9 Postanowienia końcowe

1. W przypadku uznania jakiegokolwiek postanowienia niniejszej umowy za nieważne lub niewykonalne w całości lub części, umowa pozostaje ważna w pozostałej części. W takim przypadku Strony zastąpią postanowienia uznane za nieważne lub niewykonalne nowymi postanowieniami zbliżonymi celem do postanowień zastępowanych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Integralną część umowy stanowią wskazane poniżej załączniki.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik 1. Lista pracowni CDO Jelenia Góra Sp. z o.o.

Załącznik 2. Uwagi dla lekarza kierującego na badania TK/MR.

Załącznik 3. Cennik MR.

Załącznik 4. Cennik TK.

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

.....

Załącznik nr 1

LISTA PRACOWNI CDO JELENIA GÓRA SP. Z O.O.

PRACOWNIE CDO	TELEFON	E-MAIL	FAX
Pracownia MR, TK i RTG w Jeleniej Górze ul. Bankowa 5/7 58-500 Jelenia Góra	75 647 06 90 519 539 914	cdo.jeleniagora@voxel.pl	75 647 06 91
Pracownia TK, RTG i USG w Bolesławcu ul. Jeleniogórska 4 59-700 Bolesławiec	75 738 00 19 505 031 168	cdo.boleslawiec@voxel.pl	75 611 81 20

Uwagi dla lekarza kierującego na badanie TK/MR

1. Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie wszystkich rubryk skierowania.
2. Decyzję o sposobie wykonania badania i ilości procedur podejmuje lekarz radiolog.
3. Bezwzględnym przeciwwskazaniem do wykonania badania MR jest rozrusznik serca i inne wszczepione u pacjenta urządzenia elektryczne i elektroniczne jak pompa insulinowa, aparat słuchowy, metalowe klipsy wewnątrzczaszkowe, oraz ciała obce metaliczne w oku.
4. Metalowe endoprotezy, szwy i ciała obce w innej lokalizacji są względnym przeciwwskazaniem do badania MR. W przypadku wątpliwości prosimy o telefoniczny kontakt z pracownią.
5. Względnym przeciwwskazaniem do badania TK jest ciąża, natomiast do badania MR pierwszy trymestr ciąży.
6. Bezwzględnym przeciwskazaniem do badania TK z dożylnym podaniem kontrastu są niektóre choroby tarczycy, guz chromochłonny, paraproteinemie, ciężka niewydolność układu krążenia lub oddechowego. W przypadku chorób tarczycy często zachodzi konieczność uzyskania opinii lekarza tyreologa.
7. Lekarz kierujący powinien zrobić wywiad z pacjentem pod kątem chorób alergicznych lub uczulenia na radiologiczne środki kontrastowe i powinien podać taką informację na skierowaniu.
8. Przychodząc na badanie pacjent powinien przynieść ze sobą wyniki i zdjęcia z poprzednich badań TK/MR/Rtg/Usg.
9. Na badanie z dożylnym podaniem środka kontrastowego pacjent powinien zgłaszać się na badanie pozostając wcześniej 4 godziny bez jedzenia i 1 godzinę bez picia.
10. Pacjenci nie powinni przerywać brania stałych leków.
11. Pacjenci alergicy powinni przynieść na badanie leki, które stale biorą.
12. Pacjenci powyżej 65 r. ż. lub cierpiący na cukrzycę i choroby nerek przychodząc na badanie z dożylnym podaniem środka kontrastowego, powinni posiadać ze sobą aktualny wynik badania poziomu kreatyniny i GFR, chyba że lekarz kierujący uzna to za zbyteczne, zaznaczając opcję „brak przeciwskazań do dożylnego podania kontrastu" na pierwszej stronie skierowania. Ważność wyniku badania poziomu kreatyniny ustala się na 30 dni.

Ryzyko reakcji niepożądanej po podaniu radiologicznych środków kontrastowych

Ryzyko wystąpienia reakcji niepożądanej zwiększa się w następujących sytuacjach: uczulenie na jod, powikłania po dożylnym podaniu środka kontrastowego w przeszłości, alergia, astma, niewydolność układu krążenia i układu oddechowego, odwodnienie, niewydolność nerek, cukrzyca, niewydolność wątroby, wiek powyżej 65 lat, dzieci do lat 10, anemia sierpowata, hipowolemia, zaburzenia wodno – elektrolitowe.

