Załącznik nr 2 do Załącznika do Zarządzenia nr 15/10/2026 Dyrektora Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu z dnia 30.10.2026 r. w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu

Załącznik nr 2

do Regulaminu Organizacyjnego

Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu

CENNIK OPŁAT

za usługi medyczne i niemedyczne

świadczone przez

Szpital Chorób Płuc w Orzeszu

Obowiązuje od dnia 1 listopada 2026 roku

www.szpitalorzesze.pl

CENNIK OPŁAT

za usługi medyczne i niemedyczne

świadczone przez Szpital Chorób Płuc w Orzeszu

INFORMACJE OGÓLNE

1. Świadczenia medyczne i usługi ponadstandardowe zawarte w cenniku są świadczeniami dobrowolnymi i nie są objęte refundacją Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Cennik obowiązuje:

A. pacjentów indywidualnych w zakresie lecznictwa szpitalnego, ambulatoryjnego oraz diagnostyki, którzy wnoszą opłaty za usługi medyczne w następujących przypadkach:

a) pacjenci nieubezpieczeni,
b) pacjenci ubezpieczeni zgłaszający się na badania diagnostyczne ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia
c) pacjenci chcący uzyskać świadczenie zdrowotne na własne żądanie, bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przy czym uzyskanie świadczenia zdrowotnego przez pacjenta nie może naruszać ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.,
d) pacjenci zobowiązani do pokrycia kosztów hospitalizacji w przypadku braku potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu elektronicznego
   – w systemie eWUŚ lub nie złożenia pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej,
e) pacjenci zobowiązani do pokrycia kosztów pomocy ambulatoryjnej, w przypadku braku potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu elektronicznego – w systemie eWUŚ lub nie złożenia pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku braku skierowania,
f) pacjenci ubezpieczeni w różnych firmach ubezpieczeniowych. Pacjent odzyskuje zwrot kosztów od firmy ubezpieczeniowej we własnym zakresie,
g) w stanach nagłych w przypadkach opisanych w ust. 2A pkt. 4,5 i 6 pacjent ma prawo do zwrotu kosztów leczenia w przypadku przedstawienia dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia udzielenia świadczenia, a jeżeli świadczenie to jest udzielane w oddziale szpitalnym, w terminie 7 dni od dnia jego zakończenia,

h) pacjenci ubezpieczeni ponoszą całkowitą lub częściową odpłatność za korzystanie ze środków transportu sanitarnego zleconego przez lekarza, jeżeli transport ten nie wynika z potrzeby zachowania ciągłości leczenia oraz dysfunkcji narządu ruchu, uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego.

B. podmioty gospodarcze w zakresie diagnostyki, którzy wnoszą opłaty w następstwie podpisanej ze Szpitalem umowy za udzielone świadczenia zdrowotne dla kierowanych przez siebie pacjentów

1) badań diagnostycznych i laboratoryjnych.

3. Cennik obowiązuje także obcokrajowców i obywateli polskich odprowadzających składki na ubezpieczenie zdrowotne poza granicami Polski, którzy nie posiadają uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych.

4. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18, 19, 20 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. świadczenia opieki zdrowotnej podlegają

1) zwolnieniu z podatku VAT w przypadku usług związanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą zdrowia oraz dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi
2) naliczeniu podatku VAT w przypadku usług nie związanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą zdrowia oraz dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi.

