### CENNÍK A ZOZNAM VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV AMBULANCIA VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI A DORAST

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

TAKPED s.r.o. , MUDr. Mária Takáčová

Sídlo: Popradská 64TIČO: 45917957 DIČ: 2023149238 Registrácia: Obchodný register Okresný súd Košice I, oddiel: Sro, vložka č.: 4/Re/4775/2022Konajúci prostredníctvom: Okresného súdu Košice I, konateľ

Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Košickýmsamosprávnym krajom zo dňa 01.02.2023, č. 03567/2023/ODDZ-4851 Bankové spojenie: SK3709000000000660365443

(ďalej len „Poskytovateľ“)

Vysvetlivky:

Stĺpec „Cena poskytovateľa“ sa uplatní a pacient uhradí cenu určenú poskytovateľom:

* ak je výkon/služba poskytnutá v súvislosti s neindikovanou zdravotnou starostlivosťou, o ktorú pacient písomne požiadal poskytovateľa zdravotnej starostlivosti;
* v prípade výkonov, ktoré sa poskytujú pacientovi, ktorý má síce verejné zdravotné poistenie, ale ktorému sa výkon realizuje nad rámec zmluvných podmienok dohodnutých medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (v danom prípade lekár pacienta vopred upovedomí, ak by nastal tento prípad);
* v prípade výkonov pacientovi, ktorý má dlh na zdravotnom poistení či iné záväzky voči zdravotnej poisťovni, v dôsledku čoho zdravotné výkony v zmysle príslušných právnych predpisov zdravotná poisťovňa poskytovateľovi neuhradí (okrem prípadu neodkladnej zdravotnej starostlivosti);
* v prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

Skratka „ZP“ predstavuje informáciu, že výkon je hradený z verejného zdravotného poistenia konkrétnou zdravot- nou poisťovňou (v rámci kapitácie alebo cenou za výkon) vždy v rozsahu podmienok dohodnutých v zmluve medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a vo výške úhrady platnej v dobe poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi.

Skratka „x“ predstavuje informáciu, že výkon nie je hradený z verejného zdravotného poistenia.

Účinnosť Cenníka/Zoznamu výkonov od: 01.03.2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 / RADY A ŠTANDARDNÉ VYŠETRENIA | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 1 | Rada - Pod radou sa rozumie poskytnutie informácií pacientovi alebo zákonnému zástupcovi v súvislosti so zdravotným stavom. Výkon č. 1 nemožno vykazovať  súčasne s inými výkonmi a pre telefonické objednávanie pacienta |  | ZP | ZP | ZP |

Strana 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1b | Konzultácia s pacientom prostredníctvom elektronickej pošty alebo telefonicky |  | ZP | ZP | ZP |
| 4 | Štandardné vyšetrenie jedného orgánového systému - kontrolné vyšetrenie. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na labo- ratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie - vypísanie žiadaniek, záver. vypísanie receptov, poučenie pacienta |  | ZP | ZP | ZP |
| 8 | Štandardné vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgá- nových systémov. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na labo- ratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie - vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta |  | ZP | ZP | ZP |
| 10 | Rozbor a plánovanie cielených terapeutických postupov na ovplyvnenie chronických ochorení v rámci komplex- ného manažmentu poistenca |  | ZP | ZP | ZP |
| 11a | Konzultácia prostredníctvom rozšírenej elektronickej komunikácie v online prostredí (webová aplikácia, vide- ohovor) - Konzultácia s poistencom prostredníctvom elektronickej komunikácie (webová aplikácia, videoho- vor) v online prostredí, ktoré je zabezpečené, prípadne umožňuje aj zdieľanie zdravotnej dokumentácie |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 / NÁVŠTEVY | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 25 | Návšteva (v pracovnom čase) |  | ZP | ZP | ZP |
| 26 | Návšteva mimo riadneho pracovného času lekára vyko- naná ihneď po výzve z dôvodov ochorenia, vyžaduje sa časový údaj návštevy |  | ZP | ZP | ZP |
| 30 | Príplatok k výkonom pod kódmi 26 a 29 za návštevu vyžiadanú a vykonanú v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 / ZOTRVÁVANIE PRI PACIENTOVI | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
|  | Zotrvávanie pri pacientovi môže vykazovať ošetrujúci lekár za prvú skončenú polhodinu a za každú ďalšiu začatú polhodinu zotrváva- nia pri pacientovi. Netýka sa zotrvávania lekára pri pacientovi pri výkonoch realizovaných v rámci ústavnej a jednodňovej starostlivosti | | | | |
| 40 | Cez deň (za každú začatú polhodinu) |  | ZP | ZP | ZP |
| 41 | V noci medzi 20.00 - 7.00 hodinou (za každú začatú polhodinu). Zotrvávanie pri pacientovi sa nemôže vyka- zovať pri ošetrovaní pacienta v ambulancii a v súvislosti s ambulantne podanou anestéziou |  | ZP | ZP | ZP |

