

Dla kontrahentów bez umów

## TABELA OPŁAT

w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu

obowiązuje od dnia 01.04.2021

| Tabela opłat za udzielenie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 1                                                                         | Cena brutto<br>usługa: ZW zgodnie z<br>art.48ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa: 23% vat (cena orzecznicy) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                  |
| Wypisanie zaświadczenia w celach orzeczniczych przez lekarza specjalistę <sup>1</sup>                                                                                                          | 35,00 zł                                                | 43,05 zł                                         |
| <b>OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b><br>(USTAWA z dnia 23.03.2017 r. J.Dz.U. 2017.836)<br>Pierwsza kopia dokumentacji medycznej jest za darmo.                                |                                                         |                                                  |
| Kserokopia lub wydruk dokumentów medycznych- 1 strona                                                                                                                                          | 0,30 zł                                                 | -                                                |
| Wyciąg bądź odpis dokumentacji medycznej - 1 strona                                                                                                                                            | 9,00 zł                                                 | -                                                |
| Wyciąg , odpis lub kopia dokumentacji medycznej na nośniku elektronicznym - 1 szt                                                                                                              | 1,80 zł                                                 | -                                                |
| <b>PORADY SPECJALISTYCZNE</b>                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                  |
| Porada Chirurgiczna                                                                                                                                                                            | 75,00 zł                                                | 92,25 zł                                         |
| Porada Dermatologiczna                                                                                                                                                                         | 65,00 zł                                                | 79,95 zł                                         |
| Porada Diabetologiczna                                                                                                                                                                         | 95,00 zł                                                | 116,85 zł                                        |
| Porada Gastrologiczna                                                                                                                                                                          | 82,00 zł                                                | 100,86 zł                                        |
| Porada Ginekologiczna                                                                                                                                                                          | 91,00 zł                                                | 111,93 zł                                        |
| Porada Kardiologiczna                                                                                                                                                                          | 151,00 zł                                               | 185,73 zł                                        |
| Porada Laryngologiczna                                                                                                                                                                         | 77,00 zł                                                | 94,71 zł                                         |
| audiogram                                                                                                                                                                                      | 48,00 zł                                                | 59,04 zł                                         |
| Porada Neurologiczna                                                                                                                                                                           | 69,00 zł                                                | 84,87 zł                                         |
| Porada Okulistyczna                                                                                                                                                                            | 75,00 zł                                                | 92,25 zł                                         |
| Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie                                                                                                                                       | 50,00 zł                                                | 61,50 zł                                         |
| Badanie widzenia stereoskopowego                                                                                                                                                               | 75,00 zł                                                | 92,25 zł                                         |
| Porada Ortopedyczna                                                                                                                                                                            | 65,00 zł                                                | 79,95 zł                                         |
| Porada Lekarza Pierwszego Kontaktu                                                                                                                                                             | 65,00 zł                                                | 79,95 zł                                         |
| Porada Psychiatryczna                                                                                                                                                                          | 115,00 zł                                               | 141,45 zł                                        |
| <b>ORZECZENIA Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY</b>                                                                                                                                                     |                                                         |                                                  |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy (RMZ z dnia 30.05.1996r. t.j.Dz.U. 2016 poz. 2067 późn. zm)                                                                                                  | 99,00 zł                                                | 121,77 zł                                        |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy + 1 orzeczenie specjalistyczne (RMZ z dnia 30.05.1996r. t.j.Dz.U. 2016 poz. 2067 późn. zm)                                                                   | 130,00 zł                                               | 159,90 zł                                        |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy + 2 orzeczenia specjalistyczne (RMZ z dnia 30.05.1996r. t.j.Dz.U. 2016 poz. 2067 późn. zm)                                                                   | 160,00 zł                                               | 196,80 zł                                        |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy + 3 orzeczenia specjalistyczne (RMZ z dnia 30.05.1996r. t.j.Dz.U. 2016 poz. 2067 późn. zm)                                                                   | 190,00 zł                                               | 233,70 zł                                        |
| Badanie lekarskie z orzeczeniem dla kierujących pojazdami i (RMZ z dnia 29.08.2019r. t.j.Dz.U. z 2019r. poz.1659)                                                                              | 200,00 zł                                               | 200,00 zł                                        |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy- inspektor transportu drogowego                                                                                                                              | 95,00 zł                                                | 116,85 zł                                        |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy- sędzia, asesor, prokurator, syndyk, kurator zawodowy                                                                                                        | 97,00 zł                                                | 119,31 zł                                        |
| Badanie sanitarno epidemiologiczne                                                                                                                                                             | 92,00 zł                                                | 113,16 zł                                        |
| Wpis do książeczki zdrowia przez Lekarza Medycyny Pracy                                                                                                                                        | 80,00 zł                                                | 98,40 zł                                         |
| Kwalifikacja do szczepienia                                                                                                                                                                    | 28,00 zł                                                | 34,44 zł                                         |
| Orzeczenie Lekarza Medycyny Pracy- badanie pletwonurków                                                                                                                                        | 92,00 zł                                                | 113,16 zł                                        |
| <b>BADANIA PSYCHOLOGICZNE</b>                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                  |
| Porada Psychologiczna                                                                                                                                                                          | 128,00 zł                                               | 157,44 zł                                        |
