



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

obowiązuje od 04.08.2025r.

I.	HOSPITALIZACJA/KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA
II.	PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH I DIAGNOSTYKI ALERGOLOGICZNEJ
III.	PRACOWNIA BRONCHOSKOPII
IV.	MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
	1. BAKTERIOLOGIA HOSPITALIZACJA/KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA 3. IMMUNOLOGIA 4. POZOSTAŁE BADANIA LABORATORYJNE 5. ALERGOLOGIA - TESTY IMMUNOCAP
V.	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
	1. RTG 2. USG 3. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA
VI.	REHABILITACJA
	1. KINEZYTERAPIA 2. FIZYKOTERAPIA 3. REGABILITACJA - INNE
VII.	POZOSTAŁE

I. HOSPITALIZACJA/KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA**TEL. 89 532 29 50/89 532 29 49**

lp.	Nazwa świadczenia	Cena
1	Hospitalizacja w oddziale - 1 osobodzień (osoba nieubezpieczona) tel Izba Przyjąć 89 532 29 33	1 400 zł
Końcowa opłata za hospitalizację uwzględnia liczbę osobodni, panel wykonanych badań zgodnie z cennikiem oraz rzeczywiste koszty ordynowanych leków		
2	Konsultacja specjalistyczna w poradni - tel. 89 532 29 50/89 532 29 49	300 zł
Końcowa opłata za konsultację specjalistyczną uwzględnia opatę za konsultację, koszty wykonanych badań zleconych w ramach konsultacji, zgodnie z cennikiem oraz rzeczywiste koszty ordynowanych leków		
3	Hospitalizacja w oddziale zabiegowym - Torakochirurgia, Chirurgia Jednego Dnia	
Opłata za wykonany zabieg dla osób nieubezpieczonych będzie naliczana zgodnie z wyceną świadczenia przez NFZ w dniu wykonania zabiegu.		
4	Diagnostyka BEZDECHU SENNEGO - hospitalizacja uwzględniająca badanie polisomnograficzne - dla osób nieubezpieczonych - (hospitalizacja nocna) - tel 89 621 49 52	3 000 zł
5	Diagnostyka BEZDECHU SENNEGO - hospitalizacja uwzględniająca dopasowanie maski - dla osób nieubezpieczonych - (hospitalizacja nocna) - tel 89 621 49 52	2 000 zł

II. PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH I**DIAGNOSTYKI ALERGOLOGICZNEJ****TEL. 89 532 29 41/89 532 29 52**

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	89.383	Spirometria z opisem	150 zł
2	89.386	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem	300 zł
3	89.381	Pletyzmografia	200 zł
4	89.385	Ergospirometria z interpretacją badania	360 zł
5	89.389	FeNo - analiza tlenu azotu w wydychanym powietrzu	180 zł
6	89.384	DLCO - badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach	300 zł
7	89.442	6MTM [6 minutowy test chodu]	180 zł
8	89.522	EKG	100 zł
9	99.592	Próba tuberkulinowa z interpretacją wyniku	120 zł
10	89.389	ISPA – inhalacyjny system prowokacji alergologicznych	600 zł
11	99.801	Testy alergiczne - 1 punkt	36 zł
12	99.801	Testy alergiczne	
		- panel wziewny	360 zł
		- panel pokarmowy	360 zł

III. PRACOWNIA BRONCHOSKOPII**TEL. 89 532 29 23**

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	33.24	Bronchoskopia	960 zł
2	33.231	Bronchoskopia autofluorescencyjna	1 200 zł
3	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	960 zł

Do opłaty za usługę należy doliczyć koszty badań bakteriologicznych i histopatologicznych zgodnie z cennikiem i poniesionymi kosztami

IV. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE**1. BAKTERIOLOGIA TEL. 89 532 29 29**

