

**ZARZĄDZENIE NR 44/2025**  
**Prezesa Zarządu**  
**Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.**  
**z dnia 13 listopada 2025 r.**

**w sprawie: wprowadzenia uaktualnionych cen za odpłatne świadczenia zdrowotne  
i usługi wykonywane w Szpitalu Powiatowym w Wyrzysku Sp. z o. o.  
na rzecz osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług**

Na podstawie § 21 Regulaminu Organizacyjnego podmiotu leczniczego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zarządzam co następuje:

**§ 1**

Wprowadzam do stosowania uaktualniony Cennik Usług Medycznych Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o. o., który stanowi integralną część niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Cennik Usług Medycznych udostępniony jest do publicznej wiadomości w Sekretariacie Szpitala oraz na stronie internetowej Szpitala. Załącznikiem do Zarządzenia nr 44/2025 jest Cennik Usług Medycznych.

**§ 3**

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikom komórek organizacyjnych Szpitala.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 13.11.2025 r.

  
PREZES ZARZĄDU  
Kamila Lech-Lukaszczuk

**Szpital Powiatowy w Wyrzysku**  
**Sp. z o.o.**  
89-300 Wyrzysk, ul. 22 Stycznia 41  
Tel. (67) 286-26-22      fax (67) 286-24-63  
NIP 764-26-40-360      REGON 301457850



Załącznik do Zarządzenia  
nr 44/2025 z dnia 13.11.2025 r.

**SZPITAL POWIATOWY  
W WYRZYSKU SP. Z O. O.**

ul. 22 Stycznia 41  
89-300 WYRZYSK

**CENNIK USŁUG  
MEDYCZNYCH**



Wyrzysk 2025

## **I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Prezes Zarządu Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w drodze Zarządzenia, wprowadza „Cennik usług medycznych” na potrzeby świadczenia usług opieki zdrowotnej.
2. Cennik usług medycznych zostaje wprowadzony zgodnie z § 3 Statutu oraz § 69 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
3. Cennik usług medycznych ma na celu usystematyzowanie i ujednolicenie opłat pobieranych z tytułu świadczenia usług medycznych i innych usług na rzecz pacjentów.
4. Zasady stosowania Cennika usług medycznych i wysokość pobieranych opłat za świadczenia medyczne oraz inne usługi, dotyczą osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług Szpitalowi Powiatowemu w Wyrzysku Sp. z o.o.
5. Cennik usług medycznych należy stosować w przypadkach świadczenia usług zdrowotnych pacjentom:
  - a) nieobjętym powszechnym - obowiązkowym i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
  - b) pacjentom nieposiadającym ważnego dokumentu ubezpieczenia;
  - c) pacjentom nieposiadającym ważnego skierowania na wykonanie danego świadczenia opieki zdrowotnej od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
  - d) pacjentom nieposiadającym obywatelstwa polskiego, o ile odrębne przepisy prawa nie regulują udzielenia świadczenia zdrowotnego, w ramach ubezpieczenia;
  - e) na zlecenie Policji, Żandarmerii Wojskowej, Prokuratury, Sądów itp.
6. Wszelkie zmiany w Cenniku usług medycznych wymagają formy pisemnej w postaci Zarządzenia Prezesa Zarządu.
7. Cenę świadczeń opieki zdrowotnej nieujętych w Cenniku usług medycznych ustala Prezes Zarządu indywidualnie dla każdego przypadku.

## **II. CENNIK**

1. USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ / NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA
2. PORADNIE SPECJALISTYCZNE
3. POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU – POBYT KOMERCYJNY
4. PRACOWNIA USG
5. PRACOWNIA RTG
6. PRACOWNIA FIZJOTERAPII
7. ODDZIAŁY SZPITALNE
8. OPŁATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ
9. BADANIA ENDOSKOPOWE
10. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU
11. USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ
12. POBYT KOMERCYJNY REHABILITACYJNY W ODDZIALE REHABILITACJI

