

Zarządzenie nr 19 /2023

z dnia 28.02.2023r.

Dyrektora podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

w sprawie cennika obowiązującego od 1.03.2023r. za usługi medyczne

Na podstawie : § 1 Statutu szpitala, oraz na podstawie art. 44 i 46 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.
o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022, poz .633).

§1

1. Zarządzenie ustala wysokość opłat za korzystanie ze świadczeń medycznych realizowanych w podmiocie leczniczym „ Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku :
2. Cennik za świadczenia medyczne obowiązuje:

1. **pacjentów indywidualnych** w zakresie leczenia 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 zdrowotnego, który nie zawarł stosownej umowy ze Szpitalem w zakresie diagnostyki,
 - c) pacjenci chcący uzyskać świadczenie zdrowotne na własne żądanie, bez skierowania od lekarza ,
 - d) obcokrajowców nie posiadających dokumentów upoważniających do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych,

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

§2

1. Podane ceny są cenami netto, usługi medyczne podane w cenniku są zwolnione z podatku VAT na podstawie art.43 ust. 1 pkt. 18 do pkt. 20 Ustawy z dnia 11 marca

2004r. o podatku od towarów i usług.

2. Do podanych cen badań diagnostycznych będzie naliczony podatek VAT w obowiązującej stawce, jeżeli badanie wykonywane jest bez skierowania lekarza lub brak oświadczenia pacjenta o terapeutycznym/profilaktycznym celu wykonania badania wówczas badanie nie podlega zwolnieniu z podatku VAT na podstawie art. 43 ust.1 pkt. 18-20 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U z 2022 poz.931 z póź.zm)

§3

1. Nowy cennik obowiązuje od 1 marca 2023r.
2. Zobowiązuję personel medyczny odpowiedzialny za pobieranie opłat, za udzielone świadczenie do stosowania aktualnego Cennika i przestrzeganie zasad ich naliczania i pobrania.
3. Cennik jest integralną częścią Zarządzenia i obowiązującego aktualnie Regulaminu Organizacyjnego.

§4

1. Cennik wchodzi w życie z mocą obowiązującą dnia 1 marca 2023r. w stosunku do pacjentów indywidualnych oraz podmiotów gospodarczych z którymi podmiot leczniczy nie ma zawartych umów o świadczenie usług.
2. Cennik wchodzi w życie z mocą obowiązującą od dnia 1 maja 2023r. w stosunku do podmiotów gospodarczych związanych z podmiotem leczniczym stosownymi umowami.

§5

Uchyła się cennik wprowadzony w życie Zarządzeniem ; Nr 19 z dnia 25.04.2022r.

DYREKTOR
„Zespół Opieki Złotowolnej” w Kłodzku
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a
... dr n. o zdr. Jolanta Rutkiewicz

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
podmiotu leczniczego
"Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

Pracownie diagnostyczne

Pracownia Mammografii (MM)		
Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Mammografia 2x2 zdjęcia	160
2.	Mammografia 1x2 zdjęcia	80
Pracownia Rezonansu Magnetycznego (RM/MRI)		
Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Angiorezonans aorty	700,00
2.	Angiorezonans tętnic nerkowych	700,00
3.	Rezonans magnetyczny głowy standard z kontrastem	700,00
4.	Rezonans magnetyczny głowy z programem naczyniowym	700,00
5.	Rezonans magnetyczny klatki piersiowej bez kontrastu	550,00
6.	Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem	700,00
7.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego standard bez kontrastu	500,00
8.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego standard z kontrastem	650,00
9.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego standard bez kontrastu	500,00
10.	Rezonans magnetyczny miednicy małej bez kontrastu	550,00
11.	Rezonans magnetyczny serca	900,00
12.	Rezonans magnetyczny szyi z programem naczyniowym	700,00
13.	Rezonans magnetyczny dłoni i palców bez kontrastu	550,00
14.	Rezonans magnetyczny dłoni i palców z kontrastem	700,00
15.	Rezonans magnetyczny głowy standard bez kontrastu	550,00
16.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu	550,00
17.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem	700,00
18.	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem + MRCP	1100,00
19.	Rezonans magnetyczny kąty mostkowo-mózdkowe bez kontrastu	550,00
20.	Rezonans magnetyczny kąty mostkowo-mózdkowe z kontrastem	700,00
21.	Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem	700,00
22.	Rezonans magnetyczny kości skroniowych bez kontrastu	550,00
23.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego standard bez kontrastu	500,00
24.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego standard z kontrastem	650,00
25.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego standard z kontrastem	650,00
26.	Rezonans magnetyczny miednicy małej z kontrastem	700,00
27.	Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem	700,00
28.	Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu	550,00
29.	Rezonans magnetyczny przedramienia i nadgarstka bez kontrastu	550,00
30.	Rezonans magnetyczny przedramienia i nadgarstka z kontrastem	700,00
31.	Rezonans magnetyczny przewodów i pęcherzyka żółciowego (MRCP)	500,00
32.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej bez kontrastu	550,00
33.	Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem	700,00
34.	Rezonans magnetyczny ramienia, stawu łokciowego bez kontrastu	550,00
35.	Rezonans magnetyczny ramienia, stawu łokciowego z kontrastem	700,00
36.	Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych bez kontrastu	550,00

37.	Rezonans magnetyczny stawów skroniowo-żuchwowych z kontrastem	700,00
38.	Rezonans magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem	800,00
39.	Rezonans magnetyczny stawu biodrowego bez kontrastu	550,00
40.	Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem	700,00
41.	Rezonans magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu	650,00
42.	Rezonans magnetyczny stawu mostkowo-obojczykowego i mostka bez kontrastu	550,00
43.	Rezonans magnetyczny stawu mostkowo-obojczykowego i mostka z kontrastem	700,00
44.	Rezonans magnetyczny stawu ramiennego bez kontrastu	650,00
45.	Rezonans magnetyczny stawu ramiennego z kontrastem	800,00
46.	Rezonans magnetyczny stawu skokowego, stopy bez kontrastu	550,00
47.	Rezonans magnetyczny stawu skokowego, stopy z kontrastem	700,00
48.	Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu	550,00
49.	Rezonans magnetyczny twarzoczaszki z kontrastem	700,00
50.	Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa bez kontrastu	550,00
51.	Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa z kontrastem	700,00
52.	Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa lędźwiowego	700,00
53.	Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa piersiowego	700,00
54.	Rezonans magnetyczny-mielografia kręgosłupa szyjnego	700,00
55.	Badanie żołądka i dwunastnicy-z opisem	90,00
56.	Cholangiografia z opisem	100,00
57.	Cholecystografia	95,00
58.	Cystografia z opisem	90,00
59.	Kolonografia (wlew kontrastowy)	180,00
60.	Pasaż jelitowy-z opisem	190,00
61.	Urografia minutowa	220,00
62.	Urografia	240,00
63.	Wydruk z kamery laserowej format duży	50,00
64.	Wydruk z kamery laserowej format mały	50,00

