

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH



SZPITAL
W PUSZCZKOWIE

EEG

1	EEG z opisem	200,00 zł
2	EEG z deprywacją snu	250,00 zł
3	Video EEG	250,00 zł

EKG

1	EKG spoczynkowe w gabinecie	75,00 zł
2	EKG spoczynkowe w gabinecie z opisem	100,00 zł
3	Wysiłkowe badanie serca na ergometrze rowerowym lub bieżni	300,00 zł
4	HOLTER - badanie serca	200,00 zł
5	HOLTER - badanie ciśnieniowe	200,00 zł

EMG

1a	Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka jednej ręki (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (bez konieczności użycia igły)	250,00 zł
1b	Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka obu rąk (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (bez konieczności użycia igły)	330,00 zł
1c	Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka jednej ręki (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (z użyciem igły)	330,00 zł
1d	Badanie zespołu cieśni kanału nadgarstka obu rąk (nerw pośrodkowy i nerw łokciowy) (z użyciem igły)	410,00 zł
2a	Badanie nerwu łokciowego jednej ręki (bez konieczności użycia igły)	170,00 zł
2b	Badanie nerwu łokciowego obu rąk (bez konieczności użycia igły)	250,00 zł
2c	Badanie nerwu łokciowego jednej ręki (z użyciem igły)	330,00 zł
2d	Badanie nerwu łokciowego obu rąk (z użyciem igły)	410,00 zł
3a	Badanie jednego splotu barkowego (bez konieczności użycia igły)	500,00 zł
3b	Badanie obu splotów barkowych (bez konieczności użycia igły)	660,00 zł
3c	Badanie jednego splotu barkowego (z koniecznością użycia igły)	660,00 zł
3d	Badanie obu splotów barkowych (z użyciem igły)	830,00 zł
4a	Badanie w kierunku polineuropatii (bez konieczności użycia igły)	500,00 zł
4b	Badanie w kierunku polineuropatii (z użyciem igły)	660,00 zł
5	Badanie w kierunku miopatii (z użyciem igły)	660,00 zł
6a	Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie szyjnym jednej kończyny (z użyciem igły)	500,00 zł
6b	Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie szyjnym obu kończyn górnych (z użyciem igły)	660,00 zł
7a	Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie lędźwiowo-krzyżowym jednej kończyny (z użyciem igły)	500,00 zł
7b	Badanie w kierunku uszkodzenia korzeni na poziomie lędźwiowo-krzyżowym obu kończyn dolnych (z użyciem igły)	660,00 zł
8	Próba tężyczkowa (z użyciem igły)	330,00 zł
9	Próba miasteniczna	330,00 zł
10	Badanie w kierunku SLA	720,00 zł
11a	Badanie nerwu twarzowego	250,00 zł
11b	Badanie nerwu twarzowego (z koniecznością użycia igły)	330,00 zł
12	Odruch mrugania (Blink Reflex)	330,00 zł

13a	Badanie 1 nerwu (włókna czuciowe, włókna ruchowe, fala F)	170,00 zł
13b	Badanie każdego kolejnego nerwu	55,00 zł
14a	Badanie 1 nerwu (włókna czuciowe, włókna ruchowe, fala F) z koniecznością wykonania badania EMG (użycie igły)	330,00 zł
14b	Badanie każdego kolejnego nerwu z koniecznością wykonania badania EMG (użycie igły)	110,00 zł
15a	Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzenia rdzeniowego na poziomie L3/L4/L5/S1	55,00 zł
15b	Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzeni rdzeniowych na poziomach L3, L4, L5, S1 (4 poziomy) jedna kończyna dolna	250,00 zł
15c	Dermatomalne somatosensoryczne potencjały wywołane (DSEP) w diagnostyce uszkodzenia korzeni rdzeniowych na poziomach L3, L4, L5, S1 (4 poziomy) dwie kończyny dolne	330,00 zł

ENDOSKOPIA

1	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	300,00 zł
2	Kolonoskopia	700,00 zł
3	Kolonoskopia w znieczuleniu ogólnym	1 000,00 zł
4	Kolonoskopia z polipektomią	1 100,00 zł
5	Kolonoskopia z polipektomią w znieczuleniu ogólnym	1 300,00 zł

RTG

1	RTG - 1 projekcja	90,00 zł
2	RTG - 2 projekcje	120,00 zł
3	RTG - 3 projekcje	150,00 zł
4	RTG - 4 projekcje	200,00 zł
5	RTG - 5 projekcji	250,00 zł
6	RTG - 6 projekcji	300,00 zł
7	RTG - czynnościowe 1-stronne	130,00 zł
8	Urografia dożylna	300,00 zł

W przypadku realizacji więcej niż jednego badania RTG z cennika obowiązuje zniżka 20% na każde badanie

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Głowa

1	TK bez kontrastu	450,00 zł
2	TK bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
3	TK angio	800,00 zł

Szyja

1	TK bez kontrastu	500,00 zł
2	TK bez kontrastu i z kontrastem	700,00 zł
3	TK angio	900,00 zł

Klatka piersiowa

4	TK bez kontrastu	500,00 zł
5	TK bez kontrastu i z kontrastem	600,00 zł
6	TK angio	800,00 zł

Aorta

7	TK całej aorty angio	1 000,00 zł
----------	----------------------	--------------------

Jama brzuszna i miednica		
7	TK jamy brzusznej/miednicy/miednicy kostnej bez kontrastu	500,00 zł
8	TK jamy brzusznej/miednicy/miednicy kostnej bez kontrastu i z kontrastem	600,00 zł
9	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	600,00 zł
10	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu i z kontrastem	800,00 zł
11	TK angio	800,00 zł
Kręgosłup		
12	TK 1 odcinka bez kontrastu	450,00 zł
13	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	600,00 zł
Kończyna górna		
14	TK 1 odcinka bez kontrastu	450,00 zł
15	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
Kończyna dolna		
16	TK 1 odcinka bez kontrastu	450,00 zł
17	TK 1 odcinka bez kontrastu i z kontrastem	550,00 zł
18	Tętnice kończyn dolnych	1 000,00 zł
W przypadku realizacji więcej niż jednego badania TK z cennika obowiązuje zniżka 20% na każde badanie		
USG		
1	USG	150,00 zł
2	USG Doppler	200,00 zł
3	Obrazowanie kolorowe naczyń obwodowych 2D	200,00 zł
4	Konsultacja specjalistyczna	200,00 zł

Cennik obowiązuje od 07.07.2025 r.

Szpital w Puszczykowie im. Prof. S. T. Dąbrowskiego Spółka Akcyjna

ul. Kraszewskiego 11, 62-040 Puszczykowo

telefon: 61- 89-84-000, fax: 61- 89-84-209

KRS : 0000536731

NIP : 777-27-54-458, REGON: 634552438

www.szpitalwpuszczykowie.com.pl