



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W PRZYSUSZE**

Aleja Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha
e-mail: sekretariat@spzzozprzysucha.pl

tel. (0-48) 383-35-05
fax. (0-48) 383-35-04

CENNIK USŁUG

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W PRZYSUSZE**

OBOWIĄZUJE OD 1.07.2021 r.

1. LABORATORIUM ANALITYCZNE

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	MORFOLOGIA 26 PARAMETRÓW	11,00
2	MORFOLOGIA POBRANIE Z PALCA	11,00
3	MORFOLOGIA- ROZMAZ RĘCZNY	9,00
4	RETIKULOCYTY	12,00
5	OB	7,00
6	HLA B27	180,00
7	CZAS KAOLINOWO-KEFALINOWY APTT	12,00
8	CZAS PROTROMBINOWY PT	10,00
9	FIBRYNOGEN	13,50
10	CZAS KRWAWIENIA	5,00
11	CZAS KRZEPNIĘCIA	5,00
12	RKZ	25,00
13	GRUPA KRWI I RH - potwierdzona	60,00
14	ODCZYN COOMBSA P/c. odpornościowe	38,00
15	ODCZYN BTA	15,00
16	ODCZYN WASSERMANA WR	20,00
17	GLUKOZA	10,00
18	CHOLESTEROL	9,00
19	CHOLESTEROL HDL	10,00
20	LIPIDOGRAM	26,00
21	TRÓJGLICERYDY	10,00
22	ALAT	10,00
23	ASPAT	10,00
24	AMYLAZA	10,00
25	FOSFATAZA ALKALICZNA ALP	10,00
26	FOSFATAZA KWAŚNA	25,00
27	GAMMA GGTP	10,00
28	BIAŁKO CAŁKOWITE	10,00
29	BIAŁKO W MOCZU DOBOWYM	15,00
30	KREATYNINA Z GFR	10,00
31	MOCZNIK	10,00
32	KWAS MOCZOWY	10,00
33	BILIRUBINA CAŁKOWITA	10,00
34	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	13,00
35	KINAZA KREATYNOWA CK	10,00
36	LDH dehydrogenaza mleczanowa	15,00
37	FOSFOR NIEORGANICZNY	10,00
38	MAGNEZ	10,00
39	WAPŃ całkowity	10,00
40	ŻELAZO	10,00
41	TIBC/UIBC	14,00
42	JONOGRAM NA K CL	16,00
43	NA	10,00
44	K	10,00
45	CL	10,00
46	ASO ILOŚCIOWO	16,00
47	RF ILOŚCIOWO	15,00

48	CRP ILOŚCIOWO	15,00
49	ALKOHOL ETYLOWY	25,00
50	HEMOGLOBINA GLIKOWANA HBA1C	35,00
51	MOCZ Z OSADEM MIKROSK. + BIAŁKO	10,00
52	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	19,50
53	KAL NA PASOŻYTY	10,00
54	KAŁ LAMBLIE	27,00
55	TSH 3 GENERACJA	20,00
56	FT3	15,00
57	FT4	15,00
58	TROPONINA ULTRA	38,00
59	CKMB MASS	35,00
60	PSA	30,00
61	ANTYGEN HBS	20,00
62	D-DIMERY	35,00
63	FERRYTYNA	29,00
64	OBRÓBKA MATERIAŁU	7,00
65	WYMAZ Z GARDŁA	23,00
66	WYMAZ Z NOSA	23,00
67	WYMAZ Z RANY	26,00
68	WYMAZ Z POCHWY	23,00
69	WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY	23,00
70	WYMAZ Z KOŃCÓWKI WELFLONA	23,00
71	MOCZ POSIEW	23,00
72	KAŁ POSIEW	40,00
73	WYMAZ GBS	23,00
74	POSIEW MRSA	39,00
75	POSIEW W KIERUNKU M.TUBERCULOSIS	28,00
76	SPORAL A	23,00
77	POSIEW KRWI	48,00
78	ANTYBIOGRAM MIKROBIOLOGICZNY	15,00
79	OZNACZENIE MIC ANTIBIOT.	45,00
80	WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO	23,00
81	OZNACZ. GDH I TOKSYNY A/B CLOSTRIDIUM W KALE	90,00
82	POSIEW KAŁU W KIER. CLOSTRIDIUM	40,00
83	POSIEW PŁYNU Z JAM CIAŁA	24,00
84	POSIEW PŁYNU MÓZGOWO-RDZEN.	55,00
85	WYMAZ Z UCHA	23,00
86	LIPAZA	25,00
87	BIAŁKO CAŁKOWITE	7,00
88	ALBUMINA	10,00
89	PROTEINOGRAM	25,00
90	ANTY CCP	60,00
91	NT PRO BNP	75,00
92	ANTY TPO	33,00
93	ANTY TG	33,00
94	P/c. p. receptorom TSH TRAB	60,00
95	FSH	21,00
96	LH	21,00

