

KOD			Nazwa usługi pełna	Opłata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Oddział neurologiczny - 107</b>					
<b>Świadczenia Oddziału neurologicznego - 1071</b>					
107	1	1	A30 Kompleksowa diagnostyka polineuropatii i chorób mięśni	10 400.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A30
107	1	2	A31 Choroby nerwów obwodowych - hospitalizacja w cenie świadczenia do 22 dni	3 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A31<=22dni
107	1	3	A32E Choroby mięśni > 65 r.ż. - hospitalizacja w cenie świadczenia do 29 dni	8 300.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A32E<=29dni
107	1	4	A32F Choroby mięśni < 66 r.ż. - hospitalizacja w cenie świadczenia do 29 dni	6 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A32F<=29dni
107	1	5	A33 Zaburzenia równowagi	3 300.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A33
107	1	6	A34C Guzy mózgu i rdzenia kręgowego	2 700.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A34C
107	1	7	A34D Guzy mózgu i rdzenia kręgowego > 3 dni - hospitalizacja w cenie świadczenia do 28 dni	8 500.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A34D<=28dni
107	1	8	A35C Choroby zwyrodnieniowe OUN - hospitalizacja w cenie świadczenia do 6 dni	2 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A35C<=6dni
107	1	9	A35D Choroby zwyrodnieniowe OUN > 3 dni - hospitalizacja w cenie świadczenia do 23 dni	6 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A35D<=23dni
107	1	10	A36 Choroby demielinizacyjne - hospitalizacja w cenie świadczenia do 17 dni	6 600.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A36<=17dni
107	1	11	A45 Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze - hospitalizacja w cenie świadczenia do 28 dni	5 900.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A45<=28dni
107	1	12	A46 Przemijające niedokrwienie mózgu - hospitalizacja w cenie świadczenia do 14 dni	3 700.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A46<=14dni
107	1	13	A47 Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka - hospitalizacja w cenie świadczenia do 15 dni	7 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A47<=15dni
107	1	14	A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym - hospitalizacja w cenie świadczenia do 36 dni	15 400.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A48<=36dni
107	1	15	A49 Udar mózgu - leczenie > 3 dni - hospitalizacja w cenie świadczenia do 27 dni	7 700.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A49<=27dni
107	1	16	A50 Udar mózgu - leczenie - hospitalizacja w cenie świadczenia do 27 dni	3 700.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A50<=27dni
107	1	17	A56 Choroby nerwów czaszkowych - hospitalizacja w cenie świadczenia do 27 dni	3 300.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A56<=27dni
107	1	18	A57 Choroby zapalne układu nerwowego - hospitalizacja w cenie świadczenia do 40 dni	7 700.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A57<=40dni
107	1	19	A58 Encefalopatia - hospitalizacja w cenie świadczenia do 32 dni	4 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A58<=32dni
107	1	20	A59 Bóle głowy	2 900.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A59
107	1	21	A66 Padaczka - diagnostyka i leczenie	1 600.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A66
107	1	22	A67 Padaczka - diagnostyka i leczenie > 3 dni - hospitalizacja w cenie świadczenia do 16 dni	7 300.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A67<=16dni
107	1	23	A76 Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo - hospitalizacja w cenie świadczenia do 10 dni	3 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A76<=10dni
107	1	24	A77 Urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo	1 600.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A77
107	1	25	A86 Choroby neuronu ruchowego - hospitalizacja w cenie świadczenia do 24 dni	8 100.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A86<=24dni
107	1	26	A87 Inne choroby układu nerwowego - hospitalizacja w cenie świadczenia do 15 dni	3 100.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP A87<=15dni
107	1	27	C57 Inne choroby gardła, uszu i nosa	2 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP C57
107	1	28	D16 Zator płucny - hospitalizacja w cenie świadczenia do 26 dni	8 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP D16<=26dni
107	1	29	H56C Zespoły bólowe kręgosłupa < 4 dni	1 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP H56C
107	1	30	H56D Zespoły bólowe kręgosłupa > 3 dni	3 000.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP H56D
107	1	31	H87D Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej > 3 dni - hospitalizacja w cenie świadczenia do 27 dni	6 800.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP H87D<=27dni
107	1	32	Q48 Radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne	3 200.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP Q48

