

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ TEL. 32 624 74 56		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
PRACOWNIA ANALITYKI		
1	Amylaza we krwi	9,00 zł
2	Alat	8,00 zł
3	Albumina	8,50 zł
4	Amylaza w moczu	9,00 zł
5	Anty HBS (przeciwciała)	32,00 zł
6	ASO	16,00 zł
7	Aspat	8,00 zł
8	Badanie moczu: cukier i aceton	7,50 zł
9	Badanie ogólne moczu	13,00 zł
10	Białko Bence - Jonesa	13,00 zł
11	Białko całkowite	8,00 zł
12	Białko CRP - ilościowo	18,00 zł
13	Białko w dziennej zbiórce moczu	8,00 zł
14	Bilirubina bezpośrednia	12,00 zł
15	Bilirubina całkowita	9,00 zł
16	Ca w dziennej zbiórce moczu	9,50 zł
17	Chlorki	8,50 zł
18	Chlorki w dziennej zbiórce moczu	8,50 zł
19	Cholesterol całkowity	8,50 zł
20	Cholesterol HDL	13,00 zł
21	CKMB	35,00 zł
22	CPK	10,00 zł
23	Czas koalinowo-kefalinowy	10,00 zł
24	Czas protrombinowy INR	12,00 zł
25	Czas trombinowy	16,00 zł
26	Czynnik reumatoidalny	13,00 zł
27	Elektroforeza białek	30,00 zł
28	Fibrynogen	15,00 zł
29	Fosfataza alkaliczna	9,00 zł
30	Fosfor nieograniczony	9,00 zł
31	Fosfor w dziennej zbiórce moczu	10,00 zł
32	GGTP	9,00 zł
33	Glukoza w dziennej zbiórce moczu	10,00 zł
34	Glukoza w moczu	8,00 zł
35	Glukoza we krwi	8,00 zł
36	HB tlenkowo-węglowa	35,00 zł
37	HBA 1C (hemoglobina glikozylowa)	35,00 zł
38	K w dziennej zbiórce moczu	9,00 zł
39	K w moczu	9,00 zł
40	K w surowicy	9,00 zł
41	Kał na krew utajoną	20,00 zł

42	Klirens kreatyniny	14,00 zł
43	Kreatyniana w dziennej zbiórce moczu	8,00 zł
44	Kreatynina we krwi wraz z GFR	9,00 zł
45	Kwas moczowy	9,00 zł
46	LDL (metoda bezpośrednia)	24,00 zł
47	Leukocytoza	8,00 zł
48	Magnez całkowity	9,00 zł
49	Mleczany we krwi	33,00 zł
50	Mleczany we krwi + równowaga kwasowo-zasadowa	40,00 zł
51	Mocznik we krwi	9,00 zł
52	Morfologia	9,00 zł
53	Morfologia + rozmaz	14,00 zł
54	Na w dziennej zbiórce moczu	10,00 zł
55	Na w moczu	10,00 zł
56	Na w surowicy	10,00 zł
57	OB	8,00 zł
58	Płytki krwi	9,00 zł
59	Poziom białka (ilościowo) w moczu	9,00 zł
60	Retikulocyty	18,00 zł
61	Rozmaz krwi metodą manualną	15,00 zł
62	Równowaga kwasowo-zasadowa	35,00 zł
63	TIBC	20,00 zł
64	Troponina	35,00 zł
65	Trójglicerydy	10,00 zł
66	Wapń całkowity	10,00 zł
67	Wapń zjonizowany	30,00 zł
68	Żelazo	10,00 zł
69	Ferrytyna	36,00 zł
70	Estradiol	35,00 zł
71	Progesteron	35,00 zł
72	Testosteron	35,00 zł
73	LH	35,00 zł
74	FSH	35,00 zł
75	Beta HCG	35,00 zł
76	AFP	36,00 zł
77	Ca 125	40,00 zł
78	Ca 19-9	40,00 zł
79	Ca 15,3	40,00 zł
80	D-dimery jakościowo	25,00 zł
81	D-dimery ilościowo	50,00 zł
82	Prolaktyna	36,00 zł
83	Poziom litu we krwi	90,00 zł
84	Prokalcytonina	120,00 zł
85	CEA	36,00 zł
86	Test oznaczenia narkotyków w moczu - 10 panelowy	80,00 zł
87	Pobranie krwi w Punkcie Pobrań ZDL	8,00 zł
88	Interleukina 6	65,00 zł
88 a	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	14,00 zł

