



# CENNIK

## ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

Cennik ZOZ obowiązuje od 1 czerwca 2024 r.  
Zarządzenie nr 13/G/24 Dyrektora ZOZ w Suchej Beskidzkiej  
z dnia 22.05.2024 r.

Ceny hospitalizacji są ustalone na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych rozpoznań i procedur medycznych wg katalogu JGP Narodowego Funduszu Zdrowia.

| <b>ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZY</b>         |  | <b>Cena [zł]</b> |
|---|--|------------------|
| 1   | Za 1 punkt rozliczeniowy wg katalogów obowiązujących w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia | <b>3,10</b>      |
| <b>Nazwa świadczenia - wycena j.w. JGP wg NFZ</b> |  |                  |
| M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO |  | <b>2 959,00</b>  |
| M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO |  | <b>14 404,00</b> |

|   | <b>DZIEŃ POBYTU OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W DOWOLNYM ODDZIALE</b>   | <b>Cena [zł]</b> |
|---|---|------------------|
|   | Pobyt osoby towarzyszącej sprawującej dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności | <b>BEZPŁATNY</b> |
| 1 | Pobyt osoby towarzyszącej innej niż wymieniona wyżej (wyłącznie część hotelowa , bez wyżywienia)  | <b>24,00</b>     |
| 2 | Wyżywienie:   | <b>40,00</b>     |
|   | Śniadanie   | <b>8,00</b>      |
|   | Obiad   | <b>24,00</b>     |
|   | Kolacja   | <b>8,00</b>      |

\* Zastrzegamy sobie możliwość zmiany ceny z uwagi na konieczność indywidualnego podejścia dla każdej hospitalizacji. Zmiana może nastąpić np. z powodu rozszerzenia procedur medycznych, zastosowania niestandardowych materiałów jak i pobytu znacznie krótszego lub dłuższego niż przyjęty w katalogu NFZ.