

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

ZAKŁAD CHEMII KLINICZNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1	PR-301-001	ALBUMINA (SUROWICA /PZJC)	6,00
2	PR-301-002	WAPŃ (SUROWICA / MOCZ)	5,00
3	PR-301-003	MAGNEZ (SUROWICA / MOCZ)	7,00
4	PR-301-004	ŻELAZO	6,00
5	PR-301-005	BIAŁKO (SUROWICA / PZJC)	5,00
6	PR-301-006	MOCZNIK (SUROWIC / MOCZ / PZJC)	5,00
7	PR-301-007	KREATYNINA (SUROWICA / MOCZ / PZJC)	5,00
8	PR-301-008	KWAS MOCZOWY (SUROWICA / MOCZ)	6,00
9	PR-301-009	FOSFOR (SUROWICA / MOCZ)	6,00
10	PR-301-010	GLUKOZA (SUROWICA / MOCZ)	5,00
11	PR-301-011	BILIRUBINA CAŁKOWITA	6,00
12	PR-301-012	CHOLESTEROL CAŁKOWITY (SUROWICA / PZJC)	6,00
13	PR-301-013	TGL (SUROWICA / PZJC)	6,00
14	PR-301-014	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA (AST)	6,00
15	PR-301-015	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALT)	6,00
16	PR-301-016	FOSFATAZA ALKALICZNA (ALP)	6,00
17	PR-301-017	AMYLAZA (SUROWICA / MOCZ / PZJC)	7,00
18	PR-301-018	GAMMA GLUTAMYLOTRANSPEPTYDAZA (GGTP)	6,00
19	PR-301-019	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA (LDH) (SUROWICA / PZJC)	6,00
20	PR-301-020	KINAZA FOSFOKREATYNOWA (CK)	12,00
21	PR-301-021	CKMB STĘŻENIE	24,00
22	PR-301-022	SÓD (SUROWICA / MOCZ)	5,00
23	PR-301-023	POTAS (SUROWICA / MOCZ)	5,00
24	PR-301-024	CHLORKI (SUROWICA / MOCZ)	5,00
25	PR-301-025	KLIRENS KREATYNINY	7,00
26	PR-301-026	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	6,00
27	PR-301-027	CHOL. - HDL	8,00
28	PR-301-028	TIBC	10,00
29	PR-301-029	OSMOLALNOŚĆ (SUROWICA / MOCZ)	5,00
30	PR-301-030	KWAS MLEKOWY	18,00
31	PR-301-031	TROPONINA I	21,00
32	PR-301-032	GAZOMETRIA	24,00
33	PR-301-033	LIPIDOGRAM CHOL.+TGL+HDL+LDL	18,00
34	PR-301-034	GLUKOZA MAŁY PROFIL (2 OZNACZENIA)	9,00
35	PR-301-035	WITAMINA B12	23,00
36	PR-301-036	KWAS FOLIOWY	27,00
37	PR-301-037	MORFOLOGIA Z ROZMAZEM (ROZMAZ 5-PARAMETROWY)	8,00
38	PR-301-038	MORFOLOGIA Z ROZMAZEM (ROZMAZ 3-PARAMETROWY)	8,00
39	PR-301-039	OB	5,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
40	PR-301-040	RETIKULOCYTY	10,00
41	PR-301-041	OCENA ROZMAZU KRWI OBWODOWEJ	18,00
42	PR-301-042	OCENA ROZMAZU SZPIKU (MIELOGRAM)	68,00
43	PR-301-043	CZAS KRWAWIENIA	8,00
44	PR-301-044	CZAS PROTROMBINOWY, WSKAŹNIK INR	8,00
45	PR-301-045	CZAS APTT	8,00
46	PR-301-046	CZAS TROMBINOWY	6,00
47	PR-301-047	FIBRYNOGEN	8,00
48	PR-301-048	FDP	32,00
49	PR-301-049	ANTYTROMBINA III	13,00
50	PR-301-050	D - DIMERY	26,00
51	PR-301-051	BIAŁKO C	16,00
52	PR-301-052	KRAŻĄCY ANTYKOAGULANT	17,00
53	PR-301-053	CZYNNIK V	40,00
54	PR-301-054	CZYNNIK VII	48,00
55	PR-301-055	CZYNNIK X	48,00
56	PR-301-056	CZYNNIK VIII	48,00
57	PR-301-057	PROTEINOGRAM	15,00
58	PR-301-058	IMMUNOGLOBULINA G	16,00
59	PR-301-059	IMMUNOGLOBULINA A	16,00
60	PR-301-060	IMMUNOGLOBULINA M	16,00
61	PR-301-061	ŁAŃCUCHY KAPPA	22,00
62	PR-301-062	ŁAŃCUCHY LAMBDA	22,00
63	PR-301-063	IMMUNOFIKSACJA	110,00
64	PR-301-064	CRP	11,00
65	PR-301-065	B2MIKROGLOBULINY	18,00
66	PR-301-066	PREALBUMINA	19,00
67	PR-301-067	BIAŁKO BENCE JONESA	126,00
68	PR-301-068	TRANSFERYNA	12,00
69	PR-301-069	FERRYTYNA	28,00
71	PR-301-071	MOCZ - BADANIE OGÓLNE Z OSADEM	8,00
72	PR-301-072	MOCZ - BADANIE OGÓLNE BEZ OSADU	7,00
74	PR-301-074	BIAŁKO Z DOBOWEJ ZBIÓRKI	9,00
76	PR-301-076	CUKIER W DOBOWEJ ZBIÓRCIE	6,00
77	PR-301-077	CIEŻAR WŁAŚCIWY MOCZU	6,00
78	PR-301-078	PH MOCZU	6,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
79	PR-301-079	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	9,00
80	PR-301-080	PŁYN MÓZG.- RDZEŃ: BADANIE OGÓLNE (CYTOZA, BIAŁKO, GLUKOZA)	18,00
81	PR-301-081	PŁYN MÓZG.-RDZEŃ: BADANIE OGÓLNE (CYTOZA, BIAŁKO, GLUKOZA, ROZMAZ)	49,00
82	PR-301-082	PŁYNY Z JAM CIAŁA:(CECHY FIZYCZNO – CHEMICZNE / PH, CIĘŻAR WŁAŚCIWY, CYTOZA, TP, LDH)	16,00
83	PR-301-083	PŁYNY Z JAM CIAŁA : (CECHY FIZYCZNO-CHEMICZNE/ PH, CIĘŻAR WŁAŚCIWY, CYTOZA, ROZMAZ, BIOCHEMIA)	51,00
84	PR-301-084	ŁAŃCUCHY KAPPA WOLNE	53,00
85	PR-301-085	ŁAŃCUCHY LAMBDA WOLNE	53,00
86	PR-301-086	CZYNNIK XII	66,00
87	PR-301-087	PRZYGOTOWANIE I WYSŁANIE MATERIAŁU DO ZAKŁADÓW DIAGNOSTYCZNYCH	29,00
89	PR-301-089	ODPIS	3,00

