



Spółka z o.o.

CENNIK ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH W SZPITALU W ŚREMIE SPÓŁKA Z O.O.

Zatwierdził:

Prezes Zarządu Michał Sobolewski	25 października 2016	PREZES ZARZĄDU <i>Michał Sobolewski</i>
-------------------------------------	----------------------	--



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 1/14

Pracownia Diagnostyki Obrazowej

Badania USG wykonywane przez lekarza radiologa (poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj badania	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	USG tarczycy, szyi	-	50,00
2	USG jąder	-	50,00
3	USG jamy brzusznej	-	50,00
4	USG dopplerowskie tętnic domózgowych	-	100,00
5	USG oznaczenie miejsca nakłucia kl. piersiowej	-	40,00
6	USG dopplerowskie żył kończyn dolnych	-	100,00

Badania USG wykonywane komercyjnie u dzieci

Lp.	Rodzaj badania	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
7	USG jamy brzusznej	-	100,00
8	USG jąder	-	100,00
9	USG przezciemiączkowe	-	100,00
10	USG węzłów chłonnych	-	100,00

Badania RTG wykonywane przez lekarza radiologa (poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Rodzaj badania	Ilość zdjęć	Cena brutto (zł)
1	Skopia płuc	-	20,00
2	Skopia – nastawianie złamania	-	30,00
3	Fistulografia	2	60,00
4	Cholangiografia pod monitorem	2	60,00
5	Pyelografia	3	60,00
6	Prześwietlenie przełyku	3	70,00
7	Prześwietlenie przewodu pokarmowego	7	85,00
8	Wlew kontrastowy jelita grubego	9	120,00
9	Biopsja	-	30,00
10	Salpingografia HSG	3	80,00
11	Fistulografia	2	60,00
12	Pyelografia	3	60,00
13	Radikulografia	4	60,00
14	Opis zdjęcia	1	15,00
15	Wykonanie dodatkowej kopii opisu badania	-	8,00
16	Uretropyelografia	-	60,00
17	Wykonanie kopii zdjęć rtg na nośniku cyfrowym (płyta CD) 1 sztuka	-	8,00

Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg (poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

18	Urografia (kontrast niejonowy)	5	192,00
19	Urografia dodatkowe zdjęcie	1	15,00
20	Pasaż jelitowy	1	35,00
21	Pasaż jelitowy dodatkowe zdjęcie	1	15,00
22	CUM cystouretrografia wsteczna (3	3	80,00
23	Cystografia	2	45,00
24	Cystografia dodatkowe zdjęcie	1	15,00

W



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 2/14

cd. Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg (poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

25	Cholangiografia przez T dren	2	55,00
26	Zdjęcie klatki piersiowej pa	1	32,00
27	Zdjęcie klatki piersiowej bocz	1	32,00
28	Zdjęcie klatki piersiowej pa i bocz	2	45,00
29	Zdjęcie klatki piersiowej przyłózkowe ap	1	35,00
30	Zdjęcie boczne zdj klatki piersiowej z kontrastem	1	35,00
31	Zdjęcie ap i bocz zdj. klatki piersiowej z kontr.	2	50,00
32	Zdjęcie tchawicy boczne lub ap	1	25,00
33	Zdjęcie tchawicy ap i bocz	2	45,00
34	Zdjęcie żeber ap i skośnie	1	42,00
35	Zdjęcie żeber ap i boczne	1	42,00
36	Zdjęcie żeber ap lub pa lub bocz	1	32,00
37	Zdjęcie mostka pa lub bocz	1	30,00
38	Zdjęcie mostka pa i boczne	2	42,00
39	Zdjęcie obojczyka pa	1	25,00
40	Zdj. przeglądowe j. brzusznej i pęcherza ap	2	45,00
41	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej ap	1	32,00
42	Zdjęcie pęcherza moczowego ap	1	26,00
43	Zdjęcie jamy brzusznej w pozycji stojącej ap	1	32,00
44	Zdjęcie jamy brzusznej od pęcherza w górę ap	1	32,00
45	Zdjęcie jamy brzusznej poziomą wiązką promieni	1	32,00
46	Zdj. rtg ciąży ap	1	32,00
47	Pelwimetria ap i boczne	2	45,00
48	Pelwimetria ap	1	32,00
49	Zdjęcie czaszki ap lub pa lub boczne	1	27,00
50	Zdjęcie rtg podstawy czaszki	1	27,00
51	Zdjęcie rtg kości potylicznej ap	1	27,00
52	Zdjęcie czaszki pa i bocz	2	45,00
53	Zdjęcie rtg przepony ap	1	32,00
54	Zdjęcie rtg szczytów płuc ap	1	32,00
55	Zdjęcie twarzoczaszki pa	1	27,00
56	Zdjęcie siodelko tureckie bocz	1	27,00
57	Zdjęcie zatok obocznych nosa pa	1	27,00
58	Zdjęcie oczodołów 2 x pa i bocz	3	50,00
59	Zdjęcie oczodołów pa	1	27,00