88 b	Badanie ACR	25,00 zł
PRACOWNIA MIKROBIOLOGII		
	PARAZYTOLOGIA	
89	Kał na pasożyty / badanie kału /	18,00 zł
90	Kał na pasożyty / wymaz + badanie kału /	25,00 zł
91	Kał badanie bakteriologiczne do lat 2	180,00 zł
92	Kał badanie bakteriologiczne powyżej 2 lat i dorośli	150,00 zł
92a	Test do ilościowego oznaczenia M2-PK w kale	190,00 zł
93	Rotawirusy i adenowirusy w kale	50,00 zł
94	Wymaz okołoodbytniczy	15,00 zł
95	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku mechanicznej odporności	35,00 zł
96	Giardia Lamblia - test Elisa	60,00 zł
97	Clostridium difficile	100,00 zł
98	Posiew kału w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i	120,00 zł
99	Norowirus w kale	80,00 zł
100	Wirus RSV	75,00 zł
101	Oznaczenie przeciwciał IgG przeciwko odrze	65,00 zł
102	Oznaczenie przeciwciał IgM przeciwko odrze	65,00 zł
	BAKTERIOLOGIA	
103	Wymaz z gardła	30,00 zł
104	Wymaz z migdałków	30,00 zł
105	Wymaz z jamy ustnej	30,00 zł
106	Wymaz z ucha prawego	30,00 zł
107	Wymaz z ucha lewego	30,00 zł
108	Wymaz z nosa	30,00 zł
109	Wymaz z nosogardzieli	30,00 zł
110	Plwocina	30,00 zł
111	Wymaz z pochwy	30,00 zł
112	Wymaz z pochwy w kierunku Streptococcus Agalaktiae	30,00 zł
113	Wymaz z fałdów odbytu w kierunku Streptococcus Agalaktiae	30,00 zł
114	Wymaz z kanału szyjki macicy	30,00 zł
115	Wymaz z cewki moczowej	30,00 zł
116	Nasienie	30,00 zł
117	Wymaz z rany	30,00 zł
118	Wymaz z dziąseł	30,00 zł
119	Wymaz z czyraków	30,00 zł
120	Wymaz z owrzodzenia	30,00 zł
121	Wymaz ze skóry	30,00 zł
122	Ropa	30,00 zł
123	Punktat	30,00 zł
124	Wymaz z worka spojówkowego prawego	30,00 zł
125	Wymaz z worka spojówkowego lewego	30,00 zł
126	Posiew z krwi (pobranie Punkt Pobrań- Szpital)	150,00 zł
127	Posiew moczu	30,00 zł
128	Wymaz w kierunku Pneumocystis	30,00 zł
129	Antybiogram za 1 mikroorganizm	30,00 zł

130	Czystość pochwy	30,00 zł
131	Wymaz z dróg oddechowych w kierunku grzybów drożdż.-ujemny	25,00 zł
132	Wymaz z dróg oddechowych w kierunku grzybów drożdż.-dodatni	25,00 zł
133	Grypa typ A/B antygeny	100,00 zł
134	Badanie w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 -indywidualne	290,00 zł
135	Badania w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 -grupowe: ceny do umów według indywidualnych uzgodnień **	90,00 zł - 380,00 zł
BADANIA ŚRODOWISKOWE		
136	Wymaz z aparatów sprzętów i środowiska pacjenta (brutto)	30,00 zł
137	Kontrola procesu sterylizacji met. SPORAL (brutto)	100,00 zł
MYKOLOGIA		
138	Posiew mykologiczny ujemny	30,00 zł
139	Posiew mykologiczny dodatni	60,00 zł
140	Antymykogram	60,00 zł
PRACOWNIA SEROLOGII		
141	Określenie grupy krwi	70,00 zł
142	Oznaczenie przeciwciał	60,00 zł
SEROLOGIA KIŁY		
143	Test RPR	25,00 zł
TESTY LATEXOWE		
144	Odczyn Waaler-Rose	22,00 zł
IMMUNODIAGNOSTYKA		
145	Antygen HBS	25,00 zł
146	P/ciała HCV	45,00 zł
147	TSH III generacji	30,00 zł
148	tT3	30,00 zł
149	tT4	30,00 zł
150	fT3	30,00 zł
151	fT4	30,00 zł
152	tPSA	36,00 zł
153	fPSA wolny	40,00 zł
154	BNP	150,00 zł
155	Witamina B12	40,00 zł
156	Witamina D3	80,00 zł
157	Kortyzol	40,00 zł
158	Anty-TPO	45,00 zł
159	Anty-TG	45,00 zł
160	Pobranie krwi w Punkcie Pobrań ZDL	8,00 zł
161	Oznaczanie przeciwciał IgG Covid-19 w surowicy krwi	120,00 zł
163	Oznaczanie przeciwciał IgM Covid-19 w surowicy krwi	120,00 zł

