

Załącznik nr 1 do oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w okresie od 1.07.2025 r. do 30.06.2028 r. w Zakładzie Radiologii Ogólnej, Stomatologicznej
i Zabiegowej

lekarz specjalista

L.P.	Rodzaj usługi	Cena jednostkowa *
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie – ryczałt za 1 miesiąc	
2.	Pełnienie obowiązków zastępcy lekarza kierującego Zakładem i koordynowanie działalnością Zakładu w czasie nieobecności służbowej lekarza kierującego – ryczałt za 1 miesiąc	
3.	Dyżur medyczny stacjonarny – stawka godzinowa	
4.	Badanie USG	
5.	Badanie USG płatne przez pacjenta	
6.	Badanie USG Doppler	
7.	Badanie USG Doppler płatne przez pacjenta	
8.	Opis Mammografii	
9.	Opis Mammografii płatne przez pacjenta	
10.	Opis Tomografii Komputerowej – jedna okolica anatomiczna	
11.	Opis Tomografii Komputerowej – dwie okolice anatomiczne	
12.	Opis Tomografii Komputerowej – dwie okolice anatomiczne (inne niż jama brzuszna z miednicą mniejszą)	
13.	Opis Tomografii Komputerowej – dwie okolice anatomiczne lub więcej, jama brzuszna	
14.	Opis Tomografii Komputerowej – Politrauma	
15.	Opis badania angiograficznego Tomografii Komputerowej i kardiologicznego Tomografii Komputerowej	
16.	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią	
17.	Założenie igły lokalizacyjnej przed chirurgicznym usunięciem zmiany	
18.	Założenie znacznika tkankowego	
19.	Biopsja gruboigłowa zwykła pod kontrolą USG	
20.	Badanie BAC pod kontrolą USG	

21.	Badania Rezonansu Magnetycznego: wynagrodzenie za badanie i opis: 1) mózgowia, 2) angio mózgowia, 3) oczodoły, 4) przysadki, 5) zatoki, 6) poszczególne odcinki kręgosłupa (szyjny, piersiowy, lędźwiowo-krzyżowy), 7) stawy duże (kolano, bark, staw skokowy) 8) jamy brzusznej, 9) MRCP, 10) miednicy, 11) kości, 12) tkanki miękkie, 13) szyi, 14) nosogardło, 15) twarzoczaszka, 16) urografia, 17) angio aorty, 18) szyi i tętnic, 19) spektroskopia, 20) enterokliza, 21) piersi, 22) serca, 23) artografia, 24) angio klatki piersiowej, 25) angio jamy brzusznej, 26) angio kończyn górnych i dolnych, 27) badanie noworodka, 28) małe stawy rąk i nóg (łokcie, nadgarstek), 29) stawy skroniowo-żuchwowe i mniejsze, 30) badanie i opis kardiologia, 31) badanie i opis kardiologia z perfuzją, 32) badanie i opis endometrioza	
-----	---	--

*wypełnić jeśli dotyczy

.....
podpis