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	90.41	Bakteriologiczne badanie płynu z jamy opłucnej	138 zł
2	90.42	Badanie bakteriologiczne wydzieliny oskrzelowej	108 zł
3	90.43	Badanie bakteriologiczne płwociny	108 zł
4	90.43	Badanie bakteriologiczne ujemne	60 zł
5	90.53	Posiew krwi i płynów ustrojowych badane tlenowo i beztlenowo z antybiogramem i identyfikacją szczepów bakteryjnych	138 zł
6	91.32	Posiew moczu z identyfikacją i antybiogramem	96 zł
7	91.821	Bakteriologiczne badanie posiewu z wymazów z ran, zmian ropnych skóry, itp.	108 zł
8	91.821	Badanie bakteriologiczne w kierunku beztlenowców	108 zł
9	91.821	Badanie czystości powierzchni - metoda odciskowa 1 płytka	28 zł
10	91.821	Badanie prawidłowości procesu sterylizacji	36 zł
11	91.831	Test różnicujący M.tuberculosis complex/MOTT	72 zł
12	91.831	Określenie lekooporności podstawowej M.tuberculosis – BACTEC MGIT 960 TB	342 zł
13	91.831	Wrażliwość na antybiotyki - 1 oznaczenie E-test	68 zł
14	91.831	Określenie drażliwości M. Tuberculosis na PZA	246 zł
15	91.831	Identyfikacja grzybów drożdżopodobnych	54 zł
16	91.831	Oznaczenie lekooporności szczepów (grzyby)	84 zł
17	91.891	Posiew w kierunku gruźlicy MGIT	168 zł
18	91.891	Posiew materiałów w kierunku grzybów	42 zł
19	S81	C.difficile Antygen/Toksyna A+B	138 zł
20	U20	Antygen L. pneumophila	96 zł
21	U37	Wykrywanie DNA Mycobacterium tuberculosis complex z wykrywaniem genu oporności RT PCR	516 zł
22	U43	Przeciwciała IgM Mycoplasma pneumoniae	138 zł
23	U72	Antygen S. pneumoniae w moczu	96 zł
24		Wymaz z odbytu - badanie przesiewowe w kierunku nosicielstwa pałeczek (karbapenemazy)	60 zł
25		Wykrywanie Rota - Adenowirusów w kale	55 zł
26		Wykrywanie Norowirusów I i II w kale	103 zł
27		Wykrywanie wirusa grypy A, B, i RSV PCR	516 zł
28		Wykrywanie Norowirusów w systemie GeneXpert	516 zł
29		Wykrywanie toksyny B, binarnej i hiperepidemicznego szczepu NAP 1 C.difficile	516 zł
30		Wykrywanie karbapenemazy KPC, NDM, VIM, OXA-48,IMP-1 w systemie Gene Xpert	516 zł
31		Wykrywanie DNA Pneumocystis jiroveci	648 zł
32	V98	ANTYGEN COVID-19 - Ag Rapid Test do jakościowego wykrywania antygenu (Ag) SARS CoV-2	138 zł
33	V99	Wirus SARS CoV-2 RNA PCR	552 zł
34	V99	Wykrywanie wirusa SARS-COV 2/Grypy A, B/RSV PCR	516 zł
35		Diagnostyka zakażeń dolnych dróg oddechowych metoda multiplex PCR	900 zł
36		Identyfikacja szczepów HPLC i określenie drażliwości – wg cennika Podwykonawcy	

