

**ZARZĄDZENIE NR 123/2025**  
**Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego**  
**im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie**  
**z dnia 19 grudnia 2025 r.**

**w sprawie wprowadzenia Cennika świadczeń zdrowotnych w Szpitalu**  
**Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym**  
**Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lublinie**

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) oraz § 7 ust.1 i 2 Statutu Szpitala Neuropsychiatrycznego im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie, zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam Cennik świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lublinie, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 110/2025 Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie z dnia 3 grudnia 2025 r. w sprawie wprowadzenia Cennika świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Dyrektor  
Szpitala Neuropsychiatrycznego  
im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego  
SPZOZ w Lublinie  
*mgr Sławomir Błażej*

Otrzymują:

1. Wszyscy pracownicy przez INTRANET,
2. a/a.

*Dorota Kofubey*  
*U. Mitchell*

*Cennik świadczeń zdrowotnych  
Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie*

**CENY OBOWIĄZUJĄ DLA PACJENTÓW NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**I. Laboratorium**

**1. BADANIA LABORATORYJNE**

Lp.	Badanie	Cena netto PLN
1.	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem leukocytów (Morf 5-diff)	15,00
2.	Morfologia krwi – 8 parametrowa (Morf)	12,00
3.	<i>skreślony</i>	
4.	Odsetkowy obraz leukocytów (Rozmaz)	10,00
5.	Odczyn opadania krwinek (OB)	10,00
6.	Ogólne badanie moczu z oceną mikroskopową osadu (A mocz)	15,00
7.	Białko w moczu-ilościowo (UCFP)	20,00
8.	Krew utajona w kale (A17)	10,00
9.	Bilirubina całkowita BIL-T (T-BIL)	7,00
10.	Cholesterol całkowity CHOL (CHOL)	10,00
11.	Cholesterol HDL (HDL-CHOL)	10,00
12.	Trójglicerydy TRIG (TGL)	10,00
13.	Glukoza GLUL (GLU)	10,00
14.	Krzywa po obciążeniu glukozą (KrzGluk) -naważka glukozy w cenie badania	30,00
15.	Białko całkowite TP (TP)	8,00
16.	Mocznik UREA (UREA)	8,00
17.	Kreatynina CREA (CREA)	8,00
18.	GFR wg MDRD -wartość wyliczana, wymagane dodatkowo oznaczenie kreatyniny (klirenskre)	1,00
19.	Kwas moczowy UA (UA)	10,00
20.	Amylaza AMYL (AMYL)	12,00
21.	Amylaza w moczu( AMYLU)	12,00
22.	Aminotransferaza alaninowa ALT (ALT)	8,00
23.	Aminotransferaza asparaginowa AST (AST)	8,00
24.	Kinaza kreatynowa (CK)	12,00
25.	γ-glutamylotranspeptydaza GGT (GGT)	10,00
26.	Sód Na+ (Na+)	5,00
27.	Potas K+ (K+ )	5,00
28.	Chlorki CL- (CL-)	5,00
29.	Żelazo pozahemoglobinowe IRON (IRON)	10,00
30.	Lit (LIT)	27,00
31.	Troponina (TROP)	28,00
32.	Czas protombinowy (PT)	7,00
33.	Czas kaolinowo- kefalinowy (APTT)	7,00
34.	Fibrynogen (FIB)	15,00
35.	Hormon tyreotropowy TSH III generacji (TSH)	18,00
36.	FT4 (FT4)	18,00
37.	FT3 (FT3)	18,00

