

## CENNÍK VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

### Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

ROMTIN s.r.o.

### Názov zdravotníckeho zariadenia:

ReumaSanus

Miesto prevádzky zdravotníckeho zariadenia:

Hollého2, 902 01 Pezinok

reumatologická ambulancia

**Účinnosť dokumentu: od 8.4.2026**

### Vysvetlivky:

Stĺpec „Cena“ 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 a prípadných ďalších výkonov vymedzených právnymi predpismi);
- v prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

Skratka „ZP“ predstavuje informáciu, že výkon je hradený konkrétnou zdravotnou poisťovňou 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 konkrétnou zdravotnou poisťovňou.

CENNÍK VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV					
Kód	Popis výkonu	Cena	VŠZP	Dôvera	UNION
<b>SPOLOČNÉ VÝKONY</b>					
<b>RADY A ŠTANDARDNÉ VYŠETRENIA</b>					
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.	15,50€	ZP	ZP	ZP
1b	Konzultácia prostredníctvom elektronickej pošty, sms alebo telefonicky	15,50€	ZP	ZP	ZP
<b>ŠTANDARDNÉ VYŠETRENIA</b>					
10	Rozbor a plánovanie cielených terapeutických postupov na ovplyvnenie chronických ochorení alebo ochorení viacerých orgánových systémov na účely racionálnej farmakoterapie, vrátane rád, dokumentácie. Výkon môže vykázať lekár špecializovanej starostlivosti u toho istého pacienta a toho istého ochorenia iba raz, viacnásobné vykazovanie výkonov sa zdôvodňuje.	24€	ZP	ZP	ZP
15b	Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov vo vzťahu k zdravotnému stavu lekárom špecializovanej starostlivosti	15,50€	ZP	ZP	ZP
15d	Zhodnotenie rtg. dokumentácie, ak nie je vykonané pracoviskom RTG.	24€	ZP	ZP	ZP
15f	Interpretácia imunologického profilu 5 a viac parametrov s písomným záverom a odporúčaním.	15,50€	ZP	x	ZP
<b>TELEFONICKÉ KONZULTÁCIE</b>					
35	Poskytnutie odpovede lekára inému lekárovi na základe telefonického konzultácie	24€	ZP	ZP	ZP

<b>VYŠETRENIA</b>					
60 (60r)	Komplexné interné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, diagnostický záver, posudok, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia .	58€	ZP	ZP	ZP
62	Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola (cielená anamnéza, resp.anamnéza od poslednej kontroly), popis subjektívnych obtiaží, objektívny nález, zhodnotenie výsledkov, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly. Poučenie o diéte a životospráve a predvolanie na vyšetrenie je súčasťou výkonu	39€	ZP	ZP	ZP
63	Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie	33€	ZP	ZP	ZP
65	Príplatok za sťažené vyšetrenie u pacienta ťažkomobilneho alebo sluchovopostihnutého	13€	X	X	X
66	Príplatok za sťažené vyšetrenie u pacienta ťažkomobilneho alebo sluchovopostihnutého pri výkone 60 (Dôvera, UNION)	13€	X	X	X
1A03 057	Artrologické vyšetrenie. Vyšetrenie periférnych kĺbov alebo chrbtice z hľadiska posúdenia chorobných zmien - fyzikálne vyšetrenie minimálne jedného páru periférnych kĺbov alebo chrbtice.	30€	ZP	X	X
1A02 072	Cielené artrologické vyšetrenie. Vyšetrenie periférnych kĺbov a chrbtice. Vyšetrenie zahŕňa fyzikálne vyšetrenie 68 kĺbov horných a dolných končatín a chrbtice s dôkladným zápisom do zdravotnej dokumentácie.	58€	ZP	ZP	ZP
<b>Kód</b>	<b>Popis výkonu</b>	<b>Cena</b>	<b>VŠZP</b>	<b>Dôvera</b>	<b>UNION</b>
1B08 082	Vyhodnotenie diagnostických a/alebo klasifikačných kritérií reumatických ochorení - pri stanovení diagnózy a/alebo pred zavedením alebo zmenou imunosupresívnej alebo inej cieľenej terapie.	20€	ZP	X	X
1B08 098	Hodnotenie aktivity ochorenia. Vyhodnotenie aktivity ochorenia pomocou relevantných kompozitných indexov alebo príslušných hodnotiacich kritérií. Súčasťou výkonu je zápis v zdrav. dokumentácii.	12€	ZP	X	X
<b>PREDPISOVANIE, PÍ SOMNÉ OZNÁMENIA, POSUDKY</b>					
70	Opätovné lekárske vystavenie receptov alebo poukazov na základe požiadavky poistenca prostredníctvom elektronickej pošty, SMS alebo telefónu	7€	ZP	ZP	ZP
75a	Vystavenie návrhu na kúpeľnú starostlivosť.	24€	ZP	ZP	ZP
78	Podrobná lekárska správa- podrobný výpis zo zdravotnej dokumentácie v prípadoch, keď sa inému lekárovi neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia, napríklad pri zmene trvalého pobytu, odchode pacienta do iného štátu a pod	48€	ZP	ZP	ZP
79	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka	48€	ZP	ZP	ZP
79a	Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom	48€	ZP	ZP	ZP