| Psychologiczna diagnostyka dorosłych ( orzecznictwo)                                                                                                                                           | 325,00 zł                                               | 399,75 zł                                        |
| badanie psychologiczne-psychologia transportu (RMZ z dnia 08.07.2014 Dz.U. z 2014r. poz.917 późn. zm)                                                                                          | 150,00 zł                                               | 150,00 zł                                        |
| badanie psychologiczne osób wykonujących prace wymagające szczególnej sprawności psychofizycznej (operatorzy wózków widłowych, suwnic, ciężkich maszyn budowlanych, pracujący na wysokościach) | 89,00 zł                                                | 109,47 zł                                        |
| badanie osób uprawiających sporty motorowe                                                                                                                                                     | 85,00 zł                                                | 104,55 zł                                        |
| badanie psychologiczne inspektorów transportu drogowego                                                                                                                                        | 209,00 zł                                               | 257,07 zł                                        |
| badanie psychologiczne kandydata do pracy w sądownictwie( sędzia, asesor itp.)                                                                                                                 | 209,00 zł                                               | 257,07 zł                                        |
| badanie psychologiczne kandydata do pracy w Ochotniczej Straży Pożarnej                                                                                                                        | 92,00 zł                                                | 113,16 zł                                        |
| badanie psychologiczne kandydata do pracy w Straży Gminnej                                                                                                                                     | 255,00 zł                                               | 313,65 zł                                        |
| kwalifikacja do oddziału leczenia nerwic-pacjent bez kartoteki                                                                                                                                 | 150,00 zł                                               | 184,50 zł                                        |
| <b>ORZECZENIE NA LICENCJĘ PRACOWNIKA OCHRONY FIZYCZNEJ</b>                                                                                                                                     |                                                         |                                                  |
| a/ badania lekarskie                                                                                                                                                                           | 237,00 zł                                               | 291,51 zł                                        |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 215,00 zł                                               | 264,45 zł                                        |
| <b>ORZECZENIE- POZWOLENIE NA BRON</b>                                                                                                                                                          |                                                         |                                                  |
| a/ badania lekarskie                                                                                                                                                                           | 237,00 zł                                               | 291,51 zł                                        |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 215,00 zł                                               | 264,45 zł                                        |
| <b>ORZECZENIE - LICENCJA DETEKTYWA</b>                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |
| 1. Opłata za badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na licencję detektywa (RMZ z dnia 03.11.2011 Dz.U.2011.251.1511 późn. zm)                                                              | 242,00 zł                                               | 297,66 zł                                        |
| a/ badania psychiatryczne                                                                                                                                                                      | 121,00 zł                                               | 148,83 zł                                        |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 121,00 zł                                               | 148,83 zł                                        |
| 2. Opłata za badanie osoby posiadającej licencję detektywa (RMZ z dnia 03.11.2011 Dz.U. z 2011 Nr 251 poz.1511 późn. zm)                                                                       | 283,00 zł                                               | 348,09 zł                                        |
| a/ badania psychiatryczne                                                                                                                                                                      | 81,00 zł                                                | 99,63 zł                                         |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 121,00 zł                                               | 148,83 zł                                        |
| c/ badanie lekarza uprawnionego                                                                                                                                                                | 81,00 zł                                                | 99,63 zł                                         |
| Tabela opłat za udzielenie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 2                                                                         | Cena brutto<br>usługa: ZW zgodnie z<br>art.48ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa: 23% vat (cena orzecznicy) |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                  |
| <b>ORZECZENIE- MATERIAŁY WYBUCHOWE</b>                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |
| 1. Opłata za badanie osoby do pracy z materiałami wybuchowymi (RMZ 08.09.2003 Dz.U. z 2003 Nr 158 poz.1536 późn. zm)                                                                           | 227,00 zł                                               | 279,21 zł                                        |
| a/ badanie psychiatryczne                                                                                                                                                                      | 97,00 zł                                                | 119,31 zł                                        |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 130,00 zł                                               | 159,90 zł                                        |
| <b>ORZECZENIE OSÓB BEZPOŚREDNIO ZATRUDNIONYCH PRZY WYROBIE MATERIAŁÓW WYBUCHOWYCH</b>                                                                                                          |                                                         |                                                  |
| 1. Opłata za badanie osoby do pracy z materiałami wybuchowymi (Ustawa 13.06.2019 Dz.U. z 2019 poz.1214 późn. zm)                                                                               | 270,00 zł                                               | 332,10 zł                                        |
| a/ badanie psychiatryczne                                                                                                                                                                      | 100,00 zł                                               | 123,00 zł                                        |
| b/ badanie psychologiczne                                                                                                                                                                      | 170,00 zł                                               | 209,10 zł                                        |
| <b>PRACOWNIA RTG</b>                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                  |
| RTG KOŚCI NOSOWEJ                                                                                                                                                                              | 38,00 zł                                                | 46,74 zł                                         |
| RTG ZATOK                                                                                                                                                                                      | 35,00 zł                                                | 43,05 zł                                         |
| RTG ŻUCHWY                                                                                                                                                                                     | 38,00 zł                                                | 46,74 zł                                         |
| RTG SIODEŁKA TURECKIEGO                                                                                                                                                                        | 38,00 zł                                                | 46,74 zł                                         |
| RTG STAWÓW KRZYŻOWO - BIODROWYCH                                                                                                                                                               | 61,00 zł                                                | 75,03 zł                                         |
| RTG KRĘGU SZCZYTOWO - OBROTOWEGO                                                                                                                                                               | 40,00 zł                                                | 49,20 zł                                         |
| RTG KRĘGOSŁUPA AP                                                                                                                                                                              | 53,00 zł                                                | 65,19 zł                                         |