**Cennik nr 1****USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ /  
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA**

| <i>Lp.</i> | <i>Nazwa usługi</i>                                                                               | <i>Kod usługi</i> | <i>Cena (zł)</i> |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| 1          | Chirurgiczne opracowanie rany                                                                     | 763               | 150,00           |
| 2          | EKG z opisem                                                                                      | 752               | 30,00            |
| 3          | Iniekcja (bez kosztu leku) domięśniowa                                                            | 7580              | 20,00            |
| 4          | Iniekcja (bez kosztu leku) dożylna                                                                | 758               | 25,00            |
| 5          | Iniekcja (bez kosztu leku) podskórna                                                              | 7581              | 15,00            |
| 6          | Konsultacja specjalistyczna                                                                       | 751               | 250,00           |
| 7          | Mierzenie RR                                                                                      | 759               | 15,00            |
| 8          | Obserwacja pacjenta w sali obserwacyjnej (bez kosztów leków)                                      | 753               | 110,00           |
| 9          | Obserwacja pacjenta w stanie upojenia alkoholowego (wraz z kosztem badania na zawartość alkoholu) | 760               | 200,00           |
| 10         | Opieka pielęgniarska                                                                              | 912               | 50,00            |
| 11         | Płukanie żołądka                                                                                  | 755               | 115,00           |
| 12         | Pobranie krwi do badania                                                                          | 910               | 15,00            |
| 13         | Podanie kroplówki (bez kosztu leku)                                                               | 757               | 45,00            |
| 14         | Podanie leków doustnych (bez kosztu leku)                                                         | 756               | 5,00             |
| 15         | Porada i badanie lekarza                                                                          | 750               | 180,00           |
| 16         | Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy                                                                 | 765               | 40,00            |
| 17         | Tlenoterapia                                                                                      | 754               | 15,00            |
| 18         | Toaleta chorego                                                                                   | 761               | 200,00           |
| 19         | Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości                                 | 767               | 30,00            |
| 20         | Wlew doodbytniczy                                                                                 | 911               | 70,00            |
| 21         | Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład                                                     | 764               | 30,00            |
| 22         | Założenie opatrunku (dużego) na oparzenie                                                         | 909               | 70,00            |
| 23         | Założenie opatrunku (małego) na oparzenie                                                         | 908               | 35,00            |
| 24         | Zdjęcie gipsu                                                                                     | 766               | 20,00            |
| 25         | Zmiana opatrunku                                                                                  | 762               | 25,00            |

**Cennik nr 2****PORADNIE SPECJALISTYCZNE**

| <i>Lp.</i> | <i>Nazwa usługi</i>                                               | <i>Kod usługi</i> | <i>Cena (zł)</i> |
|------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| 1          | Chirurgiczne opracowanie rany                                     | 770               | 150,00           |
| 2          | Konsultacja specjalistyczna                                       | 768               | 250,00           |
| 3          | Nacięcie ropnia                                                   | 1006              | 150,00           |
| 4          | Resekcja ganglionu + kaszak + tłuszczak                           | 1005              | 800,00           |
| 5          | Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy                                 | 765               | 50,00            |
| 6          | Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości | 767               | 30,00            |
| 7          | Wszycie preparatu Disulfiram (Esperal) – bez kosztu preparatu     | 1019              | 500,00           |
| 8          | Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład                     | 764               | 50,00            |
| 9          | Zdjęcie gipsu                                                     | 766               | 30,00            |
| 10         | Zmiana opatrunku                                                  | 769               | 50,00            |

| <b>Cennik nr 3</b><br><b>POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU</b><br><b>- pobyt komercyjny</b> |                                                                                                                                                                                             |                   |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Lp.</i>                                                                                       | <i>Nazwa usługi</i>                                                                                                                                                                         | <i>Kod usługi</i> | <i>Cena (zł)</i> |
| 1                                                                                                | Jeden osobodzień po wypisie pacjenta ze szpitala, gdy opiekun nie odbiera osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji (pobyt z wyżywieniem oraz procesem pielęgnacyjnym bez kosztów leków) | 775               | 500,00           |

