

 CSONGRÁD MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT HÓDMEZŐVÁSÁRHELY-MAKÓ	TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT		OLDAL: 1/5
	1. MELLÉKLET		
	TÉRÍTÉSI DÍJAK		

Aktív-, krónikus-, rehabilitációs fekvőbeteg ellátás, járóbeteg szakellátás, és diagnosztikai szolgáltatások térítési díjai

Az I. fejezet 4. pontjában foglalt személyek ellátása esetében (a 4-es térítési kategóriába sorolandó ellátások) a térítési díj az alábbiak szerint kerül meghatározásra:

I. AKTÍV FEKVŐBETEG ELLÁTÁS

Aktív fekvőbeteg ellátás térítési díja <u>normatív napig</u>	
Műtétes ellátás esetén	HBCS súlyszám érték x az NEAK által megállapított mindenkori alapdíj x 1,8.-Ft (intézményi egységár)
Nem műtétes ellátás esetén	HBCS súlyszám érték x az NEAK által megállapított mindenkori alapdíj, x 1,7.-Ft (intézményi egységár)

Aktív fekvőbeteg ellátás térítési díja <u>normatív napon túl</u>	
Műtétes ellátás esetén	HBCS súlyszám érték x az NEAK által megállapított mindenkori alapdíj x 1,8.-Ft (intézményi egységár) + kiegészítő díjazás
Nem műtétes ellátás esetén	HBCS súlyszám érték x az NEAK által megállapított mindenkori alapdíj, x 1,7.-Ft (intézményi egységár) + kiegészítő díjazás

A normatív napon túl, ápolási naponként **kiegészítő térítési díj** került felszámolásra, melynek összege **15.000.-Ft/nap**.

Az ellátás magába foglalja az elszámolás normatív napjáig elvégzett diagnosztikai és terápiás ellátásokat, beavatkozásokat.

A nagyértékű, tételes elszámolású eszközök, implantátumok, gyógyszerek külön kerülnek elszámolásra

	TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT	OLDAL: 2/5
	1. MELLÉKLET	
	TÉRÍTÉSI DÍJAK	

II. KRÓNIKUS- REHABILITÁCIÓS ÉS NAPPALI KÓRHÁZI ELLÁTÁS

Ellátás megnevezése	Ellátás térítési díja
Krónikus fekvőbeteg ellátás térítési díja	15.000.-Ft/ápolási nap
Rehabilitációs fekvőbeteg ellátás térítési díja	25.000.-Ft/ápolási nap
Nappali kórházi ellátás térítési díja	HBCS súlyszám x az NEAK által megállapított mindenkori alapidj x 1,2.-Ft (intézményi egységár)

III. JÁRÓBETEG ELLÁTÁS

Járóbeteg ellátás	
Első orvosi vizsgálat	15.000.-Ft
Kontroll vizsgálat	2.400.-Ft

Az orvosi vizsgálat magába foglalja a szakma szabályai szerinti teljes körű orvosi vizsgálatot, ami mellett a 11041 kódú „vizsgálat” már nem elszámolható.

Kiegészítő ellátások – diagnosztikai és terápiás vizsgálatok – díjazás	
Diagnosztikai beavatkozás (kivéve labor), terápiás eljárás (minden ami nem a 11041 kód alá tartozó vizsgálat)	az ellátás német pont értéke szorozva 5.Ft/NP egységár

Kiegészítő ellátások – labordiagnostika		
Klinikai kémiai, haematológiai, immunológiai vizsgálatok jegyzéke	Egység	Ár
Vérkép(quant. + 5 diff gépi qual) qualit. vérképpel sz.e.	db	1 650 Ft
Vörösvérsejt süllyedés	db	750 Ft

 CSONGRÁD MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT HÓDMEZŐVÁSÁRHELY-MAKO	TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT		OLDAL: 3/5
	1. MELLÉKLET		
	TÉRÍTÉSI DÍJAK		

