

ZARZĄDZENIE NR 27/2021
DYREKTORA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
WE WŁOSZCZOWIE
Z DNIA
17 listopada 2021 roku

w sprawie wprowadzenia cennika na świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego

§1

Działając na podstawie § 11 pkt 3 Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w zw. z art. 44, art. 45 i art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) zarządza co następuje.

§2

1. Uchyla się Zarządzenie Nr 34/2018 z dnia 19 czerwca 2018 roku.
2. Wprowadza się odpłatność za świadczenia zdrowotne udzielane w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II.

§3

1. Odpłatność za świadczenia udzielane w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II określone w §2 ponoszą pacjenci i inne zakłady zlecające usługi zdrowotne:
 - a) w poradniach specjalistycznych, na które Zespół Opieki Zdrowotnej nie posiada zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie,
 - b) nie objęci ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - c) ze skierowaniem na zabiegi od lekarza z gabinetu nie posiadającego umowy z NFZ.
2. Nie pobiera się opłat od pacjentów nieubezpieczonych w przypadku:
 - a) osób, które spełniają kryterium dochodowe do otrzymania świadczeń z pomocy społecznej i otrzymały decyzję np. wójta, burmistrza,
 - b) dzieci i młodzież – do ukończenia 18 roku życia,
 - c) kobiety w okresie ciąży i porodu do 42 dni po porodzie,
 - d) odbywających zasadniczą służbę wojskową,

- e) narażonych na zakażenie poprzez kontakt z osobami zakażonymi lub materiałem zakaźnym w kierunku błonicy, cholery, duru brzuszego, durów rzekomych, żółtaczki typu A, B i C, nagminnego porażenia dziecięcego.
3. Od pacjenta nieubezpieczonego w przypadku, gdy nie przysługują mu nieodpłatne świadczenia zdrowotne odbiera się oświadczenie stanowiące zał. nr 12 które umieszcza się w historii choroby.
4. Na podstawie oświadczenia sporządza się w dwóch egzemplarzach „Wniosek o wystawienie rachunku” (zał. 10 lub 11) z oddziału lub poradni, zgodnie z obowiązującym cennikiem, jeden egzemplarz otrzymuje pacjent, a drugi dostarcza się niezwłocznie do kasy ZOZ.

§4

Wysokość opłat za poszczególne usługi określa „Cennik Usług świadczonych w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II” stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia - składający się z następujących części:

1. Załącznik nr 1 – Świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy,
2. Załącznik nr 2 – Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii,
3. Załącznik nr 3 – Świadczenia medyczne - Zabiegi rehabilitacyjne udzielane przez Dział Rehabilitacji,
4. Załącznik nr 4 – Świadczenia medyczne udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
5. Załącznik nr 5 – Cennik badań kosztochłonnych,
6. Załącznik nr 6 – Hospitalizacja w oddziałach szpitala,
7. Załącznik nr 7 – Cennik pozostałych usług medycznych,
8. Załącznik nr 8 – Cennik Usług Sterylizacji,
9. Załącznik nr 9 – Cennik pozostałych usługi,
10. Załącznik nr 10 – Wniosek o wystawienie rachunku (szpital),
11. Załącznik nr 11 – Wniosek o wystawienie rachunku (przychodnia /dział),
12. Załącznik nr 12 – Oświadczenie pacjenta nieubezpieczonego,
13. Załącznik nr 13 – Oświadczenie pacjenta działalność komercyjna,
14. Załącznik nr 14 – Wniosek o wystawienie rachunku (chłodnia).

§5

1. Należność za usługi należy pobierać na podstawie wniosku o wystawienie rachunku, zgodnie z cennikiem wymienionym w § 4 oraz rejestrować w kasie fiskalnej, która znajduje się w dni robocze w „kasie ZOZ” w godzinach od 7³⁰ do 15⁰⁰.

2. Na podstawie wniosku o wystawienie rachunku pacjent przed dokonaniem płatności może zażądać faktury która wystawiana jest w kasie ZOZ.
3. Po godzinie 15⁰⁰ wnioski przekazywane są następnego dnia roboczego do kasy ZOZ celem sporządzenia faktury z terminem płatności 14 dni od daty wystawienia.
4. Osobą odpowiedzialną za wystawienie wniosku jest ordynator oddziału lub osoba udzielająca świadczenia.

§6

Cennik zostaje zamieszczony w wersji elektronicznej na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej w katalogu sieciowym „SKRZYŃKA INFORMACYJNA”, a w wersji papierowej na tablicy ogłoszeń. Cennik będzie również do pobrania w punkcie KSERO. Stare cenniki należy przekazać do zniszczenia.

§7

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam: ordynatorom/kierownikom oddziałów, kierownikom komórek organizacyjnych, Działowi Księgowości – każdemu w swoim zakresie.