Pracownia Rentgenodiagnostyki (RTG)

Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Badanie żołądka i dwunastnicy-z opisem	140,00
2.	Cholangiografia z opisem	150,00
3.	Cholecystografia	140,00
4.	Cystografia z opisem	140,00
5.	Kolonografia (wlew kontrastowy)	250,00
6.	Pasaż jelitowy-z opisem	230,00
7.	Urografia minutowa	250,00
8.	Urografia	250,00
9.	Wydruk z kamery laserowej format duży	50,00
10.	Wydruk z kamery laserowej format mały	40,00
11.	Zdjęcie czaszki (1 projekcje)-z opisem	35,00
12.	Zdjęcie czaszki (2 projekcje)-z opisem	70,00
13.	Projekcja Towna-z opisem	35,00
14.	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego-z opisem	50,00
15.	Zdjęcie kości nosowej-z opisem	35,00
16.	Zdjęcie żuchwy (1 projekcja) p-a i boczne-z opisem	35,00
17.	Zdjęcie żuchwy (2 projekcje) p-a i boczne-z opisem lub stawów skroniowo-żuchwowych (2 projekcje)	70,00

18.	Zdjęcie żuchwy p-a +2 zdjęcia boczne z opisem	105,00
19.	Zdjęcie ślinianki-z opisem	55,00
20.	Zdjęcie uszu-z opisem	55,00
21.	Zdjęcie zatok-z opisem	43,00
22.	Zdjęcie zęba	40,00
23.	Zdjęcie oczodołu (1 projekcje)-z opisem	35,00
24.	Zdjęcie oczodołu (2 projekcje)-z opisem	70,00
25.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)-z opisem	80,00
26.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego czynnościowe -z opisem	90,00
27.	Zdjęcie kręgu szczytowego-z opisem	50,00
28.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 projekcje)-z opisem	90,00
29.	Zdjęcie kręgosłupa na pogranicze szyjno-piersiowe (2 projekcje)-z opisem	90,00
30.	Zdjęcie kręgosłupa na pogranicze piersiowo-lędźwiowe (2 projekcje)-z opisem	90,00
31.	Zdjęcie kręgosłupa jeden odcinek (AP lub boczne-1 projekcja)-z opisem	55,00
32.	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (2 projekcje)-z opisem	90,00
33.	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego -z opisem	110,00
34.	Zdjęcie łopatki-z opisem	50,00
35.	Zdjęcie łuków jarzmowych-z opisem	55,00
36.	Zdjęcie mostka (1 projekcja)-z opisem	35,00
37.	Zdjęcie mostka (2 projekcje)-z opisem	70,00
38.	Zdjęcie obojczyka- z opisem	35,00
39.	Zdjęcie stawu barkowego a-p- z opisem	45,00
40.	Zdjęcie stawu barkowego dwie projekcje- z opisem	90,00
41.	Zdjęcie osiowe barku lub boczne rzepki -z opisem	45,00
42.	Zdjęcie kości ramienne (1 projekcja)-z opisem	35,00
43.	Zdjęcie kości ramienne (2 projekcje)-z opisem	70,00
44.	Zdjęcie przedramienia (1 projekcja)-z opisem	35,00
45.	Zdjęcie przedramienia (2 projekcje)-z opisem	70,00
46.	Zdjęcie nadgarstka (1 projekcja)-z opisem	35,00
47.	Zdjęcie nadgarstka (2 projekcje)-z opisem	70,00
48.	Zdjęcie stawu łokciowego (1 projekcja)-z opisem	35,00
49.	Zdjęcie stawu łokciowego (2 projekcje)-z opisem	70,00
50.	Zdjęcie stóp lub dłoni (1 projekcja)-z opisem	35,00
51.	Zdjęcie stóp lub dłoni (2 projekcje)- z opisem	70,00
52.	Zdjęcie stawów biodrowych-z opisem	55,00
53.	Zdjęcie stawów biodrowych (osiowe)-z opisem	55,00
54.	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych-z opisem	55,00
55.	Zdjęcie kości udowej (1 projekcja)-z opisem	35,00
56.	Zdjęcie kości udowej (2 projekcje)-z opisem	70,00
57.	Zdjęcie osiowe rzepki-z opisem	38,00
58.	Zdjęcie stawów kolanowych (AP)-z opisem	38,00
59.	Zdjęcie jednego stawu kolanowego a-p + boczne- z opisem	80,00
60.	Zdjęcie dwóch stawów kolanowych a-p + boczne- z opisem	110,00
61.	Zdjęcie palca-z opisem	35,00
62.	Zdjęcie stawów skokowych (2 projekcje)-z opisem	90,00
63.	Zdjęcie stawów skokowych A-P+dwa zdjęcia boczne-z opisem	90,00
64.	Zdjęcie stawu skokowego (1 projekcja)-z opisem	45,00
65.	Zdjęcie kości podudzia (1 projekcje)-z opisem	35,00

66.	Zdjęcie kości podudzia (2 projekcje)-z opisem	70,00
67.	Zdjęcie kości piętowych (1 projekcja)-z opisem	35,00
68.	Zdjęcie kości piętowej (2 projekcje)-z opisem	70,00
69.	Zdjęcie dwóch kości piętowych (2 projekcje)-z opisem	85,00
70.	Zdjęcie dwóch stóp (2 projekcje) z opisem	90,00
71.	Zdjęcie jamy brzusznej-z opisem	65,00
72.	Zdjęcie podżebra-z opisem	65,00
73.	Zdjęcie żeber (1 projekcja)-z opisem	35,00
74.	Zdjęcie żeber (2 projekcje)-z opisem	70,00
75.	Zdjęcie kości ogonowej-z opisem	35,00
76.	Zdjęcie kości krzyżowej-(1 projekcja)-z opisem	35,00
77.	Zdjęcie kości krzyżowej-(2 projekcje)-z opisem	70,00
78.	Zdjęcie klatki piersiowej P-A-z opisem	59,00
79.	Zdjęcie klatki piersiowej P-A +boczne-z opisem	70,00
80.	Zdjęcie klatki piersiowej boczne-z opisem	59,00
81.	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem P-A -z opisem	65,00
82.	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem boczne -z opisem	70,00
83.	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem P-A+ boczne -z opisem	75,00
84.	Zdjęcie przełyku- z opisem	100,00
85.	Zdjęcie miednicy małej-z opisem	55,00
86.	Nagranie dodatkowe płyty CD	30

