

Załącznik do Zarządzenia
nr 3/2020
z dnia 31 stycznia 2020 r.

C E N N I K

**USŁUG MEDYCZNYCH
I
NIEMEDYCZNYCH**

**W
ZAMOJSKIM SZPITALU NIEPUBLICZNYM
Spółka z o.o. w Zamościu**

ZAMOŚĆ - STYCZEŃ - 2020 r.

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Prezes Zarządu, zwany dalej „Prezesem”, Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Zamościu, zwanego dalej „Szpitalem”, na drodze Zarządzenia, wprowadza „*Cennik usług medycznych i niemedyycznych*” zwany dalej cennikiem.
2. Cennik zostaje wprowadzony zgodnie z §10 Statutu oraz Regulaminem Organizacyjnym Szpitala (§ 50 ust 1 i 2).
3. Cennik ma na celu usystematyzowanie i ujednoczenie zasad pobierania opłat za świadczenia medyczne i usługi wykonywane w Szpitalu na rzecz pacjentów, wobec których ma zastosowanie.
4. Cennik ma zastosowanie do osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług Szpitalowi.
5. Cennik należy stosować w następujących przypadkach:
 - pacjentom komercyjnym, udzielanie świadczeń zdrowotnych poza kontraktem z dysponentami publicznych środków finansowych,
 - pacjentom nieubezpieczonym lub nie posiadającym ważnego dokumentu ubezpieczenia,
 - pacjentom nie posiadającym ważnego skierowania na wykonanie danego świadczenia medycznego od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
 - pacjentom obcokrajowcom, o ile odrębne przepisy nie regulują zasad udzielenia świadczenia zdrowotnego (np. uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji),
 - pacjentom ubezpieczającym się dodatkowo w różnych firmach ubezpieczeniowych i korzystających ze świadczeń medycznych na zlecenie tych firm,
 - pacjentom na żądanie Policji, Żandarmerii Wojskowej, Prokuratury, Sądów itp.
6. Opłat za świadczenia medyczne nie pobiera się w następujących przypadkach:
 - pacjent posiada ważne skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
 - pacjent skierowany z ZUS lub KRUS dla celów emerytalno-rentowych,
 - pacjent skierowany przez inne podmioty lecznicze, posiadające zawarte ze Szpitalem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
7. Wszelkie zmiany w cenniku wymagają formy pisemnej i zatwierdzenia Prezesa.
8. Cenę świadczeń medycznych, nie ujętych poniżej, ustala Prezes indywidualnie dla każdego przypadku.
9. Wartość wykonanych świadczeń medycznych w różnych zakresach podlega sumowaniu, o ile nie wchodzi w kompleksowość danego świadczenia.
10. Ostateczną decyzję dotyczącą cen poszczególnych świadczeń medycznych obowiązujących w Szpitalu podejmuje Prezes.
11. Wszystkie komórki organizacyjne udzielające świadczeń komercyjnych są zobowiązane do stosowania rozdzielności czasowej, lokalowej i kadrowej pomiędzy świadczeniami udzielanymi w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a świadczeniami udzielanymi odpłatnie.
12. Udzielanie świadczeń odpłatnych jest możliwe wyłącznie po zakończeniu przyjęć pacjentów korzystających ze świadczeń w ramach systemu ubezpieczeniowego i w żaden sposób nie może prowadzić do ograniczenia dostępności do świadczeń pacjentom ubezpieczonym.
13. **Cennik wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2020 r.**

II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

1. Cennik został podzielony na następujące zakresy:
 - usługi ogólne
 - ambulatoryjna opieka specjalistyczna
 - leczenie szpitalne- hospitalizacja w oddziałach szpitalnych
 - procedury diagnostyczne i diagnostyczno-lecznicze
2. Wszystkie ceny podano w PLN

USŁUGI OGÓLNE

nazwa procedury	Cena
WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO NA ŻYCZENIE PACJENTA /dla celów nie związanych z dalszym leczeniem i świadczeniami z pomocy społecznej, np. dla firm ubezpieczeniowych/	30
WYPOŻYCZENIE KONCENTRATORA TLENU- CENA ZA OSOBODZIEN	5,00 + vat

AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

PROCEDURY WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH PORADNI

nazwa procedury	Cena
SPIROMETRIA	45
SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	70
BADANIE EKG Z OPISEM	25
BADANIE EKG BEZ OPISU	15
BADANIE EKG METODĄ HOLTERA	50
BADANIE EKG – PRÓBA WYSIŁKOWA	50
BADANIE ECHO	50
24-GODZINNE MONITOROWANIE RR	50
BADANIE USG KOLOROWY DOPPLER	60
BADANIE USG (jamy brzusznej, tarczycy, nerek, miednicy, jąder, stawu biodrowego)	40
INIEKCJE (podskórne, śródskórne, domięśniowe, dożylnie)	30
ZAŁOŻENIE WKŁUCIA TYPU VENFLON I PODANIE LEKU DOŻYLNIE	50
INIEKCJE (podskórne, śródskórne, domięśniowe, dożylnie) oraz inne świadczenia pielęgniarskie (zmiana opatrunku, wymiana cewnika itp.) udzielone w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta	70

PORADY LEKARZY SPECJALISTÓW

nazwa porady	Cena
PORADA HEMATOLOGICZNA	100
PORADA KARDIOLOGICZNA	100
PORADA PULMONOLOGICZNA	100
PORADA CHIRURGII DZIECIĘCEJ	100
PORADA MEDYCYNY PALIATYWNEJ	100
PORADA PEDIATRYCZNA (udzielona w izbie przyjęć oddziału)	100
PORADA W IZBIE PRZYJĘĆ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	100
PORADA W PORADNI LECZENIA BÓLU	100
PORADA W PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	100
PORADA W PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (udzielona w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta)	150

IZBA PRZYJĘĆ PRZY ODDZIALE CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

nazwa procedury	Cena
OPATRUNEK ZWYKŁY LUB JEGO ZMIANA I TOALETA RANY WRAZ Z OCENĄ LEKARZA	100
ZMIANA OPATRUNKU PO ZABIEGU Z OCENĄ LEKARZA	100
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU KOKONOWEGO	30
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU ELASTYCZNEGO	20
OPRACOWANIE CHIRURGICZNE RANY DUŻEJ / MAŁEJ W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM/OPRACOWANIE RANY DUŻEJ Z SĄCZKOWANIEM	100/80
OPRACOWANIE CHIRURGICZNE RANY DUŻEJ / MAŁEJ W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM z powikłaniami /założenie sączka, podszycia naczynia, ścięgna itp./	120/100
ZDJĘCIE SZWÓW Z OPATRUNKIEM	50
WYKONANIE BLOKADY(BEZ CENY LEKU)	60
NAKLUCIE STAWU	50
USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO POWIERZCHOWNIE UMIEJSCOWIONEGO W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM	100
ZAOPATRZENIE ZASTRZAŁU, ZANOKCICY ZE ZNIECZULENIEM	100
NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA, ZŁAMANIA	120
ZAŁOŻENIE LONGETY LUB GIPSU NA RAMIĘ/PRZEDRAMIĘ	120
ZAŁOŻENIE LONGETY LUB GIPSU NA DŁOŃ/STOPA	75
ZAŁOŻENIE LONGETY LUB GIPSU NA PODUDZIE	130
ZAŁOŻENIE GIPSU NA CAŁĄ KOŃCZYNĘ DOLNĄ	160
ZAŁOŻENIE OPATRUNKU GIPSOWEGO DESSOULTA	140
ZDJĘCIE GIPSU	50
ZAŁOŻENIE SZYNY ALUMINIOWEJ	50
ZAŁOŻENIE OPASKI GIPSOWEJ NA BARK (opatrunek ósemkowy)	120
PODANIE ZNIECZULENIA MIEJSCOWEGO	30
ZAŁOŻENIE KOŁNIERZA SZYJNO-BANDAŻOWEGO	30
ZAŁOŻENIE SZWÓW ZBLIŻAJĄCYCH RANĘ(PLASTER STRIP)	40

LECZENIE SZPITALNE

nazwa procedury -hospitalizacja w oddziałach szpitalnych	Cena
Świadczenia zdrowotne udzielane osobom nieuprawnionym do świadczeń finansowanych ze środków publicznych są wyceniane w oparciu o aktualnie obowiązujące katalogi świadczeń, określone zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.	Cena zgodna z wyceną świadczeń NFZ
POBYT PACJENTA W ODDZIALE „NIEWYMAGAJĄCEGO DALSZEJ HOSPITALIZACJI – ZA OSOBODZIEŃ	300

