

ZAŁĄCZNIK NR 2 z dnia 14.04.2026 r.
DO REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ –
PRZYCHODNIA W ŁABISZYNIE

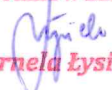
CENNIK USŁUG

1. Porada lekarska – 130,00 zł (cena nie zawiera kosztów badań diagnostycznych).
- 2.. Teleporada lekarska – 100,00 zł
3. Iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna – 30,00 zł
4. CRP – 30,00 zł
5. Hemoglobina glikowana – 30,00 zł
6. Podłączenie kroplówki – 40,00 zł
7. Wymiana cewnika – 30,00 zł
8. Płukanie ucha – 30,00 zł
9. Zmiana opatrunku – 20,00 zł
10. EKG – 40,00 zł
11. Pomiar poziomu cukru we krwi glukometrem – 10,00 zł
12. Zaświadczenie lekarskie – 40,00 zł
13. Krioterapia – każdy zabieg – 30,00 zł
14. Transport sanitarny: 5,00 zł za 1 kilometr + 50,00 zł za każdą rozpoczętą wozogodzinę
15. Sterylizacja w autoklawie:
 - Szerokość rękawa do 25 cm – 4,50 zł netto + VAT (za 1 pakiet)
 - Szerokość rękawa powyżej 25 cm – 5,50 zł netto + VAT (za 1 pakiet)

Moc traci załącznik nr 2 z dnia 12.01. 2024 r.

Łabiszyn, dn. 14.04.2026 r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
- Przychodnia w Łabiszynie


Kornelia Łysiak