

Cennik odpłatnych świadczeń zdrowotnych w WCP „Kubalonka” w Istebniej

1. Wojewódzkie Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebniej realizuje odpłatne świadczenia zdrowotne wskazane w poniższych tabelach:

Tabela 1. Cennik badań diagnostycznych

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA
1.	Profil oddechowy: panel wziewny 20 alergenów + poziom przeciwciał przeciwko infekcjom atypowym (Mycoplasma, Chlamydia)	300 zł
2.	Profil alergologiczny: panel pokarmowy 20 alergenów z krwi + panel wziewny 20 alergenów z krwi	300 zł
3.	Testy skórne wziewne 11 alergenów	100 zł
4.	Testy skórne pokarmowe 18 alergenów	130 zł
5.	Spirometria	80 zł
6.	Spirometria z próbą rozkurczową	100 zł
7.	Pomiar stężenia tlenu azotu w wydychanym powietrzu (FeNO)	80 zł

Tabela 2. Cennik zabiegów rehabilitacyjnych

L.p.	NAZWA ZABIEGU	CZAS ZABIEGU	CENA
1.	Inhalacja solankowa	10 min	15 zł
2.	Inhalacja p/przystawkę do zatok	5 min	10 zł
3.	Naświetlanie lampą Biopton	10 min	15 zł
4.	Naświetlanie lampą Sollux	15 min	20 zł
5.	Masaż	25 min	120 zł
6.	Masaż	55 min	200 zł
7.	Konsultacja fizjoterapeutyczna	do 30 min	150 zł
8.	Ćwiczenia na bieżni, rowerze, cykloergometrze	60 min	10 zł
9.	Kinesiotaping	1 aplikacja	50 zł

2. Opłaty za wykonanie powyższych badań i zabiegów należy dokonać przed terminem ich realizacji w kasie Centrum na podstawie karty badań/zabiegów (Załącznik nr 1 do cennika). W celu umówienia terminu badań i zabiegów należy się zgłosić odpowiednio do pielęgniarki Oddziału Schorzeń Układu Oddechowego Dzieci i Młodzieży (badania Tabela 1), lub do fizjoterapeuty w Dziale Rehabilitacji Medycznej (zabiegi Tabela 2).
3. Bez umówionego terminu i podpisanej karty badań/zabiegów nie można dokonać opłaty w kasie.
4. Dowód zapłaty należy zachować i przedstawić personelowi przed wykonaniem badań/zabiegów.
5. Możliwość wykonania badań i zabiegów będzie ustalana w taki sposób, aby nie zaburzać podstawowej działalności szpitala.
6. Niezrealizowane badania lub zabiegi nie podlegają zwrotowi.
7. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej WCP „Kubalonka” pod adresem: http://www.wcpkubalonka.com/pliki_do_pobrania oraz w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem: https://wcpkubalonka-bip.slaskie.pl/dane_osobowe/.

KARTA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH ODPLATNYCH	
IMIĘ I NAZWISKO:	
PESEL:	
NAZWA BADANIA:	TERMIN BADANIA:
PODPIS OSOBY WYSTAWIAJĄCEJ:	

KARTA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH ODPLATNYCH	
IMIĘ I NAZWISKO:	
PESEL:	
NAZWA ZABIEGU:	TERMIN ZABIEGU:
PODPIS OSOBY WYSTAWIAJĄCEJ:	