Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego
Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH
W ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

I. USŁUGI MEDYCZNE*

1. BADANIA OBRAZOWE RTG				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
RTG				
1.	RTG standardowe – podstawowe (jedno zdjęcie)	**120,00**	**zw.**	**120,00**
2.	RTG standardowe – dwuprojekcyjne (dwa zdjęcia)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
3.	RTG standardowe duże– podstawowe (jedno zdjęcie)	**175,00**	**zw.**	**175,00**
4.	RTG standardowe duże - podstawowe (dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
5.	RTG standardowe – wieloprojekcyjne (więcej niż dwa zdjęcia)	**190,00**	**zw.**	**190,00**
6.	RTG specjalistyczne (jedno zdjęcie)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
7.	RTG porównawcze / czynnościowe / stresowe / inne	**165,00**	**zw.**	**165,00**
8.	RTG kręgosłupa(C) – standard (jedno zdjęcie)	**145,00**	**zw.**	**145,00**
9.	RTG kręgosłupa(TH,LS) – standard (jedno zdjęcie)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
10.	RTG kręgosłupa (C) – rozszerzone(dwa zdjęcia)	**160,00**	**zw.**	**160,00**
11.	RTG kręgosłupa (TH,LS) – rozszerzone(dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
12.	RTG skoliozy – podstawowe (jedno zdjęcie)	**180,00**	**zw.**	**180,00**
13.	RTG skoliozy – podstawowe pełne (dwa zdjęcia)	**190,00**	**zw.**	**190,00**
14.	RTG dwuodcinkowe (jedno zdjęcie)	**170,00**	**zw.**	**170,00**
15.	RTG dwuodcinkowe (dwa zdjęcia)	**200,00**	**zw.**	**200,00**
16.	RTG dwuodcinkowe (trzy zdjęcia)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
17.	RTG na długiej kliszy kończyn dolnych (jedno zdjęcie)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
18.	RTG na długiej kliszy kończyn dolnych (dwa zdjęcia)	**360,00**	**zw.**	**360,00**
19.	RTG na długiej kliszy skoliozy (jedno zdjęcie)	**220,00**	**zw.**	**220,00**
20.	RTG na długiej kliszy skoliozy (dwa zdjęcia)	**360,00**	**zw.**	**360,00**

2. USG				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	USG narządu ruchu jednej okolicy anatomicznej	**183,00**	**zw.**	**183,00**
2.	USG narządu ruchu dwóch okolic anatomicznych	**300,00**	**zw.**	**300,00**
3.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) jednej okolicy anatomicznej	**198,00**	**zw.**	**198,00**
4.	USG naczyń (żylnych lub tętniczych) dwóch okolic anatomicznych	**260,00**	**zw.**	**260,00**
5.	USG jamy brzusznej	**150,00**	**zw.**	**150,00**
6.	USG tarczycy	**150,00**	**zw.**	**150,00**
7.	USG węzłów chłonnych	**145,00**	**zw.**	**145,00**
8.	USG tkanek miękkich szyi (USG tkanek miękkich szyi - USGsz)	**183,00**	**zw.**	**183,00**
9.	USG klatki piersiowej (USG klatki piersiowej)	**174,00**	**zw.**	**174,00**
10.	USG Zabieg pod kontorolą USG - podanie leku	**250,00**	**zw.**	**250,00**
11.	USG Zabieg pod kontorolą USG - pobranie płynu i podanie leku	**260,00**	**zw.**	**260,00**

3. BADANIA LABORATORYJNE				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
HEMATOLOGIA				
1.	Antykoagulant toczniowy LAW - test wykrywający	**58,00**	**zw.**	**58,00**
2.	Antykoagulant toczniowy LAP - test potwierdzający	**82,00**	**zw.**	**82,00**