| <b>Cennik nr 4</b><br><b>PRACOWNIA USG</b> |                          |                   |                  |
|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Lp.</i>                                 | <i>Nazwa usługi</i>      | <i>Kod usługi</i> | <i>Cena (zł)</i> |
| 1                                          | ECHO                     | 780               | 180,00           |
| 2                                          | KTG                      | 782               | 40,00            |
| 3                                          | USG - inne               | 779               | 180,00           |
| 4                                          | USG ciężarnej            | 1007              | 250,00           |
| 5                                          | USG doppler (1 kończyna) | 781               | 210,00           |
| 6                                          | USG jamy brzusznej       | 778               | 180,00           |

| <b>Cennik nr 5</b><br><b>PRACOWNIA RTG</b> |                                                |                   |                  |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Lp.</i>                                 | <i>Nazwa usługi</i>                            | <i>Kod usługi</i> | <i>Cena (zł)</i> |
| 1                                          | Urografia                                      | 794               | 390,00           |
| 2                                          | Urografia minutowa                             | 795               | 590,00           |
| 3                                          | Urografia przedłużona                          | 796               | 590,00           |
| 4                                          | Zdjęcie boczne ręki                            | 1023              | 65,00            |
| 6                                          | Zdjęcie boczne ręki prawa + lewa               | 1024              | 130,00           |
| 7                                          | Zdjęcie całkowite kręgosłupa TH-L              | 1014              | 78,00            |
| 8                                          | Zdjęcie celowane na nerkę                      | 800               | 65,00            |
| 9                                          | Zdjęcie celowane na ząb obrotnika              | 816               | 52,00            |
| 10                                         | Zdjęcie czaszki                                | 802               | 65,00            |
| 11                                         | Zdjęcie jamy brzusznej – na poziomy płynów     | 793               | 71,00            |
| 12                                         | Zdjęcie jamy brzusznej - przeglądowe           | 792               | 71,00            |
| 13                                         | Zdjęcie klatki piersiowej                      | 783               | 52,00            |
| 14                                         | Zdjęcie klatki piersiowej - boczne             | 784               | 58,00            |
| 15                                         | Zdjęcie klatki piersiowej (dziecko do 6 lat)   | 786               | 58,00            |
| 16                                         | Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem         | 785               | 91,00            |
| 17                                         | Zdjęcie kości krzyżowej                        | 823               | 65,00            |
| 18                                         | Zdjęcie kości łódeczkowatej                    | 842               | 65,00            |
| 19                                         | Zdjęcie kości ogonowej                         | 824               | 65,00            |
| 20                                         | Zdjęcie kości piętowej                         | 852               | 65,00            |
| 21                                         | Zdjęcie kości piętowej – osiowe                | 1027              | 65,00            |
| 22                                         | Zdjęcie kości piętowej (prawa + lewa) – osiowe | 1028              | 110,00           |
| 23                                         | Zdjęcie kości ramiennej                        | 838               | 65,00            |