2. BIOCHEMIA TEL. 89 532 29 51

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	I09	Albumina	16 zł
2	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT) w surowicy	16 zł
3	I19	Aminotransferaza asparaginowa (AST) w surowicy	16 zł
4	I25	Amylaza w surowicy	16 zł
5	I27	Amylaza w moczu	16 zł
6	I77	Białko całkowite	16 zł
7	I81	Białko C-reaktywne (CRP)	16 zł
8	I87	Bilirubina bezpośrednia	16 zł
9	I89	Bilirubina całkowita	16 zł
10	I97	Chlorek (Cl)	16 zł
11	I99	Cholesterol całkowity	16 zł
12	K01	Cholesterol HDL	16 zł
13	K03	Cholesterol LDL	16 zł
14	K33	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	16 zł
15	L11	Fosfataza alkaliczna(ALP)	16 zł
16	L23	Fosfor nieorganiczny	16 zł
17	L31	GGTP w surowicy	16 zł
18	L43	Glukoza krwi żyłnej	16 zł
19	L43.2	Glukoza krzywa glikemiczna	27 zł
20	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	16 zł
21	M37	Kreatynina w moczu	16 zł
22	M37	eGFR-kreatynina	27 zł
23	M45	Kwas moczowy	16 zł
24	M67	Lipaza	21 zł
25	M87	Magnez całkowity	16 zł
26	N13	Mocznik	16 zł
27	N45	Potas (K)	16 zł
28	O29	GAZOMETRIA - Równowaga kwasowo-zasadowa ph, pCO ₂ , HCO ₃ , pO ₂ ,mleczany, wapń zjonizowany	41 zł
29	O35	Sód (na)	16 zł
30	O49	Triglicerydy w surowicy	16 zł
31	O77	Wapń całkowity (Ca)	16 zł
32	O93	Całkowita zdolność wiązania żelaza w surowicy TIBC	20 zł
33	O95	Żelazo (Fe)	16 zł

3. IMMUNOLOGIA TEL. 89 532 29 51

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	I41	Antygen CA 125 (surowica)	66 zł
2	I43	Antygen CA (CA15-3) (surowica)	66 zł
3	I45	Antygen CA (CA19-9) (surowica)	66 zł
4	I53	CEA (surowica)	48 zł
5	I61	PSA (surowica)	66 zł
6	L05	Ferrytyna	66 zł
7	L07	AFP (surowica)	48 zł
8	L47	BHCG (surowica)	48 zł
9	L69	TSH (surowica)	41 zł
10	L89	Immunoglobulina IgE	48 zł
11	L93	Immunoglobulina IgG	48 zł
12	L95	Immunoglobulina IgM	48 zł
13	L91	IgE swoiste Panel oddechowy (10 parametrów)	246 zł
14	L91	IgE swoiste Panel pokarmowy (10 parametrów)	246 zł
15	N24	Białko Pro-BNP (surowica)	164 zł
16	N58	Prokalcytonina (surowica)	137 zł

17	N69	przeciwciała przeciw cytoplazmie p-ANCA metodą immunofluorescencji pośredniej	192 zł
18	N69	przeciwciała przeciw cytoplazmie c-ANCA metodą immunofluorescencji pośredniej	192 zł
19	N91	przeciwciała przeciw komórkom mięśni gładkim ASMA metodą immunofluorescencji	192 zł
20	O05	przeciwciała przeciw mitochondriom AMA metodą immunofluorescencji pośredniej	164 zł
21	O21	przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) metodą immunofluorescencji pośredniej	164 zł
22	O21	ANA profil 3 metodą blot	260 zł
23	O21	Profil wątrobowy metodą blot	260 zł
24	O21	profil MPO,PR3,GBM IgG	260 zł
25	O21	profil Myositis IgG	260 zł
26	O21	profil Myositis 3 IgG	260 zł
27	O21	profil sclerosis IgG	260 zł
28	O55	FT3 (surowica)	41 zł
29	O59	Troponina I (surowica)	55 zł
30	O69	FT4 (surowica)	41 zł
31	O83	Witamina B12	68 zł
32	O91	Witamina D-25 OH	89 zł
33	V39	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen	55 zł
34	V41	HBsAg	49 zł
35	V48	Anty HCV	49 zł
36	N66	Anty CCP	109 zł
37	O61	TROPONINA T hs	55 zł
38	M19	CKMB	27 zł
	P31	Etylowy alkohol (P31)	27 zł
40	M41	Kwas foliowy	48 zł
41	F91	HIV Ag/Ab	62 zł