Pracownia Tomografii Komputerowej (TK)

Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Angio TK tętnic szyjnych i tętnic mózgowych	600,00
2.	Angio TK głowy	550,00
3.	Angio TK jamy brzusznej	550,00
4.	Angio TK klatki piersiowej	550,00
5.	Angio TK tętnic szyjnych lub dogłównych	550,00
6.	Tomografia stawów dwufazowe	550,00
7.	Tomografia głowy bez kontrastu	400,00
8.	Tomografia głowy dwufazowe	420,00
9.	Tomografia głowy tylko z kontrastem	400,00
10.	Tomografia jamy brzusznej z kontrastem lub dwufazowe	550,00
11.	Tomografia jamy brzusznej bez kontrastu	450,00
12.	Tomografia jamy brzusznej wielofazowe	350,00
13.	Tomografia jamy brzusznej z miednicą z kontrastem wielofazowe	650,00
14.	Tomografia klatki piersiowej bez kontrastu	400,00
15.	Tomografia klatki piersiowej dwufazowe	550,00
16.	Tomografia klatki piersiowej z kontrastem	450,00
17.	Tomografia klatki piersiowej HRCT	400,00
18.	Tomografia kończyn bez kontrastu	400,00
19.	Tomografia kręgosłupa jednego odcinka bez kontrastu	400,00
20.	Tomografia kręgosłupa jednego odcinka dwufazowe	450,00
21.	Tomografia kręgosłupa jednego odcinka z kontrastem	420,00
22.	Tomografia miednicy bez kontrastu	400,00
23.	Tomografia miednicy dwufazowe	450,00
24.	Tomografia miednicy wielofazowe	500,00
25.	Tomografia miednicy z kontrastem	450,00

26.	Tomografia oczodołów bez kontrastu	400,00
27.	Tomografia oczodołów dwufazowe	450,00
28.	Tomografia oczodołów z kontrastem	420,00
29.	Tomografia siodła tureckiego bez kontrastu	400,00
30.	Tomografia siodła tureckiego dwufazowe	450,00
31.	Tomografia siodła tureckiego z kontrastem	420,00
32.	Tomografia stawów bez kontrastu	400,00
33.	Tomografia stawów z kontrastem	400,00
34.	Tomografia szyi bez kontrastu	450,00
35.	Tomografia szyi dwufazowe	420,00
36.	Tomografia szyi z kontrastem	400,00
37.	Tomografia zatok bez kontrastu	450,00
38.	Tomografia zatok dwufazowe	420,00
39.	Tomografia zatok z kontrastem	450,00
40.	Urotomografia	600,00
41.	Kontrast niejonowy Omnipaque (100 ml)	150,00
42.	Kontrast niejonowy Omnipaque (50 ml)	80,00
Pracownia USG		Cena netto
Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
2.	USG jamy brzusznej (kolorowy Doppler)	100,00
3.	USG – sutki, narządy rodne	60,00
4.	USG endoskopowe (dopochwowe, przezodbytnicze)	80,00
5.	USG serca -ECHO (kolorowy Doppler)	150,00
6.	USG tętnic dogłównych (kolorowy Doppler)	120,00
7.	USG tarczycy	60,00
Pracownia Gastroskopia		Cena netto
Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	130,00
2.	Gastroskopia - inna	240,00
3.	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	260,00
4.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	370,00
5.	Badanie histopatologiczne	130,00
Pracownia Kolonoskopowa		
Lp.	Nazwy Procedur	Cena netto [zł]
1.	Znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	130,00
2.	Znieczulenie całkowite dożylne (od 30 minut do 60 minut)	260,00
3.	Kolonoskopia - inne	520,00
4.	Kolonoskopia z biopsją	650,00
5.	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	1300,00
6.	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	1300,00
7.	Badanie histopatologiczne	130,00

Lecznictwo szpitalne i ambulatoryjne, Izba Przyjęć, Znieczulenia anestezyjologiczne.
 Diagnostyka: EMG, EEG, EKG, Gastroskopia, Kolonoskopia, Doppler, USG serca (echo)
 Konsultacje, Medycyna Pracy, Prosektorium, Sterylizacja, i INNE.

AMBULATORIUM NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Lp.	Oddział	Cena netto [zł]
1.	Porada lekarska	100,00
2.	Iniekcja	50,00
3.	Usunięcie kleszcza	30,00

IZBA PRZYJĘĆ

Lp.	Oddział	Cena netto [zł]
1	Porada lekarska	158,00
2	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	264,00 (w tym 23% VAT)
3	Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	34,00
4	Zastrzyk dożylny	53,00
5	Wlew kroplowy (w tym założenie venflonu)	60,00
6	Założenie lub wymiana cewnika do pęcherza moczowego	132,00
	Założenie lub zmiana opatrunku:	
	a) opatrunek z użyciem 1 bandaży, do 20 szt. gazików, opatrunek Jonesa	40,00
7	b) opatrunek z użyciem kilku bandaży, powyżej 20 szt. gazików	66,00
	c) opatrunek specjalny – Desoulta, miękki kołnierz Schanza	66,00
	d) założenie szyny Zimmera	40,00
	e) opatrunek + płukanie rany	40,00
	Nakłucie:	
8	a) powierzchownego krwiaka lub ropnia	79,00
	b) jamy stawowej, krwiaka głębiej położonego	106,00
15	Pomiar ciśnienia tętniczego	13,00
16	Podanie szczepionki p/tężcowej	34,00
17.	EKG spoczynkowe	34,00

HOSPITALIZACJA W ODDZIALE

Lp.	Oddział	Cena netto [zł]
1.	CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków	530,00 x ilość dni
2.	KARDIOLOGICZNY – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + wycena procedur zabiegowych	900,00 x ilość dni
3.	NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika	680-700,00 x ilość dni

	+ ceny leków	
4.	POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	730,00 x ilość dni
5.	ANESTEZJOLOGII INTENSYWNEJ TERAPII – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	4 762,00 x ilość dni
6.	UROLOGICZNY – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + cena zabiegu operacyjnego	960,00 x ilość dni
7.	NEONATOLOGICZNY (Noworodkowy) – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	700,00 x ilość dni
8.	CHIRURGII OGÓLNEJ – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	850 x ilość dni
9.	MEDYCYNY PALIATYWNEJ – osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	1 100,00 x ilość dni
10.	PEDIATRYCZNY (Dziecięcy) - osobodzień + ceny badań diagnostycznych wg cennika + ceny leków + koszt wykonanych procedur	700,00 x ilość dni