| RTG ZEBER                                                                                                                                                                                      | 53,00 zł                                                | 65,19 zł                                         |
| RTG RZĘPKI-OSIOWO                                                                                                                                                                              | 38,00 zł                                                | 46,74 zł                                         |
| RTG STAWÓW BIODROWYCH - osiowe                                                                                                                                                                 | 54,00 zł                                                | 66,42 zł                                         |
| RTG KLATKI PIERSIOWEJ - bok                                                                                                                                                                    | 50,00 zł                                                | 61,50 zł                                         |
| RTG KLATKI PIERSIOWEJ - z barytem                                                                                                                                                              | 77,00 zł                                                | 94,71 zł                                         |
| RUTYNOWE ZD. KLATKI PIERSIOWEJ                                                                                                                                                                 | 51,00 zł                                                | 62,73 zł                                         |
| RTG JAMY BRZUSZNEJ                                                                                                                                                                             | 56,00 zł                                                | 68,88 zł                                         |
| RTG BARKU OSIOWE                                                                                                                                                                               | 40,00 zł                                                | 49,20 zł                                         |
| RTG BARKU                                                                                                                                                                                      | 40,00 zł                                                | 49,20 zł                                         |
| RTG STAWÓW BIODROWYCH                                                                                                                                                                          | 54,00 zł                                                | 66,42 zł                                         |
| RTG MIEDNICY MAŁEJ                                                                                                                                                                             | 51,00 zł                                                | 62,73 zł                                         |
| RTG KOŚCI RAMIENIOWEJ                                                                                                                                                                          | 58,00 zł                                                | 71,34 zł                                         |

|                                                                                                                        |                                                        |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| RTG STAWU ŁOKCIOWEGO                                                                                                   | 49,00 zł                                               | 60,27 zł                                       |
| RTG PRZEDRAMIENIA                                                                                                      | 49,00 zł                                               | 60,27 zł                                       |
| RTG NADGARSTKA                                                                                                         | 46,00 zł                                               | 56,58 zł                                       |
| RTG DŁONI                                                                                                              | 55,00 zł                                               | 67,65 zł                                       |
| RTG PALCA                                                                                                              | 44,00 zł                                               | 54,12 zł                                       |
| RTG KOŚCI POUDZIA                                                                                                      | 67,00 zł                                               | 82,41 zł                                       |
| RTG KOŚCI UDOWEJ                                                                                                       | 89,00 zł                                               | 109,47 zł                                      |
| RTG USZU                                                                                                               | 76,00 zł                                               | 93,48 zł                                       |
| RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO AP+BOK                                                                                         | 66,00 zł                                               | 81,18 zł                                       |
| RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO - czynnościowe lub skosy                                                                       | 68,00 zł                                               | 83,64 zł                                       |
| RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO AP+BOK                                                                                      | 85,00 zł                                               | 104,55 zł                                      |
| RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO AP+BOK                                                                                      | 85,00 zł                                               | 104,55 zł                                      |
| RTG KOŚCI KRZYŻOWO - OGONOWEJ                                                                                          | 86,00 zł                                               | 105,78 zł                                      |
| RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO - czynnościowe lub skosy                                                                    | 85,00 zł                                               | 104,55 zł                                      |
| RTG MOSTKA                                                                                                             | 86,00 zł                                               | 105,78 zł                                      |
| RTG STAWU KOLANOWEGO                                                                                                   | 65,00 zł                                               | 79,95 zł                                       |
| RTG STOPY                                                                                                              | 60,00 zł                                               | 73,80 zł                                       |
| RTG KOŚCI PIĘTOWEJ                                                                                                     | 40,00 zł                                               | 49,20 zł                                       |
| RTG STAWU SKOKOWEGO                                                                                                    | 50,00 zł                                               | 61,50 zł                                       |
| RTG OCZODOŁU                                                                                                           | 72,00 zł                                               | 88,56 zł                                       |
| RTG CZASZKI - komplet urazowy                                                                                          | 106,00 zł                                              | 130,38 zł                                      |
| RTG CZASZKI                                                                                                            | 68,00 zł                                               | 83,64 zł                                       |
| wywołanie zdjęcia RTG cyfrowo                                                                                          | 7,00 zł                                                | 8,61 zł                                        |
| wydrukowanie zdjęcia RTG                                                                                               | 46,00 zł                                               | 56,58 zł                                       |
| Tabela opłat za udzielenie świadczeń zdrowotnych w SP 202 MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 3 |                                                        |                                                |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                     | Cena brutto<br>usługa ZW zgodnie z<br>art.43ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa 23% vat (pol orzecznicy) |
| PRACOWNIA KARDIOMETRYCZNA                                                                                              |                                                        |                                                |
| EKG spoczynkowe                                                                                                        | 25,00 zł                                               | 30,75 zł                                       |
| EKG z opisem                                                                                                           | 42,00 zł                                               | 51,66 zł                                       |
| EKG wysiłkowe /bieżnia/                                                                                                | 165,00 zł                                              | 202,95 zł                                      |
| Holter                                                                                                                 | 222,00 zł                                              | 273,06 zł                                      |