5. Cennik nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawnych.

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA

Tel. 32/ 221 36 61 lub 32/ 221 36 62 wew. 38 lub 25

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto (ze stawką podatku - zwolniony)
1	Pobranie materiału	7,00 zł
HEMATOLOGIA		
2	Morfologia	14,00 zł
3	OB	9,00 zł
4	Rozmaz	14,00 zł
5	Retikulocyty	9,00 zł
6	Grupa krwi	54,00 zł
7	Odczyn Combsa	44,00 zł
ANALITYKA		
8	Badanie ogólne moczu	13,00 zł
KOAGULOLOGIA		
9	APTT	14,00 zł
10	PT	14,00 zł
11	D-dimery	31,00 zł
12	Fibrynogen	14,00 zł
BIOCHEMIA		
13	Amylaza	15,00 zł
14	Albumina	13,00 zł
15	Albumina w moczu	33,00 zł
16	Hemoglobina glikowana	38,00 zł
17	Proteinogram	20,00 zł
18	Amylaza w moczu	15,00 zł
19	LDH	15,00 zł
20	ASPAT	11,00 zł
21	ALAT	11,00 zł
22	Bilirubina całkowita	11,00 zł
23	Bilirubina wolna	25,00 zł
24	Bilirubina związana	14,00 zł
25	GGTP	13,00 zł
26	CK	11,00 zł
27	FA	11,00 zł

28	FA izoenzym kostny	31,00 zł
29	Białko całkowite	11,00 zł
30	Białko w moczu	13,00 zł
31	Cholesterol całkowity	14,00 zł
32	HDL	15,00 zł
33	LDL	11,00 zł
34	Triglicerydy	11,00 zł
35	Lipidogram	36,00 zł
36	Kreatynina	11,00 zł
37	Mocznik	13,00 zł
38	Kwas moczowy	11,00 zł
39	Glukoza	11,00 zł
40	Żelazo	14,00 zł
41	Transferyna	33,00 zł
42	Ferytyna	33,00 zł
43	Krzywa cukrowa	32,00 zł
44	CRP	25,00 zł
45	TIBC	18,00 zł
46	Homocysteina	84,00 zł
47	Ceruloplazmina	27,00 zł
48	Lipaza	21,00 zł
49	RF	27,00 zł
50	Odcz. Walera-Rosego	27,00 zł
51	ASO	27,00 zł
52	CKMB	22,00 zł
HORMONY		
53	PSA	33,00 zł
54	PSA wolne	47,00 zł
55	TSH	27,00 zł
56	FT3	22,00 zł
57	FT4	22,00 zł
58	T3	22,00 zł
59	T4	22,00 zł
60	FSH	28,00 zł
61	Tyreoglobulina	35,00 zł

62	Estradiol	33,00 zł
63	LH	28,00 zł
64	Testosteron	33,00 zł
65	Testosteron wolny	51,00 zł
66	Prolaktyna	28,00 zł
67	Makroprolaktyna	137,00 zł
68	Progesteron	33,00 zł
69	17-O-progesteron	64,00 zł
70	Kortyzol	27,00 zł
71	Androstendion	38,00 zł
72	Aldosteron	77,00 zł
73	β -HCG	28,00 zł
74	Serotoina	97,00 zł
75	Insulina	38,00 zł
76	DHEA	41,00 zł
77	Parathormon	48,00 zł
78	ACTH	27,00 zł
79	Kalcytonina	77,00 zł
80	Histamina	319,00 zł
IMMUNOLOGIA		
81	VDRL/USR	14,00 zł
82	HBs	27,00 zł
83	Anty-HBs	40,00 zł
84	Anty-HCV	49,00 zł
85	HIV	47,00 zł
86	Hbe p.c lub antygen	49,00 zł
87	Toksoplazmaza IgG/IgM	33,00 zł
88	Awidność IgG	84,00 zł
89	Całkowite IgE	27,00 zł
90	Chlamydia IgG/IgM	40,00 zł
91	Cytomegalia IgG/IgM (CMV)	33,00 zł
92	Bolerioza IgG/IgM	49,00 zł
93	Bolerioza Wastern-blot IgG/IgM	110,00 zł
94	Mykoplasma IgG/IgM	35,00 zł
95	Pneumocystis carini IgG+IgM	200,00 zł

