

"Poddębickie Centrum Zdrowia"
Sp. z o.o.
99-200 Poddębice ul. Mickiewicza 1f

CENNIK OPŁAT ZA ODPLATNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

*Lektura
obowiązuje od
01.07.2019 r.*

Wiceprezes Zarządu
lek. med. Urszula Marjańska



I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Zarząd PCZ, zwanego dalej „Zakładem” wprowadza do użytku „Cennik opłat za odpłatne świadczenia zdrowotne wykonywane w Poddębickim Centrum Zdrowia” zwanych dalej „Cennikiem”.
2. Cennik zostaje wprowadzony zgodnie z Regulaminem PCZ.
3. Cennik ma na celu usystematyzowanie i ujednoczenie opłat pobieranych za świadczenia medyczne w PCZ na rzecz pacjentów, wobec których ma zastosowanie.
4. Zasady jego stosowania i wysokości pobieranych opłat za świadczenia medyczne oraz inne usługi medyczne, dotyczą osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług Zakładowi.
5. Cennik należy stosować w następujących przypadkach:
 - 1) Pacjentów komercyjnych – udzielanie świadczeń zdrowotnych poza kontraktem z dysponentami publicznych środków finansowych;
 - 2) Pacjentów nieubezpieczonych lub nieposiadających ważnego dokumentu ubezpieczenia;
 - 3) Pacjentów nieposiadających ważnego skierowania na wykonanie danego świadczenia medycznego od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 4) Pacjentów – obcokrajowców, obcokrajowców o ile nie regulują udzielanie świadczenia zdrowotnego odrębne przepisy, np. w ramach rozliczeń zasad udzielania świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji lub inne formy prawne świadczenia usług zdrowotnych;
 - 5) Pacjentów ubezpieczających się dodatkowo w różnych firmach ubezpieczeniowych korzystających ze świadczeń medycznych na zlecenie tych firm;
 - 6) Pacjentów na żądanie Policji, Żandarmerii Wojskowej, Prokuratury, Sądów, itp.
6. Opłat za świadczenia medyczne nie pobiera się w następujących przypadkach:
 - 1) Pacjent posiada ważne skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 2) Pacjent skierowany z ZUS lub KRUS dla celów emerytalno-rentowych;
 - 3) Pacjent skierowany przez inne zakłady opieki zdrowotnej, posiadających odrębne umowy na udzielanie świadczeń medycznych.
7. Wszelkie zmiany w „Cenniku” muszą mieć formę pisemną i być zatwierdzone przez Zarząd Spółki.
8. Cenę świadczeń medycznych, nieujętych poniżej ustala Zarząd indywidualnie dla każdego przypadku.
9. Wartość wykonanych świadczeń medycznych w różnych zakresach podlega zsumowaniu, o ile nie wchodzi w kompleksowość danego świadczenia.
10. Ostateczną decyzję dotyczącą cen poszczególnych świadczeń medycznych obowiązujących w Szpitalu podejmuje Zarząd.

II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

1. Cennik został podzielony na następujące zakresy usług:
 1. Usługi ogólne;
 2. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna;
 3. Procedury leczenia stacjonarnego;
 4. Badania i zabiegi diagnostyczno – lecznicze;
 5. Transport sanitarny i zabezpieczenie imprez okolicznościowych;
2. Wszystkie ceny podano w PLN.

USŁUGI OGÓLNE

1. Wydanie zaświadczenia lekarskiego na życzenie pacjenta brutto **30 zł**
2. Za wydanie opinii medycznej na podstawie art. 25 ustawy z 20 marca 2009 r. o zabezpieczeniu imprez masowych brutto **125 zł**

AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

1. Procedury w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowane w poradniach wyceniane będą w oparciu o aktualnie obowiązujące katalogi świadczeń określone zarządzeniami Prezesa NFZ plus 20%.
2. Podstawa wystawienia faktury za wykonane świadczenia jest wartość punktowa procedury wynikająca z katalogu świadczeń NFZ pomnożona przez cenę punktu rozliczeniowego zgodną z umową zawartą z ŁOW NFZ plus 20%.