3.	Czas i wskaźnik protrombinowy + INR	29,00	zw.	29,00
4.	Czas kaolinowo-kefalinowy APTT	37,00	zw.	37,00
5.	D-Dimer (osocze)	75,00	zw.	75,00
6.	Fibrynogen met. Claussa	32,00	zw.	32,00
7.	Morfologia krwi CBC	18,00	zw.	18,00
8.	Morfologia krwi 26-parametrowa	18,00	zw.	18,00
9.	Morfologia krwi 26 parametrowa z retikulocytami	20,00	zw.	20,00
10.	Odczyn opadania krwinek czerwonych OB.	20,00	zw.	20,00
11.	Retikulocyty metodą automatyczną	19,00	zw.	19,00
12.	Rozmaz krwi obwodowej	53,00	zw.	53,00
	BIOCHEMIA			
1.	Albumina (osocze,)	18,00	zw.	18,00
2.	Albumina w moczzu	25,00	zw.	25,00
3.	Albumina (dzm-mikroalbuminuria)	25,00	zw.	25,00
4.	Aldolaza	55,00	zw.	55,00
5.	Fosfataza alkaliczna - ALP	25,00	zw.	25,00
6.	Aminotransferaza alaninowa - ALT	26,00	zw.	26,00
7.	Aminotransferaza asparaginianowa - AST	26,00	zw.	26,00
8.	Amylaza (osocze, mocz, dzm)	22,00	zw.	22,00
9.	ASO	30,00	zw.	30,00
10.	Białko całkowite (osocze, surowica)	22,00	zw.	22,00
11.	Białko (mocz,dzm)	26,00	zw.	26,00
12.	Białko C-reaktywne CRP	29,00	zw.	29,00
13.	Bilirubina całkowita	19,00	zw.	19,00
14.	Bilirubina bezpośrednia	20,00	zw.	20,00
15.	Całkowita zdolność wiązania żelaza - TIBC	36,00	zw.	36,00
16.	Cholesterol całkowity	19,00	zw.	19,00
17.	Cholesterol HDL	21,00	zw.	21,00
18.	Cholesterol LDL	23,00	zw.	23,00
19.	Czynnik reumatoidalny RF	31,00	zw.	31,00
20.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	25,00	zw.	25,00
21.	Elektrolity - sód, potas, chlorki (osocze)	24,00	zw.	24,00
22.	Elektrolity - sód, potas, chlorki (mocz)	26,00	zw.	26,00
23.	Fosfor (osocze)	19,00	zw.	19,00
24.	Fosfor (mocz)	21,00	zw.	21,00
25.	Fosfor (dzm)	22,00	zw.	22,00
26.	Gamma-glutamylotransferaza GGT	19,00	zw.	19,00
27.	Gazometria (krew włośniczkowa)	49,00	zw.	49,00
28.	Glukoza (osocze, krew włośniczkowa)	19,00	zw.	19,00
29.	Hemoglobina glikowana HbA1c	35,00	zw.	35,00
30.	Kinaza kreatynowa CK	20,00	zw.	20,00
31.	Klirens kreatyniny	26,00	zw.	26,00
32.	Kreatynina (osocze)	20,00	zw.	20,00
33.	Kreatynina (mocz, dzm)	21,00	zw.	21,00
34.	Kwas moczowy (osocze, mocz, dzm)	19,00	zw.	19,00
35.	Magnez (osocze)	21,00	zw.	21,00
36.	Magnez (mocz, dzm)	22,00	zw.	22,00
37.	Mocznik (osocze, mocz, dzm)	22,00	zw.	22,00
38.	Składnik C3 dopełniacza	35,00	zw.	35,00
39.	Składnik C4 dopełniacza	35,00	zw.	35,00

