

Załącznik

do uchwały Nr XXI/36/2025

Rady Nadzorczej SPZOZ w Białobrzegach sp. z o.o.

z dnia 20 października 2025 r.

Załącznik nr 5

do Regulaminu Organizacyjnego

Samorządowego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Białobrzegach Sp. z o.o.

CENNIK

PLATNYCH ŚWIADCZEŃ

W GABINECIE REHABILITACJI

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena/zabieg
1	Prądy interferencyjne	8,00
2	Pole magnetyczne	8,00
3	Ultradźwięki	8,00
4	Laseroterapia	8,00
5	Lampa Solux	8,00
6	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i z oporem	9,00
7	Ćwiczenia czynne wolne	15,00
8	Ćwiczenia wspomagane	9,00
9	Ćwiczenia izometryczne	20,00
10	Ćwiczenia bierne indywidualne	30,00
11	Krioterapia	15,00

M