PROCEDURY LECZNICTWA STACJONARNEGO

1. Procedury realizowane w ramach leczenia szpitalnego w oddziałach Zakładu będą wyceniane w oparciu o aktualnie obowiązujące katalogi świadczeń określone zarządzeniami Prezesa NFZ plus do 50% wartości punktu, indywidualnie negocjowane z pacjentem i określone każdorazowo w indywidualnej umowie.
2. Podstawa wystawienia faktury za wykonane świadczenie jest wartość punktowa procedury wynikająca z katalogu świadczeń NFZ pomnożona przez cenę punktu rozliczeniowego zgodną z umową zawartą z ŁOW NFZ plus 50% wartości punktu, uzgodnionych każdorazowo w indywidualnej umowie.
3. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania, bądź podmioty, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości - za każdą rozpoczętą dobę - 100 zł.

BADANIA W ZAKRESIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
1.	TK kręgosłup/kości kończyn/stawów	
	bez kontrastu	200,00 zł
	z kontrastem	240,00 zł
2.	TK jama brzuszna	
	bez kontrastu	200,00 zł
	z kontrastem	270,00 zł
	wielofazowe	420,00 zł
3.	TK szyja	
	bez kontrastu	200,00 zł
	z kontrastem	230,00 zł
	wielofazowe	380,00 zł
4.	TK klatka piersiowa	
	bez kontrastu	250,00 zł
	z kontrastem	300,00 zł
	wielofazowe	450,00 zł
5.	TK głowa	
	bez kontrastu	200,00 zł
	z kontrastem	250,00 zł
	wielofazowe	300,00 zł
6.	Angio-TK z kontrastem	450,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE REHABILITACJI		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
1.	Ćwiczenia - gimnastyka korekcyjna grupowa 34-45 min	4,50 zł
2.	Ćwiczenia - gimnastyka korekcyjna indywidualna 30-45 min	14,00 zł
3.	Ćwiczenia - gimnastyka zespołowa dla dorosłych 45 min	8,00 zł
4.	Ćwiczenia na Sali fitness 45-60 min	10,00 zł
5.	Ćwiczenia - gimnastyka lecznicza przyrządowa	8,00 zł
6.	Ćwiczenia - indywidualna gimnastyka z dziećmi 30 min	18,00 zł
7.	Ćwiczenia - indywidualna gimnastyka z dorosłymi 30 min	18,00 zł
8.	Ćwiczenia w basenie dla dzieci	12,00 zł
9.	Ćwiczenia w basenie dla dorosłych	14,00 zł
10.	wolne wejście na basen 60 min	11,00 zł
11.	wynajęcie basenu dla podmiotów zewnętrznych 60 min bez rat.	130,00 zł
12.	Fizykoterapia - okłady ciepłe lub zimne	7,00 zł
13.	Fizykoterapia - ultradźwięki	10,00 zł
14.	Fizykoterapia - diadynamik	7,00 zł
15.	Fizykoterapia - teraplus	7,00 zł
16.	Fizykoterapia - lampa sollux	7,00 zł
17.	Fizykoterapia - magnetronik	7,00 zł
18.	Fizykoterapia - tonoliza, TENS	7,00 zł
19.	Fizykoterapia - jonoforeza	7,00 zł
20.	Fizykoterapia - lasery półprzewodnikowe	9,00 zł
21.	Fizykoterapia - laser He-Ne	9,00 zł
22.	Krioterapia częściowa CO	11,00 zł
23.	Masaż limfatyczny - kończyna górna	26,00 zł
24.	Masaż limfatyczny - kończyna dolna	31,00 zł
25.	Masaż wirowy	9,00 zł
26.	Kąpiel wirowa kończyn górnych	13,00 zł
27.	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	14,00 zł
28.	Kąpiel wirowa kończyn dolnych i kręgosłupa	16,00 zł
29.	Masaż klasyczny - odcinek kręgosłupa	15,00 zł
30.	Masaż klasyczny - cały kręgosłup	30,00 zł
31.	Masaż klasyczny - obręcz barkowa	20,00 zł
32.	Masaż klasyczny - obręcz biodrowa	21,00 zł
33.	Masaż klasyczny - kończyna górna	21,00 zł
