

**Cennik usług medycznych świadczonych przez Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi
z siedzibą w Łodzi, przy ul. Felińskiego 7**

obowiązuje od dnia 2 stycznia 2025r.

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Felińskiego 7, ul. Tatrzńskiej 109, ul. Cieszkowskiego 6, ul. Odrzańskiej 29, ul. Rzgowskiej 170, ul. Paderewskiego 6				
1	Porada internistyczna ambulatoryjna	145,00	zw	145,00
2	Porada internistyczna domowa ²	200,00	zw	200,00
3	Porada pediatryczna ambulatoryjna	145,00	zw	145,00
4	Porada pediatryczna domowa ²	200,00	zw	200,00
5	Usługi pielęgniarskie – iniekcja domięśniowa	35,00	zw	35,00
6	Usługi pielęgniarskie – iniekcja podskórna	30,00	zw	30,00

Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Tatrzańskiej 109				
7	Porada okulistyczna ambulatoryjna ¹	145,00	zw	145,00
8	Porada okulistyczna domowa ²	200,00	zw	200,00
9	Badanie pola widzenia	90,00	zw	90,00
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Cieszkowskiego 6, ul. Odrzańskiej 29, ul. Rzgowskiej 170				
10	Porada neurologiczna ambulatoryjna	145,00	zw	145,00
11	Porada neurologiczna domowa ²	200,00	zw	200,00
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Cieszkowskiego 6				
12	Badanie EEG (z opisem)	175,00	zw	175,00
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Felińskiego 7, ul. Cieszkowskiego 6, ul. Rzgowskiej 170				
13	Porada ginekologiczno – położnicza ambulatoryjna	200,00	zw	200,00
14	Badanie cytologiczne (cytologia klasyczna w formie szkiełkowej)	55,00	zw	55,00

Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Tatrzańskiej 109, ul. Odrzańskiej 29				
15	Porada laryngologiczna ambulatoryjna	145,00	zw	145,00
16	Porada laryngologiczna domowa ²	200,00	zw	200,00
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Tatrzańskiej 109				
17	Audiometria	60,00	zw	60,00
18	Otoemisja akustyczna	70,00	zw	70,00
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Rzgowskiej 170				
19	Porada reumatologiczna	145,00	zw	145,00
20	Porada reumatologiczna domowa ²	200,00	zw	200,00
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Felińskiego 7				
21	Porada kardiologiczna	200,00	zw	200,00
22	EKG (badanie wykonywane wyłącznie na potrzeby porady kardiologicznej odpłatnej)	35,00	zw	35,00

¹dotyczy osób, które nie są pacjentami Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi w zakresie lekarskiej podstawowej opieki zdrowotnej

²po wcześniejszym ustaleniu z lekarzem

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
<i>Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Felińskiego 7</i>				
1	Holter EKG 24 godz. (24 godzinna rejestracja EKG)	160,00	zw	160,00
2	Holter EKG 48 godz. (48 godzinna rejestracja EKG)	165,00	zw	165,00
3	Holter EKG 72 godz. (72 godzinna rejestracja EKG)	180,00	zw	180,00
4	Holter RR (24 godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)	160,00	zw	160,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Felińskiego 7, ul. Tatrzańskiej 109, ul. Cieszkowskiego 6, ul. Odrzańskiej 29, ul. Rzgowskiej 170, ul. Paderewskiego 6				
804	Zaświadczenie lekarskie (bez badań diagnostycznych), nie finansowane przez NFZ na podstawie art. 16 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	80,00	18,40	98,40
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Rzgowskiej 170				
1	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń.	81,30	18,70	100,00
2	Badanie kierowców	162,60	37,40	200,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Tatrzańskiej 109, ul. Cieszkowskiego 6, ul. Rzgowskiej 170				
1	USG jamy brzusznej	120,00	zw	120,00