|    |                                                        |      |        |
|----|--------------------------------------------------------|------|--------|
| 24 | Zdjęcie kości udowej                                   | 846  | 65,00  |
| 25 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego                | 820  | 65,00  |
| 26 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - czynnościowe | 822  | 71,00  |
| 27 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego- skos          | 821  | 65,00  |
| 28 | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego                         | 819  | 65,00  |
| 29 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego                            | 815  | 65,00  |
| 30 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe             | 818  | 65,00  |
| 31 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skos                     | 817  | 58,00  |
| 32 | Zdjęcie łopatki                                        | 835  | 65,00  |
| 33 | Zdjęcie łuku jarzmowego                                | 810  | 45,00  |
| 34 | Zdjęcie miednicy                                       | 825  | 65,00  |
| 35 | Zdjęcie mostka - boczne                                | 790  | 65,00  |
| 36 | Zdjęcie mostka a-p                                     | 791  | 65,00  |
| 37 | Zdjęcie nadgarstka                                     | 841  | 65,00  |
| 38 | Zdjęcie nadgarstka skos prawy + lewy                   | 1025 | 130,00 |
| 39 | Zdjęcie nosa                                           | 813  | 58,00  |
| 40 | Zdjęcie obojczyka                                      | 836  | 65,00  |
| 41 | Zdjęcie obojczyka prawy + lewy                         | 1026 | 130,00 |
| 42 | Zdjęcie oczodołów                                      | 805  | 65,00  |
| 43 | Zdjęcie palca                                          | 845  | 65,00  |
| 44 | Zdjęcie pęcherza moczowego                             | 801  | 65,00  |
| 45 | Zdjęcie podstawy czaszki                               | 804  | 65,00  |
| 46 | Zdjęcie podudzia                                       | 849  | 65,00  |
| 47 | Zdjęcie przedramienia                                  | 840  | 65,00  |
| 48 | Zdjęcie przelyku z kontrastem                          | 788  | 65,00  |
| 49 | Zdjęcie ręki                                           | 843  | 65,00  |
| 50 | Zdjęcie ręki (prawa + lewa)                            | 1029 | 110,00 |
| 51 | Zdjęcie ręki na określenie wieku kostnego              | 844  | 65,00  |
| 52 | Zdjęcie rzepki                                         | 848  | 65,00  |
| 53 | Zdjęcie stawów biodrowych                              | 826  | 65,00  |
| 54 | Zdjęcie stawów biodrowych - osiowe                     | 1030 | 65,00  |
| 55 | Zdjęcie stawów biodrowych „0”                          | 832  | 65,00  |
| 56 | Zdjęcie stawów biodrowych (dziecko do 6 lat)           | 831  | 65,00  |
| 57 | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych                     | 829  | 65,00  |
| 58 | Zdjęcie stawów mostkowo-obojczykowych                  | 837  | 65,00  |
| 59 | Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych                    | 811  | 52,00  |
| 60 | Zdjęcie stawu barkowego                                | 833  | 65,00  |
| 61 | Zdjęcie stawu barkowego - osiowe                       | 834  | 65,00  |
| 62 | Zdjęcie stawu biodrowego                               | 827  | 65,00  |
| 63 | Zdjęcie stawu biodrowego - osiowe                      | 828  | 65,00  |
| 64 | Zdjęcie stawu kolanowego                               | 847  | 65,00  |
| 65 | Zdjęcie stawów kolanowych (prawe + lewe)               | 1031 | 110,00 |
| 66 | Zdjęcie stawu łokciowego                               | 839  | 65,00  |
| 67 | Zdjęcie stawu skokowego                                | 850  | 65,00  |
| 68 | Zdjęcie stopy                                          | 851  | 65,00  |
| 69 | Zdjęcie talerza biodrowego                             | 830  | 65,00  |
| 70 | Zdjęcie twarzoczaszki                                  | 803  | 65,00  |
| 71 | Zdjęcie uszu                                           | 812  | 84,00  |
| 72 | Zdjęcie zatok                                          | 807  | 58,00  |
| 73 | Zdjęcie zęba                                           | 814  | 39,00  |
| 74 | Zdjęcie żeber                                          | 789  | 78,00  |

|    |                     |     |       |
|----|---------------------|-----|-------|
| 75 | Zdjęcie żuchwy      | 808 | 45,00 |
| 76 | Zdjęcie żuchwy skos | 809 | 45,00 |

