

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

I.	LECZNICTWO STACJONARNE	2
II.	USŁUGI LEKARSKIE	2
III.	OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA	2
IV.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE	2
V.	INNE USŁUGI MEDYCZNE	5
VI.	ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI	7
VII.	USŁUGI POZAMEDYCZNE	9
VIII.	USŁUGI PROSEKTORYJNE	9
IX.	TRANSPORT SANITARNY	9
X.	UWAGI OGÓLNE	9

I. LECZNICTWO STACJONARNE

Koszt osobodnia ustalono:

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi (zł)
1.	W oddziałach niezabiegowych	
	Oddział Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii	1.150,00 *
	Oddział Neonatologiczny	2.200,00 *
	Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu (za wyjątkiem pkt. 4)	400,00 *
2.	W oddziałach zabiegowych	
	Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1.550,00 *
	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	1.700,00 *
	Oddział Ginekologiczno-Położniczych	1.600,00 *
3.	W Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5.300,00 *
4.	Osobodzień w Oddziale Rehabilitacji Narządu Ruchu (w ramach krótkotrwałych turnusów rehabilitacyjnych z ograniczonym zakresem usług)	385,00

* Do kosztów osobodnia doliczane są koszty wykonanych zabiegów, operacji, badań diagnostycznych i podanych leków.

II. USŁUGI LEKARSKIE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi (zł)
1.	Konsultacja lekarza	200,00
2.	Konsultacja lekarza Poradni Specjalistycznej	200,00
3.	Konsultacja lekarza Oddziału Szpitalnego	200,00
4.	Konsultacja lekarza w siedzibie Zlecniodawcy	460,00
5.	Konsultacja anestezjologiczna	250,00

III. OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi (zł)
1.	Opieka pielęgniarki	110,00

IV. BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: USG	Cena usługi w zł
1.	USG dołów podkolanowych	100,00
2.	USG Doppler kończyn dolnych żył i tętnic	200,00

3.	USG Doppler naczyń szyjnych i kręgowych	180,00
4.	USG jamy brzusznej	100,00
5.	USG jam opłucnowych	100,00
6.	USG układu moczowego + moszna	120,00
7.	USG tarczycy	100,00
8.	USG tkanek miękkich	100,00
9.	USG szyi (węzły chłonne i ślinianki)	100,00

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: TK	Cena usługi w zł
1.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
2.	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
3.	TK zatok i nosogardła bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
4.	TK kości skroniowych bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
5.	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	370,00
6.	TK zatok bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00
7.	TK zatok i nosogardła bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00
8.	TK kości skroniowych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	300,00
9.	TK tętnic głowy i szyi	300,00
10.	Angio TK tętnic mózgowych	650,00
11.	Angio TK tętnic szyjnych	650,00
12.	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
13.	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00
14.	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	320,00
15.	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	390,00
16.	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
17.	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
18.	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
19.	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	520,00
20.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	450,00
21.	TK miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
22.	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	450,00
23.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	520,00
24.	TK miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
25.	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	400,00
26.	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem	450,00
27.	TK wielofazowe nerki	450,00

28.	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	350,00
29.	Angio TK aorty piersiowej i brzusznej	450,00
30.	Angio TK tętnic nerkowych	450,00
31.	TK arteriografia tętnic brzusznych	450,00
32.	Angio TK miednicy mniejszej	450,00
33.	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
34.	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
35.	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
36.	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
37.	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
38.	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
39.	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
40.	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
41.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
42.	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	420,00
43.	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	400,00
Wyniki TK wydawane są na płycie CD		
44.	Wydanie dodatkowej płyty CD	10,00

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: RTG	Cena usługi (zł)
1.	Rtg 1 projekcja	60,00
2.	Rtg 2 projekcje i więcej	90,00
3.	Rtg porównawcze 1 projekcja	120,00
4.	Rtg porównawcze 2 projekcje i więcej	180,00
5.	Duplikat zdjęć na płycie	10,00

