

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 4 /2019 Dyrektora Przychodni Nowiny SPZOZ
z dnia 11.04.2019 roku

CENNIK

Cennik usług medycznych wykonywanych w Przychodni Nowiny SPZOZ dla osób nieposiadających skierowania od lekarza Przychodni Nowiny SPZOZ, osób nieubezpieczonych oraz korzystających odpłatnie z usług medycznych

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena brutto w zł
------	------------------------	------------------

Badania medycyny pracy

1	KONSULTACJA LEKARZA MEDYCYNY PRACY + ORZECZENIE LEKARSKIE	60,00 zł
2	WYDANIE ORZECZENIA LEKARSKIEGO O ZDOLNOŚCI DO WYKONYWANIA PRAC, PRZY WYKONYWANIU KTÓRYCH ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ PRZENIESIENIA ZAKAŻENIA LUB CHOROBY ZAKAŻNEJ NA INNE OSOBY (LUB WPIS AKTUALIZACYJNY DO KSIĄŻECZKI ZDROWIA)	40,00 zł
3	KONSULTACJA SPECJALISTY W RAMACH MEDYCYNY PRACY	40,00 zł
4	BADANIE PSYCHOLOGICZNE DLA KIEROWCÓW	200,00 zł
5	BADANE AUDIOMETRYCZNE	15,00 zł
6	BADANIE SPIROMETRYCZNE	15,00 zł
7	BADANIE PALESTEZJOMETRYCZNE	20,00 zł
8	PRÓBA OZIĘBIANIA RĄK	15,00 zł
9	TERMOMETRIA SKÓRNA	15,00 zł

Ceny poszczególnych świadczeń medycznych mogą być ustalane indywidualnie, przy podpisaniu umowy z Przychodnią Nowiny SPZOZ z Pracodawcą w zakresie medycyny pracy

PODSAWOWA OPIEKĄ ZDROWOTNA

10	BADANIE PRZEZ LEKARZA RODZINNEGO	80,00 zł
11	BADANIE PRZEZ LEKARZA PEDIATRĘ	80,00 zł
12	BADANIE W RAMACH KONSULTACJI KARDIOLOGICZNYCH WRAZ Z USG	150,00 zł
13	WIZYTA DOMOWA LEKARZA	130,00 zł
14	WIZYTA DOMOWA LEKARZA - PRZEJAZD AMBULANSU - 1KM	1,50 zł
15	WYKONANIE INIEKCJI DOŻYŁNEJ LUB DOMIĘŚNIOWEJ	10,00 zł
16	WYKONANIE OPATRUNKU	15,00 zł
17	WYKONANIE POMIARU CIŚNIENIA KRWI	5,00 zł
18	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	15,00 zł
19	ZASZCZEPIENIE PACJENTA WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	95,00 zł

BADANIA DIAGNOSTYCZNE

20	BADANIE USG	60,00 zł
21	BADANIE USG - BADANIE DOPPLER'A POJEDYNCZE	90,00 zł
22	BADANIE USG - BADANIE ECHOKARDIOGRAFICZNE SERCA	100,00 zł
23	BADANIE USG - dodatkowe do badania echokardiograficznego serca	30,00 zł
24	BADANIE EKG - SPOCZYNKOWE	20,00 zł
25	BADANIE EKG METODA HOLTERA - CAŁODOBOWE	90,00 zł
26	BADANIE CIŚNIENIA TĘTNICZEGO (RR) METODA HOLTERA - CAŁODOBOWE	90,00 zł

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena brutto w zł
PROFILAKTYKA		

27	SZCZEPIENIE PRZECIWKO GRYPIE SZCZEPIONKĄ VAXIGRIP, AGRIPAL WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	36,00 zł
28	SZCZEPIENIE WZWB SZCZEPIONKĄ EUVAX WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	40,00 zł
29	SZCZEPIENIE WZWB SZCZEPIONKĄ ENGERIX WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	66,00 zł
30	SZCZEPIENIA DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ PENTAXIM PRZECIWKO BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI, POLIOMYELITIS, HIB typ B WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	137,00 zł
31	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ PREVENAR PRZECIWKO PNEUMOKOKOM WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ 1 DAWKA	300,00 zł
32	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ NEIS-VAC C, MENIGITEC PRZECIWKO MENINGOKOKOM WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	130,00 zł
33	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ FSME PRZECIWKO KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	98,00 zł
34	SZCZEPIENIE DLA DOROSŁYCH ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ FSME PRZECIWKO KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	103,00 zł
35	SZCZEPIENIE DLA DZIECI SZCZEPIONKĄ BEXERO PRZECIWKO MENINGOKOKOM TYP B (rDNA) Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	370,00 zł
36	SZCZEPIENIE SZCZEPIONKĄ NIMENRIX PRZECIWKO MENINGOKOKOM Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	190,00 zł
37	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ ROTARIX PRZECIWKO ROTAWIRUSOWI WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ - 1 DAWKA	350,00 zł
38	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKA INFANRIX PRZECIWKO BŁONICY,, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI, WZW typ B, POLIOMYELITIS, HIB typ B WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ - 1 DAWKA	218,00 zł
39	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ HEXACIMA PRZECIWKO BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI, WZW typ B, POLIOMYELITIS, HIB typ B WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ - 1 DAWKA	185,00 zł
40	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ INFANRIX IPV+HIB WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ - 1 DAWKA	149,00 zł
41	SZCZEPIENIE DLA DZIECI ZALECANE PRZEZ MINISTERSTWO ZDROWIA SZCZEPIONKĄ VARILRIX PRZECIWKO OSPIE WRAZ Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ	229,00 zł

