



Załącznik nr 12

**PORADNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENNIK**

CENY OBOWIĄZUJĄCE DLA PACJENTÓW NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Obowiązuje od 06.04.2021r.

Lp.	Nazwa	Cena (zł)
1.	Porada lekarza POZ	80,00
2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę lub położną POZ	30,00

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE INNE NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
SZCZEPIENIA

Obowiązuje od

Lp.	Nazwa	Cena (zł)
1.	DTP+Hib+WZW+Polio (Infanrix hexa)	220,00
2.	DTP+Hib+Polio (Infanrix IPV Hib)	156,00
3.	DTP+Hib+Polio (Pentaxim)	157,00
4.	Szczep. p/wirusowemu zapaleniu wątroby (Engerix B)	74,00
5.	Szczep. p/wirusowemu zapaleniu wątroby (Euvax B)	48,00
6.	Szczep. p/pneumokokom (Prevenar 13)	274,00
7.	Szczep. p/pneumokokom (Pneumo 23)	80,00
8.	Haemophilus influenzae (Hiberix)	68,00
9.	Szczep. p/meningokokom (Neis Vac - C)	125,00
10.	Szczepienia przeciw grypie INFLUVAC TETRA	53,00
11.	Szczepienia przeciw grypie VAXIGRIP TETRA	55,00
12.	Szczepionka przeciw meningokokom MENVEO	195,00