KOD			Nazwa usługi pełna	Opłata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Oddział neurologiczny - 107</b>					
107	1	33	T07 Leczenie zachowawcze urazów - hospitalizacja w cenie świadczenia do 4 dni	1 500.00 zł	107 Hspitalizacja - JGP T07<=4dni
<b>Świadczenia dodatkowe Oddziału Neurologicznego - 1071</b>					
107	1	34	Przedłużona hospitalizacja powyżej limitu dni określonego w cenniku dla świadczeń podstawowych - 400 zł x liczba dni pobytu powyżej limitu	z kalkulacji	107 Przedłużona hospit. powyżej limitu
107	1	35	Intensywna hemodializa	500 zł	107 Hemodializa
107	1	36	Konsultacja w zakresie kwalifikacji do wykonania znieczulenia do zabiegu operacyjnego, diagnostycznego lub leczniczego.	120 zł	107 Konsultacja anestezjologiczna
107	1	37	Przetoczenie składników krwi, produktów krwiopochodnych, w tym immunoglobulin - wycena indywidualna - koszt produktów krwiopochodnych i składników krwi i ich przygotowania	z kalkulacji	107 Przetoczenia skł.krwi/kwiopochodnych
107	1	38	Żywnienie dojelitowe lub częściowe/kompletne żywienie pozajelitowe - wycena indywidualna - koszt produktów specjalnego żywienia	z kalkulacji	107 Produkty specjalnego żywienia
<b>Inne hospitalizacje na Oddziale Neurologicznym - 1071</b>					
107	1	39	Hospitalizacja z przyczyn nie ujętych gdzie indziej - wycena indywidualna - 400 zł x liczba dni pobytu + koszt procedur medycznych, diagnostyki, leków i materiałów medycznych, przetoczeń, produktów specjalnego żywienia	z kalkulacji	107 Inna hospitalizacja ONEU
<b>Transport z Oddziału Neurologicznego - 23% VAT - 1079</b>					
<b>Przy usłudze medycznej wyjazdowej należy doliczyć zryczałtowany koszt dojazdu:</b>					
107	9	1	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km	25 zł	107 Trans.pojazdem szpit. <5km z VAT
107	9	2	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km	35 zł	107 Trans.pojazdem szpit. 5-10km z VAT
107	9	3	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km	45 zł	107 Trans.pojazdem szpit.10-20km z VAT
107	9	4	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km: 45,00 zł + 2,5 zł za każdy km ponad 20 km	z kalkulacji	107 Trans.pojazdem szpit. >20km z VAT
107	9	5	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - odpłatność 60%	15 zł	107 Trans.poj.szpitala <5km 60%odpł.zVAT
107	9	6	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - odpłatność 60%	21 zł	107 Trans.poj.szpit. 5-10km 60%odpł.zVAT
107	9	7	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - odpłatność 60%	24.00 zł	107 Trans.poj.szpit.10-20km 60%odpł.zVAT
107	9	8	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km - odpłatność 60%: 27,00 zł + 1,5 zł za każdy km ponad 20 km	z kalkulacji	107 Trans.poj.szpit. >20km 60%odpł.zVAT
107	9	9	Transport pacjenta pojazdami szpitala w asyście lekarza - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę	120.00 zł	107 Trans.pojazd.szpit.z asysta lek.zVAT
107	9	10	Transport pacjenta pojazdami zewnętrznymi podmiotów - wycena indywidualna	z kalkulacji	107 Trans.pojazdami zewn.podmiotów zVAT
<b>Świadczenia transportu sanitarnego z Oddziału Neurologicznego w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie z transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - zw VAT - 1079</b>					
<b>Przy usłudze medycznej wyjazdowej należy doliczyć zryczałtowany koszt dojazdu:</b>					
107	9	11	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - zw. VAT	25 zł	107 Trans.pojazdem szpit. <5km
107	9	12	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - zw. VAT	35 zł	107 Trans.pojazdem szpit. 5-10km
107	9	13	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - zw. VAT	45 zł	107 Trans.pojazdem szpit.10-20km
107	9	14	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km: 45,00 zł + 2,5 zł za każdy km ponad 20 km - zw. VAT	z kalkulacji	107 Trans.pojazdem szpit. >20km
107	9	15	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - odpłatność 60% - zw. VAT	15 zł	107 Trans.poj.szpitala <5km 60%odpł.
107	9	16	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - odpłatność 60% - zw. VAT	21 zł	107 Trans.poj.szpit. 5-10km 60%odpł.
107	9	17	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - odpłatność 60% - zw. VAT	24.00 zł	107 Trans.poj.szpit.10-20km 60%odpł.
107	9	18	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km - odpłatność 60%: 27,00 zł + 1,5 zł za każdy km ponad 20 km - zw. VAT	z kalkulacji	107 Trans.poj.szpit. >20km 60%odpł.
107	9	19	Transport pacjenta pojazdami szpitala w asyście lekarza - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę - zw. VAT	120.00 zł	107 Trans.pojazd.szpit.z asysta lek.
107	9	20	Transport pacjenta pojazdami zewnętrznymi podmiotów - wycena indywidualna - zw. VAT	z kalkulacji	107 Trans.pojazdami zewn.podmiotów

KOD			Nazwa usługi pełna	Opłata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Oddział neurologiczny - 107</b>					
<b>Inne Świadczenia Oddziału Neurologicznego - 10710</b>					
107	10	1	Koszty każdej dodatkowej doby pobytu na oddziale neurologicznym po zakończonej hospitalizacji (doba hotelowa)	200.00 zł	107 Doba hotelowa