96	Różyczka RUB IgG/IgM	33,00 zł
97	Ospa IgG/IgM	84,00 zł
98	Bruceloza IgG/IgM	58,00 zł
99	p/c Helicobacter pylori	48,00 zł
100	anty-TG	38,00 zł
101	p/c Glista ludzka	39,00 zł
102	Anty-TPO	48,00 zł
103	p/c p. recept. TSH (TRAb)	48,00 zł
104	ANA profil	163,00 zł
105	Lamblie z surowicy	121,00 zł
106	KLESZCZ	240,00 zł
107	Bolerioza PCR	214,00 zł
108	ANA test przesiewowy	84,00 zł
109	p.c p. kardiolipinie IgG/Igm	69,00 zł
110	Endomysium	104,00 zł
111	Transglutaminaza tkankowa	117,00 zł
112	Anty-AChF	190,00 zł
113	AMCA/p/c	71,00 zł
114	CCP	77,00 zł
115	Quantiferon	240,00 zł
116	Panel oddechowy/pokarmowy	203,00 zł
MIKRO- MAKROELEKTROLITY		
117	Elektrolity (Na+ K+ Cl_	25,00 zł
118	Sole kwasów żółciowych	69,00 zł
119	Magnez	13,00 zł
120	Selen	124,00 zł
121	Wapń całkowity	13,00 zł
122	Wapń zjonizowany	14,00 zł
123	Fosfor	13,00 zł
124	Cynk	64,00 zł
125	Miedź	62,00 zł
126	Ołów	75,00 zł
127	Rtęć	207,00 zł
128	Kadm	88,00 zł
129	Lit	36,00 zł

130	Wit. B11	47,00 zł
131	Wit. B12	47,00 zł
132	Wit. D3	86,00 zł
133	Wit. B6	187,00 zł
134	Wit. B1	187,00 zł
135	Wit. A	121,00 zł
136	Kwas walproinowy	62,00 zł
MARKERY NOWOTWOROWE		
137	CEA	33,00 zł
138	CEA-125	53,00 zł
139	CYFRA 21.1	77,00 zł
140	CA-15.3	53,00 zł
141	S-100	110,00 zł
142	CA-72,4	51,00 zł
143	CA-19,9	53,00 zł
144	AFP	33,00 zł
145	Test ROMA	176,00 zł
146	NSE	84,00 zł
147	B-2-mikroglobulina	71,00 zł
148	HE4	124,00 zł
149	SHBG	49,00 zł
KAŁ		
150	Kał na pasożyty	14,00 zł
151	Kał na resztki pokarmowe	25,00 zł
152	Kał na krew utajoną	27,00 zł
153	Kał na lamblie	40,00 zł
154	Helicobacter pylori	51,00 zł
155	Clostridium Difficale	95,00 zł
156	Elaztaza trzustkowa	214,00 zł
BAKTERIOLOGIA		
157	Posiew moczu	36,00 zł
158	Antybiogrom	33,00 zł
159	GBS	53,00 zł
160	Wymaz z rany	51,00 zł
161	Posiew	48,00 zł

162	Posiew plwociny na BK	48,00 zł
163	Kał na posiew (badanie bakteriologiczne)	51,00 zł
164	Kał na posiew grzyby (badanie mycologiczne)	51,00 zł
INNE		
165	Gazometria	39,00 zł
166	AMH	216,00 zł
167	COVID - jakościowy	88,00 zł
168	COVID IgG - ilościowo	187,00 zł
169	Prokalcytonina	108,00 zł
170	Troponina	58,00 zł
171	Kalprotektyna w kale	238,00 zł
172	Krztusiec IgG.IgMpo	99,00 zł
173	NT Pro-BN	203,00 zł
174	Lipoproteina	110,00 zł

PAKIETY BADAŃ		
175	Pakiet podstawowy - Przegląd zdrowia (morfologia, glukoza, CRP, lipidogram, ALT, AST, bilirubina, kreatynina, GFR)	104,00 zł
176	Pakiet dla osób narzekających na zmęczenie i brak energii (morfologia, żelazo, elektrolity, magnez, TSH, ferrytyna, witamina D3)	170,00 zł
177	Pakiet dla kobiet (morfologia , żelazo, wapń, TSH, estradiol, FSH)	104,00 zł
178	Pakiet dla mężczyzn (morfologia, lipidogram, kwas moczowy, PSA, testosteron)	102,00 zł
179	Pakiet tarczycowy (TSH, FT3, FT4, ATPO)	96,00 zł
180	Pakiet markery nowotworowe dla kobiet (CA 125, CA 15-3, CEA, krew utajona w kale)	133,00 zł
181	Pakiet markery nowotworowe dla mężczyzn (PSA całkowity, PSA wolny, CEA, krew utajona w kale)	112,00 zł

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

Do każdego badania potrzebne jest skierowanie lekarskie.