W



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 3/14

cd. Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg (poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

60	Zdjęcie oczodołu boczne	1	27,00
61	Zdjęcie kości nosa boczne	1	27,00
62	Zdjęcie kości żuchwy skośnie	1	27,00
63	Zdjęcie kości żuchwy boczne	1	27
64	Zdjęcie kości żuchwy pa i skośnie (L i P)	3	50,00
65	Zdjęcie kości żuchwy pa i boczne lub skośnie	2	40,00
66	Zdjęcie okolica jarzmowo-szczękowa	1	27,00
67	Zdjęcie stawu skroniowo – żuchwowy bocznie otwarte i zamknięte usta	2	40,00
68	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	1	27,00
69	Zdjęcie kości skalistej	1	27,00
70	Zdjęcie uszu wg Schillera	1	27,00
71	Zdjęcie uszu wg Stenwersa	1	27,00
72	Zdjęcie rtg uszu wg Schillera i Stenwersa P i L	4	100,00
73	Zdjęcie rtg uszu jednego wg Schillera i Stenwersa	2	50,00
74	Zdjęcie ślinianki skośnie	1	27,00
75	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego ap i bocz	2	45,00
76	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego ap lub boczne	1	27,00
77	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego skosy	2	45,00
78	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego ap i bocz	2	54,00
79	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego ap lub boczne	1	27,00
80	Zdjęcie kręg. lędźwiowego ap i bocz	3	70,00
81	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe boczne	2	54,00
82	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośnie	2	54,00
83	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego ap lub boczne	1	27,00
84	Zdjęcie kości guzicznej ap i bocz	2	45,00
85	Zdjęcie kości guzicznej ap lub boczne	1	27,00
86	Zdjęcie celowane kręgosłupa ap lub bocz	1	27,00
87	Zdjęcie celowane kręgosłupa ap i boczne	2	45,00
88	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę ap	1	32,00
89	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę ap i bocz	2	55,00
90	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę Th i ls ap	2	50,00
91	Zdjęcie kręgosłupa na skoliozę Th i ls ap i boczne	4	80,00
92	Zdjęcie miednicy stawów biodrowych ap	1	34,00
93	Zdjęcie stawów biodrowych P i L ap i osiowe	3	45,00
94	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych ap	1	27,00
95	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skos	2	45,00
96	Zdjęcie stawu biodrowego osiowe lub ap	1	30,00



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 4/14

cd. Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg (poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

