



**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 01.01.2024 r.**

## 1. LABORATORIUM ANALITYCZNE

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	MORFOLOGIA 26 PARAMETRÓW (5DIFF)	15,00
2	MORFOLOGIA POBRANIE Z PALCA	15,00
3	MORFOLOGIA- ROZMAZ RĘCZNY	11,00
4	RETIKULOCYTY	15,00
5	OB	10,00
6	RKZ	25,00
7	CZAS KAOLINOWO-KEFALINOWY (APTT)	12,00
8	CZAS PROTROMBINOWY PT (INR)	12,00
9	FIBRYNOGEN	18,00
10	GRUPY KRWI NIEPOTWIRDZONA (1OZNACZENIE)	30,00
11	GRUPA KRWI I RH - potwierdzona	60,00
12	ODCZYN COOMBSA P/c. odpornościowe	40,00
13	ODCZYN BTA	15,00
14	ODCZYN WASSERMANA WR	23,00
15	GLUKOZA	12,00
16	CHOLESTEROL	12,00
17	CHOLESTEROL HDL	15,00
18	LIPIDOGRAM	30,00
19	TRÓJGLICERYDY	12,00
20	ALAT	12,00
21	ASPAT	12,00
22	AMYLAZA	15,00
23	FOSFATAZA ALKALICZNA ALP	15,00
24	FOSFATAZA KWAŚNA	29,00
25	GAMMA GGTP	12,00
26	BIAŁKO CAŁKOWITE	12,00
27	BIAŁKO W MOCZU DOBOWYM	20,00
28	KREATYNINA Z GFR	15,00
29	MOCZNIK	12,00
30	KWAS MOCZOWY	12,00
31	BILIRUBINA CAŁKOWITA	12,00
32	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	17,00
33	KINAZA KREATYNOWA CK	15,00
34	LDH dehydrogenaza mleczanowa	18,00
35	FOSFOR NIEORGANICZNY	12,00
36	MAGNEZ	12,00
37	WAPŃ całkowity	12,00
38	ŻELAZO	12,00
39	TIBC/UIBC	25,00
40	JONOGRAM NA K CL	20,00
41	NA (sód)	12,00
42	K (potas)	12,00
43	CL (chlorki)	12,00
44	ASO ILOŚCIOWO	24,00
45	RF ILOŚCIOWO	22,00
46	CRP ILOŚCIOWO	23,00
47	ALKOHOL ETYLOWY	40,00
48	HEMOGLOBINA GLIKOWANA HBA1C	37,00
49	MOCZ- badanie ogólne	15,00

50	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	22,00
51	KAL NA PASOŻYTY	15,00
52	KAŁ LAMBLIE	28,00
53	TSH 3 GENERACJA	23,00
54	FT3	20,00
55	FT4	20,00
56	TROPONINA ULTRA	50,00
57	CKMB aktywność	39,00
58	PSA	36,00
59	ANTYGEN HBS	28,00
60	D-DIMERY	40,00
61	FERRYTYNA	35,00
62	WYMAZ Z GARDŁA	36,00
63	WYMAZ Z NOSA	36,00
64	WYMAZ Z RANY	36,00
65	WYMAZ Z POCHWY	36,00
66	WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY	36,00
77	WYMAZ Z KOŃCÓWKI WENFLONU	36,00
78	MOCZ POSIEW	36,00
79	KAŁ POSIEW	55,00
80	WYMAZ GBS	36,00
81	POSIEW MRSA	40,00
82	SPORAL A	40,00
83	ANTYBIOGRAM MIKROBIOLOGICZNY	17,00
84	OZNACZENIE MYCOLOG. ANTYBIOT.	45,00
85	WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO	36,00
86	OZNACZ. GDH I TOKSYNY A/B CLOSTRIDIUM W KALE	90,00
87	WYMAZ Z UCHA	36,00
88	LIPAZA	30,00
89	ALBUMINA	12,00
90	PROTEINOGRAM	35,00
91	ANTY CCP	89,00
92	BNP	100,00
93	ANTY TPO	40,00
94	ANTY TG	40,00
95	P/c. p. receptorom TSH TRAB	85,00
96	FSH	25,00
97	LH	25,00
98	ESTRADIOL	25,00
99	PROGESTERON	25,00
100	βHCG	30,00
101	βHCG WOLNA PODJEDNOSTKA	70,00
102	TESTOSTERON	34,00
103	WITAMINA B12	40,00
104	KWAS FOLIOWY	37,00
105	WITAMINA D META. 25OH	55,00
106	ACTH	53,00
107	KORTYZOL	41,00
108	PSA WOLNE	53,00
109	CEA	40,00
110	AFP	40,00