2	USG tarczycy	120,00	zw	120,00
3	USG układu moczowego	120,00	zw	120,00
4	USG nerek	120,00	zw	120,00
5	USG przezbrzusze gruczołu krokowego i pęcherza	120,00	zw	120,00
6	USG tkanek miękkich	120,00	zw	120,00
7	USG jąder	120,00	zw	120,00
8	USG inne nie wymienione w cenniku	120,00	zw	120,00
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Felińskiego 7, ul. Cieszkowskiego 6, ul. Rzgowskiej 170				
9	USG ginekologiczne sondą dopochwową	180,00	zw	180,00
10	USG położnicze	220,00	zw	220,00
Świadczenia udzielane są w poradniach przy: ul. Cieszkowskiego 6, ul. Rzgowskiej 170				
11	USG piersi	180,00	zw	180,00

Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Tatrzańskiej 109				
12	ECHO serca przezklatkowe	170,00	zw	170,00
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Cieszkowskiego 6				
13	USG Doppler żył lub tętnic kończyn dolnych – 1 układ	160,00	zw	160,00
14	USG Doppler żył lub tętnic szyjnych – 1 układ	160,00	zw	160,00
15	USG Doppler żył i tętnic kończyn dolnych – 2 układy	270,00	zw	270,00
16	USG Doppler żył i tętnic szyjnych – 2 układy	270,00	zw	270,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Tatrzańskiej 109				
1	Rtg zęba	40,00	zw	40,00
2	Rtg czaszki 1 projekcja	65,00	zw	65,00

3	Rtg czaszki 2 projekcje	95,00	zw	95,00
4	Rtg czaszki 3 projekcje (uraz)	110,00	zw	110,00
5	Rtg twarzoczaszki 1 projekcja	65,00	zw	65,00
6	Rtg twarzoczaszki 2 projekcje	95,00	zw	95,00
7	Rtg kości nosa 1 projekcja	50,00	zw	50,00
8	Rtg zatok I projekcja	65,00	zw	65,00
9	Rtg zatok 2 projekcje	95,00	zw	95,00
10	Rtg piramid (Stenvers) 2 projekcje	95,00	zw	95,00
11	Rtg stawów skroniowo-żuchwowych przy zamkniętych i otwartych ustach 2 projekcje x 2	110,00	zw	110,00
12	Rtg żuchwy 1 projekcja	60,00	zw	60,00
13	Rtg kręgosłupa szyjnego (C) AP + L 2 projekcje	80,00	zw	80,00
14	Rtg kręgosłupa piersiowego (Th) AP + L 2 projekcje	95,00	zw	95,00
15	Rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego (L-S) AP + L 2 projekcje	95,00	zw	95,00
16	Rtg kręgosłupa całego w poz.stojącej AP -1 projekcja (dzieci - skolioza)	70,00	zw	70,00

17	Rtg kręgosłupa całego w poz.stojącej L - 1 projekcja (dzieci - skolioza)	70,00	zw	70,00
18	Rtg kręgosłupa całego w poz.stojącej AP + L - 2 projekcje (dzieci)	105,00	zw	105,00
19	Rtg kręgosłupa szyjnego czynnościowe 2 projekcje	80,00	zw	80,00
20	Rtg kręgosłupa lędźw.-krzyżowego czynnościowe 2 projekcje	95,00	zw	95,00
21	Rtg celowane L5-S1 AP I projekcja	65,00	zw	65,00
22	Rtg celowane L5-S1 AP + L 2 projekcje	95,00	zw	95,00
23	Rtg kości krzyżowej AP 1 projekcja	70,00	zw	70,00
24	Rtg kości krzyżowej i ogonowej boczne 1 projekcja	70,00	zw	70,00
25	Rtg kości ogonowej AP 1 projekcja	70,00	zw	70,00
26	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych PA 1 projekcja	70,00	zw	70,00
27	Rtg obojczyka 1 projekcja	65,00	zw	65,00
28	Rtg porównawcze stawów mostkowo-obojczykowych 1 projekcja	70,00	zw	70,00
29	Rtg mostka 1 projekcja	65,00	zw	65,00
30	Rtg mostka 2 projekcje	70,00	zw	70,00