| PRACOWNIA ULTARSONOGRAFICZNA                                                                                           |                                                        |                                                |
| USG ( nadbrzusza, ginekologiczne, tarczycy, sutka )                                                                    | 121,00 zł                                              | 148,83 zł                                      |
| USG tarczycy + biopsja                                                                                                 | 244,00 zł                                              | 300,12 zł                                      |
| USG sutka + biopsja                                                                                                    | 169,00 zł                                              | 207,87 zł                                      |
| USG gruczołu krokowego                                                                                                 | 142,00 zł                                              | 174,66 zł                                      |
| USG Dopler Żył lub Tętnic                                                                                              | 212,00 zł                                              | 260,76 zł                                      |
| Badanie żył i tętnic szyjnych i kręgowych                                                                              | 202,00 zł                                              | 248,46 zł                                      |
| USG Ortopedyczne                                                                                                       | 143,00 zł                                              | 175,89 zł                                      |
| UKG Serca                                                                                                              | 213,00 zł                                              | 261,99 zł                                      |
| PRACOWNIA ENDOSKOPOWA                                                                                                  |                                                        |                                                |
| GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA                                                                                             | 292,00 zł                                              | 359,16 zł                                      |
| GASTROSKOPIA z założeniem sondy do GOPP lub zabiegiem usuwania ciała obcego                                            | 389,00 zł                                              | 478,47 zł                                      |
| GASTROSKOPIA diagnostyczna z wykonaniem testu urazowego                                                                | 427,00 zł                                              | 525,21 zł                                      |
| GASTROSKOPIA diagnostyczna z biopsją                                                                                   | 588,00 zł                                              | 723,24 zł                                      |
| GASTROSKOPIA z zabiegiem polipektomii lub mukosektomią                                                                 | 830,00 zł                                              | 1 020,90 zł                                    |
| KOLONOSKOPIA lub sigmoidoskopia diagnostyczna                                                                          | 488,00 zł                                              | 600,24 zł                                      |
| KOLONOSKOPIA lub sigmoidoskopia z biopsją                                                                              | 668,00 zł                                              | 821,64 zł                                      |
| KOLONOSKOPIA lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii                                                               | 668,00 zł                                              | 821,64 zł                                      |
| GABINET ZABIEGOWY POZ                                                                                                  |                                                        |                                                |
| Iniekcje śródskórne,podskórne,domięśniowe                                                                              | 23,00 zł                                               | 28,29 zł                                       |
| Iniekcje dożylnie                                                                                                      | 34,00 zł                                               | 41,82 zł                                       |
| Badanie ciśnienia                                                                                                      | 7,00 zł                                                | 8,61 zł                                        |
| Pobranie krwi z żyły                                                                                                   | 14,00 zł                                               | 17,22 zł                                       |
| Ważenie pacjenta                                                                                                       | 7,00 zł                                                | 8,61 zł                                        |
| Badanie poziomu glukozy glukometrem                                                                                    | 13,00 zł                                               | 15,99 zł                                       |
| Spirometria                                                                                                            | 55,00 zł                                               | 67,65 zł                                       |
| EKG spoczynkowe                                                                                                        | 58,00 zł                                               | 71,34 zł                                       |
| Wizyta pielęgniarki w domu pacjenta*                                                                                   | 105,00 zł                                              | 129,15 zł                                      |
| * do usług wykonanych w domu pacjenta należy doliczyć cenę wizyty pielęgniarskiej                                      |                                                        |                                                |
| IZBA PRZYJĘĆ                                                                                                           |                                                        |                                                |
| Porada lekarska(niezależnie od pory dnia)                                                                              | 336,00 zł                                              | 413,28 zł                                      |
| Wizyta domowa lekarza niezależnie od pory dnia                                                                         | 768,00 zł                                              | 944,64 zł                                      |
| Iniekcje śródskórne,podskórne,domięśniowe                                                                              | 64,00 zł                                               | 78,72 zł                                       |
| Iniekcje dożylnie                                                                                                      | 128,00 zł                                              | 157,44 zł                                      |
| Infuzje dożylnie-czas podawania 10-30 min.                                                                             | 224,00 zł                                              | 275,52 zł                                      |
| Infuzje dożylnie-czas podawania ponad 30 min.                                                                          | 352,00 zł                                              | 432,96 zł                                      |
| EKG                                                                                                                    | 240,00 zł                                              | 295,20 zł                                      |
| Płukanie żołądka przez sondę                                                                                           | 352,00 zł                                              | 432,96 zł                                      |
| Założenie prostego opatrunku                                                                                           | 80,00 zł                                               | 98,40 zł                                       |
| Założenie opatrunku wzmocnionego gipsiem                                                                               | 128,00 zł                                              | 157,44 zł                                      |
| Mały opatrunek szynowy                                                                                                 | 128,00 zł                                              | 157,44 zł                                      |
| Opatrunek gipsowy,który sięga co najmniej dwóch stawów                                                                 | 576,00 zł                                              | 708,48 zł                                      |
| Chirurgiczne opracowanie rany tkanek miękkich ( szwy)                                                                  | 160,00 zł                                              | 196,80 zł                                      |
| Badanie ciśnienia                                                                                                      | 48,00 zł                                               | 59,04 zł                                       |
| Cewnikowanie                                                                                                           | 176,00 zł                                              | 216,48 zł                                      |
| Transport pacjenta bez opieki medycznej (za 1 km)                                                                      | 4,00 zł                                                | 4,92 zł                                        |
| Pobranie krwi* (do pobrania krwi należy doliczyć ewentualny zakup badań laboratoryjnych)                               | 80,00 zł                                               | 98,40 zł                                       |
| STERYLIZATORNIA                                                                                                        |                                                        |                                                |