97	Zdjęcie stawu biodrowego ap	1	30,00
98	Zdjęcie stawu biodrowego ap i osiowe	2	45,00
99	Zdjęcie stawów biodrowych dziecka w poz. "0"	1	30,00
100	Zdjęcie kości udowej ap i bocz	2	45,00
101	Zdjęcie kości udowej ap lub boczne	1	27,00
102	Zdjęcie stawów kolanowych P i L ap i bocz	4	47,00
103	Zdjęcie stawów kolanowych P i L ap	1 (2)	47,00
104	Zdjęcie styczne rzepek P i L	2	34,00
105	Zdjęcie stawu kolanowego ap i bocz	2	40,00
106	Zdjęcie stawu kolanowego ap lub boczne	1	27,00
107	Zdjęcie styczne rzepek	1	27,00
108	Zdjęcie kości podudzia P i L ap	1	30,00
109	Zdjęcie kości podudzia P i L boczne	2	40,00
110	Zdjęcie kości podudzia P i L ap i bocz	3	50,00
111	Zdjęcie kości podudzia ap i bocz	2	40,00
112	Zdjęcie kości podudzia ap lub boczne	1	27,00
113	Zdjęcie stawów skokowych P i L ap i boczne	3	45,00
114	Zdjęcie stawów skokowych P i L ap	1	27,00
115	Zdjęcie stawu skokowego ap i bocz	2	33,00
116	Zdjęcie stawu skokowego ap lub bocz	1	27,00
117	Zdjęcie stawów skokowych P i L boczne	2	33,00
118	Zdjęcie kości stóp P i L ap i bocz	3	47,00
119	Zdjęcie kości stopy ap i bocz	2	33,00
120	Zdjęcie kości stóp P i L ap	1	27,00
121	Zdjęcie kości stóp P i L boczne	2	33,00
122	Zdjęcie kości stopy ap lub boczne	1	27,00
123	Zdjęcie kości piętowej P i L osiowe i boczne	3	47,00
124	Zdjęcie kości piętowej P i L osiowe	1	27,00
125	Zdjęcie kości piętowych P i L boczne	1	33,00
126	Zdjęcie kości piętowej osiowe lub boczne	1	27,00
127	Zdjęcie kości piętowej osiowe i boczne	2	33,00

cd. Badania i zdjęcia wykonywane przez technika rtg
(poniższe badania i zdjęcia wykonywane tylko ze skierowaniem)

128	Zdjęcie palca stopy ap i boczne	2	33,00
129	Zdjęcie palca stopy ap lub boczne	1	27,00
130	Zdjęcie stawu ramiennego ap i osiowe	2	38,00
131	Zdjęcie stawu ramiennego ap i poz Y (bark)	2	38,00
132	Zdjęcie stawu ramiennego poz Y lub ap lub osiowe (bark)	1	27,00
133	Zdjęcie łopatki i stawu ramiennego ap	1	27,00
134	Zdjęcie stawu ramiennego osiowe	1	27,00
135	Zdjęcie kości ramienia ap i boczne	2	43,00
136	Zdjęcie kości ramiennej ap	1	27,00
137	Zdjęcie łopatki ap lub boczne	1	27,00
138	Zdjęcie łopatki ap i styczne	1	38,00
139	Zdjęcie stawu łokciowego ap lub boczne	1	27,00
140	Zdjęcie stawów łokciowych P i L ap i bocznie	4	47,00
141	Zdjęcie obu stawów łokciowych P i L ap	1 lub 2	27,00
142	Zdjęcie obu stawów P i L boczne	2	34,00
143	Zdjęcie stawu łokciowego ap i bocznie	2	34,00
144	Zdjęcie kości przedramienia ap i bocznie	2	34,00
145	Zdjęcie kości przedramienia ap lub boczne	1	27,00
146	Zdjęcie stawów nadgarstkowych L ap i bocznie	2	34,00
147	Zdjęcie stawów nadgarstkowych P i L ap	1	27,00
148	Zdjęcie stawów nadgarstkowych ap lub boczne	1	27,00
149	Zdjęcie kości ręki P i L ap i skos	2	34,00
150	Zdjęcie kości ręki ap i skos	2	34,00
151	Zdjęcie kości ręki ap lub skos	1	27,00
152	Zdjęcie kości ręki ap lub boczne	1	27,00
153	Zdjęcie palca ręki ap i bocznie	2	30,00
154	Zdjęcie kości palca ręki ap lub boczne	1	27,00





Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 6/14

Badania Tomograf Komputerowy (poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Nazwa badania	Cena (zł) brutto
1	Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu	250,00
2	Komputerowa tomografia głowy z kontrastem	320,00
3	Komputerowa tomografia piramid kości skroniowych (uszu) / lub zatok lub twarzoczaszki/oczodoły z kontrastem	320,00
4	Komputerowa tomografia zatok obocznych nosa/ twarzoczaszki /oczodoły lub kości skroniowych bez kontrastu	250,00
5	Komputerowa tomografia szyi/krtani z kontrastem	450,00
6	Komputerowa tomografia klatki piersiowej z kontrastem	450,00
7	Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez kontrastu	350,00
8	Komputerowa tomografia jamy brzusznej z kontrastem	450,00
9	Komputerowa tomografia jamy brzusznej bez kontrastu	350,00
10	Komputerowa tomografia miednicy (narządy) z kontrastem	450,00
11	Komputerowa tomografia miednicy (narządy) bez kontrastu	350,00
12	Komputerowa tomografia dwóch okolic (j. brzuszna, miednica) z kontrastem	650,00
13	Komputerowa tomografia dwóch okolic głowa, klatka piersiowa z kontrastem	650,00
14	Komputerowa tomografia dwóch okolic (j. brzuszna, miednica) bez kontrastu	550,00
15	Komputerowa tomografia trzech okolic głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna z kontrastem	950,00
16	Komputerowa tomografia czterech okolic głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica z kontrastem.	1350,00
17	Komputerowa tomografia Politrauma ,pięć odcinków	1550,00
18	Komputerowa tomografia Politrauma, cztery odcinki	1300,00
19	Komputerowa tomografia Politrauma dwa odcinki głowa ,kręgosłup szyjny	600,00
20	Komputerowa tomografia kręgosłupa szyjnego	300,00
21	Komputerowa tomografia kręgosłupa piersiowego	300,00
22	Komputerowa tomografia kręgosłupa lędźwiowego	300,00
23	Komputerowa tomografia kości kończyny górnej lub dolnej	300,00
24	Komputerowa tomografia miednicy (kości)	300,00
25	Komputerowa tomografia, angiografia głowy	600,00
26	Komputerowa tomografia, angiografia klatki piersiowej	600,00
27	Komputerowa tomografia, angiografia jamy brzusznej	600,00
28	Komputerowa tomografia, angiografia jamy brzusznej i kończyn dolnych	600,00

W

 Szpital w Śremie Spółka z o.o.	Cennik świadczonych usług	Wydanie: 4/2016
		Obowiązuje od: 28.10.2016 r.
		Strona nr: 7/14

Pracownia EMG
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	EMG	250,00
2	Neurografia (zespół cieśni nadgarstka nerwu łokciowego)	150,00

Pracownia EKG, EEG i Audiometrii
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem, za wyjątkiem badania w punkcie nr 5)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	EKG bez opisu	15,00
2	EEG z opisem	60,00
3	EEG bez opisu	40,00
4	EEG Biofeedback	50,00
5	Audiometria	20,00

Pracownia Prób Czynnościowych Układu Krążenia
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	Echo serca	100,00
2	Badanie wysiłkowe na bieżni z opisem	110,00
3	Holter EKG z opisem	100,00
4	Holter RR	50,00
5	Rejestrator zdarzeń	70,00

Pracownia Prób Czynnościowych Układu Oddechowego
(poniższe badanie wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	Spirometria (2 badania – spirometria spokojna i natężona)	40,00

Pracownia Endoskopowa
(poniższe badania wykonywane tylko ze skierowaniem)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	Gastroskopia diagnostyczna	170,00
2	Gastroskopia diagnostyczna z pobraniem wycinków his-pat	200,00
3	Rektoskopia	80,00

W



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 8/14

Dział Fizjoterapii (poniższe zabiegi wykonywane tylko ze skierowaniem)*

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	Bieżnia	15,00
2	Atlas	15,00
3	Wyciąg kręgosłupa: pętla Glissona wyciąg Pershla	25,00 25,00
4	Diatermia krótkofalowa	8,00
5	Galwanizacja	7,00
6	Elektrodiagnostyka pobudliwości nerwów	8,00
7	Elektrostymulacja mięśni porażonych spastycznie (tonoliza)	7,00
8	Elektrostymulacja mięśni porażonych wiotko	7,00
9	Jonoforeza	7,00
10	Przezsłonna, elektryczna stymulacja nerwów (TENS)	7,00
11	Terapia prądami diadynamicznymi	7,00
12	Terapia prądami interferencyjnymi	7,00
13	Krioterapia	10,00
14	Laser	8,00
15	Magnetoterapia	10,00
16	Parafinoterapia	10,00
17	Terapuls	8,00
18	Ultradźwięki	10,00
19	Prądy Traberta	7,00

- Szczegółowych informacji na temat wykonywanych zabiegów, udzielają pracownicy Działu Fizjoterapii pod numerem telefonu 61 281 54 98.