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: Pozostałe	Cena usługi (zł)
1.	Panendoskopia diagnostyczna wraz z pobraniem wycinków *	260,00
2.	Panendoskopia terapeutyczna z polipektomią - hospitalizacja	2 185,00
3.	Panendoskopia terapeutyczna z hemostazą endoskopową – hospitalizacja	3 795,00
4.	Kolonoskopia diagnostyczna krótka wraz z pobraniem wycinków – ambulatoryjnie*	575,00
5.	Kolonoskopia terapeutyczna z polipektomią – hospitalizacja	1 782,50
6.	Kolonoskopia z hemostazą endoskopową w przebiegu krwawienia - hospitalizacja	3 795,00
7.	Opaskowanie żylaków przełyku – hospitalizacja	2 588,00
8.	Bronchoskopia**	180,00

9.	EKG	30,00
10.	EKG - próba wysiłkowa	60,00
11.	EKG - 24 godz. metodą Holtera	80,00
12.	Spirometria	30,00
13.	BAĆ w czasie diagnostyki (do ceny badania)	40,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego cena wzrasta o 40,00 PLN za 1 badanie (wycinek)

** W przypadku znieczulenia cena wzrasta o 290,00 PLN

V. INNE USŁUGI MEDYCZNE

Lp.	Rodzaj usług	Cena usługi w zł
1.	100.10 Znieczulenie całkowite dożylne do 30 min.	290,00
2.	100.43 Znieczulenie nasiękowe	45,00
3.	23.0402 Znieczulenie miejscowe nasiękowe	45,00
4.	96.33 Płukanie żołądka	180,00
5.	57.01 Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	25,00
6.	59.82 Wprowadzenie cewnika moczowodowego	35,00
7.	89.61 Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	15,00
8.	89.602 Pulsoksymetria	15,00
9.	99.18 Wstrzyknięcie – infuzja elektrolitów (podanie leku dożylnie)	20,00
10.	Wstrzyknięcia domięśniowe	15,00
11.	99.18 Wstrzyknięcie-infuzja elektrolitów (infuzja)	15,00
12.	99.38 Podanie anatoksyny tężcowej	45,00
13.	99.56 Podanie antytoksyny przeciw tężcowej	45,00
14.	Pobranie krwi na p. alkoholu, środki odurzające (bez ceny badania toksykologicznego)	55,00
15.	38.93 Cewnikowanie żyły (założenie wenflonu)	15,00
16.	38.99 Nakłucie żyły – inne (pobranie krwi)	15,00
17.	Szczepienie noworodków szczepionką Engerix	80,00
18.	86.2 Oczyszczanie rany	35,00
19.	86.52 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm	100,00
20.	86.53 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm	200,00
21.	86.54 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej do 4 ran	180,00
22.	86.55 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 ran	280,00
23.	86.59 Szycie rany w innym miejscu (śluzówki)	50,00
24.	97.891 Usunięcie szwów	30,00
Unieruchomienie:		

25.	- dessoult gipsowy	60,00
26.	- szyna ramienna	35,00
27.	- gips ramienny	45,00
28.	- szyna przedramieniowa	35,00
29.	- gips przedramieniowy	45,00
30.	- szyna palcowa, pełny gips typu „rękawiczka	35,00
31.	- szyna udowa	70,00
32.	- gips udowy	80,00
33.	- szyna tutorowa	45,00
34.	- tutor gipsowy	60,00
35.	- szyna podudzia	45,00
36.	- but gipsowy	60,00
37.	79.00 Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji	230,00
38.	80.32 Biopsja aspiracyjna stawu - łokieć	35,00
39.	81.991 Aspiracja stawu	70,00
40.	86.012 Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	45,00
41.	Nastawienie złamania dużej kości lub zwichnięcia dużego stawu + gips (bez ceny znieczulenia)	230,00
42.	Podanie TETABULINY	45,00
43.	93.56 Założenie opatrunku uciskowego	60,00
44.	93.57 Założenie opatrunku na ranę	60,00
45.	93.5020 Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	90,00
46.	93.521 Założenie kołnierza szyjnego	195,00
47.	93.53.03 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips ramieniowy)	80,00
48.	93.53.06 Założenie innego unieruchomienia (TUTOR)	80,00
49.	93.53.04 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips udowy)	160,00
50.	93.53.01 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips podudziowy)	125,00
51.	93.53.02 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips przedramieniowy)	105,00
52.	93.53.05 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (opatrunek Desault'a)	80,00
53.	93.541 Założenie szyny z gipsem	70,00
54.	93.542 Założenie szyny Kramera	35,00
55.	96.37 Wlewka doodbytnicza	25,00
56.	98.20 Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	105,00
57.	99.97900 Farmakoterapia doustna	8,00
58.	99.97904 Farmakoterapia dożylna	15,00
59.	99.97910 Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	25,00

