

	SZABÁLYZAT	E 4-01/ 07-M9/D Változat: 1
	Tárgy: Díjfizetési Szabályzat 9/D melléklet	Lap: 1/2
Kidolgozta: Oláhné Nagy Tímea	Ellenőrizte /Jóváhagyta: Dr. Molnár Andrea	Dátum: 2010-10-01

MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KFT

✓ HÁZI VÉRVÉTEL

Vizsgálat megnevezése

Vizsgálat ára
(Ft/alkalom)

Házi vérvétel Mátészalka területén beutalóval rendelkező fekvőbeteg részére **1 000**

Házi vérvétel Mátészalka területén beutalóval nem rendelkező fekvőbeteg részére **1 300**

✓ **ARTERIOGRÁFOS VIZSGÁLAT** (érbetegség rizikósűrűse): **4. 000 Ft/ alkalom**

✓ **BEMER KEZELÉS** (Pulzáló elektro magnetoterápia)

*Alkalmankénti
igénybe vétel:*

Ár

8 perc	800 Ft
16 perc	1.500 Ft
24 perc	2.000 Ft

*Bérlet (10
alkalom):*

8 perc	6.000 Ft
16 perc	12.000 Ft
24 perc	15.000 Ft