Dział Fizjoterapii (poniższe zabiegi wykonywane bez skierowania)*

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)
1	Ćwiczenia z terapeutą do 40 min	40,00
2	Ćwiczenia z terapeutą 1 okolicy ciała (1 stawu)	20,00
3	Ćwiczenia czynne w odciążeniu KKG	8,00
4	Ćwiczenia czynne w odciążeniu KKD	12,00
5	Ćwiczenia rozluźniające kręgosłupa	15,00
6	Ćwiczenia samowspomagane KKG	8,00
7	Ćwiczenia samowspomagane KKD	12,00
8	Ćwiczenia zespołowe na materacu	20,00
9	Fotel (ćwiczenia KKD z oporem)	10,00
10	Rotor KKD	8,00
11	Rotor KKG	8,00
12	Stepper	8,00
13	Stół do ćwiczeń manualnych dłoni	8,00
14	Konsultacje w zakresie rehabilitacji udzielane przez mgr rehabilitacji	20,00
15	Sollux	5,00
16	Masaż wirowy kończyn dolnych	15,00
17	Masaż wirowy kończyn górnych	10,00
18	Masaż wirowy podwodny całkowity (klasyczny)	30,00
19	Masaż wirowy podwodny miejscowy	20,00
20	Aquavibron	12,00
21	Rower stacjonarny	15,00
22	Masaż suchy 1 części ciała	25,00
23	Masaż suchy więcej niż 1 części ciała	40,00
24	Masaż limfatyczny	25,00

- Szczegółowych informacji na temat wykonywanych zabiegów, udzielają pracownicy Działu Fizjoterapii pod numerem telefonu 61 281 54 98.

W

 Szpital w Śremie Spółka z o.o.	Cennik świadczonych usług	Wydanie: 4/2016
		Obowiązuje od: 28.10.2016 r.
		Strona nr: 9/14

Pakiety zabiegów fizjoterapeutycznych*

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Pakiet nr 1 – Dla każdego - Ćwiczenia usprawniające - Zabieg rozgrzewający lampą sollux - Masaż Aquavibron	1 wizyta – 37,00 Pakiet 5 zabiegów – 170,00 Pakiet 10 zabiegów – 300,00
2	Pakiet nr 2 – Amazonki - Masaż wirowy KG - Ćwiczenia z terapeutą jednej okolicy ciała + instruktaż do domu	1 wizyta – 30,00 Pakiet 5 zabiegów – 130,00 Pakiet 10 zabiegów – 250,00
3	Pakiet nr 3 – Zdrowy kręgosłup - Ćwiczenia specjalistyczne na materacu - Masaż Aquavibron	1 wizyta – 32,00 Pakiet 5 zabiegów – 150,00 Pakiet 10 zabiegów – 250,00
4	Pakiet nr 4 – 50+ - Ćwiczenia ogólnousprawniające - Steper/rotor KKD lub KKG	1 wizyta – 48,00 Pakiet 5 zabiegów – 150,00 Pakiet 10 zabiegów – 250,00
5	Pakiet nr 5 – Gimnastyka korekcyjna dla dzieci - Indywidualna gimnastyka korekcyjna z dzieckiem - Instruktaż do domu	1 wizyta – 40,00 Pakiet 5 zabiegów – 150,00 Pakiet 10 zabiegów – 250,00
6	Pakiet nr 6 – Złamania - Masaż wirowy KKD lub KKG - Ćwiczenia z terapeutą jednej okolicy ciała	1 wizyta – 35,00 Pakiet 5 zabiegów – 160,00 Pakiet 10 zabiegów – 300,00
7	Pakiet nr 7 – Pobyt rehabilitacyjny Dzienny pobyt rehabilitacyjny – 3 tygodnie	800,00
8	Karnet niebieski na zabiegi fizjoterapeutyczne	100,00
9	Karnet czerwony na zabiegi fizjoterapeutyczne	150,00

* Szczegółowych informacji na temat wykonywanych zabiegów, udzielają pracownicy Działu Fizjoterapii pod numerem telefonu 61 281 54 98.