111	CA 125	40,00
112	CA 15-3	40,00
113	CA 19-9	40,00
114	NT PRO BNP	100,00
115	IGA	32,00
116	IGM	32,00
117	IGG	32,00
118	IMMUNOFIKSACJA	199,50
119	HBS PRZECIWCIAŁA	38,00
120	HBC PRZECIWCIAŁA (całkowite)	55,00
121	HCV PRZECIWCIAŁA	40,00
122	TOXO IGG	40,00
123	TOXO IGM	40,00
124	RUBELLA IGG	38,00
125	RUBELLA IGM	38,00
126	CMV IGG	40,00
127	CMV IGM	40,00
128	MYCOPLASMA PNEUM. IGG	57,00
129	MYCOPLASMA PNEUM. IGM	57,00
130	MYCOPLASMA PNEUM. IGA	90,00
131	CHLAMYDIA PNEUM. IGG	65,00
132	CHLAMYDIA PNEUM. IGM	65,00
133	CHLAMYDIA TRACH. IGG	60,00
134	CHLAMYDIA TRACH. IGM	60,00
135	HELICOBACTER PYL. W KALE (antygen)	59,00
136	BORELIOZA IGG (met. ELISA)	43,00
137	BORELIOZA IGM (met. ELISA)	43,00
138	YERSINIA IGG	80,00
139	YERSINIA IGM	80,00
140	LIT	35,00
141	CU miedź	72,00
142	KARBAMAZEPINA	73,00
143	KWAS WALPROINOWY	60,00
144	P/C P GLIŚCIE LUDZKIEJ IGG	70,00
145	P/C P KARDIOLIPINOWE IGG	63,00
146	P/C P KARDIOLIPINOWE IGM	63,00
147	P/C P PLEMNIKOM	88,00
148	PANEL ODDECHOWY (20 ALERGENÓW)	199,00
149	IGE SP. CANDIDA ALB.	42,00
150	PANEL POKARMOWY (20 ALERGENÓW)	199,00
151	IGE SP. MLEKO KROWIE	42,00
152	IGE SP. BIAŁKO JAJA	42,00
153	IGE SP. KAZEINA	42,00
154	IGE SP. GLUTEN	42,00
155	IGE SP. P1 GLISTA LUDZKA	42,00
156	IGE SP. JAD OSY	42,00
157	IGE SP. JAD PSZCZOŁY	42,00
158	DHEA S	55,00
159	PTH	50,00
160	ALDOSTERON	71,00
161	ANDROSTENDION	55,00

162	P/C P.dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD)	120,00
163	PEPTYD C	57,00
164	IGE CAŁKOWITE	36,00
165	P/C HELICOBACTER PYL. klasa IGG	49,00
166	P/C HELICOBACTER PYL. klasa IGA	60,00
167	P/C BĄBLOWIEC IGG	150,00
168	PRL prolaktyna	26,00
169	WitaminaD3 1,25 (OH)2	219,00
170	MONONUKLEOZA IGG	60,00
171	MONONUKLEOZA IGM	60,00
172	AMH	150,00
173	DHEA	55,00
174	PROKALCYTONINA	105,00
175	HIV COMBO AG/AB	40,00
176	INSULINA	40,00
177	17 OH (17-HYDROKSYPROGESTERON)	48,00
178	TRANSGLUTAMINAZA IGA (anty-tTG) IGA	90,00
179	TOXO IgG AWIDNOŚĆ	75,00
180	TYREOGLOBULINA	60,00
181	HOMOCYSTEINA	71,00
182	CYNK	72,00
183	KAŁ BADANIE OGÓLNE	30,00
184	SHBG	48,00
185	CYKLOSPORYNA A LEK ILOŚCIOWO	184,00
186	ANA 1	70,00
187	ANA 2	100,00
188	ANA 3	150,00
189	WITAMINA B6	150,00
190	IGE ROZTOCZA D2	42,00
191	IGE ROZTOCZA D1	42,00
192	IGE SP. ŻYTO	42,00
193	ANTYTROMBINA	75,00
194	MYCOPLASMA PNEU. IGG	55,00
195	MYCOPLASMA PNEU. IGM	55,00
196	TOXOCAROZA IgG	90,00
197	HE4	99,00
198	TRANSFERYNA	46,00
199	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)	140,00
200	BORELIOZA IGG WESTERN BLOT	115,00
201	BORELIOZA IGM WESTERN BLOT	115,00
202	CHLAMYDIA TRACH. IGA	65,00
203	IGE SP. BANAN	42,00
204	CYSTATYNA C	98,00
205	PANEL PEDIATRYCZNY (20 ALERGENÓW)	199,00
206	P/C ENDOMYSIUM IGG	85,00
207	P/C ENDOMYSIUM IGA	95,00
208	P/C P. GLIADYNIE IGG	85,00
209	MYKOGRAM	55,00
210	CERULOPLAZMINA	69,00
211	CA 72-4	100,00
212	OSPA IGG	80,00