WIZYTA W PORADNI SPECJALISTYCZNEJ

Lp.	Usługa	Cena
	<i>PORADNIA POZ (Podstawowa Opieka Zdrowotna)</i>	
1.	Porada lekarska	100,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	170,00 (w tym 23% VAT)
	<i>PORADNIA DIABETOLOGICZNA</i>	
1.	Porada lekarska	160,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	264,00 (w tym 23% VAT)
3.	Pomiar glikemii glukometrem	9,00
	<i>PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA</i>	
1.	Porada lekarska	165,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	260,00 (w tym 23% VAT)
	<i>PORADNIA KARDIOLOGICZNA</i>	
1.	Porada lekarska	200,00

2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	250,00 (w tym VAT: 23%)
	<i>PORADNIA NEUROLOGICZNA</i>	
1.	Porada lekarska	170,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	250,00 (w tym 23% VAT)
	<i>PORADNIA GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZA</i>	
1.	Porada lekarska	165,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	275,00 (w tym 23% VAT)
3.	Badanie ginekologiczne	198,00
4.	Badanie ultrasonograficzne	165,00
5.	Badanie cytologiczne	100,00
	<i>PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ</i>	
1.	Porada lekarska w poradni chirurgii ogólnej Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	165,00 260,00 (w tym 23% VAT)
2.	Iniekcja podskórna lub domięśniowa	35,00 + cena leku
3.	Iniekcja dożylna	49,00 + cena leku
4.	Drobne zabiegi chirurgiczne + cena materiału	485,00 + koszt badania hist.-pat. wycinka x ilość wycinków
	<i>PORADNIA UROLOGICZNA</i>	
1.	Porada lekarska	150,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	255,00 (w tym 23% VAT)
3.	Badanie przez kışkę stolcową	65,00
4.	Cystoskopia	680,00
5.	Wymiana cewników moczowych z pęcherza	130,00 + cena cewników i zestawu
6.	Wymiana cewników moczowodowych	195,00 + cena cewników i zestawu
7.	Zmiany opatrunków	65,00 + cena materiału
8.	Iniekcja domięśniowa lub podskórna Iniekcja dożylna	40,00 + cena leku 50,00 + cena leku
	<i>PORADNIA OKULISTYCZNA</i>	
1.	Porada lekarska	165,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	260,00 (w tym 23% VAT)
3.	Pole widzenia	85,00
	<i>PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA</i>	

1.	Porada lekarska	172,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	286,00 (w tym 23% VAT)
3.	Punkcja zatoki	115,00
4.	Płukanie ucha	72,00
PORADNIA ONKOLOGICZNA		
1.	Porada lekarska	172,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	286,00 (w tym 23% VAT)
PORADNIA ORTOPEDYCZNO-URAZOWA		
1.	Porada lekarska	165,00
2.	Porada lekarska z wydaniem orzeczenia	260,00 (w tym 23% VAT)
3.	Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	28,00 + cena leku
4.	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00
5.	Zwykły opatrunek pierwotny lub zmiana: a) opatrunek z użyciem 1 bandaża, do 10 szt. gazików + cena środka leczniczego	68,00 + cena materiału
	b) opatrunek z użyciem kilku bandaży, pow. 10 gazików + cena środka leczniczego	83,00 + cena materiału
6.	Nakłucie diagnostyczne i lecznicze: a) kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia	69,00
	b) jamy stawowej, krwiaka głębiej położonego lub torbieli	83,00
7.	Nacięcie: a) ropnia pojedynczego tkanek miękkich	138,00 + cena materiału
	b) ropni mnogich + cena środka leczniczego	210,00 + cena materiału
8.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany: a) prostej (toaleta rany, znieczulenie, szwy, opatrunek)	275,00 + cena leku
	b) usunięcie szwów	70,00 + cena zestawu
9.	Wykonanie doraźnego unieruchomienia w złamaniach lub zwichnięciach do dalszego leczenia poza poradnią: a) w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	70,00
	b) w razie urazu obejmującego duże stawy i kości + cena środka leczniczego (np. znieczulenie)	138,00
	Założenie opatrunku gipsowego bez nastawienia kości: a) na dłoń lub stopę	138,00

10.	b) na przedramię lub podudzie	+ cena gipsu 138,00
	c) na całą kończynę dolną lub górną	+ cena gipsu 275,00
		+ cena gipsu
11.	Nastawienie zwichnięcia małego stawu	210,00
12.	Założenie opatrunku gipsowego z nastawieniem złamania:	
	a) prostego	415,00
		+ cena gipsu
	b) powikłanego	550,00
		+ cena gipsu
13.	Usunięcie opatrunku gipsowego:	
	a) szyny gipsowej lub małego gipsu	110,00
	b) dużego gipsu	138,00
14.	Nakłucie stawu w celu podania leku	210,00
		+ cena leku
15.	Nakłucie kaletki w celu podania leku	138,00
		+ cena leku

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
1.	Konsultacje specjalistyczne	200,00

MEDYCYNA PRACY

Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
1.	Badania lekarza uprawnionego + wydanie zaświadczenia	80,00
3.	Orzeczenie dla nauczycieli dot. Urlopu dla poratowania zdrowia	100,00
4.	Badania kierowców:	
5.	Kandydaci na kierowców	200,00
6.	Podwyższenie kategorii prawa jazdy	200,00
7.	Badanie lekarza specjalisty (okulista, neurolog, laryngolog)	60,00
8.	Badania:	
9.	Spirometria	45,00
10.	Badanie EKG bez opisu	35,00
11.	Badanie EKG z opisem	40,00
12.	RTG klatki piersiowej	40,00
13.	EKG z opisem	100,00
14.	OB, morfologia, mocznik	30,00
15.	Glukoza	12,00
16.	Cholesterol	25,00
17.	Cholesterol HDL	13,00
18.	Cholesterol LDL	17,00
19.	Bilirubina	12,00