38.	Prolaktyna (PROL)	15,00
39.	Ferrytyna (FERRYTYNA)	25,00
40.	PSA (PSA)	30,00
41.	D-Dimery (D-D)	28,00
42.	<i>skreślony</i>	
43.	Kwas walproinowy (VALP)	45,00
44.	Antygen CA125 (CA 125)	35,00
45.	Antygen karcino-embrionalny CEA(S) (CEA)	35,00
46.	CRP (CRP)	16,00
47.	<i>skreślony<sup>1</sup></i>	
48.	<i>skreślony<sup>2</sup></i>	
49.	<i>skreślony<sup>2</sup></i>	
50.	<i>skreślony<sup>2</sup></i>	
51.	Clostridium difficile (Clostridiu)	45,00
52.	Badania laboratoryjne -serologia grup krwi:	
A	Grupa krwi	45,00
	Badanie złożone składa się z oznaczenia grupy krwi w układzie ABO i Rh(D), metoda mikrokolumnowa manualna.	
	UWAGA: w przypadku uzyskania reakcji wątpliwych pacjent uzyskuje wynik ze wskazaniem wykonania badań konsultacyjnych w RCKiK w Lublinie.	
	Koszt badania konsultacyjnego zgodnie z aktualnym cennikiem RCKiK w Lublinie	
B	<i>skreślony</i>	
53.	<i>skreślony<sup>2</sup></i>	
54.	Odpis wyniku	15,00
55.	Odwierowanie i przechowywanie materiału	15,00
56.	<i>skreślony<sup>2</sup></i>	
57.	Wapń zjonizowany (Ca zj.)	20,00
58.	Fosfataza zasadowa (ALP)	12,00
59.	LDL	12,00
60.	<i>skreślony</i>	
61.	<i>skreślony</i>	
62.	<i>skreślony</i>	
63.	Witamina D Total	45,00
64.	Witamina B 12	35,00
65.	Hemoglobina glikowana	30,00
66.	Prokalcytonina PCT	70,00
67.	Albumina ALB	12,00
68.	Wapń całkowity Ca	12,00
69.	Magnez Mg	12,00
70.	NT –pro BNP (N-końcowy propeptyd natriuetyczny tybu B)	70,00
71.	<i>skreślony</i>	
72.	<i>skreślony</i>	
73.	Dehydrogenaza mleczanowa / LDH	12,00
74.	Legionelle - antygen	60,00
75.	<i>skreślony</i>	
76.	<i>skreślony</i>	

77.	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem i retikulocytami (MORF5DR)	25,00
78.	Morfologia krwi 8-parametrowa z retikulocytami (MORF8PR)	20,00

## 2. BADANIA LABORATORYJNE MIKROBIOLOGICZNE

L.p	Badanie	Cena netto PLN
1.	Plwocina -badanie bakteriologiczne	20,00
2.	Posiew moczu	20,00
3.	Wymaz z gardła	20,00
4.	Wymaz z nosa	20,00
5.	Wymaz z okolicy wklucia	20,00
6.	Wymaz z ucha	20,00
7.	Wymaz ze zmian skórnych	20,00
8.	Wymaz i posiew innego materiału (wymaz z owrzodzenia, ze spojówek, wydzieliny, aspirat itp.)	20,00
9.	<p><u>Badania wykonywane w przypadku uzyskania posiewu dodatniego dotyczy punktów 1 do 8</u></p> <p><b>W trybie pilnym są podawane wstępne informacje dotyczące wzrostu: posiew dodatni lub ujemny. W przypadku posiewu dodatniego zlecający decyduje o wykonaniu badań dodatkowych (identyfikacja drobnoustroju). Czas oraz cena oczekiwania na wynik -w zależności od wykrytego patogenu -cena maksymalna 150,00 zł. (cena jest sumą ceny wykonanych badań).</b></p>	
A	Antybiogram	25,00
B	Szybkie testy diagnostyczne	15,00
C	Identyfikacja biochemiczna	35,00
D	Typowanie serologiczne	25,00
E	Wykrywanie mechanizmów oporności	20,00
F	Preparat bezpośredni	10,00
10	Kał- preparat bezpośredni, badanie mikroskopowe w kierunku pasożytów jelitowych	9,00
11	Wymaz z odbytu – badanie mikroskopowe w kierunku wykrywania jaj owsików	9,00

## II. Gabinet zabiegowy:

Lp	Rodzaj zabiegu	Cena netto PLN
1.	Pomiar cukru glukometrem	10,00
2.	Pomiar RR	10,00
3.	Iniekcja domięśniowa	20,00
4.	Iniekcja podskórna	20,00
5.	Iniekcja dożylna	20,00
6.	Pobieranie krwi do badania	7,00
7.	Opatrunek-zmiana	20,00
8.	Zdjęcie szwów	25,00
9.	Założenie wenflonu.	20,00
10.	Zakropienie oczu,uszu	10,00

