

CENNIK usług ponadstandardowych

Lp.	Nazwa Oddziału	Cena brutto [zł] za 1 dzień korzystania ze świadczeń
1	<i>Oddziały Rehabilitacyjne</i> miejsce w sali 2- osobowej miejsce w sali 1- osobowej	45,00 zł 55,00 zł
2	<i>Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (II piętro)</i> miejsce w sali 2- osobowej	45,00 zł
3	<i>Koszt pobytu osoby towarzyszącej¹</i> (obejmuje wyłącznie nocleg, bez wyżywienia)	250,00 zł
<i>Uwaga:</i> ¹ 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.		

Obowiązuje od 01.06.2026 r.

Zatwierdził:

WICEPREZES ZARZĄDU

Arkadiusz Wileński

PREZES ZARZĄDU

Sławomir Antoniewski