

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

ceny w PLN

Lp.	Nazwa procedury	CENA
RTG	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	65,00
	6. Zdjęcie klatki piersiowej	65,00
	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
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
	13. TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	600,00
	14. TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem	700,00
BADAŃ CZYNNOSCIOWYCH	1. Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO z opisem	180,00
	2. Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO bez opisu	160,00
	3. Spirometria z opisem	70,00
	4. Spirometria bez opisu	50,00
	5. Spirometria z próbą rozkurczową i opisem	100,00
	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	90,00
HOLTERA	1. Badanie EKG	40,00
	2. Badanie EKG z opisem	60,00
	3. Badanie UKG	200,00
1. Bronchoskopia	500,00	

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. Elektrostimulacja 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 54. Ćw. Równoważne 		

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1.	Kopia nagrania z monitoringu wizyjnego (za każdą kopię)	20,00

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

ceny w PLN

Lp.	Nazwa procedury	CENA
PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	1. Gastroskopia diagnostyczna (test na Helicobacter pylori, znieczulenie miejscowe)	400,00
	2. Gastroskopia diagnostyczna z biopsją – 2 wycinki (test na Helicobacter pylori, znieczulenie miejscowe)	600,00
	3. Gastroskopia diagnostyczna w znieczuleniu ogólnym (test na Helicobacter pylori, konsultacja anestezjologiczna, znieczulenie, pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	950,00
	4. Gastroskopia diagnostyczna w znieczuleniu ogólnym z biopsją – 2 wycinki (test na Helicobacter pylori, konsultacja anestezjologiczna, znieczulenie, pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	1 200,00
	5. Kolonoskopia diagnostyczna (pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	720,00
	6. Kolonoskopia diagnostyczna w znieczuleniu ogólnym (konsultacja anestezjologiczna, znieczulenie, pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	1 300,00
	7. Kolonoskopia diagnostyczna w znieczuleniu ogólnym z biopsją (konsultacja anestezjologiczna, znieczulenie, pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	1 500,00
	8. Kolonoskopia z polipektomią z usunięciem 1 polipa (konsultacja anestezjologiczna, znieczulenie, pakiet badań laboratoryjnych – Mofrologia, INR, APTT, Jonogram)	2 500,00 (każdy kolejny polip 150,00 zł)

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

ceny w PLN

Lp.	Nazwa procedury	CENA
RTG		
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	65,00
6.	Zdjęcie klatki piersiowej	65,00
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
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
13.	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	600,00
14.	TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem	700,00
BADAŃ CZYNNOSCIOWYCH		
1.	Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO z opisem	180,00
2.	Pojemność dyfuzyjna płuc DLCO bez opisu	160,00
3.	Spirometria z opisem	70,00
4.	Spirometria bez opisu	50,00
5.	Spirometria z próbą rozkurczową i opisem	100,00
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	90,00
10.	Test prowokacyjny z histaminą	200,00
HOLTERA		
1.	Badanie EKG	40,00
2.	Badanie EKG z opisem	60,00
3.	Badanie UKG	200,00
4.	Badanie USG	150,00
5.	Monitorowanie ciśnienia krwi	150,00
6.	Monitorowanie czynności serca	200,00
1.	Bronchoskopia	500,00

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1.	Kopia nagrania z monitoringu wizyjnego (za każdą kopię)	20,00

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. Elektrostimulacja 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 54. Ćw. Równoważne 		

Lp.	Opłatność 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