

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

CENNIK USŁUG ZEWNĘTRZNYCH

Miejsca udzielania świadczeń:

Szpital im. M. Kopernika, ul. Nowe Ogrody 1-6, ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Gdańsk

Szpital św. Wojciecha, Al. Jana Pawła II 50, Gdańsk

Wojewódzka Poradnia Leczenia Zeza i Niedowidzenia, ul. Wejhera 12A, Gdańsk

Wojewódzkie Centrum Onkologii, Al. Zwycięstwa 31/32, Gdańsk

Wojewódzkie Centrum Onkologii, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2, Gdańsk

Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna, Al. Zwycięstwa 39, Gdańsk

L.p. Oddział / Poradnia / Pracownia	Strona w cenniku
I OTOLARYNGOLOGIA	2
II CHIRURGIA OGÓLNA	3
III DERMATOLOGIA	5
IV CHIRURGIA I UROLOGIA DZIECI	7
V ORTOPIEDIA	9
VI GINEKOLOGIA	12
VII NEUROCHIRURGIA	13
VIII OKULISTYKA	14
IX UROLOGIA	16
X PORADNIE SPECJALISTYCZNE	18
XI ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	24
XII ZAKŁAD REHABILITACJI	30
XIII ZAKŁAD PATOMORFOLOGII	32
XIV PRACOWNIA ENDOSKOPII	34
XV PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII	36
XVI PRACOWNIA EEG	37
XVII PRACOWNIA URODYNAMIKI	38
XVIII PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ	39
XIX ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	40
XX WCO ONKOLOGIA	41
XXI WCO CHIRURGIA	42
XXII DOKUMENTACJA MEDYCZNA	44
XXIII HOSTEL	45
XXIV PARKING	46
XXV DYDAKTYKA	47
XXVI INNE	48
XXVII PŁATNOŚCI	51
XXVIII STOMATOLOGIA	52

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

OTOLARYNGOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Ablacja podniebienia	2 500,00		2 500,00
2	Adenotomia dziecka	2 500,00		2 500,00
3	Adenotomia osoby dorosłej	2 500,00		2 500,00
4	Adenotonsillotomia	3 000,00		3 000,00
5	Bronchofiberoskopia	2 500,00		2 500,00
6	Częściowe wycięcie ślinianki	2 500,00		2 500,00
7	FESS, otwarcie wielu zatok nosa	5 000,00		5 000,00
8	Koagulacja naczyń przegrody nosa (laser)	2 500,00		2 500,00
9	Leczenie chrypki - videolaryngoskopia	1 500,00		1 500,00
10	Mikrolaryngoskopia, mikrochirurgia krtani	2 500,00		2 500,00
11	Operacja odstających uszu (obustronna)	4 000,00		4 000,00
12	Operacja zatok (metoda klasyczna)	4 000,00		4 000,00
13	Ossikuloplastyka	8 500,00		8 500,00
14	Palatouvoplastyka	2 500,00		2 500,00
15	Palatouvulofaryngoplastyka	4 000,00		4 000,00
16	Paracenteza	1 500,00		1 500,00
17	Paracenteza z założeniem pistonów	2 500,00		2 500,00
18	Plastyka przegrody nosa	4 000,00		4 000,00
19	Polipektomia	3 000,00		3 000,00
20	Polipektomia z otwarciem sitowia	5 000,00		5 000,00
21	Radykalne usunięcie ślinianki	12 000,00		12 000,00
22	Radykalne usunięcie zmiany skórnej	2 000,00		2 000,00
23	Radykalne wycięcie zmiany ucha	2 000,00		2 000,00
24	Repozycja - plastyka korekcyjna nosa	4 500,00		4 500,00
25	Tonsillectomia dziecka	2 500,00		2 500,00
26	Tonsillectomia osoby dorosłej	3 000,00		3 000,00
27	Tonsillotomia dziecka	2 500,00		2 500,00
28	Torbiel / przetoka środkowa szyi (op. Sistrunka)	4 000,00		4 000,00
29	Tympanoplastyka	6 500,00		6 500,00
30	Usunięcie torbieli skrzepochodnej	4 000,00		4 000,00
31	Usunięcie ślinianki podżuchwowej	4 000,00		4 000,00
32	Usunięcie zmiany guzowatej jamy nosa z dojścia zewnętrznego	4 000,00		4 000,00
33	Wycięcie małżowiny nosa	2 000,00		2 000,00
34	Wycięcie wędzidełka języka	1 000,00		1 000,00
35	Żabka (wrodzone wady ślinianek)	3 500,00		3 500,00
36	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

CHIRURGIA OGÓLNA

Miejsce udzielania świadczeń:

Gdańsk: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50, Al. Zwycięstwa 31/32

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Amputacja piersi zmodyfikowana radykalna	7 100,00		7 100,00
2	Chirurgiczne leczenie żylaków odbytu	2 000,00		2 000,00
3	Fundoplikacja laparoskopowa sp. Nissena	7 000,00		7 000,00
4	Wycięcie guzków, kaszaków i innych zmian powłok-dużych - powyżej 3 cm śr.	2 000,00		2 000,00
5	Wycięcie guzków, kaszaków i innych zmian powłok-małych - poniżej 3 cm śr.	1 500,00		1 500,00
6	Hemikolektomia prawostronna lub lewostronna	12 000,00		12 000,00
7	Laparoskopia diagnostyczna	3 500,00		3 500,00
8	Laparoskopowa resekcja kątnicy	12 000,00		12 000,00
9	Laparoskopowa cholecystektomia	4 500,00		4 500,00
10	Operacyjne leczenie żylaków jednej kończyny dolnej	3 900,00		3 900,00
11	Operacyjne leczenie żylaków obu kończyn dolnych	5 850,00		5 850,00
12	Operacja laparoskopowa achalazji przełyku	7 000,00		7 000,00
13	Laparoskopowe leczenie torbieli wątroby lub śledziony	3 900,00		3 900,00
14	Operacja torbieli włosowej	2 000,00		2 000,00
15	Pobranie węzła chłonного do badania histopatologicznego	2 000,00		2 000,00
16	Przepuklina pachwinowa nawrotowa	4 500,00	*	4 500,00 + cena implantu
17	Przepuklina pachwinowa	4 000,00	*	4 000,00 + cena implantu
18	Przepukliny pachwinowe obustronne	5 300,00	*	5 300,00 + cena implantu
19	Przepuklina powłok brzusznych mała	4 000,00	*	4 000,00 + cena implantu
20	Przepuklina powłok brzusznych duża	Kalkulacja indywidualna		
21	Przepuklina udowa	4 000,00	*	4 000,00 + cena implantu
22	Rekonstrukcja tętnic pozaczaszkowych	8 000,00		8 000,00
23	Szczelina odbytu	2 000,00		2 000,00
24	Wszczepienie cewnika Broviaca	2 000,00	*	2 000,00 + cena implantu
25	Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą klasyczną	4 500,00		4 500,00
26	Wycięcie tarczycy	5 200,00		5 200,00
27	Wycięcie dużego tłuszczaka lub guzka tk. podskórnej powyżej 3 cm śr.	2 000,00		2 000,00
28	Wycięcie tłuszczaka lub guzka tk. podskórnej poniżej 3 cm śr.	1 500,00		1 500,00
29	Laparoskopowe lub klasyczne wycięcie wyrostka robaczkowego	4 000,00		4 000,00
GÓRNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO				
30	Interwencyjne zabiegi endoskopowe u dzieci	900,00		900,00
31	Endoskopowe pneumatyczne poszerzanie zwężeń w górnym odcinku przewodu pokarmowego	1000,00		1 000,00
32	Opaskowanie żylaków-jedna sesja	1200,00		1 200,00
33	Paliatywne protezowanie zwężeń górnego odcinka przewodu pokarmowego protezami samorozprężalnymi	9 000,00		9 000,00
34	Endoskopowa polipektomia w zakresie górnego odcinka przewodu pokarmowego	1 000,00		1 000,00

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

CHIRURGIA OGÓLNA

Miejsce udzielania świadczeń:

Gdańsk: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50, Al. Zwycięstwa 31/32

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
35	Endoskopowa przezskórna gastrostomia (PEG)	2 000,00		2 000,00
36	Endoskopowe tamowanie krwawienia lub koagulacja zmian naczyniowych za pomocą bimera argonowego (APC)	1 200,00		1 200,00
37	Endoskopowe usuwanie ciał obcych górnego odcinka przewodu pokarmowego	800,00		800,00
38	Gastroskopia	180,00		180,00
39	Pehametria	700,00		700,00
40	Gastroskopia + test ureazowy *	210,00		210,00
* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy				
Do ceny badania należy doliczyć 320 zł, jeśli było wykonane w znieczuleniu dożylnym z asystą anestezjologa				
DOLNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO				
41	Badanie endoskopowe + dyssekeja (ESD) lub endoskopowe usuwanie zmian podśluzówkowych	7 000,00		7 000,00
42	Badanie endoskopowe + pneumatyczne poszerzanie zwężeń	1 200,00		1 200,00
43	Badanie endoskopowe + tamowanie krwawień lub elektrokoagulacja zmian naczyniowych za pomocą bimera argonowego	1 200,00		1 200,00
44	Paliatywne protezowanie zwężeń dolnego odcinka przewodu pokarmowego protezami samorozprężalnymi	9 000,00		9 000,00
45	Badanie endoskopowe + polipektomia endoskopowa prosta (do 3 polipów nie większych niż 1 cm)	650,00		650,00
46	Badanie endoskopowe + polipektomia endoskopowa złożona (powyżej 3 polipów lub co najmniej jednego większego niż 1 cm)	850,00		850,00
47	Badanie endoskopowe + zamykanie drobnych przetok przewodu pokarmowego metodą klipsowania	1 800,00		1 800,00
48	Endoskopowe usunięcie ciał obcych dolnego odcinka przewodu pokarmowego	1 200,00		1 200,00
49	Kolonoskopia *	400,00		400,00
50	Rektoskopia	100,00		100,00
51	Sigmoideskopia *	250,00		250,00
* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy				
Do ceny badania należy doliczyć 320 zł, jeśli było wykonane w znieczuleniu dożylnym z asystą anestezjologa.				
BADANIA I ZABIEGI W OBRĘBIE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH I TRZUSTKOWYCH				
52	Endoskopowy drenaż torbieli trzustki	4 500,00		4 500,00
53	ERCP diagnostyczne	1 700,00		1 700,00
54	ERCP nieskuteczne	1 000,00		1 000,00
55	ERCP zabiegowe (sfinkterotomia, usuwanie złożeń, endolitotrypsja, protezowanie protezami zwykłymi) w zakresie dróg żółciowych i trzustkowych	3 500,00		3 500,00
56	ERCP zabiegowe + protezowanie paliatywne protezami samorozprężalnymi w zakresie dróg żółciowych	8 000,00		8 000,00
57	ERCP zabiegowe z leczeniem endoskopowym zwężeń łagodnych dróg żółciowych i trzustkowych	4 500,00		4 500,00
58	Duodenoskopia	250,00		250,00
59	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

DERMATOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
ZABIEGI NA ODDZIALE				
1	Laseroterapia (1 zabieg)	25,00		25,00
2	Laser chirurgiczny CO2 - 1 zmiana usunięcie łagodnej zmiany skórnej (brodawka łojotokowa, przerośnięte gruczoły łojowe, włókniaki, prosaki, zaskórniki zamknięte, naczyniaki rubinowe)	300,00 ¹		300,00 ¹
	Laser FRAXEL			
3	Regeneracja naskórka/skóry twarzy	1 000,00		1 000,00
4	Regeneracja naskórka/skóry szyi	500,00		500,00
5	Regeneracja naskórka/skóry dekolnu	500,00		500,00
6	Regeneracja naskórka/skóry dłoni	500,00		500,00
7	Regeneracja naskórka/skóry PAKIET: twarz, szyja, dekolt, dłonie	1 600,00		1 600,00
8	Regeneracja naskórka/skóry PAKIET: twarz, szyja	1 200,00		1 200,00
	Laser FRAXEL - BLIZNY			
9	Blizny potrądzikowe mnogie	500,00 ²		500,00 ²
10	Blizny przerostowe pojedyncze	300,00 ²		300,00 ²
11	Blizny potrądzikowe PAKIET 4 zabiegów	1 600,00		1 600,00
12	INNY LASER	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna
13	Leczenie pacjenta na Oddziale Dermatologii	350,00 / osobodzień ³ + koszt dodatkowych leków + koszt rozszerzonej diagnostyki		
14	SPA Łuszczycowe - PAKIET I, w tym: pobyt w Oddziale Dermatologii (5 dni po 4 godz.) kąpiele w soli z Morza Martwego naświetlania: 3 x UVA lub 5 x UVB zabiegi rehabilitacyjne: 5x masaż lub 5x kinezyterapia środki lecznicze (maści) konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, lunch	1 100,00		1 100,00
	Indywidualna konsultacja psychologiczna	30,00		30,00
15	SPA Łuszczycowe - PAKIET II, w tym: pobyt w Oddziale Dermatologii (5 dni po 2 godz.) naświetlania: 3 x UVA lub 5 x UVB środki lecznicze (maści) konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, lunch	550,00		550,00
16	SPA Dermatologiczne - PAKIET III, w tym: pobyt w Oddziale Dermatologii (5 dni po 4 godz.) kąpiele w soli z Morza Martwego naświetlania: 3 x UVA lub 5 x UVB zabiegi rehabilitacyjne: 5x masaż lub 5x kinezyterapia środki lecznicze (maści) konsultacja lekarska, opieka pielęgniarska, lunch	1 100,00		1 100,00

¹ usunięcie każdej następnej zmiany w trakcie zabiegu 100,00 zł

² kolejna blizna w ramach zabiegu 100,00 zł

³ cena obejmuje: zakwaterowanie w pokoju, wyżywienie, podstawową diagnostykę do 100 zł, podstawowe leki, opiekę lekarską i pielęgniarską