BADANIE W PRACOWNI DIAGNOSTYCZNEJ

Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH I ECHO		

1.	Echo + Doppler	250,00
2.		
3.	24-godz monitorowanie EKG met. Holtera	220,00
4.	24-godz monitorowanie ciśnienia met. Holtera	220,00
5.	Próba wysiłkowa	200,00
PRACOWNIA EKG		
1.	EKG zwykłe – spoczynkowe	50,00
2.	EKG spoczynkowe z opisem	75,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII		
1.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)	350,00
2.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia min. 1 badanie hist.-pat.)	415,00
3.	Kolonoskopia diagnostyczna	620,00
4.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	760,00
PRACOWNIA EEG		
1.	Badanie EEG	215,00
PRACOWNIA EMG		
1.	Przewodnictwo czuciowe	43,00
2.	Przewodnictwo ruchowe + fala F	65,00
3.	Badanie mięśnia elektrodą koncentryczną jednorazową (pierwszy mięsień badany)	143,00
4.	Badanie mięśnia elektrodą koncentryczną (kolejne mięśnie)	72,00

INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
1.	Badanie elektroencefalograficzne (EEG) z opisem	100,00
2.	Badanie elektroencefalograficzne (EEG) bez opisu	50,00
3.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) z opisem	75,00
4.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) bez opisu	50,00
5.	EKG Echo serca + badanie dopplerowskie	250,00
6.	24- godz. Monitorowanie EKG (Holter)	220,00

ZNIECZULENIE W DZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

Lp.	Rodzaj znieczulenia	Cena netto [zł]
1	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (do 2 godzin)	1 000,00
2	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (do 2godzin) /dzieci	800,00
3	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (2-4 godzin)	1 500,00
4	Znieczulenie ogólne dotchawicze z monitorowaniem rozszerzonym (powyżej 4 godzin)	1 700,00
5	Znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	400,00
6	Znieczulenie całkowite dożylne (od 30 do 60 minut)	700,00

7	Znieczulenie całkowite (powyżej 60 minut)	1 300,00
8	Znieczulenie podpajęczynówkowe (do 2 godzin)	600,00
9	Znieczulenie podpajęczynówkowe (powyżej 2 godzin)	1 000,00
10	Znieczulenie podpajęczynówkowe ciągle	1 000,00
11	Znieczulenie zewnątrzoponowe (do 2 godzin)	700,00
12	Znieczulenie zewnątrzoponowe (powyżej 2 godzin)	1 100,00
13	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągle (2-4 godzin)	1 100,00
14	Znieczulenie zewnątrzoponowe ciągle (powyżej 4 godzin)	1 300,00
15	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)	700,00
16	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	1 100,00
17	Znieczulenie nasiętkowe	200,00
18	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin)/ MOA	700,00
19	Założenie cewnika do tętnicy	800,00
20	Założenie cewnika do żyły centralnej	900,00
21	POP Nadzór pooperacyjny	500,00

STERYLIZACJA		
Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
1	pakiet wielkości 2 x A4	20,00
2	pakiet wielkości 1 x A4	10,00
3	pakiet wielkości 1/2 x A4	6,00
4	pakiet wielkości 1/4 x A4	5,00
	Sterylizacja plazmowa-niskotemperaturowa	
5	pakiet wielkości 2 x A4	35,00
6	pakiet wielkości 1 x A4	18,00
7	pakiet wielkości 1/2 x A4	10,00
8	pakiet wielkości 1/4 x A4	6,00
RATOWNICTWO MEDYCZNE		
Lp.	Usługa	Cena netto [zł]
	Zespół specjalistyczny	
1	W granicach miasta	300,00
2	Do 100 km (cena za 1 kilometr)	10,00
3	Od 101-150 km (cena za 1 kilometr)	9,00
4	Powyżej 150 km (cena za 1 kilometr)	8,00
	Zespół podstawowy	
5	W granicach miasta	200,00
6	Do 100 km (cena za 1 kilometr)	8,00
7	Od 101-150 km (cena za 1 kilometr)	7,00
8	Powyżej 150 km (cena za 1 kilometr)	6,00
	Zespół transportowy	
9	W granicach miasta	150,00
10	Do 100 km (cena za 1 kilometr)	7,00
11	Od 101-150 km (cena za 1 kilometr)	5,00

12	Powyżej 150 km (cena za 1 kilometr)	5,00
	Zabezpieczenie imprez masowych	Cena za 1 godzinę zabezpieczenia (od czasu wyjazdu do czasu powrotu zespołu)
13	Zespół z lekarzem	350,00
14	Zespół z ratownikami	220,00
		+dojazd za 1km 5,00

PROSEKTORIUM

Lp.	Rodzaj Usług	Cena netto [zł]
1.	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku do 72 godzin	Bezpłatnie
2.	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku powyżej 72 godzin i osób zmarłych poza tut. jednostką za każdą rozpoczętą dobę	75,60
3.	Obmycie zwłok osób zmarłych w tut. jednostce	Bezpłatnie
4.	Wydanie zwłok osób zmarłych w tut. jednostce	Bezpłatnie
5.	Przygotowanie do pochówku osób zmarłych poza tut. jednostką (na życzenie rodziny)	216,00
6.	Pokrowiec foliowy na zwłoki lub prześcieradło w kolorze czarnym dla osób zmarłych poza szpitalem	15,99
7.	Przygotowanie zwłok do sekcji	129,60
8.	Sekcja zwłok	350,00

POZOSTAŁE USŁUGI

Lp.	Rodzaj Usług	Cena netto [zł]
1.	Spirometria	50,00
2.	Spirometria z opisem	70,00
3.	Konsultacje specjalistyczne (bez kosztów badań)	150,00
4.	Porada psychiatryczna, psychologiczna	150,00
5.	Obserwacja sądowo-psychiatryczna/psychologiczna w warunkach szpitalnych (w tym: badanie stanu zdrowia psychicznego, wydanie pisemnej opinii sądowo-psychologicznej)	500,00
6.	Opinia lekarska	50,00
7.	Opis zabiegu operacyjnego	50,00
8.	Wniosek o skierowanie pracownika na wczasy profilaktyczne	50,00
9.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	50,00
10.	Wystawienie wniosku na leczenie uzdrowiskowe	50,00
11.	Wystawienie zaświadczenia lekarskiego dla celów sądowych	80,00
12.	Pomiar ciśnienia tętniczego	20,00
13.	Pomiar glukozy (glukometrem)	20,00
14.	Założenie kaniuli dożylniej	40,00
15.	Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	25,00
16.	Zastrzyk dożylny	35,00
18.	Wlew kroplowy	60,00
19.	Nauka samobadania piersi	10,00
20.	Świadczenie usług opiekuńczo-leczniczych w ZOL	3 500,00/za msc.

