Warmińsko-Mazurskie
Centrum Chorób Płuc
w Olsztynie

ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
+48 89 532 29 01
sekretariat@wmccp.pl
wmccp.pl

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

obowiązuje od 12.05.2025r.

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. 459 595 990, 89 721 68 99

lp.	Nazwa świadczenia	Cena
1	**Hospitalizacja w oddziale - 1 osobodzień (osoba nieubezpieczona) tel Izba Przyjęć 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.459 595 990, 89 721 68 99**	**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	89.381	Pletyzmografia	**200 zł**
3	89.385	Ergospirometria z interpretacją badania	**360 zł**
4	89.389	FeNo - analiza tlenku azotu w wydychanym powietrzu	**180 zł**
5	89.384	DLCO - badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach	**300 zł**
6	89.442	6MTM [6 minutowy test chodu]	**180 zł**
7	89.522	EKG	**100 zł**
8	99.592	Próba tuberkulinowa z interpretacją wyniku	**120 zł**
9	89.389	ISPA – inhalacyjny system prowokacji alergologicznych	**600 zł**
10	99.801	Testy alergiczne - 1 punkt	**36 zł**
11	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 plwociny	**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 wrażliwości M. Tuberculosis na PZA	**246 zł**
15	91.831	Identyfikacja grzybów drożdżopodobnych	**54 zł**
16	91.831	Oznaczenie lekowrażliwości szczepów (grzyby)	**84 zł**
17	91.891	Posiew w kierunku gruźlicy MGIT	**168 zł**
18	91.891	Posiew materiałów w kierunki grzybów	**42 zł**
19	S81	C.difficile Antygen/Toksyna A+B	**138 zł**
20	U20	Antygen L. pneumophilia	**96 zł**
21	U37	Wykrywanie DNA Mycobacterium tuberculosis complex z wykrywaniem genu oporności RT PCR	**516 zł**
22	U43	Przeciwciała IgM Mycoplazma 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.dificille	**516 zł**
30		Wykrywanie karbapenemazy KPC, NDM, VIM, OXA-48,IMP-1 w systemie Gene Xpert	**516 zł**
31		Wykrywanie DNA Pneumocistis 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 wrażliwości – 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 żylnej	**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, pCO2, HCO3, pO2,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 Conolbumin	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	Pszczoła	**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**

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 lędzwiowo-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 cykloergometrze	**55 zł**
23	93.3602	Trening ciągły na bieżni lub cykloergometrze	**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