§8

W wyjątkowych przypadkach, w szczególności w sytuacji kontraktowania świadczeń w ramach postępowań przetargowych(konkursowych), czy też szczególnych negocjacji z kontrahentami dopuszcza się odstępstwa od cen obowiązujących w cenniku.

§9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z wyjątkiem przypadków, w których zmiana cennika wymaga zmiany umowy z kontrahentami. W ww. przypadkach cennik będzie obowiązywał po wprowadzeniu tych zmian do obowiązujących umów, na zasadach nimi przewidzianych.

CENNIK



**Usług świadczonych
w ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie
Szpitalu Powiatowym
im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
tel. (041) 38 83 800, fax (041) 38 83 858
e-mail: sekretariat@zozwloszczowa.pl

ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

Informacja dodatkowa

Konsultacje (badania przez lekarzy specjalistów) oraz badania diagnostyczne wykonywane są w przypadkach określonych przepisami lub wynikające ze wskazań zdrowotnych.

Typ świadczenia	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Laboratorium	ACP (fosfataza kwaśna)	13,00	
Laboratorium	ALT	7,00	
Laboratorium	Amylaza w moczu	12,00	
Laboratorium	Amylaza w surowicy	7,00	
Laboratorium	AST	7,00	
Laboratorium	Białko całkowite	6,00	
Laboratorium	Bilirubina	7,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG	41,00	
Laboratorium	Bolerioza IgG met. Western blot	140,00	
Laboratorium	Borelioza IgM	41,00	
Laboratorium	Borelioza IgM met. Western blot	140,00	
Laboratorium	Cholesterol + frakcje	14,00	
Laboratorium	Cholesterol całkowity	5,00	
Laboratorium	Elektrolity	18,00	
Laboratorium	Glukoza	5,00	
Laboratorium	Kreatynina w surowicy	10,00	
Laboratorium	Kwas moczowy w surowicy	6,00	
Laboratorium	Morfologia z rozmazem	12,00	
Laboratorium	OB	10,00	
Laboratorium	Płytki krwi	4,00	
Laboratorium	PSA	23,00	
Laboratorium	Retikulocyty	8,00	
Laboratorium	Test tolerancji glukozy	9,00	
Laboratorium	Trójglicerydy	6,00	
Laboratorium	Żelazo w surowicy	11,00	
Laboratorium	Mocz – badanie ogólne	9,00	
Laboratorium	Mocznik w surowicy	5,00	
Diagnostyka obrazowa	Zdj. klatki piersiowej AP	35,00	
Diagnostyka obrazowa	Zdj. klatki piersiowej PA	35,00	
Świadczenia	Badanie audiometryczne	30,00	

ZAŁĄCZNIK NR 1**ŚWIADCZENIA MEDYCZNE Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY**

Świadczenia	Badanie kierowców – konsultacja psychologiczna	80,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – operator wózków widłowych, suwnic	120,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT A, B, B+E, A1, T	200,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – prawo jazdy KAT C, D, E	200,00	
Świadczenia	Badanie kierowców – psychotechniczne	160,00	
Świadczenia	Badanie lekarskie (konsultacja) lekarza specjalisty neurologa, dermatologa, okulisty, laryngologa.	100,00	
Świadczenia	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	100,00	
Świadczenia	Badanie osób ubiegających się o pracę, zatrudnionych na wysokości + wymagane konsultacje specjalistów	90,00	
Świadczenia	Badanie spirometryczne	55,00	
Świadczenia	Opłata za gotowość (jednorazowa przy podpisaniu umowy)	150,00	
Świadczenia	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	90,00	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie + badanie dla kierowców kat B i badania dodatkowe, konsultacja psychologiczna	90,00	
Świadczenia	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z badań profilaktycznych pracowników w oparciu o przeprowadzone badania lekarskie i badania dodatkowe	90,00	
Świadczenia	Zaświadczenie kwalifikacyjne	200,00	
Świadczenia	Zaświadczenie lekarskie w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych	100,00	
Świadczenia	EKG bez opisu lekarza	30,00	
Zabiegowe	Ustawowe szczepienie pracowników	30,00	

000304295
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
Tel. 4138 83 715 NIP 656-18-58-908

INFORMACJA

Skierowanie na badanie RTG

Podstawą do wykonania badania rentgenowskiego jest skierowanie. Jest to ważny dokument w sensie relacji prawnej pomiędzy pacjentem i jednostką wykonującą badania. Jest to również źródło informacji niezwykle istotne dla właściwego i bezpiecznego przeprowadzenia badania i postawienia trafnej diagnozy.