164	Oznaczanie antygeny SARS-CoV-2 testem kasetowym ***	180,00 zł
165	Oznaczanie antygeny SARS-CoV-2 testem kasetowym w mobilnym punkcie pobrań - indywidualne ****	200,00 zł
166	Oznaczanie przeciwciał anti-HBc	60,00 zł
167	Oznaczanie przeciwciał anti-HIV	55,00 zł
168	Panel grypa H1N1, grypa A i B	270,00 zł
169	Panel bakterii atypowych (Mykoplasma, Chlamydia, Legionella)	270,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23 % doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** Cena uzależniona jest od następujących kryteriów:
liczby badań grupowych

sposobu/ miejsca pobrania materiału do badań

sposobu transportu materiału do badań przez Przyjmującego Zlecenie lub Udzielającego Zlecenie

przeszkolenia pracownika u Udzielającego Zlecenie

*** świadczenie realizowane wyłącznie poprzez płatników instytucjonalnych

**** wynik wydawany w trzech językach: polskim, angielskim i niemieckim

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr *Elżbieta Bryk*

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Edward Ciecniak

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med *Izabela Kiebalaka*

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ TEL. 32 624 74 09		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
PRACOWNIA MMG		
1	Mammografia	150,00 zł
PRACOWNIA RTG		
2	Urografia - kontrast	250,00 zł
3	Klatka piersiowa p-a (bez opisu)	50,00 zł
4	Klatka piersiowa boczne+p-a (bez opisu)	70,00 zł
5	Klatka piersiowa boczne+p-a z kontrastem (bez opisu)	120,00 zł
6	Klatka piersiowa z zakontrastowanym przełykiem-statycznie (bez opisu)	150,00 zł
7	Rtg czaszki (bez opisu)	50,00 zł
8	Rtg czaszki p-a, lewo i prawoboczne (bez opisu)	80,00 zł
9	Żeber (bez opisu):	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
10	Kręgosłup C (odc. szyjny) - bez opisu	
	w jednej pozycji	60,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
11	Kręgosłup TH (odc. piersiowy) - bez opisu	
	w jednej pozycji	60,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
12	Kręgosłup L-S (odc. lędźwiowo-krzyżowy) - bez opisu	
	w jednej pozycji	60,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
13	Kręgosłup skośne (bez opisu)	60,00 zł
14	Kręgosłup czynnościowe (bez opisu)	60,00 zł
15	Rtg kości miednicy (bez opisu)	50,00 zł
16	Rtg przeglądowe jamy brzusznej (bez opisu)	50,00 zł
17	Rtg stawów skokowych (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
18	Rtg stawów łokciowych (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł

	w dwóch pozycjach	80,00 zł
19	Rtg obu obręczy barkowych (bez opisu)	50,00 zł
20	Rtg stawów kolanowych (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
21	Rtg stawów biodrowych (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
22	Rtg kości ogonowej i krzyżowej (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
23	Rtg kończyn dolnych (udo, podudzie - bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
24	Rtg kończyn górnych (ramię, przedramię - bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
25	Rtg rąk (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
26	Rtg mostka (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
27	Rtg stóp (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
28	Rtg żuchwy (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
29	Rtg celowane na siodełko tureckie (bez opisu)	50,00 zł
30	Rtg podstawy czaszki (bez opisu)	50,00 zł
31	Rtg celowane kości skroniowych (bez opisu)	50,00 zł
32	Rtg łuków jarzmowych (bez opisu)	
	w jednej pozycji	50,00 zł
	w dwóch pozycjach	80,00 zł
33	Rtg kości nosowej (bez opisu)	50,00 zł
34	Rtg okolic oczodołowych (bez opisu)	50,00 zł



35	Rtg zatok obocznych nosa (bez opisu)	50,00 zł
36	Cholangiografia	180,00 zł
37	Cystografia	180,00 zł
38	Opis zdjęć	25,00 zł
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
39	TK głowy bez kontrastu	350,00 zł
40	TK głowy po kontraście	380,00 zł
41	TK głowy przed i po kontraście	400,00 zł
42	TK twarzoczaszki bez kontrastu	350,00 zł
43	TK twarzoczaszki z kontrastem	380,00 zł
44	TK zatok bez kontrastu	350,00 zł
45	TK zatok z kontrastem	380,00 zł
46	TK zatok przed i po kontraście	380,00 zł
47	TK oczodołów bez kontrastu	350,00 zł
48	TK oczodołów po kontraście	380,00 zł
49	TK oczodołów przed i po kontraście	380,00 zł
50	TK klatki piersiowej bez kontrastu	380,00 zł
51	TK klatki piersiowej z kontrastem	500,00 zł
52	TK jamy brzusznej bez kontrastu	380,00 zł
53	TK jamy brzusznej z kontrastem	500,00 zł
54	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	380,00 zł
55	TK miednicy mniejszej z kontrastem	500,00 zł
56	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu	500,00 zł
57	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	600,00 zł
58	TK kręgosłupa z rekonstrukcją bez kontrastu	380,00 zł
59	TK kręgosłupa piersiowego z rekonstrukcją bez kontrastu	380,00 zł
60	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z rekonstrukcją bez kontrastu	380,00 zł
61	TK kręgosłupa z kontrastem	500,00 zł
62	TK kości miednicy	380,00 zł
63	TK szyi bez kontrastu	380,00 zł
64	TK szyi z kontrastem	420,00 zł
65	TK stawów biodrowych	380,00 zł
66	TK stawów kolanowych bez kontrastu	380,00 zł
67	TK stawów kolanowych z kontrastem	500,00 zł
68	TK piramid kości skroniowych bez kontrastem	380,00 zł
69	TK piramid kości skroniowych z kontrastem	420,00 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH PRACOWNIA HISTOPATOLOGII TEL. 32 624 7620, 7616, 7615		
Lp.	Nazwa badania \ usługi	Cena*
CYTOLOGIA		
1	Cytologia złuszczeniowa (płyny z jam ciała, rozmazy oskrzelowe, płwocina, badanie cytologiczne moczu)	60,00 zł
2	Cytologia ginekologiczna (ocena wg systemu Bethesda)	30,00 zł
3	BAC tarczycy (ocena wg systemu Bethesda)	35,00 zł
4	Podstawowe badanie histopatologiczne barwione metodą HE (za jeden bloczek parafinowy)	45,00 zł
BIOPSJA		
5	Biopsja cienkoigłowa powierzchowna (tarczyca, sutek, węzeł, ślinianka) bez kosztu pobrania wycinka, badania histopatologicznego	200,00 zł
6	Biopsja cienkoigłowa głęboka, wewnętrzna pod kontrolą USG (wątroba, trzustka, nerka, nadnercza, guz lub węzeł jamy brzusznej)	350,00 zł
7	Pobranie wycinka (1 wycinek)	45,00 zł
8	Badanie histopatologiczne (1 badanie)	45,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23 % doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr Celina Bryk