21.	Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
22.	Udostępnienie dokumentacji medycznej za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej	0,0007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
	Udostępnienie dokumentacji medycznej za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
24.	Jedna strona odpisu lub wyciągu sporządzonego na podstawie dokumentacji elektronicznej	
25.	Ksero jednostronne-format A4	1,00
28.	Ksero dwustronne-format A4	1,50
	Ksero jednostronne-format A3	1,50
	Ksero dwustronne-format A4	2,00
	<i>Wysokość opłaty za przygotowanie do wysłania i przesłanie dokumentacji medycznej listem poleconym według aktualnie obowiązujących stawek operatora pocztowego.</i>	
	<i>Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie oraz w przypadkach wymienionych w ustawie.</i>	
29.	Opłata abonamentowa za parking	50,00
30.	Szczepienia ochronne (bez kosztów szczepionki)	15,00
31.	KTG	60,00
32.	Opieka pielęgniarki/położnej	40,00
33.	uroflowmetria	60,00

Cennik Uzdrowisko Kudowa Zdrój

OPŁATY ZA JEDEN DZIEŃ POBYTU Z LECZENIEM UZDROWISKOWYM w [zł]			Dzień pobytu z leczeniem uzdrowiskowym
L.P.	Warunki zakwaterowania --> PAWILON "A" oraz PAWILON "B"		
1.	Apartament dla 1 osoby		290,00
2.	Apartament dla 2 osób		450,00
3.	Apartament komercja (1 osoba)+ NFZ (1 osoba)		240 zł / jak 2 osób z NFZ
4.	Pokój 1 osobowy		220,00
5.	Pokój 2-osobowy (miejsce)		200,00
6.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby		220,00
Pobyt z leczeniem uzdrowiskowym obejmuje:			
1.	Zakwaterowanie		
2.	Całodzienne wyżywienie		
3.	Opiekę lekarską i pielęgniarską (pierwsza wizyta w celu zaordynowania zabiegów i w razie potrzeb)		
4.	Trzy rodzaje zabiegów dziennie (zgodnie z ordynacją lekarza)		
5.	wykonywane w dni robocze tzn. od poniedziałku do soboty		
6.	Kuracja pitna- krenoterapia		
7.	Parking		
7.	Możliwość wykonania badań laboratoryjnych odpłatnie.		
TV kablowa zainstalowana i obsługiwana jest przez firmę POL TV MULTIMEDIA S.A.			
OPŁACANA INDYWIDUALNIE PRZEZ PACJENTÓW			
Bonus kuracyjny:			
* za kolejny pobyt 5% rabatu			
* powyżej 5 pobyków - 10% rabatu			
Opłaty wniesione przez osoby przebywające na pobycie komercyjnym			
NIE PODLEGAJĄ ZWROTOWI			
OPŁATA ZA JEDNĄ DOBĘ POBYTU W POKOJACH GOŚCINNYCH			
(doba rozpoczyna się o godz. 14:00 i trwa do godz. 12:00 dnia następnego)			
Warunki zakwaterowania			
	Warunki zakwaterowania --> PAWILON "A"	1 DOBA	POWYŻEJ 1 DOBY
1.	Apartament dla 1 osoby	220,00	210,00
2.	Apartament dla 2 osób	270,00	260,00
3.	Pokój 1 osobowy	170,00	160,00
4.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby	170,00	160,00
5.	Miejsce w pokoju 2-osobowym	110,00	100,00
6.	Pokój wieloosobowy wyłączony dla 1 osoby	170,00	160,00
7.	Miejsce w pokoju wieloosobowym i "studio"	100,00	90,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "B"			
1.	Pokój 1 osobowy	170,00	160,00
2.	Miejsce w pokoju 2 osobowym	110,00	100,00
3.	Miejsce w pokoju wieloosobowym i "studio"	100,00	90,00
4.	Pokój wieloosobowy wył. dla 1 osoby i "studio"	170,00	160,00
5.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby	170,00	160,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "B"			
pokoje o obniżonym standardzie !!			
1.	Pokój 1 osobowy o obniżonym standardzie	40,00	35,00
2.	Pokój wieloosobowy o obniżonym standardzie wyłączony dla 1 osoby	50,00	45,00
3.	Miejsce w pokoju o obniżonym standardzie	40,00	35,00
4.	Pokój wieloosobowy z węzłem sanitarnym (miejsce)	60,00	50,00
5.	Pokój wieloosobowy z węzłem sanitarnym wyłączony dla 1 osoby	110,00	100,00
6.	Pokój wieloosobowy z węzłem sanitarnym dla dwóch osób (za osobę)	70,00	60,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "D"			
1.	Pokój 1 osobowy	90,00	80,00
2.	Miejsce w pokoju 2 osobowym	70,00	60,00
3.	Miejsce w pokoju 3 osobowym	60,00	50,00
4.	Pokój 2-osobowy o obniżonym standardzie wyłączony dla 1-osoby	55,00	50,00
5.	Miejsce w pokoju 2 osobowym o obniżonym standardzie	45,00	35,00
Opłaty wniesione przez osoby zakwaterowane w pokojach gościnnych			
nie podlegają zwrotowi.			

Cennik procedur medycznych w [zł]

UWAGA-BONUS!

- * Przy jednorazowym wykupie procedur medycznych na łączną kwotę 200 zł i powyżej przysługuje bonifikata 10% ogólnej wartości wykupionej
- * Zabiegi i badania odpłatne wykonywane będą po uprzednim uiszczeniu opłaty w recepcji szpitala
- * Dla pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku przysługuje 50% bonifikata na każdą procedurę medyczną

KINEZYTERAPIA

L.P.	Rodzaj procedury	
	Gimnastyka:	
1.	Zbiorowa	
2.	Indywidualna (20-30 minut)	10,00
3.	UGUL (ćwiczenia w obciążeniu)	20,00
4.	Gimnastyka przyrządowa (30 minut)	15,00
5.	Gimnastyka przyrządowa (60 minut)	15,00
		25,00

FIZYKOTERAPIA

L.P.	Rodzaj procedury	
	Elektroterapia:	
1.	Diadynamic	
2.	Interdyn	10,00
3.	Jonoforeza	10,00
4.	Elektrostymulacja	10,00
5.	Terapia p. bólowa TENS, Hi-Top	20,00
6.	Terapia antycellulitowa, Hi-Top	20,00
	Światłolecznictwo:	25,00
1.	Lampa Sollux	
2.	Lampa BV	10,00
3.	Terapia laserowa	10,00
	Pole magnetyczne:	15,00
1.	niskiej częstotliwości: magnetronic	
2.	niskiej częstotliwości: materac magnetyczny	15,00
3.	wysokiej częstotliwości: diatermia krótkofalowa	15,00
	Inne:	15,00
1.	Ultradźwięki	
2.	Ultrafonoforeza	15,00
3.	Inhalacja solankowa	15,00
4.	Okłady borowinowe	10,00
5.	Krioterapia	18,00
		15,00

