

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

(Obowiązuje od 01.01. 2018r.)

LP	NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ (NAZWA USŁUGI)	Cena za JEDNOSTKĘ ROZLICZENIOWĄ /pełnopłatni/
1	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE I WEWNĘTRZNYM	1,36
2	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEFROLOGICZNYM	1,21
3	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE II WEWNĘTRZNYM	1,72
4	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE GASTROENTEROLOGICZNYM	1,24
5	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE KARDIOLOGICZNYM	1,26
6	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEUROLOGICZNYM	1,02
7	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE INTENSYWNEJ TERAPII	1,02
8	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE NEONATOLOGICZNYM	1,09
9	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE DERMATOLOGII DOSŁYCH	1,30
10	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE DERMATOLOGII DZIECIĘCEJ	1,51
11	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZYM	1,46
12	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ	1,49
	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE CHIRURGII NACZYNIOWEJ	1,17
	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ ONKOLOGICZNEJ	1,05
13	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE OKULISTYCZNYM	1,19
14	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE OTOLARYNGOLOGICZNYM	1,05

15	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE UROLOGICZNYM	1,26
16	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE ORTOPEDYCZNYM	1,57
17	HOSPITALIZACJA W ODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ pkt	2,12
18	PODODDZIAŁ DIALIZ - HEMODIALIZY (NIE OBEJMUJE TRANSPORTU ORAZ LEKÓW) świadczenie	444,00

Wartość punktowa procedury zgodna z aktualnym katalogiem świadczeń NFZ

W indywidualnych przypadkach, za zgodą Dyrekcji rozliczenie hospitalizacji za osobodzień koszt osobodnia (bez kosztów procedur medycznych, bloków operacyjnych i drogich środków technicznych, implantów.)* **494, 00**
nie dotyczy Oddziału Intensywnej Terapii oraz Rehabilitacji Neurologicznej