Wyciąg z wytycznych międzynarodowego zespołu ekspertów ds. nefropatii po dożylnym podaniu środka kontrastowego

1. Każdy pacjent kierowany do badania TK/MR z podaniem dożylnego środka kontrastowego powinien być oceniony przez lekarza kierującego pod kątem ryzyka wystąpienia nefropatii/nerkopochodnego włóknienia układowego.
2. Wywiad lekarski powinien uwzględniać dane dotyczące obecnej choroby i przeszłych chorób (nadciśnienie, choroby nerek, dyslipidemia, hyperurykemia, cukrzyca, niewydolność serca, szpiczak)
3. Czynność nerek jest określana na podstawie wartości GFR lub poziomu kreatyniny. U mężczyzn prawidłowa wartość GFR wynosi 130 ± 20 ml/min/1,73m2. U kobiet prawidłowa wartość GFR wynosi 115 ± 15 ml/min/1,73m2. Nie należy podawać kontrastu dożylnie u chorych z wartościami GFR poniżej 40ml/min, (lub kreatyniny >4mg%) chyba ze pacjent jest przewlekle dializowany lub tak zdecyduje lekarz kierujący lub nefrolog. Stężenie kreatyniny we krwi >2mg% lub EGFR pomiędzy 40 – 80 ml/min jest względnym przeciwwskazaniem do dożylnego podania kontrastu.
4. Każdy pacjent powinien być odpowiednio nawodniony – 1 litr płynów przed i 1 litr po badaniu.
5. Przy stosowaniu blokerów ACEI (inhibitory konwertazy angiotensyny) np. Prestarium lub blokerow AT1 np. Xartan wskazane jest nawodnienie (do 3l. płynu na dobę) przed, w dniu i po badaniu.
6. W przypadku trudności z kwalifikacją do badania TK z kontrastem u pacjenta z chorobą nerek wskazana jest konsultacja z nefrologiem.
7. U wszystkich pacjentów wysokiego ryzyka należy oznaczyć stężenie kreatyniny nie wcześniej niż 24 godziny przed podaniem środka kontrastowego i nie później niż 72 godziny po podaniu kontrastu.

Postępowanie u pacjentów chorych na cukrzycę i leczonych Metforminą

W przypadku badania TK z dożylnym podaniem środka kontrastowego u pacjentów otrzymujących Metforminę, u których poziom kreatyniny jest wyższy niż 1.4mg/ml (GFR < 60ml/min) konieczne jest odstawienie Metforminy na 48 godzin przed i 48 po dożylnym podaniu kontrastu. W przypadku mniejszego stopnia niewydolności nerek zalecane jest odstawienie Metforminy na podobny okres. Dodatkowo przed i po dożylnym podaniu kontrastu należy pacjenta intensywnie nawadniać i monitorować zarówno czynność nerek jak i poziom glukozy we krwi.

"Centrum Diagnostyki Obrazowej Jelenia Góra" Sp. z o.o. Pracownia MR - Jelenia Góra, Pracownia MR - Bolesławiec