ZAKŁAD MARKERÓW NOWOTWOROWYCH

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1	PR-302-001	OZNACZENIE CEA (CARCINOEMBRIONALNY)	24,00
2	PR-302-002	OZNACZENIE CA – 125	40,00
3	PR-302-003	OZNACZENIE CA – 19.9	40,00
4	PR-302-004	OZNACZENIE CA – 15.3	40,00
5	PR-302-005	OZNACZENIE PSA	32,00
6	PR-302-006	OZNACZENIE FPSA	32,00
7	PR-302-007	OZNACZENIE HCG	28,00
8	PR-302-008	OZNACZENIE AFP	24,00
9	PR-302-009	OZNACZENIE SCC	48,00
10	PR-302-010	OZNACZENIE CYFRA 21.1	40,00
11	PR-302-011	OZNACZENIE TSH	20,00
12	PR-302-012	OZNACZENIE FT- 4	20,00
13	PR-302-013	OZNACZENIE FT -3	20,00
14	PR-302-014	OZNACZENIE TG	28,00
15	PR-302-015	OZNACZENIE A – TG	28,00
16	PR-302-016	OZNACZENIE A-TPO	36,00
17	PR-302-017	OZNACZENIE KALCYTONINA	58,00
18	PR-302-018	OZNACZENIE OSTEOKALCYNIA	40,00
19	PR-302-019	OZNACZENIE CROSSLAPS	40,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
20	PR-302-020	OZNACZENIE P1NP	40,00
21	PR-302-021	OZNACZENIE ESTRADIOL	22,00
22	PR-302-022	OZNACZENIE PROGESTERON	22,00
23	PR-302-023	OZNACZENIE TESTOSTERON	22,00
24	PR-302-024	OZNACZENIE PROLAKTYNA	22,00
25	PR-302-025	OZNACZENIE L.H	22,00
26	PR-302-026	OZNACZENIE FSH	22,00
27	PR-302-027	OZNACZENIE PARATHORMON	40,00
28	PR-302-028	OZNACZENIE HBS	24,00
29	PR-302-029	OZNACZENIE HIV	24,00
30	PR-302-030	OZNACZENIE A- HBS	28,00
31	PR-302-031	OZNACZENIE A – HBC	28,00
32	PR-302-032	OZNACZENIE A – HCV	28,00
33	PR-302-033	OZNACZENIE NT-PROBNP	80,00
34	PR-302-034	OZNACZENIE INHIBINA	98,00
35	PR-302-035	OZNACZENIE A-TSHR	30,00
36	PR-302-036	OZNACZANIE WITAMINA D TOTAL	22,00
37	PR-302-037	OZNACZENIE CHROMOGRANINY	30,00