BALNEOLOGIA:

L.P.	Rodzaj procedury	
1.	Kąpiel wirowa kkd+ L-S	
2.	Kąpiel wirowa kkg	20,00
3.	Kąpiel wirowa kkd	15,00
4.	Kąpiel perełkowa	15,00
5.	Kąpiel solankowa	20,00
6.	Kąpiel w zawieszinie borowinowej	33,00
7.	Kąpiel z emulsją borowinową	25,00
8.	Kąpiel CO2 mineralna	25,00
9.	Kąpiel 4- komorowa	20,00
10.	Kąpiel theraGas (CO2- sucha)	17,00
11.	Masaż podwodny automatyczny	20,00
12.	Masaż podwodny automatyczny z kąpielą perełkową	20,00
13.	Bicze wodne	22,00
		23,00

MASAŻE:

L.P.	Rodzaj procedury	
1.	Aquavibron/fleximatic (masaż wibracyjny)	
2.	Masaż ręczny	20,00
3.	Aquamed (tóżko wodne do masażu suchego)	35,00
		20,00

Badania diagnostyczne:

L.P.	Rodzaj procedury	
1.	EKG bez opisu	
2.	Pomiar ciśnienia tętniczego	50,00
3.	Oznaczenie poziomu glukozy glukometrem	15,00
4.	Iniekcja domięśniowa i podskórna	15,00
5.	Porada lekarska	20,00
		100,00

Pozostałe zgodnie z zarządzeniem Dyrektora podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku wg cennika usług medycznych

INNE OPŁATY			
Wyżywienie gości:			
1.	śniadanie		20,00
2.	obiad		40,00
3.	kolacja		20,00
4.	całodzienne		80,00
5.	kolacja wigilijna		40,00
opłata parkingowa dla gości (lub wg podpisanej umowy):			
samochody osobowe:			
1	1 godzina		5,00
2.	1 doba		15,00
3.	21 dni (1 turnus)		120,00
autokar:			
1.	1 godzina		20,00
2.	1 doba		50,00
3.	Opłata za przewóz pacjenta na badania na jego życzenie (przy czym łączna cena usługi nie może być niższa niż faktycznie poniesione koszty)		2,50 zł brutto za 1 km
Opłata za zniszczenie, uszkodzenie lub zagubienie pobranych przedmiotów			
1.	szklanka		5,00
2.	talerzyk		10,00
3.	nóż		5,00
4.	widelec		5,00
5.	łyżeczka		3,00
6.	ręcznik kąpielowy		60,00
7.	ręcznik frotte		25,00
8.	żelazko		100,00
9.	dżbanek elektryczny		100,00
10.	dorobienie klucza (1 sztuka)		15,00
11.	wkładka- komplet		50,00
12.	Zniszczenie krzesła balkonowego		70,00
Wynajęcie sali i miejsca na stoisko (lub zgodnie z podpisaną umową):			
1.	sala TV		200,00
2.	część korytarza		160,00
Zakwaterowanie przed terminem lub po terminie zakończenia turnusu (terminy określone w skierowaniu)			80,00 zł/doba
Zakwaterowanie powyżej standardu, niezależnie od odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania --> Apartament – doba			70,00
odpłatność kuracjusza za nieuzasadnionego skrócenia pobytu w oddziale sanatoryjnym			72,00
odpłatność kuracjusza za nieuzasadnionego skrócenia pobytu w oddziale szpitalnym			91,00
KAŻDORAZOWE DODATKOWE POBRANIE W CZASIE POBYTU NIŻEJ WYMIENIONYCH ASORTYMENTÓW:			
1.	poszwa		9,00
2.	prześcieradło		9,00
3.	poszewka		5,00
4.	ręcznik kąpielowy		5,00
5.	ręcznik mały		3,00
6.	żelazko+deska do prasowania		5,00
7.	czajnik elektryczny- komercja		20,00
Opłaty za jedną dobę pobytu w pokojach gościnnych dla pracowników ZOZ Kłodzko			
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "A"			
1.	Apartament dla 1 osoby		100,00
2.	Apartament dla 2 osób		150,00
3.	Pokój 1 osobowy		80,00
4.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby		90,00
5.	Pokój 2 osobowy (miejsce)		40,00
6.	Wielooosobowy wyłączony dla 1osoby		80,00
7.	Miejsce w pokoju wielooosobowym i "studio"		35,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "B"			
1.	Pokój 1 osobowy		70,00
2.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby		80,00
3.	Miejsce w pokoju 2 osobowym		40,00
4.	Wielooosobowy wyłączony dla 1osoby		80,00
5.	Miejsce w pokoju wielooosobowym i "studio"		35,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "B" pokoje o obniżonym standardzie:			
1.	Pokój 1 osobowy		30,00
2.	Pokój wielooosobowy wyłączony dla 1 osoby		35,00
3.	Miejsce w pokoju wielooosobowym		25,00
Warunki zakwaterowania --> PAWILON "D"			
1.	Pokój 2 osobowy wyłączony dla 1 osoby		50,00
2.	Miejsce w pokoju 2 osobowym		35,00
3.	Miejsce w pokoju wielooosobowym powyżej 2 osób		30,00
4.	Pokój 2 osobowy o obniżonym standardzie wyłączony dla 1 osoby		30,00
5.	Miejsce w pokoju 2 osobowym o obniżonym standardzie		25,00
Wyżywienie pracownicze:			
1.	śniadanie		10,00
2.	obiad		20,00
3.	kolacja		10,00
4.	całodzienne		40,00
5.	kolacja wigilijna		20,00
Usługi nie ujęte w w/w cenniku wyliczane są zgodnie z poniesionymi kosztami rzeczywistymi			

BAKTERIOLOGIA

1	Posiew tlenowy wymazu z antybiogramem	60,00 zł
2	Posiew beztlenowy wymazu bez antybiogramu	60,00 zł
3	Posiew moczu z antybiogramem	60,00 zł
4	Posiew krwi	150,00 zł
5	Wymaz w kierunku CPE	65,00 zł
6	Wymaz z odbytu, pochwy w kierunku GBS /Streptococcus agalactiae/	25,00 zł
7	Wymaz z gardła w kierunku Streptococcus pyogenes	50,00 zł
8	Wymaz z nosa w kierunku nosicielstwa MSSA/MRSA	50,00 zł
9	Clostridioides difficile- antygen GDH, toksyna A, toksyna B	80,00 zł

