

CENNÍK VŠEOBECNÝ A INTERNÁ AMBULANCIA

Kód tovaru	Označenie tovaru/služby	Cena
CENNÍK VŠEOBECNÝ		
001	Bližšie neurčené vyšetrenie na administratívne účely	24,00
002	Bodové ohodnotenie úrazu a iné tlačivá - podľa rozsahu	20,00
003	EKG vyšetrenie na žiadosť pacienta	16,00
004	Iné laboratórne vyšetrenie v ambulancii všeobecného lekára pre deti a dorast	6,00
005	Iné laboratórne vyšetrenie v ambulancii všeobecného lekára pre dospelých (Mikroalbuminúria, HBA1C, Troponín, Myoglobín, D-dimér, HsCRP - POCT)	6,00
006	Iné vyšetrenie na administratívne účely	24,00
007	Klinické vyšetrenie na alkohol a návykové látky	24,00
008	Komplexné vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky, nehradenej zo zdravotného poistenia, pred cestou do zahraničia, a podobne.	33,00
009	Mimoriadna preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	10,00
010	Návšteva v byte - komplexné vyšetrenie pacienta	33,00
011	Návšteva v byte - kontrolné vyšetrenie pacienta	23,00
012	Návšteva v byte, na žiadosť pacienta - cesta k pacientovi (0,50 €/km)	0,50
013	Nepovinné očkovanie	7,00
014	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti do predškolského a školského zariadenia (ZŠ, SŠ, VŠ, jasle, škôlka)	7,00
015	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti do tábora, školy v prírode, šport, internát	6,00
016	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla , lode	25,00
017	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu	35,00
018	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre štúdium (SOU, SŠ, VŠ)	7,00
019	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializačný kurz	15,00
020	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred pobytom v zahraničí, pre let lietadlom a podobne	20,00
021	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred prácou v zahraničí	20,00
022	Odber krvi na vlastnú žiadosť	6,00
023	Odbery biologického materiálu na žiadosť pacienta	6,00
024	Ostatné výkony, na žiadosť pacienta (TK Holter, spirometria, atď.)	20,00
025	Periodická preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	11,00
026	Posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo pacienta	24,00
027	Prehliadka pracovníkov SBS služby	24,00
028	Prepichovanie uší + nasadenie náušnic	11,00
029	Preventívna lekárska prehliadka na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby (mimo preventívnej prehliadky 1x za 24 mesiacov hradenej ZP)	24,00
030	Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hodín od požiadania	16,00
031	Správa o zdravotnom stave na cielené otázky poisťovne	25,00
032	Vstupná prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (pred nástupom do zamestnania)	20,00
033	Vstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	20,00
034	Vydávanie lekárskeho potvrdení	6,00
035	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	7,00
036	Výplach ucha jednostranne na žiadosť pacienta	6,00
037	Vystavenie formulára (Lekárska správa o úmrtí)	11,00
038	Vystavenie formulára (Oznámenie poisťovnej udalosti)	20,00
039	Vystavenie lekárskej správy do 24 hodín od požiadania (napr. na štúdium do zahraničia)	20,00
040	Vystavenie náhradných hlásení, tlačív PN pri strate, storne PN, pri strate receptu	2,00
041	Vystavenie náhradných hlásení, tlačív PN pri strate, storne PN, strate receptu, ďalej vystavovanie tlačív PN a potvrdenia o trvaní PN, ak to nehradí Sociálna poisťovňa	2,00
042	Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie - na žiadosť občana	24,00
043	Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely	7,00

CENNÍK VŠEOBECNÝ A INTERNÁ AMBULANCIA

044	Vystavenie potvrdenia v cudzom jazyku	40,00
045	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla - nad 70 rokov	20,00
046	Vystavenie zdravotného preukazu - prehliadky študentov a pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti	20,00
047	Vystavenie zdravotného preukazu - prehliadky študentov a pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, vrátane vystavenia zdravotného preukazu	20,00
048	Výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	20,00
049	Vyšetrenie bez poistenia	33,00
050	Vyšetrenie CRP - POCT na žiadosť pacienta	6,00
051	Vyšetrenie INR - POCT na žiadosť pacienta	6,00
052	Vyšetrenie mimo riadných ordinačných hodín	33,00
053	Vyšetrenie mimo riadnych ordinačných hodín na žiadosť pacienta	33,00
054	Vyšetrenie nepríslušného pacienta, ak sa nejedná o akútny stav	33,00
055	Vyšetrenie pre poisťovňu	25,00
056	Vyšetrenie pred športovou súťažou	16,00
057	Vyšetrenie pri odvodoch brancov	33,00
058	Vyšetrenie v ordinačných hodinách mimo zdravotného poistenia, na vlastnú žiadosť pacienta	33,00
059	Vystavenie potvrdenia o chorobe (MŠ, ZŠ, SŠ, VŠ) - nadlimitný výkon	1,00
060	Vystavenie potvrdenia o celodennej neprítomnosti v zamestnaní / škole - nadlimitný výkon	2,00
061	Vystavenie potvrdenia o dočasnej neprítomnosti v zamestnaní / škole - nadlimitný výkon	1,00
062	Vystavenie potvrdenia o spôsobilosti alebo nespôsobilosti vykonávania telesnej výchovy - nadlimitný výkon	10,00
063	Zakúpenie poukážky 5€	5,00
064	Zakúpenie poukážky 10€	10,00
065	Zakúpenie poukážky 15€	15,00
066	Zakúpenie poukážky 20€	20,00
067	Poskytnutie 2ks bateriek k Holter monitoringu TK	1,00
068	Spracovanie harmonogramu výkonov	1,50
069	Naviac vydaná kópia odborného (alebo iného) nálezu	1,00
CENNÍK INTERNÁ AMBULANCIA		
500	Interné vyšetrenie, vrátane výkonu odberu krvi a moča k internému vyšetreniu - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	40,00
501	Interné vyšetrenie s už predtým vykonaným aktuálnym laboratórnym vyšetrením k internému vyšetreniu, od iného ošetrojúceho lekára - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	35,00
502	Predoperačné interné vyšetrenie, vrátane výkonu odberu krvi a moča k internému vyšetreniu - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	42,00
503	Predoperačné interné vyšetrenie s už predtým vykonaným laboratórnym vyšetrením - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	35,00
504	Kontrolné interné vyšetrenie vrátane výkonu odberu krvi - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	30,00
505	Kontrolné interné vyšetrenie bez odberu krvi - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	25,00
506	Kontrola tlaku + EKG, vrátane výkonu odberu krvi - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	23,00
507	Kontrola tlaku + EKG, bez odberov krvi - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	20,00
508	EKG záznam a popis - nadlimitný výkon alebo na vlastnú žiadosť pacienta	16,00
509	Inštruktáž správneho merania TK domácim dig. tlakomerom s nastavením údajov (na vlastnú žiadosť pacienta)	5,00
510	Porovnanie hodnôt nameraného TK domácim digit. tlakomerom s hodnotou TK nameranou certifikovaným tlakomerom na ambulancii (na vlastnú žiadosť pacienta)	7,00
511	Kontrola tlaku krvi z pamäte domácich digitálnych tlakomerov (na vlastnú žiadosť pacienta)	2,00