Centralna Sterylizatornia

Sterylizacja parowa

I Rękawy papierowo-foliowe:

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł) + VAT
1	Pakiet do 15 cm szerokości x 20 cm długości Każde dodatkowe 10 cm długości	8,00 +23% VAT 2,50 + 23% VAT
2	Pakiet od 20 cm do 40 cm szerokości x 20 cm długości Każde dodatkowe 10 cm długości	10,00 +23% VAT 2,50 + 23% VAT
3	Rękaw z fałdą – opłata j.w. +za każde 10 cm długości	1,00 +23% VAT

Wof



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 10/14

cd. Centralna sterylizatornia - II Zestawy:

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł)
1	Zestaw narzędzi mały	14,00 + 23% VAT
2	Zestaw narzędzi duży	30,00 + 23% VAT
3	Zestaw Integra	32,00 +23% VAT

Steryliczacja gazowa

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł) + vat
1	1 jednostka wsadowa	160 ,00 + 23% VAT

SOR, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna *

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Porada - ambulatorium	70,00
2	Iniekcja I.M. (wstrzyknięcie domięśniowe)	20,00
3	Iniekcja I. V. (wstrzyknięcie dożylnie)	25
4	Założenie/wymiana cewnika do pęcherza moczowego	60,00
5	Badanie EKG : • bez opisu • z opisem	15,00 30,00
6	Zeszycie rany : • do trzech szwów • więcej niż trzy szwy • założenie opatrunku	28,00 35,00 20,00
7	Wlew kroplowy + założenie venflonu	35,00
8	Założenie venflonu	20,00
9	Podawanie leków - założenie czopka / maści per rectum (doodbytnicze)	14,00
10	Podawanie leków drogą doustną	10
11	Toaleta rany i zmiana opatrunku	30,00
12	Doraźne unieruchomienie	25,00
13	Zgłębnikowanie, płukanie żołądka	26,00
14	Wlew doodbytniczy	30,00
15	Pomiar tętna ,temperatury ,RR	15,00
16	Pobieranie materiału do badań	25,00
17	Toaleta ciała / mycie głowy	30,00
18	Pobieranie krwi na zawartość alkoholu + opłata za wykonanie badania w placówce zewnętrznej	40,00
19	Gips krótki	50,00
20	Gips długi	85,00
21	Pobyt w SOR / dobę	300,00
22	Zgłębnikowanie żołądka	50,00
23	Usunięcie szwów	10,00
24	Płukanie ucha	40,00
25	Inhalacja/nebulizacja	40,00
26	Znieczulenie miejscowe oka	30,00
27	Znieczulenie nasiątkowe	50,00

*cennik dla osób nieubezpieczonych lub bez wymaganych skierowań

 Szpital w Śremie Spółka z o.o.	Cennik świadczonych usług	Wydanie: 4/2016
		Obowiązuje od: 28.10.2016 r.
		Strona nr: 11/14

Oddział Ginekologiczno - Położniczy i Porodowy

Lp.	Usługa	Cena brutto (zł)
1	Pobyt w sali poporodowej rodzinnej z własnym węzłem sanitarnym (wliczona opłata za zużycie bielizny pościelowej, media itp.)	Za 1 dobę – 40,00 , za każdą następną 35,00

Wypożyczalnia laktatorów

Lp.	Usługa	Cena brutto (zł)
1	Opłata za wypożyczenie laktatora	15,00 zł za każdą rozpoczętą dobę
2	Kara za samowolne przetrzymywanie laktatora	20,00 zł za każdą rozpoczętą dobę
3	Zestaw osobisty do laktatora	12,00 zł
4	Butelka jednorazowa o poj 80ml	1,70 zł

Oddział Laryngologiczny – zabiegi komercyjne w zakresie laryngologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Udostępnienie łóżka opiekunowi dziecka hospitalizowanemu na oddziale	Pierwsza doba 50,00, każda następna 10,00
2	Wycięcie migdałka gardłowego (adenotomia)	1400,00
3	Wycięcie migdałków podniebiennych u dorosłych	1600,00
4	Wycięcie migdałków podniebiennych i gardłowego u dzieci	1600,00
5	Plastyka przegrody nosa	2450,00
6	Usunięcie polipów nosa	1700,00
7	Mukotomia metodą bipolarną	1600,00
8	Plastyka małżowin usznych: jednostronna / dwustronna	2000,00 / 2500,00
9	Podcięcie wędzidełka języka	350,00
10	Wycięcie zmiany w zakresie jamy ustnej w znieczuleniu miejscowym	1000,00
11	Wycięcie zmiany w zakresie warg w znieczuleniu miejscowym	1000,00

Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – zabiegi komercyjne w zakresie ortopedii *

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	artroskopia stawu kolanowego	3500,00
2	artroskopia stawu skokowego	3500,00
3	artroskopia stawu barkowego	3500,00
4	artroskopowa rekonstrukcja ACL/PCL	9000,00
5	artroskopowa rekonstrukcja ACL	7000,00
6	rewizja po rekonstrukcji więzadeł	8000,00

**Uwaga: Ceny zabiegów operacyjnych obejmują: zabieg operacyjny, standardowy czas pobytu po danym zabiegu, badania diagnostyczne wykonane podczas pobytu w szpitalu.*

**Uwaga: Ceny zabiegów operacyjnych nie obejmują: wizyt lekarskich przed i po zabiegu, badań diagnostycznych przed pobytem i po wyjściu ze szpitala, zmian opatrunków oraz zdjęć szwów po wyjściu ze szpitala.*

Wg



Spółka z o.o.

Cennik świadczonych usług

Wydanie: 4/2016

Obowiązuje od:
28.10.2016 r.

Strona nr: 12/14

cd. Oddział Ortopedyczny – zabiegi komercyjne w zakresie ortopedii *

7	osteotomia kości piszczelowej	5700,00 nie obejmuje implantów
8	artroskopowe rekonstrukcje w obrębie barku	7000,00
9	zespół cieśni kanału nadgarstka	1500,00
10	przykurcz Dupuytrena	2500,00
11	transpozycja nerwu łokciowego odbarczenie	3500,00
12	korekcja palucha koślawego	3500,00
13	korekcja II lub więcej palców stopy	4500,00
14	proteza stawu biodrowego	11000,00 nie obejmuje implantów
15	proteza stawu kolanowego	12000,00 nie obejmuje implantów
16	operacje rewizyjne stawów biodrowego i kolanowego	13000,00 nie obejmuje implantów
17	neuroleżja/neuromodulacja w obrębie kręgosłupa - RFA	1900,00
18	odnerwienie farmakologiczne w obrębie kręgosłupa	900,00
19	dyscektomia endoskopowa kręgosłupa lędźwiowego	8200,00
20	dyscektomia klasyczna kręgosłupa lędźwiowego	8500,00
21	krioleżja	1750,00
22	wertebroplastyka do dwóch kręgów	9500,00
23	kyfoplastyka jednego kręgu	11000,00
24	stabilizacja kręgosłupa lędźwiowego jednopoziomowa	15000,00 cena może wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów
25	stabilizacja kręgosłupa lędźwiowego dwupoziomowa	18000 cena może wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów
26	plastyka ścięgna Achillesa	3000,00
27	usunięcie implantów – średnie zabiegi na kończynie górnej	2000,00

**Uwaga: Ceny zabiegów operacyjnych obejmują: zabieg operacyjny, standardowy czas pobytu po danym zabiegu, badania diagnostyczne wykonane podczas pobytu w szpitalu.*

**Uwaga: Ceny zabiegów operacyjnych nie obejmują: wizyt lekarskich przed i po zabiegu, badań diagnostycznych przed pobytem i po wyjściu ze szpitala, zmian opatrunków oraz zdjęcia szwów po wyjściu ze szpitala.*

**Uwaga: ceny zabiegów operacyjnych w pozycji 7, 14, 15 i 16 nie obejmują kosztów implantów, ceny zabiegów operacyjnych w pozycji 24 i 25 mogą wzrosnąć w przypadku zwiększenia kosztów implantów.*

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej – zabiegi komercyjne w zakresie rehabilitacji neurologicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Rehabilitacja pacjenta po endoprotezoplastyce stawów dużych oraz operacjach kręgosłupa, w tym: • leczenie usprawniające (pionizacja, ćwiczenia, nauka chodzenia) • edukacja prozdrowotna • koszty hotelowe • opieka pielęgniarstwa i lekarska z wyłączeniem badań diagnostycznych i zabiegów fizykoterapeutycznych	150,00 / doba

 Szpital w Śremie Spółka z o.o.	Cennik świadczonych usług	Wydanie: 4/2016
		Obowiązuje od: 28.10.2016 r.
		Strona nr: 13/14

Wizyty komercyjne w Poradni Ginekologiczno – Położniczej

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Wizyta (konsultacja)*	110,00
2	Wizyta (badanie ginekologiczne + USG)*	140,00
3	Wizyta pacjentki ciężarnej pod opieką gabinetu (badanie ginekologiczne + USG)*	120,00
4	Wizyta (badanie ginekologiczne + USG + cytologia)*	150,00
5	Wizyta (badanie ginekologiczne + cytologia)*	120,00

*Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z Cennikiem świadczonych usług medycznych „Szpitala w Śremie” Sp. z o.o.