Aby wykonać badanie niezbędne jest poprawnie wypełnione skierowanie. Powinno ono zawierać:

- pieczętkę jednostki kierującej.
- imię i nazwisko pacjenta, PESEL lub datę urodzenia, adres zamieszkania,
- rodzaj badania,
- rozpoznanie, informację co badanie ma wyjaśnić i dotychczasowy przebieg choroby,
- pieczętkę i podpis lekarza kierującego na badanie,
- każdy pacjent nawet ten, który sam płaci za badania powinien posiadać skierowanie od lekarza (dotyczy to badań RTG, TK i angiografii).
- dzieci do 16 roku życia, przychodzą na badanie RTG z KSIĄŻECZKĄ ZDROWIA DZIECKA w celu odnotowania wykonanego badania.
- badania RTG zaleca się wykonywać kobietom najlepiej w 1-10 dniu cyklu
- przed badaniem pacjent jest zobowiązany okazać dokument z numerem PESEL
- wskazane jest dostarczenie przez pacjenta wyników i zdjęć badań z poprzednich procedur diagnostycznych.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.;

Skierowanie, o którym mowa w ust. 2, poza wymaganiami określonymi w odrębnych przepisach, zawiera:

- cel i uzasadnienie badania;
- wstępne rozpoznanie kliniczne;
- informacje istotne do prawidłowego przeprowadzenia medycznej procedury radiologicznej.

Bez skierowania może być wykonane badanie z zastosowaniem promieniowania jonizującego przeprowadzane w ramach badań przesiewowych, stomatologicznych badań wewnątrzustnych wykonywanych aparatami do celów stomatologicznych, w przypadku densytometru kostnej wykonywanej aparatami przeznaczonymi wyłącznie do tego celu oraz w przypadkach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta".

Należy dodać, że w procesie diagnostycznym bardzo istotne znaczenie ma znajomość przez radiologa danych klinicznych dotyczących pacjenta a także dodatkowych okoliczności związanych ze specyfiką badania. Innymi słowy - im więcej informacji lekarz kierujący dostarczy radiologowi tym dokładniejszy i bardziej precyzyjny będzie wynik badania radiologicznego. Całkowicie nieprzydatne są także użyte jako rozpoznania określenia: "obserwacja" czy "kontrola".

"Ekspozycja na promieniowanie jonizujące w celach medycznych jest uzasadniona dostarczaniem korzyści, których dodatni bilans musi wynikać z przewagi potencjalnych korzyści diagnostycznych i leczniczych uzyskiwanych bezpośrednio przez pacjenta nad uszczerbkiem zdrowotnym, który ekspozycja u pacjenta może spowodować. W ocenie bilansu korzyści i uszczerbku związanych z określoną procedurą należy uwzględnić jej kliniczną skuteczność i rozważyć korzyści i rodzaje ryzyka związanego ze stosowaniem alternatywnych procedur, służących do mniejszej ekspozycji na promieniowanie jonizujące lub nie narażających na jego działanie".

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

Informacja dodatkowa

Zdjęcia RTG w Pracowni Diagnostyki Obrazowej ZOZ Włoszczowa wykonywane są na aparacie RTG Siemens Multix Top z wykorzystaniem systemu pośredniej radiografii cyfrowej firmy Aqfa. Badania usg wykonywane są na aparacie Acuson Antares Siemens.