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

DERMATOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
FOTOTERAPIA				
17	Fototerapia Pakiet I - 1 tydzień: Konsultacja Dermatologiczna Naświetlania UVB 311nm - 3 x w tygodniu	180,00		180,00
18	Fototerapia Pakiet I - 2 tygodnie: Konsultacja Dermatologiczna Naświetlania UVB 311nm - 3 x w tygodniu (2 tygodnie) Konsultacja Dermatologiczna po 3 naświetlaniach (ocena stanu pacjenta, wyznaczenie kolejnych dawek naświetlań)	300,00		300,00
19	Fototerapia Pakiet II - 1 tydzień: Konsultacja Dermatologiczna Naświetlania PUVA (klasyczne) lub PUVA Bath - 3x w tygodniu	210,00		210,00
20	Fototerapia Pakiet II - 2 tygodnie: Konsultacja Dermatologiczna Naświetlania PUVA (klasyczne) lub PUVA Bath - 3x w tygodniu (2 tygodnie) Konsultacja Dermatologiczna po 3 naświetlaniach (ocena stanu pacjenta, wyznaczenie kolejnych dawek naświetlań)	360,00		360,00
21	Fototerapia - lampa UVB (311nm)	20,00 / dzień		20,00 / dzień
22	Fototerapia - lampa PUVA	30,00 / dzień		30,00 / dzień
23	Fototerapia - lampa PUVA Soak	30,00 / dzień		30,00 / dzień
24	Fototerapia - lampa PUVA Bath	30,00 / dzień		30,00 / dzień
KONSULTACJE I ZABIEGI DERMATOLOGICZNE				
25	Konsultacja Dermatologiczna	150,00		150,00
26	Konsultacja Dermatologiczna związana z kontynuacją leczenia (1 wizyta po 3 naświetlaniach)	60,00		60,00
27	Videodermatoskopia /1 znamię	150,00		150,00
28	Videodermatoskopia /pierwsze badanie do 80 znamion	200,00		200,00
29	Videodermatoskopia /kontrolne badanie do 80 znamion	150,00		150,00
30	Videodermatoskopia /pierwsze badnie powyżej 80 znamion	400,00		400,00
31	Videodermatoskopia /kontrolne badnie powyżej 80 znamion	350,00		350,00
32	Elektrokoagulacja małej zmiany	100,00		100,00
33	Elektrokoagulacja dużej zmiany	150,00		150,00
34	Elektrokoagulacja kilku zmian	200,00		200,00
35	Pobranie wycinka z błon śluzowych wraz z oceną histopatologiczną	200,00-300,00 ⁴		200,00-300,00 ⁴
36	Pobranie wycinka ze zmiany skórnej wraz z oceną histopatologiczną	200,00-300,00 ⁴		200,00-300,00 ⁴
37	Usunięcie szwów po zabiegu	50,00		50,00
38	Wycięcie małej zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną	400,00 ⁴		400,00 ⁴
39	Wycięcie zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną - kolejna okolica	200,00 ⁴		200,00 ⁴
40	Wycięcie dużej zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną	800,00-1500,00 ⁴		800,00-1500,00 ⁴
41	Wycięcie zmiany skórnej z przeszczepem skóry i oceną histopatologiczną	2 000,00 ⁴		2 000,00 ⁴
42	Wycięcie zmiany skórnej z plastyką skóry i oceną histopatologiczną	1 500,00-4000,00 ⁴		1 500,00-4000,00 ⁴
43	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

⁴ W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł (za 1 bloczek parafinowy)

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

CHIRURGIA I UROLOGIA DZIECI

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Ileocystoplastyka z wytworzenie wstawki do cewnikowania w pęcherzu neurogennym	18 500,00	0,00	18 500,00
2	Kompleksowe leczenie malformacji naczyniowej	Kalkulacja indywidualna		
3	Laparoskopowa adrenalektomia	6 000,00	2 000,00	8 000,00
4	Laparoskopowa adrenalektomia jednoportowa (SILS)	7 000,00	4 000,00	11 000,00
5	Laparoskopowa appendektomia jednoportowa (SILS)	2 500,00	2 000,00	4 500,00
6	Laparoskopowa heminefrektomia w zdwojeniu nerki	5 500,00	1 500,00	7 000,00
7	Laparoskopowa nefrektomia jednoportowa (SILS)	6 500,00	3 500,00	10 000,00
8	Laparoskopowa operacja przepukliny jednostronna	3 000,00		3 000,00
9	Laparoskopowa operacja przepukliny obustronna	4 500,00		4 500,00
10	Laparoskopowa splenektomia	6 000,00	3 000,00	9 000,00
11	Laparoskopowa splenektomia całkowita i częściowa jednoportowa (SILS)	7 000,00	5 000,00	12 000,00
12	Laparoskopowa warikocektomia jednoportowa (SILS)	4 000,00	2 000,00	6 000,00
13	Laparoskopowe, jednoportowe usunięcie torbieli jajnika (SILS)	2 000,00	2 000,00	4 000,00
14	Laseroterapia niewielkiej zmiany bliznowatej lub naczyniowej w znieczuleniu miejscowym	500,00		500,00
15	Laseroterapia niewielkiej zmiany bliznowatej lub naczyniowej w znieczuleniu ogólnym	1 200,00		1 200,00
16	Laseroterapia większej zmiany bliznowatej lub naczyniowej w znieczuleniu miejscowym	900,00		900,00
17	Laseroterapia większej zmiany bliznowatej lub naczyniowej w znieczuleniu ogólnym	1 600,00		1 600,00
18	Odklejenie napletka	1 000,00		1 000,00
19	Orchidopeksja	3 200,00		3 200,00
20	Orchidopeksja laparoskopowa w jądrze niebadalnym	3 500,00		3 500,00
21	Orchidopeksja obustronna	4 800,00		4 800,00
22	Orchidopeksja u noworodka lub niemowlęcia	4 000,00		4 000,00
23	Plastyka pogrążonego prącia	2 500,00		2 500,00
24	Plastyka przepukliny pachwinowej	2 500,00		2 500,00
25	Plastyka przepukliny pachwinowej u noworodka i niemowlęcia	3 500,00		3 500,00
26	Plastyka przepukliny pępkowej	2 500,00		2 500,00
27	Plastyka spodziectwa	4 500,00		4 500,00
28	Przepuklina pachwinowa obustronna	3 750,00		3 750,00
29	Resekcja guza wątroby (hemihepatektomia)	15 000,00	5 000,00	20 000,00
30	Spodziectwo dystalne	3 500,00		3 500,00
31	Spodziectwo proksymalne I etap leczenia operacyjnego	4 500,00		4 500,00
32	Spodziectwo proksymalne II etap leczenia operacyjnego	4 500,00		4 500,00
33	Stulejka - plastyka napletka	1 500,00		1 500,00
34	Usunięcie znamienia barwnikowego	3 800,00		3 800,00
35	Warikocektomia laparoskopowa w żyłkach powrózka nasiennego	3 000,00		3 000,00
36	Wycięcie drobnego guzka skóry i tkanki podskórnej	2 200,00		2 200,00
37	Wycięcie malformacji naczyniowej	7 500,00		7 500,00
38	Wycięcie zmiany naczyniowej tkanek miękkich	4 000,00		4 000,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

CHIRURGIA I UROLOGIA DZIECI

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
39	Wycięcie zmiany naczyniowej tkanek miękkich u niemowlęcia	4 500,00		4 500,00
40	Wydłużanie przetyku techniką Fokera	Kalkulacja indywidualna		
41	Zaopatrzenie wodniaka jądra lub powrózka nasiennego	2 500,00		2 500,00
42	Zaopatrzenie wodniaka jądra lub powrózka nasiennego u noworodka lub niemowlęcia	3 500,00		3 500,00
43	Wszczepienie portu dożylnego - dziecko	3 420,00	620,00	4 040,00
44	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ORTOPEDIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
ARTROSKOPIA, REKONSTRUKCJE				
1	Artroskopia stawu kolanowego i skokowego	5 000,00	*	5 000,00 + cena implantu
2	Artroskopia stawu łokciowego i nadgarstka	6 000,00	*	6 000,00 + cena implantu
3	Artroskopia stawu ramiennego (barkowego)	5 500,00	*	5 500,00 + cena implantu
4	Artroskopia stawu biodrowego	12 000,00	*	12 000,00 + cena implantu
5	Artroskopowe zabiegi rekonstrukcyjne	7 000,00	*	7 000,00 + cena implantu
6	Rekonstrukcja ACL - jednopęczkowa	7 000,00	1 500,00	8 500,00
7	Rekonstrukcja ACL - dwupęczkowa	8 000,00	3 000,00	11 000,00
8	Rekonstrukcja ACL rewizyjna /jednoetapowa	10 500,00	1 500,00	12 000,00
9	Rekonstrukcja ACL rewizyjna /pierwszy etap	5 000,00		5 000,00
10	Rekonstrukcja PCL	10 500,00	1 500,00	12 000,00
11	Dodatkowe szycie łątki /2 zszywki i pusher			2 300,00
12	Artroskopowa naprawa troczków rzepki	7 000,00	1 500,00	8 500,00
ENDOPROTEZOPLASTYKA				
13	Endoprotezoplastyka kości promieniowej	5 000,00	*	5 000,00 + cena implantu
14	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu biodrowego, kolanowego	12 000,00	*	12 000,00 + cena implantu
15	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu biodrowego - bezcementowa	12 000,00	6 500,00	18 500,00
16	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu biodrowego - cementowa	12 000,00	2 200,00	14 200,00
17	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu biodrowego - cementowa z głową dwumobilną	12 000,00	3 400,00	15 400,00
18	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu biodrowego - hybryda	12 000,00	3 900,00	15 900,00
19	Endoprotezoplastyka rewizyjna całkowita stawu biodrowego	15 000,00	*	15 000,00 + cena implantu
20	Endoprotezoplastyka pierwotna stawu kolanowego	12 000,00	6 500,00	18 500,00
21	Endoprotezoplastyka rewizyjna całkowita stawu kolanowego	15 000,00	*	15 000,00 + cena implantu
22	Endoprotezoplastyka stawu ramiennego	12 000,00	*	12 000,00 + cena implantu
23	Endoprotezoplastyka rewizyjna stawu ramiennego	15 000,00	*	15 000,00 + cena implantu

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ORTOPEDIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
ZABIEGI KRĘGOSŁUPA				
24	Przednie usztywnienie międzytrzonowe ALIF	20 000,00	5 000,00	25 000,00
25	Skolioza piersiowa	30 000,00	10 000,00	40 000,00
26	Skolioza lędźwiowa	30 000,00	10 000,00	40 000,00
27	Skolioza piersiowo-lędźwiowa	40 000,00	15 000,00	55 000,00
28	Skolioza lędźwiowa z instrumentacją do kości krzyżowej	35 000,00	15 000,00	50 000,00
29	Skolioza piersiowo-lędźwiowa z instrumentacją do kości krzyżowej	45 000,00	20 000,00	65 000,00
30	Wielopoziomowa osteotomia kręgosłupa wg Ponte - choroba Scheuermanna	40 000,00	15 000,00	55 000,00
31	Stabilizacja otwarta kręgosłupa (1 poziomy)	15 000,00	5 000,00	20 000,00
32	Stabilizacja otwarta kręgosłupa (2 poziomy)	15 000,00	8 000,00	23 000,00
33	Stabilizacja otwarta kręgosłupa (3 poziomy)	15 000,00	11 000,00	26 000,00
34	Usunięcie garbu - żebrowego	25 000,00		25 000,00
35	Operacja naprawcza kręgoszczeliny	15 000,00	5 000,00	20 000,00
36	Usunięcie implantów z kręgosłupa	10 000,00		10 000,00
37	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego	12 000,00		12 000,00
38	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego ze stabilizacją międzykolcową	12 000,00	4 000,00	16 000,00
39	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu przedniego (implant stały)	24 000,00	2 000,00	26 000,00
40	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu przedniego (proteza dynamiczna)	24 000,00	10 000,00	34 000,00
41	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - jeden poziomy	24 000,00	6 000,00	30 000,00
42	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - dwa poziomy	30 000,00	10 000,00	40 000,00
43	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - trzy poziomy	30 000,00	14 000,00	44 000,00
44	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - cztery poziomy	30 000,00	17 000,00	47 000,00
45	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - pięć poziomów	30 000,00	21 000,00	51 000,00
46	Cementoplastyka od jednego do trzech kręgów	12 000,00	5 000,00	17 000,00
47	Stabilizacja przeszskórna kręgosłupa z cementoplastyką	26 000,00	9 000,00	35 000,00
48	Cementoplastyka trzonu z otworzeniem wysokości Spine Jack	12 000,00	10 000,00	22 000,00
49	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu tylnego	12 000,00		12 000,00
50	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - jeden poziomy	18 000,00	2 000,00	20 000,00
51	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - dwa poziomy	18 000,00	4 000,00	22 000,00
52	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - trzy poziomy	18 000,00	6 000,00	24 000,00
53	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (proteza dynamiczna)	18 000,00	10 000,00	28 000,00
54	DyskoGel: przeszskórna dyskopatia lędźwiowa na 1 poziomie	12 000,00		12 000,00
55	DyskoGel: przeszskórna dyskopatia lędźwiowa na 2 poziomach	14 000,00	przy zastosowaniu 1 ampulki	14 000,00
CHIRURGIA KOŃCZYNY GÓRNEJ				

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ORTOPEDIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
56	Artrodezy nadgarstka	5 500,00	*	5 500,00 + cena implantu
57	Biceps - reinsertacja	5 000,00	*	5 000,00 + cena implantu
58	Gangliony ręki	3 000,00		3 000,00
59	Osteotomia nadgarstka	5 500,00	*	5 500,00 + cena implantu
60	Osteotomia korekcyjna kości promieniowej	5 000,00	*	5 000,00 + cena implantu
61	Przeziębienie uwolnienie przykurczu Dupuytrena	3 000,00		3 000,00
62	Redresja stawów ręki	3 000,00		3 000,00
63	Rekonstrukcja układu więzadłowego w nadgarstku	6 000,00	*	6 000,00 + cena implantu
64	Zapalenia pochewek ścięgniętych (palec „trzaskający”)	3 000,00	*	3 000,00 + cena implantu
65	Zespół cieśni nadgarstka	3 000,00	*	3 000,00 + cena implantu
66	Zespół rowka nerwu łokciowego	4 000,00	*	4 000,00 + cena implantu
CHIRURGIA KOŃCZYNY DOLNEJ				
67	Gangliony stopy	3 000,00		3 000,00
68	Wycięcie osteofitów w paluchu sztywnym (cheilektomia)	4 000,00		4 000,00
69	Hallux mały - osteotomia - paluch koślawy / artrodeza MTP1 / artrodeza wg Lapidusa	5 000,00	*	5 000,00 + cena implantu
70	Kilka osteotomii przodostopia / artrodeza pojedynczego stawu skokowego (górny lub dolny)	6 500,00	*	6 500,00 + cena implantu
71	Osteotomia kości piszczelowej / udowej-	7 000,00	*	7 000,00 + cena implantu
72	Przeziębienie wydłużenie ścięgna Achillesa	2 500,00		2 500,00
73	Usztywnienie stawu skokowego (artrodeza kilku stawów) / rekonstrukcja tyłostopia / potrójna artrodeza	7 500,00	*	7 500,00 + cena implantu
INNE				
74	Drobny zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej ***	3 500,00	*	3 500,00 + cena implantu
75	Średni zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej ****	4 500,00	*	4 500,00 + cena implantu
76	Duży zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej *****	5 500,00	*	5 500,00 + cena implantu
77	Termoablacja guza z nawigacją 3D	8 000,00		8 000,00
78	Usunięcie małego materiału zespalającego**	3 000,00		3 000,00
79	Usunięcie dużego materiału zespalającego**	4 000,00		4 000,00
80	Zespolenie kości długich: udowej / podudzia / przedramienia	5 000,00	2 500,00	7 500,00
81	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna	*	kalkulacja indywidualna

* Cena za implant indywidualnie dobrany

** W przypadku 2 kończyn do ceny należy doliczyć 500,00 PLN

*** Drobny zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej, w tym: Uwolnienie nerwu obwodowego: Zespoły uciskowe nerwu łokciowego / nadgarstka, Zabiegi na tkankach miękkich, (bez osteotomii)

**** Średni zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej, w tym: Naprawa układu więzadłowego w nadgarstku Naprawa troczków rzepki, Osteotomia kości śródstopia, Plastyka tkanek miękkich, Transfer mięśni i ścięgien, Szycie ścięgna Achillesa, Tenoliza prostowników