Strana 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 / PODROBNÉ PREHLIADKY - VYŠETRENIA | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 60 | Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdra- votnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie la- boratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia - vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekár- skej správy, ak vyšetrenie trvá dlhšie ako 30 minút. Výkon môže vykazovať aj lekár so špecializáciou v odbore pediat- ria a lekár so špecializáciou dorastové lekárstvo pri prevzatí dieťaťa alebo dorastenca do zdravotnej starostlivosti ako prvotné komplexné vyšetrenie s vystavením zdravotného záznamu, ak vyšetrenie trvá dlhšie ako 30 minút |  | ZP | ZP | ZP |
| 60a | Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane zhodno- tenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení, súčasťou je aj kompletná lekárska správa |  | ZP | ZP | ZP |
| 60b | Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane odberu biologického materiálu, zhodnotenia laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Výkon sa vykazuje samostatne s diagnózou, pre ktorú je poistenec plánovaný na operáciu |  | ZP | ZP | ZP |
| 62 | Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola (cielená anam- néza, resp. anamnéza od poslednej kontroly), opis sub- jektívnych ťažkostí, objektívny nález, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly. Pou- čenie o diéte a životospráve a predvolanie na vyšetrenie je súčasťou výkonu. Vyšetrenie trvá dlhšie ako 20 minút |  | ZP | ZP | ZP |
| 62a | Cielené vyšetrenie pacienta s respiračným syndrómom pri pandémii COVID-19 |  | ZP | ZP | ZP |
| 63 | Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie |  | ZP | ZP | ZP |
| 64 | Pri výkonoch pod kódmi 4 až 8. Pri ambulantnej zdravot- nej starostlivosti o pacienta: a) ťažko mobilného, imo- bilného, mentálne postihnutého, dementného, zrakovo alebo sluchovo postihnutého, b) u dieťaťa do 5 rokov |  | ZP | ZP | ZP |
| 65 | Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódmi 62 a 63 |  | ZP | ZP | ZP |
| 66 | Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódom 60 |  | ZP | ZP | ZP |
| 67 | Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch (odber krvi, injekcie, infúzie, transfúzie, infiltrácie, implantácie, odobratie sterov, punkcie a pri výkone očkovania) reali- zovaných u dieťaťa |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 / PREDPISOVANIE, PÍSOMNÉ OZNÁMENIA, POTVRDENIA | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 70 | Opätovné lekárske vystavenie receptov a (alebo) pou- kazov na základe požiadavky pacienta prostredníctvom elektronickej pošty, SMS alebo telefónu |  | ZP | ZP | ZP |
| 75a | Vystavenie návrhu na kúpeľnú starostlivosť |  | ZP | ZP | ZP |