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
RTG Badania kontrastowe	Pasaż jelitowy (przewodu pokarmowego)	120,00	
RTG Badania kontrastowe	Urografia z kontrastem niejonowym	300,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie czaszki	45,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki AP + profil	50,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki AP lub PA	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. czaszki profil	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. nosa profil	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. oczodołów 1 proj.	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. oczodołów ciało obce 2 proj.	50,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. porównawcze łuków jarzmowych	60,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. porównawcze stawów skroniowo - żuchwowych	50,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. skośne żuchwy	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. stawu skroniowo - żuchwowego	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. twarzoczaszki	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. zatok	40,00	
RTG czaszka i twarzoczaszka	Zdj. żuchwy	40,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie jamy brzusznej i miednicy	40,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej AP	55,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. jamy brzusznej w pozycji leżącej na boku	60,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. miednicy AP	50,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP	50,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych AP + osiowe	60,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych osiowe	60,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów biodrowych u dzieci	40,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych AP	40,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych osiowe AP m. Fergusona	56,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawów krzyżowo - biodrowych skośne	56,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP	40,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego AP + osiowe	60,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu biodrowego osiowe	40,00	
RTG Jama brzuszna i miednica	Zdj. stawu krzyżowo - biodrowego skośne	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie klatki piersiowej	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej AP	45,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej boczne	45,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej PA	45,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. klatki piersiowej z barytem AP + profil	70,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Klatka piersiowa	Zdj. lewych żeber AP lub PA	42,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka AP + profil	60,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. mostka boczne	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. prawych żeber AP lub PA	42,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. stawów mostkowo-obojczykowych	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. stawu mostkowo-obojczykowego	45,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. szczytów płuc (wg Przybylskiego)	40,00	
RTG Klatka piersiowa	Zdj. żeber skośne	42,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. celowane lub projekcja dodatkowa -kończyna dolna lub górnej	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kolana profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej boczne	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości piętowej osiowe	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzia profil	40,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości podudzi AP + profil	90,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej AP	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej AP + profil	60,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowej profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. kości udowych AP + profil	100,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. palca stopy AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. palca stopy AP + profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. palca stopy profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP	54,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kolan AP + profil	70,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze kości piętowych boczne	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. porównawcze stóp (grzbietowo-podeszwowe)	45,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepiek porównawcze osiowe	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki boczne	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. rzepki osiowe	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawów skokowych AP + profil	80,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP	40,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stawu skokowego profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy AP + profil	45,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stopy skośne	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny dolnej	Zdj. stóp AP + profil	80,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości nadgarstka profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości obu nadgarstków AP + profil	90,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramienia AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramienia AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramienia profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości przedramiennych (2) AP + profil	90,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej AP + profil	50,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennej profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. kości ramiennych AP + profil	90,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obojczyka AP lub PA	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obu rąk AP + profil (dłoni)	80,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. obu stawów barkowych AP	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. palca ręki AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. palca ręki AP + profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. palca ręki profil	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. rąk porównawcze (grzbietowo – dłoniowe) (dłoni)	45,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki 1 projekcja wiek kostny	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki AP (dłoni)	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki AP + profil (dłoni)	43,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki AP + skośne (grającego na cytrze) (dłoni)	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki profil (dłoni)	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. ręki skośne (dłonie)	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. Łopatki AP, styczne	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawów łokciowych AP + profil	90,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP	45,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego AP + osiowe	70,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego osiowe	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu barkowego transtorakalne boczne	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego AP	40,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego AP + profil	50,00	
RTG Kości długie i stawy kończyny górnej	Zdj. stawu łokciowego profil	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego AP	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego AP + profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego na otwory międzykręg. 1 proj.	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (C) kręgosłupa szyjnego profil	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (L-S) kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego AP	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (L-S) kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego AP + profil	62,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (L-S) kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (Th) kręgosłupa piersiowego AP	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (Th) kręgosłupa piersiowego AP + profil	62,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. (Th) kręgosłupa piersiowego profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. celowane lub dodatkowa projekcja w obrębie kręgosłupa	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa szyjnego	60,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego 1 proj.	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	60,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. czynnościowe kręgosłupa szyjnego 2 zdj.	60,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej AP + profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości krzyżowej profil	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej AP	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej AP + profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kości ogonowej profil	40,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgosłupa jako całość w pozycji stojącej AP	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgosłupa jako całość w pozycji stojącej AP + profil	70,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgosłupa jako całość w pozycji stojącej profil	50,00	
RTG Kręgosłup	Zdj. kręgu szczytowego i obrotnika	51,00	
RTG zęba	Zdj. zęba	40,00	
RTG zęba	Zdj. zęba (2)	50,00	
RTG zęba	Zdj. zęba (3)	60,00	
USG dopplerowskie	Echokardiografia przekłatkowa	130,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie aorty brzusznej i tętnic biodrowych	100,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie inne	100,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	200,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny dolnej	100,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic kończyny górnej	100,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	100,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyn dolnych	200,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny dolnej	100,00	
USG dopplerowskie	USG dopplerowskie żył kończyny górnej	100,00	
USG ogólne	USG jam opłucnowych	80,00	
USG ogólne	USG jamy brzusznej	80,00	
USG ogólne	USG jąder	100,00	
USG ogólne	USG miednicy małej	80,00	
USG ogólne	USG nadgarstka	80,00	
USG ogólne	USG nadgarstków	160,00	
USG ogólne	USG narządu rodniego	80,00	
USG ogólne	USG palca ręki	80,00	
USG ogólne	USG palca stopy	80,00	
USG ogólne	USG stawów barkowych	160,00	
USG ogólne	USG stawów biodrowych	160,00	
USG ogólne	USG stawów biodrowych u dzieci	100,00	

ZAŁĄCZNIK NR 2

Świadczenia medyczne z zakresu Rentgenodiagnostyki i Ultrasonografii

USG ogólne	USG stawów kolanowych	160,00	
USG ogólne	USG stawów łokciowych	160,00	
USG ogólne	USG stawów skokowych	160,00	
USG ogólne	USG stawu	80,00	
USG ogólne	USG stawu barkowego	80,00	
USG ogólne	USG stawu biodrowego	80,00	
USG ogólne	USG stawu kolanowego	80,00	
USG ogólne	USG stawu łokciowego	80,00	
USG ogólne	USG stawu skokowego	80,00	
USG ogólne	USG sutków	80,00	
USG ogólne	USG ścięgna Achillesa	80,00	
USG ogólne	USG ślinianek	80,00	
USG ogólne	USG tarczycy	80,00	
USG ogólne	USG tkanek miękkich jednej okolicy	80,00	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych jednej okolicy	80,00	
USG ogólne	USG węzłów chłonnych szyi	80,00	
RTG w szpitalu	Zdj. na bloku operacyjnym	80,00	+ 50,00 covid
RTG w szpitalu	Zdj. przyłóżkowe	80,00	+ 50,00 covid
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielania świadczeń (miesięczna) – naliczana wyłącznie w przypadku nie zlecenia usług na tę wartość (neto w danym miesiącu)	150,00	

