



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9

skrytka pocztowa 7, www.wszz.torun.pl

tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

załącznik nr 2 do aneksu nr 1 do regulaminu organizacyjnego

CENNIK USŁUG INNYCH NIŻ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

(obowiązuje od 01.04.2025 roku)

L.p.	Rodzaj usługi	Cena w zł	
		Brutto 2024	w tym VAT
1	Miejsce hotelowe w hotelu szpitalnym przy ul. Konstytucji 3 Maja 42 dla osoby z zewnątrz za dobę	40,00	8%
2	Zryczałtowana opłata poniesionych kosztów dla osoby towarzyszącej pacjentowi podczas jego hospitalizacji za 1 dobę. Opłata nie jest pobierana od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych* pacjenta w następujących sytuacjach: 1. gdy pacjent jest małoletni lub 2. pacjent posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.	10,00	8%
3	Zryczałtowana opłata poniesionych kosztów dla osoby towarzyszącej pacjentowi podczas jego hospitalizacji za 1 dobę - pobyt z zaleceniem lekarza. Opłata nie jest pobierana od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych* pacjenta w następujących sytuacjach: 1. gdy pacjent jest małoletni lub 2. pacjent posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.	9,26	zw
* opiekun faktyczny - osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.			
4	Opłata za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego na życzenie pacjenta w celach poza leczniczych.**	100,00	23%
5	Opłata za udzielenie zakładowi ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonego lub osoby, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia, określonych w art. 38 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz w §2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia, na żądanie lekarza upoważnionego.	400,00	23%
6	Pobyt osoby towarzyszącej w sali rodzinnej Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej za każdą dobę.	200,00	8%
** Zaświadczenie lekarskie wydawane jest bezpłatnie między innymi - w związku z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także, jeżeli są wydawane dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie.			
I - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59		Cena w zł	
		Brutto	w tym VAT
1	Przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin - za każdą rozpoczętą dobę ponad ustawowe trzy dni po zgonie pacjenta (za jedno miejsce)	300,00	23%
2	Udostępnienie sali konferencyjnej podmiotom zewnętrznym w celach dydaktycznych za 1 godz.	295,20	23%
3	Hospitalizacja - (bez leków i procedur) dotyczy przypadków określonych w art. 30 ust 4 ustawy o działalności leczniczej - cena za 1 dobę *		
3.1	Klinika Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej	500,00	23%
3.2	Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej	850,00	23%

3.3	Oddział Ortopedyczno – Urazowy i Onkologii Narządu Ruchu	700,00	23%
3.4	Oddział Neurologiczny i Leczenia Udarów Mózgu	1 200,00	23%
3.5	Oddział Okulistyczny	900,00	23%
3.6	Oddział Kliniczny Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej		
3.6.1	łóżko na sali ogólnej	1 100,00	23%
3.6.2	łóżko na sali intensywnej terapii kardiologicznej	1 500,00	23%
3.7	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8 500,00	23%
3.8	Oddział Kliniczny Nefrologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych	700,00	23%
3.9	Oddział Noworodków i Intensywnej Terapii Neonatologicznej	500,00	23%
3.10	Oddział Neurochirurgii	1 800,00	23%
3.11	Oddział Obserwacyjno - Zakaźny im. dr Wandy Błęńskiej	700,00	23%
3.12	Oddział Chorób Płuc i Pneumonologii Interwencyjnej	900,00	23%
3.13	Oddział Hematologii	1 300,00	23%
3.14	Oddział Chemioterapii Nowotworów	1 100,00	23%
3.15	Oddział Urologii, Urologii Onkologicznej i Małoinwazyjnej	1 200,00	23%
3.16	Oddział Psychiatryczny Męski	500,00	23%
3.17	Oddział Psychiatryczny Żeński	400,00	23%
3.18	Klinika Psychiatrii Męski	550,00	23%
3.19	Klinika Psychiatrii Żeński	600,00	23%
3.20	Oddział Kliniczny Psychiatrii Młodzieży	750,00	23%
3.21	Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Podeszłego	400,00	23%
4	Usługa parkingowa na parkingu wielopoziomowym		
4.1	Abonament miesięczny - poziom 0	100,00	23%
4.2	Abonament miesięczny - poziomy I-III	70,00	23%
4.3	Oплата godzinowa - pierwsza godzina postoj	4,00	23%
4.4	Oплата godzinowa - druga godzina postoj	4,50	23%
4.5	Oплата godzinowa - trzecia godzina postoj i następne	5,00	23%
4.6	Oплата dobową - powyżej 5 godzin postoj	30,00	23%
4.7	Pierwsze 30 minut postoj	bezpłatnie	
5	Usługa parkingowa - parking naziemny		
5.1	Abonament miesięczny	40,00	23%
* art. 30 ust. 4: Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez kierownika, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych”.			
II - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42		Cena w zł	
		Brutto	w tym VAT
1	Udostępnienie sali konferencyjnej podmiotom zewnętrznym w celach dydaktycznych za 1 godz.	295,20	23%
2	Hospitalizacja - (bez leków i procedur) dotyczy przypadków określonych w art. 30 ust 4 ustawy o działalności leczniczej - cena za 1 dobę *		
2.1	Oddział Urologii i Chirurgii Dziecięcej	600,00	23%
2.2	Oddział Kliniczny Pediatrii i Nefrologii	650,00	23%
2.3	Oddział Pediatrii, Alergologii i Kardiologii Dziecięcej	600,00	23%
2.4	Oddział Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii i Neurologii Dziecięcej	600,00	23%
2.5	Oddział Pediatrii i Gastroenterologii	500,00	23%
2.6	Oddział Otolaryngologiczny dla Dzieci i Dorosłych	600,00	23%
2.7	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci	13 200,00	23%
2.8	Oddział Urazowo-Ortopedyczny dla Dzieci i Dorosłych	600,00	23%
2.9	Oddział Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka	850,00	23%
2.10	Oddział Kliniczny Chirurgii Szcękowo-Twarzowej	650,00	23%
2.11	Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu	400,00	23%

* art. 30 ust. 4: Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez kierownika, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych”.

III - lokalizacja ul. Grudziądzka 47-51		Cena w zł	
		Brutto	w tym VAT
1	Wydanie opinii o zabezpieczeniu medycznym imprezy na podstawie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2009 roku o bezpieczeństwie imprez masowych	187,00	23%
2	Udostępnienie sali konferencyjnej podmiotom zewnętrznym w celach dydaktycznych za 1 godz.	295,20	23%