97	ESTRADIOL	21,00
98	PROGESTERON	21,00
99	βHCG	26,00
100	βHCG WOLNA PODJEDNOSTKA	58,00
101	TESTOSTERON	29,00
102	WITAMINA B12	32,00
103	KWAS FOLIOWY	32,00
104	WITAMINA D META. 25OH	38,00
105	ACTH	41,00
106	KORTYZOL	29,00
107	PSA WOLNY	35,00
108	CEA	32,00
109	AFP	32,00
110	CA 125	33,00
111	CA 15-3	33,00
112	CA 19-9	33,00
113	BETA 2 MIKROGLOBULINA	69,00
114	IGA	25,00
115	IGM	25,00
116	IGG	25,00
117	IMMUNOFIKSACJA	150,00
118	HBS PRZECIWCIAŁA	35,00
119	HBC PRZECIWCIAŁA	37,00
120	HCV PRZECIWCIAŁA	35,00
121	TOXO IGG	33,00
122	TOXO IGM	33,00
123	RUBELLA IGG	33,00
124	RUBELLA IGM	33,00
125	CMV IGG	33,00
126	CMV IGM	33,00
127	MYCOPLASMA PNEUM. IGG	49,00
128	MYCOPLASMA PNEUM. IGM	49,00
129	CHLAMYDIA PNEUM. IGG	49,00
130	CHLAMYDIA PNEUM. IGM	49,00
131	CHLAMYDIA TRACH. IGG	49,00
132	CHLAMYDIA TRACH. IGM	49,00
133	HELICOBACTER PYL. W KALE	40,00
134	BORELIOZA IGG	38,00
135	BORELIOZA IGM	38,00
136	YERSINIA IGG	51,00
137	YERSINIA IGM	51,00
138	LIT	25,00
139	CU miedź	58,00
140	KARBAMAZEPINA	40,00
141	KWAS WALPROINOWY	40,00
142	ANA, p/c p. Jądrowe ANA, AMA, ASMA met. IIF	128,00
143	P/C P KARDIOLIPINOWE IGG	49,00
144	P/C P KARDIOLIPINOWE IGM	49,00
145	P/C P PLEMNİKOM	71,00

146	PANEL ODDECHOWY	125,00
147	IGE SP. CANDIDA ALB.	35,00
148	PANEL POKARMOWY	125,00
149	IGE SP. MLEKO KROWIE	33,00
150	IGE SP. BIAŁKO JAJA	33,00
151	IGE SP. KAZEINA	33,00
152	IGE SP. GLUTEN	33,00
153	P/C GLISTA LUDZKA IGG	39,00
154	IGE SP. JAD OSY	33,00
155	IGE SP. JAD PSZCZOŁY	33,00
156	DHEA S	42,00
157	PTH	38,00
158	P/C ANCA	51,00
159	ALDOSTERON	56,00
160	ANDROSTENDION	44,00
161	P/C GAD	64,00
162	PEPTYD C	39,00
163	IGE CAŁKOWITE	24,00
164	P/C HELICOBACTER PYL. klasa IgG	40,00
165	P/C BĄBLOWIEC	135,00
166	PRL prolaktyna	22,00
167	WitaminaD3 1,25 (OH)2	100,00
168	MONONUKLEOZA IGG	42,00
169	MONONUKLEOZA IGM	42,00
170	NT PRO BNP	80,00
171	MIKROALBUMINURIA	23,00
172	AMH	90,00
173	DHEA	35,00
174	PROKALCYTONINA	98,00
175	HIV	35,00
176	INSULINA	34,00
177	SEROMUKOID	33,00
178	17 OH PROGESTERON	40,00
179	TRANSGLUTAMINAZA IGA	80,00
180	AWIDNOŚĆ TOXO IgG	68,00
181	TYREOGLOBULINA	45,00
182	HOMOCYSTEINA	51,00
183	CYNK	58,00
184	KAŁ BADANIE OGÓLNE	30,00
185	SHGB	35,00
186	CYKLOSPORYNA	90,00
187	ANA 1	50,00
188	ANA 2	75,00
189	ANA 3	117,00
190	WITAMINA B6	195,00
191	IGE ROZTOCZA D2	33,00
192	IGE ROZTOCZA D1	33,00
193	IGE SP. ŻYTO	33,00
194	HGH HORMON WZROSTU	55,00