| Cennik nr 6                            |                                                                                                                                                                                                         |            |           |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| PRACOWNIA FIZJOTERAPII (Rehabilitacja) |                                                                                                                                                                                                         |            |           |
| Lp.                                    | Nazwa usługi                                                                                                                                                                                            | Kod usługi | Cena (zł) |
| 1                                      | Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem                                                                                                                                            | 875        | 25,00     |
| 2                                      | Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem                                                                                                                                                                | 876        | 25,00     |
| 3                                      | Ćwiczenia izometryczne                                                                                                                                                                                  | 877        | 25,00     |
| 4                                      | Ćwiczenia wspomagane                                                                                                                                                                                    | 879        | 20,00     |
| 5                                      | Elektrostymulacja                                                                                                                                                                                       | 860        | 20,00     |
| 6                                      | Galwanizacja                                                                                                                                                                                            | 858        | 15,00     |
| 7                                      | Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości                                                                                                                                               | 869        | 15,00     |
| 8                                      | Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości                                                                                                                                                       | 870        | 15,00     |
| 9                                      | Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, neurofizjologiczne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 minut | 878        | 50,00     |
| 10                                     | Jonoforeza                                                                                                                                                                                              | 859        | 15,00     |
| 11                                     | Kinesiotaping - duża aplikacja                                                                                                                                                                          | 1003       | 50,00     |
| 12                                     | Kinesiotaping - średnia aplikacja                                                                                                                                                                       | 1002       | 35,00     |
| 13                                     | Krioterapia                                                                                                                                                                                             | 856        | 25,00     |
| 14                                     | Laseroterapia punktowa                                                                                                                                                                                  | 871        | 15,00     |
| 15                                     | Masaż suchy - częściowy<br>(minimum 20 minut na 1 pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu)                                                                                                        | 857        | 40,00     |
| 16                                     | Naświetlanie promieniami IR, UV - miejscowe                                                                                                                                                             | 880        | 15,00     |
| 17                                     | Nauka czynności lokomocji                                                                                                                                                                               | 853        | 20,00     |
| 18                                     | Okłady z borowiny - miejscowe                                                                                                                                                                           | 872        | 25,00     |
| 19                                     | Pionizacja                                                                                                                                                                                              | 874        | 20,00     |
| 20                                     | Prądy diadynamiczne                                                                                                                                                                                     | 862        | 15,00     |
| 21                                     | Prądy interferencyjne                                                                                                                                                                                   | 863        | 15,00     |
| 22                                     | Prądy Kotza                                                                                                                                                                                             | 866        | 15,00     |
| 23                                     | Prądy tens                                                                                                                                                                                              | 864        | 15,00     |
| 24                                     | Prądy Treberta                                                                                                                                                                                          | 865        | 15,00     |
| 25                                     | Tonoliza                                                                                                                                                                                                | 861        | 15,00     |
| 26                                     | Ultradźwięki miejscowe                                                                                                                                                                                  | 867        | 20,00     |
| 27                                     | Ultrafonoreza                                                                                                                                                                                           | 868        | 20,00     |
| 28                                     | Wyciągi                                                                                                                                                                                                 | 854        | 20,00     |

| Cennik nr 7        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                     |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
| ODDZIAŁY SZPITALNE |                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                     |
| Lp.                | Nazwa usługi                                                                                                                                                                                                                                                               | Kod usługi | Cena(zł) osobodzień |
| 1                  | Koszt pobytu pacjenta na Oddziale Wewnętrznym ustala się następująco:<br>- koszt = cena 1 osobodnia x ilość dni<br>- do kosztu pobytu należy doliczyć koszty badań diagnostycznych, leków i sprzętu jednorazowego użytku, zrealizowanych procedur medycznych oraz posiłków | 1018       | 656,00              |

| Cennik nr 8                                      |                                                                                                                |            |                               |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|
| OPŁATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ* |                                                                                                                |            |                               |
| Lp.                                              | Nazwa usługi                                                                                                   | Kod usługi | Cena netto(zł)                |
|                                                  | Skład karetki transportowej:                                                                                   |            |                               |
| 1                                                | Karetka + 2 ratowników – w granicach miasta Wyrzysk                                                            | 1022       | 260,00zł (ryczałt)            |
| 2                                                | Karetka + 2 ratowników – poza granicami miasta Wyrzysk (zleceniodawca pokrywa koszty transportu w obie strony) | 905        | 5,00zł / km + 190,00zł /godz. |

\*cennik zawiera ceny netto; w przypadku usługi niemedycznej ceny są zwiększane o należny VAT w aktualnie obowiązującej wysokości zgodnie z Ustawą z dnia 11.03.2024 r. o podatku od towarów i usług

| Cennik nr 9         |                                                                               |            |           |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| BADANIA ENDOSKOPOWE |                                                                               |            |           |
| Lp.                 | Nazwa usługi                                                                  | Kod usługi | Cena (zł) |
| 1                   | Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka i dwunastnicy + założenie klipsów | 1012       | 1 300,00  |
| 2                   | Gastroskopia diagnostyczna                                                    | 974        | 350,00    |
| 3                   | HIS-PAT (1 szt.)                                                              | 975        | 86,00     |
| 4                   | Kolonoskopia + polipektomia                                                   | 1009       | 1 400,00  |
| 5                   | Kolonoskopia diagnostyczna                                                    | 979        | 700,00    |
| 6                   | Test ureazowy                                                                 | 977        | 50,00     |