ZAKŁAD MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1	PR-330-001	POSIEW Z RANY W KIERUNKU TLENOWYM I BEZTLENOWYM - UJEMNY	53,00
2	PR-330-002	POSIEW Z ROPY, PŁYNÓW Z JAM CIAŁA W KIERUNKU TLENOWYM I BEZTLENOWYM - UJEMNY	60,00
3	PR-330-003	POSIEW KRWI W KIERUNKU TLENOWYM I BEZTLENOWYM - UJEMNY (AFEREZA, SZPIK)	52,00
4	PR-330-004	WYMAZ Z NOSA, GARDŁA, UCHA - UJEMNY	38,00
5	PR-330-005	POSIEW PLWOCINY, BAL-U, WYDZIELINY Z OSKRZELI - UJEMNY	49,00
6	PR-330-006	POSIEW PŁYNU MÓZGOWO - RDZENIOWEGO - UJEMNY	82,00
7	PR-330-007	POSIEW Z OKA - UJEMNY	28,00
8	PR-330-008	POSIEW WYMAZU Z DRENU - UJEMNY	32,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
9	PR-330-009	POSIEW KOŃCÓWKI WKŁĘCIA CENTRALNEGO, KOŃCÓWKI DRENU - UJEMNY	30,00
10	PR-330-010	POSIEW PREPARATU KRWIOPOCHODNEGO - UJEMNY (NP. BCT)	45,00
11	PR-330-011	POSIEW MOCZU - UJEMNY	30,00
12	PR-330-012	PREPARAT BEZPOŚREDNI BARWIONY METODĄ GRAMA Z MATERIAŁU KLINICZNEGO	29,00
13	PR-330-013	POSIEW Z POCHWY, KANAŁU SZYJKI MACICY, NASIENIA, CEWKI MOCZOWEJ W KIERUNKU TLENOWYM I BEZTLENOWYM - UJEMNY	59,00
14	PR-330-014	IDENTYFIKACJA JEDNEGO SZCZEPU BAKTERYJNEGO	46,00
15	PR-330-015	WYKONANIE ANTYBIOGRAMU DLA JEDNEGO SZCZEPU BAKTERYJNEGO	66,00
16	PR-330-016	POSIEW KAŁU OGÓLNY	52,00
17	PR-330-017	BADANIE KAŁU W KIERUNKU TOKSYNY A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	66,00
18	PR-330-018	POSIEW KAŁU W KIERUNKU CLOSTRIDIUM DIFFICILE - UJEMNY	19,00
19	PR-330-019	OZNACZENIE TOKSYNOGENNOŚCI WYHODOWANEGO SZCZEPU CLOSTRIDIUM DIFFICILE	45,00
20	PR-330-020	BADANIE KAŁU W KIERUNKU ROTA/ADENOWIRUSÓW	32,00
21	PR-330-021	IŁOŚCIOWY TEST PROKALCYTONINOWY PCT	87,00
22	PR-330-022	POSIEW W KIERUNKU GRZYBÓW - UJEMNY + PRTEPARAT BEZPOŚREDNI	54,00
23	PR-330-023	IDENTYFIKACJA JEDNEGO SZCZEPU GRZYBÓW	35,00
24	PR-330-024	WYKONANIE MIKROGRAMU DLA JEDNEGO SZCZEPU GRZYBÓW	58,00
25	PR-330-025	PRZEDŁUŻONA INKUBACJA KRWI W KIERUNKU GRZYBÓW - UJEMNY	26,00
26	PR-330-026	OZNACZENIE 1 SZCZEPU GATUNKU GRZYBÓW CHOROBTWÓRCZYCH WG KLUCZA - EKSPERTYZA	259,00
27	PR-330-027	OZNACZENIE PRZECIWCIAŁ CANDIDA LUB ASPERGILLUS METODĄ PŁYTKOWĄ WG OUCHTERLONIEGO	82,00