40.	Triglicerydy	20,00	zw.	20,00
41.	Wapń całkowity (osocze)	19,00	zw.	19,00
42.	Wapń całkowity (mocz, dzm)	20,00	zw.	20,00
43.	Wapń zjonizowany	49,00	zw.	49,00
44.	Żelazo	21,00	zw.	21,00
45.	Profil lipidowy	77,00	zw.	77,00
	ANALITYKA OGÓLNA			
1.	Analiza moczu	29,00	zw.	29,00
2.	Krew utajona w kale	24,00	zw.	24,00
	IMMUNOCHEMIA			
1.	NT-proBNP	120,00	zw.	120,00
2.	Ferrytyna	39,00	zw.	39,00
3.	HBs Ag	35,00	zw.	35,00
4.	HCG - Gonadotropina kosmówkowa	38,00	zw.	38,00
5.	Hormon FT3 - trójjodotyronina	30,00	zw.	30,00
6.	Hormon FT4 - tyroksyna	30,00	zw.	30,00
7.	Hormon tyreotropowy TSH	30,00	zw.	30,00
8.	Prokalcytonina	110,00	zw.	110,00
9.	Przeciwciała anty-HBs	58,00	zw.	58,00
10.	Przeciwciała anty-HCV	46,00	zw.	46,00
11.	PSA całkowity	46,00	zw.	46,00
12.	Troponina I (high sensitive)	43,00	zw.	43,00
13.	Witamina D	76,00	zw.	76,00
14.	Antygen CA 125	42,00	zw.	42,00
15.	Antygen CA 15.3	42,00	zw.	42,00
16.	Antygen CA 19.9	35,00	zw.	35,00
17.	Antygen karcynoembrionalny CEA	35,00	zw.	35,00
18.	Alfa-fetoproteina AFP	35,00	zw.	35,00
19.	Przeciwciała anty-HBc	58,00	zw.	58,00
20.	Przeciwciała przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi aCCP	56,00	zw.	56,00
	SEROLOGIA TRANSFUZJOLOGICZNA			
1.	Grupa krwi	60,00	zw.	60,00
2.	Przeciwciała odpornościowe met. Coombsa	48,00	zw.	48,00
3.	BTA - Bezpośredni test antyglobulinowy	40,00	zw.	40,00
	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI REUMATOLOGICZNEJ			
1.	ANA PROFIL - przeciwciała przeciwjądrowe	168,00	zw.	168,00
2.	ANCA PROFIL - przeciwciała w cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych	250,00	zw.	250,00
3.	Badanie ogólne płynu stawowego	91,00	zw.	91,00
4.	BORRELIA PROFIL (IgG)	156,00	zw.	156,00
5.	BORRELIA PROFIL (IgM)	156,00	zw.	156,00
6.	LIVER PROFIL	190,00	zw.	190,00
7.	MYOSITIS PROFIL	280,00	zw.	280,00
8.	Ocena jakosciowa krioglobulin	37,00	zw.	37,00
9.	Ocena kryształów w świetle spolaryzowznym	40,00	zw.	40,00
10.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgG	98,00	zw.	98,00
11.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis klasy IgM	95,00	zw.	95,00
12.	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA	115,00	zw.	115,00
13.	Przeciwciała przeciw dsDNA, nDNA	82,00	zw.	82,00
14.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgG	49,00	zw.	49,00
15.	Przeciwciała przeciw kardiolipinowe ACA w klasie IgM	49,00	zw.	49,00

16.	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA	74,00	zw.	74,00
17.	Przeciwciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM	74,00	zw.	74,00
18.	Przeciwciała przeciw mitochondriom AMA	74,00	zw.	74,00
19.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgG	45,00	zw.	45,00
20.	Przeciwciała przeciw β2-glikoproteinie 1 w klasie IgM	45,00	zw.	45,00
21.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	70,00	zw.	70,00
22.	SCLEROSIS PROFIL	300,00	zw.	300,00
Inne usługi Centralnego Laboratorium				
1.	Pobranie krwi żylnej do badań u podwykonawcy z przygotowaniem do transportu	18,00	zw.	18,00
2.	Wydanie odpisu wyników	9,00	zw.	9,00