4. POZOSTAŁE BADANIA LABORATORYJNE TEL. 89 532 29 51

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	A01	Badanie ogólne moczu	24 zł
2	A07	Białko w moczu	24 zł
3	A17	Krew utajona w kale	36 zł
4	C09	Rozmaz ręczny krwi obwodowej	24 zł
5	C55	Morfologia krwi obwodowej (5 diff)	30 zł
6	C59	OB - Odczyn opadania krwinek czerwonych	20 zł
7	C69	Retykulocyty	25 zł
8	E65	Oznaczenie grupy krwi	100 zł
9	G11	Czas kaolinowo kefalinowy APTT	18 zł
10	G21	Czas protrombinowy ze wskaźnikiem INR w osoczu	18 zł
11	G49	D-dimery w osoczu	72 zł
12	G53	Fibrynogen w osoczu	18 zł
13	V98	Przeciwciała anty-SARS-COV-2 IgM i IgG	120 zł
15	V98	Przeciwciała anty-SARS-COV-2S IgG/IgM - test ilościowy (przeciwciała po przechorowaniu oraz po szczepieniu)	120 zł

5. ALERGOLOGIA - Testy ImmunoCap TEL. 89 532 29 51

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	L91	Penicilloyl G	60 zł
2	L91	Penicilloyl V	60 zł
3	L91	Ampicilloyl	60 zł
4	L91	Amoxicilloyl	60 zł
5	L91	Dermatophagoides pteronyssis	60 zł
6	L91	Dermatophagoides farinae	60 zł
7	L91	rDer p 1	132 zł
8	L91	rDer p2	132 zł
9	L91	rDer p 10	132 zł
10	L91	Acarus siro	60 zł
11	L91	Lepidoglyphus destructor	60 zł
12	L91	Tyrophagus putrescentiae	60 zł
13	L91	Sierść kota	60 zł
14	L91	Sierść krowy	60 zł
15	L91	Naskórek świnki morskiej	60 zł
16	L91	Naskórek świni	60 zł
17	L91	mix-świnka morska, królik, chomik, szczur, mysz	60 zł
18	L91	Białko jaja kurzego	60 zł
19	L91	Ziarno sezamowe	60 zł
20	L91	Orzeszek ziemny	60 zł
21	L91	Soja	60 zł
22	L91	Mleko	60 zł
23	L91	nGal d 2 Ovalbumin	60 zł
24	L91	nGal d 1 Ovomucoid	60 zł
25	L91	Krewetka	60 zł
26	L91	nGal d 3 Conalbumin	132 zł
27	L91	Żółtko	60 zł
28	L91	nBos d 4 alpha-lactalbumin, Mleko	60 zł
29	L91	nBos d 5 beta-lactalbumin, Mleko	60 zł
30	L91	nBos d 8 Casein, Mleko	60 zł
31	L91	Gluten	60 zł
32	L91	Ryż	60 zł
33	L91	mix - groch, o. arachidowy, soja	60 zł
34	L91	mix - pszenica, żyto, jęczmień	60 zł
35	L91	Pyłki żyta	60 zł
36	L91	Pszenica	60 zł
37	L91	Tymotka	60 zł
38	L91	Pszczola	60 zł
39	L91	rApi m 1 Phospholipase A2	132 zł
40	L91	rVes v 5	132 zł
41	L91	rVes v 1 Phospholipase	132 zł
42	L91	rApi m 10	132 zł
43	L91	Osa	60 zł
44	L91	Karaluch	60 zł
45	L91	Lysozyme	60 zł
46	L91	Latex	60 zł
47	L91	Penicillium notatum	60 zł
48	L91	Cladosporium herbarum	60 zł
49	L91	Trichophyton rubrum	60 zł
50	L91	Aspergillus fumigatus	60 zł
51	L91	Candida albicans (yeast)	60 zł
52	L91	Alternaria alternata	60 zł
53	L91	Glista ludzka	60 zł