ANALITYKA OGÓLNA

1	Mocz, analiza ogólna z osadem	20,00 zł
2	Białko w moczu, bad. ilościowe	10,00 zł
3	Amylaza w moczu	15,00 zł
4	Kał, krew utajona	25,00 zł
5	Badanie parazytologiczne kału (3x) każda próbka	25,00 zł
6	Kał na Rotawirusy	35,00 zł
7	Kał, bad. antygenów lamblii met. ELISA	35,00 zł
8	Helicobacter pylori antygen w kale	35,00 zł

HEMATOLOGIA

1	Morfologia, 3 DIF	15,00 zł
2	Morfologia, 5 DIF	20,00 zł
3	OB.	10,00 zł
4	Rozmaz krwi obwodowej wg Schillinga	50,00 zł
5	Płytki krwi	20,00 zł
6	Retikulocyty	20,00 zł

KOAGULOLOGIA

1	APTT – czas kaolinowo-kefalinowy	20,00 zł
2	PT – czas protrombinowy, aktywność, wskaźnik INR	20,00 zł
3	Fibrynogen	20,00 zł
4	Antytrombina III	25,00 zł
5	D-dimer	40,00 zł

CHEMIA KLINICZNA

1	Albuminy	10,00 zł
2	ALT, aminotransferaza alaninowa	10,00 zł
3	Alkohol etylowy	30,00 zł
4	Amoniak	30,00 zł
5	Amylaza	15,00 zł
6	AST, aminotransferaza asparaginowa	10,00 zł
7	ASO	30,00 zł
8	Benzodiazepiny (w surowicy)	50,00 zł
9	Białko całkowite	10,00 zł
10	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł
11	Bilirubina całkowita	10,00 zł
12	Cholesterol	10,00 zł
13	Cholesterol HDL	15,00 zł
14	CK, kinaza fosfokreatynowa	15,00 zł
15	CRP	30,00 zł
16	Elektrolity - jonogram - Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	12,00 zł
17	Fosfataza alkaliczna	10,00 zł
18	Fosfor nieorganiczny	10,00 zł
19	Gazometria	30,00 zł
20	GGT – gamma glutamylotranspeptydaza	15,00 zł
21	Glukoza	10,00 zł
22	HA1C, HbA1C, hemoglobina glikowana	35,00 zł
23	Kreatynina	10,00 zł
24	Kwas moczowy	10,00 zł
25	Karbamazepina	60,00 zł
26	Lateks RF	35,00 zł
27	LDL	15,00 zł
28	LDH	30,00 zł
29	Lipaza	30,00 zł
30	Magnez	10,00 zł
31	Mleczany	15,00 zł
32	Mocznik	10,00 zł
33	Trójglicerydy	10,00 zł
34	UIBC - zdolność wiązania żelaza	15,00 zł
35	Kwas walproinowy	60,00 zł
36	Wapń całkowity	10,00 zł
37	Wapń zjonizowany	15,00 zł
38	Żelazo całkowite	10,00 zł
39	Lipidogram	50,00 zł

IMMUNOCHEMIA

1	AFP	40,00 zł
2	CA 125 /jajnik/	40,00 zł
3	CA 15.3 /sutek/	40,00 zł
4	CA 19-9 /trzustka, przewód pokarmowy/	40,00 zł
5	CA 72-4	40,00 zł
6	CEA /jelito grube/	40,00 zł
7	HE4	120,00 zł
8	Algorytm ROMA (CA 125 + HE4)	180,00 zł
9	HBS	25,00 zł
10	HCV	40,00 zł
11	TSH	25,00 zł
12	FT3	25,00 zł
13	FT4	25,00 zł
14	anty-TG /przeciwno tyreoglobulinie/	60,00 zł
15	anty-TSHR, TRAb /przeciwno receptorowi TSH/	100,00 zł
16	anty-TPO/przeciwno tyreoperoksydazie, peroksydazie tarczycowej/	60,00 zł
17	βHCG total	40,00 zł
18	Estradiol, E2	40,00 zł
19	FSH	40,00 zł
20	LH	40,00 zł
21	Prolaktyna, PRL	40,00 zł
22	Progesteron	40,00 zł
23	PSA całkowite	50,00 zł
24	PSA wolne	30,00 zł
25	PSA całkowite + wolne	80,00 zł
26	Testosteron	40,00 zł
27	anty-CCP /przeciwno cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi/	80,00 zł
28	Kortyzol	50,00 zł
29	Prokalcytonina	100,00 zł
30	CK-MB Mass	40,00 zł
31	Troponina T ultraczuła HS	40,00 zł
32	nT proBNP	120,00 zł
33	Ferrytyna	40,00 zł
34	Kwas foliowy	40,00 zł
35	Witamina B12	40,00 zł
36	Witamina D-całkowita	40,00 zł
37	Toxoplazmoza IgG	60,00 zł
38	Toxoplazmoza IgM	60,00 zł
39	CMV IgG	60,00 zł
40	CMV IgM	60,00 zł
41	Rubella IgG	60,00 zł
42	Rubella IgM	60,00 zł
43	EBV IgM	50,00 zł
44	EBV VCA IgG	50,00 zł
45	EBV- EBNA IgG	50,00 zł
46	Insulina	50,00 zł
47	P/c anty SARS	80,00 zł
48	p/c anty HBs	50,00 zł

SEROLOGIA

1	Grupa krwi	50,00 zł
2	Wydanie krewkarty	30,00 zł
3	Wpis do dokumentu	15,00 zł
4	Przepisanie grupy krwi	5,00 zł
5	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał mikrometodą (LISS/Coombs)	36,00 zł
6	Test BTA	12,00 zł
7	Identyfikacja przeciwciał mikrometodą (LISS/Coombs)	47,00 zł
8	Identyfikacja przeciwciał metodą probówkową (PTA/LISS)	81,00 zł
9	Identyfikacja przeciwciał metodą probówkową (LEN)	46,00 zł
10	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał w teście enzymatycznym LEN (metoda probówkowa)	15,00 zł
11	Określenie fenotypu Rh (C,c,E,e)	38,00 zł
12	Określenie antygenu Cw	24,00 zł
13	Określenie antygenu K z układu Kell	21,00 zł
14	Określenie fenotypu Lewis (Le)	82,00 zł
15	Oznaczenie antygenu A1	10,00 zł
16	Badanie przeglądowe w kierunku obecności przeciwciał mikrometodą (Coombs Anti-IgG)	36,00 zł
17	WR	20,00 zł