28	PR-330-028	OZNACZENIE ANTYGENU KRĄŻĄCEGO/PRZECIWCIAŁ CANDIDA LUB ASPERGILLUS METODĄ ELISA	127,00
29	PR-330-029	OZNACZENIE - CITO ANTYGENU KRĄŻĄCEGO CANDIDA - MANNANU - METODA ELISA	231,00
30	PR-330-030	OZNACZENIE - CITO ANTYGENU KRĄŻĄCEGO ASPERGILLUS - GALAKTOMANNANU - METODA ELISA	284,00
31	PR-330-031	OZNACZENIE ANTYGENU KRĄŻĄCEGO CRYPTOCOCCUS	85,00
32	PR-330-032	BADANIE W KIERUNKU DERMATOFITÓW (POBRANIE + PEŁNE OPRACOWANIE MATERIAŁU)	70,00
33	PR-330-033	SZCZEP GRZYBÓW CHOROBTWÓRCZYCH Z KOLEKCJI ZMK (USŁUGA NA ZEWNĄTRZ)	89,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
34	PR-330-034	BADANIE W KIERUNKU MONONUKLEOZY ZAKAŻNEJ - TEST LATEKSOWY PAULA BUNNELLA DAVIDSOHNA	44,00
35	PR-330-035	BADANIE SEROLOGICZNE W KIERUNKU CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE - PRZECIWCIAŁA KLASY IGA	66,00
36	PR-330-036	BADANIE SEROLOGICZNE W KIERUNKU CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE - PRZECIWCIAŁA KLASY IGM	66,00
37	PR-330-037	BADANIE SEROLOGICZNE W KIERUNKU CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE - PRZECIWCIAŁA KLASY IGG	66,00
38	PR-330-038	BADANIE SEROLOGICZNE W KIERUNKU CYTOMEGALII - PRZECIWCIAŁA KLASY IGG	52,00
39	PR-330-039	BADANIE SEROLOGICZNE W KIERUNKU CYTOMEGALII - PRZECIWCIAŁA KLASY IGM	64,00
40	PR-330-040	WYKRYWANIE DNA WIRUSA CYTOMEGALII METODĄ PCR - TEST ILOŚCIOWY (W SYSTEMIE PCR REAL TIME)	280,00
41	PR-330-041	SZCZEP BAKTERII Z KOLEKCI ZMK (USŁUGA NA ZEWNĄTRZ)	64,00
42	PR-330-042	BADANIE JAŁOWOŚCI MATERIAŁU KLINICZNEGO - UJEMNE	33,00
43	PR-330-043	BADANIE ŚRODOWISKOWE - UJEMNE	30,00
44	PR-330-044	WYKRYWANIE MECHANIZMÓW ODPORNOŚCI METODĄ PŁYTKOWĄ (VRE, ESBL, AMPC, KPC, MBL)	35,00
45	PR-330-045	POTWIERDZANIE MECHANIZMÓW ODPORNOŚCI METODĄ E-TESTÓW (VRE, ESBL, AMPC, MBL)	54,00
46	PR-330-046	OZNACZENIE MIC - E-TEST (DLA 1 LEKU) - P/BAKTERYJNEGO	36,00
47	PR-330-047	OZNACZENIE MIC - E-TEST (DLA 1 LEKU) - P/GRZYBICZEGO	46,00
48	PR-330-048	POSIEW PORTU/KOMORY - UJEMNY	30,00
49	PR-330-049	BADANIE SKRININGOWE W KIERUNKU ESBL, VRE (INNE) - UJEMNY	37,00
50	PR-330-050	KONTROLA STERYLIZATORA "SPORALE"	24,00
51	PR-330-051	POSIEW KRWI PĘPOWINOWEJ, TŁUSZCZ - UJEMNY	25,00