Strana 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 / PREVENTÍVNE PREHLIADKY | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 142 | 1. preventívna prehliadka u VLDD (1. preventívna pre- hliadka, bazálne vyšetrenie novorodenca) |  | ZP | ZP | ZP |
| 143 | 2. preventívna prehliadka, vykazuje sa do 5. týždňa živo- ta. Výkon vykazuje lekár s príslušnou špecializáciou ako druhú preventívnu prehliadku v prvom mesiaci života vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní |  | ZP | ZP | ZP |
| 143a | 3. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 8. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 144 | 4. preventívna prehliadka sa vykazuje v 8. až 11. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 145 | 5. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. až 5. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 145a | 6. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 7. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 146 | 7. preventívna prehliadka sa vykazuje v 7. až 9. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 146a | 8. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. až 11. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 146b | 9. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. až 13. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 146c | 10. preventívna prehliadka sa vykazuje v 15. až 18. me- siaci života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 148 | 11. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. až 4. roku života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 148a | 12. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 6. roku života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 148b | 13. preventívna prehliadka sa vykazuje v 6. až 8. roku života alebo v 7. roku života, ak poistenec nenastúpil školskú dochádzku (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 148c | 14. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. až 10. roku života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 149 | 15. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. až 12. roku života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 149a | 16. preventívna prehliadka sa vykazuje v 13. až 14. roku života (vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 149b | 17. preventívna prehliadka sa vykazuje v 15. až 16. roku života vrátane antropometrických meraní) |  | ZP | ZP | ZP |
| 149c | Vstupná prehliadka žiakov stredných škôl a stredných odborných učilíšť (vrátane antropometrických meraní). Táto prehliadka sa vykazuje iba u žiakov, ktorí menia lekára všeobecnej starostlivosti. V prípade vyšetrenia lekárom so špecializáciou v odbore dorastové lekárstvo táto prehliadka zahŕňa aj posúdenie spôsobilosti na výkon povolania |  | ZP | ZP | ZP |
| 149d | Preventívna prehliadka v 17. roku života dieťaťa. Ďalšie preventívne prehliadky sa vykazujú raz za 2 roky |  | ZP | ZP | ZP |

Strana 4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 149e | Prehliadka občanov pred predvolaním na odvodnú komisiu (vrátane antropometrických meraní). Lekárska prehliadka brancov pri odvodovom konaní sa nemôže vykazovať |  | ZP | ZP | ZP |
| 149f | Prehliadka zdravotne postihnutého dieťaťa. Tento výkon môže vykazovať lekár 12 mesiacov po vykonaní predchá- dzajúcej prehliadky |  | ZP | ZP | ZP |
| 160 | Základná preventívna prehliadka u VLDD. Základná (radová) preventívna prehliadka (vstupná, periodická, výstupná).Výkon obsahuje komplexné vyšetrenie v rámci základnej preventívnej prehliadky vrátane prehliadky  v rámci prevencie kardiovaskulárnych chorôb. Obsah vyšetrenia je zhodný s výkonom č. 60 |  | ZP | ZP | ZP |
| 950 | Vyšetrenie psychomotorického vývinu dieťaťa vo vzťahu k hrubej a jemnej motorike, k reči a k sociálnym vzťahom podľa štandardnej stupnice vrátane dokumentácie |  | ZP | ZP | ZP |
| 951 | Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (vnímavosť, sedenie, lezenie, chôdza) u dojčaťa podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou |  | ZP | ZP | ZP |
| 952 | Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (reč, pochopenie reči alebo soci- álny vek) u batoliat podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou |  | ZP | ZP | ZP |
| 953 | Vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpoveda- júcimi veku (reč, pochopenie reči alebo sociálny vek)  u dieťaťa predškolského veku podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 / ODBER KRVI, INJEKCIE, INFÚZIE, TRANSFÚZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRATIE STEROV | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| - | Odber krvi |  | ZP | ZP | ZP |
| 250d | Delegovaný odber biologického materiálu na základe pí- somnej žiadosti ŠAS pri návšteve poistenca v ambulancii VLD |  | ZP | ZP | ZP |
| 252 | Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjuktivál- na alebo intramuskulárna injekcia |  | ZP | ZP | ZP |
| 252a | Očkovanie |  | ZP | ZP | ZP |
| 252b |
| 252c |
| 253 | Intravenózna injekcia |  | ZP | ZP | ZP |
| 258 | Odobratie kapilárnej krvi |  | ZP | ZP | ZP |
| 260a | Zavedenie katétra do periférnej cievy |  | ZP | ZP | ZP |
| 271 | Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút |  | ZP | ZP | ZP |
| 272 | Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúznych fliaš |  | ZP | ZP | ZP |