34.	Masaż klasyczny - kończyna dolna	26,00 zł
35.	Masaż klasyczny - twarz	20,00 zł
36.	Masaż klasyczny - całe ciało	81,00 zł
37.	Wanna	20,00 zł
38.	Wanna hydromasaż mechaniczny bądź ręczny	24,00 zł
39.	Sauna	12,00 zł
40.	Jakuzi	15,00 zł
41.	Bicze szkockie	15,00 zł
42.	Karnet A na fitness (12 zabiegów) 45-60 min	65,00 zł
43.	Karnet B (dzieci i młodzież do 18 lat) 10 zabiegów	45,00 zł
44.	Karnet C (emeryci i renciści) - 8 zabiegów lub 4 wejścia na basen	40,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE RTG		
L.p.	RODZAJ BADANIA	Cena
1	Zdjęcie klatki piersiwej w 1 projekcji	35,00 zł
2	Zdjęcie klatki piersiwej w 2 projekcjach	50,00 zł
3	Zdjęcie klatki piersiwej w 1 projekcji z kontrastem	45,00 zł
4	Zdjęcie mostka	35,00 zł
5	Zdjęcie żeber w 1 projekcji	35,00 zł
6	Zdjęcie żeber w 2 projekcjach	50,00 zł
7	Zdjęcie czaszki w 1 projekcji	35,00 zł
8	Zdjęcie czaszki w 2 projekcjach	50,00 zł
9	Zdjęcie czaszki w 3 projekcjach	60,00 zł
10	Zdjęcie twarzoczaszki w 1 projekcji	35,00 zł
11	Zdjęcie twarzoczaszki w więcej niż 2 projekcjach	50,00 zł
12	Zdjęcie zatok w 1 projekcji	35,00 zł
13	Zdjęcie oczodołów w 2 projekcjach (uraz)	35,00 zł
14	Zdjęcie oczodołów w więcej niż 2 projekcjach (ciało obce)	50,00 zł
15	Zdjęcie nosa	35,00 zł
16	Zdjęcie obojczyka	35,00 zł
17	Zdjęcie łopatki w 1 projekcji	35,00 zł
18	Zdjęcie łopatki w 2 projekcjach	50,00 zł
19	Zdjęcie stawu barkowego w 1 projekcji	35,00 zł
20	Zdjęcie stawu barkowego w 2 projekcjach	50,00 zł
21	Zdjęcie porównawcze stawów barkowych w 1 projekcji	45,00 zł
22	Zdjęcie porównawcze stawów barkowych w 2 projekcjach	70,00 zł
23	Zdjęcie kręgosłupa – odcinek szyjny w 2 projekcjach	45,00 zł
24	Zdjęcie kręgosłupa – odcinek piersiowy w 2 projekcjach	50,00 zł
25	Zdjęcie kręgosłupa – odcinek lędźwiowo- krzyżowy w 2 projekcjach	50,00 zł
26	Zdjęcie całego kręgosłupa w 2 projekcjach	70,00 zł
27	Zdjęcie całego kręgosłupa w pozycji stojącej w 1 projekcji	40,00 zł
28	Zdjęcie kręgu szczytowego i obrotowego	55,00 zł
29	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa w każdym odcinku	55,00 zł
30	Zdjęcie kości ogonowej	40,00 zł
31	Zdjęcie celowane	35,00 zł
32	Zdjęcie celowane w 2 projekcjach	50,00 zł
33	Zdjęcie kości ramiennej w 1 projekcji	35,00 zł
34	Zdjęcie kości ramiennej w 2 projekcjach	50,00 zł
35	Zdjęcie łokcia w 2 projekcjach	45,00 zł
36	Zdjęcie przedramienia w 1 projekcji	35,00 zł
37	Zdjęcie przedramienia w 2 projekcjach	50,00 zł
38	Zdjęcie nadgarsta/ręki w 1 projekcji	35,00 zł
39	Zdjęcie nadgarstka/ręki w 2 projekcjach	50,00 zł
40	Zdjęcie nadgarstka/ręki w 3 projekcjach	55,00 zł
41	Zdjęcie porównawcze rąk	40,00 zł
42	Zdjęcie palców w 1 projekcji	30,00 zł
43	Zdjęcie palców w 2 projekcjach	40,00 zł
44	Zdjęcie kości miednicy w 1 projekcji	45,00 zł
45	Zdjęcie stawu biodrowego w 1 projekcji	35,00 zł
46	Zdjęcie stawu biodrowego w 2 projekcjach	50,00 zł
47	Zdjęcie porównawcze stawów biodrowych w 1 projekcji	45,00 zł
48	Zdjęcie kości uda w 1 projekcji	40,00 zł
49	Zdjęcie kości uda w 2 projekcjach	55,00 zł
50	Zdjęcie stawu kolanowego w 1 projekcji	35,00 zł
51	Zdjęcie stawu kolanowego w 2 projekcjach	50,00 zł