31	Rtg łopatki 1 projekcja	65,00	zw	65,00
32	Rtg łopatki 2 projekcje	95,00	zw	95,00
33	Rtg żeber 1 projekcja	70,00	zw	70,00
34	Rtg żeber 2 projekcje	95,00	zw	95,00
35	Rtg klatki piersiowej PA I projekcja	70,00	zw	70,00
36	Rtg klatki piersiowej PA + bok 2 projekcje	95,00	zw	95,00
37	Rtg klatki piersiowej PA+ bok prawy i lewy 3 projekcje	105,00	zw	105,00
38	Rtg klatki piersiowej PA + skos żeber 1 strony (uraz) 2 projekcja	95,00	zw	95,00
39	Rtg stawu barkowego 1 projekcja	70,00	zw	70,00
40	Rtg stawu barkowego AP i osiowe (uraz) 2 projekcje	95,00	zw	95,00
41	Rtg porównawcze stawów barkowych AP 1 projekcja	80,00	zw	80,00
42	Rtg porównawcze stawów barkowych AP + osiowe 2 projekcje	100,00	zw	100,00
43	Rtg kości ramiennej AP 1 projekcja	70,00	zw	70,00
44	Rtg kości ramiennej AP+L (uraz) 2 projekcje	95,00	zw	95,00

45	Rtg stawu łokciowego AP 1 projekcja	65,00	zw	65,00
46	Rtg stawu łokciowego AP+L 2 projekcje	95,00	zw	95,00
47	Rtg porównawcze stawów łokciowych AP 1 projekcja	95,00	zw	95,00
48	Rtg porównawcze stawów łokciowych AP+L w 2 projekcje	110,00	zw	110,00
49	Rtg przedramienia 1 projekcja	65,00	zw	65,00
50	Rtg przedramienia 2 projekcje	80,00	zw	80,00
51	Rtg nadgarstka 1 projekcja	65,00	zw	65,00
52	Rtg nadgarstka 2 projekcje	80,00	zw	80,00
53	Rtg nadgarstka 3 projekcje	100,00	zw	100,00
54	Rtg porównawcze nadgarstków w 1 projekcja	70,00	zw	70,00
55	Rtg porównawcze nadgarstków w 2 projekcje	95,00	zw	95,00
56	Rtg dłoni 1 projekcja	65,00	zw	65,00
57	Rtg dłoni 2 projekcje	80,00	zw	80,00
58	Rtg dłoni 3 projekcje	100,00	zw	100,00

59	Rtg palca dłoni 1 projekcja	60,00	zw	60,00
60	Rtg palca dłoni 2 projekcje	70,00	zw	70,00
61	Rtg palca dłoni 3 projekcje	80,00	zw	80,00
62	Rtg porównawcze rąk w I projekcja	80,00	zw	80,00
63	Rtg porównawcze rąk w 2 projekcje	105,00	zw	105,00
64	Rtg miednicy w 1 projekcja	80,00	zw	80,00
65	Rtg stawu biodrowego AP 1 projekcja	70,00	zw	70,00
66	Rtg stawu biodrowego AP i osiowe 2 projekcje	95,00	zw	95,00
67	Rtg porównawcze stawów biodrowych AP 1 projekcja	95,00	zw	95,00
68	Rtg porównawcze stawów biodrowych AP i osiowe 2 projekcje	115,00	zw	115,00
69	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych PA 1 projekcja	70,00	zw	70,00
70	Rtg kości udowej AP 1 projekcja	65,00	zw	65,00
71	Rtg kości udowej AP+L 2 projekcje	80,00	zw	80,00
72	Rtg stawu kolanowego AP 1 projekcja	70,00	zw	70,00