Handwritten signature

60.	Transport materiału do badań – cena za 1 km	12,00
61.	RT-PCR (genetyczny) - badanie na obecność koronawirusa SARS-CoV-2	460,00
62.	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2	70,00
63.	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2 z zaświadczeniem lekarskim (j.polski/angielski/niemiecki)	70,00

VI. ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI

Lp.	Rodzaj usługi	Cena jednego zabiegu w zł	Czas zabiegu w min	Pakiet 10 zabiegów z 10% zniżką
Diagnostyka fizjoterapeutyczna				
1.	Badanie podmiotowe pacjenta	92,00	15 - 20	720,00
2.	Ocena siły mięśniowej wg skali Loveta	40,25	15 - 20	315,00
3.	Badanie zakresu ruchów jednego stawu	40,25	5 - 10	315,00
4.	Diadynamik	28,75	8	225,00
5.	Jonoforeza	28,75	15	225,00
6.	Galwanizacja	28,75	10	225,00
7.	Elektrostymulacje	28,75	15	225,00
8.	Prądy Traberta	28,75	10	225,00
9.	Prądy Kotza	28,75	15	225,00
10.	Prądy Tens	28,75	15	225,00
11.	Prądy interferencyjne	28,75	15	225,00
12.	Prądy interferencyjne z masażem próżniowym	28,75	15	225,00
13.	Ultradźwięki i fonoforeza	28,75	6 - 8	225,00
14.	Diatermia mikrofalowa	34,50	5 - 10	270,00
15.	Laser(I głowica płytka, 1 głowica głęboka)	28,75	5 - 10	225,00
16.	Pole magnetyczne	28,75	10	225,00
17.	Sollux czerwony, niebieski	28,75	15	225,00
18.	Lampa Bionic (światło spolaryzowane)	23,00	15	180,00
19.	Wyciąg szyjny i lędźwiowy – ciągły i pulsacyjny (Eltrac)	34,50	5 - 10	270,00
20.	Ćwiczenia w UGUL (Uniwersalny Gabinet Usprawnienia Leczniczego)	28,75	5	225,00
21.	Ćwiczenia samowspomagane (jedna kończyna)	28,75	15	225,00
22.	Ćwiczenia bierne (jedna kończyna)	57,50	15	450,00
23.	Ćwiczenia czynne	57,50	15	450,00
24.	Ćwiczenia izometryczne	57,50	30	450,00
25.	Gimnastyka indywidualna	92,00	30	720,00

26.	Ćwiczenia na przyrządach	57,50	30	450,00
27.	Gimnastyka korekcyjna indywidualna	69,00	30	540,00
28.	Masaż podwodny miejscowy "wirówka" kończyny dolne/ kończyny górne	40,25	15	315,00
29.	Masaż ręczny całego kręgosłupa	103,50	30	810,00
30.	Masaż ręczny kręgosłupa (odcinkowy)	57,50	15	450,00
31.	Masaż ręczny jednej kończyny górnej	57,50	15	450,00
32.	Masaż ręczny jednej kończyny dolnej	57,50	15	450,00
33.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny górnej	69,00	-	540,00
34.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny dolnej	69,00	-	540,00
35.	Masaż mechaniczny	28,75	15	225,00
36.	Krioterapia miejscowa – ciekły azot	34,50	2 - 4	270,00
37.	Masaż pneumatyczny „BOA” jedna kończyna górna / dolna	34,50	20-30	270,00
38.	Kinesiology Taping - plastrowanie	57,50	-	450,00
39.	Terapia MC Kenziego/Master	57,50	15 - 30	450,00
40.	Terapia manualna	138,00	15 - 30	1 080,00
41.	Terapia powięziowa	138,00	15 - 30	1 080,00
42.	Fala uderzeniowa	92,00	2 - 4	720,00
Pionizacja i nauka poruszania się				
43.	- na stole pionizacyjnym ,stojakach, łuskach ,aparatach	40,25	5 - 30	315,00
44.	- nauka chodu po schodach	69,00	15	540,00
45.	- nauka chodu o kulach	69,00	10 - 15	540,00
46.	Dobranie i ustawienie kuli, laski, balkonika, ortezy	40,25	15	315,00
47.	Założenie ortezy i aparatów ortopedycznych	28,75	15	225,00
48.	Nauka zakładania protezy kończyny dolnej/górnej	34,50	-	270,00
49.	Ćwiczenia hartowania i formowania kikuta	69,00	20	540,00

