|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Vrsta sobe | 1/1 | 1/2 | 1/3**nastavno liječenje** | 1/1 | 1/2 |
|  |  | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR |
| 2. | Puni pansion | **70,00** | **50,00** | **40,00** | **80,00** | **60,00** |
| 3. | Polupansion( doručak i večera) | **65,00** | **45,00** | **-** | **75,00** | **55,00** |
| 4. | Noćenje s doručkom | **60,00** | **40,00** | **-** | **70,00** | **50,00** |
| 5. | Dnevni boravak ( do 6 sati trajanja) | **-** | **-** | **-** | **55,00** | **48,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **APARTMANI** | **-** | **-** | **-** | **1 osoba** | **2 osobe** |
| 1. | Puni pansion |  |  |  | **100,00** | **150,00** |
| 2. | Polupansion ( doručak i večera) | **-** | **-** | **-** | **93,00** | **142,00** |
| 3. | Noćenje s doručkom | **-** | **-** | **-** | **87,00** | **132,00** |
| 4. | Puni pansion za dijete do 7.godina | **-** | **-** | **-** | **-** | **30,00** |
|  | **DOPLATE** |  |  |  |  |  |
| 1. | Doplata HZZO- pacijenta za nadstandard | **30,00** | **20,00** | **Apartman****48,00** | **38,00** | **28,00** |
| 2. Dodatna bolnička skrb **30,00 EUR /** po danu ( uz puni pansion i uputnicu za  za nepokret. bolesnika: fizikalnu terapiju) |



**specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju**

10310 Ivanić-Grad, Omladinska 23a, HRVATSKA

Tel.: ++385 1 2834 555, Fax.: ++385 1 2881 481,

www.naftalan.hr, e-mail: naftalan@naftalan.hr

CJENIK USLUGA SB NAFTALAN

2024.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.b.**  | **VRSTA USLUGE** | **BOLNIČKI ODJELI** | **HOTELSKI SMJEŠTAJ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAPOMENA** | **Pacijenti koji snose trošak za smještaj i prehranu moraju imati uputnicu D1 za pregled i ambulantnu fizikalnu terapiju izdanu od njihovog obiteljskog liječnika** |
| 1. | Medicinski program za liječenje kožnih bolesti na odjelu | **50,00 EUR** |
| 2. | Medicinski program za liječenje reumatskih bolesti na odjelu | **45,00 EUR** |
| 3. | BORAVIŠNA PRISTOJBA | **1,33 EUR** po danu ( odnosi se na pacijente koji snose trošak za smještaj i prehranu uz uputnicu D1) |
| 4. | Recepcijska prijava(jednokratno pri dolasku za goste koji sami snose trošak smještaja) | **1,30 EUR** |
| **NAPOMENA: Uputnica za fizikalnu terapiju ne pokriva lijekove, kreme niti bilo kakve druge pretrage, već ih pacijent plaća prema važećem cjeniku ustanove.** |

**PDV je uključen u cijenu.**

**POSEBNE POGODNOSTI :**

**Troškovi smještaja se plaćaju unaprijed, a konačni obračun vrši se na kraju boravka.**

**Popust od 5% na plaćanje unaprijed u gotovini za liječenje i pansionske usluge na boravak od 5 dana i duže.**

**Hrvatski umirovljenici imaju 5% popusta na pansion i liječenje.**

**Djeca od 2 do 12 godina imaju 30% popusta na pansionske usluge punog pansiona i polupansiona.**