54	L91	Phadia Top	132 zł
55	L91	Brzoza	60 zł
56	L91	Tryptaza	132 zł
57	L91	Test ALEX – molekularna diagnostyka alergii IgE-zależnej (295 alergenów)	1 250 zł

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

NA BADANIE OBRAZOWE WYMAGANE JEST SKIEROWANIE OD LEKARZA

1. RTG TEL. 89 532 29 39

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena brutto
1	87.440	RTG klatki piersiowej	96 zł
2	87.164	RTG zatok	96 zł
3	87.174	RTG kości twarzy	96 zł
4	87.176	RTG czaszki	96 zł
5	87.221	RTG kręgosłupa szyjnego (C)	96 zł
6	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego (Th)	96 zł
7	87.241	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	96 zł
8	87.431	RTG żeber	96 zł
9	87.432	RTG mostka	96 zł
10	87.495	RTG śródpiersia (KLP) - BOK	96 zł
11	88.110	RTG miednicy	96 zł
12	88.110	RTG stawów biodrowo-krzyżowych (miednicy)	96 zł
13	88.191	RTG jamy brzusznej	96 zł
14	88.241	RTG kości przedramienia/st. łokciowego	96 zł
15	88.241	RTG kości barku i ramienia	96 zł
16	88.241	RTG nadgarstka/dłoni	96 zł
17	88.291	RTG stopy/st. Skokowego	96 zł
18	88.291	RTG stawów kolanowych	96 zł
19	88.291	RTG uda	96 zł
20	88.291	RTG podudzia	96 zł
21		Wydruk zdjęcia RTG	100 zł
22		Wydanie duplikatu płytki z badaniem	50 zł

2. USG TEL. 89 532 29 72

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena brutto
1	88.713	USG tarczycy	180 zł
2	88.714	USG tętnic szyjnych - doppler	400 zł
3	88.717	USG ślinianki	180 zł
4	88.732	USG piersi	240 zł
5	88.732	USG gruczołu piersiowego	240 zł
6	88.733	USG płuc	180 zł
7	88.734	USG jamy opłucnej	180 zł
8	88.735	USG śródpiersia	180 zł
9	88.738	USG klatki piersiowej	180 zł
10	88.761	USG jamy brzusznej	240 zł
11	88.763	USG gruczołu krokowego z pęcherzem	240 zł
12	88.777	USG naczyń kończyny dolnej - doppler	400 zł
13	88.790	USG węzłów chłonnych	180 zł
14	88.791	USG tkanek powierzchniowych	180 zł
15	88.799	USG jądra	180 zł

3. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA TEL. 89 532 29 36

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	600 zł
2	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660 zł
3	87.034	TK zatok bez kontrastu	600 zł
4	87.035	TK zatok bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660 zł
5	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	600 zł
6	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660 zł
7	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	600 zł
8	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660 zł
9	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
10	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
11	88.010	TK jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
12	88.011	TK jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
13	88.010	TK miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
14	88.011	TK miednicy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
15	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
16	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
17	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
18	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
19	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
20	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
21	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
22	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
23	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	780 zł
24	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	840 zł
25	87.033	Angio TK głowy	888 zł
26	87.415	Angio TK klatki piersiowej	888 zł
27	88.013	Angio TK jamy brzusznej	888 zł
28	88.381	Angio TK kończyny	888 zł
29	87.41/1	HRCT - TK klatki piersiowej	840 zł

VI. REHABILITACJA**TEL. 89 532 29 54****NA ZABIEGI FIZYKOTERAPEUTYCZNE WYMAGANE JEST SKIEROWANIE OD LEKARZA****1. KINEZYTERAPIA**