213	OSPA IGM	80,00
214	ANA 4	160,00
215	KRZTUSIEC IGG	70,00
216	KRZTUSIEC IGM	70,00
217	IGE SP. PSZENICA	42,00
218	BIAŁKO C – aktywność (UKŁ KRZEPNIĘCIA)	110,00
219	BIAŁKO S – WOLNE (UKŁ KRZEPNIĘCIA)	110,00
220	WAPŃ ZJONIZOWANY	25,00
221	IGE SP. CZEKOLADA	42,00
222	IGE SP H2. MIESZANKA KURZU DOMOWEGO	45,00
223	CMV IGG AWIDNOŚĆ	92,00
224	B2 MIKROGLOBULINA (DIAGN. CH. NOWOTWOROWYCH)	90,00
225	WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ	42,00
226	TESTOSTERON WOLNY	55,00
227	BRUCELOZA IGG/IGM (zamiennie)	110,00
228	BADANIE KLESZCZA	150,00
229	HLA B27	190,00
230	SCC- AG (ANTYGEN RAKA PŁASKONABŁONKOWEGO)	110,00
231	SELEN	155,00
232	KAŁ NA ROTA/ADENOWIRUS	50,00
233	ODRA IGG	80,00
234	ODRA IGM	80,00
235	TOXO IGA	85,00
236	KORONAWIRUS SARS-COV-2 (PRZECIWCIAŁA IgM + IgG )	150,00
237	MAKROPROLAKTYNA	175,00
238	IGE SZERSZEŃ	42,00
239	KALPROLEKTYNA w kale met ELISA	165,00
240	TRANSGLUTAMINAZA TKANKOWA (anty –tTg) IGG	95,00
241	TRANSGLUTAMINAZA TKANKOWA (anty –tTg) IGA+IGG	185,00
242	WYSYCENIE TRANSFERYNY TSAT	60,00
243	HISTAMINA	300,00
244	IGF-1	80,00
245	HORMON WZROSTU GH	80,00
246	C3	60,00
247	C4	60,00
248	ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA	125,00
249	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA	125,00

## 2. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

### 2.1. PRACOWNIA RTG

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	RTG CZASZKI CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	70,00
2	RTG CZASZKI W PROJEKCJI STRZAŁKOWEJ	70,00
3	RTG CZASZKI W PROJEKCJI BOCZNEJ	70,00
4	RTG NOSOGARDZIELI BEZ KONTRASTU	70,00
5	RTG TWARZOCZASZKI -PRZEGLĄDOWE	70,00
6	RTG ZATOK NOSA	70,00
7	RTG NOSA	50,00
8	RTG ŻUCHWY	60,00
9	RTG OBOJCZYKA LEWEGO	70,00
10	RTG OBOJCZYKA PRAWEGO	70,00
11	RTG ŁOPATKI PRAWIEJ	70,00