Tel. 32/ 221 36 61 lub 32/ 221 36 62 wew. 23

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto (ze stawką podatku - zwolniony)
RTG CZASZKI ZE ZDJĘCIAMI CELOWANYMI		
1	Zdjęcie zatok	60,00 zł
2	Zdjęcie nosa	60,00 zł
3	Zdjęcie czaszki	60,00 zł
4	Zdjęcie stawu skroniowo-żuchwowego	60,00 zł
5	Zdjęcie oczodołów	60,00 zł
6	Zdjęcie skośne żuchwy	60,00 zł
7	Zdjęcie PA żuchwy	60,00 zł
8	Zdjęcie kości skroniowej wg Schullera	60,00 zł
9	Zdjęcie kości skroniowej wg Stenversa	60,00 zł
10	Zdjęcie siodła tureckiego	60,00 zł
RTG KLATKI PIERSIOWEJ		
11	RTG klatki piersiowej	60,00 zł
12	RTG klatki piersiowej PA I bok	80,00 zł
13	RTG żebra/mostek	60,00 zł
14	RTG obojczyk	60,00 zł
15	RTG kręgu szyjnego	60,00 zł
16	RTG kręgu piersiowego	80,00 zł
17	RTG Th-L u dzieci	80,00 zł
18	RTG kręgu lędźwiowego	80,00 zł
RTG UKŁADU KOSTNEGO - INNE		
19	RTG układu moczowego	60,00 zł
20	RTG miednicy	60,00 zł
21	RTG stawu krzyżowo-biodrowego	60,00 zł
22	RTG stawu biodrowego	60,00 zł
23	RTG stawu biodrowego AP + osiowe	70,00 zł
RTG UKŁADU KOSTNEGO KOŃCZYN		
24	RTG barku	60,00 zł
25	RTG kości ramiennej	60,00 zł
26	RTG kości ramiennej boczne przez kl. piersiową	60,00 zł

27	RTG łokieć/przedramię	60,00 zł
28	RTG dłoni jednej	60,00 zł
29	RTG dłoni/nadgarstka na wiek kostny	60,00 zł
30	RTG palca	60,00 zł
31	RTG uda/podudzia	60,00 zł
32	RTG kolana	60,00 zł
33	RTG osiowe rzepki	60,00 zł
34	RTG stawu skokowego/stopy	60,00 zł
35	RTG pięty jednej	60,00 zł
36	RTG palce stopy	60,00 zł
INNE		
37	Dodatkowa projekcja	50,00 zł
38	Opis zdjęcia RTG	45,00 zł
39	Opis zdjęcia RTG w trybie pilnym	60,00 zł

PORADNIA LECZENIA BÓLU

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ

Rejestracja Poradni Leczenia Bólu czynna jest:

wtorek - środa w godz. od 8^{00} – 15^{00}

czwartek w godz. od 8^{00} – 18^{00}

Tel. 517 969 689

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto (ze stawką podatku - zwolniony)
KONSULTACJE LEKARSKIE W PORADNI LECZENIA BÓLU		
1	Pierwsza wizyta	200,00 zł
2	Wizyta kontrolna	180,00 zł
ZABIEGOWE LECZENIE BÓLU		
3	Wizyta lekarska – kwalifikacja/dyskwalifikacja do zabiegu. W razie kwalifikacji wizyta bezpłatna. Wizyta kontrolna po zabiegu w cenie zabiegu	250,00 zł
4	Blokada nerwu obwodowego, stawu pod kontrolą usg	450,00 zł
5	Termolezja nerwu obwodowego pod kontrolą rtg, usg	1 050,00 zł
6	Blokada centralna pod kontrolą rtg, usg	850,00 zł
7	Druga blokada centralna pod kontrolą rtg, usg	350,00 zł
8	Trzecia i kolejna blokada centralna pod kontrolą rtg, usg	250,00 zł
	Neuroliza/termolezja splotów i zwojów współczulnych:	
9	-splot trzewny	1 560,00 zł
10	-pień współczulny w odcinku lędźwiowym	1 560,00 zł
11	-splot Valtera	840,00 zł
12	-nerwy trzewne (termolezja)	1 960,00 zł
13	-blokada terapeutyczna	350,00 zł
	Blokada i termolezja zwojów współczulnych nerwów czaszkowych:	
14	-zwój Gassera	2 620,00 zł
15	-zwój skrzydłowo - podniebienny	1 500,00 zł