| Sterylizacja pakietu PABC - pakowane w papier                                                                          | 49,00 zł                                               | 60,27 zł                                       |
| Sterylizacja pakietu RABC- pakowane w rękaw                                                                            | 25,00 zł                                               | 30,75 zł                                       |
| Tabela opłat za udzielenie świadczeń zdrowotnych w SP 202 MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 4 |                                                        |                                                |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                     | Cena brutto<br>usługa ZW zgodnie z<br>art.43ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa 23% vat (pol orzecznicy) |
| GABINET ZABIEGOWY POZ                                                                                                  |                                                        |                                                |
| Szczepienie p/durowi brzusznemu (Typhim Vi)                                                                            | 210,00 zł                                              | 258,30 zł                                      |
| Szczepienie p/kleszczowemu zapaleniu mózgu (FSME-Immun)                                                                | 79,00 zł                                               | 97,17 zł                                       |
| Szczepienie tężcowo-błonicze (Clodivac)                                                                                | 52,00 zł                                               | 63,96 zł                                       |
| Szczepienie p/wściekliznie (Verorab)                                                                                   | 171,00 zł                                              | 210,33 zł                                      |
| Szczepienie p/WZW A (Avaxim 160U)                                                                                      | 170,00 zł                                              | 209,10 zł                                      |
| Szczepienie p/WZW B (EUVAX B)                                                                                          | 48,00 zł                                               | 59,04 zł                                       |
| Szczepienie p/grypie (Vaxigrip)                                                                                        | 61,00 zł                                               | 75,03 zł                                       |
| Szczepienie p/tętcowi (Tetana)                                                                                         | 32,00 zł                                               | 39,36 zł                                       |
| Szczepienie p/błonicy, tężcowi, polio, krztuścowi (Pentaxim)                                                           | 158,00 zł                                              | 194,34 zł                                      |
| Szczepienie p/WZW A+B (Twinrix Adult )                                                                                 | 230,00 zł                                              | 282,90 zł                                      |
| Szczepienie p/odrze, śwince i różyczce (Priorix)                                                                       | 122,00 zł                                              | 150,06 zł                                      |
| Szczepienie p/pneumokokom (PREVENAR 13)                                                                                | 270,00 zł                                              | 332,10 zł                                      |
| Immunoglob.p/tęteżec, roztwór do wstrzykiwań (IGANTET 250)                                                             | 171,00 zł                                              | 210,33 zł                                      |
| Antytoksyna jadu żmiji, roztwór do wstrzykiwań                                                                         | 1 066,00 zł                                            | 1 311,18 zł                                    |
| GABINET FIZYKOTERAPII                                                                                                  |                                                        |                                                |

|                                                                                                                        |                                                        |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Naświetlanie promieniami podczerwonymi - SOLLUX                                                                        | 11,00 zł                                               | 13,53 zł                                       |
| Galwanizacja                                                                                                           | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Światło spolaryzowane                                                                                                  | 11,00 zł                                               | 13,53 zł                                       |
| DD - prądy diodynamiczne                                                                                               | 11,00 zł                                               | 13,53 zł                                       |
| Prądy inferencyjne                                                                                                     | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Prądy TENS                                                                                                             | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Impulsowe pole magnetyczne wielkiej częstotliwości - TERAPULS                                                          | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Laseroterapia                                                                                                          | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Jonoforeza                                                                                                             | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| UDZ -ultradźwięki                                                                                                      | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Elektrostymulacja                                                                                                      | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Masaż pneumatyczny (jednej kończyny)                                                                                   | 14,00 zł                                               | 17,22 zł                                       |
| Masaż klasyczny miejscowy ( jednej części ciała)                                                                       | 28,00 zł                                               | 34,44 zł                                       |
| Masaż klasyczny miejscowy, całkowity                                                                                   | 43,00 zł                                               | 52,89 zł                                       |
| Ćwiczenia oddechowe                                                                                                    | 12,00 zł                                               | 14,76 zł                                       |
| Ćwiczenia czynne (ćwiczenia izometryczne)                                                                              | 14,00 zł                                               | 17,22 zł                                       |
| Ćwiczenia bierne (jednego stawu)                                                                                       | 16,00 zł                                               | 19,68 zł                                       |
| Ćwiczenia rozluźniające i relaksujące                                                                                  | 14,00 zł                                               | 17,22 zł                                       |
| Ćwiczenia czynne (jednego stawu w jednej płaszczyźnie)                                                                 | 14,00 zł                                               | 17,22 zł                                       |
| Ćwiczenia czynno - bierne i wspomagane                                                                                 | 19,00 zł                                               | 23,37 zł                                       |
| Ćwiczenia w odciążeniu - UGUL                                                                                          | 19,00 zł                                               | 23,37 zł                                       |
| Pionizacja i nauka chodzenia                                                                                           | 21,00 zł                                               | 25,83 zł                                       |
| Wyciąg osłowy kręgosłupa lędźwiowego                                                                                   | 19,00 zł                                               | 23,37 zł                                       |
| Wyciąg w pozycji Perrschala                                                                                            | 19,00 zł                                               | 23,37 zł                                       |
| Redresje                                                                                                               | 15,00 zł                                               | 18,45 zł                                       |
| Metoda McKenziey                                                                                                       | 43,00 zł                                               | 52,89 zł                                       |
| Metoda PNF - wizyta                                                                                                    | 43,00 zł                                               | 52,89 zł                                       |
| Kinesiotaping - wizyta                                                                                                 | 31,00 zł                                               | 38,13 zł                                       |
| Krioterapia- zabieg                                                                                                    | 15,00 zł                                               | 18,45 zł                                       |