12	RTG ŁOPATKI LEWEJ	70,00
13	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50,00
14	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW BARKOWY PRAWY	50,00
15	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW BARKOWY LEWY	50,00
16	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RAMIE PRAWO	50,00
17	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RAMIE LEWE	50,00
18	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PRZEDRAMIE LEWE	50,00
19	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PRZEDRAMIE PRAWO	50,00
20	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW ŁOKCIOWY LEWY	50,00
21	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- STAW ŁOKCIOWY PRAWY	50,00
22	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RĘKA PRAWA	50,00
23	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- RĘKA LEWA	50,00
24	RTG DŁONI PORÓWNAWCZE	60,00
25	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- NADGARSTEK PRAWY	50,00
26	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- NADGARSTEK LEWY	50,00
27	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- KCIUK RĘKI LEWEJ	50,00
28	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- KCIUK RĘKI PRAWY	50,00
29	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PALEC RĘKI LEWEJ	50,00
30	RTG KOŃCZYNY GÓRNEJ- PALEC RĘKI PRAWY	50,00
31	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA ŁĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO- KRĘGOSŁUP AP NA STOJĄCO	70,00
32	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA ŁĘDŹWIOWO- PRZEGLĄDOWE	70,00
33	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA PIERSIOWEGO	70,00
34	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA PIERSIOWEGO –CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	70,00
35	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA ŁĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO -STAWY – KRZYŻOWO- BIODROWE	70,00
36	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA ŁĘDŹWIOWO- KRZYŻOWEGO- CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	70,00
37	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA SZYJNEGO- PRZEGLĄDOWE	70,00
38	RTG KRĘGOSŁUPA ODCINKA SZYJNEGO- CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	70,00
39	RTG KLATKI PIERSIOWEJ AP+BOK	80,00
40	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	70,00
41	RTG PŁUC- INNE	70,00
42	RTG ŻEBER PRAWYCH	60,00
43	RTG ŻEBER LEWYCH	60,00
44	RTG MOSTKA	60,00
45	RTG JAMY BRZUSZNEJ- PRZEGLĄDOWE	70,00
46	RTG JAMY BRZUSZNEJ- CELOWANE NA NERKI	60,00
47	RTG JAMY BRZUSZNEJ- CELOWANE NA PĘCZERZ	60,00
48	RTG MIEDNICY- CELOWANE	60,00
49	RTG KOŚCI- BIODRO PRAWO	50,00
50	RTG KOŚCI- BIODRO LEWE	50,00
51	RTG- STAWY BIODROWE- PORÓWNAWCZE	60,00
52	RTG UDA PRAWEGO	60,00
53	RTG UDA LEWEGO	60,00
54	RTG KOŚCI BIODROWEJ	50,00
55	RTG KOŚCI MIEDNICY	60,00
56	RTG KOSTKI PRAWY	50,00
57	RTG KOSTKI LEWEJ	50,00

58	RTG PODUDZIA LEWEGO	50,00
59	RTG PODUDZIA PRAWEGO	50,00
60	RTG-STAWY KOLANOWE- PORÓWNAWCZE	60,00
61	RTG-STAWY KOLANOWE- PORÓWNAWCZE- NA STOJĄCO	70,00
62	RTG KOLANA LEWEGO	50,00
63	RTG KOLANA PRAWEGO	50,00
64	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –PALUCH LEWY	50,00
65	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –PALUCH PRAWY	50,00
66	RTG KOŃCZYNY DOLNEJ –CELOWANE LUB CZYNNOŚCIOWE	50,00
67	RTG STOPY PRAWYJ	50,00
68	RTG STOPY LEWEJ	50,00
69	RTG STOPY LEWEJ - PORÓWNAWCZE	60,00
70	RTG KOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ –PIĘTA LEWA	50,00
71	RTG KOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ –PIĘTA PRAWA	50,00
72	RTG KOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ – PORÓWNAWCZE	60,00

### **2.1. PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	MAMMOGRAFIA OBU PIERSI	110,00

### **2.2. PRACOWNIA USG**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	USG-JAMA BRZUSZNA	100,00
2	USG-NARZĄDU RODNEGO WYKONANE METODĄ PRZEZ POWŁOKI BRZUSZNE	100,00
3	USG-NARZĄDU RODNEGO WYKONANE METODĄ SONDY DOPOCHWOWEJ	100,00
4	USG- Z PEŁNĄ DIAGNOSTYKĄ POŁOŻNICZĄ W 18-20 TYGODNIU CIĄŻY	100,00
5	USG- STAWY BIODROWE U DZIECI DO 1-GO ROKU ŻYCIA	100,00
6	USG-TĘTNIC DOMÓZGOWYCH-DOPPLER	190,00
7	ECHO SERCA	100,00
8	USG SUTKA	110,00
9	USG MIEDNICY	100,00
10	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	100,00
11	USG TARCZYCY	90,00
12	USG GRUCZOŁU ŚLINOWEGO	100,00
13	USG INNEGO NIE WYMIENIONEGO NARZĄDU	100,00
14	DIAGNOSTYKA USG MACICY CIĘŻARNEJ- PEŁNA	100,00