16	Blokada zwoju skrzydłowo – podniebiennego przy użyciu cewnika Sphenocath	1 150,00 zł
17	Powtórzenie blokady zwoju skrzydłowo – podniebiennego przy użyciu cewnika Sphenocath	200,00 zł
18	Termolezja stawów międzywyrostkowych kręgosłupa (bez względu na ilość stawów)	1 960,00 zł
19	Blokada stawów międzywyrostkowych kręgosłupa (bez względu na ilość stawów)	840,00 zł
20	Blokada stawu krzyżowo–biodrowego – po jednej stronie	840,00 zł
21	Termolezja stawu krzyżowo–biodrowego – po jednej stronie	1 320,00 zł
22	Blokada stawów krzyżowo-biodrowych - obustronnie	1 230,00 zł
23	Termolezja stawów krzyżowo-biodrowych - obustronnie	1 700,00 zł
24	Blokada nerwu rdzeniowego (przez otwór międzykręgowy)	840,00 zł
25	Druga blokada/ termolezja nerwu rdzeniowego (przez otwór międzykręgowy)	350,00 zł
26	Trzecia blokada/ termolezja nerwu rdzeniowego (przez otwór międzykręgowy)	250,00 zł
27	Termolezja nerwu rdzeniowego (przez otwór międzykręgowy)	1 320,00 zł
28	Blokada nasiękowa nerwu obwodowego	100,00 zł
29	Blokada dostawowa	260,00 zł
30	Cewnik centralny zakładany z dostępu obwodowego (PICC)	1 700,00 zł
31	Termolezja stawu krzyżowo - biodrowego metodą palisady	2 000,00 zł
KONSULTACJE PSYCHOLOGICZNE		
32	Pierwsza wizyta (ok. 50 min)	120,00 zł
33	Kolejna wizyta (ok. 50 min)	90,00 zł
ZABIEGI FIZYKALNE		
34	Konsultacja fizjoterapeutyczna	150,00 zł
35	Indywidualna praca z pacjentem Terapia manualna 45-60 min	130,00 zł
36	Masaż ręczny całego ciała (całościowy) 60 min	150,00 zł

37	Masaż ręczny całego kręgosłupa 30 min	80,00 zł
38	Masaż ręczny jednego odcinka ciała 30 min	80,00 zł
39	Drenaż limfatyczny 60 min	130,00 zł
40	Drenaż limfatyczny + bandażowanie 60 min Pacjent musi posiadać własne bandaże	160,00 zł
41	Laser punktowy (1 okolica ciała) 4 min (10 zabiegów 120,00 zł)	15,00 zł
42	Ultradźwięki (1 okolica ciała) 4 min (10 zabiegów 120,00 zł)	15,00 zł
43	Fonoforeza (1 okolica) 4 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własny lek	15,00 zł
44	Lampa terapeutyczna UV i IR 15 min (10 zabiegów 120,00 zł)	15,00 zł
45	Prądy TENS 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
46	Galwanizacja 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
47	Jonofereza 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2 Pacjent musi posiadać własny lek	15,00 zł
48	Diadynamik (prądy diadynamiczne) 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
49	Prądy interferencyjne 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
50	Prądy TRABERTA 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
51	Elektrostymulacja 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
52	Prądy KOTZA 15 min (10 zabiegów 120,00 zł) Pacjent musi posiadać własne gazy 2x1 m2	15,00 zł
53	Kinesiotaping	50,00 zł