**III. Pracownia RTG:**

<b>Lp</b>	<b>Badanie</b>	<b>Cena netto PLN</b>
1.	Zdjęcie klatki piersiowej a-p - przeglądowe	50,00
2.	Zdjęcie boczne klatki piersiowej	50,00
3.	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem	70,00
4.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	50,00
5.	Siodełko tureckie	50,00
6.	Zdjęcie czaszki	70,00
7.	Zdjęcie oczodołu	50,00
8.	Zdjęcie zatok	50,00
9.	Zdjęcie żuchwy	50,00
10.	Zdjęcie stawów skroniowo/żuchwowych	70,00
11.	Zdjęcie kości - łuków jarzmowych	50,00
12.	Zdjęcie kości nosa	50,00
13.	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	50,00
14.	Zdjęcie uszu	50,00
15.	Zdjęcie kręgosłupa C	70,00
16.	Zdjęcie kręgosłupa Th	70,00
17.	Zdjęcie kręgosłupa L-S	70,00
18.	Zdjęcie złącza szczytowo-obrotowego	50,00
19.	Zdjęcie kości ogonowej	70,00
20.	Zdjęcie miednicy	50,00
21.	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych	50,00
22.	Zdjęcie stawów biodrowych	70,00
23.	Zdjęcie kości krzyżowej	50,00
24.	Zdjęcie żeber	70,00
25.	Zdjęcie mostka	50,00
26.	Zdjęcie obojczyka	50,00
28.	Zdjęcie łopatki	50,00
29.	Zdjęcie stawu barkowego ( 1 projekcja)	50,00
30.	Zdjęcie kości ramiennej	70,00
31.	Zdjęcie stawu łokciowego	70,00
32.	Zdjęcie przedramienia	70,00
33.	Zdjęcie nadgarstka	70,00
34.	Zdjęcie stopy	70,00
35.	Zdjęcie ręki	70,00
36.	Zdjęcie palca	50,00
37.	Zdjęcie kości udowej	70,00
38.	Zdjęcie stawu kolanowego	70,00
39.	Zdjęcie kości podudzia	70,00
40.	Zdjęcie kości piętowej ( 2 projekcja)	70,00
41.	Zdjęcie stawu skokowego	70,00
42.	Urografia	300,00

**IV. Pracownia Tomografii Komputerowej:**

Lp	Badanie	Cena netto PLN
1.	Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu	230,00
2.	Tomografia komputerowa głowy z kontrastem	476,00
3.	Tomografia komputerowa klatki piersiowej bez kontrastu, z opcją HRCT	260,00
4.	Tomografia komputerowa klatki piersiowej z kontrastem	570,00
5.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej bez kontrastu	260,00
6.	Tomografia komputerowa jamy brzusznej z kontrastem	570,00
7.	Tomografia komputerowa miednicy z kontrastem	570,00
8.	Tomografia komputerowa kręgosłupa	260,00
9.	Tomografia komputerowa kręgosłupa z kontrastem	435,00
10.	Tomografia komputerowa kości (stawów) bez kontrastu	230,00
11.	Tomografia komputerowa kości (stawów) z kontrastem	435,00
12.	Tomografia komputerowa uszu (HRCT piramid kości skroniowych)	230,00
13.	Tomografia komputerowa zatok przynosowych lub kości twarzoczaszki bez kontrastu	230,00
14.	Tomografia komputerowa zatok przynosowych lub kości twarzoczaszki z kontrastem	476,00
15.	Tomografia komputerowa tkanek miękkich szyi lub twarzoczaszki z kontrastem	570,00
16.	Angio – CT naczyń mózgowych	642,00
17.	Angio – CT innych naczyń (tt. płucne, tt, nerkowe)	642,00

**V. Pracownia Rezonansu Magnetycznego:**

Lp	Badanie	Cena netto PLN
1.	MR głowy bez kontrastu	476,00
2.	MR głowy z kontrastem	895,00
3.	MR przysadki mózgowej z kontrastem – badanie dynamiczne	895,00
4.	Angiografia MR naczyń mózgowych	512,00
5.	MR oczodołów bez kontrastu	476,00
6.	MR oczodołów z kontrastem	895,00
7.	Angiografia MR naczyń szyjnych	500,00
8.	MR kręgosłupa szyjnego	476,00
9.	MR kręgosłupa szyjnego z kontrastem	895,00
10.	MR kręgosłupa piersiowego	476,00
11.	MR kręgosłupa piersiowego z kontrastem	895,00
12.	MR kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego	476,00
13.	MR kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego z kontrastem	895,00
14.	MR tkanek miękkich lub twarzoczaszki z kontrastem	1104,00
15.	Badanie MR jamy brzusznej z kontrastem	1104,00
16.	Cholangiografia MR (z oceną wątroby i trzustki, bez podawania środka kontrastowego)	685,00
17.	MR miednicy z kontrastem	1000,00
18.	MR stawu barkowego	680,00
19.	MR stawu barkowego z kontrastem	1000,00
20.	MR stawu biodrowego	680,00