ZALĄCZNIK NR 3

Świadczenia medyczne - Zabiegi rehabilitacyjne udzielane przez Dział Rehabilitacji

DZIAŁ REHABILITACJI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Elektrolecznictwo	Diatermia krótkofalowa	20,00	
Elektrolecznictwo	Elektrostymulacja	12,00	
Elektrolecznictwo	Galwanizacja	12,00	
Elektrolecznictwo	Jonoforeza	12,00	
Elektrolecznictwo	Magnetronik	20,00	
Elektrolecznictwo	Prądy diadynamiczne	12,00	
Elektrolecznictwo	Prądy interferencyjne	12,00	
Elektrolecznictwo	TENS, Kotz, Trabert	12,00	
Elektrolecznictwo	Ultradźwięki	14,00	
Elektrolecznictwo	Ultrafonoforeza	14,00	
Inne	Kąpiel wirowa kkd	30,00	
Inne	Kąpiel wirowa kkg	25,00	
Inne	Krioterapia miejscowa	20,00	
Inne	plastrowanie dynamiczne (kinesiology taping)	35,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierne	30,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia bierno-czynne	30,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne	12,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	14,00	

ZAŁĄCZNIK NR 3

Świadczenia medyczne - Zabiegi rehabilitacyjne udzielane przez Dział Rehabilitacji

Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	14,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia czynne z oporem	12,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia izometryczne	12,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia oddechowe	12,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia ogólnousprawniające (gim. korekcyjna)	30,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia redresyjne	30,00	
Kinezyterapia	Ćwiczenia samowspomagane	14,00	
Kinezyterapia	Pionizacja i nauka chodzenia	16,00	
Kinezyterapia	PIR	16,00	
Kinezyterapia	Trakcja kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego	20,00	
Masaże	Masaż ręczny całościowy kręgosłupa	70,00	
Masaże	Masaż ręczny częściowy	40,00	
Masaże	Masaż wibracyjny	20,00	
Masaże	Rytmiczny masaż pneumatyczny (RMP)	20,00	
światłolecznictwo	Laser skaner	14,00	
światłolecznictwo	Laseroterapia do 6 pkt.	12,00	
światłolecznictwo	Laseroterapia powyżej 6 pkt.	16,00	
światłolecznictwo	Sollux	12,00	
światłolecznictwo	Światło spolaryzowane	12,00	

ZALĄCZNIK NR 4

Świadczenia medyczne udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Badania laboratoryjne	Alkohol etylowy	21,00	
Badania laboratoryjne	ALT	7,00	
Badania laboratoryjne	Amylaza w moczu	12,00	
Badania laboratoryjne	APTT	7,00	
Badania laboratoryjne	AST	7,00	
Badania laboratoryjne	Białko całkowite	6,00	
Badania laboratoryjne	Bilirubina	7,00	
Badania laboratoryjne	Cholesterol całkowity	5,00	
Badania laboratoryjne	CKMB	24,60	
Badania laboratoryjne	CPK(CK)	5,60	
Badania laboratoryjne	CRP	10,00	
Badania laboratoryjne	D-Dimery	29,50	
Badania laboratoryjne	Gazometria	29,50	
Badania laboratoryjne	GGTP	5,60	
Badania laboratoryjne	Glukoza	5,00	
Badania laboratoryjne	Grupa krwi	19,60	
Badania laboratoryjne	Kreatynina w surowicy	10,00	

ZALĄCZNIK NR 4

Świadczenia medyczne udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

Badania laboratoryjne	Kwas moczowy w surowicy	6,00	
Badania laboratoryjne	Leukocytoza	9,30	
Badania laboratoryjne	Magnez w surowicy	5,50	
Badania laboratoryjne	Mocz - badanie ogólne	9,00	
Badania laboratoryjne	Mocznik w surowicy	5,00	
Badania laboratoryjne	Morfologia krwi obwodowej	10,00	
Badania laboratoryjne	OB.	10,00	
Badania laboratoryjne	Potas	6,00	
Badania laboratoryjne	PSA	23,00	
Badania laboratoryjne	PT	7,00	
Badania laboratoryjne	Sód	6,00	
Badania laboratoryjne	Troponina	23,40	
Badania laboratoryjne	Wapń	6,00	
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ, zał. nr 2
Podstawowe	Podane leki		wg obowiązującej ceny dla ZOZ we Włoszczowie
Podstawowe	Porada udzielona przez lekarza SOR	150,00	+ koszt badań dodatkowych
Podstawowe	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	100,00	+ 40,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	45,00	