***** Duży zabieg w obrębie kończyny górnej lub dolnej, w tym: Tenoliza zginaczy

W przypadku wykonania więcej niż jednej procedury ceny ustalane są indywidualnie

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

GINEKOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Badanie kardiokograficzne KTG	50,00		50,00
2	Badanie USG ginekologiczne	100,00		100,00
3	Badanie USG położnicze	150,00		150,00
4	Cięcie cesarskie	8 000,00		8 000,00
5	Histeroskopia	3 500,00		3 500,00
6	Kolposkopia**	100,00		100,00
7	Konizacja / amputacja szyjki macicy	2 500,00		2 500,00
8	Laparoskopia zwiadowcza	3 000,00		3 000,00
9	Laparotomia lub laparoscopia operacyjna na macicy mięśniakowatej (wyłuszczenie mięśniaka)	5 000,00		5 000,00
10	Laparotomia lub laparoscopia operacyjna na przydatkach (wyłuszczenie)	5 000,00		5 000,00
11	Leczenie wysiłkowego nietrzymania moczu taśmą syntetyczną bez plastyki pochwy	4 300,00	1 200,00	5 500,00
12	Łyżeczkowanie kanału szyjki jamy macicy*	1 200,00		1 200,00
13	Plastyka pochwy bez siatki	6 000,00		6 000,00
14	Plastyka pochwy z siatką	6 000,00	1 500,00	7 500,00
15	Poród drogami i siłami natury	6 000,00		6 000,00
16	Usunięcie macicy drogą brzuszną lub pochwową	6 000,00		6 000,00
17	Usunięcie macicy drogą laparoskopową	7 500,00		7 500,00
18	Wykręcenie polipa szyjki macicy z badaniem histopatologicznym	700,00		700,00
19	Porada laktacyjna***	140,00		140,00
20	Indywidualna opieka położnej	1 700,00		1 700,00
21	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna
* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł (za 1 bloczek parafinowy)				
** W przypadku wykonania badania cytologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 15,00 zł				
*** Możliwość wykonania usługi również w miejscu: Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6				

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

NEUROCHIRURGIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
KRĘGOSŁUP				
1	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego	12 000,00		12 000,00
2	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym z dostępu tylnego ze stabilizacją międzykolumnową	12 000,00	4 000,00	16 000,00
3	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu przedniego (implant stały)	24 000,00	2 000,00	26 000,00
4	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu przedniego (proteza dynamiczna)	24 000,00	10 000,00	34 000,00
5	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - jeden poziomy	24 000,00	6 000,00	30 000,00
6	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - dwa poziomy	30 000,00	10 000,00	40 000,00
7	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - trzy poziomy	30 000,00	14 000,00	44 000,00
8	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - cztery poziomy	30 000,00	17 000,00	47 000,00
9	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym z dostępu tylnego - pięć poziomów	30 000,00	21 000,00	51 000,00
10	Cementoplastyka od jednego do trzech kręgów	12 000,00	5 000,00	17 000,00
11	Stabilizacja przeskórna kręgosłupa z cementoplastyką	26 000,00	9 000,00	35 000,00
12	Cementoplastyka trzonu z otworzeniem wysokości Spine Jack	12 000,00	10 000,00	22 000,00
13	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu tylnego	12 000,00		12 000,00
14	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - jeden poziomy	18 000,00	2 000,00	20 000,00
15	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - dwa poziomy	18 000,00	4 000,00	22 000,00
16	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (implant stały) - trzy poziomy	18 000,00	6 000,00	24 000,00
17	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym z dostępu przedniego (proteza dynamiczna)	18 000,00	10 000,00	28 000,00
18	DyskoGel: przeskórna dyskoptria lędźwiowa	12 000,00		12 000,00
19	DyskoGel: przeskórna dyskoptria lędźwiowa na 2 poziomach	14 000,00	przy zastosowaniu 1 ampulki	14 000,00
20	Procedury rewizyjne	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna
GŁOWA				
21	Choroba parkinsona DBS	26 389,00	43 611,00 *	70 000,00
22	Padaczka - implantacja stymulatora	25 000,00	40 000,00	65 000,00
23	Endowaskularne zaopatrzenie tętniaków i naczynek mózgu	25 000,00	40 000,00	65 000,00
24	Zaklipsowanie tętniaka	30 000,00		30 000,00
25	Ubytek kości czaszki	12 000,00		12 000,00
26	Ubytek kości czaszki z rekonstrukcją komputerową	12 000,00	30 000,00 *	12 000,00 + implant
27	Wodogłowie - leczenie endoskopowe	12 000,00		12 000,00
28	Wodogłowie - zastawka	12 000,00	5 000,00	17 000,00
29	Stereotaktyczna biopsja mózgu	12 000,00		12 000,00
30	Usunięcie guza n. VIII (wewnątrzczaszkowo)	25 000,00		25 000,00
31	Wycięcie guza mózgu	25 000,00		25 000,00
32	Wycięcie guza mózgu z MRI	36 000,00		36 000,00
33	Wycięcie guza mózgu z nawigacją	30 000,00		30 000,00
34	Wycięcie guza mózgu z nawigacją i neuromonitoringiem	36 000,00		36 000,00
35	Wycięcie guza śródrzeniowego i wewnątrzkanałowego	30 000,00		30 000,00
36	Wszczepienie stymulatora nerwu przeponowego	20 000,00	*	20 000,00 + implant
37	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

NEUROCHIRURGIA

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
* Cena za implant indywidualnie dobrany				

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

OKULISTYKA

Miejsce udzielania świadczeń:
Gdańsk: Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
ZABIEGI NA ODDZIALE				
1	Zabieg usunięcia zaćmy niepowikłanej	3 300,00		3 300,00
2	Zabieg usunięcia zaćmy powikłanej	3 700,00		3 700,00
BADANIA DIAGNOSTYCZNE				
3	Angiografia fluoresceinowa AF-oboje oczu	200,00		200,00
4	Cyfrowa fotografia dna oka	60,00		60,00
5	Gonioskopia - oboje oczu	70,00		70,00
6	OCT-tomografia optyczna siatkówki wraz z opisem - oboje oczu	120,00		120,00
7	Pachymetria(CCT)-oboje oczu	45,00		45,00
8	Pole widzenia PW	60,00		60,00
ZABIEGI AMBULATORYJNE				
9	Epilacja rzęs	30,00		30,00
10	Fotokoagulacja zmian naczynek/siatkówki-jedno oko	300,00		300,00
11	Fotokoagulacja zmian naczynek/siatkówki-oboje oczu	500,00		500,00
12	Gonioplastyka-jedno oko	150,00		150,00
13	Iniekcja podspojówkowa	150,00		150,00
14	Irydotomia(IRT)-jedno oko	230,00		230,00
15	Odwartstwianie siatkówki leczone laserem	300,00		300,00
16	Płukanie dróg łzowych	100,00		100,00
17	Trabekuloplastyka (ALT)-jedno oko	150,00		150,00
18	Usunięcie brodawki,rogu skórniego,cysty	200,00		200,00
19	Usunięcie ciała obcego wbitego w rogówkę lub spojówkę	200,00		200,00
20	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	100,00		100,00
21	Usunięcie gradówki	200,00		200,00
22	Usunięcie kępek żółtych	300,00		300,00
23	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	100,00		100,00
24	Usunięcie szwów	60,00		60,00
25	Usunięcie zmian spojówek	300,00		300,00
26	Usunięcie zmiany z powieki	200,00		200,00
27	Wlew dożylny innej substancji leczniczej(Mannitol)	100,00		100,00
28	Założenie opatrunku na ranę	20,00		20,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

OKULISTYKA

Miejsce udzielania świadczeń:
 Gdańsk: Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
PAKIET "JASKRA"				
29	Badania: ciśnienie wewnątrzgałkowe, pola widzenia, OCT, pachymetria + konsultacja specjalistyczna	350,00		350,00
LECZENIE ZEZA I NIEDOWIDZENIA				
30	Konsultacja okulistyczna	150,00		150,00
31	Badanie komputerowe oczu	10,00		10,00
32	Badanie na ekranie Hessa	40,00		40,00
33	Badanie na synoptoforze	30,00		30,00
34	Badanie okulistyczne u wcześniaków	150,00		150,00
35	Ćwiczenia ortoptyczne	220,00		220,00
36	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	20,00		20,00
37	Reoperacje, szwy Cuppersa	4 000,00		4 000,00
38	Zabieg na dwóch i więcej mięśniach	3 600,00		3 600,00
39	Zabieg na jednym mięśniu	3 200,00		3 200,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

UROLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Adenomektomia	6 000,00		6 000,00
2	Amputacja prącia	4 000,00		4 000,00
3	Biopsja prącia	1 000,00		1 000,00
4	Biopsja stercza w znieczuleniu dożylnym	2 500,00		2 500,00
5	Biopsja stercza w znieczuleniu miejscowym	2 000,00		2 000,00
6	Cystektomia BRICKER - nowotwór pęcherza	15 000,00		15 000,00
7	Cystektomia STUDER - nowotwór pęcherza	22 000,00		22 000,00
8	Cystolitotomia - kamica pęcherza	3 500,00		3 500,00
9	Cystolitotrypsja - kamica pęcherza	3 000,00		3 000,00
10	Cystoskopia + Bac	1 000,00		1 000,00
11	Cystoskopia-diagnostyka krwiomoczu	1 500,00		1 500,00
12	Częściowa resekcja moczowodu	4 500,00		4 500,00
13	Infekcja układu moczowego - Antybiotyk i.v.	3 000,00		3 000,00
14	Instalacja cewnika podwójnie zagiętego	2 500,00		2 500,00
15	Kastracja-nowotwór prostaty	2 000,00		2 000,00
16	Kruszenie kamieni moczowodowych (URLS)	4 000,00		4 000,00
17	Laparoskopowe podwiązanie żyłaków powrózka nasiennego	3 000,00		3 000,00
18	Leczenie wysiłkowego nietrzymania moczu przy uzyciu taśmy podcewkowej (TOT/ TVT)	5 000,00		5 000,00
19	Nacięcie ureterocela	1 500,00		1 500,00
20	Nakłucie - torbiel nerki	2 000,00		2 000,00
21	Nefrektomia klasyczna - afunkcja nerki	7 000,00		7 000,00
22	Nefrektomia klasyczna - nowotwór nerki	7 000,00		7 000,00
23	Nefrektomia LC - afunkcja nerki	7 000,00		7 000,00
24	Nefrektomia LC - nowotwór nerki	7 000,00		7 000,00
25	Nefrektomia klasyczna	7 000,00		7 000,00
26	Nefrektomia-lap (NSS zabieg oszczędzający nerkę)	7 000,00		7 000,00
27	Nefrostomia - wodonercze	1 500,00		1 500,00
28	Nefroureterectomia klasyczna - guz moczowodu	7 000,00		7 000,00
29	Nefroureterectomia laparoskopowo - guz moczowodu	9 000,00		9 000,00
30	Obrzezanie	1 000,00		1 000,00
31	Operacja Nesbit - skrzywienie prącia	4 000,00		4 000,00
32	Operacja wodniaka jądra	2 000,00		2 000,00
33	Orchidectomia - guz jądra, usunięcia jądra	3 000,00		3 000,00
34	Ostrzykiwanie botulina pęcherza moczowego	3 500,00		3 500,00
35	PCNL - endoskopowe usunięcie kamienia z nerki przez przetokę nerkową	6 000,00		6 000,00
36	Plastyka cewki moczowej z powodu zwężenia	2 500,00		2 500,00
37	Plastyka połączenia miedniczkowo LC - laparoskopowo	7 000,00		7 000,00
38	Plastyka połączenia miedniczkowo-moczowodowego metodą klasyczną	7 000,00		7 000,00
39	Prostalektomia LC	8 000,00		8 000,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

UROLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
40	Prostatektomia klasyczna	8 000,00		8 000,00
41	Proteza jądra	4 000,00		4 000,00
42	Przeszczepienie moczowodu	6 000,00		6 000,00
43	Pyelolithomia	5 000,00		5 000,00
44	Resekcja przezcewkowa gruczołu krokowego	5 000,00		5 000,00
45	Sprowadzenie jądra lub usunięcie	2 000,00		2 000,00
46	UIO - endoskopowe nacięcie zwężenia cewki moczowej	2 000,00		2 000,00
47	Ureterolitotomia klasyczna	3 000,00		3 000,00
48	Ureterolitotomia laparoskopowa	5 000,00		5 000,00
49	URS diagnostyczny i pielografia	1 500,00		1 500,00
50	URS z biopsją	4 000,00		4 000,00
51	Usunięcie jądra brzuszego laparoskopowo	3 000,00		3 000,00
52	Usunięcie cewnika podwójnie zagietego	1 000,00		1 000,00
53	Usunięcie ciała obcego z pęcherza	2 000,00		2 000,00
54	Usunięcie kaszaka moszny	1 500,00		1 500,00
55	Usunięcie kłykcin	1 000,00		1 000,00
56	Usunięcie laparoskopowe torbieli nerki	4 500,00		4 500,00
57	Usunięcie uchyłka pęcherza moczowego	2 100,00		2 100,00
58	Wycięcie guza pęcherza przezcewkowe (TURT)	3 700,00		3 700,00
59	Wycięcie mięska okołocewkowego	1 500,00		1 500,00
60	Wycięcie torbieli nasiennej	2 000,00		2 000,00
61	Wycięcie torbieli okołocewkowej	2 500,00		2 500,00
62	Zaopatrzenie przetoki pęcherzowo-pochwowej	3 500,00		3 500,00
63	Radykalna prostatektomia w asyście robota Da Vinci	40 000,00		40 000,00
64	Inne zabiegi	kalkulacja indywidualna		kalkulacja indywidualna

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE		
1	Konsultacja specjalistyczna	150,00
2	Konsultacja profesorska	200,00
3	Konsultacja specjalistyczna w języku obcym	300,00
4	Porada lekarska na NOCH	75,00
5	Medycyna Sportowa - Konsultacja I typu: <i>konsultacja orzecznika, antropometria</i>	80,00
6	Medycyna Sportowa - Konsultacja II typu: <i>konsultacja orzecznika, antropometria, badania laboratoryjne, próba wysiłkowa, EKG</i>	250,00
7	Medycyna Sportowa - Konsultacja III typu: <i>konsultacja orzecznika, laryngologa, okulisty, ew. neurologa, antropometria, badania laboratoryjne, próba wysiłkowa, EKG</i>	350,00
ŚWIADCZENIA PODSTAWOWE		
8	Porada pielęgniarska na NOCH	40,00
9	EKG z opisem	30,00
10	Pomiar ciśnienia	15,00
11	Wstrzyknięcie podskórne, domięśniowe z lekiem	25,00 + cena leku
12	Wstrzyknięcia dożylnie z lekiem	50,00 + cena leku
13	Założenie linii infuzji dożylniej (żyły powierzchwne) z podaniem leku	50,00 + cena leku
14	Założenie linii infuzji dożylniej z prowadzeniem resuscytacji płynowej	50,00 + cena leku
15	Znieczulenie miejscowe	50,00
ZABIEGI PRZECIWBÓLOWE		
16	Akupunktura /1 zabieg	50,00
17	Blokada korzeni nerwowych bez stimplexu /1 blokada	75,00
18	Blokada korzeni nerwowych ze stimplexem /1 blokada	130,00
19	Blokada nerwów obwodowych /1 blokada	75,00
20	Blokada przykręgosłupowa /1 blokada	100,00
21	Blokada stawu lub okołostawowa /1 staw	70,00
22	Blokada zewnątrzoponowa krzyżowa /1 blokada	150,00
23	Blokada zewnątrzoponowa w odcinku lędźwiowym kręgosłupa /1 blokada	200,00
24	Blokada zewnątrzoponowa w odcinku szyjnym kręgosłupa /1 blokada	200,00
25	Blokada zwoju gwiaździstego /1 blokada	80,00
26	Elektroakupunktura /1 zabieg	60,00
27	Laseroterapia /1 zabieg	35,00
28	Neuroliza ogona końskiego /1 neuroliza	500,00
29	Neuroliza pnia współczulnego w odcinku lędźwiowym /1 neuroliza	600,00

