**ZAŁACZNIK NR 4**

**I. Badania diagnostyczne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L | **Badania diagnostyczne w tym:** | Oferowana cena brutto w zł za jedno badanie  lub % od punktu rozliczeniowego. |
| **I.** | \*   1. Badania UKG 2. Badania histopatoloiczne. 3. Badania cytologiczne. 4. Badania histopatologiczne śródoperacyjne. 5. Badania endoskopowe i kolonoskopii 6. Badanie USG 7. Badania USG (przepływy- Doopller) 8. Badania TK 9. Badanie biopsja cienkoigłowa 10. Zdalny opis badań TK techniką teleradiologii i dostarczanie wyników badań do SP ZOZ w Myszkowie: 11. Jednofazowe: TK głowy, TK kręgosłupa odcinków C, Th oraz L, TK stawów i kości, TK kości skroniowych, TK płuc techniką HRCT, TK zatok obocznych nosa, TK twarzoczaszki. 12. Dwufazowe: TK głowy, TK kręgosłupa odcinków C, Th oraz L, TK stawów i kości, TK kości skroiowych, TK płuc, TK zatok obocznych nosa, TK twarzoczaszki, TK jamy brzusznej, TK miednicy mniejszej, TK szyi. 13. Wielofazowe: TK jamy brzusznej, TK miednicy mniejszej, TK głowy. 14. Badania angiograficzne: angio TK naczyń wewnątrzczaszkowych, angio TKnaczyń wewnątrzczaszkowych, angio TK naczyń płucnych, angio TK aorty piersiowej, angio TK aorty brzusznej i naczyń biodrowych, angio TK naczyń trzewnych w tym nerkowych, angio TK kończyn dolnych. 15. Badania ENG/EMG w tym: 16. badanie w kierunku zespołu cieśni kanału   nadgarstka (ner pośrodkowy, nerw łokciowy,  próby porównawcze)   1. badanie w kierunku zespołu cieśni kanału   nadgarstka obustronnie,   1. badanie w kierunku uszkodzenia nerwu łokciowego (włókna czuciowe, włókna ruchowe, inching – badanie krótkich segmentów nerwu łokciowego) 2. badanie w kierunku uszkodzenia nerwu strzałkowego z badaniem EMG, 3. badanie ENG w kierunku polineuropatii 4. badanie w kierunku uszkodzenia splotu barkowego 5. badanie w kierunku choroby neuronu ruchowego (SLA) 6. badanie jednego mięśnia (pełna ocena, metoda ilościowa) 7. badanie kolejnego mięśnia w czasie tej samej wizyty, 8. badanie jednego nerwu – włókna ruchowe 9. badanie jednego nerwu- włókna czuciowe      1. próba miasteniczna 2. próba tężyczkowa | **……………………………………**  **…………………………………….**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..**  **……………………………………**  **……………………………………**  **……………………………………**    **………………………………….**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………….**  **..……………………………………**  **……………………………………..**  **………………………………………**  **…………………………………….**  **……………………………………..**  **……………………………………….**  **………………………………………..**  **………………………………………..**  **…………………………………………**  **…………………………………………..**  **………………………………………….**  **………………………………………….**  **………………………………………….**  **…………………………………………**  **………………………………………….**  **…………………………………………** |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………….. …………………………………………..

miejscowość, data podpis oferenta (pieczęć)