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Ciecicki

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH PRACOWNIA ENDOSKOPII TEL. 32 624 73 54, 73 74		
Lp.	Nazwa badania\usługa	Cena*
1	Panendoscopia (gastroskopia diagnostyczna - wziernikowanie górnego odcinka przewodu pokarmowego) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	300,00 zł
2	Rektoskopia-rektoskopem sztywnym (wziernikowanie odbytnicy) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	400,00 zł
3	Rektoskopia endoskopem giętkim diagnostyczna - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	500,00 zł
4	Rektosigmoidoskopia diagnostyczna (wziernikowanie odbytnicy i esicy giętkim endoskopem) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	520,00 zł
5	Kolonoskopia krótka diagnostyczna (wziernikowanie jelita grubego do zgięcia śledzionowego lub poprzeczniczy) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	600,00 zł
6	Kolonoskopia krótka z polipektomią prostą (wziernikowanie jelita grubego do zgięcia śledzionowego lub poprzeczniczy, usunięcie 1 polipu) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	650,00 zł
7	Kolonoskopia krótka z polipektomią złożoną (wziernikowanie jelita grubego do zgięcia śledzionowego lub poprzeczniczy, usunięcie więcej niż 1 polipu) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	1 000,00 zł
8	Kolonoskopia długa diagnostyczna (wziernikowanie całego jelita do kątnicy) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	650,00 zł
9	Kolonoskopia długa z polipektomią prostą (wziernikowanie całego jelita do kątnicy, usunięcie polipu) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	850,00 zł
10	Kolonoskopia długa z polipektomią złożoną (wziernikowanie całego jelita do kątnicy, usunięcie więcej niż 1 polipu) - bez kosztu wycinka, testu, badania histopatologicznego	1 100,00 zł
11	**Pobranie wycinka (1 wycinka)	45,00 zł
12	**Test helicobakter-Pylori (1 testu)	35,00 zł
13	**Badanie histopatologiczne (1 badania)	45,00 zł
14	Znieczulenie do badania endoskopowego	400,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** W przypadku wykonania w trakcie badania endoskopowego następujących czynności: pobrania wycinka, testu helicobakter i badania histopatologicznego koszt całkowity badania stanowi kwotę badania endoskopowego plus dodatkowo kwota za wykonane procedury

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Gicielewski
DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DIAGNOSTYKA W ODDZIALE NEUROLOGICZNYM TEL. 32 624 75 05		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
EMG		
1	EMG nerwu szybkość przewodzenia we włóknach ruchowych nerwów obwodowych	110,00 zł
2	EMG nerwu szybkość przewodzenia we włóknach czuciowych nerwów obwodowych	110,00 zł
3	EMG mięśnia	140,00 zł
4	EMG potencjału (VEP potencjał wzrokowy)	130,00 zł
5	EMG próba miasteniczna	140,00 zł
6	Badanie inching nerwu łokciowego (rowka)	130,00 zł
7	Próba tężyczkowa	150,00 zł
8	Skrócone badanie mięśnia czynność spoczynkowa i ruch maksymalny	110,00 zł
EEG		
9	EEG	140,00 zł
10	EEG po deprivacji snu	170,00 zł
11	Igła do badania - dodatkowo więcej niż 1 sztuka	40,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23 % doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Bryk