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
30	Neuroliza pnia współczulnego w odcinku piersiowym /1 neuroliza	700,00
31	Neuroliza splotu podbrzusznego górnego /1 neuroliza	600,00
32	Neuroliza splotu Waltera /1 neuroliza	500,00
33	Odcinkowa dożylna sympatykoliza /1 blokada	210,00
34	Ostrzyknięcie punktów spustowych / 1 punkt	20,00
35	TENS w Poradni /1 zabieg	20,00
36	Termolezja czterogałęziowa (jednostronna)	1 400,00
37	Termolezja obustronna	1 800,00
38	Termolezja pnia współczulnego na odcinku piersiowym	700,00
39	Termolezja pnia współczulnego w odcinku lędźwiowym	1 000,00
40	Termolezja splotu podbrzusznego górnego	1 000,00
41	Termolezja splotu Waltera	1 200,00
ZABIEGI CHIRURGICZNE		
42	Nakłucie krwiaka/czyraka wraz z opatrunkiem	50,00
43	Opatrunki specjalne (w oparzeniu, przetokach, itp.)	70,00
44	Szycie rany do 5-ciu szwów + znieczulenie miejscowe	80,00
45	Szycie rany od 5-10 szwów + znieczulenie miejscowe	200,00
46	Szycie rany pow. 10 szwów + znieczulenie miejscowe	100,00
47	Usunięcie ciała obcego powierzchownie umieszczonego w znieczuleniu miejscowym	130,00
48	Usunięcie i drenaż ropnia/czyraka wraz z opatrunkiem bez znieczulenia	100,00
49	Usunięcie i drenaż ropnia/czyraka wraz z opatrunkiem w znieczuleniu miejscowym	150,00
50	Wykonanie toalety rany i założenie zwykłego opatrunku	50,00
51	Zdjęcie szwów	50,00
ZABIEGI ORTOPEDYCZNE		
52	Nastawienie i zaopatrzenie zwichnięcia dużego stawu	260,00
53	Nastawienie i zaopatrzenie zwichnięcia małego stawu	160,00
54	Zaopatrzenie złamania opatrunkiem gipsowym (do ceny dolicza się koszt zużytych opasek gipsowych lub żywicznych)	50,00

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
ZABIEGI LARYNGOLOGICZNE		
55	Audiometria tonalna + tympanometria	50,00
56	Badanie audiometryczne podstawowe - audiometria tonalna	30,00
57	Katetyzacja z podaniem leku	200,00
58	Nacięcie błony bębenkowej z opatrunkiem	200,00
59	Opatrunek ucha	100,00
60	Poszerzenie nacięcia ujścia ropnia	100,00
61	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych	100,00
62	Punkcja zatoki szczękowej	150,00
63	Tamponada przednia	150,00
64	Usunięcie ciała obcego z nosa	100,00
65	Usunięcie ciała obcego z ucha	100,00
66	Usunięcie tamponady nosa	75,00
67	Tympanometria	25,00
ZABIEGI GINEKOLOGICZNE		
68	Badanie cytohormonalne cykli	100,00
69	Badanie cytologiczne	30,00
70	Badanie flory bakteryjnej pochwy	25,00
71	Eektrokoagulacja ginekologiczna i podobne	150,00
72	Kardiotokografia (KTG) /badanie	50,00
73	Kolposkopia*	100,00
74	Ocena stopnia czystości pochwy	25,00
75	USG ginekologiczne	100,00
76	USG położnicze	100,00
77	Usunięcie wkładki domacicznej	90,00
78	Założenie krążka	25,00
79	Założenie spirali wewnątrzmacicznej	150,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
ZABIEGI UROLOGICZNE		
80	Cystoskopia ambulatoryjna*	400,00
81	Płukanie pęcherza	40,00
82	Uroflowmetria	80,00
83	Usunięcie cewnika	20,00
84	Założenie cewnika	60,00
85	Zmiana cewnika	60,00
* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy		
KONSULTACJE I TESTY ALERGOLOGICZNE		
86	Wykonanie testów płatkowych - Polska Seria /30 alergenów	250,00
87	Wykonanie testów płatkowych /naskórkowych/ ponadstandardowo na potrzeby określonego pacjenta i w określonej sytuacji /1 alergen	20,00
88	Wykonanie testów Prick /zestaw	100,00
89	Wykonanie testów Prick /1 alergen	10,00
90	Konsultacja alergologiczna wraz z oceną wyniku testu	200,00
INNE		
91	Krioterapia do 4 szt.	50,00
92	Pobranie wycinka z oceną histopatologiczną	100,00
93	Spirometria z opisem	50,00
94	Światłolecznictwo 1 zabieg	25,00
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA		
95	Echo przezprzelykowe	260,00
96	Echo dubutaminowe	260,00
KONSULTACJE I ZABIEGI OKULISTYCZNE		
BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
97	Konsultacja okulistyczna: <i>pomiar ciśnienia, badanie dna oka, badanie refrakcji w połączeniu z dobozem szkieł</i>	150,00
98	Angiografia fluoresceinowa AF-oboje oczu	200,00
99	OCT - tomografia optyczna siatkówki wraz z opisem - oboje oczu	120,00
100	Cyfrowa fotografia dna oka	60,00
101	Pole widzenia PW	60,00
102	Pachymetria (CCT) - oboje oczu	45,00
103	Gonioskopia - oboje oczu	70,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
ZABIEGI AMBULATORYJNE		
104	Irydotomia (IRT) - jedno oko	230,00
105	Trabekuloplastyka (ALT) - jedno oko	150,00
106	Gonioplastyka - jedno oko	150,00
107	Fotokoagulacja zmian naczynek/siatkówki - jedno oko	300,00
108	Fotokoagulacja zmian naczynek/siatkówki - oboje oczu	500,00
109	Odwarstwianie siatkówki leczone laserem	300,00
110	Usunięcie gradówki	200,00
111	Usunięcie brodawki, rogu skórniego, cysty	200,00
112	Usunięcie zmiany z powieki	200,00
113	Usunięcie kępek żółtych	300,00
114	Usunięcie zmian spojówek	300,00
115	Płukanie dróg łzowych	100,00
116	Epilacja rzęs	30,00
117	Usunięcie ciała obcego wbitego w rogówkę lub spojówkę	200,00
118	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	100,00
119	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	100,00
120	Iniekcja podspojówkowa	150,00
121	Usunięcie szwów	60,00
122	Założenie opatrunku na ranę	20,00
123	Wlew dożylny innej substancji leczniczej (Mannitol)	100,00
PAKIET "JASKRA"		
124	Badania: ciśnienie wewnątrzgałkowe, pola widzenia, OCT, pachymetria + konsultacja okulistyczna	350,00
LECZENIE ZEZA I NIEDOWIDZENIA*		
125	Konsultacja okulistyczna	150,00
126	Badanie komputerowe oczu	10,00
127	Badanie na ekranie Hessa	40,00
128	Badanie na synoptoforze	30,00
129	Ćwiczenia ortoptyczne	220,00
130	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	20,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Al. Jana Pawła II 50, ul. Wejhera 12a

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
POZOSTAŁE		
131	Dojazd do pacjenta w ramach NOCH w godz. 06.00-22.00	5,95 opłata stała + 2,04 brutto/1km
132	Dojazd do pacjenta w ramach NOCH w godz. 22.00-06.00	5,95 opłata stała + 3,05 brutto/1km

* Dotyczy lokalizacji: 80-346 Gdańsk, ul. Wejhera 12a

UWAGA: Pobranie krwi w miejscu badania płatne dodatkowo

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
TOMOKOMPUTER			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
1	Angio tętnic szyjnych		400,00
2	Angio aorty - 1 odcinek		400,00
3	Angio aorty - 2 odcinki		500,00
4	Angio tętnic płucnych		400,00
5	Angio tętnic kończyn dolnych		600,00
6	Angio TK głowy		400,00
7	TK głowy	250,00	350,00
8	TK zatok	250,00	350,00
9	TK twarzoczaszki	250,00	350,00
10	TK oczodołów	230,00	330,00
11	TK - HR kości skroniowych	250,00	
12	TK szyi	250,00	350,00
13	TK klatki piersiowej	250,00	350,00
14	TK klatki piersiowej - HRCT	250,00	
15	TK klatki piersiowej - badanie profilaktyczne niskodawkowe	250,00	
16	TK jamy brzusznej	250,00	
17	TK jamy brzusznej dwufazowe		400,00
18	TK jamy brzusznej wielofazowe		600,00
19	TK miednicy	250,00	
20	TK miednicy dwufazowe		400,00
21	TK miednicy wielofazowe		600,00
22	TK kręgosłupa - badanie sekwencyjne	210,00	310,00
23	TK 1 odcinka kręgosłupa - badanie spiralne	280,00	380,00
24	TK kości / stawu	250,00	400,00
25	TK szyi + klatki piersiowej	350,00	500,00
26	TK twarzoczaszki + szyi	350,00	500,00
27	TK jamy brzusznej + miednicy	350,00	
28	TK jamy brzusznej + miednicy dwufazowe		500,00
29	TK jamy brzusznej + miednicy wielofazowe		700,00
30	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej	400,00	550,00
31	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej + miednicy	550,00	700,00
32	TK jamy brzusznej + miednicy + hydrokolografia ¹	450,00	600,00
33	TK Urografia		600,00

¹ Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
REZONANS MAGNETYCZNY			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
34	Angio tętnic szyjnych ¹	550,00	650,00
35	Angio tętnic głowy + głowa	550,00	650,00
36	MRI głowy	350,00	450,00
37	MRI głowy z kontrastem i z oceną perfuzji		650,00
38	MRI cholangio - drogi żółciowe - MRCP	400,00	
39	MRI dynamiczne piersi ²		680,00
40	MRI jamy brzusznej	400,00	500,00
41	MRI jamy brzusznej dynamiczne		700,00
42	MRI jamy brzusznej + MRCP + dynamiczne		850,00
43	MRI kręgosłupa - 1 odcinek (szyjny, piersiowy lub lędźwiowy)	300,00	400,00
44	MRI kręgosłupa - 2 odcinki	500,00	600,00
45	MRI kręgosłupa - 3 odcinki	700,00	800,00
46	MRI miednicy mniejszej	400,00	500,00
47	MRI miednicy mniejszej dynamiczne		700,00
48	MRI oczodołów	400,00	500,00
49	MRI piersi z oceną implantu	450,00	
50	MRI przysadki mózgowej dynamiczne		650,00
51	MRI splotu barkowego	350,00	450,00
52	MRI splotu krzyżowo-biodrowego	350,00	450,00
53	MRI stawów biodrowych lub biodrowo-krzyżowych	400,00	500,00
54	MRI stawu (barkowego, kolanowego)	400,00	500,00
55	MRI stawu (łokciowego, skokowego) ¹	400,00	500,00
56	MRI szyi	400,00	500,00
57	MRI ściany klatki piersiowej ²	450,00	550,00
58	MRI tkanek miękkich	450,00	550,00
59	MRI twarzoczaszki	450,00	550,00
60	MRI twarzoczaszki i szyi	500,00	600,00
¹ Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50 ² Badanie wykonywane w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii, , 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
MAMMOGRAFIA			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2			
61	Mammografia jednej piersi	80,00	
62	Mammografia obu piersi	120,00	
63	Mammografia + usg piersi	180,00	
64	Mammografia z tomosyntezą jednej piersi ²	140,00	
65	Mammografia z tomosyntezą obu piersi ²	200,00	

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
66	Mammografia spektralna (CESM) ²		350,00
67	Mammografia spektralna jednej piersi (CESM) ² (dotyczy wyłącznie pacjentek po mastektomii)		300,00
² Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2			
ULTRASONOGRAFIA - DOPPLER			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
68	USG dopplerowskie aorty brzusznej i tętnic biodrowych	150,00	
69	USG dopplerowskie gałki ocznej ¹	150,00	
70	USG dopplerowskie przetoki dializacyjnej ¹	150,00	
71	USG dopplerowskie układu wrotnego	150,00	
72	USG dopplerowskie tętnic nerkowych	150,00	
73	USG dopplerowskie tętnic szyjnych	150,00	
74	USG dopplerowskie tętnic 1 kończyny górnej	150,00	
75	USG dopplerowskie żył 1 kończyny górnej	150,00	
76	USG dopplerowskie tętnic 1 kończyny dolnej	150,00	
77	USG dopplerowskie tętnic obu kończyn dolnych	250,00	
78	USG dopplerowskie żył głębokich 1 kończyny dolnej	150,00	
79	USG dopplerowskie żył głębokich obu kończyn dolnych	200,00	
80	USG dopplerowskie żył powierzchownych 1 kończyny dolnej	150,00	
81	USG dopplerowskie żył powierzchownych obu kończyn dolnych	250,00	
82	USG dopplerowskie żył głębokich i powierzchownych 1 kończyny dolnej	200,00	
83	USG dopplerowskie żył głębokich i powierzchownych obu kończyn dolnych	350,00	
84	USG dopplerowskie żył wlotu klatki piersiowej	150,00	
¹ Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50			
ULTRASONOGRAFIA			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32, 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2			
85	USG jamy brzusznej	120,00	
86	USG jąder	150,00	
87	USG kanału nadgarstka ¹	150,00	
88	USG piersi i węzłów chłonnych dołów pachowych	130,00	
89	USG płuc i opłucnej ¹	120,00	
90	USG przezciężniczkowe ¹	130,00	
91	USG ręki (dłoni) ¹	150,00	
92	USG stawu ¹ (barkowego, łokciowego, biodrowego, kolanowego lub skokowego)	150,00	
93	USG stopy ¹	150,00	
94	USG szyi (bez tarczycy)	100,00	