Wizyty komercyjne w Poradni Neonatologicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Wizyta konsultacyjna obejmująca poradę lekarską *	100,00
2	Wizyta konsultacyjna obejmująca również badanie USG *	150,00

*Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z Cennikiem świadczonych usług medycznych „Szpitala w Śremie” Sp. z o.o.

Wizyty komercyjne w Poradni Ortopedycznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Wizyta konsultacyjna obejmująca poradę lekarską *	110,00
2	Wizyta zabiegowa obejmująca poradę lekarską wraz z czynnością zabiegową taką jak, np. usunięcie szwów, punkcja, punkcja z podaniem leku, założenie unieruchomienia *	150,00

*Uwaga: Koszt badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z Cennikiem świadczonych usług medycznych „Szpitala w Śremie” Sp. z o.o.

Wizyty komercyjne w Poradni Preluksacyjnej

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto (zł)
1	Wizyta w Poradni Preluksacyjnej obejmująca również USG stawów biodrowych *	100,00

*Uwaga: Koszt dodatkowych badań diagnostycznych zleconych przez lekarza konsultującego ponosi pacjent zgodnie z Cennikiem świadczonych usług medycznych „Szpitala w Śremie” Sp. z o.o.

Oddział Dziecięcy

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł) brutto
1	Udostępnienie łóżka opiekunowi dziecka hospitalizowanemu na oddziale	Pierwsza doba 20,00, każda następna 10,00

W

 Szpital w Śremie Spółka z o.o.	Cennik świadczonych usług	Wydanie: 4/2016
		Obowiązuje od: 28.10.2016 r.
		Strona nr: 14/14

Transport sanitarny

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł) brutto
1	Koszt wyjazdu karetki: - Wyjazd z obsadą lekarską - Wyjazd bez obsady lekarskiej - Transport	300,00 200,00 Kilometrówka (5,00 zł X liczba km + 50,00 zł za wozogodzinę

Usługa zabezpieczenia imprez masowych

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł) brutto
1	Zespół w składzie: ratownik (kierowca)+ratownik + pielęgniarka Zespół w składzie : lekarz+ ratownik (kierowca)+ratownik + pielęgniarka Transport	200,00 300,00 Kilometrówka (5,00 x liczba km + 50,00 wozogodzina

Dokumentacja medyczna

Lp.	Nazwa	Cena (zł) + VAT
1	Wydanie opinii / orzeczenia lekarskiego z opisem stwierdzonych obrażeń dla potrzeb Policji, Prokuratury, Sądów i innych instytucji uprawnionych	50,00 +23 % vat
2	Wystawienie opinii / orzeczenia lekarskiego dla ubezpieczycieli na podstawie dokumentacji medycznej	50,00 +23 % vat
3	Za wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej,	Zgodnie z art. 28 ust. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 06.11.2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
4	Za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej	Zgodnie z art. 28 ust. 4 pkt. 2 ustawy z dnia 06.11.2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
5	Za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	Zgodnie z art. 28 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 06.11.2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

* Opłata za przesyłkę pocztową wg aktualnie obowiązujących stawek Poczty Polskiej

Inne usługi

Lp.	Nazwa	Cena (zł) brutto
1	Wypożyczenie łóżka szpitalnego / 6 m-cy	60,00 - 120,00
2	Opłata za przechowywanie zwłok /dobę (powyżej 3 doby)	50,00

Porada lekarska

Lp.	Nazwa	Cena brutto (zł)
1	Porada lekarza specjalisty	70,00

W przypadku usługi nietypowej, usługi związanej z hospitalizacją lub niewyszczególnionej w niniejszym cenniku, należy skontaktować się z Działem Organizacji i Nadzoru celem wykonania kalkulacji (tel. 61 281 54 95).

PREZES ZARZĄDU

Michał Sobolewski