Prothrombin (PI) + INR	db	1 000 Ft
Aktivált parciális tromboplasztin idő (APTT)	db	1 000 Ft
Thrombin idő (TI)	db	1 000 Ft
Fibrinogén	db	3 000 Ft
D-dimer kvantitatív meghatározás	db	10 500 Ft
Haemoglobin A1c (HbA1c)	db	2 500 Ft
Troponin-I meghatározás	db	10 500 Ft
C reaktív protein (CRP) kvantitatív meghatározása	db	1 300 Ft
Procalcitonin meghatározás	db	9 500 Ft
Vér-plazma-szérum kémiai összetevőinek vizsgálata (vizsgálatfajtánként)	db	825 Ft
Karbamid meghatározása szérumban	db	900 Ft
LDL koleszterin meghatározás	db	1 300 Ft
HDL koleszterin meghatározás	db	1 100 Ft
Alfa-amiláz meghatározása	db	950 Ft
Glukóz terhelés mintavételezéssel	db	6 750 Ft
Hormonok (vizsgálatonként)	db	3 500 Ft
Tumor marker (vizsgálatonként)	db	6 750 Ft
Parathormon(PTH)	db	4 000 Ft
Szérum fehérje elektroforézis (ELFO)	db	1 000 Ft
Anti-streptolizin O (AST)	db	1 000 Ft
Immunglobulin A	db	2 000 Ft
Immunglobulin G	db	2 000 Ft
Immunglobulin M	db	2 000 Ft
Totál IgE	db	3 500 Ft
Inhalatív allergén specifikus IgE	db	9 000 Ft

Nutritív allergén specifikus IgE	db	9 000 Ft
Vegyes allergia panel	db	8 000 Ft
Vizeletvizsgálatok		
Általános vizelet	db	1 200 Ft
Teljes vizelet+ üledék	db	2 000 Ft
Terhességi teszt	db	800 Ft
Drog teszt - vizelet	db	4 500 Ft
Széketvizsgálatok		
Vér kimutatása székletben(Weber próba)	db	2 000 Ft
Széket tripszin aktivitás meghatározása	db	900 Ft
Mikrobiológiai vizsgálatok		
Aerob kórokozó baktérium és gomba tenyésztése, és rezisztencia vizsgálat	db	3 000 Ft
Aerob és anaerob kórokozó és gomba tenyésztése és rezisztencia vizsgálat	db	5 000 Ft
Mycoplasma hominis / Ureaplasma tenyésztése (rezisztenciavizsgálat)	db	4 500 Ft
Haemokultúrából aerob baktérium, anaerob baktérium és gomba tenyésztése, és rezisztencia vizsgálat	db	8 500 Ft
MRSA szűrés tenyésztéssel	db	2 500 Ft
B csoportú Streptococcus vizsgálata hüvelyváladékból várandósság alatt	db	2 500 Ft
Chlamydia trachomatis ag kimutatás	db	4 500 Ft
Trichomonas vaginalis tenyésztése	db	2 500 Ft
Clostridium difficile gyors teszt székletből	db	4 000 Ft

 CSONGRÁD MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT HÓDMEZŐVÁSÁRHELY-MAKO	TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT		OLDAL: 5/5
	1. MELLÉKLET		
	TÉRÍTÉSI DÍJAK		

Vércsoport meghatározás	db	3 500 Ft
-------------------------	----	----------

IV. IMPLANTÁTUMOK, VÉRKÉSZÍTMÉNYEK NAGYÉRTÉKŰ ESZKÖZÖK DÍJTÉTELEI

A szállító által meghatározott beszerzési ár

V. HATÁRON ÁTNYÚLÓ ELLÁTÁS

A „T” térítési kategóriában elszámolt ellátások (I. fejezet 3. pontjában foglalt **Határon átnyúló ellátás a 2011/24/EU Irányelv alapján**) esetén az intézmény által meghatározott szorzó mindig 1.