

ZARZĄDZENIE NR 18 /2024
Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
z dnia 1 marca 2024 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 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz § 7 ust.1 i 2 Statutu Szpitala Neuropsychiatrycznego im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie, zarządzam, co następuje:

§ 1

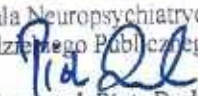
Wprowadzam Cennik świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lublinie, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 168/2023 Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie z dnia 9 listopada 2023 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 podpisania.

DYREKTOR
Szpitala Neuropsychiatrycznego
Samodzielnego Publicznego ZOZ

dr n. med. Piotr Dreher

Otrzymują:.

1. Wszyscy pracownicy przez INTRANET,

2. a/a Kierownik Działu Organizacyjnego

*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

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

38.	Prolaktyna (PROL)	14,00
39.	Ferrytyna (FERRYTYNA)	18,00
40.	PSA (PSA)	22,00
41.	D-Dimery (D-D)	28,00
42.	<i>skreślony</i>	
43.	<i>skreślony</i>	
44.	Antygen CA125 (CA 125)	30,00
45.	Antygen karcino-embrionalny CEA(S) (CEA)	30,00
46.	CRP (CRP)	16,00
47.	<i>skreślony¹</i>	
48.	<i>skreślony²</i>	
49.	<i>skreślony²</i>	
50.	<i>skreślony²</i>	
51.	Clostridium difficile (Clostridiu)	45,00
52.	Badania laboratoryjne -serologia grup krwi ¹	40,00
	A Grupa krwi	
	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>skreślony²</i>	
54.	Odpis wyniku	3,00
55.	Odwirowanie i przechowywanie materiału	3,00
56.	<i>skreślony²</i>	
57.	Wapń zjonizowany (Ca zj.)	15,00
58.	Fosfataza zasadowa (ALP)	12,00
59.	LDL	10,00
60.	<i>skreślony</i>	
61.	<i>skreślony</i>	
62.	<i>skreślony</i>	
63.	Witamina D Total	35,00
64.	Witamina B 12	14,00
65.	Hemoglobina glikowana	20,00
66.	Prokalcytonina PCT	55,00
67.	Albumina ALB	1,00
68.	Wapń całkowity Ca	5,00
69.	Magnez Mg	5,50
70.	NT –pro BNP (N-końcowy propeptyd natriuetyczny tybu B)	55,00
71.	Przeciwciała Anti-SARS-CoV-S ilościowe	75,00
72.	Wykrywanie DNA Borelia burgdorferi sensu lato (RT-PCR)	160,00
73.	Dehydrogenaza mleczanowa / LDH	8,00
74.	Legionelle - antygen	60,00
75.	Wykrywanie DNA HPV z genotypowaniem	170,00
76.	Wykrywanie DNA HPV bez genotypowania	120,00

2. BADANIA LABORATORYJNE MIKROBIOLOGICZNE

L.p	Badanie	Cena netto
		PLN
1.	Płwocina -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>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).</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:

Lp	Badanie	Cena netto PLN
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	70,00
10.	Zdjęcie stawów skroniowo/żuchwowych	50,00
11.	Zdjęcie kości - łuków jarzmowych	50,00
12.	Zdjęcie kości nosa	50,00
13.	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	50,00
14.	Zdjęcie uszu	70,00
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 ramieniowej	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	680,00
27.	MR nadgarstka	680,00
28.	MR stawu łokciowego z kontrastem	1000,00
29.	MR nadgarstka z kontrastem	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	200,00
2.	Standardowe badanie komputerowe EEG Digi Track Fotostymulacja, Hiperwentylacja, dla dzieci od 6 do 18lat	200,00

