

ZARZĄDZENIE

Dyrektora

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie

nr 41 z dnia 22.09.2025 r.

w sprawie: wprowadzenia aktualnego cennika opłat za wykonywane usługi medyczne i świadczenia zdrowotne nie finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w Zespole Opieki Zdrowotnej w Knurowie w zakresie usług dla pacjentów nieubezpieczonych oraz usług świadczonych komercyjnie (na żądanie pacjenta).

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2024 poz. 799) oraz § 69 Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Opieki Zdrowotnej w Knurowie nr 17 z dnia 11.04.2023 r., zarządzam:

§ 1

Wprowadzić cennik opłat za wykonywane usługi medyczne i świadczenia zdrowotne nie finansowane przez NFZ w Zespole Opieki Zdrowotnej w Knurowie w zakresie usług dla pacjentów nieubezpieczonych oraz usług świadczonych komercyjnie (na żądanie pacjenta). Cennik opłat stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 29.09.2025 r.
2. Z dniem 28.09.2025 r. przestaje obowiązywać cennik wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie nr 5 z dnia 27.01.2025 r.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Cennik opłat za wykonywane usługi medyczne i świadczenia zdrowotne dla pacjentów nieubezpieczonych oraz cennik opłat za usługi medyczne i świadczenia zdrowotne wykonywane komercyjnie (na żądanie pacjenta).

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Knurowie
Dr n. med. Tomasz Pitsch

.....
Podpis, pieczęćki imienna

1. CENNIK OPŁAT ZA WYKONYWANE USŁUGI MEDYCZNE I ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH:

PORADY W PORADNIACH POZ ORAZ W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH		
1.	Porada lekarza POZ	150,00 zł
2.	Porada ginekologiczna	180,00 zł
3.	Poradnia urologiczna	180,00 zł
4.	Poradnia laryngologiczna	180,00 zł
5.	Poradnia diabetologiczna	180,00 zł
6.	Poradnia neurologiczna	180,00 zł
7.	Poradnia dermatologiczna	180,00 zł
8.	Poradnia okulistyczna	180,00 zł
9.	Lekarska wizyta domowa	200,00 zł
10.	Porada pielęgniarki	100,00 zł

BADANIA ELEKTROGRAFICZNE		
1.	EKG bez opisu	50,00 zł

POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE		
1.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	15,00 zł
2.	Wstrzyknięcie śródskórne	30,00 zł
3.	Wstrzyknięcie podskórne	25,00 zł
4.	Wstrzyknięcie domięśniowe	30,00 zł
5.	Wstrzyknięcie dożylnie	40,00 zł
6.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	60,00 zł
7.	Płukanie pęcherza moczowego	60,00 zł
8.	Zabiegi inne (kompresy, okłady)	40,00 zł
9.	Opatrunek prosty	50,00 zł
10.	Opatrunek złożony	70,00 zł
11.	Zmiana opatrunku	50,00 zł
12.	Toaleta otarć	30,00 zł
13.	Podanie Anatoksyny p/tężcowej (cena leku i iniekcji)	50,00 zł
14.	Cewnikowanie żył obwodowych (założenie wenflonu)	40,00 zł
15.	Usunięcie kleszcza + porada ws. wytycznych	50,00 zł
16.	Procedury medyczne nie ujęte w cenniku	Cena ustalana indywidualnie

**WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W
PORADNIACH POZ ORAZ W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH**

1.	Za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	15,00 zł
2.	Za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej	0,50 zł
3.	Za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji na elektronicznym nośniku danych	3,00 zł
4.	Opłata za udzielenie informacji zakładom ubezpieczeń o stanie zdrowia osoby przez nich wskazanej	50,00 zł

2. CENNIK OPŁAT ZA USŁUGI MEDYCZNE I ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE KOMERCYJNIE (NA ŻĄDANIE PACJENTA):

PORADY W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH *dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie* **PORADNIA DIABETOLOGICZNA**

1.	Porada (wizyta osobiście w poradni)	170,00 zł
2.	Teleporada	120,00 zł

PORADY W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH *dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie* **PORADNIA REUMATOLOGICZNA**

1.	Porada reumatologiczna – wizyta pierwszorazowa	250,00 zł
2.	Porada reumatologiczna – każda kolejna wizyta	150,00 zł
3.	Porada reumatologiczna – wizyta w domu Pacjenta	310,00 zł

KRIOTERAPIA MIEJSCOWA W PORADNI FIZJOTERAPII

1.	Krioterapia miejscowa	13,00 zł za jeden zabieg (sugerowana ilość wykonania zabiegów w ilości 10)
----	-----------------------	--

PORADY W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH *dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie* **PORADNIA POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNA**

1.	Porada	190,00 zł
2.	Porada recepturowa	60,00 zł
3.	Cytologia płynna	100,00 zł
4.	Cytologia	20,00 zł
5.	Założenie wkładki wewnątrzmacicznej	300,00 zł
6.	Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej	300,00 zł
7.	USG	50,00 zł

PORADY W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH *dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie* **PORADNIA DERMATOLOGICZNA**

1.	Porada	200,00 zł
----	--------	-----------

BADANIA POZIOMU BILIRUBINY, BADANIE KTG, BADANIE USG
dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie

1.	Bilirubinometr – badanie poziomu bilirubiny	10,00 zł
2.	Badanie KTG	60,00 zł
3.	Badanie USG jamy brzusznej	130,00 zł
4.	Badanie USG tarczycy	130,00 zł

KONSULTACJE DIETETYCZNE
dla pacjentów, dla których przeprowadza się badania odpłatnie i na ich życzenie

1.	Konsultacja wstępna	150,00 zł
2.	Konsultacja kontrolna	110,00 zł
3.	Jadłospis 7 dni	150,00 zł
4.	Jadłospis 14 dni	250,00 zł
5.	Analiza składu ciała	50,00 zł