195	MYCOPLASMA PNEU. IGG	49,00
196	MYCOPLASMA PNEU. IGM	49,00
197	TOXOCAROZA IgG	66,00
198	HE4	88,00
199	TRANSFERYNA	40,00
200	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)	125,00
201	BORELIOZA IGG WESTERN BLOT	95,00
202	BORELIOZA IGM WESTERN BLOT	95,00
203	CHLAMYDIA TRACH. IGA	49,00
204	IGE SP. BANAN	33
205	CYSTATYNA C	79,00
206	PANEL PEDIATRYCZNY	125,00
207	P/C ENDOMYSIUM IGG	60,00
208	P/C P. GLIADYNIE IGG	80,00
209	MYKOGRAM	55,00
210	CERULOPLAZMINA	58,00
211	CA 72-4	90,00
212	OSPA IGG	60,00
213	OSPA IGM	60,00
214	ANA 4	135,00
215	KRZTUSIEC IGG	49,00
216	KRZTUSIEC IGM	49,00
217	IGE SP. PSZENICA	33,00
218	BIAŁKO C	60,00
219	BIAŁKO S	74,00
220	SEROTONINA	65,00
221	KWAS INDOLOOCTOWY	130,00
222	BADANIE HIST-PAT. (za kostkę)	40,00
223	WAPŃ ZJONIZOWANY	25,00
224	IGE SP. CZEKOLADA	33,00
225	IGE SP. MIESZANKA KURZU DOMOWEGO	45,00
226	CMV IGG AWIDNOŚĆ	80,00
227	B2 MIKROGLOBINURIA	30,00
228	ANTYKOAGULANT TOCZNIA	85,00
229	WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ	42,00
230	TESTOSTERON WOLNY	45,00
231	BRUCELOZA OWD ODCZYN WRIGHTA	85,00
232	BADANIE KLESZCZA	125,00
233	KWAS MLEKOWY	55,00
234	α I β LAKTOGLOBULINA	120,00
235	TRYPTAZA	150,00
236	POTWIERDZENIE GRUPY KRWI	30,00
237	BIAŁKO S-100	160,00
238	SCC-AG	100,00
239	P/C P. DS DNA	70,00
240	KAŁ NA ROTAWIRUSA	40,00
241	ODRA IGG	70,00
242	ODRA IGM	70,00
243	IGF-A (SOMATOMADYNAC)	80,00

244	TOXo IGA	75,00
245	Anty-SARS-COV-2 (IgM + IgG)	110,00
246	MAKROPROLAKTYNA	100,00
247	KALCYTONINA	49,00
248	IGE SZERSZEŃ	33,00
249	KALPROLEKTYNA	165,00
250	TRANSGLUTAMINAZA TKANKOWA IGG	80,00
251	TRANSGLUTAMINAZA TKANKOWA IGA+IGG	145,00
252	WYSYCENIE TRANSFERYNY TSAT	50,00
253	INNE NIE WYMIENIONE	w zależności od kosztu wykonania
254	INTERLEUKINA VI	50,00
255	GRUPA KRWI NIEPOTWIERDZONA	30,00

2. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

2.1. PRACOWNIA RTG

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	RTG CZASZKI CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50
2	RTG CZASZKI W PROJEKCJI STRZAŁKOWEJ	50
3	RTG CZASZKI W PROJEKCJI BOCZNEJ	50
4	RTG NOSOGARDZIELI BEZ KONTRASTU	50
5	RTG TWARZOCZASZKI -PRZEGLĄDOWE	50
6	RTG ZATOK NOSA	40
7	RTG NOSA	30
8	RTG ŻUCHWY	40
9	RTG OBOJCZYKA LEWEGO	50
10	RTG OBOJCZYKA PRAWEGO	50
11	RTG ŁOPATKI PRAWY	50
12	RTG ŁOPATKI LEWEJ	50
13	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	30
14	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW BARKOWY PRAWY	30
15	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW BARKOWY LEWY	30
16	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RAMIE PRAWY	30
17	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RAMIE LEWE	30
18	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PRZEDRAMIE LEWE	30
19	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PRZEDRAMIE PRAWY	30
20	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW ŁOKCIOWY LEWY	30
21	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW ŁOKCIOWY PRAWY	30
22	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RĘKA PRAWA	30
23	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RĘKA LEWA	30
24	RTG DŁONI PORÓWNAWCZE	40
25	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- NADGARSTEK PRAWY	30
26	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- NADGARSTEK LEWY	30
27	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- KCIUK RĘKI LEWEJ	30
28	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- KCIUK RĘKI PRAWY	30
29	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PALEC RĘKI LEWEJ	30

