

CENNIK usług ponadstandardowych

L.p.	Nazwa Oddziału	Cena [zł] za 1 dzień korzystania ze świadczeń
1	<i>Oddziały Rehabilitacyjne</i> miejsce w sali 2- osobowej miejsce w sali 1- osobowej ¹	35,00 45,00
2	<i>Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (II piętro)</i> miejsce w sali 2- osobowej	35,00
3	<i>Koszt pobytu osoby towarzyszącej²</i> (obejmuje wyłącznie nocleg, bez wyżywienia)	150,00
<p><i>Uwaga:</i></p> <p>¹ Dotyczy wyłącznie Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Część Damska</p> <p>² Opłaty za koszt pobytu osoby towarzyszącej nie są pobierane od pacjenta małoletniego lub posiadającego orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w przypadku pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.</p>		

Obowiązuje od 01.03.2024 r.

Zatwierdził: Artur Mazur