**SAMODZIELNA PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ
Z BANKIEM KRWI**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1	PR-303-001	OZNACZENIE GRUPY KRWI ZE SREENINGIEM ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH MET.AUTOMATYCZNA-MIKROKOLUMNOWA	30,00
2	PR-303-002	OZNACZENIE GRUPY KRWI ZE SREENINGIEM ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH MET.MANUALNA-MIKROKOLUMNOWA	41,00
3	PR-303-003	OZNACZENIE GRUPY KRWI ZE SREENINGIEM ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH MET. MANUALNA- PROBÓWKOWA	50,00
4	PR-303-004	PRÓBA ZGODNOŚCI Z KONTROLĄ GRUPY KRWI DAWCY, 1 JEDNOSTKĄ KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH (KKCZ) MET. AUTOMATYCZNA-MIKROKOLUMNOWA	25,00

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
5	PR-303-005	KONTROLNA GRUPA KRWI ZE SCREENINGIEM BIORCY MET. AUTOMATYCZNA-MIKROKOLUMNOWA	22,00
6	PR-303-006	PRÓBA ZGODNOŚCI Z KONTROLĄ GRUPY KRWI DAWCY, 1JEDNOSTKĄ KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH (KKCZ) MET. MANUALNA-MIKROKOLUMNOWA	28,00
7	PR-303-007	KONTROLA GRUPY KRWI ZE SCREENINGIEM BIORCY MET. MANUALNA-MIKROKOLUMNOWA	30,00
8	PR-303-008	PRÓBA ZGODNOŚCI Z KONTROLĄ GRUPY KRWI DAWCY, 1JEDNOSTKĄ KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH (KKCZ) MET. MANUALNA-PROBÓWKOWA	38,00
9	PR-303-009	KONTROLNA GRUPA KRWI ZE SCREENINGIEM BIORCY MET. MANUALNA - PROBÓWKOWA	40,00
10	PR-303-010	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY (BTA-COOMBS) MET. MIKROKOLUMNOWA	18,00
11	PR-303-011	SCREENING ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH MET. AUTOMATYCZNA-MIKROKOLUMNOWA	20,00
12	PR-303-012	SCREENING ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH TECH. MANUALNA-MIKROKOLUMNOWA	26,00
13	PR-303-013	SCREENING ALLOPRZECIWCIAŁ ODPORNOŚCIOWYCH MET. MANUALNA - PROBÓWKOWA	39,00
14	PR-303-014	NAPROMIENIANIE 1 DONACJI SKŁADNIKA KRWI	33,00
15	PR-303-015	WYKONANIE IDENTYFIKACYJNEJ KARTY GRUPY KRWI „KREWKARTA” Z DWUKROTNYM OZNACZENIEM GRUPY KRWI.	68,00
16	PR-303-016	WYKONANIE IDENTYFIKACYJNEJ KARTY GRUPY KRWI „KREWKARTA” BEZ WYKONANIA BADAŃ GRUPY KRWI.	17,00
17	PR-303-017	PRZYJĘCIE 1 DONACJI SKŁADNIKA KRWI DO BANKU KRWI	7,00
18	PR-303-018	WYDANIE 1 DONACJI SKŁADNIKA KRWI ZLECENIODAWCY (BANK KRWI)	6,00
19	PR-303-019	ROZMROŻENIE 1 DONACJI SKŁADNIKA KRWI (BANK KRWI)	7,00

ZAKŁAD REHABILITACJI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1	PR-150-001	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA	80,00
2	PR-150-003	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA	80,00
3	PR-150-004	NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI	16,00

**CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH NA RZECZ PRACOWNIKÓW
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUTU IM.M.SKŁODOWSKIEJ-CURIE W WARSZAWIE**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
4	PR-150-005	WYCIĄGI	16,00
5	PR-150-006	INNE FORMY USPRAWNIANIA	24,00
6	PR-150-007	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU	24,00
7	PR-150-008	GALWANIZACJA	18,00
8	PR-150-009	JONOFORZA	18,00
9	PR-150-010	ELEKTROSTYMULACJA	28,00
10	PR-150-011	PRĄDY DIADYNAMICZNE	18,00
11	PR-150-012	PRĄDY INTERFERENCYJNE	18,00
12	PR-150-013	PRĄDY TENS	18,00
13	PR-150-014	ULTRADŹWIĘKI	28,00
14	PR-150-015	IMPULSOWE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	18,00
15	PR-150-016	IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	18,00
16	PR-150-017	LASEROTERAPIA - PUNKTOWA	28,00
17	PR-150-018	LASEROTERAPIA - SKANER	18,00
18	PR-150-019	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN	20,00
19	PR-150-020	INNE KĄPIELE - WIROWA W TANKU	20,00
20	PR-150-021	MASAŻ MECHANICZNY	24,00
21	PR-150-022	DRENAŻ LIMFATYCZNY Z KOMPRESJĄ	64,00
23	PR-150-024	PIONIZACJA	16,00
24	PR-150-025	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	16,00
25	PR-150-026	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM	22,00
28	PR-150-029	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNECZYNNO-BIERNE ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJĆWICZENIA SPECJALNEMOBILIZACJE I MANIPULACJE)	40,00
29	PR-150-030	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA (PARY AZOTU)	12,00
31	PR-150-032	NAŚWIETLANIE PROMIENIAMI IRUV - MIEJSCOWE	18,00
32	PR-150-033	DRENAŻ LIMFATYCZNY BEZ KOMPRESJĄ	48,00
33	PR-150-034	KINEZJOTAPING	24,00
34	PR-150-035	REHABILITACJA LOGOPEDYCZNA	40,00