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
95	USG ścięgna Achillesa ¹	130,00	
96	USG tarczycy z oceną dopplerowską	100,00	
97	USG tkanek miękkich - jednej okolicy anatomicznej	100,00	
98	USG mięśni ¹	130,00	
99	USG transrektalne ^{1 2}	150,00	
100	USG układu chłonnego (szyja, doły pachowe, pachwiny, wątroba, śledziona, węzły zaotrzewnowe)	150,00	
101	USG węzłów chłonnych - jednej okolicy anatomicznej	100,00	
102	USG do BAC ¹	45,00	
¹ Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50			
² Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii: 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
RENTGENODIAGNOSTYKA Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
103	RTG - kolejna projekcja danego obszaru	50% ceny podst.	
RTG GŁOWY			
104	RTG czaszki - 1 projekcja	30,00	
105	RTG kości skroniowych - porównawcze ¹	30,00	
106	RTG nosa - 1 projekcja	30,00	
107	RTG oczodołów - 1 projekcja	30,00	
108	RTG potylicy - 1 projekcja	30,00	
109	RTG twarzoczaszki - 1 projekcja	30,00	
110	RTG żuchwy - 1 projekcja	30,00	
111	RTG żuchwy - wg Eislera ¹	30,00	
112	RTG zatok - 1 projekcja	30,00	
RTG KLATKI PIERSIOWEJ			
113	RTG klatki piersiowej - 1 projekcja	30,00	
114	RTG klatki piersiowej celowane na szczyty metodą Przybylskiego - 1 projekcja	30,00	
115	RTG klatki piersiowej z zakontrastowaniem przetyku - 1 projekcja ¹	50,00	
116	RTG łopatk - 1 projekcja	30,00	
117	RTG mostka - 1 projekcja	30,00	
118	RTG obojczyka - 1 projekcja	30,00	
119	RTG żeber - 1 projekcja ²	30,00	
RTG KRĘGOSŁUPA I MIEDNICY			
120	RTG kręgosłupa czynnościowe - 2 projekcje ¹	45,00	
121	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego L-S - 1 projekcja	30,00	

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
122	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego L-S - 4 projekcje (ap + boczne+skosy)	70,00	
123	RTG kręgosłupa piersiowego Th - 1 projekcja	30,00	
124	RTG kręgosłupa szyjnego C - 1 projekcja	30,00	
125	RTG kręgosłupa szyjnego C1 i C2 - celowane	30,00	
126	RTG miednicy - 1 projekcja	30,00	
127	RTG stawu biodrowego - 1 projekcja	30,00	
128	RTG obu stawów biodrowych - 1 projekcja	30,00	
129	RTG stawów krzyżowo-biodrowych - 1 projekcja	30,00	
130	RTG stawów krzyżowo-biodrowych - ap + 2 skosy (3 rzuty)	60,00	
131	RTG kości krzyżowej - 1 projekcja	30,00	
132	RTG kości ogonowej - 1 projekcja	30,00	
133	RTG przeglądowe jamy brzusznej - 1 projekcja	30,00	
RTG KOŃCZYN GÓRNYCH I DOLNYCH			
134	RTG barku - 1 projekcja	30,00	
135	RTG dłoni - 1 projekcja	30,00	
136	RTG stopy - 1 projekcja	30,00	
137	RTG palców - 1 projekcja	30,00	
138	RTG nadgarstka - 1 projekcja	30,00	
139	RTG kości długich przedramienia - 1 projekcja	30,00	
140	RTG stawu łokciowego - 1 projekcja	30,00	
141	RTG kości długich ramienia - 1 projekcja	30,00	
142	RTG kości długich uda - 1 projekcja	30,00	
143	RTG kości długich podudzia - 1 projekcja	30,00	
144	RTG stawu kolanowego - 1 projekcja	30,00	
145	RTG rzepki - zdjęcie osiowe ¹	30,00	
146	RTG obu rzepek - zdjęcie osiowe ¹	30,00	
147	RTG stawu skokowego - 1 projekcja	30,00	
148	RTG kości piętowej - 1 projekcja	30,00	
149	RTG TOPOSCAN - kończyn dolnych w obciążeniu DR ¹	120,00	
150	RTG TOPOSCAN - kręgosłup cały DR ¹	120,00	
RTG INNE			
151	RTG inne	30,00	
152	RTG porównawcze - 1 projekcja	60,00	
RTG – BADANIA KONTRASTOWE ¹			
153	Urografia z kontrastem niejonowym	200,00	
154	Badanie przelyku	60,00	
155	Badanie przelyku, żołądka i dwunastnicy	100,00	

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ			
L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN	
		bez kontrastu	z kontrastem
156	Badanie przełyku, żołądka i dwunastnicy + pasaż jelit	150,00	
157	Pasaż jelitowy	120,00	
158	Wlew doodbytniczy – dorosły	200,00	
159	Wlew doodbytniczy - dziecko	150,00	
160	Uretrografia (cystografia)	150,00	
161	Cystourethrografia mikcyjna z kontrastem – CUM	150,00	
¹ Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50 ² Badanie wykonywane wyłącznie w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii: 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32			
BIOPSJA			
Miejsce udzielania świadczeń: 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32, 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2			
162	Kwalifikacja do biopsji gruboigłowej (pod USG) + konsultacja ³	50,00	
163	Kwalifikacja do biopsji mammotomicznej (pod USG) + konsultacja ³	50,00	
164	Kwalifikacja do biopsji mammotomicznej stereotaktycznej ³ (z wykonaniem zdjęcia mammograficznego) + konsultacja	70,00	
165	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG ^{1 3}	130,00	
166	Biopsja gruboigłowa ³	350,00*	
167	+ oznaczenie receptora HER-2 B189 raku sutka	80,00	
168	+ oznaczenie kompletu receptorów steroidowych w raku sutka (ER i PR)	120,00	
169	+ oznaczenie antygenu proliferacyjnego Ki-67	40,00	
170	Biopsja mammotomiczna pod kontrolą USG ³	2 000,00***	2 000,00*
171	+ oznaczenie receptora HER-2 w raku sutka	80,00	
172	+ oznaczenie kompletu receptorów steroidowych w raku sutka (ER i PR)	120,00	
173	+ oznaczenie antygenu proliferacyjnego Ki-67	40,00	
174	Biopsja mammotomiczna stereotaktyczna ³	2 800,00***	2 800,00*
175	+ oznaczenie receptora HER-2 w raku sutka	80,00	
176	+ oznaczenie kompletu receptorów steroidowych w raku sutka (ER i PR)	120,00	
177	+ oznaczenie antygenu proliferacyjnego Ki-67	40,00	
178	Pobranie wycieku z oceną cytologiczną ³	120,00	
179	Oznakowanie guzka pod kontrolą USG ³	80,00	
180	Założenie kotwicy pod kontrolą USG ³	450,00	
181	Założenie kotwicy pod kontrolą mammografii ³	600,00	
182	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego ²	310,00	
183	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego i krwi ²	340,00	
¹ Badanie wykonywane w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha, 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50 ² Badanie wykonywane w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32 ³ Badanie wykonywane w lokalizacji: Wojewódzkie Centrum Onkologii: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 2			
* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł (za 1 bloczek parafinowy)			

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD REHABILITACJI

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Zwycięstwa 31/32¹, Al. Jana Pawła II 50², Powstańców Warszawskich 1/2³

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Konsultacja lekarza rehabilitacji /I wizyta	150,00
2	Konsultacja lekarza rehabilitacji /kolejna wizyta	50,00
3	Elektroterapia (prąd galwaniczny, DD, interferencyjny i inne)	15,00
4	Kinezytapping 1 aplikacja	20,00
5	Krioterapia – pakiet 5 zabiegów /azot/	60,00
6	Krioterapia – pakiet 5 zabiegów /CO ₂ /	40,00
7	Krioterapia miejscowa /azot/	15,00
8	Krioterapia miejscowa /CO ₂ /	10,00
9	Fototerapia: Lampa 'BIOPTRON', 'SOLLUX'	5,00
13	Laseroterapia punktowa	15,00
11	Laseroterapia punktowa – pakiet 5 zabiegów	60,00
10	Laseroterapia skaner	10,00
12	Laseroterapia skaner - pakiet 5 zabiegów	40,00
14	Okłady Fango	10,00
15	Pole magnetyczne (wysokiej i niskiej częstotliwości) – pakiet 5 zabiegów	40,00
16	Pole magnetyczne niskiej i wysokiej częstotliwości	10,00
17	Światłolecznictwo bioptron – pakiet 5 zabiegów	20,00
18	Światłolecznictwo sollux – pakiet 5 zabiegów	20,00
19	Terapia falą uderzeniową	50,00
20	Ultradźwięki /1 zabieg	10,00
21	Ultradźwięki – pakiet 5 zabiegów	40,00
22	Konsultacja fizjoterapeuty ²	50,00
23	Pakiet rehabilitacyjny - 10 dni (2 konsultacje fizjoterapeuty, 5 zabiegów / dziennie) ² [50 zabiegów w 10 dniowym cyklu] skierowanie na zabiegi do Zakładu Fizjoterapii lub do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej	800,00
MASAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY		
24	Masaż leczniczy	30,00
25	Masaż pneumatyczny kończyny górnej	20,00
26	Masaż pneumatyczny kończyny górnej – pakiet 5 zabiegów	80,00
27	Masaż pneumatyczny kończyny dolnej	25,00
28	Masaż pneumatyczny kończyny dolnej – pakiet 5 zabiegów	90,00
29	Masaż pneumatyczny kończyn górnych i tułowia (kurtka) - 1 zabieg ¹	30,00
30	Masaż pneumatyczny kończyn górnych i tułowia (kurtka) - pakiet 5 zabiegów ¹	120,00
31	Masaż pneumatyczny kończyn górnych i tułowia + bandażowanie - 1 zabieg ¹	60,00
32	Masaż pneumatyczny kończyn górnych i tułowia + bandażowanie - pakiet 5 zabiegów ¹	270,00

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD REHABILITACJI

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Zwycięstwa 31/32¹, Al. Jana Pawła II 50², Powstańców Warszawskich 1/2³

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
DRENAŻ LIMFATYCZNY		
33	Drenaż limfatyczny (30 minut)	50,00
34	Drenaż limfatyczny (30 min) + bandażowanie (bandaże własne pacjenta)	85,00
35	Drenaż limfatyczny (30 min) + bandażowanie (bandaże własne pacjenta) pakiet 5 zabiegów	400,00
36	Drenaż limfatyczny (30 min) + bandażowanie (bandaże własne pacjenta) + instruktaż automasażu/ćwiczeń	90,00
37	Drenaż limfatyczny (30 min) + bandażowanie (bandaże własne pacjenta) + ćwiczenia (15 min)	105,00
HYDROTERAPIA		
38	Kąpiel wirowa kończyna dolna – pakiet 5 zabiegów	100,00
39	Kąpiel wirowa kończyna górna – pakiet 5 zabiegów	80,00
40	Masaż podwodny	45,00
41	Masaż wirowy kończyna dolna	25,00
42	Masaż wirowy kończyna górna	20,00
MASAŻE RĘCZNE		
43	Masaż klasyczny odcinkowy (15 minut)	30,00
44	Masaż całkowity kręgosłupa (25 minut)	50,00
45	Masaż klasyczny (60 min)	90,00
KINEZYTERAPIA		
46	Ćwiczenia indywidualne (30 min)	30,00
47	Ćwiczenia indywidualne (30 min) - metody specjalne: Kalterborn, McKenzie i inne	35,00
48	Ćwiczenia na przyrządach (20 min)	10,00
49	Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna (indywidualna)	20,00
KRIOTERAPIA		
50	KRIOKOMORA pakiet na 5 zabiegów mrożenia i ćwiczenia (30 min) + kwalifikacja lekarska	200,00
51	KRIOKOMORA pakiet na 10 zabiegów mrożenia i ćwiczenia (30 min) + kwalifikacja lekarska	350,00
52	KRIOKOMORA 1 zabieg + ćwiczenia (30 min) dla pacjentów wcześniej zakwalifikowanych w Copernicus	30,00
INNE		
53	Pielucha tetrowa	4,31 (cena obejmuje 23% VAT)

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
CYTOLOGIA		
1	<u>Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) zmian palpacyjnych</u> obejmuje: zbadanie chorego, określenie dostępu do diagnozowanej zmiany, nakłucie zmiany, wykonanie rozmazu - preparatu cytologicznego, wybarwienie preparatów, ocenę mikroskopową, sformułowanie rozpoznania, lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej, przekazanie wyniku jednostce kierującej i choremu.	85,00
2	<u>Badanie BAC pod kontrolą USG/TK</u> - obejmuje zbadanie chorego, określenie dostępu do diagnozowanej zmiany, nakłucie zmiany, wykonanie rozmazu - preparatu cytologicznego, wybarwienie preparatów, ocenę mikroskopową, sformułowanie rozpoznania, lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej, przekazaniu wyniku jednostce kierującej lub choremu.	85,00*
3	<u>Cytologia ginekologiczna</u> obejmuje: wybarwienie dostarczonego preparatu cytologicznego metodą Papanicolau, ocena mikroskopowa, sformułowanie rozpoznania lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej.	15,00
4	<u>Cytologia złuszczeniowa</u> (płyny z jam ciała, płwocina, popłuszczyzny, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy) obejmuje: wykonanie preparatu cytologicznego lub histologicznego z materiału zawierającego złuszczone komórki (płyn, wymaz itp.), przygotowanie techniczne preparatu z wykorzystaniem cytowirówki, wybarwienie preparatów, ocena mikroskopowa, sformułowanie rozpoznania lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej, przekazanie wyniku jednostce kierującej lub choremu.	45,00
5	Techniczne przygotowanie preparatów cytologicznych.	7,00 (cena obejmuje 23% VAT)
<p>* <u>Cena nie obejmuje badania radiologicznego:</u> - w lokalizacji Nowe Ogrody 1-5: wymagane jest odrębne skierowanie na USG/TK oraz dodatkowa opłata w ramach realizacji usługi przez firmę Affidea Sp. z o.o., - w lokalizacji Al. Jana Pawła II: dodatkowa opłata za USG do BAC - 45,00 PLN</p>		
BADANIE HISTOPATOLOGICZNE		
6	<u>Oligobiopsja</u> - np. drobne fragmenty tkankowe pobrane drogą endoskopową, na drodze biopsji gruboigłowej, niektóre biopsje skóry; opracowanie oligobiopsji obejmuje: opis makroskopowy, przygotowanie techniczne preparatów zatopienie w bloku parafinowym, sporządzenie preparatu mikroskopowego, ocenę mikroskopową, sformułowanie rozpoznania lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej, przekazanie wyniku jednostce kierującej lub choremu (za 1 bloczek parafinowy)	40,00
7	<u>Materiały operacyjne</u> - wycinki, narządy lub zespoły narządów; kompleksowe badanie histopatologiczne obejmuje: ocenę i opis mikroskopowy nadesłanego materiału tkankowego, pobranie wycinków zgodnie ze standardami Polskiego Tow. Patologów, przygotowanie techniczne preparatów met. parafinowa (zatopienie w bloku parafinowym, sporządzenie preparatów mikroskopowych), ocenę mikroskopową, sformułowanie rozpoznania lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej, przekazanie wyniku jednostce kierującej lub choremu. *1 blok=1 badanie cząstkowe; badanie kompleksowe jest sumą badań cząstkowych. Cena za blok zależna od strony odpowiedzialnej za transport i przewidywalnej ilości materiału dostarczonego przez kontrahenta.	40,00*