### **2.3. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU	300,00
2	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450,00
3	TK TĘTNIC GŁOWY I SZYI	350,00
4	TK SZYI BEZ KONTRASTU	350,00
5	TK SZYI BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450,00
6	TK GŁOWY Z KONTRASTEM	400,00
7	TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	350,00
8	TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONSTRASTU I Z KONSTRASTEM	450,00
9	TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONSTRASTU I CO NAJMNIEJ 2 FAZY Z KONTRASTEM	500,00
10	TK TĘTNIC KLATKI PIERSIOWEJ (W TYM AORTA)	350,00
11	TK NEREK	350,00
12	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	350,00



13	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450,00
14	TK JAMY BRZUSZNEJ LUB MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU I CO NAJMNIJ 2 FAZY Z KONTRASTEM	500,00
15	TK TĘTNIC JAMY BRZUSZNEJ (W TYM AORTA)	350,00
16	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU	350,00
17	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	400,00
18	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU	400,00
19	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450,00
20	TK KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU	350,00
21	TK KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU I Z KONTRASTEM	450,00

#### 2.4. PRACOWNIA EEG

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	EEG KOMPUTEROWE Z MAPINGIEM I OPISEM	90,00

#### 2.5. PRACOWNIA EKG

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	EKG WYSIŁKOWE NA APARACIE SIEMENS Z OPISEM	150,00
2	EKG	30,00
3	EKG WYK. METODĄ HOLTERA	150,00

#### 2.6. PRACOWNIA ENDOSKOPII

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	250,00
2	GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSIĄ	300,00
3	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	500,00
4	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSIĄ	750,00
5	ZNIECZULENIE OGÓLNE (NARKOZA) GASTROSKOPIA	250,00
6	ZNIECZULENIE OGÓLNE (NARKOZA) KOLONOSKOPIA	250,00

#### 3. PORADNIE / USŁUGI

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	PORADA W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH PORADA INTERNISTYCZNA PORADA NPL PORADA W PORADNI DZIACIĘCEJ PORADA OKULISTYCZNA PORADA NEUROLOGICZNA PORADA CHIRURGICZNA PORADA LARYNGOLOGICZNA	150,00
3	PORADA LEKARSKA W POZ – DLA OSÓB SPOZA UE	160,00
4	PORADA LEKARSKA W POZ – DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH LUB SPOZA	150,00
5	BADANIE OKULISTYCZNE (DLA KIEROWCY)	150,00 + VAT
6	AUDIOGRAM	30,00
7	SPIROMETRIA Z OPISEM	30,00
8	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	10,00
9	INIEKCJA DOŻYLNIA, POBRANIE KRWI	15,00
10	BADANIE 24H MONITOROWANIE CIŚNIENIA METODĄ HOLTERA	70,00

#### 4. REHABILITACJA

LP.	NAZWA BADANIA	CENA
1	GALWANIZACJA	14,00

2	JONOFORZA	14,00
3	ELEKTROSTYMULACJA	14,00
4	ELEKTROSTYMULACJA PUNKTOWA	14,00
5	PRĄDY DIADYNAMICZNE	14,00
6	PRĄDY INTERFERENCYJNE	14,00
7	PRĄDY TENS	14,00
8	ULTRADŹWIĘKI	14,00
9	TERAPULS	14,00
10	MAGNETRONIC	14,00
11	SOLLUX	14,00
12	LASER SKANER	14,00
13	LASEROTERAPIA PUNKTOWA	14,00
14	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH I KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	20,00
15	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	14,00
16	AQUAWIBRON	17,00
17	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA	14,00 zł za każdy następny punkt- 10,00zł
18	TERAPIA SKOJARZONA	20,00
19	ĆWICZENIA NA PRZYRZĄDACH	14,00
20	ĆWICZENIA BLOCKOWE UGUL	18,00
21	ĆWICZENIA BIERNE I CZYNNO-BIERNE PROWADZONE PRZEZ TERAPEUTĘ (30 MIN)	35,00
22	DRENAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY	20,00

### **5. POZOSTAŁE USŁUGI**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA</b>
1	TRANSPORT SANITARNY PŁATNY – BEZ LEKARZA	80,00 zł za 1 godz. i 3,00 zł 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 UBEZPIECZENIOWYCH 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.**