BADANIA I PORADY SPECJALISTYCZNE

Tel. 32/ 221 36 61 lub 32/ 221 36 62 wew. 24

PORADY I BADANIA SPECJALISTYCZNE		
Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena brutto** **(ze stawką podatku - zwolniony)**
1	Konsultacja pulmonologiczna	250,00 zł
2	Konsultacja paliatywna	250,00 zł
3	Konsultacja lekarska na Izbie Przyjęć	200,00 zł
4	Badanie spirometryczne bez opisu	50,00 zł
5	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	120,00 zł
6	Nakłucie jamy opłucnej - odbarczające	350,00 zł
7	Nakłucie jamy opłucnej - diagnostyczne	450,00 zł
8	EKG – bez opisu	50,00 zł
9	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań bakteriologicznych i/lub w kierunku prątków gruźlicy i/lub do badania cytologicznego *	700,00 zł
10	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań oraz dodatkowo z pobraniem wycinków histopatologicznych *	700,00 zł + 70,00 zł (za każde pobranie wycinka)
11	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań oraz dodatkowo z użyciem szczoteczki cytologicznej *	800,00 zł
12	Bronchoskopia fiberoskopowa z pobraniem materiału do badań oraz dodatkowo z użyciem szczoteczki cytologicznej i pobraniem wycinków histopatologicznych *	800,00 zł + 70,00 zł (za każde pobranie wycinka)

* Podane ceny obejmują wykonanie bronchoskopii fiberoskopowej oraz pobranie materiału do badań, bez kosztów badań laboratoryjnych pobranego materiału.

GABINET ZABIEGOWY		
Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena brutto** **(ze stawką podatku - zwolniony)**
1	Iniekcja dożylna	30,00 zł
2	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
3	Opatrunek	40,00 zł
4	Pomiar ciśnienia krwi	15,00 zł
5	Opieka pielęgniarska	120,00 zł

POZOSTAŁE USŁUGI

OPŁATA ZA POBYT PACJENTA		
Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena brutto** (ze stawką podatku - zwolniony)
1	Pobyt pacjenta na Oddziale Chorób Płuc i Gruźlicy z pododdziałem chemioterapii i szybkiej diagnostyki	250,00 zł *
2	Pobyt pacjenta na Oddziale Medycyny Paliatywnej	400,00 zł *

*Do ceny będą doliczane koszty brutto zużytych na rzecz pacjenta leków, materiałów medycznych, sprzętu medycznego i inne.

OPŁATA ZA POBYT OSOBY TOWARZYSZĄCEJ PACJENTOWI				
Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena netto**	**Stawka VAT**	**Cena brutto**
1	Opłata za pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi na Oddziale Medycyny Paliatywnej (bez pościeli, bez wyżywienia)	40,65 zł	23 %	50,00 zł
2	Opłata za pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi na Oddziale Medycyny Paliatywnej (z pościelą, bez wyżywienia)	48,78 zł	23 %	60,00 zł

OPŁATA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK				
Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena netto**	**Stawka VAT**	**Cena brutto**
1	Opłata za każdą rozpoczętą dobę po upływie 72 godzin od daty przyjęcia zwłok	121,95 zł	23 %	150,00 zł

OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ			
Podstawa wyliczenia – wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	**Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej**		
	1 strona wyciągu lub odpisu	1 strona kopii lub wydruku	Udostępnienie na elektronicznym nośniku danych
	maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
9 233,13 zł	18,47 zł	0,65 zł	3,69 zł

Podstawa prawna:
1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych
3. Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale

OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI MEDYCZNEJ TOWARZYSTWOM UBEZPIECZENIOWYM				
Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena netto**	**Stawka VAT**	**Cena brutto**
1	Opłata za udzielenie zakładowi ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonego lub osoby, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, określonych w art. 38 ustawy z dnia 15 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej	100,00	23 %	123,00 zł

Podstawa prawna:
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia

W przypadku wysyłki dokumentacji medycznej do kwoty opłaty wskazanej w tabeli doliczone zostaną koszty przesyłki zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej