

**CENNIK PROCEDUR SZPITALNYCH DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH,
PEŁNOPŁATNYCH**

(Obowiązuje od 01.08. 2016)

LP	NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ (NAZWA USŁUGI)	Cena za JEDNOSTKĘ ROZLICZENIOWĄ /pełnopłatni/
1	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE I WEWNĘTRZNYM	66,00
2	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM	68,00
3	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE II WEWNĘTRZNYM	65,00
4	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE GASTROENTEROLOGICZNYM	65,00
5	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE KARDIOLOGICZNYM	61,00
6	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEUROLOGICZNYM	53,00
7	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE INTENSYWNEJ TERAPII	53,00
8	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEONATOLOGICZNYM	54,00
9	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE DERMATOLOGII DOSŁYCH	60,00
10	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE DERMATOLOGII DZIECIĘCEJ	60,00
11	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZYM	71,00
12	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII NACZYNIOWEJ	65,00
13	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE OKULISTYCZNYM	56,00
14	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE OTOLARYNGOLOGICZNYM	55,00
15	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE UROLOGICZNYM	65,00
16	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE ORTOPEDYCZNYM	68,00

17	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ pkt	2,40
18	PODODDZIAŁ DIALIZ - HEMODIALIZY (NIE OBEJMUJE TRANSPORTU ORAZ LEKÓW) świadczenie	427,00

Wartość punktowa procedury zgodna z aktualnym cennikiem NFZ

W indywidualnych przypadkach, za zgodą Dyrekcji rozliczenie hospitalizacji za osobodzień koszt osobodnia (bez kosztów procedur medycznych, środków technicznych, implantów.)* **475, 00** nie dotyczy Oddziału Intensywnej Terapii oraz Rehabilitacji Neurologicznej