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Ciecniak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chyżanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DIAGNOSTYKA W ODDZIALE CHOROÓB PŁUC I CHEMIOTERAPII TEL. 32 624 73 47, 73 49, 73 52		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
1	Bronchoskopia	800,00 zł
2	USG opłucnej	100,00 zł
3	Punkcja opłucnej	300,00 zł
4	Spirometria	65,00 zł
5	Spirometria odwrócona z podaniem leku	120,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Bryk

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chirzanowie
mgr Artur Florkowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DIAGNOSTYKA W ODDZIALE UROLOGICZNYM TEL. 32 624 73 07		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
1	Biopsja stercza + badanie histopatologiczne	850,00 zł
2	USG transrektalne	180,00 zł
3	Uroflowmetria	200,00 zł
4	Cystoskopia	750,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr *Carina Bryk*

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr *Edward Cieciak*

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr *Artur Baranowski*

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DIAGNOSTYKA W ODDZIALE POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNYM TEL. 32 624 71 89		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
1	KTG	150,00 zł
2	USG ginekologiczne	150,00 zł
3	USG kobiety ciężarnej	180,00 zł
4	Kolposkopia + pobranie wycinka z szyjki macicy (bez kosztu znieczulenia)	400,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr *Colina Ryk*

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr *Edmund Cieciak*

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr *Artur Baranowski*

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
TEL. 32 624 70 08

Lp.	Nazwa badania \ usługi	Cena*
PROCEDURY OGÓLNE		
1	Porada lekarska**	130,00 zł
2	EKG z opisem (ocena lekarska)	70,00 zł
3	Konsultacja specjalistyczna	150,00 zł
4	Intubacja chorego	180,00 zł
5	Iniekcja dożylna - bez leku	50,00 zł
6	Iniekcja domięśniowa - bez leku	30,00 zł
7	Iniekcja podskórna - bez leku	30,00 zł
8	Pomiar temperatury ciała	10,00 zł
9	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł
10	Pomiar temperatury i tętna	20,00 zł
11	Płukanie żołądka	220,00 zł
12	Pobieranie krwi do badań	35,00 zł
13	Reanimacja pacjenta - bez leku	600,00 zł
14	Wlew kroplowy (kroplówka) - bez leku	50,00 zł
15	Założenie Venflonu - bez leku	35,00 zł
16	Badanie krwi wykonane aparatem Radiometer Medical	150,00 zł
PROCEDURY CHIRURGICZNE		
17	Cewnikowanie	130,00 zł
18	Cewnikowanie + płukanie pęcherza	200,00 zł
19	DESOULT gipsowy – repozycja uraz barku (założenie)	220,00 zł
20	DESOULT gipsowy – bez repozycji (założenie)	260,00 zł
21	DESOLUT miękki – bez repozycji (założenie)	200,00 zł
22	Kołnierz Shanza - założenie	60,00 zł
23	Ciało obce - usunięcie	200,00 zł
24	Klinowe usunięcie wrastającego paznokcia	220,00 zł
25	Nacięcie pojedynczego ropnia, krwaka, torbieli	250,00 zł
26	Opatrunek zwykły i toaleta rany	80,00 zł
27	Opatrunek specjalny (hydrożel)	150,00 zł
28	Punkcja stawu kolanowego po urazie - gips	300,00 zł

29	Szczepienie anatoksyną (Tetana)	60,00 zł
30	Szczepienie antytoksyną (surowica)	280,00 zł
31	Szycie rany prostej do trzech szwów (bez szczepienia antytoksyną)	220,00 zł
32	Szycie rany małej i ścięgna (bez szczepienia antytoksyną)	300,00 zł
33	Szycie rany rozległej i ścięgna (bez szczepienia antytoksyną)	500,00 zł
34	Szycie rany palca z częściową amputacją (bez szczepienia antytoksyną)	300,00 zł
35	Szycie rany głowy, tułowia i kończyn (bez szczepieniem antytoksyną)	330,00 zł
36	Usunięcie płytki paznokcia	280,00 zł
37	Uraz stawu skokowego – szyna gipsowa na podudzie	150,00 zł
38	Unieruchomienie palców	140,00 zł
39	Unieruchomienie kończyny górnej bez repozycji	200,00 zł
40	Unieruchomienie kończyny górnej z repozycją – gips pełny	220,00 zł
41	Unieruchomienie kończyny dolnej bez repozycji – gips udowy	220,00 zł
42	Unieruchomienie kończyny dolnej z repozycją – gips udowy	260,00 zł
43	Unieruchomienie podudzia bez repozycji – szyna gipsowa	200,00 zł
44	Unieruchomienie podudzia z repozycją – gips pełny	260,00 zł
45	Unieruchomienie przedramienia bez repozycji – gips pełny	200,00 zł
46	Unieruchomienie przedramienia z repozycją – gips pełny	220,00 zł
47	Założenie tamponady (bez leku - trombiny)	250,00 zł
48	Tlenoterapia	150,00 zł
49	Znieczulenie nasiękowe	100,00 zł
50	Oznaczenie alkoholu etylowego w surowicy krwi	30,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** w zakresie porady lekarskiej wchodzi badanie pacjenta oraz w razie konieczności wystawienie recepty, zlecenia na środki ortopedyczne lub pomocnicze oraz wystawienie zaświadczenia lekarskiego

Do kosztów w/w procedur dolicza się koszty badań w przypadku ich wykonania wg cennika poszczególnych pracowni.