PROCEDURY DIAGNOSTYCZNE I DIAGNOSTYCZNO – LECZNICZE

HEMATOLOGIA

nazwa procedury	Cena
OCENA CYTOLOGICZNA SZPIKU	60
PUNKCJA ASPIRACYJNA SZPIKU	50
TREPANOBIOPSJA SZPIKU (bez kosztów igły i badania hist.-pat.)	75
TREPANOBIOPSJA SZPIKU PEŁNA z KOSZTAMI IGLY i BADAŃ	300
PODANIE LEKU WE WLEWIE DOŻYLNYM <1 h. (bez kosztów leku)	40
PODANIE LEKU WE WLEWIE DOŻYLNYM >1 h. (bez kosztów leku)	50

PULMONOLOGIA

nazwa procedury	Cena
TESTY SKÓRNE ALERGICZNE ZAKRES PODSTAWOWY	50
TESTY SKÓRNE ALERGICZNE ZAKRES ROZSZERZONY	70
SPIROMETRIA	45
BRONCHOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA BEZ WYCINKA , BEZ ROZMAZU	300
BRONCHOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z POBRANIEM ROZMAZU I/LUB WYCINKÓW	400*
USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z DRÓG ODDECHOWYCH	250
PRÓBA TUBERKULINOWA	20

* W PRZYPADKU WYKONANIA OCENY HISTOPATOLOGICZNEJ LUB BAKTERIOLOGICZNEJ POBRANEGO MATERIAŁU, DO CENY BADANIA PODSTAWOWEGO ZOSTANĄ DOLICZONE KOSZTY WYKONANYCH BADAŃ NA PODSTAWIE FAKTURY WYSTAWIONEJ PRZEZ PODWYKONAWCĘ USŁUGI.

RENTGENODIAGNOSTYKA

lp	nazwa procedury	Cena
1.	ZDJĘCIE CZASZKI – 1 RZUT	27
2.	ZDJĘCIE CZASZKI-2 RZUTY	41
3.	ZDJĘCIE CZASZKI TOWN- 1 RZUT	27
4.	ZDJĘCIE TWARZOCZASZKI- 1 RZUT	27
5.	ZDJĘCIE ZATOK-1 RZUT	27
6.	ZDJĘCIE OCZODOŁÓW- 1 RZUT	27
7.	ZDJĘCIE KOŚCI NOSA- 1 RZUT	27
8.	ZDJĘCIE ŻUCHWY- 1 RZUT	27
9.	ZDJĘCIE SIODEŁKA TURECKIEGO- 1 RZUT	27
10.	ZDJĘCIE ŁUKÓW JARZMOWYCH- 1 RZUT	27
11.	ZDJĘCIE KANAŁÓW NERWÓW WZROKOWYCH-1 RZUT	27
12.	ZDJĘCIE KRĘGU SZCZYTOWO-OBROTOWEGO-1 RZUT	27
13.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO 1 RZUT	27
14.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO-2 RZUTY	43
15.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO – 1 RZUT	28
16.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO – 2 RZUTY	44
17.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO-1 RZUT	28
18.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO – 2 RZUTY	44
19.	ZDJĘCIE KOŚCI KRZYZOWEJ- 1 RZUT	27
20.	ZDJĘCIE KOŚCI KRZYZOWEJ- 2 RZUTY	43