52	Zdjęcie porównawcze stawów kolanowych w 1 projekcji	45,00 zł
53	Zdjęcie porównawcze stawów kolanowych w 2 projekcjach	60,00 zł
54	Zdjęcie rzepki w 2 projekcjach	40,00 zł
55	Zdjęcie kości podudzia w 1 projekcji	40,00 zł
56	Zdjęcie kości podudzia w 2 projekcjach	50,00 zł
57	Zdjęcie kostki/stopy w 1 projekcji	35,00 zł
58	Zdjęcie kostki/stopy w 2 projekcjach	45,00 zł
59	Zdjęcie porównawcze stóp	40,00 zł
60	Zdjęcie kości piętowej w 1 projekcji	30,00 zł
61	Zdjęcie kości piętowej w 2 projekcjach	40,00 zł
62	Zdjęcie przeglądowe – jama brzuszna	35,00 zł
63	Cholecystografia	40,00 zł
64	Cholangiografia dożylna	150,00 zł
65	Badanie RTG przetyku (w cenie badania zawarty kontrast)	80,00 zł
66	Badanie RTG przetyku, żołądka, dwunastnicy (w cenie badania zawarty kontrast)	100,00 zł
67	Wlew doodbytniczy (w cenie badania zawarty zestaw jednorazowy)	110,00 zł
68	Urografia (w cenie badania zawarty kontrast)	110,00 zł
69	Urografia z kontrastem niejonowym (dzieci, osoby uczulone)	170,00 zł
70	Cystografia (w cenie badania zawarty kontrast)	100,00 zł
71	Cystografia u dzieci (do 14 roku życia)	150,00 zł
72	Zdjęcie klatki piersiowej tomograficzne – 1 warstwa	- zł
73	Zdjęcie stawów mostkowo – obojczykowych	40,00 zł
74	Zdjęcie zatok w więcej niż 1 projekcja	45,00 zł
75	Zdjęcie łuków jarzmowych	35,00 zł
76	Zdjęcie siodełka tureckiego (każda projekcja)	35,00 zł
77	Zdjęcie dna jamy ustnej	35,00 zł
78	Zdjęcie zęba	20,00 zł
79	Zdjęcie ślinianek	35,00 zł
80	Zdjęcie ślinianek z kontrastem niejonowym (dzieci)	60,00 zł
81	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	60,00 zł
82	Zdjęcie uszu met. Schullera	50,00 zł
83	Zdjęcie uszu met. Stenversa	50,00 zł
84	Zdjęcie stawów skroniowo – żuchwowych	55,00 zł
85	Zdjęcie kręgosłupa – odcinek lędźwiowo – krzyżowy w 3 projekcjach	60,00 zł
86	Zdjęcie styczne	35,00 zł
87	Zdjęcie łokcia w 1 projekcji	35,00 zł