CENNIK NFZ BADAŃ REZONANSU MAGNETYCZNEGO obowiązujący od 1 stycznia 2015 roku

Załącznik Nr 3

Rodzaj badania	Cena brutto	Kod ICD 9	Cena brutto	Kod ICD 9
	MR: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego		MR: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
	MR-g	proc. 75 pkt.45	MR-g b/c	proc. 78 pkt.60
MR - głowy	423,-	88.900	564,-	88.901
MR - piramid kości skroniowych	423,-	88.900	564,-	88.901
MR - oczodołów	423,-	88.972	564,-	88.901
MR - przysadki mózgowej	423,-	88.900	564,-	88.901
MR - stawów skroniowo - żuchwowych	423,-	88.900	564,-	88.901
MR - twarzoczaszki z oceną ślinianek	423,-	88.974	564,-	88.901
MR - zatok obocznych nosa	423,-	88.900	564,-	88.901
	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego		MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
	MR-t	proc. 76 pkt.55	MR-t b/c	proc. 79 pkt.70
MR - ręki P	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - ręki L	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - nadgarstka P	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - nadgarstka L	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - łokcia P	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - łokcia L	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - splotu barkowego P	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - splotu barkowego L	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - stawu barkowego P	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - stawu barkowego L	517,-	88.902	658,-	88.903
MR - stopy P	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stopy L	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawu skokowego P	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawu skokowego L	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - podudzi	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawu kolanowego P	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawu kolanowego L	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - uda P	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - uda L	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawów krzyżowo-biodrowych	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - stawów biodrowych	517,-	88.904	658,-	88.905
MR - kręg. C	517,-	88.931	658,-	88.936
MR - kręg. L/S	517,-	88.932	658,-	88.937
MR - kręg. Th	517,-	88.933	658,-	88.938
MR - jamy brzusznej	517,-	88.971	658,-	88.976
MR - miednicy małej	517,-	88.971	658,-	88.976
MR - szyi	517,-	88.973	658,-	88.975
	MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego		MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
	MR-z-kreg	proc. 100 pkt.65	MR-z-kreg b/c	proc. 101 pkt.80
MR - kręg. C + Th	611,-	88.931 i 88.933	752,-	88.936 i 88.938
MR - kręg. Th + L/S	611,-	88.933 i 88.932	752,-	88.938 i 88.937
MR - kręg. L/S + C	611,-	88.932 i 88.931	752,-	88.937 i 88.936
	MR: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego		MR: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
	MR-z-inne	proc. 102 pkt.85	MR-z-inne b/c	proc. 103 pkt.100
MR - głowy + kręg. C	799,-	88.900 i 88.931	940,-	88.901 i 88.936
MR - szyi + kręg. C	799,-	88.973 i 88.931	940,-	88.975 i 88.936
MR - kręg. L/S + stawy biodrowe	799,-	88.932 i 88.904	940,-	88.937 i 88.905
MR - głowy + przysadki mózgowej	799,-		940,-	
MR - głowy + oczodołów	799,-		940,-	
MR - głowy + piramid kości skroniowych	799,-		940,-	
MR - głowy + angio głowy	799,-		940,-	
	MR: angiografia			
	MR-angio	proc. 77 pkt.55		
Angio - MR	517,-	88.977		
	Inne			
Konsultacja badania MR	150,-			
Opłata za 1 kliszę tradycyjną MR	20,-			
Kopia badania MR na nośniku CD (1szt.)	7,-			
Odpis dokumentacji medycznej (1str.)	7,-			

Centrum Diagnostyki Obrazowej Jelenia Góra Sp. z o.o. Pracownia TK - Jelenia Góra, Pracownia TK - Bolesławiec

CENNIK NFZ BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ obowiązujący od 1 stycznia 2015 roku