ZAŁĄCZNIK NR 4

Świadczenia medyczne udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	20,00 + koszt leku	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropniaka tkanek miękkich	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (duże kości i stawy)	120,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (drobne kości i stawy -dłoń, stopa)	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwichnięcia)	160,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie kanału słuchowego	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie żołądka	120,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	15,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pomiar ciśnienia tętniczego	10,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tlenoterapia	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Usunięcie szwów	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wlewka doodbytnicza	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wprowadzenie kaniuli dożylniej i wlew kroplowy	30,00	+ koszt leków
Pozostałe usługi medyczne	Wstrzyknięcie każdego następnego leku przez kaniulę	5,60	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylniej	20,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Założenie licznych opatrunków na rozległe rany	100,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	50,00	

ZAŁĄCZNIK NR 4

Świadczenia medyczne udzielane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (do 5 opasek)	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	90,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	50,00	

BADANIA KOSZTOCHŁONNE

Informacja dodatkowa:

Poszczególne pozycje cenowe, zawarte w załączniku nr 5 dotyczą badań wykonywanych w dni robocze, w godz. od 8.00 do 20.00.

W przypadku badań wykonywanych w dni robocze w godz. od 20.00 do 8.00 oraz badań wykonywanych w dni wolne od pracy, niedziele i święta do poszczególnych pozycji cenowych za badanie, o których mowa w załączniku nr 5, doliczana będzie kwota 120,00 zł.

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Tomografia komputerowa	Angiografia głowy	350,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia: aorty brzusznej, aorty piersiowej, tętnic szyjnych, tętnic kończyn	380,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia tętnic płucnych-Zatorowość	350,00	
Tomografia komputerowa	Angiografia głowy i głowa	450,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy bez kontrastu	250,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem	310,00	
Tomografia komputerowa	TK głowy z kontrastem i bez kontrastu	350,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej bez kontrastu	310,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	390,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy małej bez kontrastu	310,00	
Tomografia komputerowa	TK miednicy małej z kontrastem i bez kontrastu	390,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	350,00	
Tomografia komputerowa	TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem i bez kontrastu	550,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej HRCT	300,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej bez kontrastu	310,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem	350,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej z kontrastem i bez kontrastu	380,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu	410,00	

ZAŁĄCZNIK NR 5
CENNIK BADAŃ KOSZTOCHŁONNYCH

Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej z kontrastem i bez kontrastu	510,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	610,00	
Tomografia komputerowa	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem i bez kontrastu	750,00	
Tomografia komputerowa	TK kończyn i stawów bez kontrastu	310,00	
Tomografia komputerowa	TK kończyn i stawów z kontrastem	410,00	
Tomografia komputerowa	TK twarzoczaszki bez kontrastu	240,00	
Tomografia komputerowa	TK zatok bez kontrastu	330,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej bez kontrastu	250,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa klatki piersiowej z kontrastem	350,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	260,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	350,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	250,00	
Tomografia komputerowa	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	350,00	
Tomografia komputerowa	TK oczodołów bez kontrastu	240,00	
Tomografia komputerowa	TK stawów biodrowych bez kontrastu	410,00	
Tomografia komputerowa	TK piramid kości skroniowych PKS bez kontrastu	330,00	
Tomografia komputerowa	TK szyi bez kontrastu	240,00	
Tomografia komputerowa	TK szyi z kontrastem	310,00	

HOSPITALIZACJA W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne - doba hotelowa	318,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Hospicjum Stacjonarne doba hotelowa z żywieniem dojelitowym	414,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Chirurgiczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Ortopedyczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Pediatryczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Rehabilitacyjny - osobodzień	120,00	
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Reumatologiczny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Oddział Wewnętrzny		wg JGP + koszty hotelowe 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	OIOM		wg TISS + 80,00 zł/doba
Hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Ośrodek Rehabilitacji Diennej	100,00	

POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi medyczne	Badanie audiometryczne	25,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie metodą otoemisji	120,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie na czystość pochwy	18,00	
Pozostałe usługi medyczne	Badanie spirometryczne	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cewnikowanie pęcherza moczowego	45,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia cienkowarstwowa na podłożu płynnym	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Cytologia ginekologiczna (badanie 1 rozmazu)	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG bez opisu lekarza	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG metodą Holtera	60,00	
Pozostałe usługi medyczne	EKG z oceną lekarską	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	160,00	
Pozostałe usługi medyczne	Gastroskopia diagnostyczna z badaniem hist - pat.	200,00	
Pozostałe usługi medyczne	Holter ciśnieniowy	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Iniekcje domięśniowe lub podskórne	20,00	+ koszt leku
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia	310,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia – za 1 pobrane bad. hist. pat.	32,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolonoskopia z polipektomią	1 135,00	