88	Zdjęcie porównawcze stawów łokciowych w 1 projekcji	45,00 zł
89	Zdjęcie porównawcze stawów łokciowych w 2 projekcjach	60,00 zł
90	Zdjęcie stawów krzyżowo – biodrowych w 1 projekcji	35,00 zł
91	Zdjęcie stawów krzyżowo – biodrowych w 2 projekcjach	50,00 zł
92	Zdjęcie porównawcze stawów krzyżowo – biodrowych w 2 projekcjach	60,00 zł
93	HSG	210,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE USG		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
1	USG jamy brzusznej	65,00 zł
2	USG miednicy mniejszej	55,00 zł
3	USG układu moczowego (z oceną zalegania moczu)	55,00 zł
4	USG moszny (jąder, najądrzy)	50,00 zł
5	USG położnicze	60,00 zł
6	USG szyi (tarczycy, przytarczyc, powierzchniowych węzłów chłonnych, ślinianek	45,00 zł
7	USG opłucnej lub zmiany przylegające do klatki piersiowej	50,00 zł
8	USG sutków	75,00 zł
9	USG przeciemięczkowe	50,00 zł
10	USG przeciemięczkowe z oceną przepływu	55,00 zł
11	USG narządów ruchu (stawów biodrowych, kolanowych)	75,00 zł
12	Echokardiografia – badanie przezklatkowe – klasyczne (Echo serca)	100,00 zł
13	USG nerki przeszczepionej /USG – przetoka dializacyjna	60,00 zł
14	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG (bez kosztów badania hist.-pat.) BACC	90,00 zł
15	Dopplerowskie badanie przepływowe aorty, naczyń miednicy i kończyn dolnych – tętnice/żyły (1 układ)	85,00 zł
16	Dopplerowskie badanie przepływowe aorty, naczyń szyjnych - tętnice/żyły (1 układ)	85,00 zł
17	Dopplerowskie badanie przepływowe aorty, naczyń miednicy i kończyn dolnych – tętnice/żyły (2 układy)	155,00 zł
18	Dopplerowskie badanie przepływowe aorty, naczyń szyjnych - tętnice/żyły (2 układy)	155,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
1.	Badanie wstępne, okresowe, kontrolne	60,50 zł
2.	Konsultacja specjalistyczna poza okulistą	22,00 zł
3.	Okulista	32,00 zł
4.	wpis do książeczki zdrowia + badanie sanit-epid.	33,00 zł

CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKIE		
Lp.		Cena
1.	Zastryk dożylny	15,00 zł
2.	zastryk domięśniowy	12,00 zł
3.	zastryk podskórny	10,00 zł
4.	opatrunek z bandażem i gazikami (mały)	15,00 zł
5.	opatrunek z bandażem gazowym i gazą (duży)	20,00 zł
6.	opatrunek z bandażem elastycznym (mały)	15,00 zł
7.	opatrunek z bandażem elastycznym (mduży)	18,00 zł
8.	EKG bez opisu	15,00 zł
9.	pomiar RR	5,00 zł

TRANSPORT SANITARNY		
Lp.		Cena
1.	Karetka przewozowa (kierowca + ratownik medyczny) do 30 min	60,00 zł
2.	Karetka przewozowa (kierowca + ratownik medyczny) powyżej 30 min	100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę + 2,80 zł za km

ZABEZPIECZENIE IMPREZ MEDYCZNYCH		
Lp.		Cena
1.	Ratownik lub pielęgniarz bez karetki pierwsza godzina/każda następna rozpoczęta	80,00 zł/45,00 zł
2.	Karetka + kierowca + ratownik pierwsza godzina/każda następna rozpoczęta	160,00 zł/90,00 zł
3.	koszt dojazdu za kilometr	2,80 zł
4.	Za wystawienie i obsługę punktu medycznego, w tym:	
	zorganizowanie punktu	400,00 zł
	stawka za 1 godzinę pracy lekarza w punkcie	120,00 zł
	stawka za 1 godzinę pracy pielęgniarzki/ratownika medycznego w punkcie	45,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE ENDOSKOPII		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
ENDOSKOPIA		
1.	Gastroskopia	150,00 zł
2.	Kolonoskopia	300,00 zł
3.	Kolonoskopia z polipektomią	1 100,00 zł
4.	Rektoskopia	110,00 zł
5.	test urazowy	12,00 zł
6.	gastroduoendoskopia	145,00 zł
7.	Każdy wycinek hist pat wg cennika podwykonawcy	

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
Lp.	Zakres konsultacji	Cena
1.	chirurgia ogólna	70,00 zł
2.	chirurgia ogólna zabiegowa	120,00 zł
3.	kardiologia	70,00 zł
4.	otolaryngologia	70,00 zł
5.	neurologia	70,00 zł
6.	alergologia	70,00 zł
7.	ortopedyczno-urazowa	70,00 zł
8.	ortopedyczno-urazowa zabiegowa	120,00 zł
9.	psychologiczna - diagnoza psych.	80,00 zł
10.	psychiatryczna	80,00 zł
11.	chorób płuc i gruźlicy	80,00 zł
12.	rehabilitacja	80,00 zł
13.	urologiczna	80,00 zł
14.	ginekologiczno-położnicza	80,00 zł
15.	neonatologiczna	80,00 zł
16.	foniatryczna z orzeczeniem	80,00 zł
17.	badanie lekarskie ogólne	55,00 zł

BADANIA W ZAKRESIE EKG I INNE		
Lp.	Rodzaj badania	Cena
1.	EKG	15,00 zł
2.	EKG z próbą wysiłkową	80,00 zł
3.	EKG badanie Holtera z opisem	80,00 zł
4.	Spirometria	50,00 zł

KRIOTERAPIA		
Konsultacja lekarskie		
Lp.		Cena w zł
1.	Konsultacja lekarska - badanie kwalifikujące do krioterapii	40,00 zł
2.	Konsultacja lekarska - przy powtórzeniu cyklu leczenia	30,00 zł
3.	Wykonanie badania EKG – do dokumentacji Pacjenta	10,00 zł
4.	Wykonanie badania EKG – dla Pacjenta	30,00 zł
Krioterapia ogólnoustrojowa – po kwalifikacji przez lekarza		
1.	Pojedynczy zabieg w kriokomorze + 30 minutowa kinezyterapia	35,00 zł
2.	Każdy kolejny zabieg powyżej 10	30,00 zł
Pakiety rabatowe		
1.	Mały Pakiet Odnowy (5 zabiegów krio + 5 × 30 min. ćwiczeń ruchowych na siłowni)	150,00 zł
2.	Standardowy Pakiet Odnowy (10 zabiegów krio + 10 × 30 min. ćwiczeń ruchowych na siłowni)	300,00 zł

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego

INNE ŚWIADCZENIA		Cena w zł
Lp.		
1.	Świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej w Oddziale Rehabilitacyjnym pacjenta w trybie świadczeń całodobowych Pakiet obejmuje: 1) średnio 5 zabiegów dziennie (bez kriokomory); 2) pracę lekarza oraz personelu; 3) koszt wyżywienia; 4) koszt leków związanych z udzielanym świadczeniem; 5) koszt sprzętu i materiałów jednorazowego użytku.	110,00 zł/za dobę
2.	Koszt noclegu osoby towarzyszącej pacjentowi/pensjonariuszowi	50,00 zł + Vat