

**POZOSTAŁE USŁUGI**

| <b><i>Lp.</i></b> | <b><i>Nazwa badania</i></b>                               | <b><i>Cena</i></b> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|
| 1                 | Porada i pobyt w SOR                                      | 120,00             |
| 2                 | Wykonanie EKG                                             | 20,00              |
| 3                 | Opatrunki i zdjęcie szwów                                 | 20,00              |
| 4                 | Wstrzyknięcie domięśniowe                                 | 20,00              |
| 5                 | Wstrzyknięcie śródskórne                                  | 20,00              |
| 6                 | Wstrzyknięcie dożylnie                                    | 20,00              |
| 7                 | Wymiana cewnika (materiał szpitalny)                      | 20,00              |
| 8                 | Holter z opisem                                           | 130,00             |
| 9                 | Spirometria                                               | 30,00              |
| 10                | Gastroskopia                                              | 70,00              |
| 11                | Koszt każdego zabiegu fizjoterapeutycznego (koszt średni) | 18,00              |
| 12                | Echo                                                      | 100,00             |
| 13                | Koszt badania w Zakładzie Patomorfologii                  | 110,00             |
| 14                | Próby wysiłkowe                                           | 100,00             |