ZAŁĄCZNIK NR 7**CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG MEDYCZNYCH**

Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Kolposkopia z celowym pobraniem wycinków i badaniem hist.-pat.	230,00	
Pozostałe usługi medyczne	Krioterapia zmian powierzchniowych, za każdy zabieg	40,00	
Pozostałe usługi medyczne	KTG z opisem	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nacięcie ropniaka tkanek miękkich	55,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (drobne kości i stawy -dłoń, stopa)	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złamania, zwichnięcia (duże kości i stawy)	120,00	
Pozostałe usługi medyczne	Nastawienie złożone (wielokrotne złamania lub zwichnięcia)	160,00	
Pozostałe usługi medyczne	Płukanie kanału słuchowego	30,00	
Pozostałe usługi medyczne	Pobranie krwi na badanie laboratoryjne	15,00	
Pozostałe usługi medyczne	Porada lekarska udzielona w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	150,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Porada udzielona przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	150,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Próba wysiłkowa	60,00	
Pozostałe usługi medyczne	Punkcja stawu	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Rektoskopia	80,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tamponada przednia nosa	70,00	
Pozostałe usługi medyczne	Tympanometria	25,00	
Pozostałe usługi medyczne	Usunięcie szwów	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Wykonanie iniekcji dożylniej	20,00	+ koszt leku

ZAŁĄCZNIK NR 7**CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG MEDYCZNYCH**

Pozostałe usługi medyczne	Wymiana tamponady nosa	95,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na drobną ranę (palec, ucho, nos)	10,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie opatrunku na dużą ranę (np. głowa, kończyna)	25,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (do 5 opasek)	35,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie unieruchomienia gipsowego (powyżej 5 opasek)	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Założenie venflonu	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany głębokiej (skóra i tkanka podskórna)	80,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rany powierzchniowej (skóra)	60,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zaopatrzenie i szycie rozległych ran (skóra i ścięgna, mięśnie)	150,00	
Pozostałe usługi medyczne	Zdjęcie unieruchomienia gipsowego	20,00	
Pozostałe usługi medyczne	Znieczulenie miejscowe (blokada nerwów i splotów)	50,00	
Pozostałe usługi medyczne	Konsultacja lekarza specjalistyczna	150,00	+ koszt badań dodatkowych
Pozostałe usługi medyczne	Świadczenia pielęgniarki do 6 godz.	100,00	+ 40,00 zł za każdą następną godzinę
Pozostałe usługi medyczne	Badanie kapilaroskopowe	75,00	

USŁUGI STERYLIZACJI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*40 cm.	7,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 30*50 cm.	7,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety bardzo duże - rękaw papierowo-foliowy - 38*50 cm.	17,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*25 cm.	4,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 20*35 cm.	4,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*40 cm.	4,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw papierowo-foliowy - 25*50 cm.	4,50	+ VAT
Sterylizacja	sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*20 cm.	2,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*30 cm.	2,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw papierowo-foliowy - 7,5*35 cm.	2,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety małe - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	8,75	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety duże - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	35,00	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw włókninowo-foliowy lub papier	17,50	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*25 cm.	2,80	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*30 cm.	2,80	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 10*35 cm.	2,80	+ VAT

ZAŁĄCZNIK NR 8
CENNIK USŁUG STERYLIZACJI

Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*30 cm.	3,40	+ VAT
Sterylizacja	Sterylizacja narzędzia – pakiety średnie - rękaw papierowo-foliowy - 15*40 cm.	3,40	+ VAT
Świadczenie	Opłata za gotowość do udzielania świadczeń (miesięczna) – naliczana wyłącznie w przypadku nie zlecenia usług na tę wartość (neto w danym miesiącu)	150,00	+ VAT

POZOSTAŁE USŁUGI

Typ badania lub usługi	Rodzaj badań	Cena PLN	UWAGI
Pozostałe usługi niemedyczne	Wypełnienie zaświadczenia o pobycie w szpitalu	10,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Ksero dokumentacji medycznej Pacjentów ZOZ – 1 strona kopii	0,35	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – patrol ratowniczy	100,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Obsługa medyczna imprez masowych, sportowych – wyjazdowy zespół ratowniczy	200,00	za 1 godzinę
Pozostałe usługi niemedyczne	Odsprzedaż materiałów z kasacji wg wyceny		Kwota + VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Parking dla osób z zewnątrz za 1 miesiąc pod dachem	120,70	zawiera podatek VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Parking dla pracowników ZOZ za 1 miesiąc pod dachem	73,80	zawiera podatek VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Przechowywanie zwłok poza przypadkami określonymi w ustawie za każdą rozpoczętą dobę	100,00	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	70,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 100 % powyżej 5 km tam i z powrotem	70,00	+ 6,00 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % do 5 km przebiegu tam i z powrotem	42,00	
Pozostałe usługi niemedyczne	Transport sanitarny płatny 60 % powyżej 5 km tam i z powrotem	42,00	+ 3,60 zł za każdy następny 1 km
Pozostałe usługi niemedyczne	Usługi ksero 1 strona mono kopii dokumentacji z zewnątrz	0,35	
Pozostałe usługi niemedyczne	Usługi reklamowe wewnątrz i na zewnątrz ZOZ (za 1 miesiąc)	Minimum 50,00 zł	cena ustalana indywidualnie
Pozostałe usługi niemedyczne	Wyciąg lub odpis dok. medycznej za 1 stronę	8,00	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.