Strana 5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 285 | Odber krvi zo žily, najmenej 200 ml krvi |  | ZP | ZP | ZP |
| 299a | Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriolo- gické, sérologické, mykologické, virologické a parazito- logické vyšetrenie |  | ZP | ZP | ZP |
| 299b | Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriolo- gické, sérologické, mykologické, virologické a parazito- logické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 / INÉ ŠPECIALIZOVANÉ VYŠETRENIA V AMBULANCII VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| 4571a | Vyšetrenie C - reaktívneho proteínu |  | ZP | ZP | ZP |
| 3525 | Kompletný dôkaz základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta |  | ZP | ZP | ZP |
| 5702 | Elektrokardiografické (EKG) vyšetrenie, štandardné 12 - zvodové snímanie |  | ZP | ZP | ZP |
| 5702a | Príplatok k výkonu pod kódom 5702 u detí do 6 rokov |  | ZP | ZP | ZP |
| H0002 | Intenzifikovaná zdravotná starostlivosť pre rizikových pacientov s obezitou |  | ZP | ZP | ZP |
| 1544a | Otoskopické vyšetrenie jednostranne |  | ZP | ZP | ZP |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 / VYŠETRENIA A POTVRDENIA (hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia) | | | | | |
| KÓD | POPIS VÝKONU | CENA POSKYTOVATEĽA\* (EUR) | VšZP | DÔVERA | UNION |
| - | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie (bez odporúčania iného lekára) - cenu za jednotlivé výkony realizované počas vyšetrenia bude pacient hradiť podľa ceny uvedenej v stĺpci „Cena poskytovateľa“ pri konkrétnom výkone | 40 €  (v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia) | x | x | x |
| - | Domáca starostlivosť - Poskytovanie zdravotnej starost- livosti v domácom prostredí pacienta mimo ordinačných hodín - cenu za jednotlivé výkony realizované počas domácej starostlivosti bude pacient hradiť podľa ceny uvedenej v stĺpci „Cena poskytovateľa“ pri konkrétnom výkone | 50 €  (v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia) | x | x | x |
| - | Výjazd k pacientovi za účelom poskytnutia domácej starostlivosti | 50 € | x | x | x |
| - | Domáca starostlivosť - náhrada za km jazdy do domáce- ho prostredia pacienta | 2 €  (cena za 1 km) | x | x | x |
| Z02.0 | Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov (MŠ, SŠ, VŠ) | 5 € | x | x | x |
| - | Vyjadrenia k odkladu začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky | 5 € | x | x | x |
| - | Potvrdenie o neprítomnosti dieťaťa na vyučovacích dňoch pre jasle, MŠ, ZŠ a SŠ po chorobe dieťaťa | 2 € | x | x | x |