| Tabela opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 5 |                                                        |                                                |
|                                                                                                                        | Cena brutto<br>usługa ZW zgodnie z<br>art.43ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa 23% vat (col orzecznicy) |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                     |                                                        |                                                |
| HOSPITALIZACJA - procedury wg. JGP                                                                                     |                                                        |                                                |
| ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ                                                                                              |                                                        |                                                |
| F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                               | 8 502,00 zł                                            | 10 457,46 zł                                   |
| F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                              | 7 823,00 zł                                            | 9 622,29 zł                                    |
| F36 CHOROBY JEJITA GRUBEGO : hospitalizacja zwykła                                                                     | 3 402,00 zł                                            | 4 184,46 zł                                    |
| F36 CHOROBY JEJITA GRUBEGO : hospitalizacja < 3 dni                                                                    | 1 702,00 zł                                            | 2 093,46 zł                                    |
| F83 WYCIECIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO* : hospitalizacja zwykła                                                            | 3 142,00 zł                                            | 3 864,66 zł                                    |
| F83 WYCIECIE WYROSTKA ROBACZKOWEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                                           | 2 890,00 zł                                            | 3 554,70 zł                                    |
| K03 ZABIEGI DOTYCZĄCE TARCZYCY I PRZYTARCZYCY* : hospitalizacja zwykła                                                 | 5 173,00 zł                                            | 6 362,79 zł                                    |
| K27 ZABURZENIA ODŻYWIENIA : hospitalizacja zwykła                                                                      | 3 542,00 zł                                            | 4 356,66 zł                                    |
| K27 ZABURZENIA ODŻYWIENIA : hospitalizacja < 3 dni                                                                     | 1 771,00 zł                                            | 2 178,33 zł                                    |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja zwykła                                                                     | 2 196,00 zł                                            | 2 701,08 zł                                    |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja < 3 dni                                                                    | 659,00 zł                                              | 810,57 zł                                      |
| Q23 OPERACJE ŻYŁAKÓW Z SAFENEKTOMIĄ* : hospitalizacja zwykła                                                           | 2 473,00 zł                                            | 3 041,79 zł                                    |
| Q23 OPERACJE ŻYŁAKÓW Z SAFENEKTOMIĄ* : hospitalizacja < 3 dni                                                          | 2 275,00 zł                                            | 2 798,25 zł                                    |
| G25E WYCIECIE PECHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO > 65 R.Ż.* : hospitalizacja zwykła                                                 | 4 746,00 zł                                            | 5 837,58 zł                                    |
| G25E WYCIECIE PECHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO > 65 R.Ż.* : hospitalizacja < 3 dni                                                | 4 367,00 zł                                            | 5 371,41 zł                                    |
| J33 ŚREDNIE ZABIEGI SKÓRNE* : hospitalizacja zwykła                                                                    | 2 480,00 zł                                            | 3 050,40 zł                                    |
| J33 ŚREDNIE ZABIEGI SKÓRNE* : hospitalizacja < 3 dni                                                                   | 850,00 zł                                              | 1 045,50 zł                                    |
| F93 ŚREDNIE ZABIEGI ODBYTU* : hospitalizacja zwykła                                                                    | 1 672,00 zł                                            | 2 056,56 zł                                    |
| J37 OWRZODZENIA SKÓRY : hospitalizacja zwykła                                                                          | 4 535,00 zł                                            | 5 578,05 zł                                    |
| J37 OWRZODZENIA SKÓRY : hospitalizacja < 3 dni                                                                         | 2 268,00 zł                                            | 2 789,64 zł                                    |
| F12 DUŻE ZABIEGI ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY* : hospitalizacja zwykła                                                        | 7 098,00 zł                                            | 8 730,54 zł                                    |
| F12 DUŻE ZABIEGI ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY* : hospitalizacja < 3 dni                                                       | 6 530,00 zł                                            | 8 031,90 zł                                    |
| G25F WYCIECIE PECHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO < 66 R.Ż.* : hospitalizacja zwykła                                                 | 4 211,00 zł                                            | 5 179,53 zł                                    |
| G25F WYCIECIE PECHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO < 66 R.Ż.* : hospitalizacja < 3 dni                                                | 3 875,00 zł                                            | 4 766,25 zł                                    |
| F14 CHIRURGICZNE LECZENIE OTYŁOŚCI* : hospitalizacja zwykła                                                            | 14 068,00 zł                                           | 17 303,64 zł                                   |
| F72 OPERACJE PRZEPUKLIN JAMY BRZUSZNEJ Z WSZCZEPEM* : hospitalizacja zwykła                                            | 3 409,00 zł                                            | 4 193,07 zł                                    |
| F72 OPERACJE PRZEPUKLIN JAMY BRZUSZNEJ Z WSZCZEPEM* : hospitalizacja < 3 dni                                           | 3 137,00 zł                                            | 3 858,51 zł                                    |
| ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNY                                                                                                 |                                                        |                                                |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja zwykła                                                                     | 2 196,00 zł                                            | 2 701,08 zł                                    |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja < 3 dni                                                                    | 659,00 zł                                              | 810,57 zł                                      |
| M30 LECZENIE ZACHOWAWCZE W INNYCH CHOROBACH UKŁADU ROZRODCZEGO : hospitalizacja zwykła                                 | 2 125,00 zł                                            | 2 613,75 zł                                    |
| M30 LECZENIE ZACHOWAWCZE W INNYCH CHOROBACH UKŁADU ROZRODCZEGO : hospitalizacja < 3 dni                                | 1 063,00 zł                                            | 1 307,49 zł                                    |
| L27 ZABURZENIA ODPLYWU MOCZU : hospitalizacja zwykła                                                                   | 1 204,00 zł                                            | 1 480,92 zł                                    |
| L27 ZABURZENIA ODPLYWU MOCZU : hospitalizacja < 3 dni                                                                  | 602,00 zł                                              | 740,46 zł                                      |
| M26 LECZENIE ZACHOWAWCZE GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO : hospitalizacja zwykła                                      | 1 069,00 zł                                            | 1 314,87 zł                                    |
| M26 LECZENIE ZACHOWAWCZE GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO : hospitalizacja < 3 dni                                     | 535,00 zł                                              | 658,05 zł                                      |
| F43F ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE LECZNICZE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ < 66 R.Ż.* : hospitalizacja zwykła                         | 3 331,00 zł                                            | 4 097,13 zł                                    |
| F43F ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE LECZNICZE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ < 66 R.Ż.* : hospitalizacja < 3 dni                        | 3 065,00 zł                                            | 3 769,95 zł                                    |
| M04 MAŁE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                             | 668,00 zł                                              | 821,64 zł                                      |
| M04 MAŁE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                            | 614,00 zł                                              | 755,22 zł                                      |
| M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                             | 1 069,00 zł                                            | 1 314,87 zł                                    |
| M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                            | 984,00 zł                                              | 1 210,32 zł                                    |