73	Rtg stawu kolanowego AP+L 2 projekcje	100,00	zw	100,00
74	Rtg porównawcze stawów kolanowych AP 1 projekcja	95,00	zw	95,00
75	Rtg porównawcze stawów kolanowych AP+L 2 projekcje / 3 exp. /	110,00	zw	110,00
76	Rtg rzepki 1 projekcja	65,00	zw	65,00
77	Rtg rzepki - boczne i osiowe 2 projekcje	80,00	zw	80,00
78	Rtg obu rzepiek - 1 projekcja	80,00	zw	80,00
79	Rtg obu rzepiek - boczne i osiowe 3 projekcje	100,00	zw	100,00
80	Rtg podudzia AP 1 projekcja	65,00	zw	65,00
81	Rtg podudzia AP+L 2 projekcje	80,00	zw	80,00
82	Rtg porównawcze kości podudzia 1 projekcja	95,00	zw	95,00
83	Rtg porównawcze kości podudzia 2 projekcje	105,00	zw	105,00
84	Rtg stawu skokowego AP 1 projekcja	65,00	zw	65,00
85	Rtg stawu skokowego AP+L 2 projekcje	80,00	zw	80,00
86	Rtg porównawcze stawów skokowych AP 1 projekcja	95,00	zw	95,00

87	Rtg porównawcze stawów skokowych AP+L 2 projekcje	105,00	zw	105,00
88	Rtg kości piętowej 1 projekcja	65,00	zw	65,00
89	Rtg kości piętowej 2 projekcje	95,00	zw	95,00
90	Rtg porównawcze kości piętowych - boczne 1 projekcja	80,00	zw	80,00
91	Rtg porównawcze kości piętowych - boczne i osiowe 2 projekcje / uraz /	105,00	zw	105,00
92	Rtg palców stopy 1 projekcja	65,00	zw	65,00
93	Rtg palców stopy 2 projekcje	70,00	zw	70,00
94	Rtg stopy AP I projekcja	65,00	zw	65,00
95	Rtg stopy AP + bok 2 projekcje	95,00	zw	95,00
96	Rtg porównawcze stóp AP 1 projekcja	80,00	zw	80,00
97	Rtg porównawcze stóp AP+L 2 projekcje	100,00	zw	100,00
98	Rtg jamy brzusznej 1 projekcja	65,00	zw	65,00
99	Rtg zdjęcie dodatkowe	22,00	zw	22,00

Zdjęcia RTG odpłatnie z wyłączeniem zdjęć zębowych wykonywane są wyłącznie na podstawie skierowanie wystawionego przez lekarza.

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto	kod towaru
Świadczenia udzielane są w Poradni Stomatologicznej przy: ul. Tatrzańskiej 109					
1	Pokrycie niedorozwoju szkliwa na jednej powierzchni materiałem światłoutwardzalnym <i>Usługa stomatologiczna</i>	200,00	zw	200,00	1400
2	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 3+3, 3-3 materiałem światłoutwardzalnym na jednej powierzchni <i>Usługa stomatologiczna 1</i>	220,00	zw	220,00	1401
3	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 3+3, 3-3 materiałem światłoutwardzalnym na dwóch powierzchniach <i>Usługa stomatologiczna 2</i>	230,00	zw	230,00	1402
4	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 3+3, 3-3 materiałem światłoutwardzalnym na trzech powierzchniach <i>Usługa stomatologiczna 3</i>	260,00	zw	260,00	1403
5	Opracowanie i wypełnienie ubytku kl. IV w zębach przednich materiałem światłoutwardzalnym <i>Usługa stomatologiczna 4</i>	300,00	zw	300,00	1404

