

CENNIK OPŁAT ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH INNYCH NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW  
PUBLICZNYCH W ZAKRESIE - REHABILITACJI AMBULATORYJNEJ

LP	RODZAJ ZABIEGU	CENA ZABIEGU
1	2	3
1	Wizyta fizjoterapeutyczna (specjalista fizjoterapii)	50.00 zł
2	Fala uderzeniowa	60.00 zł
<b>KINEZYTERAPIA</b>		
3	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje)- nie mniej niż 30 min.	100.00 zł
4	ćwiczenia wspomagane*	15.00 zł
5	pionizacja	15.00 zł
6	ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem*	15.00 zł
7	ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem*	15.00 zł
8	ćwiczenia izometryczne*	15.00 zł
9	nauka czynności lokomocji*	15.00 zł
10	wyciągi	15.00 zł
11	inne formy usprawniania (kinezyterapia)*	15.00 zł
<b>MASAŻ LECZNICZY</b>		
12	masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym min. 15 minut czynnego masażu - odcinek	30.00 zł
13	masaż suchy - minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym min. 15 minut czynnego masażu - cały	60.00 zł
14	masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	60.00 zł
15	masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy	20.00 zł
16	masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.) aquawibron - cały	25.00 zł
17	masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.) aquawibron - odcinek	20.00 zł
<b>ELEKTROLECZNICTWO</b>		
18	galwanizacja	10.00 zł
19	jonoforeza	10.00 zł
20	elektrostymulacja	10.00 zł
21	tonoliza	10.00 zł
22	prądy diadynamiczne	10.00 zł
23	prądy interferencyjne	10.00 zł
24	prądy TENS	10.00 zł
25	prądy TRAEBERTA	10.00 zł
26	prądy KOTSA	10.00 zł
27	ultradźwięki miejscowe	10.00 zł
28	ultrafonoforeza	10.00 zł
<b>LECZENIE POLEM ELEKTROMAGNETYCZNYM</b>		
29	diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	15.00 zł
30	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	10.00 zł
<b>ŚWIATŁOLECZNICTWO I CIEPŁOLECZNICTWO</b>		
31	naświetlanie promieniami IR, UV – miejscowe	10.00 zł
32	laseroterapia punktowa	10.00 zł
<b>HYDROTERAPIA</b>		
33	kąpiel wirowa kończyn górnych	20.00 zł
34	kąpiel wirowa kończyn dolnych	50.00 zł
<b>KRIOTERAPIA</b>		
35	krioterapia - miejscowa (pary azotu)	12.00 zł

\* - czas trwania zabiegu - minimum 15 minut

**UWAGA:**

**1. PAKIET ZABIEGÓW (CO NAJMNIEJ TRZY RODZAJE ZABIEGÓW) - CENA o 1,00 zł NIŻSZA ZA KAŻDY ZABIEG**

Katalog zabiegów fizjoterapeutycznych			
kod świadczenia: w warunkach ambulatoryjnych, w warunkach domowych	rodzaj zabiegu	wartość punktowa w warunkach ambulatoryjnych	wartość punktowa w warunkach domowych
1	2	3	4
<b>kinezyterapia</b>			
5.11.01.0000073, 5.11.04.0000073	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje)- nie mniej niż 30 min.**	25	50
5.11.01.0000075, 5.11.04.0000075	ćwiczenia wspomagane*	8	16
5.11.01.0000067, 5.11.04.0000067	pionizacja	8	16
5.11.01.0000068, 5.11.04.0000068	ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem*	6	12
5.11.01.0000069, 5.11.04.0000069	ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem*	6	12
5.11.01.0000070, 5.11.04.0000070	ćwiczenia izometryczne*	6	12
5.11.01.0000013, 5.11.04.0000013	nauka czynności lokomocji*	8	16
5.11.01.0000015, 5.11.04.0000015	wyciągi	7	14
5.11.01.0000016, 5.11.04.0000016	inne formy usprawniania (kinezyterapia)*	5	10
5.11.01.0000072	ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające( nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeute)	1	-
<b>masaż</b>			
5.11.01.0000019, 5.11.04.0000019	masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym min. 15 minut czynnego masażu	10	20
5.11.01.0000065, 5.11.04.0000065	masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	12	24
5.11.01.0000066, 5.11.04.0000066	masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy	6	12
5.11.01.0000021	masaż podwodny – hydropowietrzny (nie obejmuje urządzeń jacuzzi)	10	-
5.11.01.0000022	masaż podwodny miejscowy	10	-
5.11.01.0000023	masaż podwodny całkowity	15	-
5.11.01.0000052	masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.)	4	-
<b>elektrolecznictwo</b>			
5.11.01.0000024, 5.11.04.0000024	galwanizacja	4	8
5.11.01.0000025, 5.11.04.0000025	jonoforeza	5	10
5.11.01.0000026	kąpiel czterokomorowa	10	-
5.11.01.0000027	Kąpiel elektryczna – wodna całkowita	14	-
5.11.01.0000028, 5.11.04.0000028	elektrostymulacja	7	14
5.11.01.0000029, 5.11.04.0000029	tonoliza	6	12
5.11.01.0000030, 5.11.04.0000030	prądy diadynamiczne	4	8
5.11.01.0000031, 5.11.04.0000031	prądy interferencyjne	4	8
5.11.01.0000032, 5.11.04.0000032	prądy TENS	4	8
5.11.01.0000033, 5.11.04.0000033	prądy TRAEBERTA	4	8
5.11.01.0000034, 5.11.04.0000034	prądy KOTSA	4	8
5.11.01.0000035, 5.11.04.0000035	ultradźwięki miejscowe	6	12
5.11.01.0000036, 5.11.04.0000036	ultrafonoforeza	7	14
<b>leczenie polem elektromagnetycznym</b>			
5.11.01.0000037	impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	6	-
5.11.01.0000038	diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	6	-
5.11.01.0000039, 5.11.04.0000039	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	3	6
<b>światłolecznictwo i ciepłolecznictwo</b>			
5.11.01.0000076, 5.11.04.0000076	naświetlanie promieniami IR, UV – miejscowe	3	6
5.11.01.0000042, 5.11.04.0000042	laseroterapia - skaner	3	6
5.11.01.0000043, 5.11.04.0000043	laseroterapia punktowa	6	12
5.11.01.0000046	okłady parafinowe	4	-
<b>hydroterapia</b>			
5.11.01.0000049	kąpiel wirowa kończyn	7	-
5.11.01.0000050	inne kąpiele - wirowa w tanku	15	-
5.11.01.0000051	natrysk biczowy, szkocki, stały płaszczowy, inne natryski	10	-
<b>krioterapia</b>			
5.11.01.0000055	krioterapia - zabieg w kriokomorze	25	-
5.11.01.0000074	krioterapia - miejscowa (pary azotu)	8	-
<b>balneoterapia</b>			
5.11.01.0000058	okłady z borowiny - ogólne	8	-
5.11.01.0000059, 5.11.04.0000059	okłady z borowiny - miejscowe	6	12
5.11.01.0000060	kąpiel borowinowa, solankowa, kwasowęglowa, siarczkowo - siarkowodorowa, w suchym CO <sub>2</sub>	12	-
5.11.01.0000061	fango	7	-

\* - czas trwania zabiegu - minimum 15 minut

\*\* -możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie w warunkach ambulatoryjnych (w gabinecie lub zakładzie rehabilitacji lub fizjoterapii), a w warunkach domowych tylko 1 raz dziennie.