Załącznik Nr 4

Rodzaj badania	Cena brutto	Kod ICD 9	Cena brutto	Kod ICD 9	Cena brutto	Kod ICD 9		
	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego		TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym		TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym			
	Tk -g	proc. 25 pkt. 18	Tk -g + c	proc. 94 pkt.25	Tk -g b/c	proc. 27 pkt.30		
TK - głowy	162,-	87.030	225,-	87.049	270,-	87.031		
TK - oczodołów	162,-	87.030	225,-	87.049	270,-	87.031		
TK - piramid kości skroniowych	162,-	87.030	225,-	87.049	270,-	87.031		
TK - twarzoczaszki	162,-	87.034	225,-	87.049	270,-	87.035		
TK - zatok obocznych nosa	162,-	87.030	225,-	87.049	270,-	87.031		
	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego		TK: badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym		TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym		TK: badania innej okolicy anatomicznej wielofazowe ze wzmocnieniem kontrastowym	
	Tk- t	proc. 70 pkt. 30	Tk- t + c	proc. 95 pkt.40	Tk- t b/c	proc. 71 pkt.45	Tk- t wiel	proc. 99 pkt.50
TK - szyi	270,-	87.036	360,-	88.389	405,-	87.037		
TK - HRCT	270,-	87.410						
TK - klatki piersiowej	270,-	87.410	360,-	88.389	405,-	87.411		
TK - jamy brzusznej	270,-	88.010	360,-	88.389	405,-	88.011	450,-	88.012
TK - miednicy	270,-	88.010	360,-	88.389	405,-	88.011	450,-	88.012
TK - kręgosłupa odc. szyjny C	270,-	88.383	360,-	88.389	405,-	88.384		
TK - kręgosłupa odc. piersiowy TH	270,-	88.385	360,-	88.389	405,-	88.386		
TK - kręgosłupa odc. krzyż-lędź L/S	270,-	88.387	360,-	88.389	405,-	88.388		
TK - kości i/lub stawów kończ. górna	270,-	88.301	360,-	88.389	405,-	88.302		
TK - kości i/lub stawów kończ. dolna	270,-	88.303	360,-	88.389	405,-	88.304		
	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego		TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym		TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym			
	Tk-z	proc. 96 pkt.45	Tk-z + c	proc. 97 pkt.60	Tk-z b/c	proc. 73 pkt. 65		
TK - głowy i kręgosłupa C	405,-	87.030 i 88.383	540,-	87.049 i 88.389	585,-	87.031 i 88.384		
TK - głowy i szyi	405,-	87.030 i 87.036	540,-	87.049 i 88.389	585,-	87.031 i 87.037		
TK - twarzoczaszki i szyi	405,-	87.034 i 87.036	540,-	87.049 i 88.389	585,-	87.035 i 87.037		
TK - szyi i klatki piersiowej	405,-	87.036 i 87.410	540,-	88.389 i 88.389	585,-	87.037 i 87.411		
TK - klp i j.brzusznej	405,-	87.410 i 88.010	540,-	88.389 i 88.389	585,-	87.411 i 88.011		
TK - j.brzusznej i miednicy	405,-	88.010 i 88.010	540,-	88.389 i 88.389	585,-	88.011 i 88.011		
TK - kręg. TH i kręg. C	405,-	88.385 i 88.383	540,-	88.389 i 88.389	585,-	88.386 i 88.384		
TK - kręg. C i kręg. L/S	405,-	88.383 i 88.387	540,-	88.389 i 88.389	585,-	88.384 i 88.388		
TK - kręg. L/S i kręg. TH	405,-	88.387 i 88.385	540,-	88.389 i 88.389	585,-	88.388 i 88.386		
TK - klp, j.brzusznej i miednicy	405,-	87.410 i 88.010 i 88.010	540,-	88.389 i 88.389 i 88.389	585,-	87.411 i 88.011 i 88.011		
TK - twarzoczaszki, szyi i klatki piersiowej	405,-	87.034 i 87.036 i 87.410	540,-	87.049 i 88.389 i 88.389	585,-	87.035 i 87.037 i 87.411		

	TK: angiografia	
	Tk-angio	proc.88 pkt. 55
Angio TK - głowy	495,-	87.033
Angio TK - szyi	495,-	87.033
Angio TK - klatki piersiowej	495,-	87.415
Angio TK - j.brzusznej/miednicy	495,-	88.013
Angio TK - kończyn	495,-	88.381
Angio Tk - zatorowość płucna	495,-	87.415
	inne	
	Inne	proc.86 pkt. 47
Kolonoskopia wirtualna TK	423,-	88.305
	inne	
Wirtualna bronchoskopia	400,-	
Biopsja klp pod kontrolą TK	500,-	
Biopsja j.brzusznej pod kontrolą TK	500,-	
Biopsja miednicy pod kontrolą TK	500,-	
Biopsja kości pod kontrolą TK	500,-	
Biopsja tk. miękkich pod kontrolą TK	500,-	
Tk żuchwy	350,-	
Tk szczęki	350,-	
Tk żuchwy i szczęki	500,-	
Konsultacja badania TK	100,-	
Opłata za 1 kliszę tradycyjną TK	20,-	
Kopia badania TK na nośniku CD (1szt.)	7,-	
Odpis dokumentacji medycznej (1str.)	7,-	