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
8	Badanie śródoperacyjne (intra) - badanie obejmuje: ocenę i opis mikroskopowy nadesłanego nieutrwalonego materiału tkankowego, pobranie wycinków, wykonanie preparatu metodą mrożeniową (kriostat), ewentualnie preparatów odbitkowych/zeskrobinowych (cytologicznych), ocenę mikroskopową, sformułowanie rozpoznania lub wniosków diagnostycznych w postaci pisemnej i powiadomienie telefoniczne operatora o wycinku.	70,00
9	Techniczne przygotowanie preparatów histopatologicznych za blok i barwienie hematoksyliną - eozyną	12,00 (cena obejmuje 23% VAT)
10	Badanie histopatologiczne (zwierzęta) /1 bloczek parafinowy	43,20 (cena obejmuje 8% VAT)
BADANIE DODATKOWE I MOLEKULARNE		
11	Badanie (barwienie) histochemiczne - wykonanie jednego odczynu metodą histochemiczną	15,00
12	Badanie immunohistochemiczne - wykonanie jednego odczynu metodą immunohistochemiczną na preparacie histologicznym lub cytologicznym.	50,00
13	Badanie immunohistochemiczne - HER2	80,00
14	Ocena HER2 metodą hybrydyzacji in situ	320,00
KONSULTACJA		
15	Ocena mikroskopowa dostarczonych preparatów histopatologicznych z ewentualnym sporządzeniem preparatów z nadesłanych bloków parafinowych i wykonanie badań dodatkowych (płatne dodatkowo); sformułowanie rozpoznania ostatecznego w postaci pisemnej.	200,00
POZOSTAŁE		
16	Udostępnienie sali sekcyjnej wraz z usługami technika	307,50 (cena obejmuje 23% VAT)
17	Sekcja zwłok: oględziny zewnętrzne i wewnętrzne, opis makroskopowy zmian, pobranie wycinków do badania histopatologicznego zgodnie ze standardami Polskiego Tow. Patologów, sporządzenie szczegółowego protokołu, ustalenie rozpoznania sekcyjnego, przekazanie wyniku jednostce kierującej.	984,00** (cena obejmuje 23% VAT)
18	Sekcja neuropatologiczna (mózg/rdzeń)	615,00*** (cena obejmuje 23% VAT)
** W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 49,20 zł /za 1 bloczek parafinowy (cena obejmuje 23% VAT)		
*** W przypadku wykonania badania histopatologicznego do pobranych wycinków do ceny należy doliczyć kwotę 36,90 zł /za 1 bloczek parafinowy (cena obejmuje 23% VAT)		

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PRACOWNIA ENDOSKOPII

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
ENDOSKOPIA DZIECI				
1	Gastroskopia diagnostyczna z testem	250,00 *		250,00 *
2	Przeznosowa gastroskopia diagnostyczna z testem na Helicobacter pylori	350,00 *		350,00 *
3	Rektoskopia diagnostyczna	150,00 *		150,00 *
4	Interwencyjne zabiegi endoskopowe u dzieci	900,00		900,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy

ENDOSKOPIA DOROSŁYCH				
GÓRNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO				
5	Endoskopowa polipektomia w zakresie górnego odcinka przewodu pokarmowego	1 000,00		1 000,00
6	Endoskopowa przezskórna gastrostomia (PEG)	2 000,00		2 000,00
7	Endoskopowe pneumatyczne poszerzanie zwężeń w górnym odcinku przewodu pokarmowego	1 000,00		1 000,00
8	Endoskopowe tamowanie krwawienia lub koagulacja zmian naczyniowych za pomocą bimera argonowego (APC)	1 200,00		1 200,00
9	Endoskopowe usuwanie ciał obcych górnego odcinka przewodu pokarmowego	800,00		800,00
10	Gastroskopia	180,00 *		180,00 *
11	Gastroskopia + test urazowy	210,00		210,00
12	Opaskowanie żyłaków-jedna sesja	1 200,00		1 200,00
13	Paliatywne protezowanie zwężeń górnego odcinka przewodu pokarmowego protezami samorozprężalnymi	9 000,00		9 000,00
14	Pehametria	700,00		700,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy

DOLNY ODCINEK PRZEWODU POKARMOWEGO				
15	Badanie endoskopowe + polipektomia endoskopowa prosta (do 3 polipów nie większych niż 1 cm)	650,00		650,00
16	Badanie endoskopowe + polipektomia endoskopowa złożona (powyżej 3 polipów lub co najmniej jednego większego niż 1 cm)	850,00		850,00
17	Badanie endoskopowe + zamykanie drobnych przetok przewodu pokarmowego metodą klipsowania	1 800,00		1 800,00
18	Badanie endoskopowe +pneumatyczne poszerzanie zwężeń	1 200,00		1 200,00
19	Badanie endoskopowe+dyssekeja (ESD) lub endoskopowe usuwanie zmian podśluzówkowych	7 000,00		7 000,00
20	Badanie endoskopowe+tamowanie krwawień lub elektrokoagulacja zmian naczyniowych za pomocą bimera argonowego	1 200,00		1 200,00
21	Endoskopowe usunięcie ciał obcych dolnego odcinka przewodu pokarmowego	1 200,00		1 200,00
22	Kolonoskopia *	400,00		400,00

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PRACOWNIA ENDOSKOPII

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
23	Paliatywne protezowanie zwężeń dolnego odcinka przewodu pokarmowego protezami samorozprężalnymi	9 000,00		9 000,00
24	Rektoskopia	100,00		100,00
25	Sigmoidoskopia *	250,00		250,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy

BADANIA I ZABIEGI W OBRĘBIE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH I TRZUSTKOWYCH				
26	Duodenoskopia	250,00		250,00
27	Endoskopowy drenaż torbieli trzustki	4 500,00		4 500,00
28	ERCP diagnostyczne	1 700,00		1 700,00
29	ERCP nieskuteczne	1 000,00		1 000,00
30	ERCP zabiegowe +protezowanie paliatywne protezami samorozprężalnymi w zakresie dróg żółciowych	8 000,00		8 000,00
31	ERCP zabiegowe z leczeniem endoskopowym zwężeń łagodnych dróg żółciowych i trzustkowych	4 500,00		4 500,00
32	ERCP zabiegowe (sfinkterotomia, usuwanie złogów, endolitolitrypsja, protezowanie protezami zwykłymi) w zakresie dróg żółciowych i trzustkowych	3 500,00		3 500,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł /za 1 bloczek parafinowy

KONSULTACJE				
33	Konsultacja gastrologiczna	150,00		150,00
Do ceny badania należy doliczyć 320 zł, jeśli było wykonane w znieczuleniu dożylnym z asystą anestezjologa.				

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PRACOWNIA NEUROFIZJOLOGII

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Badanie 1 - 3 nerwów (cena za 1 nerw) Badanie powyżej 3 nerwów (cena za każdy następny nerw 30 zł)	60,00
2	Badanie krótkich nerwów splotu barkowego	80,00
3	Badania specjalne:	
	- splot barkowy/jedna strona	200,00
	- dermatosomalne potencjały wywołane	200,00
	- badanie odruchu z mięśnia okrężnego oka	75,00
	- próba tężyczkowa	100,00
	- badanie nerwów sromowych	180,00
4	Diagnostyka SLA /badanie	400,00
5	Badanie EMG "Funkcjonalne" (q-EMG): 1 miesiąc	120,00
6	Badanie EMG "Klasyczne": 1 miesiąc/SLA	100,00
7	Badanie kompletu potencjałów	250,00
8	Konsultacja z zakresu chorób nerwowo-mięśniowych	70,00
9	Nerw łokciowy: dodatkowe badania metodą krótkich segmentów	40,00
10	Badanie potencjałów wywołanych:	
	- wzrokowe (dorośli)	100,00
	- wzrokowe (dzieci)	120,00
	- słuchowe	100,00
	- somatosensoryczne (cena za każdy)	100,00
11	Badanie przewodnictwa nerwowo-mięśniowego: próba miasteniczna dystalna/proksymalna (cena za jeden miesiąc)	100,00
12	Badanie SFEMG (pojedyncze włókno): 1 miesiąc	200,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PRACOWNIA EEG

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
DOROŚLI		
1	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie podstawowe – w stanie czuwania /osoba dorosła	80,00
2	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie podstawowe – w stanie czuwania z nagraniem wideo /osoba dorosła	120,00
3	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie we śnie /osoba dorosła	120,00
4	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie we śnie z nagraniem wideo / osoba dorosła	160,00
DZIECI		
5	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie podstawowe – w stanie czuwania / dziecko	90,00
6	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie podstawowe – w stanie czuwania z nagraniem wideo /dziecko	130,00
7	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie we śnie / dziecko	150,00
8	Komputerowe badanie elektroencefalograficzne (EEG) - wraz z opisem: badanie we śnie z nagraniem wideo / dziecko	190,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

PRACOWNIA URODYNAMIKI DOROSŁYCH

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	420,00

PRACOWNIA URODYNAMIKI DZIECI

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową	420,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	80,00
2	Badanie ECHO – serca (TTE)	80,00
3	Badanie EKG z opisem	30,00
4	Badanie EKG bez opisu	20,00
5	Badanie - Holter ciśnieniowy	60,00
6	Badanie - Holter EKG	80,00
7	Kontrola stymulatora	100,00
8	Echokardiografia jam serca	100,00
9	Echo dobutaminowe	260,00

ZABIEGI W PRACOWNI KARDIOLOGII INWAZYJNEJ

10	Angioplastyka z implantacją dwóch stentów DES	14 000,00
11	Badanie FFR	3 900,00
12	Koronarografia	2 150,00
13	Przezskórny zabieg wewnątrznaczyniowy z użyciem cewnika balonowego wysokociśnieniowego	870,00
14	Ultrasonografia wewnątrznaczyniowa	2 900,00

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
	<i>USŁUGA HOLTER HELP - długoterminowe, zdalne badanie Holtera</i>	
15	Holter HELP 1 - 1 dzień	130,00
16	Holter HELP 2 - 2 dni	210,00
17	Holter HELP 3 - 3 dni	310,00
18	Holter HELP 5 - 5 dni	410,00
19	Holter HELP 10 - 10 dni	520,00
20	Holter HELP 15 - 15 dni	620,00
21	Holter HELP 20 - 20 dni	720,00
22	Holter HELP 25 - 25 dni	820,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Warszawskich 1/2, Gdańsk

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Odpłatność za pobyt w przypadku 100% finansowania przez pacjenta /1 doba	122,00
2	Opłata za rezerwację miejsca /1 doba	61,50 (cena obejmuje 23% VAT)
3	Odpłatność za pobyt pacjenta w ZOL - koszty świadczeń i innych usług zdrowotnych oferowanych przez Spółkę i niewchodzących w zakres świadczeń gwarantowanych finansowanych przez NFZ /1 doba	50,00
4	Odpłatność za rezerwację miejsca w czasie pobytu pacjenta w ZOL obejmującego koszty świadczeń i innych usług zdrowotnych oferowanych przez Spółkę i niewchodzących w zakres świadczeń gwarantowanych finansowanych przez NFZ /1 doba	30,75 (cena obejmuje 23% VAT)

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

WCO ONKOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Al. Zwycięstwa 31/32

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
1	Konsultacja onkologiczna	150,00
2	Leczenie na Oddziale Onkologicznym – tryb jednodniowy + koszt leków - cena uzależniona od ceny podawanych leków	470,00 + cena leków
3	Leczenie na Oddziale Onkologicznym – tryb ambulatoryjny + koszt leków - cena uzależniona od ceny podawanych leków	200,00 + cena leków

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

WCO CHIRURGIA OGÓLNA

Wojewódzkie Centrum Onkologii, 80-219 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 31/32

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
CHIRURGIA PLASTYCZNA¹				
1	Facelift	12 000,00 - 14 000,00		12 000,00 - 14 000,00
2	Mini facelift	8 500,00		8 500,00
3	Kapsulotomia jednostronna	8 500,00		8 500,00
4	Kapsulotomia obustronna	14 000,00		14 000,00
5	Korekcja czubka nosa	5 500,00 - 6 500,00		5 500,00 - 6 500,00
6	Korekcja nosa chrzęstnego w znieczuleniu miejscowym	6 500,00		6 500,00
7	Korekcja nosa chrzęstnego w znieczuleniu ogólnym	8 000,00		8 000,00
8	Korekcja nosa totalna	12 000,00		12 000,00
9	Korekcja nosa z septoplastyką totalną	13 000,00		13 000,00
10	Korekcja powiek górnych w znieczuleniu miejscowym	4 100,00		4 100,00
11	Korekcja powiek górnych w znieczuleniu ogólnym	5 000,00		5 000,00
12	Korekcja powiek dolnych w znieczuleniu miejscowym	4 900,00		4 900,00
13	Korekcja powiek dolnych w znieczuleniu ogólnym	5 700,00		5 700,00
14	Korekcja małżowin usznych w znieczuleniu ogólnym	5 500,00		5 500,00
15	Liposukcja podbródka	3 500,00		3 500,00
16	Liposukcja okolic kolan	4 500,00		4 500,00
17	Liposukcja powłok brzusznych	8 500,00 - 10 000,00		8 500,00 - 10 000,00
18	Liposukcja talii	4 500,00		4 500,00
19	Inne liposukcje	3 500,00 - 14 000,00		3 500,00 - 14 000,00
20	Mała plastyka powłok brzusznych	8 500,00		8 500,00
21	Plastyka powłok brzusznych	14 000,00 - 18 000,00		14 000,00 - 18 000,00
22	Powiększenie piersi	12 500,00	*	12 500,00 + cena implantu + cena ubranka uciskowego ²
23	Zmniejszenie piersi obustronne	15 000,00 - 18 000,00		15 000,00 - 18 000,00
24	Podniesienie piersi	13 500,00 - 15 000,00		13 500,00 - 15 000,00 + cena ubranka uciskowego ²
25	Podniesienie piersi z implantami	13 500,00 - 15 000,00	*	13 500,00 - 15 000,00 + cena implantu + cena ubranka uciskowego ²
26	Rekonstrukcja objętościowa piersi	12 500,00 - 15 000,00	*	12 500,00 - 15 000,00 + cena implantu + cena ubranka uciskowego ²
27	Wymiana implantów piersi	14 000,00	*	14 000,00 + cena implantu + cena ubranka uciskowego ²
28	Ginekomastia jednostronna	3 000,00 - 5 000,00		3 000,00 - 5 000,00
29	Ginekomastia obustronna	4 000,00 - 8 000,00		4 000,00 - 8 000,00
30	Labioplastyka (plastyka warg sromowych) w znieczuleniu ogólnym	4 000,00 - 5 500,00		4 000,00 - 5 500,00
31	Inne zabiegi	1 000,00 - 12 000,00		1 000,00 - 12 000,00
32	Kolejna okolica 50% ceny podstawowej			
¹ Cena obejmuje 23% VAT				
CHIRURGIA I DERMATOLOGIA				
33	Elektrokoagulacja małej zmiany	100,00		100,00
34	Elektrokoagulacja dużej zmiany	150,00		150,00
35	Elektrokoagulacja kilku zmian	200,00		200,00
36	Pobranie wycinka z błon śluzowych wraz z oceną histopatologiczną	200,00 - 300,00		200,00 - 300,00 ³
37	Pobranie wycinka ze zmiany skórnej wraz z oceną histopatologiczną	200,00 - 300,00		200,00 - 300,00 ³
38	Usunięcie szwów po zabiegu	50,00		50,00
39	Wycięcie małej zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną	400,00		400,00 ³