4. EMG i ENG

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Badanie ENG w mononeuropatiach - jednostronnie	380,00	zw.	380,00
2.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - jednostronnie	600,00	zw.	600,00
3.	Badanie ENG w mononeuropatiach - obustronnie	700,00	zw.	700,00
4.	Badanie ENG w mononeuropatiach oraz EMG igłowe - obustronnie	800,00	zw.	800,00
5.	ENG w mononeuropatiach plus badanie przewodnictwa nerwowego metodą krótkich odcinków ("inching")	500,00	zw.	500,00
6.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom lędźwiowo-krzyżowy jednostronnie	600,00	zw.	600,00
7.	Diagnostyka zespołów korzeniowych poziom szyjny jednostronnie	700,00	zw.	700,00
8.	Diagnostyka zespołów korzeniowych rozszerzona o badanie MEP i/lub SPW KKG lub KKD	940,00	zw.	940,00
9.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego (ENG)	750,00	zw.	750,00
10.	Diagnostyka uszkodzenia splotu ramiennego ENG oraz EMG igłowe	850,00	zw.	850,00
11.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego (ENG)	500,00	zw.	500,00
12.	Diagnostyka uszkodzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego ENG oraz EMG igłowe	700,00	zw.	700,00
13.	Diagnostyka miopatii	695,00	zw.	695,00
14.	Diagnostyka polineuropatii (ENG)	550,00	zw.	550,00
15.	Diagnostyka polineuropatii ENG oraz EMG igłowe	700,00	zw.	700,00
16.	Diagnostyka w kierunku choroby motoneuronu (MND, SLA)	910,00	zw.	910,00
17.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX"	450,00	zw.	450,00
18.	Badanie ENG nerwu twarzowego oraz badanie odruchu mrugania "BLINK REFLEX" oraz EMG igłowe	690,00	zw.	690,00
19.	VEP wzrokowe potencjały wywołane	400,00	zw.	400,00
20.	Test miasteniczny (Decrement)	450,00	zw.	450,00
21.	Próba tężyczkowa	500,00	zw.	500,00
22.	Diagnostyka w kierunku urazów rdzenia kręgowego	650,00	zw.	650,00
23.	Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych (SPW) lub ruchowych potencjałów wywołanych (MEP)	670,00	zw.	670,00
24.	Badanie krzywych pobudliwości czuciowej (IC-SD) lub badanie percepcji czucia powierzchniowego filamentami von Frey'a	430,00	zw.	430,00
25.	EMG globalne z przewodnictwem ruchowym, czuciowym (ENG) - jednostronnie	600,00	zw.	600,00
26.	EMG globalne oraz MEP w diagnostyce skolioz	400,00	zw.	400,00
27.	EMG globalne oraz ENG z ustaleniem algorytmu elektrostymulacji	450,00	zw.	450,00
28.	Badanie elektromiografii metodą pojedynczego włókna SFEMG	900,00	zw.	900,00
29.	Badanie EMG globalne z badaniem ENG obustronnie	700,00	zw.	700,00
30.	Badanie w kierunku diagnostyki górnego otworu klatki piersiowej TOS	900,00	zw.	900,00
31.	Dostosowanie parametrów stymulacji mięśni i nerwów na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	250,00	zw.	250,00
32.	Trzydniowa wysokoczęstotliwościowa przezczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	1 400,00	zw.	1 400,00
33.	Pięciodniowa wysokoczęstotliwościowa przezczaszkowa stymulacja magnetyczna rTMS na podstawie wyników badań neurofizjologicznych	1 900,00	zw.	1 900,00
34.	Badanie nieinwazyjne polielektromiografii mięśni kończyn dolnych obustronne na bieżni	1 200,00	zw.	1 200,00

Ostateczna cena badania może być zróżnicowana o koszt badania EMG w zależności od neurofizjologicznych wykładników

5. INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG spoczynkowe)	**50,00**	**zw.**	**50,00**

6. ZABIEGI				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Założenie opatrunku małego, tj. 5cm x 5cm	**25,00**	**zw.**	**25,00**
2.	Założenie opatrunku średniego tj. 15cm x 15cm	**30,00**	**zw.**	**30,00**
3.	Założenie opatrunku dużego, tj. **powyżej** 15cm x 15cm	**35,00**	**zw.**	**35,00**
4.	Założenie opatrunku specjalistycznego (niewymiarowego)	**45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia**	**zw.**	**45,00 + koszt opatrunku wg. zużycia**
5.	Założenie lub wymiana sączka z założeniem opatrunku	**40,00**	**zw.**	**40,00**
6.	Usunięcie szwów z założeniem opatrunku	**35,00**	**zw.**	**35,00**
7.	Usunięcie drutów "K" Kirschnera z założeniem opatrunku	**65,00**	**zw.**	**65,00**
8.	Usunięcie wszczepów dystrakcyjnych w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**95,00**	**zw.**	**95,00**
9.	Punkcja stawu (odbarczenie)	**85,00**	**zw.**	**85,00**
10.	Punkcja stawu (odbarczenie) z podaniem leku	**85,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**85,00 + koszt leku po cenie zakupu**
11.	Punkcja oraz płukanie kolana z założeniem opatrunku	**100,00**	**zw.**	**100,00**
12.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	**55,00**	**zw.**	**55,00**
13.	Punkcje ganglionów lub torbieli w znieczuleniu miejscowym z podaniem leku i z założeniem opatrunku	**55,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**55,00 + koszt leku po cenie zakupu**
14.	Pobranie płynu lub materiału do badania (bakteriologicznego/histopatologicznego/reumatologicznego) w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu**	**zw.**	**85,00 + koszt zleconego badania, po cenie zakupu**
15.	Ostrzykiwanie stawowe i okołostawowe wraz z podaniem leku i z założeniem opatrunku	**75,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**75,00 + koszt leku po cenie zakupu**
16.	Ostrzyknięcie osoczem bogatopłytkowym	**450,00**	**zw.**	**450,00**
17.	Płukanie przetoki/rany i/lub wymaz z przetoki wraz z założeniem opatrunku	**100,00**	**zw.**	**100,00**
18.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym z założeniem opatrunku	**85,00**	**zw.**	**85,00**
19.	Nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym, założenie i wymianą sączka z założeniem opatrunku	**95,00**	**zw.**	**95,00**
20.	Szycie rany w znieczuleniu miejscowym i z założeniem opatrunku	**90,00**	**zw.**	**90,00**
21.	Iniekcja podskórna/domięśniowa	**30,00 + koszt leku po cenie zakupu**	**zw.**	**30,00 + koszt leku po cenie zakupu**
ceny w pozycjach nr 1-3, 5-8 i 11-19, w Dziale 5. Zabiegi, zawierają koszty opatrunku				

