

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY  
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

NAZWA PROCEDURY	CENA BEZ PODATKU VAT
<b>PORADY SPECJALISTYCZNE - AMBULATORYJNE</b>	
PORADA SPECJALISTYCZNA DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH	130,00 zł

<b>PROCEDURY MEDYCZNE DIAGNOSTYCZNE</b>		
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI - SZPITAL	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI - AMBULATORIUM	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1A	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1A
LABORATORIUM - badania wykonywane w innych laboratoriach	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1B	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1B
RTG	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 2	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 2
USG	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 3	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 3
MIKROBIOLOGIA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 4	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 4

<b>POZOSTAŁA DIAGNOSTYKA</b>		
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 5	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 5
ENDOSKOPIA		
SPIROMETRIA		

<b>W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPŁATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA</b>		
BŁOK OPERACYJNY	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 6	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 6
ANESTEZJOLOGIA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 7	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 7

<b>KOSZT JEDNEGO DNIA POBYTU PACJENTA NA POSZCZEGÓLNYCH ODDZIAŁACH</b>	
ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY  
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCIE**

ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ DZIECIĘCY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY Z BLOKIEM PORODOWYM	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ NOWORODKOWY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP

<b>KOSZT JEDNEGO DNIA POBYTU PACJENTA, KTÓREGO STAN ZDROWIA NIE WYMAGA DALSZEGO LECZENIA W SZPITALU (BEZ WZGLĘDU NA UPRAWNIENIA DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH)</b>	CENA Z PODATKIEM VAT 8%
ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY	300,00 zł
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	300,00 zł
ODDZIAŁ DZIECIĘCY	300,00 zł
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY z BLOKIEM PORODOWYM	300,00 zł
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	300,00 zł

<b>REHABILITACJA</b>	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 8	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 8
----------------------	-----------------------------	-----------------------------

**PROCEDURY DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNE**

<b>SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY</b>	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 9	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 9
------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 10	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 10
-------------------------------	------------------------------	------------------------------

<b>KOSZT WYŻYWIENIA PODCZAS POBYTU OPIEKUNA FAKTYCZNEGO LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO PACJENTA MAŁOLETNIEGO LUB POSIADAJĄCEGO ORZECZENIE O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b>	CENA (USŁUGA ZWOLNIONA Z PODATKU VAT)
--	---------------------------------------

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY  
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

<b>WYŻYWIENIE (1 DZIEŃ)</b>	20,00 zł
-----------------------------	----------

<b>AMBULATORIUM OGÓLNE</b>	
<b>WIZYTA AMBULATORYJNA</b>	<b>CENA</b>
- WIZYTA AMBULATORYJNA - PORADA LEKARSKA	130 zł

<b>TRANSPORT SANITARNY - BEZ SKIEROWANIA</b>	<b>CENA</b>	<b>CENA Z PODATKIEM VAT 8%</b>
TRANSPORT SANITARNY	100,00 zł opłata ryczałtowa na terenie miasta Trzcianka	108,00 zł opłata ryczałtowa na terenie miasta Trzcianka
	<b>pozostałe transporty 100,00 zł + 6,00 za 1 kilometr (plus 100,00 zł za każdą godzinę w przypadku postoju powyżej 1 godziny)</b>	<b>pozostałe transporty 108,00 zł + 6,48 za 1 kilometr (plus 108,00 zł za każdą godzinę w przypadku postoju powyżej 1 godziny)</b>
	istnieje możliwość negocjacji przy większych odległościach	
<b>POBYT W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM</b>	500,00 zł	
<b>ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM</b>	CENY WG POSZCZEGÓLNYCH CENNIKÓW	

<b>BADANIA PROFILAKTYCZNE</b>		
BADANIA PRACOWNICZE WSTĘPNE	CENA WG OPINI LEKARZA	CENA WG OPINI LEKARZA
BADANIE PRACOWNICZE OKRESOWE I KONTROLNE	CENA WG OPINI LEKARZA	CENA WG OPINI LEKARZA
BADANIE KIEROWCÓW	CENA Z PODATKIEM VAT 23%	
BADANIE STANU ZDROWIA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRAWO JAZDY I KIEROWCÓW	162,60 zł	200,00 zł

<b>WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>
---------------------------------------

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY  
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

POBIERANIE OPŁAT ZGODNIE Z USTAWĄ O PRAWACH PACJENTA I RZECZNIKU PRAW PACJENTA ORAZ ZARZĄDZENIEM WEWNĘTRZNYM DYREKTORA.

<b>KOSZT USŁUG WYKONYWANYCH W PROSEKTORIUM LUB ZGODNIE Z ZAWARTĄ UMOWĄ</b>	<b>CENA Z PODATKIEM VAT 23%</b>
JEDNA DOBA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK NA ŻYCZENIE RODZINY ORAZ POWYŻEJ 72 GODZIN	123,00 zł
OGŁĘDZINY ZWŁOK	600,00 zł
SEKCJA ZWŁOK	600,00 zł
UDOSTĘPNIENIE POMIESZCZENIA DO PRZECHOWYWANIA ZWŁOK ORAZ DO PRZEPROWADZANIA SEKCJI I OGŁĘDZIN (DLA PROKURATURY)	Zgodnie z zawartą umowa