VIII. Konsultacje:

Lp	Porada	Cena netto
		PLN
1.	Konsultacja lekarska, psychologiczna udzielona w Sz N SPZOZ	100,00
2.	Konsultacja lekarska, psychologiczna w miejscu zleceńodawcy	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
Kinezyterapia		
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
Masaż		
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
Elektrolecznictwo		
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.	Ultrafónoforeza	15,00
Leczenie polem elektromagnetycznym		
28.	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwosci	15,00
29.	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwosci	10,00
Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo		
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
Hydroterapia		
35.	Kąpiel wirowa kończyn	15,00
36.	Masaż limfatyczny wodny kończyn górnych	15,00
37.	Hydromasaż + masaż perłkowy + ozonoterapia + chromoterapia	30,00
Krioterapia		
29		
38.	Krioterapia - zabieg w kriokomorze	40,00

* czas trwania zabiegu – minimum 15 minut

XI. Świadczenia w poradniach oraz oddziałach psychiatrycznych i rehabilitacyjnych:

Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień		Jednostka rozliczeniowa	Cena netto PLN
Lp.	Komórka organizacyjna		
1.	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych	1 porada	99,00
2.	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	1 porada	183,00
3.	Przychodnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia	1 porada	127,00
4.	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	1 porada	189,00
5.	Poradnia Psychologiczna	1 porada	214,00
6.	Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży	1 porada	259,00
7.	Oddział Hospitalizacji Domowej	1 porada	62,00
8.	Oddział Psychiatryczny Dzienny	osobdzień	279,63
9.	Pododdział Dzienny dla Dzieci i Młodzieży	osobdzień	862,63
10.	Dzienny Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	osobdzień	187,70
11.	Oddział Dzienny Zaburzeń Nerwicowych	osobdzień	236,81
12.	Oddział Psychiatryczny Ogólny IV	osobdzień	390,05
13.	Oddział Psychiatryczny Ogólny V	osobdzień	390,05
14.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VI	osobdzień	390,05
15.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VII	osobdzień	390,05
16.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	osobdzień	697,38
17.	Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny III	osobdzień	361,97
18.	Oddział Psychosomatyczny	osobdzień	974,16
19.	Oddział Psychogeriatryczny	osobdzień	407,77
20.	Pododdział Psychiatrii Sądowej o Podstawowym Zabezpieczeniu	osobdzień	499,65
21.	Pododdział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu	osobdzień	675,52
22.	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	osobdzień	456,04
23.	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	osobdzień	312,03
24.	Oddział Detoksykacyjny dla Narkomanów	osobdzień	533,36

Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień		Jednostka rozliczeniowa	Cena netto PLN
Lp.	Koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności		
	Komórka organizacyjna		
1.	Oddział Psychiatryczny Ogólny IV	osobdzień	27,60
2.	Oddział Psychiatryczny Ogólny V	osobdzień	27,60
3.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VI	osobdzień	27,60
4.	Oddział Psychiatryczny Ogólny VII	osobdzień	27,60
5.	Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży	osobdzień	14,97
6.	Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny III	osobdzień	27,44
7.	Oddział Psychosomatyczny	osobdzień	27,60
8.	Oddział Psychogeriatryczny	osobdzień	26,63
9.	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	osobdzień	26,40
10.	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	osobdzień	26,40
11.	Oddział Detoksykacyjny dla Narkomanów	osobdzień	28,42

Rehabilitacja Lecznicza		Jednostka rozliczeniowa	Cena netto PLN
Lp.	Komórka organizacyjna		
1.	Oddział Rehabilitacyjny Dzienny	punkt	1,69
2.	Pododdział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej (wg katalogu JGP)	punkt	2,33
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	2,33
4.	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (wg katalogu JGP)	punkt	2,18
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	2,18
6.	Poradnia Rehabilitacyjna	Iporada	166,00

Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne		Jednostka rozliczeniowa	Cena netto PLN
Lp	Komórka organizacyjna		
1.	Poradnia Neurologiczna	porada	259,00
2.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	porada	213,00

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.

LEK. DOKTOR
 Szpital ... trycznego
 Samodzielny Publiczny ZOZ

 dr. n. med. Piotr Dęsher