TRANSPORT SANITARNY W POZ

42	AMBULANS TRANSPORTOWY Z LEKARZEM CENA 1h PRACY OBSADY AMBULANSU	170,00 zł
43	AMBULANS TRANSPORTOWY Z LEKARZEM CENA PRZEBIEGU 1km OBEJMUJĄCA KOSZTY RZECZOWE	1,50 zł
44	AMBULANS TRANSPORTOWY Z RATOWNIKIEM CENA 1 h PRACY OBSADY AMBULANSU	120,00 zł
45	AMBULANS TRANSPORTOWY Z RATOWNIKIEM CENA PRZEBIEGU 1km OBEJMUJĄCA KOSZTY RZECZOWE	1,50 zł
46	AMBULANS TRANSPORTOWY TYLKO Z KIEROWCĄ CENA 1h PRACY OBSŁUGI AMBULANSU	70,00 zł
47	AMBULANS TRANSPORTOWY TYLKO Z KIEROWCĄ CENA PRZEBIEGU 1km OBEJMUJĄCA KOSZTY RZECZOWE	1,50 zł

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena brutto w zł
REHABILITACJA FIZYKOTERAPIA - CENY ZA 1 ZABIEG		
48	ELEKTROSTYMULACJA	5,00 zł
49	ELEKTROTHERAPIA	5,00 zł
50	GALWANIZACJA	5,00 zł
51	PRĄDY TENS'A	5,00 zł
52	DIADYNAMIK	5,00 zł
53	PRĄDY TRABERTA	5,00 zł
54	PRĄDY KOTZ'A	5,00 zł
55	INTERDYN	5,00 zł
56	JONOFOREZA	5,00 zł
57	KRIOTERAPIA	10,00 zł
58	LASER PUNKTOWY	8,00 zł
59	LASER SKANER	6,00 zł
60	MAGNETOTERAPIA	6,00 zł
61	SOLLUX	5,00 zł
62	ULTRADŹWIĘKI - FONOFOREZA	8,00 zł
63	BIOPTRON	5,00 zł
64	DIATERMIA KRÓTKOFALOWA	10,00 zł
65	INHALACJE W MIEJSCU LUB W DOMU PACJENTA - CYKL ZABIEGÓW	20,00 zł
66	INHALACJE W DOMU PACJENTA Z WYPOZYCZENIEM NEBULIZATORA	4,00 zł

KINEZYTERAPIA

67	PROGRAM USPRAWNIANIA INDYWIDUALNEGO W STANACH PO URAZACH -30 MINUT	20,00 zł
68	PROGRAM USPRAWNIANIA INDYWIDUALNEGO W SCHORZENIACH NEUROLOGICZNYCH - 30 MINUT	20,00 zł
69	PROGRAM USPRAWNIANIA INDYWIDUALNEGO W SKOLIOZACH I WADACH POSTAWY - 30 MINUT	20,00 zł
70	GIMNASTYKA PRZYRZĄDOWA - UGUL - 30 MINUT	15,00 zł
71	ROTORY, ROWEREK, BIEŻNIA, ĆWICZENIA MANUALNE - 10 MINUT	5,00 zł
72	WYJAZDY DOMOWE CENA PRZEBEGU 1km OBEJMUJĄCA KOSZTY RZECZOWE	1,50 zł
73	ĆWICZENIA JEDNORAZOWE INDYWIDUALNE METODĄ PNF	25,00 zł
74	KINESJOLOGY TAPING - PLASTROWANIE	10,00 zł
75	KINESJOLOGY TAPING - PLASTROWANIA TAŚMA 1 cm	1,00 zł

L.p.	Nazwa usługi medycznej	Cena brutto w zł
------	------------------------	------------------

MASAŻE

76	MASAŻ - CAŁY KRĘGOSŁUP	35,00 zł
77	MASAŻ CZĘŚCIOWY - C ODCINEK SZYJNY (JEDNA OKOLICA 15 min.)	15,00 zł
78	MASAŻ CZĘŚCIOWY - L - S ODCINEK ŁĘDŹWIOWY (JEDNA OKOLICA 15 min.)	15,00 zł
79	MASAŻ CZĘŚCIOWY - Th ODCINEK PIERSIOWY (JEDNA OKOLICA 15 min)	15,00 zł
80	MASAŻ CAŁOŚCIOWY (60 min)	60,00 zł
81	MASAŻ ODCIĄGAJĄCY (CZĘŚCIOWY)	15,00 zł
82	MASAŻ WIROWY KOŃCZYN (20 min)	15,00 zł
83	MASAŻ WIBRACYJNY (10 min)	10,00 zł

ADMINISTRACJA

84	UDOSTĘPNIENIE JEDNEJ STRONY KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	0,80 zł
85	ODPIS JEDNEJ STRONY DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	6,00 zł
86	USŁUGI KSERO W ZAKRESIE KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - 1 STRONA	0,20 zł
87	WYNAJEM POMIESZCZENIA - CENA ZA 1 DZIEŃ	100,00 zł

Od ceny poszczególnych świadczeń medycznych może być udzielany rabat. O wysokości rabatu decyduje Dyrektor Przychodni Nowiny SPZOZ