21.	ZDJĘCIE KOŚCI OGONOWEJ – 1 RZUT	27
22.	ZDJĘCIE KOŚCI OGONOWEJ – 2 RZUTY	43
23.	ZDJĘCIE KRĘGOSŁUPA TH-L SKOLIOZA-1 RZUT	28
24.	ZDJĘCIE STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH-1 RZUT	27
25.	ZDJĘCIE PŁUC – 1 RZUT	28
26.	ZDJĘCIE PŁUC BOCZNE-1 RZUT	28
27.	ZDJĘCIE PŁUC-2 RZUTY	44
28.	ZDJĘCIE PŁUC-SZCZYTY- 1 RZUT	28
29.	ZDJĘCIE PŁUC U DZIECI DO LAT 6-1 RZUT	27
30.	ZDJĘCIE ŻEBER- 1 RZUT	28
31.	ZDJĘCIE JAMY BRZUSZNEJ- 1 RZUT	28
32.	ZDJĘCIE MOSTKA- 1 RZUT	28
33.	ZDJĘCIE OBOJCZYKA – 1 RZUT	27
34.	ZDJĘCIE ŁOPATKI-1 RZUT	28
35.	ZDJĘCIE STAWU MOSTKOWO-OBOJCZYKOWEGO-1RZUT	27
36.	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO AP-1 RZUT	27
37.	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO AP I Y-2 RZUTY	43
38.	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO AP I BOK/OSIOWY-2 RZUTY	43
39.	ZDJĘCIE STAWU BARKOWEGO Z KOŚCIĄ RAMIENNĄ-1 RZUT	28
40.	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ-1 RZUT	27
41.	ZDJĘCIE KOŚCI RAMIENNEJ-2 RZUTY	43
42.	ZDJĘCIE STAWU ŁOKCIOWEGO- 1 RZUT	25
43.	ZDJĘCIE STAWU ŁOKCIOWEGO- 2 RZUTY	33
44.	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA Z NADGARSTKIEM- 1 RZUT	24
45.	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA Z NADGARSTKIEM- 2 RZUTY	27
46.	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA Z ŁOKCIEM- 1 RZUT	24
47.	ZDJĘCIE PRZEDRAMIENIA Z ŁOKCIEM- 2 RZUTY	27
48.	ZDJĘCIE NADGARSTKA- 1 RZUT	22
49.	ZDJĘCIE NADGARSTKA- 2 RZUTY	27
50.	ZDJĘCIE DŁONI – 1 RZUT	22
51.	ZDJĘCIE DŁONI- 2 RZUTY	27
52.	ZDJĘCIE PORÓWNAWCZE DŁONI-1 RZUT	27
53.	ZDJĘCIE PALCÓW DŁONI-2 RZUTY	17
54.	ZDJĘCIE MIEDNICY- 1 RZUT	28
55.	ZDJĘCIE STAWU BIODROWEGO- 1 RZUT	28
56.	ZDJĘCIEI STAWU BIODROWEGO-2 RZUTY	44
57.	ZDJĘCIE PORÓWNAWCZE STAWÓW BIODROWYCH-1 RZUT	28
58.	ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ Z BIODREM-1 RZUT	27
59.	ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ Z BIODREM-2 RZUTY	43
60.	ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ Z KOLANEM – 1 RZUT	27
61.	ZDJĘCIE KOŚCI UDOWEJ Z KOLANEM – 2 RZUTY	43
62.	ZDJĘCIE STAWU KOLANOWEGO – 1 RZUT	22
63.	ZDJĘCIE STAWU KOLANOWEGO – 2 RZUTY	27
64.	ZDJĘCIE PORÓWNAWCZE KOLAN- 1 RZUT	28
65.	ZDJĘCIE RZEPKI BOCZNE/OSIOWE – 1 RZUT	22

66.	ZDJĘCIE PODUDZIA Z KOLANEM – 1 RZUT	27
67.	ZDJĘCIE PODUDZIA Z KOLANEM – 2 RZUTY	38
68.	ZDJĘCIE PODUDZIA ZE STAWEM SKOKOWYM-1 RZUT	27
69.	ZDJĘCIE PODUDZIA ZE STAWEM SKOKOWYM- 2 RZUTY	38
70.	ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO- 1 RZUT	22
71.	ZDJĘCIE STAWU SKOKOWEGO- 2 RZUTY	27
72.	ZDJĘCIE STOPY- 1 RZUT	22
73.	ZDJĘCIE STOPY- 2 RZUTY	27
74.	ZDJĘCIE PORÓWNAWCZE STÓP- 1 RZUT	27
75.	ZDJĘCIE KOŚCI PIĘTOWEJ- 1 RZUT	22
76.	ZDJĘCIE KOŚCI PIĘTOWEJ- 2 RZUTY	27
77.	ZDJĘCIE PALCÓW STOPY- 2 RZUTY	17

BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

nazwa procedury	Cena
TK GŁOWY BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	210
TK GŁOWY BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	350
TK GŁOWY ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	300
TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	220
TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ I ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	420
TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	330
TK BADNIE DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	250
TK BADNIE DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	500
TK BADNIE DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	450