7. GIPSOWNIA				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna górna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
2.	Założenie opatrunku gipsowego - kończyna dolna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
3.	Założenie opatrunku gipsowego - gorset	**60,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**60,00 + koszt materiałów**
4.	Założenie opatrunku gipsowego - biodrowy	**60,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**60,00 + koszt materiałów**
5.	Założenie łuski - kończyna górna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**

6.	Założenie łuski - kończyna dolna	**40,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**40,00 + koszt materiałów**
7.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips twardy	**50,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**50,00 + koszt materiałów**
8.	Założenie gipsów typu "Desoult" - gips miękki	**30,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**30,00 + koszt materiałów**
9.	Wzmocnienie gipsu	**20,00**	**zw.**	**20,00**
10.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie" okienka" - dziecko	**45,00**	**zw.**	**45,00**
11.	Wycięcie "okienka", przecięcie gipsu, usunięcie szwów + założenie opatrunku + bandażowanie "okienka" - dorosły	**55,00**	**zw.**	**55,00**
12.	Założenie korytka biodrowego, skoliozowego - dziecko	**100,00**	**zw.**	**100,00**
13.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny	**35,00**	**zw.**	**35,00**
14.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny i opatrunkiem	**45,00**	**zw.**	**45,00**
15.	Zdjęcie łuski gipsowej z toaletą kończyny, usunięciem szwów i opatrunkiem	**55,00**	**zw.**	**55,00**
16.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą	**35,00**	**zw.**	**35,00**
17.	Zdjęcie pełnego gipsu z toaletą i opatrunkiem	**45,00**	**zw.**	**45,00**
18.	Założenie szyny Zimmera	**25,00 + koszt materiałów**	**zw.**	**25,00 + koszt materiałów**

8. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE I INNE USŁUGI AMBULATORYJNE

Lp.	RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
1.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja profesora	**250,00**	**zw.**	**250,00**
2.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - konsultacja doktora habilitowanego	**220,00**	**zw.**	**220,00**
3.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	**200,00**	**zw.**	**200,00**
4.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja profesora	**250,00**	**zw.**	**250,00**
5.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii - konsultacja doktora habilitowanego	**220,00**	**zw.**	**220,00**
6.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie reumatologii	**180,00**	**zw.**	**180,00**
7.	Kapilaroskopia	**150,00**	**zw.**	**150,00**
8.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja profesora	**200,00**	**zw.**	**200,00**
9.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji - konsultacja doktora habilitowanego	**170,00**	**zw.**	**170,00**
10.	Konsultacja specjalisty w dziedzinie rehabilitacji	**150,00**	**zw.**	**150,00**
11.	Pobyt na Oddziale Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnym (1 osobodzień)	**130,00**	**zw.**	**130,00**

9. USŁUGI CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

Lp.	RODZAJ PAKIETU // RODZAJ OPAKOWANIA // WYMIAR OPAKOWANIA	CENA NETTO W ZŁ	STAWKA VAT W %	CENA BRUTTO W ZŁ
	STERYLIZACJA Z OBRÓBKĄ WSTĘPNĄ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE			
1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	**4,07**	**23**	**5,00**
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	**5,69**	**23**	**7,00**
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	**11,38**	**23**	**14,00**
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	**46,34**	**23**	**57,00**
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	**117,89**	**23**	**145,00**
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	**68,29**	**23**	**84,00**
7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	**46,34**	**23**	**57,00**