30	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PALEC RĘKI PRAWEJ	30
31	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA LĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO- KRĘGOSŁUP AP NA STOJĄCO	50
32	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA LĘDŹWIOWO- PRZEGLĄDOWE	50
33	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA PIERSIOWEGO	50
34	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA PIERSIOWEGO –CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50
35	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA LĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO -STAWY – KRZYŻOWO- BIODROWE	50
36	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA LĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO-CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50
37	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA SZYJNEGO- PRZEGLĄDOWE	50
38	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA SZYJNEGO- CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50
39	RTG KLATKI PIERSIOWEJ AP+BOK	60
40	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	50
41	RTG PŁUC- INNE	50
42	RTG ŻEBER PRAWYCH	40
43	RTG ŻEBER LEWYCH	40
44	RTG MOSTKA	40
45	RTG JAMY BRZUSZNEJ- PRZEGLĄDOWE	50
46	RTG JAMY BRZUSZNEJ- CELOWANE NA NERKI	40
47	RTG JAMY BRZUSZNEJ- CELOWANE NA PĘCHERZ	40
48	RTG MIEDNICY- CELOWANE	40
49	RTG KOŚCI- BIODRO PRAWE	30
50	RTG KOŚCI- BIODRO LEWE	30
51	RTG- STAWY BIODROWE- PORÓWNAWCZE	40
52	RTG UDA PRAWEGO	30
53	RTG UDA LEWEGO	30
54	RTG KOŚCI BIODROWEJ	30
55	RTG KOŚCI MIEDNICY	30
56	RTG KOSTKI PRAWEJ	30
57	RTG KOSTKI LEWEJ	30
58	RTG PODUDZIA LEWEGO	30
59	RTG PODUDZIA PRAWEGO	30
60	RTG-STAWY KOLANOWE- PORÓWNAWCZE	40
61	RTG-STAWY KOLANOWE- PORÓWNAWCZE- NA STOJĄCO	50
62	RTG KOLANA LEWEGO	30
63	RTG KOLANA PRAWEGO	30
64	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –PALUCH LEWY	30
65	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –PALUCH PRAWY	30
66	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	30
67	RTG STOPY PRAWEJ	30
68	RTG STOPY LEWEJ	30
69	RTG KOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ –PIĘTA LEWA	30
70	RTG KOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ –PIĘTA PRAWA	30
2.2. PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	MAMMOGRAFIA	80

2.3. PRACOWNIA USG		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	USG-JAMA BRZUSZNA	80
2	USG-NARZĄDU RODNEGO WYKONANE METODĄ PRZESZKŁOKI BRZUSZNE	80
3	USG-NARZĄDU RODNEGO WYKONANE METODĄ SONDY DOPOCHWOWEJ	80
4	USG- Z PEŁNĄ DIAGNOSTYKĄ POŁOŻNICZĄ W 18-20 TYGODNIU CIĄŻY	80
5	USG- STAWY BIODROWE U DZIECI DO 1-GO ROKU ŻYCIA	80
6	USG-TĘTNIC DOMÓZGOWYCH-DOPPLER	150
7	ECHO SERCA	80
8	USG SUTKA	100
9	USG MIEDNICY	80
10	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	80
11	USG TARCZYCY	70
12	USG GRUCZOŁU ŚLINOWEGO	90
13	USG INNEGO NIE WYMIENIONEGO NARZĄDU	80
14	DIAGNOSTYKA USG MACICY CIĘŻARNEJ- PEŁNA	90
15	USG OPŁUCNEJ	150
16	USG TKANEK MIĘKKICH	90
17	USG JEDNA OKOLICA	90
2.4. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU	300
2	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	400
3	TK TĘTNIC GŁOWY I SZYI	350
4	TK SZYI BEZ KONTRASTU	350
5	TK SZYI BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450
6	TK GŁOWY Z KONTRASTEM	400
7	TK KŁATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	350
8	TK KŁATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450
9	TK KŁATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU I CO NAJMNIEJ 2 FAZY Z KONTRASTEM	500
10	TK TĘTNIC KŁATKI PIERSIOWEJ (W TYM AORTA)	350
11	TK NEREK	350
12	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	350
13	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450
14	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU I CO NAJMNIEJ 2 FAZY Z KONTRASTEM	500
15	TK TĘTNIC JAMY BRZUSZNEJ (W TYM AORTA)	350
16	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU	350
17	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	400
18	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU	400
19	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450
20	TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU	350
21	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	400