21.	MR stawu biodrowego z kontrastem	1000,00
22.	MR stawu kolanowego	680,00
23.	MR stawu kolanowego z kontrastem	1000,00
24.	MR stawu skokowego	680,00
25.	MR stawu skokowego z kontrastem	1000,00
26.	MR stawu łokciowego <sup>2)</sup>	680,00
27.	MR nadgarstka <sup>2)</sup>	680,00
28.	MR stawu łokciowego z kontrastem <sup>2)</sup>	1000,00
29.	MR nadgarstka z kontrastem <sup>2)</sup>	1000,00

#### VI Pracownia USG:

Lp	Badanie	Cena netto
		PLN
1.	USG przeglądowe jamy brzusznej	100,00
2.	USG rozszerzone jamy brzusznej z oceną zalegania	120,00
3.	USG tarczycy	100,00
4.	USG jąder	100,00
5.	Badania dopplerowskie naczyń tętniczych ( szyjnych i kręgowych)	150,00

#### VII. EEG

Lp	Badanie	Cena netto
		PLN
1.	Standardowe badanie komputerowe EEG Digi Track Fotostymulacja, Hiperwentylacja, dla dorosłych	170,00
2.	Standardowe badanie komputerowe EEG Digi Track Fotostymulacja, Hiperwentylacja, dla dzieci od 6 do 18lat	170,00
3.	Po deprywacji snu badanie komputerowe EEG Digi Track Fotostymulacja, Hyperwentylacja od 18 lat	350,00

#### VIII. Konsultacje:

Lp	Porada	Cena netto
		PLN
1.	Konsultacja psychiatryczna, psychologiczna udzielona w SzNSPZOZ	200,00
2.	Konsultacja psychiatryczna, psychologiczna w miejscu zlecniodawcy	300,00
3.	Konsultacja psychiatryczna dla dzieci i młodzieży, psychologiczna dla dzieci i młodzieży udzielona w SzNSPZOZ	300,00
4.	Konsultacja psychiatryczna dla dzieci i młodzieży, psychologiczna dla dzieci i młodzieży w miejscu zlecniodawcy.	350,00
5.	Konsultacja psychiatryczna, psychologiczna, psychiatryczna dla dzieci i młodzieży, psychologiczna dla dzieci i młodzieży - zdalna	150,00

**IX. Gabinet stomatologiczny:**

Lp	Rodzaj zabiegu	Cena netto
		PLN
1.	Wypełnienie	80,00
2.	Ekstrakcja ze znieczuleniem	80,00
3.	Porada	30,00
4.	Znieczulenie	15,00
5.	Skaling ( usunięcie kamienia nazębnego)	70,00
6.	Leczenie kanałowe – wizyta z opatrunkiem czasowym	30,00
7.	Wypełnienie kanałowe zęba jednokorzeniowego	70,00
8.	Wypełnienie kanałowe zęba wielokorzeniowego	100,00
9.	Zdjęcie RTG (RVG) zęba	15,00

**X Zabiegi fizjoterapeutyczne**

Lp	Rodzaj zabiegu	Cena netto
		PLN
<b>Kinezyterapia</b>		
1.	Indywidualna praca z pacjentem (np ćwiczenia bierne czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min.	60,00
2.	Ćwiczenia wspomagane*	20,00
3.	Pionizacja	20,00
4.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem*	15,00
5.	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem*	15,00
6.	Ćwiczenia izometryczne*	15,00
7.	Nauka czynności lokomocji*	20,00
8.	Wyciągi	20,00
9.	Platforma balansowa – diagnostyka + ćwiczenia	25,00
10.	Dynatorq – ćwiczenia stawów barkowych	25,00
11.	Artromot – ćwiczenia bierne mechaniczne	15,00
12.	Kinesiotaping	20,00-50,00
<b>Masaż</b>		
13.	Masaż suchy - częściowy - minimum 20 min na jednego pacjenta w tym min. 15 minut czynnego masażu	40,00
14.	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	50,00
15.	Masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy	20,00
16.	Masaż ręczny całkowity	80,00
17.	Aqavibron	20,00
<b>Elektrollecznictwo</b>		

18.	Galwanizacja	10,00
19.	Jonoforeza	15,00
20.	Elektrostymulacja	15,00
21.	Prądy diadynamiczne	10,00
22.	Prądy interferencyjne	10,00
23.	Prądy TENS	10,00
24.	Prądy TREBERTA	10,00
25.	Prądy KOTZA	10,00
26.	Ultradźwięki miejscowe	15,00
27.	Ultrafonoforeza	15,00
<b>Leczenie polem elektromagnetycznym</b>		
28.	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	15,00
29.	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	10,00
<b>Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo</b>		
30.	Laseroterapia - skaner	10,00
31.	Laseroterapia punktowa	15,00
32.	Lampa Sollux	8,00
33.	Laser wysokoenergetyczny	30,00
34.	Fala uderzeniowa	40,00
<b>Hydroterapia</b>		
35.	Kąpiel wirowa kończyn	15,00
36.	Masaż limfatyczny wodny kończyn górnych	15,00
37.	Hydromasaż + masaż perełkowy + ozonoterapia + chromoterapia	30,00
<b>Krioterapia</b>		
29		
38.	Krioterapia - zabieg w kriokomorze	40,00