| M16 ZAGRAŻAJĄCE LUB DOKONANE PORONIENIE, ZAKOŃCZENIE CIAŻY OBUMARŁEJ* : hospitalizacja zwykła                          | 1 871,00 zł                                            | 2 301,33 zł                                    |
| M16 ZAGRAŻAJĄCE LUB DOKONANE PORONIENIE, ZAKOŃCZENIE CIAŻY OBUMARŁEJ* : hospitalizacja < 3 dni                         | 1 337,00 zł                                            | 1 644,51 zł                                    |
| M05 ZABIEGI W NIETRZYMANIU MOCZU* : hospitalizacja zwykła                                                              | 4 297,00 zł                                            | 5 285,31 zł                                    |
| M05 ZABIEGI W NIETRZYMANIU MOCZU* : hospitalizacja < 3 dni                                                             | 3 954,00 zł                                            | 4 863,42 zł                                    |
| M03 ŚREDNIE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                          | 1 738,00 zł                                            | 2 137,74 zł                                    |
| M03 ŚREDNIE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                         | 1 600,00 zł                                            | 1 968,00 zł                                    |
| M19 LECZENIE ZACHOWAWCZE ZABURZEŃ STATYKI NARZĄDU RODNEGO : hospitalizacja zwykła                                      | 1 202,00 zł                                            | 1 478,46 zł                                    |
| M19 LECZENIE ZACHOWAWCZE ZABURZEŃ STATYKI NARZĄDU RODNEGO : hospitalizacja < 3 dni                                     | 602,00 zł                                              | 740,46 zł                                      |
| F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                               | 8 502,00 zł                                            | 10 457,46 zł                                   |
| F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                              | 7 823,00 zł                                            | 9 622,29 zł                                    |
| M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                             | 4 544,00 zł                                            | 5 589,12 zł                                    |
| M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                            | 4 181,00 zł                                            | 5 142,63 zł                                    |
| M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                             | 5 413,00 zł                                            | 6 657,99 zł                                    |
| M14 ŚREDNIE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja zwykła                                          | 3 142,00 zł                                            | 3 864,66 zł                                    |
| M14 ŚREDNIE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                         | 2 890,00 zł                                            | 3 554,70 zł                                    |
| Tabela opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 6 |                                                        |                                                |
|                                                                                                                        | Cena brutto<br>usługa ZW zgodnie z<br>art.43ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa 23% vat (col orzecznicy) |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                     |                                                        |                                                |
| ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ                                                                                |                                                        |                                                |
| H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA* : hospitalizacja zwykła                                                     | 2 054,00 zł                                            | 2 526,42 zł                                    |
| H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA* : hospitalizacja < 3 dni                                                    | 1 890,00 zł                                            | 2 324,70 zł                                    |
| H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.* : hospitalizacja zwykła                      | 17 501,00 zł                                           | 21 526,23 zł                                   |
| H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYN DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.* : hospitalizacja < 3 dni                      | 16 100,00 zł                                           | 19 803,00 zł                                   |
| H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.* : hospitalizacja zwykła                | 6 582,00 zł                                            | 8 095,86 zł                                    |
| H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.* : hospitalizacja < 3 dni               | 6 055,00 zł                                            | 7 447,65 zł                                    |

|                                                                                                                                           |                                                        |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZNY GÓRNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                            | 4 748,00 zł                                            | 5 840,04 zł                                   |
| H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZNY GÓRNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                           | 4 369,00 zł                                            | 5 373,87 zł                                   |
| T07 LECZENIE ZACHOWAWCZE URAZÓW : hospitalizacja zwykła                                                                                   | 1 063,00 zł                                            | 1 307,49 zł                                   |
| H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                                             | 5 810,00 zł                                            | 7 146,30 zł                                   |
| H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                                            | 5 346,00 zł                                            | 6 575,58 zł                                   |
| H86 CHOROBY TKANEK MIĘKKICH : hospitalizacja zwykła                                                                                       | 1 984,00 zł                                            | 2 440,32 zł                                   |
| H86 CHOROBY TKANEK MIĘKKICH : hospitalizacja < 3 dni                                                                                      | 991,00 zł                                              | 1 218,93 zł                                   |
| H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZNY DOLNEJ I MIEDNICY* : hospitalizacja zwykła                                                            | 6 306,00 zł                                            | 7 756,38 zł                                   |
| H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZNY DOLNEJ I MIEDNICY* : hospitalizacja < 3 dni                                                           | 5 802,00 zł                                            | 7 136,46 zł                                   |
| H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH* : hospitalizacja zwykła                                | 2 000,00 zł                                            | 2 460,00 zł                                   |
| H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH* : hospitalizacja < 3 dni                               | 1 841,00 zł                                            | 2 264,43 zł                                   |
| H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH* : hospitalizacja zwykła                                                    | 4 739,00 zł                                            | 5 828,97 zł                                   |
| H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH* : hospitalizacja < 3 dni                                                   | 4 361,00 zł                                            | 5 364,03 zł                                   |
| H89C CHOROBY NIEZAPALNE KOŚCI I STAWÓW < 4 DNI : hospitalizacja zwykła                                                                    | 851,00 zł                                              | 1 046,73 zł                                   |
| H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                                          | 1 771,00 zł                                            | 2 178,33 zł                                   |
| H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                                         | 1 630,00 zł                                            | 2 004,90 zł                                   |
| H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE DOLNEJ* : hospitalizacja zwykła                                                                          | 1 771,00 zł                                            | 2 178,33 zł                                   |
| H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE DOLNEJ* : hospitalizacja < 3 dni                                                                         | 1 630,00 zł                                            | 2 004,90 zł                                   |
| H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH* : hospitalizacja zwykła                                                                         | 2 790,00 zł                                            | 3 431,70 zł                                   |
| H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH* : hospitalizacja < 3 dni                                                                        | 2 567,00 zł                                            | 3 157,41 zł                                   |
| H44 WPROWADZENIE CZYNNIKÓW WZROSTU POCHODZENIA AUTOGENICZNEGO* : hospitalizacja zwykła                                                    | 726,00 zł                                              | 892,98 zł                                     |
| ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH                                                                                                               |                                                        |                                               |