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Szepiet
DIREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH GABINET LEKARSKI - MEDYCYNĄ PRACY TEL. 32 624 70 222		
Lp.	Nazwa badania\usługi**	Cena*
1	Badanie wstępne	60,00 zł
2	Badanie kontrolne	50,00 zł
3	Badanie okresowe	60,00 zł
4	Badanie sanitarne	50,00 zł
5	Badanie profilaktyczne dla osób narażonych na promieniowanie jonizujące	60,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** Świadczenia udzielane w ramach umów zawartych ze szpitalem.

Kierownik Działu
Umiejętności Medycznych i Statystyk
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
ZAKŁAD REHABILITACJI
TEL. 32 624 74 75

Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena*
KINEZYTERAPIA		
1	Ćwiczenia bierne-Artromot	35,00 zł
2	Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane	40,00 zł
ĆWICZENIA CZYNNE		
3	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	25,00 zł
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	25,00 zł
5	Ćwiczenia czynne wolne	25,00 zł
6	Ćwiczenia czynne z oporem	25,00 zł
7	Ćwiczenia izometryczne	25,00 zł
8	Ćwicz. specjalne Vojta, McKenzie, Peto, Rood i inne	50,00 zł
9	Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej	50,00 zł
10	Pionizacja i nauka poruszania się	60,00 zł
11	Mobilizacje i manipulacje	60,00 zł
12	Wyciąg lędźwiowy	30,00 zł
13	Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne	30,00 zł
14	Basen z piłeczkami	10,00 zł
15	Atlas	30,00 zł
16	Pozycje ułożeniowe	30,00 zł
17	Gimnastyka korekcyjna	50,00 zł
FIZYKOTERAPIA		
MASAŻ		
18	Miejscowy masaż podciśnieniowy	30,00 zł
19	Masaż uciskowy (limfatyczny)	60,00 zł
20	Masaż podwodny – hydropowietrzny	60,00 zł
21	Masaż suchy całkowity	150,00 zł
22	Masaż suchy częściowy	35,00 zł
23	Masaż termiczny (aerodyn)	35,00 zł
24	Masaż całego kręgosłupa	80,00 zł
ELEKTROTERAPIA		
25	Galwanizacja	25,00 zł
26	Jonoforeza	25,00 zł
27	Kąpiel czterekomorowa	35,00 zł
28	Kąpiel elektryczna – wodna całkowita	40,00 zł
29	Elektrostymulacja	20,00 zł
30	Tonoliza	20,00 zł
31	Prądy diadynamiczne	20,00 zł
32	Prądy interferencyjne	20,00 zł
33	Prądy TENS	20,00 zł
34	Prądy KOTZA	20,00 zł