Strana 6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | Iné potvrdenia na žiadosť zákonného zástupcu dieťaťa (pred cestou do školy v prírode a sezónnych táborov mlá- deže, plavecký kurz, pre športové školy a kluby a pod.) | 5 € | x | x | x |
| - | Potvrdenia na iné administratívne účely (napr. potvrde- nie o očkovaní a pod.) | 5€ | x | x | x |
| Z02.1 | Vstupná prehliadka (pred nástupom do zamestnania) | 15 € | x | x | x |
| Z02.4 | Vyšetrenie na vodičský preukaz | 30 € | x | x | x |
| Z02.5 | Vyšetrenie pred športovou súťažou | 10 € | x | x | x |
| - | Krvné testy na alkohol a návykové látky | 20 € | x | x | x |
| - | Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie občana SR na jeho vlastnú žiadosť bez indikácie | 30 € | x | x | x |
| - | Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie cudzích štátnych príslušníkov v anglickom jazyku na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie | 70 € | x | x | x |
| - | Stanovenie zápalovej aktivity (CRP) na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie | 5 € | x | x | x |
| - | Strep-test na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie | 5 € | x | x | x |
| - | Vyšetrenie glykémie, Hbg, moču na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie | 5 € | x | x | x |
| - | Vyšetrenie / predoperačné, laborat. odbery (krvné a bakteriologické, krvná sk.) na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie | 30 € | x | x | x |
| - | Nastreľovanie náušníc | 30 € | x | x | x |
| - | Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie pacienta bez poistenia SR | 30 € | x | x | x |
| - | Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializovaný kurz (zváračský kurz, práca elektrotech- nika, práca vo výškach) | 30€ | x | x | x |
| - | Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu | 40 € | x | x | x |
| - | Vydanie zdravotného preukazu (epid. závažná činnosť) s vyšetrením | 10 € | x | x | x |
| - | Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na zák- lade žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán) | 2 € | x | x | x |
| - | Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na zák- lade žiadosti pacienta (ak to nie je na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti) a osôb oprávne- ných žiadať výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta podľa zákona č. 578/2004 Z.z. | 30 € | x | x | x |
| - | Vystavenie stanoviska pre potreby občiansko-právneho, trestno-právneho alebo správneho konania | 30 € | x | x | x |
| - | Vyhotovenie fotokópie zo zdravotnej dokumentácie pacienta na základe žiadosti pacienta (cena za 1 stranu A4, čiernobiela). V prípade, že si scan vyhotoví pacient použitím svojho zariadenia sám, poplatok sa neúčtuje | 2 € | x | x | x |

Strana 7

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | Vystavenie lekárskych nálezov, potvrdení a výpisu zo zdravotnej dokumentácie v anglickom jazyku | 50 € | x | x | x |
| - | Výkony pre Sociálnu poisťovňu a pre štátne orgány sociál- nej pomoci (mimo vystavenia PN a OČR, výkonov na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacie- ho preukazu, posúdenia odkázanosti na sociálnu službu) | 20 € | x | x | x |
| - | Opakované vystavenie výmenného lístka po jeho strate | 2 € | x | x | x |
| - | Opakované pozvanie na očkovanie alebo preventívnu prehliadku v prípade predchádzajúceho nedostavenia sa na dohodnutý termín bez predch. oznámenia | 15 € | x | x | x |
| - | Zapožičanie prístroja (napr. inhalátor) | 10 €  (cena za 1 deň zapožičania) | x | x | x |
| - | Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 24 hodín od vyžiadania | 30 € | x | x | x |
| - | Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 48 hodín od vyžiadania | 20 € | x | x | x |
| - | Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 5 dní od vyžiadania | 10 € | x | x | x |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 / NADŠTANDARDNÉ SLUŽBY (hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia) | | | | | |
| CENA  KÓD POPIS VÝKONU POSKYTOVATEĽA\*  (EUR) | | | VšZP DÔVERA | | UNION |
| - | Výber ambulantného lekára (ak je ich v ambulancii viac) | 20 € | x | x | x |
| - | Dostupnosť lekára mimo ordinačných hodín (dostupnosť lekára pre pacienta prostredníctvom telefonickej alebo emailovej komunikácie) | 30 € | x | x | x |
| - | SMS notifikácia termínu vyšetrenia (informovanie pacienta o termíne vyšetrenia, na ktoré je objednaný, 24 hodín vopred a v prípade zmeny termínu vyšetrenia) | 3 € | x | x | X |
| - | Kopírovanie strán – jednostranne čiernobielo A4 | 0,50 € | x | x | x |
| - | Kopírovanie strán – obojstranne čiernobielo A4 | 1 € | x | x | x |
| - | Manažment pacienta do odbornej starostlivosti lekára špecialistu | 30 € | x | x | x |

Strana 8