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	93.1131	Ćwiczenia czynno-bierne	41 zł
2	93.1132	Ćwiczenia wspomagane	33 zł
3	93.1133	Ćwiczenia prowadzone	33 zł
4	93.1202	Ćwiczenia czynne wolne	33 zł
5	93.1204	Ćwiczenia samowspomagane	33 zł
6	93.1205	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	33 zł
7	93.1301	Ćwiczenia izometryczne	33 zł
8	93.1303	Ćwiczenia czynne z oporem w odciążeniu	33 zł
9	93.1601	Mobilizacja małych stawów	48 zł
10	93.1602	Mobilizacja dużych stawów	48 zł
11	93.1811	Drenaż ułożeniowy	41 zł
12	93.1812	Ćwiczenia oddechowe	34 zł
13	93.1813	Ćwiczenia oddechowe z oporem	41 zł
14	93.1901	Ćwiczenia równoważne	41 zł
15	93.1902	Ćwiczenia rozluźniające i relaksujące	27 zł
16	93.1903	Ćwiczenia sprawności manualnej	33 zł

17	93.1911	Ćwiczenia koordynacji ruchowej	41 zł
18	93.1912	Poizometryczna relaksacja mięśni	41 zł
19	93.1914	Ćwiczenia ułożeniowe burgera (naczyniowe)	27 zł
20	93.2202	Pionizacja czynna	41 zł
21	93.2204	Nauka czynności lokomocyjnych	34 zł
22	93.3601	Trening interwałowy na bieżni lub cycloergometrze	55 zł
23	93.3602	Trening ciągły na bieżni lub cycloergometrze	55 zł
24	93.3807	Metoda NDT Bobath	164 zł
25	93.1909	Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne 30 min	109 zł
26	93.1910	Ćwiczenia zespołowe (2x w tyg.) – bóle kręgosłupa, ogólnokondycyjne, Amazonki (opłata za miesiąc)	164 zł
27	93.3808	Ćwiczenia metodą neurofizjologiczną - 30 min	82 zł
28		Ćwiczenia w UGUL (wspomagające, oporowe)	41 zł
29		Ćwiczenia manipulacyjne, mimiczne, równoważne	41 zł
30		Instruktaż ćwiczeń (izometryczne, czynne, oddechowe, naczyniowe i inne)	109 zł
31		Ćwiczenia likwidujące przykurcze pochodzenia mięśniowego PRM	41 zł

2. FIZYKOTERAPIA

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	93.1804	Oklepywanie	50 zł
2	93.3903	Inhalacje indywidualne pneumatyczne	50 zł
3	93.3943	Ultradźwięki	30 zł
4	93.3944	Fonoforeza	30 zł
5	93.3946	Termożele	30 zł
6	93.3951	Krioterapia miejscowa ciekłym azotem	80 zł
7	93.3983	Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości	80 zł
8	93.3988	Elektrostymulacja mięśni	55 zł
9	93.3937	Naświetlanie IR - miejscowe Sollux	55 zł
10	93.3918	Galwanizacja	30 zł
11	93.3920	Jonoforeza (bez leku)	30 zł
12	93.3928	Prądy diadynamiczne (DD)	30 zł
13	93.3929	Prądy interferencyjne	30 zł
14	93.3930	Prądy TENZ	30 zł
15	93.3931	Prądy KOTZA	30 zł
16	93.3932	Prądy TRAUBERTA	30 zł
17	93.3940	Laseroterapia	30 zł

3. REHABILITACJA - INNE

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1	93.3986	Drenaż z oklepywaniem	100 zł
2	93.3985	Masaż wibracyjny – 10 min.	60 zł

VII. POZOSTAŁE

lp.	Kod	Nazwa świadczenia	Cena
1		Przechowywanie zwłok do 72 godzin	435,19 zł

Wszystkie ceny zawarte w Cenniku usług medycznych są cenami netto

sporządził:

Piotr Socha

Główny specjalista