Pakiet: 2 zabiegi fizykoterapeutyczne + 1 zabieg kinezyterapeutyczny - 300 zł (po 10 x każdy) :

Dotyczy zabiegów:

Zabiegi kinezyterapeutyczne:

- rover/rotor/bieżnia 15 min.
- UGUL- 1 kończyna 15 min.
- ćw. Czynne 20-30 min.
- ćw. Izometryczne 20-30 min.
- ćw. Manualne 20 min.

Zabiegi fizykoterapeutyczne:

• Diadynamik, Interdynamik, Jonoforeza, Galwanizacja, Elektrostymulacja, Tens, Sollux/Biopton, Pole magnetyczne

Informacja dla Pacjenta:

- Zapisy na zabiegi w sekretariacie zakładu.
- Istnieje możliwość zapisywania się na zabiegi telefonicznie (32 228 30 30 wew. 260)
- Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne ważne jest 30 dni od daty wystawienia.
- Skierowanie musi spełniać wymogi ustawy o świadczeniach gwarantowanych w ramach NFZ. – kod skier. 1310
- Pacjentów obowiązuje pozostawienie okryć zewnętrznych w szatni i zmiana obuwia.

- Pacjent Zakładu Rehabilitacji Leczniczej ma możliwość skorzystania z indywidualnej szafki zamykanej na klucz. Informacja o szatni oraz klucz dostępne w sekretariacie zakładu.
- Pacjentom, którzy przyjadą na zabiegi samochodem, umożliwiamy darmowy parking na czas trwania zabiegów.

VII. USŁUGI POZAMEDYCZNE

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł
1.	Wypisanie aktu zgonu	50,00
2.	Opłata za pobyt osoby towarzyszącej w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym (doba)	500,00

VIII. USŁUGI PROSEKTORYJNE

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł
1.	Transport zwłok do prosektorium	200,00
2.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godzin	100,00
3.	Przechowywanie zwłok innych osób za każdą rozpoczętą dobę	100,00
4.	Sekcja zwłok	600,00
5.	Udostępnienie prosektorium do sekcji	250,00
6.	Przygotowanie zwłok do pochówku	300,00

IX. TRANSPORT SANITARNY

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł / za 1 km
1.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	21,00
2.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany poza granice miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	21,00
3.	Transport sanitarny odpłatny na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	35,00
4.	Transport sanitarny odpłatny poza granice miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala, nie mniej niż 100 zł	35,00
5.	Za czas postoju powyżej 10 minut – za każdą rozpoczętą minutę – doliczony do poz. 3 i 4.	2,50
6.	Dodatkowa opłata za transport określony w pkt. 3,4,5 - w dni wolne od pracy, niedziele i święta.	+ 50% ceny podstawowej

X. UWAGI OGÓLNE

1. Ceny badań zleconych przez jednostki ochrony zdrowia w ramach dwustronnych umów mogą być negocjowane. Ceny usług określone w cenniku są cenami brutto. Zarząd Spółki może obniżyć

- ceny lub udzielić kontrahentom rabatów z uwagi na wykonywaną ilość badań.
2. W przypadku zrealizowania na rzecz pacjenta nieubezpieczonego procedury medycznej nie ujętej w cenniku przyjmuje się do wyceny koszt wyliczony w systemach informatycznych funkcjonujących w Spółce.

PREZES ZARZĄDU

Maria Nowacka

RADCA PRZEWODNICZĄCA
Katarzyna Dąbek-Krajewski