2.5. PRACOWNIA EEG		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	EEG KOMPUTEROWE Z MAPINGIEM I OPISEM	82
2.6. PRACOWNIA EKG		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	EKG WYSŁKOWE NA APARACIE SIEMENS Z OPISEM	70
2	EKG	15
3	EKG WYK. METODĄ HOLTERA	70
2.7. PRACOWNIA ENDOSKOPII		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	250
2	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ	300
3	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	350
4	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ	450
5	ZNIECZULENIE OGÓLNE (NARKOZA) GASTROSKOPIA	250
6	ZNIECZULENIE OGÓLNE (NARKOZA KOLONOSKOPIA	250
3. PORADNIE / USŁUGI		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	PORADA W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH	50
2	PORADA MEDYCyny PRACY	50
3	PORADA LEKARSKA W POZ – DLA OSÓB SPOZA UE	60
4	PORADA LEKARSKA W POZ – DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH LUB SPOZA	50
5	BADANIE OKULISTYCZNE(DLA KIEROWCY)	40,65 + VAT
6	AUDIOGRAM	30
7	SPIROMETRIA Z OPISEM	30
8	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	8
9	INIEKCJA DOŻYLNĄ, POBRANIE KRWI	10
10	BADANIE 24H MONITOROWANIE CIŚNIENIA METODĄ HOLTERA	50
4. REHABILITACJA		
LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	GALWANIZACJA	9
2	JONOFOREZA	10
3	ELEKTROSTYMULACJA	10
4	ELEKTROSTYMULACJA PUNKTOWA	10
5	PRĄDY DIADYNAMICZNE	10
6	PRĄDY INTERFERENCYJNE	10
7	PRĄDY TENS	9
8	ULTRADŹWIĘKI	10
9	TERAPULS	12
10	MAGNETRONIC	12
11	SOLLUX	8
12	LASER SKANER	12
13	LASEROTERAPIA PUNKTOWA	13
14	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH I KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	17
15	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	12
16	AQUAWIBRON	14

17	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA	12, ZA KAŻDY NASTĘPNY PUNKT- 8
18	TERAPIA SKOJARZONA	18
19	ĆWICZENIA NA PRZYRZĄDACH	9
20	ĆWICZENIA BLOCKOWE UGUL	16
21	ĆWICZENIA BIERNE I CZYNNO-BIERNE PROWADZONE PRZEZ TERAPEUTĘ (30 MIN)	32
22	DRENAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY	16

5. POZOSTAŁE USŁUGI

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	TRANSPORT SANITARNY PŁATNY – BEZ LEKARZA	60Zł ZA 1 GODZ. I 2Zł ZA KILOMETR
2	OPŁATA ZA NIEUZASADNIONE WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA	300,00 Zł
3	UDOSTĘPNIENIE JEDNEJ STRONY KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	0,55Zł + VAT
4	POTWIERDZENIE KOPII ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM ZA KAŻDĄ STRONĘ	2Zł + VAT
5	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O STANIE ZDROWIA DLA INSTYTUCJI UBEZPICZENIOWYCH I INNYCH	35 Zł (Z VAT)
6	OPŁATA ZA POBRANĄ SPECYFIKACJĘ	20 Zł + VAT
7	OPŁATA ZA WYSŁANIE KOPII DOKUMENTACJI	WG KOSZTÓW WYSYŁKI + VAT
8	OPŁATA ZA POBRANIE I OBRÓBKĘ MATERIAŁU DO BADANIA	5 Zł BRUTTO
9	OPŁATA ZA WYDRUK ZDJĘCIA RTG	20 Zł + VAT
10	PRZECHOWYWANIE ZWŁOK: - DO 3 DNI (DLA ZMARŁYCH POZA SZPITALEM) - POWYŻEJ 3 DNI (ZA KAŻDY DZIEŃ)	100 Zł + VAT 30 Zł + VAT

*** WSZYSTKIE ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W INNYM CELU NIŻ: PROFILAKTYKA, ZACHOWANIE, PRZYWRACANIE I POPRAWA ZDROWIA I ŚWIADCZENIE USŁUG ŚCIŚLE Z TYMI USŁUGAMI ZWIĄZANE, PODLEGAJĄ OBCIĄŻENIU PODATKIEM VAT ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI.**