| Cennik nr 10                                                                   |                                   |            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------|
| ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE<br>Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |                                   |            |           |
| Lp.                                                                            | Nazwa usługi                      | Kod usługi | Cena (zł) |
| 1                                                                              | Iniekcja dostawowa / okołostawowa | 940        | 150,00    |

|    |                                                                  |     |        |
|----|------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 2  | Konsultacja lekarska                                             | 938 | 250,00 |
| 3  | Punkcja stawu                                                    | 941 | 150,00 |
| 4  | Usunięcie szwów                                                  | 943 | 150,00 |
| 5  | Wypełnienie wniosku do ubezpieczenia                             | 951 | 200,00 |
| 6  | Założenie unieruchomienia gipsowego                              | 948 | 200,00 |
| 7  | Założenie unieruchomienia z gipsu syntetycznego (+ koszt opasek) | 949 | 210,00 |
| 8  | Zdjęcie gipsu pełnego, gipsotomia korekcyjna                     | 947 | 200,00 |
| 9  | Zdjęcie szyny unieruchamiającej                                  | 944 | 150,00 |
| 10 | Zmiana opatrunku                                                 | 942 | 150,00 |

### Cennik nr 11

#### USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ\*

| Lp. | Nazwa usługi                                                                                                                                                                          | Kod usługi | Cena netto(zł)                  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| 1   | Orzeczenie lekarskie dla celów ZUS i KRUS oraz dla Zespołów Orzekających o Stopniach Niepełnosprawności na wniosek zainteresowanego (wypełnienie wniosku, przygotowanie dokumentacji) | 957        | 100,00                          |
| 2   | Przechowywanie zwłok (osób zmarłych poza Szpitalem)                                                                                                                                   | 1021       | 126,00zł/<br>doba<br>5,25 zł/h  |
| 3   | Przechowywanie zwłok (osób zmarłych w Szpitalu) powyżej 72 h                                                                                                                          | 1020       | 126,00 zł/<br>doba<br>5,25 zł/h |
| 4   | Udostępnienie dokumentacji medycznej za zgodą pacjenta dla prywatnych ubezpieczycieli – każdorazowo wg kalkulacji                                                                     | 746        |                                 |
| 5   | Zaświadczenie lekarskie dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (wypisywane przez lekarza)                                                                   | 961        | 150,00                          |
| 6   | Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla prywatnych ubezpieczycieli                                                                                                               | 962        | 150,00                          |
| 7   | Zaświadczenie w zakresie statystyki medycznej dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (realizowane przez sekcję sprzedaży)                                   | 960        | 150,00                          |
| 8   | Inne zaświadczenia na potrzeby pacjenta                                                                                                                                               | 1032       | 150,00                          |

\*cennik zawiera ceny netto; ceny są zwiększane o należny VAT w aktualnie obowiązującej wysokości zgodnie z Ustawą z dnia 11.03.2024 r. o podatku od towarów i usług

**Cennik nr 12****POBYT KOMERCYJNY W ODDZIALE REHABILITACJI**

| <i><b>Lp.</b></i> | <i><b>Nazwa usługi</b></i> | <i><b>Kod usługi</b></i> | <i><b>Cena (zł)</b></i> |
|-------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1                 | Turnus 7 - dniowy          | 1015                     | 2 000,00                |
| 2                 | Turnus 14 - dniowy         | 1016                     | 4 000,00                |
| 3                 | Turnus 21 - dniowy         | 1017                     | 6 000,00                |

  
PREZES ZARZĄDU

Kamila Leicht-Banaszyk

**Szpital Powiatowy w Wyrzysku**  
**Sp. z o.o.**89-300 Wyrzysk, ul 22 Stycznia 41  
Tel. (67) 286-26-22 fax (67) 286-24-63  
NIP 764-004-360 REGON 301457850