ZAŁĄCZNIK NR 9
CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG

Pozostałe usługi niemedyczne	Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	2,20	zgodnie z Ustawą o Prawach Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.
Pozostałe usługi niemedyczne	Wydanie zaświadczenia o przyczynach i rodzaju doznanych uszkodzeń ciała (z wyjątkiem obrażeń związanych z użyciem przemocy w rodzinie)	50,00	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Wydanie zaświadczenia lekarskiego poza wymienionymi w Dz. U. Nr 112, poz.654 z 2011 r. oraz Dz. U. Nr 210 poz. 2135 z 2004 r.	50,00	+ VAT
Pozostałe usługi niemedyczne	Wynajem świetlicy szpitalnej	Minimum 50 zł + VAT	Ceny ustalane indywidualnie
Podstawowe	Diagnostyka laboratoryjna		wg wyceny
Podstawowe	Diagnostyka obrazowa		wg cennika ZOZ, zał. nr 2
Podstawowe	Podane leki		wg wyceny



(pieczęć jedn. org.)

Włoszczowa,.....

WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko pacjenta:

Adres zamieszkania:

Oddział: Nr hist. choroby

Wartość punktowa procedur/y/ zgodnie z katalogiem świadczeń x cena 1 pkt.

.....

.....

Pobyt pacjenta od – do

Nr paszportu (dotyczy obcokrajowców):

.....

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)



(pieczęć jedn. org.)

Włoszczowa,

WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko pacjenta:

Adres zamieszkania:

Poradnia: Nr historii choroby:

Wykonane świadczenie:

.....

.....

.....

Nr paszportu (dotyczy obcokrajowców):

.....

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)



OŚWIADCZENIE PACJENTA NIEUBEZPIECZONEGO

Ja

zamieszkały:

.....

oświadczam, iż nie posiadam ubezpieczenia uprawniającego do otrzymania bezpłatnych świadczeń medycznych i wyrażam zgodę na udzielenie mi odpłatnych świadczeń medycznych w oddziale/poradni/dziale *

.....

Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie i zobowiązuje się pokryć koszty tych świadczeń zgodnie z cennikiem.

Dnia podpis

(pacjent)

* Niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE PACJENTA (DZIAŁALNOŚĆ KOMERCYJNA)

Ja

zamieszkały:

oświadczam, że zostałem poinformowany, że świadczenia medyczne:

.....

które zostaną mi udzielone w poradni/pracowni

.....

we Włoszczowie w dniu

- są odpłatne;
- nie są refundowane ze środków publicznych (Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie nie posiada zawartej umowy z Narodowym Funduszem zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie);
- zostaną mi udzielone zgodnie z zawartą umową, niezależnie od posiadania ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia;

Oświadczam, że zostałem poinformowany, i rozumiem, że świadczenia medyczne, które zostaną mi udzielone w Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, mogę bezpłatnie uzyskać w innych zakładach opieki zdrowotnej mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, jednakże, wolą moją jest aby świadczenia medyczne, o których mowa powyżej zostały mi udzielone w tutejszej placówce, odpłatnie, w terminie i na warunkach określonych w umowie.

Oświadczam, że pokryję koszty udzielonych świadczeń zgodnie z zawartą umową.

Dnia podpis

(pacjent)



Włoszczowa,.....

(pieczęć jedn. org.)

WNIOSEK O WYSTAWIENIE RACHUNKU

Imię i nazwisko osoby zmarłej:.....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do pochówku/nazwa jednostki organizacyjnej, zlecającej
dokonanie odpłatnych czynności przy zmarłym:

.....

Adres zamieszkania/siedziby:

.....

NR PESEL/ NIP :

.....

Cena za wykonaną usługę wyliczona zgodnie z cennikiem ZOZ

.....

.....
(czytelny podpis osoby wystawiającej)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o kosztach i zobowiązuję się dokonać zapłaty w kasie ZOZ w dniu zakończenia usługi, jeżeli natomiast dniem zakończenia usługi jest dzień wolny od pracy kasy Działu Księgowości ZOZ we Włoszczowie, zobowiązuję się dokonać zapłaty w dniu następnym po dniu wolnym od pracy.

.....
(czytelny podpis osoby zlecającej wykonanie czynność)