

CENNIK USŁUG
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach
im. św. Jana Pawła II

ceny w PLN

		Lp.	Nazwa procedury	CENA
PRACOWNIE	RTG i BRONCHOSKOPOWA	1.	Tomogramy płuc	95,00
		2.	Zdjęcie barku i ramienia	55,00
		3.	Zdjęcie biodra i miednicy	60,00
		4.	Zdjęcie czaszki PA i boczne	60,00
		5.	Zdjęcie jamy brzusznej	60,00
		6.	Zdjęcie klatki piersiowej	60,00
		7.	Zdjęcie kostki i stopy	55,00
		8.	Zdjęcie kości łokcia i przedramienia	55,00
		9.	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego	60,00
		10.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	60,00
		11.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	60,00
		12.	Zdjęcie mostka, żebra, obojczyka	55,00
		13.	Zdjęcie nadgarstka i dłoni	55,00
		14.	Zdjęcie uda, kolana i podudzia	60,00
		15.	Zdjęcie zatok	55,00
		1.	Bronchoskopia	450,00
	USG	1.	Badanie EKG	40,00
		2.	Badanie EKG z opisem	45,00
		3.	Badanie UKG	100,00
		4.	Badanie USG	80,00
	BADAŃ CZYNNOSCIOWYCH	1.	Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO z opisem	160,00
		2.	Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO bez opisu	140,00
		3.	Spirometria z opisem	70,00
		4.	Spirometria bez opisu	50,00
		5.	Spirometria z próbą rozkurczową i opisem	90,00
		6.	Spirometria z próbą rozkurczową bez opisu	80,00
		7.	Pletyzmografia z opisem	120,00
		8.	Pletyzmografia bez opisu	100,00
		9.	Badanie tlenu azotu w wydychanym powietrzu FeNO	70,00
HOLTER A		1.	Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia krwi	90,00
		2.	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca	90,00

Lp.	Nazwa procedury	Cena
1.	Jednorazowa wizyta fizjoterapeutyczna z zabiegiem fizjoterapeutycznym	50,00
2.	Każdy kolejny zabieg fizjoterapeutyczny	50,00
3.	Pakiet 1 fizjoterapia: badanie oraz 2 procedury z kinezyterapii i/lub fizykoterapii po 5 zabiegów	200,00
4.	Pakiet 2 fizjoterapia: badanie, 2 procedury po 5 zabiegów z kinezyterapii i/lub fizykoterapii oraz masaż klasyczny (częściowy) lub terapia indywidualna	400,00
5.	Pakiet 3 fizjoterapia: badanie, 4 procedury po 5 zabiegów z kinezyterapii i/lub fizykoterapii oraz masaż klasyczny (częściowy) lub terapia indywidualna	600,00
Rodzaje wykonywanych zabiegów:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Inhalacje 2. Ćw. Bierne 3. Ćw. Samowspomagane 4. Ćw. W odciążeniu 5. Ćw. Ogólnousprawniające grupowe 6. Ćw. Ind. Prowadzone/ biofeedback 7. Ćw. Ind. Wolne 8. Inne ćwiczenia z udziałem fizjoterapeuty 9. Ocena stanu neuromotorycznego 10. Ćw. Czynne w odciążeniu z oporem 11. Ćw. Sprawności manualnej 12. Ćw. Ułożeniowe bürgera 13. Masaż częściowy/masaż klatki piersiowej 14. Masaż kręgosłupa 15. Magnetoterapia 16. Sollux 17. Terapia wysokotonowa 18. Masaż pneumatyczny (vaco) 19. Prądy interferencyjne 20. Prądy diadynamiczne 21. Prądy tens 22. Ultradźwięki 23. Laseroterapia 24. Laseroterapia punktowa 25. Jonoforeza 26. Dkf (diatermia krótkofalowa) 27. Diatermia mikrofalowa 28. Krioterapia (azot) 29. Okłady borowinowe 30. Drenaż ułożeniowy 31. Bioton 32. Nauka kaszlu i odkrztuszania 33. Elektrostymulacja 34. Mobilizacja kręgosłupa 35. Zabiegi fizjoterapeutyczne inne np. Fala uderzeniowa 36. Mobilizacja małych stawów 37. Mobilizacja dużych stawów 38. Masaż pojedynczego stawu –blizny 39. Ocena czynnościowa pacjenta 40. Pir 41. Galwanizacja 42. Fonoforeza 43. Chodzenie i ćw. Chodzenia 44. Drenaż limfatyczny miejscowy 45. Testy wydolnościowe (test 6 min. Marszu) 46. Wyciągi (różne) 47. Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej (si) 48. Metody neurofizjologiczne (ndt-bobath) 49. Ocena rozwoju psychomotorycznego 50. Usprawnianie czynne z oporem 51. Ćw. Ogólnousprawniające indywidualne 52. Oklepywanie - ćwiczenia i kinezyterapia oddechowa 53. Pionizacja czynna 		

Lp.	Odplatność za 1 dzień pobytu osoby nieuprawnionej do bezpłatnego leczenia na oddziale Szpitala*	Cena
1.	Pokój 1 osobowy	400,00
2.	Pokój 2 osobowy	350,00

*cena obejmuje nocleg, wyżywienie, opiekę lekarską i pielęgniarską na oddziale

CENNIK USŁUG
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Glucholazach
im. św. Jana Pawła II
ceny w PLN

Lp.	Nazwa procedury	CENA
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1. TK głowy bez kontrastu	350,00
	2. TK głowy z kontrastem	500,00
	3. TK klatki piersiowej bez kontrastu	450,00
	4. TK klatki piersiowej z kontrastem	600,00
	5. TK klatki piersiowej z rekonstrukcją HRCT	450,00
	6. TK jamy brzusznej bez kontrastu	450,00
	7. TK jamy brzusznej z kontrastem	600,00
	8. TK miednicy bez kontrastu	450,00
	9. TK miednicy z kontrastem	600,00
	10. Angiografia TK	750,00
	11. TK kręgosłupa bez kontrastu	450,00
	12. TK kręgosłupa z kontrastem	600,00