

## Część IV - Ceny innych usług

<b>Dział pierwszy - STERYLIZACJA MATERIAŁÓW</b>		<b>CENA</b>
<b>Sterylizacja materiałów w puszkach</b>		
1.	Puszka malutka (objętość ok. 2,81litra)	30,00 zł (netto)
2.	Puszka mała (objętość ok. 9,16litra)	50,00 zł (netto)
3.	Puszka średnia (objętość ok. 19,33litra)	70,00 zł (netto)
4.	Puszka duża (objętość ok. 28,49 litra)	100,00 zł (netto)
<b>Sterylizacja materiałów w pakietach</b>		
5.	Pakiet malutki (objętość od 0,20 do 0,40 litra)	8,00 zł (netto)
6.	Pakiet mały (objętość od 0,41 do 1,50 litra)	10,00 zł (netto)
7.	Pakiet średni (objętość od 1,51 do 4,20 litra)	20,00 zł (netto)
8.	Pakiet duży (objętość od 4,21 do 10,20 litra)	60,00 zł (netto)
<b>Dział drugi - OPŁATY DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>		<b>CENA</b>
9.	Sporządzenie jednej strony wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej	0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa GUS (z VAT)
10.	Sporządzenie jednej strony kserokopii, wydruku lub odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentacji medycznej	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa GUS (z VAT)
11.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (za każdy nośnik)	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa GUS (z VAT)
12.	Wydanie zaświadczenia dla towarzystw ubezpieczeniowych	100,00 zł
13.	Wydanie zaświadczenia	50,00 zł (netto)
14.	Wydanie duplikatu książeczki zdrowia dziecka	15,00 zł (netto)
15.	Koszt wysyłki dokumentacji (przesyłka polecona lub za pobraniem)	według cennika Poczty Polskiej
<b>Dział trzeci - INNE USŁUGI (DODATKOWE OPŁATY)</b>		<b>CENA</b>
16.	Opłata za pobyt matki przy chorym dziecku (nieubezpieczonym) w szpitalu - 1-szy dzień	30,00 zł
17.	Opłata za pobyt matki przy chorym dziecku (nieubezpieczonym) w szpitalu - 2-gi dzień i następane dni	20,00 zł
18.	Opłata za pobyt matki przy chorym dziecku (nieubezpieczonym) w Oddziale Otolaryngologicznym - 1-dobowy	50,00 zł
19.	Opłata za przechowywanie zwłok pacjentów przez okres dłuższy niż 72 godziny	95,00 zł za dobę

<b>Dział trzeci - INNE USŁUGI (DODATKOWE OPŁATY)</b>		<b>CENA</b>
20.	Opłata za posiłek - śniadanie *	9,01 zł
21.	Opłata za posiłek - obiad *	22,52 zł
22.	Opłata za posiłek - kolacja *	13,51 zł

\* opłata wynikająca z art. 35 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.)