35	Prądy TREBERTA	20,00 zł
36	Terapia łączona (MUSCLE,TENS,IF)	25,00 zł
37	Mikroprądy	25,00 zł
LECZENIE POLEM ELEKTROMAGNETYCZNYM		
38	Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości	25,00 zł
39	Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	25,00 zł
40	Impulsowe pole magnetyczne małej częstotliwości	25,00 zł
41	Aplikator do stymulacji magnetycznej	25,00 zł
42	Mata do biostymulacji magnetycznej	25,00 zł
ŚWIATŁOLECZNICTWO		
43	Naświetlanie promieniami podczerwonymi, UV – ogólne	25,00 zł
44	Ocena wrażliwości pacjenta na promienie UV	15,00 zł
45	Laseroterapia - skaner	25,00 zł
46	Laseroterapia - punktowa	25,00 zł
47	Światło spolaryzowane (BIOPTRON)	30,00 zł
48	Biofeedback	30,00 zł
ULTRADZIWIĘKI		
49	Ultrafonoreza	25,00 zł
50	Ultradźwięki miejscowe	25,00 zł
51	Inhalacje	25,00 zł
CIEPŁOLECZNICTWO		
52	Okłady żelowe ciepłe	25,00 zł
53	Okłady żelowe zimne	25,00 zł
54	Okłady cieplne, wilgotne	25,00 zł
KĄPIELE		
55	Kąpiel perełkowa	50,00 zł
56	Kąpiel wirowa kończyn górnych	35,00 zł
57	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	50,00 zł
NATRYSKI		
58	Natrysk biczowy, szkocki,	45,00 zł
59	Natrysk płaszczowy	45,00 zł
KRIOTERAPIA (leczenie zimnem)		
60	Kriotur	35,00 zł
INNE		
61	Ozonowanie 10 ml płynu	10,00 zł
62	Ozonowanie 10 ml oliwy z oliwek	20,00 zł
63	Zabieg ozonowy z użyciem mankietu	60,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH PORADNIA PRZYSZPITALNA TEL. 32 624 75 36, 75 26		
Lp.	Nazwa badania \ usługi	Cena*
PROCEDURY OGÓLNE		
1	Porada specjalistyczna niezabiegowa (bez dodatkowych badań diagnostycznych)**	150,00 zł
2	Porada specjalistyczna zabiegowa (bez dodatkowych procedur)**	150,00 zł
3	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich bez kosztu badań histopatologicznych	250,00 zł
4	Pobranie i/lub wycięcie mnogich zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich bez kosztu badania histopatologicznego	300,00 zł
5	Podstawowe badanie histopatologiczne barwione metodą HE za jeden bloczek parafinowy	45,00 zł
PROCEDURY CHIRURGICZNE		
6	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, skóry, stawu, torbieli	120,00 zł
7	Zabieg wykonania blokady dostawowej - koszt nie obejmuje kosztu leku	120,00 zł
8	Usunięcie szwów + założenie opatrunku	90,00 zł
9	Usunięcie szyny gipsowej/opatrunku gipsowego	90,00 zł
10	Unieruchomienie szyna Kramera	80,00 zł
11	Założenie gipsu	140,00 zł
12	Zabieg usunięcia stulejki	600,00 zł
13	Podcięcie wędzidełka języczka	200,00 zł
14	Badanie PER RECTUM	50,00 zł
15	Wszycie podskórne leku w chorobie alkoholowej	250,00 zł
16	Założenie/wymiana sącza	100,00 zł
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA		
17	EKG wysiłkowe z opisem	150,00 zł
18	EKG z opisem	45,00 zł
19	EKG bez opisu	30,00 zł
20	Holter ciśnieniowy	120,00 zł
21	Holter EKG	150,00 zł
22	UKG z z dopplerem kolorowym	200,00 zł
PROCEDURY GINEKOLOGICZNE		
23	Aspiracyjne łyżeczcowanie macicy w Poradni Ginekologicznej	200,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23 % doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** do ceny każdej porady specjalistycznej zostanie doliczony koszt badań i procedur zabiegowych wykonanych w trakcie porady specjalistycznej

Do kosztów w/w procedur dolicza się koszty badań w przypadku ich wykonania wg cennika poszczególnych pracowników.

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyk
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
DYREKTOR
mgr Edward Szpilewski
mgr Artur Bonnowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH HOSPITALIZACJA W ODDZIALE SZPITALNYM** TEL. 32 624 75 36, 32 624 75 26		
Lp.	Nazwa badania\usługi	Cena***
1	Cena za 1 osobodzień hospitalizacji w oddziale szpitalnym	wg aktualnego kosztu osobodnia
2	Cena za 1 punkt rozliczeniowy hospitalizacji w oddziale razy wycena grupy JGP zgodnie z katalogiem NFZ*	2,50 zł
3	Cena wyliczona indywidualnie do danego przypadku na podstawie kosztów procedur medycznych zrealizowanych w trakcie hospitalizacji	wg indywidualnej kalkulacji kosztów

* wg aktualnych katalogów NFZ dla lecznictwa szpitalnego

** cennik stosuje się alternatywnie, adekwatnie do czasu trwania hospitalizacji i zrealizowanych procedur medycznych w trakcie hospitalizacji po indywidualnym ustaleniu sposobu rozliczania z ordynatorem oddziału i kierownikiem Działu Kontraktów Medycznych i Statystyki

*** Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Brvk

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA TEL. 32 624 72 58		
Lp.	Nazwa badania	Cena*
1	UKG przezprzelykowe	500,00 zł
2	Kontrola kardiowertera obejmująca: konsultację kardiologiczną, badanie EKG spoczynkowe, sprawdzenie prawidłowości funkcjonowania kardiowertera	450,00 zł
3	Założenie elektrody endokawitarnej	1 500,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

[Signature]
DYREKTOR
 Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Romanowski

[Signature]
Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statys
mgr Celina Bort

[Signature]
GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH		
OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA		
TEL. 32 624 72 58		
Lp.	Nazwa badania/usługi	Cena*
1	Opieka pielęgniarska (1 godzina)**	75,00 zł

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** do ceny zostanie doliczony koszt materiałów zużywalnych w przypadku ich wykorzystania

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Bryk

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Cieciak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH TRANSPORT SANITARNY** TEL. 32 624 70 58			
Przewóz pacjenta do miejscowości:			
Lp.	Nazwa	Cena*	
		60% brutto	100% brutto
1	Miasto Chrzanów	36,00 zł	60,00 zł
2	Pogorzyce	42,00 zł	70,00 zł
3	Inne miejscowości gminy Chrzanów	42,00 zł	70,00 zł
4	Libiąż	82,00 zł	137,00 zł
5	Inne miejscowości gminy Libiąż	115,00 zł	191,00 zł
6	Trzebinia	42,00 zł	70,00 zł
7	Bolećcin	42,00 zł	70,00 zł
8	Trzebinia - Gaj	80,00 zł	133,00 zł
9	Inne miejscowości gminy Trzebinia	52,00 zł	87,00 zł
10	Alwernia i miejscowości gminy	103,00 zł	172,00 zł
11	Krzeszowice i miejscowości gminy	132,00 zł	220,00 zł
12	Babice i miejscowości gminy	79,00 zł	131,00 zł
Przewóz pacjenta do miejscowości:			
Lp.	Nazwa	Cena za 1 km brutto	
13	Poza granicami powiatu chrzanowskiego	6,00 zł	