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

WCO CHIRURGIA OGÓLNA			
40	Wycięcie zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną - kolejna okolica	200,00	200,00 ³
41	Wycięcie dużej zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym wraz z oceną histopatologiczną	800,00 - 1 500,00	800,00 - 1 500,00 ³
42	Wycięcie zmiany skórnej z przeszczepem skóry i oceną histopatologiczną	2 000,00	2 000,00 ³
43	Wycięcie zmiany skórnej z plastyką skóry i oceną histopatologiczną	1 500,00 - 4 000,00	1 500,00 - 4 000,00 ³
44	Zabieg naprawczy powłok brzusznych z naprawą przepuklenia kresy białej	15 000,00	15 000,00
UROLOGIA			
45	Wazektomia	2 000,00	2 000,00
ORTOPEDIA			
<i>Zgodnie z cennikiem Ortopedii</i>			
CHIRURGIA ONKOLOGICZNA			

L.p.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN		
		procedura	implant	razem
1	Konsultacja chirurgiczna	150,00		150,00
2	Wycięcie guza skóry ³	400,00		400,00
3	Wycięcie dużej zmiany skórnej z plastyką miejscową ³	4 000,00		4 000,00
4	Wycięcie guza piersi ³	3 500,00		3 500,00
5	BCT - operacja oszczędzająca pierś (usunięcie guza) ³	8 000,00 - 9 000,00		8 000,00 - 9 000,00
6	Wycięcie węzłów wartowniczych po 1 stronie ³	1 500,00	*	1 500,00
7	Wycięcie węzłów chłonnych pachy doszczętne po 1 stronie ³	3 500,00	*	3 500,00
8	Amputacja obustronna piersi z jednoczasową rekonstrukcją za pomocą endoprotezy ³	16 000,00 - 19 000,00	*	16 000,00 - 19 000,00 + cena implantu + cena siatki + cena ubranka uciskowego ²
9	Amputacja jednostronna piersi z jednoczasową rekonstrukcją za pomocą endoprotezy ³	11 000,00 - 13 000,00	*	11 000,00 - 13 000,00 + cena implantu + cena siatki + cena ubranka uciskowego ²
10	Zabiegi Odroczone: pierwszy etap odroczonej rekonstrukcji piersi za pomocą ekspanderoprotezy - zabieg obustronny	12 100,00 - 13 200,00	*	12 100,00 - 13 200,00 + cena ekspanderoprotezy + cena ubranka uciskowego ²
11	Zabiegi Odroczone: pierwszy etap odroczonej rekonstrukcji piersi za pomocą ekspanderoprotezy - zabieg jednostronny	8 250,00 - 9 350,00	*	8 250,00 - 9 350,00 + cena ekspanderoprotezy + cena ubranka uciskowego ²
12	Zabiegi Odroczone: drugi etap odroczonej rekonstrukcji piersi wymiana ekspanderoprotez na implanty stałe - zabieg obustronny	9 500,00 - 11 000,00	*	9 500,00 - 11 000,00 + cena ekspanderoprotezy + cena ubranka uciskowego ²
13	Zabiegi Odroczone: drugi etap odroczonej rekonstrukcji piersi wymiana ekspanderoprotezy na implant stały - zabieg jednostronny	6 600,00 - 7 700,00	*	6 600,00 - 7 700,00 + cena ekspanderoprotezy + cena ubranka uciskowego ²
14	Rekonstrukcja brodawki piersi w znieczuleniu miejscowym (1 pierś)	4 000,00		4 000,00
15	Rekonstrukcja brodawki piersi w znieczuleniu miejscowym (2 piersi)	7 500,00		7 500,00
16	Wszczepienie portu dożylnego - osoba dorosła	3 420,00	480,00	3 900,00
17	Usunięcie portu	2 000,00		2 000,00

² Do ceny należy doliczyć koszt ubranka uciskowego 175,00 zł (cena obejmuje 23% VAT)

³ W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł/za 1 bloczek parafinowy

* Do ceny należy doliczyć implanty piersi lub ekspanderoprotezy:
Endoprotezy silikonowe, okrągłe - 1 750,00-1 800,00 /1 szt. (cena obejmuje 23% VAT)
Endoprotezy o kształcie profilowanym - 2 800,00 /1 szt. (cena obejmuje 23% VAT)
Steryżelowe o profilu anatomicznym - 630,00 /1 szt. (cena obejmuje 23% VAT)
Ekspanderoproteza 2 500,00 /1 szt. (cena obejmuje 23% VAT)
Implant piersi Sebbin - cena za 1 szt. 2 200 zł (cena obejmuje 23% VAT)
Siatka Seragyn - 1 000,00 - 1 200,00 /1 szt. (cena obejmuje 23% VAT)

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

**WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
i sposób ich pobierania**

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto w PLN*
1	1-strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej**	10,05
2	1-strona kopii dokumentacji medycznej / wydruk**	0,35
3	udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych tj. nagranie dokumentacji prowadzonej przez podmiot leczniczy w postaci elektronicznej na informatyczny nośnik danych**	2,01
4	udostępnienie na informatycznym nośniku danych dokumentacji medycznej prowadzonej przez podmiot leczniczy w postaci papierowej** (każda strona skanu dokumentacji medycznej traktowana jest jak kopia)	2,01 + 0,35 (za każdą stronę skanu) (cena obejmuje 23% VAT)
5	Kopia zanonimizowanej dokumentacji medycznej /1 strona jedynie dla podmiotów zewnętrznych tj. osób niebędących pacjentami	7,00 (cena obejmuje 23% VAT)
<p>* Wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej wynika z art. 28 ust. 4 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. i uzależniona jest od wysokości przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w danym kwartale, ogłaszanej przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.</p> <p>** Opłata dla osób fizycznych za wydanie drugiej i kolejnej kopii, dla osób prawnych i innych podmiotów zgodnie z cennikiem.</p>		
Płatności za udostępnienie dokumentacji medycznej można dokonać:		
1	gotówką:	
	a) w punktach rejestracji pacjentów Przychodni Przychodni Przychodni przy ul. Powstańców Warszawskich 1/2 i przy Al. Jana Pawła II 50 w Gdańsku - w przypadku dokumentacji związanej z leczeniem w Przychodni,	
	b) w punkcie rejestracji Pracowni Diagnostyki Obrazowej w budynku B Wojewódzkiego Centrum Onkologii przy Al. Zwycięstwa 31/32 oraz w punkcie rejestracji w budynku A Wojewódzkiego Centrum Onkologii przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 2 - w przypadku dokumentacji związanej z leczeniem w WCO,	
	c) w punkcie rejestracji pacjentów Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w Gdańsku, przy Al. Zwycięstwa 39, w przypadku dokumentacji związanej z leczeniem w Przychodni,	
	d) w Archiwum Spółki przy ul. Nowe Ogrody 1-6 oraz w Kasie przy Al. Jana Pawła II 50 w Gdańsku - w przypadku pozostałej dokumentacji medycznej.	
2	przelewem na podstawie wystawionej przez Spółkę faktury VAT.	

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

HOSTEL

Adres: ul. Majewskich 22, 80-457 Gdańsk

L.p.	Nazwa usługi*	Cena brutto w PLN
1	Nocleg w pok. 2-osobowym*	80,00
2	Nocleg w pok. 2-osobowym (podwyższony standard)*	90,00
3	Nocleg w pok. 3-osobowym (podwyższony standard)*	80,00
4	Nocleg w mieszkaniu 2-pok. (podstawowy standard)**	240,00
5	Nocleg w mieszkaniu 2-pok. (podwyższony standard)**	320,00
6	Nocleg dla pracowników firm współpracujących z COPERNICUS PL - 1 osoba*	50,00
7	Nocleg dla pracowników firm współpracujących z COPERNICUS PL - 2 osoby i więcej*	35,00
8	Nocleg dla członka rodziny pacjenta szpitali COPERNICUS PL - 1 osoba*	50,00
9	Nocleg dla członka rodziny pacjenta szpitali COPERNICUS PL - 2 osoby i więcej*	50,00
10	Dostawka dla dziecka*	40,00
11	Nocleg w pok. 2-osobowym dla "Podopiecznych" Fundacji Hotel Serce Dziecka - 1 osoba*	10,00
12	Wynajęcie sali szkoleniowej - pierwsza godzina***	85,00
13	Wynajęcie sali szkoleniowej - każda kolejna godzina***	80,00
	Wynajęcie pokoju/miesiąc:	
14	pracownik COPERNICUS PL	650,00
15	pracownik innego zakładu leczniczego	720,00
	Wynajęcie mieszkania/miesiąc:	
16	pracownik COPERNICUS PL	1 300,00
17	pracownik innego zakładu leczniczego	1 370,00
18	wynajęcie mieszkania o obniżonym standardzie/miesiąc:	1 000,00
19	Pobyt każdej dodatkowej osoby w pokoju/mieszkaniu opłata za miesiąc dotyczy pozycji nr 14, 15, 16, 17, 18	250,00
* podane ceny stanowią opłatę za jedną osobę za dobę, cena zawiera 8% podatku VAT		
** podane ceny dotyczą pobytu w mieszkaniu za dobę, bez względu na liczbę osób, cena zawiera 8% podatku VAT		
*** cena zawiera 23% podatku VAT		

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

PARKING

Adres: Al. Jana Pawła II 50 w Gdańsku (przy Szpitalu św. Wojciecha)

L.p.	Nazwa usługi	Cena brutto w PLN
1	pierwsze 30 minut parkowania (pod warunkiem nie przekroczenia limitu czasu)	bez opłaty
2	pierwsza i każda następna rozpoczęta godzina parkowania	3,00
3	wydanie zagubionego biletu parkingowego	30,00
4	miesięczna opłata za kartę wjazdową dla pracownika COPERNICUS PL	30,00
5	miesięczna opłata za kartę wjazdową dla pozostałych osób	100,00
6	wydanie zagubionej karty wjazdowej	50,00
L.p.	Zasady korzystania z parkingu	
1	Pacjenci posiadający orzeczenie o niepełnosprawności, nieparkujący pojazdów na miejscach oznakowanych jako zastrzeżone dla osób niepełnosprawnych, dokonują opłat za parkowanie zgodnie z powyższymi stawkami.	
2	Pacjenci posiadający orzeczenie o niepełnosprawności, posiadający kartę parkingową wzoru europejskiego (niebieską) lub gdański identyfikator „N+” (żółty) nie płacą za postój jedynie wtedy, gdy parkują pojazdy na miejscach oznakowanych jako zastrzeżone dla osób niepełnosprawnych.	
3	Opłaty za parkowanie obowiązują 7 dni w tygodniu przez 24 godziny na dobę.	
4	Wyznaczone komórki Szpitala św. Wojciecha dysponują kartami wjazdowymi dla poszczególnych pacjentów.	
5	Przy wjeździe na teren Szpitala kierujący pojazdem pobiera bilet parkingowy w automatycznym terminalu lub używa karty abonamentowej.	
6	Pobrany bilet parkingowy należy opłacić w kasie automatycznej znajdującej się w holu głównym Szpitala celem uzyskania uprawnienia do wyjazdu. Czas na wyjazd wynosi 15 minut od momentu uiszczenia opłaty.	
7	Przez pracownika COPERNICUS PL rozumie się także osoby pracujące w oparciu o kontrakt cywilnoprawny lub umowę o dzieło.	

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

Wysokość opłaty za umożliwienie odbycia praktyk zawodowych i innych zajęć dydaktycznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto w PLN
1	Praktyki zawodowe i inne zajęcia dydaktyczne (m.in. ćwiczenia, kursy, szkolenia), opłata pobierana bezpośrednio od osoby zainteresowanej - <u>za jeden dzień</u>	12,30

UWAGA! Opłaty nie pobiera się w przypadku, gdy pokrywa ją podmiot (szkoła/uczelnia) kierujący osobę zainteresowaną do odbycia praktyk zawodowych lub innych zajęć dydaktycznych na podstawie zawartej ze Spółką umowy.

Płatności za praktyki zawodowe można dokonać:	
1	gotówką: a) w Dziale Gospodarczym w budynku Administracji przy ul. Nowe Ogrody 1-6 w Gdańsku b) w Kabinie Opieki w Wojewódzkiej przychodni przy ul. Jana Pawła II 50 w Gdańsku, w przypadku dokumentacji związanej z leczeniem w Przychodni, w przypadku pozostałej dokumentacji medycznej
2	przelewem na podstawie wystawionej przez Spółkę faktury VAT.

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

INNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
POBYT NA ODDZIALE		
1	Leczenie pacjenta na oddziale szpitalnym	350,00 / osobodzień* + koszt dodatkowych leków + koszt rozszerzonej diagnostyki
2	Leczenie pacjenta na Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej (zabiegi rehabilitacyjne są ustalane indywidualnie dla każdego pacjenta)	450,00 / osobodzień* + koszt dodatkowych leków + koszt rozszerzonej diagnostyki
3	Leczenie zachowawcze wraz z podaniem produktu leczniczego (leku biologicznego lub innego)	350,00 / osobodzień* + koszt podanego produktu leczniczego + koszt rozszerzonej diagnostyki
4	Pobyt pacjenta nieubezpieczonego w oddziale szpitalnym w przypadkach pilnych	Wycena zgodnie z wartością grupy JGP według aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne
5	Pobyt osoby towarzyszącej (dotyczy wyłącznie zabiegów komercyjnych) - jeden osobodzień	200,00
6	Test na koronawirusa - SARS-CoV-2 RT PCR (wymaz) ¹	400,00 ²
7	Test na koronawirusa - SARS-CoV-2 RT PCR (wymaz) ¹ wraz z wynikiem w języku angielskim	450,00 ²
8	Test na koronawirusa - SARS-CoV-2 RT PCR (wymaz) dla klienta instytucjonalnego **	Kalkulacja indywidualna
1 Test wykonywany w lokalizacji: Szpital św. Wojciecha, 80-462 Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50		
2 W przypadku faktury VAT - w tytule przelewu: test na SARS-CoV-2 oraz NIP aby otrzymać fakturę należy przesłać informację na adres email: rozliczenia@copernicus.gda.pl		
* Cena obejmuje: zakwaterowanie w pokoju, wyżywienie, podstawową diagnostykę do 100 zł, podstawowe leki, opiekę lekarską i pielęgniarską, wstępną rehabilitację		
** W celu skorzystania z usługi należy skontaktować się telefonicznie pod numerem (58) 76 40 326 lub mailowo: komercja@copernicus.gda.pl		
STACJA DIALIZ		
9	Hemodializa	700,00 - 800,00 / zabieg
SZCZEPIENIA		
10	Uodpornienie pacjenta przeciwko zakażeniu wirusem zapalenia wątroby typu B /WZWB (cena zawiera koszt podania i szczepionki)	70,00
11	Uodpornienie pacjenta przeciw chorobom zakaźnym wieku dziecięcego (cena zawiera koszt kwalifikacji do szczepienia, podania i szczepionki)	250,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

INNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
SZKOLENIA I KURSY		
12	Szkolenie specjalistyczne dla lekarza w zakresie wykonywania i oceniania badań EEG / 100 h	1 500,00
13	Szkolenie specjalistyczne dla lekarza w zakresie wykonywania i oceniania badań EEG / 300 h	4 500,00
14	Szkolenie specjalistyczne dla lekarza w zakresie wykonywania i oceniania badań EMG /3 m-ce	5 000,00
15	Szkolenie specjalistyczne dla technika w zakresie wykonywania i oceniania badań EMG /1 m-c	1 450,00
16	Szkolenie specjalistyczne dla lekarza w zakresie wykonywania i oceniania Potencjałów Wywołanych /1 m-c	1 750,00
17	Szkolenie specjalistyczne dla technika w zakresie wykonywania i oceniania Potencjałów Wywołanych /1 m-c	1 450,00
18	Kurs doszkalający w zakresie EMG / 1 tydzień	600,00
19	Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy /1 osoba	70,00
20	Szkoła rodzenia / kurs***	400,00
21	Szkoła rodzenia / kurs online "Mały Kopernik" (4 spotkania z udziałem położnej)**	150,00
22	Szkoła rodzenia / kurs online "Mały Kopernik" (5 spotkań z udziałem lekarza i położnej)***	200,00
*** Rabat w wysokości 10 % od ceny dla pracowników Spółki Copernicus i pacjentek zapisanych do położnej POZ w Spółce Copernicus		
SZKOŁA PIERWSZEJ POMOCY ****		
23	Pokaz pierwszej pomocy dla dziecka zajęcia dla dzieci w grupie - 45 min	6,15 zł / za osobę (cena obejmuje 23%VAT)
	Szkolenie rodzica z zakresu pierwszej pomocy i prawidłowego wyboru pomocy medycznej (szkolenie 45 min)	
24	Szkolenie z pierwszej pomocy z elementami ratownictwa dla nauczycieli i pracowników niebędących nauczycielami w publicznych i niepublicznych szkołach, przedszkolach i innych placówkach (szkolenie 5 x 45 min)	30,00 zł / za osobę (5 godzin lekcyjnych; 3:45 godziny zegarowej)
	Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej dla pracowników firm wynikające z przepisów BHP (szkolenie 5 x 45 min)	
25	Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej dla osób indywidualnych, dla których udział w szkoleniach nie wynika z obowiązku służbowego (szkolenie 5 x 45 min)	73,80 zł / za osobę (cena obejmuje 23%VAT)

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

INNE

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Nowe Ogrody 1-6, Al. Jana Pawła II 50

Lp.	Nazwa / opis zabiegu / rozpoznanie	Cena brutto w PLN
26	Podstawowe zabiegi resuscytacyjne dla personelu medycznego z POZ i NOCh, poradni specjalistycznych, szpitali w ramach szkolenia oferta obejmuje: - System "RATUNEK" nowy standard wyselekcjonowanych jednostek chorobowych zagrażających życiu i zdrowiu "FIRSTLOOK" - pierwsza wzrokowa ocena zagrożenia życia i zdrowia "FAST WAY" - kierowanie pacjentem wobec prawidłowo dobranej aktualnej mapy jednostek medycznych, kiedy czas jest istotnym elementem leczenia "ZABIEGI RESUSCYTACYJNE DLA DZIECI I DOROSŁYCH" - wg najnowszych wytycznych ERC 2015 (szkolenie 5 x 45 min)	50,00 zł / za osobę (5 godzin lekcyjnych; 3:45 godziny zegarowej)
27	Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne dla pielęgniarek i lekarzy z POZ i NOCh, w ramach szkolenia oferta obejmuje: - System "RATUNEK" nowy standard wyselekcjonowanych jednostek chorobowych zagrażających życiu i zdrowiu "FIRSTLOOK" - pierwsza wzrokowa ocena zagrożenia życia i zdrowia "FAST WAY" - kierowanie pacjentem wobec prawidłowo dobranej aktualnej mapy jednostek medycznych, kiedy czas jest istotnym elementem leczenia "ZABIEGI RESUSCYTACYJNE DLA DZIECI I DOROSŁYCH" - wg najnowszych wytycznych ERC 2015 (szkolenie 5 x 45 min)	100,00 zł / za osobę (5 godzin lekcyjnych; 3:45 godziny zegarowej)
28	Pokazy pierwszej pomocy (45 min)	61,50 (cena obejmuje 23%VAT)
**** Szkolenia wykonywane w lokalizacji wskazanej przez klienta		
INNE		
29	Wydanie opinii lekarskiej o stanie zdrowia sportowcowi, któremu zostało udzielone świadczenie zdrowotne/ Medycyna Sportowa	200,00
30	Wydanie opinii lekarskiej o stanie zdrowia pacjenta, któremu zostało udzielone świadczenie zdrowotne	246,00 (cena obejmuje 23% VAT)
31	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	61,50 (cena obejmuje 23%VAT)
PRZECHOWANIE ZWŁOK PACJENTA przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym		
32	Przechowywanie zwłok pacjenta licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta - opłata za każdą rozpoczętą dobę. - Jeżeli ze względu na niepochowanie zwłok pacjenta przez uprawnione osoby lub instytucje obowiązek pochowania spoczywa na gminie, opłata za przechowywanie zwłok pacjenta w wysokości określonej w ust. 2 pobierana jest od gminy za okres przypadający po upływie 3 dni od dnia powiadomienia gminy o konieczności dokonania pochówku.	80,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

**Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat
za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych**

Płatności można dokonać w kasie Spółki w Gdańsku od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-14:30 lub przelewem.

Dane do przelewu:

**COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z o.o.
80-803 Gdańsk
ul. Nowe Ogrody 1-6**

Nr konta bankowego:

PKO BP S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, 02-515 Warszawa

Nr konta: 72 1440 1101 0000 0000 1099 1064

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

STOMATOLOGIA

Miejsce udzielania świadczeń: Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 39

L.p.	STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA	Cena jednostkowa w PLN
1	Konsultacja stomatologiczna	50,00
2	Wypełnienie światłoutwardzalne 1-powierzchniowe	100,00
3	Wypełnienie światłoutwardzalne 2-powierzchniowe	120,00
4	Wypełnienie światłoutwardzalne 3-powierzchniowe	150,00
5	Wypełnienie glesjonomerowe w kapsułkach+B46 (Triash, Equia)	100,00
6	Wypełnienie kanapkowe	150,00
7	Wypełnienie czasowe	50,00
8	Diastema - likwidacja	150,00
9	Odbudowa korony - mała	150,00
10	Odbudowa korony - duża	200,00
11	Odbudowa kąta zęba	150,00
12	Odbudowa korony na Ankerze (za Anker)	50,00
13	Ćwiek okołomiążgowy	50,00
14	Zacementowanie wkładu z włókna szklanego	150,00
15	Wybielanie martwego zęba - 1 wizyta	40,00
16	Wybielanie metodą nakładkową	700,00
17	Scaling (usunięcie kamienia)	150,00
18	Piaskowanie	100,00
19	Pianka fluoryzacyjna	30,00
20	Lakowanie zębów	50,00
21	Wypełnienie światłoutwardzalne w zębie mlecznym KOLOROWE	50,00
22	Lakierowanie zębów	100,00
23	Fluoryzacja	50,00
24	Ekstrakcja zęba mlecznego	50,00
25	Znieczulenie miejscowe	25,00
L.p.	ENDODONCJA STOMATOLOGICZNA	Cena jednostkowa w PLN
26	Dewitalizacja zęba (zatrucie)	50,00
27	Étap leczenia kanałowego (dezynfekcja kanału)	50,00
28	Czasowe wypełnienie kanału	50,00
29	Leczenie zęba jednokanałowego	150,00
30	Leczenie zęba dwukanałowego	250,00
31	Leczenie zęba trzykanałowego	350,00
32	Reendo zęba jednokanałowego	250,00
33	Reendo zęba dwukanałowego	350,00
34	Reendo zęba trzykanałowego	500,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

STOMATOLOGIA		
L.p.	PERIODONTOLOGIA Z CHIRURGIĄ	Cena jednostkowa w PLN
35	Konsultacja periodontologiczna, chirurgiczna	50,00
36	Ekstrakcja zęba stałego jednokorzeniowego	150,00
37	Ekstrakcja zęba stałego wielokorzeniowego	200,00
38	Chirurgiczne usunięcie zęba wewnątrzzębodołowe	300,00
39	Chirurgiczne usunięcie zęba zewnątrzzębodołowe	350,00
40	Chirurgiczne usunięcia zęba zatrzymanego	500,00
41	Plastyka połączenia ustno-zatokowego	500,00
42	Plastyka wędzidełka wargi, języka	200,00
43	Nacięcie ropnia wewnątrzustne	100,00
44	Nacięcie ropnia zewnątrzustne	300,00
45	Operacyjne odsłonięcie zęba po 18 roku życia - bez zamka	400,00
46	Resekcja zęba przedniego	400,00
47	Resekcja zęba bocznego	500,00
48	Resekcja – każdy następny ząb podczas tego samego zabiegu	200,00
49	Usunięcie torbieli	300,00
50	Blokada nerwu np. przy neuralgii	100,00
51	Plastyka wyrostka zębodołowego (w obrębie szczęki)	150,00
52	Przeszczepy dziąsła	700,00
53	Augmentacja (materiał kościodostępczy tkanką łączną)	200,00
54	Usunięcie kamienia ze ślinianki	300,00
55	Wycięcie fałdów włóknistych i plastyka wyrostka	200,00
56	Kiretaż zamknięty (do 3 kieszonek)	100,00
57	Zabieg płatowy (1-2 kieszonek)	500,00
58	Poszerzenie strefy dziąsła metodą przeszczepu	700,00
59	Pogłębienie przedsiönka metodą Kazaniana w tym szwy Vicryl	400,00
60	Podcięcie wędzidełka wargi, języka	300,00
61	Gingivoplastyka	250,00
62	Szyna relaksacyjna	300,00
63	Naprawa szyny relaksacyjnej	100,00
64	Scaling (usunięcie kamienia nad i poddziąsłowego)	150,00
65	Powtórny skaling za 1 łuk	80,00
66	Wizyta higienizująca, kontrola	50,00
67	Korekta zgryzu	60,00
68	Test śliny	30,00
69	Wydłużenie korony klinicznej	300,00
70	Opatrunek parodontologiczny	30,00
71	Szyna unieruchamiająca kompozytowa 1 powierzchnia	50,00
72	Szyna unieruchamiająca zęby (włókno szklane do 3 zębów)	200,00
73	Szyna unieruchamiająca zęby (włókno szklane powyżej 3 zębów)	350,00
74	Zdjęcie szyny z włókna do 3 powierzchni	100,00
75	Zdjęcie szyny z włókna powyżej 3 powierzchni	150,00
L.p.	PROTETYKA STOMATOLOGICZNA	Cena jednostkowa w PLN
76	Wizyta konsultacyjna i pobranie wycisków	100,00
77	Proteza częściowa 1-zębowa	300,00
78	Proteza częściowa góra lub dół	700,00
79	Proteza całkowita	1 000,00
80	Proteza szkieletowa	1 200,00
81	Szynoproteza	1 400,00
82	Dostawienie zęba do protezy	100,00
83	Sklejenie protezy	100,00
84	Podścielenie protezy	200,00

Załącznik do Uchwały nr 29/2020 Zarządu Copernicus PL Sp. z o.o. z dnia 26.10.2020 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Wysokość opłat pobieranych przez COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku, w tym opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

STOMATOLOGIA		
85	Dodatkowy element (siatka)	100,00
86	Dodatkowy element (zatrząsk)	300,00
87	Naprawa protezy (złamanie)	100,00
88	Naprawa protezy - dostawienie 1 zęba lub kłamry	100,00
89	Wkład metalowy koronowo-korzeniowy - 1 kanał	250,00
90	Wkład metalowy koronowo-korzeniowy - 2 kanały	300,00
91	Korona porcelanowa	700,00
92	Zdjęcie korony	70,00
L.p.	ORTODONCJA	Cena jednostkowa w PLN
93	Wizyta konsultacyjna z planem leczenia	100,00
94	Wyciski pod aparat ortodontyczny	70,00
95	Aparat stały cienkołukowy – zamki metalowe	1 800,00
96	Aparat stały cienkołukowy – zamki kosmetyczne	2 500,00
97	Wizyta kontrolna (2 łuki)	150,00
98	Wizyta kontrolna z aparatem ruchomym	60,00
99	Leczenie aparatem stałym (2+4) wczesne	900,00
99	Wizyta kontrola leczenia wczesnego (2+4) aparatem stałym	60,00
100	Łuk podniebienny	250,00
101	Łuk lutowany	350,00
102	Aparat do rozrywania szwu podniebiennego Hyrax	900,00
103	Aparat Quad-Helix	600,00
104	Aparat Bihelix	800,00
105	Wizyta kontrolna (Hyrax, Quad-Helix, Bihelix)	50,00
106	Łuk częściowy	300,00
107	Maska twarzowa	400,00
108	Retainer	200,00
109	Szyna relaksacyjna (miękka)	200,00
110	Szyna Webera (twarda)	300,00
111	Zdjęcie 1-łuku aparatu stałego	150,00
112	Naprawa zniszczonego elementu aparatu stałego (dodatkowo)	70,00
114	Płytki przedsiónkowa	10,00
115	Aparat silikonowy Trainer	350,00
116	Wizyta kontrolna z Trainerem	30,00
117	Aparat stały Pendulum	750,00
118	Płytki Nance`a	250,00
119	Aparat obuszczękowy	900,00
120	Aparat elastyczny	1 000,00
121	Aparat jednoszczękowy	700,00
122	Płytki retencyjna	50,00
123	Śruba ortodontyczna	40,00
124	Naprawa/wmontowanie 1 elementu w aparacie ruchomym	100,00
125	Naprawa/wmontowanie kolejnego elementu w aparacie ruchomym/za 1 element	70,00
L.p.	Usługi RTG	Cena jednostkowa w PLN
126	Zdjęcie zęba	20,00
127	Zdjęcie panoramiczne	50,00
128	Zdjęcie zgryzowe	30,00
129	Zdjęcie skrzydłowo-zgryzowe	20,00

Lp.	Nazwa procedury	Kod produktu	Kod procedury	Cena dla pacjenta	Uwagi
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY					
Kategoria czynności I					
1	Porada lekarska, badanie lekarskie (podsumowujące)	5.09.01.0000041	89.00	200,00 zł	cena porady lekarskiej zawiera:
	Pulsoksymetria	5.09.02.0000068	89.602		
	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	5.09.02.0000069	89.61		
Pozostałe					
2	W przypadku wykonania badania histopatologicznego do ceny należy doliczyć kwotę 40,00 zł (za każde badanie)				Zakład Patomorfologii rozlicza badania na bloki. Cena za jeden blok parafinowy wynosi 40 zł. Na oddziałach pobieramy opłatę za każdy wycinek w wysokości 40 zł. Nie jesteśmy w stanie przewidzieć ile bloków parafinowych wyjdzie podczas badania 2 wycinków (mogą wyjść 2 bloki, 1 lub np. 4 bloki, w zależności od wielkości wycinka i sposobu pokrojenia)
3	Sporządzenie wyciągu z dokumentacji medycznej, odtworzenie karty szczepień i książeczki zdrowia dziecka			Opłata na podstawie zał. nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Copernicus PL Sp. z o. o.	Zasady odpłatności za udostępnianie dokumentacji medycznej przez podmioty lecznicze regulują przepisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2009 Nr 52 poz.417). Zgodnie z art. 28 ust 4 pkt 1 w/w ustawy: "Maksymalna wysokość opłaty za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych”.