Cena oczekiwana za punkt wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ** | **CENA OCZEKIWANA** |
| **FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA** | 1,03 zł |
| **FIZJOTERAPIA DOMOWA** | 1,03 zł |
| **REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA LUB KARDIOLOGICZNA TELEREHABILITACJA HYBRYDOWAW OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM** | 1,03 zł |