STERYLIZACJA BEZ OBRÓBKI WSTĘPNEJ NARZĘDZI W AUTOKLAWIE				
1.	Pakiet bardzo mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 7,5cm do 10cm; dł. do 20cm	**3,25**	**23**	**4,00**
2.	Pakiet mały/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 10cm do 20cm; dł. do 40cm	**4,07**	**23**	**5,00**
3.	Pakiet średni/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 25cm do 35cm; dł. do 40cm	**6,10**	**23**	**7,50**
4.	Pakiet duży/PF // Torebka/rękaw papierowo - foliowy (PF) // szer. 38cm do 42cm; dł. do 45cm	**21,95**	**23**	**27,00**
5.	Kontener duży // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 300mm x 300mm	**66,67**	**23**	**82,00**
6.	Kontener średni // Kontener sterylizacyjny // max 600mm x 200mm x 300mm	**47,15**	**23**	**58,00**
7.	Kontener mały // Kontener sterylizacyjny // max 300mm x 300mm x 300mm	**27,64**	**23**	**34,00**
STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU, NARZĘDZI BEZ OBROBKI WSTĘPNEJ				
1.	Pakiet bardzo mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 7,5cm i 10cm; dł. do 20cm	**4,88**	**23**	**6,00**
2.	Pakiet mały // opakowanie tyvek-folia // szer. 10cm i 20cm; dł. 40cm	**7,32**	**23**	**9,00**
3.	Pakiet średni/1 // opakowanie tyvek-folia // szer. 15cm, 20cm i 25cm; dł. 40cm	**12,20**	**23**	**15,00**
4.	Pakiet średni/2 // opakowanie tyvek-folia // szer. 30cm i 35cm; dł. 40cm	**22,76**	**23**	**28,00**
5.	Pakiet duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. 40cm	**66,67**	**23**	**82,00**
6.	Pakiet bardzo duży // opakowanie tyvek-folia // szer. 40cm; dł. powyżej 40cm	**101,63**	**23**	**125,00**
7.	Sterylizacja całego wsadu wyrobów medycznych w sterylizatorze STERI-VAC 5XL	**774,80**	**23**	**953,00**

10. PRZECHOWYWANIE ZWŁOK PACJENTA POWYŻEJ 72H				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI MEDYCZNEJ**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Przechowywanie zwłok pacjenta powyżej 72h (cena za 1 dobę)	**100,00**	**23**	**123,00**

11. HOSPITALIZACJA (DOTYCZY OSÓB NIEUPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH)				
LP.	**RODZAJ USŁUGI**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	**Procedura realizowana na Oddziale:**			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	**Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł,**	**zw.**	**Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych procedur medycznych. Wartość 1 punktu dla procedury wynosi 1,40zł**
	Septycznym Ortopedycznym		**zw.**	
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii		**zw.**	
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych		**zw.**	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci		**zw.**	
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki		**zw.**	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I		**zw.**	
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II		**zw.**	
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych		**zw.**	
			zw.	
	Rehabilitacji		**zw.**	
	Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnym		**zw.**	
2.	**Osobodoba hospitalizacji na Oddziale:**			
	Urazowo – Ortopedycznym - Alloplastyki Stawów Biodrowych i Kolanowych	**1 700,00**	**zw.**	**1 700,00**
	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii A	**1 800,00**	**zw.**	**1 800,00**

	Urazowo-Ortopedycznym, Ortopedii Onkologicznej i Traumatologii B	**1 700,00**	**zw.**	**1 700,00**
	Ortopedii i Chirurgii Kręgosłupa Dorosłych	**1 600,00**	**zw.**	**1 600,00**
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci	**2 200,00**	**zw.**	**2 200,00**
	Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki	**1 950,00**	**zw.**	**1 950,00**
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym I	**1 900,00**	**zw.**	**1 900,00**
	Urazowo – Ortopedycznym Dziecięcym II	**1 800,00**	**zw.**	**1 800,00**
	Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych	**2 900,00**	**zw.**	**2 900,00**
	Rehabilitacji	**1 100,00**	**zw.**	**1 100,00**
3.	**Godzina hospitalizacji na Oddziale:**			
	Anestezjologii i Opieki Pooperacyjnej Ortopedycznej.	**230,00**	**zw.**	**230,00**

12. TRANSPORT SANITARNY				
Lp.	**RODZAJ USŁUGI**	**CENA NETTO W ZŁ**	**STAWKA VAT W %**	**CENA BRUTTO W ZŁ**
1.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie Miasta Poznań	**130,00zł/h****	**zw.**	**130,00zł/h****
2.	Transport sanitarny "T" (kierowca + ew. sanitariusz), na terenie powiatu poznańskiego i województwa	**110,00zł/h** +3,50zł/km*****	**zw.**	**110,00zł/h* * +3,50zł/km*****

***** za każdą rozpoczętą godzinę transportu, tj. pracy zespołu***

****** za każdy kilometr - liczba kilometrów związanych z realizacją transportu liczona będzie od chwili wyjazdu z miejsca stacjonowania do miejsca docelowego wraz z drogą powrotną do miejsca stacjonowania***