

ZAŁĄCZNIK NR 3 - KALKULACJA CENOWA

I. Standardowy czas przygotowania do zabiegu: ____ godzin/dni ⁱ

II. Kalkulacje cenowe

Tabela 1. Kalkulacja cenowa procedury przeszczepienia rogówki u chorych z ryzykiem utraty przeszczepu z przyczyn immunologicznych.

Lp.	Rodzaj kosztów	Kalkulacja cenowa	Uwagi
1.	Czynności związane z pobraniem stanowiące koszt szpitala biorcy	Koszty szpitala dawcy związane z pobraniem (a)	
		Transport potencjalnego biorcy (potencjalnych biorców) i biorcy (biorców) (b)	
		Transport tkanek oka (c)	
		Pozostałe - jakie ? (d)	
		Koszty ogółem (a + b + c + d)	
2.	Część przygotowawcza	Diagnostyka (a)	
		Produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki pomocnicze (b)	
		Hospitalizacja (c)	
		Konsultacje (d)	
		Pozostałe - jakie ? (e)	
		Część przygotowawcza ogółem (a + b + c + d + e)	
3.	Część zabiegowa	Diagnostyka (a)	
		Produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki pomocnicze (b)	
		Pozostałe - jakie ? (c)	
		Część zabiegowa ogółem (a + b + c)	
4.	Opieka pooperacyjna	Diagnostyka (a)	
		Produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki pomocnicze (b)	
		Pozostałe - jakie ? (c)	
		Opieka pooperacyjna ogółem (a + b + c)	
5.	Koszty osobowe ogółem		
Koszty 1-5 ogółem			

Tabela 1.1. Szczegółowa kalkulacja cenowa w zakresie diagnostyki

Lp.	Nazwa badania	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
I.	Część przygotowawcza			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
			Razem (I)	
II.	Część zabiegowa			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
			Razem (II)	
III.	Opieka pooperacyjna			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
			Razem (III)	
I-III			RAZEM (I+II+III)	

Tabela 1.2. Szczegółowa kalkulacja cenowa w zakresie stosowanych produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków pomocniczych

Lp.	Nazwa stosowanych produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków pomocniczych	Dawka	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
I.	Część przygotowawcza				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Razem (I)	
II.	Część zabiegowa				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Razem (II)	
III.	Opieka pooperacyjna				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Razem (III)	
I-III	RAZEM (I+II+III)				