**ZAŁACZNIK NR 4**

**I. Badania diagnostyczne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L | **Badania diagnostyczne w tym:** | Oferowana cena brutto w zł za jedno badanielub % 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)