| Q66 CHOROBY NACZYŃ : hospitalizacja zwykła                                                                                                | 3 402,00 zł                                            | 4 184,46 zł                                   |
| Q66 CHOROBY NACZYŃ : hospitalizacja < 3 dni                                                                                               | 1 702,00 zł                                            | 2 093,46 zł                                   |
| E52 ZAAWANSOWANA NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA : hospitalizacja zwykła                                                                            | 7 184,00 zł                                            | 8 836,32 zł                                   |
| F34 ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE ZABIEGI PRZEWODU POKARMOWEGO* : hospitalizacja zwykła                                                           | 1 559,00 zł                                            | 1 917,57 zł                                   |
| F34 ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE ZABIEGI PRZEWODU POKARMOWEGO* : hospitalizacja < 3 dni                                                          | 1 434,00 zł                                            | 1 763,82 zł                                   |
| K39 STOPA CUKRZYCOWA : hospitalizacja zwykła                                                                                              | 6 380,00 zł                                            | 7 847,40 zł                                   |
| K39 STOPA CUKRZYCOWA : hospitalizacja < 3 dni                                                                                             | 3 191,00 zł                                            | 3 924,93 zł                                   |
| F16F CHOROBY ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY < 66 R.Ż. : hospitalizacja zwykła                                                                      | 2 622,00 zł                                            | 3 225,06 zł                                   |
| F16F CHOROBY ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY < 66 R.Ż. : hospitalizacja < 3 dni                                                                     | 1 312,00 zł                                            | 1 613,76 zł                                   |
| F16E CHOROBY ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY > 65 R.Ż. : hospitalizacja zwykła                                                                      | 3 162,00 zł                                            | 3 889,26 zł                                   |
| F16E CHOROBY ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY > 65 R.Ż. : hospitalizacja < 3 dni                                                                     | 1 582,00 zł                                            | 1 945,86 zł                                   |
| F36 CHOROBY JELITA GRUBEGO : hospitalizacja zwykła                                                                                        | 3 402,00 zł                                            | 4 184,46 zł                                   |
| F36 CHOROBY JELITA GRUBEGO : hospitalizacja < 3 dni                                                                                       | 1 702,00 zł                                            | 2 093,46 zł                                   |
| K34 CUKRZYCA BEZ POWIKŁAŃ : hospitalizacja zwykła                                                                                         | 665,00 zł                                              | 817,95 zł                                     |
| H89C CHOROBY NIEZAPALNE KOŚCI I STAWÓW < 4 DNI : hospitalizacja zwykła                                                                    | 851,00 zł                                              | 1 046,73 zł                                   |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja zwykła                                                                                        | 2 196,00 zł                                            | 2 701,08 zł                                   |
| F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ : hospitalizacja < 3 dni                                                                                       | 659,00 zł                                              | 810,57 zł                                     |
| E53G NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA : hospitalizacja zwykła                                                                                        | 4 270,00 zł                                            | 5 252,10 zł                                   |
| E53G NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA : hospitalizacja < 3 dni                                                                                       | 2 135,00 zł                                            | 2 626,05 zł                                   |
| A31 CHOROBY NERWÓW OBWODOWYCH : hospitalizacja zwykła                                                                                     | 2 125,00 zł                                            | 2 613,75 zł                                   |
| A31 CHOROBY NERWÓW OBWODOWYCH : hospitalizacja < 3 dni                                                                                    | 1 063,00 zł                                            | 1 307,49 zł                                   |
| K27 ZABURZENIA ODŻYWIENIA : hospitalizacja zwykła                                                                                         | 3 542,00 zł                                            | 4 356,66 zł                                   |
| K27 ZABURZENIA ODŻYWIENIA : hospitalizacja < 3 dni                                                                                        | 1 771,00 zł                                            | 2 178,33 zł                                   |
| D36 ZABURZENIA ODDYCHANIA W CZASIE SNU : hospitalizacja zwykła                                                                            | 1 631,00 zł                                            | 2 006,13 zł                                   |
| K35 CUKRZYCA Z POWIKŁANIAM I INNE STANY HIPOGLIKEMICZNE : hospitalizacja zwykła                                                           | 3 119,00 zł                                            | 3 836,37 zł                                   |
| K35 CUKRZYCA Z POWIKŁANIAM I INNE STANY HIPOGLIKEMICZNE : hospitalizacja < 3 dni                                                          | 1 560,00 zł                                            | 1 918,80 zł                                   |
| Tabela opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP 2022 MŚWA w Opolu na rok 2021 dla kontrahentów bez umów strona 7                    | Cena brutto<br>usługa ZW zgodnie z<br>art.43ust.1pkt18 | Cena brutto<br>usługa 23% vat (od ośrodczych) |
| RODZAJ ŚWIADCZENIA                                                                                                                        |                                                        |                                               |
| HOSPITALIZACJE INNE                                                                                                                       |                                                        |                                               |
| ROZLICZANE ZGODNIE Z PUNKTACJĄ AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCEGO GRUPERA JGP LUB KARTY TISS-28 I WARTOŚCI PUNKTU                                   | 1,29 zł                                                | 1,59 zł                                       |
| ŚWIADCZENIA INNE WYNIKAJĄCE Z HOSPITALIZACJI                                                                                              |                                                        |                                               |
| PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH Z KRWI PEŁNEJ. (za jednostkę)                                                                 | 223,00 zł                                              | 274,29 zł                                     |
| PRZETOCZENIE OSOCZA ŚWIEŻO MROŻONEGO. (za jednostkę)                                                                                      | 120,00 zł                                              | 147,60 zł                                     |
| PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH Z AFEREZY. (za jednostkę)                                                                     | 316,00 zł                                              | 388,68 zł                                     |
| PRZETOCZENIE UBOGOLEUKOCYTARNEGO KONCENTRATU KRWINEK PŁYTKOWYCH Z AFEREZY. (za jednostkę)                                                 | 1 333,00 zł                                            | 1 639,59 zł                                   |
| PRZETOCZENIE KRWI PEŁNEJ KONSERWOWANEJ. (za jednostkę)                                                                                    | 330,00 zł                                              | 405,90 zł                                     |
| KOMPLETNE ŻYWIENIE POZAJELITOWE (za każdą rozpoczętą dobę)                                                                                | 259,00 zł                                              | 318,57 zł                                     |
| ŻYWIENIE DOJELITOWE (za każdą rozpoczętą dobę)                                                                                            | 130,00 zł                                              | 159,90 zł                                     |
| Przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (USTAWA z dnia 15.04.2011 Dz.U.2020.295 t.j.) (za każdą rozpoczętą dobę) | 150,00 zł                                              | 184,50 zł                                     |
| Hospitalizacje zwykłe – od trzeciego dnia pobytu nalicza się dodatkową opłatę za każdy dodatkowy osobobdzień hospitalizacji               | 500,00 zł                                              | 615,00 zł                                     |

1.14. Usługa świadczenia w ramach świadczenia zdrowotnego, zgodnie z programem świadczenia, obejmującego przede wszystkim, w tym zakresie, z którego świadczenia z zakresu świadczenia zdrowotnego, realizowanego do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, ośrodkach o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, uzyskania świadczenia uzupełniającego lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie, związanych uzyskaniem dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka, a także związanych z orzekaniem o niezdolności do pracy dla celów rentowych, ustalaniem uprawnień w ramach ubezpieczeń społecznych, które są finansowane przez podmiot, na którego zlecenie zostaje wydane zaświadczenie