6	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 4+8, 4-8 materiałem światłoutwardzalnym na jednej powierzchni <i>Usługa stomatologiczna 5</i>	220,00	zw	220,00	1405
7	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 4+8, 4-8 materiałem światłoutwardzalnym na dwóch powierzchniach <i>Usługa stomatologiczna 6</i>	250,00	zw	250,00	1406
8	Opracowanie i wypełnienie ubytku korony zęba w zębach 4+8, 4-8 materiałem światłoutwardzalnym na trzech powierzchniach <i>Usługa stomatologiczna 7</i>	300,00	zw	300,00	1407
9	Leczenie nadwrażliwości zębów w obrębie ½ łuku zębowego – 1 ząb <i>Usługa stomatologiczna 8</i>	60,00	zw	60,00	1408
10	Leczenie endodontyczne zębów bocznych powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem jednego kanału <i>Usługa stomatologiczna 9</i>	350,00	zw	350,00	1409
11	Leczenie endodontyczne zębów bocznych powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem dwóch kanałów <i>Usługa stomatologiczna 10</i>	700,00	zw	700,00	1410
12	Leczenie endodontyczne zębów bocznych powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem trzech kanałów <i>Usługa stomatologiczna 11</i>	1 000,00	zw	1 000,00	1411
13	Leczenie endodontyczne zębów bocznych ze zgorzelą miazgi powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem jednego kanału <i>Usługa stomatologiczna 12</i>	350,00	zw	350,00	1412

14	Leczenie endodontyczne zębów bocznych ze zgorzelą miazgi powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem dwóch kanałów <i>Usługa stomatologiczna 13</i>	850,00	zw	850,00	1413
15	Leczenie endodontyczne zębów bocznych ze zgorzelą miazgi powyżej 18 r.ż. - z wypełnieniem trzech kanałów <i>Usługa stomatologiczna 14</i>	1 100,00	zw	1 100,00	1414
16	Czasowe wypełnienie jednego kanału w zębach bocznych <i>Usługa stomatologiczna 15</i>	150,00	zw	150,00	1415
17	Zacementowanie korony protetycznej <i>Usługa stomatologiczna 16</i>	150,00	zw	150,00	1416
18	Zacementowanie mostu (za ząb) <i>Usługa stomatologiczna 17</i>	100,00	zw	100,00	1417
19	Ponowne zacementowanie wkładu koronowo-korzeniowego <i>Usługa stomatologiczna 18</i>	150,00	zw	150,00	1418
20	Porada (konsultacja) stomatologiczna <i>Usługa stomatologiczna 19</i>	120,00	zw	120,00	1419
21	Znieczulenie powierzchniowe <i>Usługa stomatologiczna 20</i>	30,00	zw	30,00	1420
22	Znieczulenie nasiękowe <i>Usługa stomatologiczna 21</i>	60,00	zw	60,00	1421
23	Znieczulenie przewodowe <i>Usługa stomatologiczna 22</i>	80,00	zw	80,00	1422
24	Usunięcie zęba obejmuje znieczulenie (bez szycia) <i>Usługa stomatologiczna 23</i>	300,00	zw	300,00	1423
25	Usunięcie zęba „8” obejmuje znieczulenie (bez szycia) <i>Usługa stomatologiczna 24</i>	350,00	zw	350,00	1424

26	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe (obejmuje znieczulenie i szycie) <i>Usługa stomatologiczna 25</i>	400,00	zw	400,00	1425
27	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie zewnątrzzębodołowe (obejmuje znieczulenie i szycie) <i>Usługa stomatologiczna 26</i>	500,00	zw	500,00	1426
28	Wycięcie kaptura dziąsłowego ze znieczuleniem <i>Usługa stomatologiczna 27</i>	300,00	zw	300,00	1427
29	Nacięcie ropnia <i>Usługa stomatologiczna 28</i>	200,00	zw	200,00	1428
30	Płukanie ropnia <i>Usługa stomatologiczna 29</i>	100,00	zw	100,00	1429
31	Szycie zębodołu <i>Usługa stomatologiczna 30</i>	60,00	zw	60,00	1430
32	Badanie stomatologiczne dotyczy tylko przeglądu bez leczenia <i>Usługa stomatologiczna 31</i>	70,00	zw	70,00	1431
33	Opis zdjęcia rtg (wewnątrzustnego) <i>Usługa stomatologiczna 32</i>	60,00	zw	60,00	1432
34	Zabezpieczenie bezpośrednie obnażenia miazgi <i>Usługa stomatologiczna 33</i>	60,00	zw	60,00	1433
35	Opatrunek leczniczy (ZnO) <i>Usługa stomatologiczna 34</i>	150,00	zw	150,00	1434
36	Trepanacja martwego zęba z opatrunkiem / <i>Usługa stomatologiczna 35</i>	130,00	zw	130,00	1435
37	Dewitalizacja z opatrunkiem (obejmuje znieczulenie) / <i>Usługa stomatologiczna 36</i>	180,00	zw	180,00	1436
38	Płukanie 1 kieszonki + aplikacja leku <i>Usługa stomatologiczna 37</i>	90,00	zw	90,00	1437