\* czas trwania zabiegu – minimum 15 minut

#### **XI. Świadczenia w poradniach oraz oddziałach psychiatrycznych i rehabilitacyjnych:**

<b>Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień</b>		<b>Jednostka rozliczeniowa</b>	<b>Cena netto PLN</b>
<b>Lp.</b>	<b>Komórka organizacyjna</b>		
1.	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych	1 porada	150,00
2.	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	1 porada	200,00
3.	Przychodnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia	1 porada	150,00
4.	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	1 porada	200,00
5.	Poradnia Psychologiczna	1 porada	250,00
6.	Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży	1 porada	260,00

7.	Oddział Hospitalizacji Domowej	1 porada	150,00
8.	Oddział Psychiatryczny Dzienny	osobodzień	243,28
9.	Pododdział Dzienny dla Dzieci i Młodzieży	osobodzień	424,56
10.	Dzienny Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	osobodzień	243,28
11.	Oddział Dzienny Zaburzeń Nerwicowych	osobodzień	267,60
12.	Oddział Psychiatryczny Ogólny IV	osobodzień	484,10
13.	Pododdział Psychogeriatryczny	osobodzień	501,78
14.	Oddział Psychiatryczny Ogólny V	osobodzień	484,10
15.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VI	osobodzień	484,10
16.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VII	osobodzień	484,10
17.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	osobodzień	893,63
18.	Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny III	osobodzień	449,75
19.	Oddział Psychosomatyczny	osobodzień	484,10
20.	Oddział Psychogeriatryczny	osobodzień	501,78
21.	Pododdział Psychiatrii Sądowej o Podstawowym Zabezpieczeniu	osobodzień	561,24
22.	Pododdział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu	osobodzień	839,60
23.	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	osobodzień	590,01
24.	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	osobodzień	403,69
25.	Oddział Detoksykacyjny dla Narkomanów	osobodzień	624,91

<b>Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień</b>		<b>Jednostka rozliczeniowa</b>	<b>Cena netto PLN</b>
<b>Lp.</b>	<b>Koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności</b>		
	<b>Komórka organizacyjna</b>		
1.	Oddział Psychiatryczny Ogólny IV	osobdzień	31,14
2.	Pododdział Psychogeriatryczny	osobdzień	30,26
3.	Oddział Psychiatryczny Ogólny V	osobdzień	31,14
4.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VI	osobdzień	31,14
5.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VII	osobdzień	31,14
6.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	osobdzień	19,18
7.	Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny III	osobdzień	30,00
8.	Oddział Psychosomatyczny	osobdzień	31,14
9.	Oddział Psychogeriatryczny	osobdzień	30,26
10.	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	osobdzień	31,05
11.	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkohol	osobdzień	31,05
12.	Oddział Detoksykacyjny dla Narkomanów	osobdzień	32,89

<b>Rehabilitacja Lecznicza</b>		<b>Jednostka rozliczeniowa</b>	<b>Cena netto PLN</b>
<b>Lp.</b>	<b>Komórka organizacyjna</b>		
1.	Oddział Rehabilitacyjny Dzienny	punkt	1,97
2.	Pododdział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej (wg katalogu JGP)	punkt	2,72
3.	Koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w Pododdziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej (15 pkt za każdy osobdzień)	punkt	2,72
4.	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (wg katalogu JGP)	punkt	2,57
5.	Koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej (15 pkt za każdy osobdzień)	punkt	2,57
6.	Poradnia Rehabilitacyjna	1 porada	200,00

Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne		Jednostka rozliczeniowa	Cena netto PLN
L.p	Komórka organizacyjna		
1.	Poradnia Neurologiczna	porada	370,00
2.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	porada	380,00

**XII. Usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia są zwolnione od podatku od towarów i usług. W tym przypadku cena netto badania jest równa cenie brutto. W pozostałych przypadkach do ceny netto jest doliczany dodatkowo 23% podatek od towarów i usług.**

Dyrektor  
Szpitala Neuropsychiatrycznego  
im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego  
SPZOŁ w Lublinie  
*mgr Sławomir Błażej*