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** Cennik usług transportowych obowiązuje dla pacjentów, którym nie przysługuje bezpłatny transport na podstawie art.41 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, przysługuje transport odpłatny lub za częściową odpłatnością - zgodnie z §7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w zakresie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, usługi transportowe są finansowane w 40% ze środków publicznych, jeżeli występuje konieczność przewozu osób ubezpieczonych w przypadkach wymienionych w rozporządzeniu tj. konieczność korzystania z pomocy innych osób w podróży środkami komunikacji publicznej, konieczność korzystania z transportu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych.

mgr Celia Bryk
 Dyrektor Zespołu Usług
 Sanitarnych i Statystyk

GLÓWNY KSIĘGOWY

mgr Edward Ciechanowski

DYREKTOR

mgr Artur Baranowski
 Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr/2023

Załącznik nr 17 do Zarządzenia nr 163/2022

CENNIK USŁUG		
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII		
TEL. 32 624 76 10		
Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto
1	Sekcja zwłok prokuratorska	wg aktualnych przepisów prawnych
2a	Sekcja zwłok administracyjna - w ramach umów zawartych ze Szpitalem	1 500,00 zł
2b	Sekcja zwłok administracyjna - poza umowami zawartymi ze Szpitalem	2 500,00 zł
3	Wydawanie zwłok	200,00 zł
4	Wystawienie zwłok	150,00 zł
5	Ubieranie zwłok	180,00 zł
6	Przechowywanie zwłok - szpital (pow. 72 godzin), zakłady pogrzebowe, inne podmioty (za każdą rozpoczętą dobę)	160,00 zł
7	Przechowywanie zwłok i szczątków dzieci martwo urodzonych	350,00 zł
8	Sekcja zwłok osoby zakażonej wirusem SARS-CoV-2	2 500,00 zł
9	Wydawanie zwłok covidowych	220,00 zł
10	Przechowywanie zwłok osoby zakażonej lub podejrzanej o zakażenie wirusem SARS-CoV-2- szpital (pow. 72 godzin), zakłady pogrzebowe, inne podmioty (za każdą rozpoczętą dobę)	300,00 zł
11	Test zwłok w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2	450,00 zł

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Ciecniak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

Z-ca Kierownika Działu Kontraktów
Medycznych i Statystyki
mgr Wioletta Pająk

CENNIK USŁUG
CENTRALNA STERYLIZATORNIA
TEL. 32 624 73 97

Lp.	Nazwa usługi	Cena*
1	Cena za gotowy pakiet (w przypadku dostarczenia materiału opakowaniowego i testu)	13,00
2	Ceny za pakowanie i sterylizację pakietów:**	
	pakiet mały papierowo-foliowy	15,00
	pakiet średni papierowo-foliowy	17,00
	pakiet duży papierowo-foliowy	25,00
3	Sterylizacja plazmowa - pakiet duży rękaw P17	35,00
4	Sterylizacja plazmowa - pakiet duży rękaw P8	50,00
5	Sterylizacja plazmowa - pakiet średni rękaw P13	30,00
6	Sterylizacja plazmowa - pakiet mały rękaw P11	25,00
7	Pakiet duży włóknina RWD	30,00
8	Zestaw narzędzi średni	40,00
9	Zestaw narzędzi duży	65,00

* Podatek VAT w wysokości 23% doliczany jest do ceny netto w przypadku, gdy badanie nie służy profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia (art. 43 ust. 1 pkt 18 Ustawy o podatku od towarów i usług)

** usługa dla gabinetów kosmetycznych, tatuażowych, stomatologicznych i in.

GLÓWNY KSIĘGOWY
mgr Edward Ciecniak

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

24

Pieczętka Oddziału

Chrzanów, dnia

DZIAŁ KSIĘGOWOŚCI

Proszę o obciążenie za pobyt na Oddziale:

.....

Panią/Pana

Zam.:

Pobyt na Oddziale od do

*Koszt w liczby osobodni x cena osobodnia w Oddziale**

.....

*Koszt wyceny punktowej JGP z NFZ x **2,50 zł****

.....

.....
PODPIS I PIECZĘĆ ORDYNATORA ODDZIAŁU

.....
Potwierdzono pod względem merytorycznym
w Sekcji Rozliczeń Medycznych

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

Kierownik Działu
Kontraktów Medycznych i Statystyki
mgr Celina Bryk

* niepotrzebne skreślić