39	Leczenie zmian na błonie śluzowej <i>Usługa stomatologiczna 38</i>	80,00	zw	80,00	1438
40	Zdjęcie szwów (dotyczy sytuacji gdy ząb był usunięty poza naszą przychodnią) <i>Usługa stomatologiczna 39</i>	80,00	zw	80,00	1439
41	Powtórna dewitalizacja <i>Usługa stomatologiczna 40</i>	100,00	zw	100,00	1440
42	Piaskowanie <i>Usługa stomatologiczna 41</i>	250,00	zw	250,00	1441
43	Piaskowanie z fluoryzacją i polerowaniem <i>Usługa stomatologiczna 42</i>	300,00	zw	300,00	1442
44	Usunięcie zęba mlecznego <i>Usługa stomatologiczna 43</i>	180,00	zw	180,00	1443
45	Lakierowanie zębów w obrębie 1/2 łuku zębowego <i>Usługa stomatologiczna 44</i>	30,00	zw	30,00	1444
46	Usunięcie złogów nazębnych z 1 szczęki <i>Usługa stomatologiczna 45</i>	100,00	zw	100,00	1445
47	Usunięcie złogów nazębnych z 2 szczęk <i>Usługa stomatologiczna 46</i>	200,00	zw	200,00	1446
48	Proteza górna – brak 1 – 4 zębów <i>Usługa stomatologiczna 47</i>	500,00	zw	500,00	1447
49	Proteza dolna – brak 1 – 4 zębów <i>Usługa stomatologiczna 48</i>	500,00	zw	500,00	1448
50	Proteza górna – brak powyżej 4 zębów <i>Usługa stomatologiczna 49</i>	800,00	zw	800,00	1449
51	Proteza dolna – brak powyżej 4 zębów <i>Usługa stomatologiczna 50</i>	800,00	zw	800,00	1450

52	Proteza całkowita górna i dolna <i>Usługa stomatologiczna 51</i>	1 200,00	zw	1 200,00	1451
53	Zacementowanie korony protetycznej <i>Usługa stomatologiczna 52</i>	150,00	zw	150,00	1452
54	Ponowne zacementowanie korony protetycznej <i>Usługa stomatologiczna 53</i>	150,00	zw	150,00	1453
55	Ponowne zacementowanie wkładu koronowo- korzeniowego <i>Usługa stomatologiczna 54</i>	150,00	zw	150,00	1454
56	Naprawa protezy z wyciskiem <i>Usługa stomatologiczna 55</i>	120,00	zw	120,00	1455
57	Każdy element zastosowany w naprawie protezy z wyciskiem <i>Usługa stomatologiczna 56</i>	20,00	zw	20,00	1456

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto	kod towaru
Świadczenia udzielane są w Poradni Protetycznej przy: ul. Tatrzańskiej 109					
1	Proteza górna – brak 1 – 4 zębów	500,00	zw	500,00	1500
2	Proteza dolna – brak 1 – 4 zębów	500,00	zw	500,00	1501

3	Proteza górna – brak powyżej 4 zębów	800,00	zw	800,00	1502
4	Proteza dolna – brak powyżej 4 zębów	800,00	zw	800,00	1503
5	Proteza całkowita górna i dolna	1 200,00	zw	1 200,00	1504
6	Zacementowanie korony protetycznej	150,00	zw	150,00	1505
7	Ponowne zacementowanie korony protetycznej	150,00	zw	150,00	1506
8	Ponowne zacementowanie wkładu koronowo-korzeniowego	150,00	zw	150,00	1507
9	Naprawa protezy z wyciskiem	120,00	zw	120,00	1508
10	Każdy element zastosowany w naprawie protezy z wyciskiem	20,00	zw	20,00	1511

