

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ PRO FAMILIA –
Opłaty za świadczenia wg cen ustalonych w cenniku (ceny umowne)

Pobierane opłaty:

- a) od pacjentów nieubezpieczonych,
- a) od pacjentów zadeklarowanych do poz innego świadczeniodawcy,
- b) od pacjentów ze skierowaniami (zleceniami) z prywatnych gabinetów lekarskich,
- c) od pacjentów przyjmowanych w ramach medycyny pracy (poza umową).

CENNIK

| L.p. | Badania | Cena (zł) |
|------|--|---------------|
| 1. | Porada lekarza POZ (bez diagnostyki) | 100,00 |
| 2. | Porada lekarza specjalisty (bez diagnostyki) | 150,00 |
| 3. | Podstawowe badanie lekarskie lekarza medycyny pracy z orzeczeniem | 150,00 |
| 4. | Konsultacja specjalistyczna | |
| | ➤ neurologiczna | 50,00 |
| | ➤ okulistyczna | 50,00 |
| | ➤ laryngologiczna | 50,00 |
| 5. | Badanie radiologiczne płuc | 50,00 |
| 6. | Badanie EKG serca | 30,00 |
| 7. | Audiogram | 50,00 |
| 8. | Spirometria | 60,00 |
| 9. | Wpis do książeczki sanitarno-epidemiologicznej | 80,00 |
| 10. | Pomiar ciśnienia | 15,00 |
| 11. | Inhalacja (1 zabieg) z użyciem leku z poradni SP ZOZ PRO FAMILIA | 30,00 |
| 12. | Inhalacja (1 zabieg) z użyciem własnego leku | 20,00 |
| 13. | Zaświadczenie lekarskie (wystawiane na życzenie ubezpieczonego, jeżeli <u>nie jest</u> związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci w zorganizowanym wypoczynku, dla celów pomocy społecznej czy celem uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego) | 100,00 |
| 14. | Cewnikowanie pacjenta/pacjentki | 120,00/100,00 |
| 15. | Założenie wenflonu + wlew dożylny z użyciem własnego leku | 80,00 |
| 16. | Założenie/zmiana opatrunku | 45,00 |
| 17. | Iniekcja dożylna w gabinecie zabiegowym | 45,00 |
| 18. | Iniekcja domięśniowa/podskórna w gabinecie zabiegowym | 35,00 |

| Badania psychotechniczne | | |
|--|--|-------------|
| 19. | Przedstawiciel handlowy, kierowca pojazdu służbowego kat. B | 120,00 |
| 20. | Operator wózka widłowego | 70,00 |
| 21. | Operator maszyn budowlanych | 120,00 |
| 22. | Operator suwnic | 120,00 |
| 23. | Sprawdzenie widzenia zmierzchowego oraz wrażliwości na oślnienie | 30,00 |
| 24. | Kandydat na instruktora i egzaminatora nauki jazdy | 200,00 |
| 25. | Instruktor i egzaminator nauki jazdy | 200,00 |
| 26. | Kierowca zawodowy | 200,00 |
| 27. | Kandydat na kierowcę zawodowego | 200,00 |
| Badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej | | |
| 28. | Morfologia z rozmazem mikroskopowym | 20,00 |
| 29. | Odczyn Biernackiego (OB) | 15,00 |
| 30. | ALAT | 20,00 |
| 31. | ASPAT | 20,00 |
| 32. | Cholesterol całkowity | 15,00 |
| 33. | Triglicerydy | 15,00 |
| 34. | Profil lipidowy (frakcje) | 30,00 |
| 35. | Glukoza z krwi/Glukoza z palca | 10,00/10,00 |
| 36. | Badanie ogólne moczu | 15,00 |
| 37. | Bilirubina całkowita | 15,00 |
| 38. | Przeciwciała antyHBS | 40,00 |
| 39. | Kreatynina | 20,00 |
| 40. | GGTP (gamma-glutamylotranspeptydaza) | 15,00 |

CENNIK BADAŃ KIEROWCÓW

Kategoria A, B – 200,00 zł

Kategoria C, D – 200,00 zł

CENNIK BADAŃ KOMERCYJNYCH

| L.p. | Rodzaj badania | Cena (zł) |
|------|--------------------|-----------|
| 1. | USG tarczycy | 120,00 |
| 2. | USG jamy brzusznej | 130,00 |
| 3. | Holter RR | 180,00 |
| 4. | Holter EKG | 180,00 |

| | | |
|-----------------------------------|--|---------|
| 5. | Echokardiogram serca (ECHO serca) | 200,00 |
| 6. | Test wysiłkowy | 180,00 |
| ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE | | |
| 1. | Prądy (DD, TENS, jonoforeza, galwanizacja, IF) | 15,00 |
| 2. | Elektrostymulacja | 15,00 |
| 3. | Pole magnetyczne | 15,00 |
| 4. | Laser | 15,00 |
| 5. | Ultradźwięki | 15,00 |
| 6. | Lampa Sollux | 15,00 |
| 7. | Krioterapia | 15,00 |
| 8. | Masaż częściowy/15 minut | 50,00 |
| 9. | Masaż całkowity/25 minut | 65,00 |
| PAKIETY ZABIEGOWE | | |
| 1. | 2 zabiegi fizykalne/10 dni | 270,00 |
| 2. | 3 zabiegi fizykalne/10 dni | 400,00 |
| 3. | 4 zabiegi fizykalne/10 dni | 550,00 |
| 4. | Masaż częściowy/10 dni | 450,00 |
| 5. | Masaż całkowity/10 dni | 600,00 |
| 6. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy barkowe/10 dni | 400,00 |
| 7. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy biodrowe/kolanowe/10 dni | 450,00 |
| 8. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy barkowe + masaż częściowy/10 dni | 900,00 |
| 9. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy biodrowe/kolanowe + masaż częściowy/10 dni | 950,00 |
| 10. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy barkowe + masaż całkowity/10 dni | 1050,00 |
| 11. | 2 zabiegi fizykalne + ćwiczenia stawy biodrowe/kolanowe + masaż całkowity/10 dni | 1100,00 |
| 12. | Masaż częściowy + 1 zabieg fizykalny /10 dni | 600,00 |
| 13. | Masaż częściowy + 2 zabiegi fizykalne /10 dni | 750,00 |
| 14. | Masaż całkowity + 1 zabieg fizykalny /10 dni | 750,00 |
| 15. | Masaż całkowity + 2 zabiegi fizykalne /10 dni | 900,00 |