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Felińskiego 7				
1	Elektroterapia (czas 15-20 min.)	17,00	zw	17,00
2	Laseroterapia punktowa	22,00	zw	22,00

3	Ultradźwięki/Fonoforeza (czas 6 min.)	17,00	zw	17,00
4	Pole magnetyczne (czas 15-20 min.)	17,00	zw	17,00
5	Krioterapia miejscowa (czas 3 min.)	22,00	zw	22,00
6	Lampa solux (czas 15-20 min.)	13,00	zw	13,00
7	Terapuls (czas 20 min.)	17,00	zw	17,00
8	Diatermia (czas do 20 min.)	17,00	zw	17,00
9	Ćwiczenia indywidualne z fizjoterapeutą (czas 30-40 min.)	75,00	zw	75,00
10	Ćwiczenia indywidualne –UGUL- (czas do15 min.)	17,00	zw	17,00
11	Masaż suchy leczniczy jeden odcinek (czas 15-20 min.)	60,00	zw	60,00
12	Masaż suchy leczniczy całego kręgosłupa (czas 30-40 min.)	90,00	zw	90,00
13	Drenaż limfatyczny mechaniczny jednej części (czas 30-40 min.)	50,00	zw	50,00
14	Fala uderzeniowa * – 5 zabiegów	275,00	zw	275,00
15	Taping (w cenie plastry)	35,00	zw	35,00
16	Ćwiczenia na bieżni lub rowerze stacjonarnym – 1 godzina	35,00	zw	35,00

* cena nie podlega rabatowi

Rabaty:

* 10% przy 5 wizytach

* 20% przy 10 wizytach

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Podatek VAT 8%	Cena brutto
Świadczenia udzielane w Klubie Fit Górna przy: ul. Felińskiego 7**				
1	Karnet – 4 wejścia*	109,26	8,74	118,00
2	Karnet – 8 wejść*	151,85	12,15	164,00
3	Karnet – 5 wejść*	125,93	10,07	136,00
4	Wejście jednorazowe	41,67	3,33	45,00

* Karnet ważny 30 dni od daty zakupu

** Ze względu na ograniczoną ilość osób na Sali wymagana wcześniejsza rezerwacja miejsca na zajęciach.

L.p.	Rodzaj świadczenia	Cena netto	Stawka podatku VAT	Cena brutto
<i>Świadczenia udzielane są w poradni przy: ul. Tatrzańskiej 109</i>				
1	Elektroterapia (czas 15-20 min.)	17,00	zw	17,00
2	Laseroterapia punktowa	22,00	zw	22,00
3	Ultradźwięki/Fonoforeza (czas 6 min.)	17,00	zw	17,00
4	Pole magnetyczne (czas 15-20 min.)	17,00	zw	17,00
5	Krioterapia miejscowa (czas 3 min.)	22,00	zw	22,00
6	Lampa solux (czas 15-20 min.)	13,00	zw	13,00
7	Terapuls (czas 20 min.)	17,00	zw	17,00
8	Diatermia (czas do 20 min.)	17,00	zw	17,00
9	Ćwiczenia indywidualne z fizjoterapeutą (czas 30-40 min.)	75,00	zw	75,00
10	Ćwiczenia indywidualne –UGUL- (czas do 15 min.)	17,00	zw	17,00
11	Masaż suchy leczniczy jeden odcinek (czas 15-20 min.)	60,00	zw	60,00

12	Masaż suchy leczniczy całego kręgosłupa (czas 30-40 min.)	90,00	zw	90,00
13	Drenaż limfatyczny mechaniczny jednej części (czas 30-40 min.)	50,00	zw	50,00
14	Masaż wirowy	35,00	zw	35,00
15	Taping (w cenie plastry)	35,00	zw	35,00

Rabaty:

- * 10% przy 5 wizytach
- * 20% przy 10 wizytach