<b>ŠPECIFICKÉ VÝKONY</b>					
204	Cirkulárny obvaz hlavy, drieku, stabilizujúci obvaz krku, ramenného alebo bedrového kĺbu alebo jednej končatiny cez najmenej dva kĺby ako obvaz rany alebo na uvedenie končatiny do pokojného stavu, alebo kompresívny obvaz, alebo zinkovo-glejový obvaz	13€	X	X	ZP
206	Spevňujúci náplastový obvaz malého kĺbu	7€	X	X	ZP
207	Spevňujúci náplastový obvaz veľkého kĺbu	12€	X	X	ZP
<b>ODBER KRVI, INJEKCIE, INFÚZIE, TRANSFÚZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRA Tie STEROV</b>					
250a	Odobratie krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu	12€	X	ZP	X
250b	Odobier krvi do uzavretého systému, alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu	12€	X	ZP	ZP
250x	Odobier krvi (do uzavretého systému), 1 odberová súprava, 1skúmavka	12€	ZP	X	X
	Príplatok za každú ďalšiu skúmavku -odber krvi	0,50€	X	X	X
	Príplatok za každú skúmavku – odber moču	0,50€	X	X	X
252	Injekcia intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna.	7€	ZP	ZP	ZP
253	Injekcia intravenózna	15,50€	ZP	ZP	ZP
255	Injekcia intraartikulárna	X	ZP	ZP	ZP
	Injekcia intraartikulárna ( malý kĺb)	17€	X	X	X
	Injekcia intraratikulárna ( veľký kĺb)	27€	X	X	X
267	Medikamentózne ošetrovanie infiltráciou. Liečivo nie je súčasťou výkonu .	22€	ZP	ZP	ZP
Kód	Popis výkonu	Cena	VŠZP	Dôvera	UNION
271	Infúzia intravenózna v trvaní do 30 minút , liečivo nie je súčasťou výkonu	19€	ZP	ZP	ZP
272	Infúzia intravenózna v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš, liečivo nie je súčasťou výkonu	26€	ZP	ZP	ZP
299a	Odobier biol.mat.na bakter., serol., mykol.,virol. a paraz. vyš. Výkon sestry. Výkon nezahrňa napr. evakuačnú punkciu.	11€	ZP	X	X
<b>PUNKCIE</b>					
300	Punkcia malého kĺbu	20€	ZP	ZP	ZP
301	Punkcia laktového alebo kolenného kĺbu	30€	ZP	ZP	ZP
302	Punkcia ramenného kĺbu	40€	ZP	ZP	ZP
303a	Punkcia, cysty, ganglia, serómu, hydrómu, hematómu alebo abscesu	37€	ZP	ZP	ZP
<b>Iné vyšetrenia a výkony</b>					
503	Základné testovacie metódy, goniometrické vyšetrenie 1 kĺbu	15€	ZP	ZP	ZP
504	Špeciálne vyšetrovacie metódy. Svalový test, vyšetrenie skrátených a oslabených svalov, zrežania, vývojová diagnostika dieťaťa, ergodiagnostické testovanie, špeciálne vyšetrenie chrbtice na počítačovom dynamometri a iné špecifické funkčné metódy (funkčné vyšetrenie chrbtice ).	21€	X	ZP	ZP

	<b>ORIENTAČNÉ VYŠETRENIE PARAMETROV TELOVEJ TEKUTINY VIZUÁLNYM VYHODNOTENÍM POMOCOU HOTOVÝCH REAGENČNÝCH NOSIČOV ALEBO REAGENČNÝCH PRÍPRAVKOV</b>				
3592	Stanovenie sedimentačnej rýchlosti krviniek	7€	ZP	ZP	ZP
3525	Kompet.dôkaz zákl. patol. súčastí moču za vzorku	7€	ZP	ZP	ZP
3526	Nekompl.dôkaz najviac 3 patol.súčastí moču za vzorku	7€	ZP	ZP	ZP
	<b>ULTRAZVUK - USG</b>				
	USG vyšetrenie ramenného kĺbu a AC kĺbu, vrátane párového porovnania nálezov , dynamické vyšetrenie, vyšetrenie mikrovaskularizácie pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	50€	X	X	X
	USG vyšetrenie kolenného kĺbu, alebo členkového kĺbu, vrátane párového porovnania nálezov , dynamické vyšetrenie, vyšetrenie mikrovaskularizácie pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	30€	X	X	X
	USG vyšetrenie kĺbov zápästia a ruky, alebo kĺbov priehlavku a nohy , alebo lakťového kĺbu, vrátane párového porovnania nálezov , vyšetrenie mikrovaskularizácie pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	40€	X	X	X
	USG vyšetrenie bedrového kĺbu, vrátane párového porovnania nálezov	27€	X	X	X
	USG vyšetrenie sternokostálnych skľbení , vrátane párového porovnania nálezov, vyšetrenie mikrovaskularizácie pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	27€	X	X	X
5312	USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív	54€	ZP	ZP	ZP
5316	Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti (pre výkony 108, 5300 až 5310, 5312 až 5314, 5317).		ZP	ZP	ZP
5153 a	Punkcia alebo biopsia kĺbu pod USG kontrolou	72€	X	X	ZP
<b>Kód</b>	<b>Popis výkonu</b>	<b>Cena</b>	<b>VŠZP</b>	<b>Dôvera</b>	<b>UNION</b>
	<b>Výkony, za ktoré možno požadovať úhradu od pacienta</b>				
	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán)	2€	X	X	X
	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta (ak to nie je na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti) a osôb oprávnených žiadať výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta podľa zákona č. 578/2004 Z.z.	54€	X	X	X
	Vystavenia potvrdenia pre potreby komerčnej poisťovne alebo pre iné administratívne účely (nezahŕňa vyšetrenie pacienta ani výpis zo zdravotnej dokumentácie)	65€	X	X	X
	Zdravotne neindikované lekárske vyšetrenie pre administratívne účely alebo pre osobné potreby pacienta netýkajúce sa priamo zdravotnej starostlivosti - vrátane lekárskej správy a/alebo potvrdenia	116€	X	X	X
	Infúzia C vit. (Infúzia intravenózna ), výkon nezahŕňa cenu liečiva	26€	X	X	X

<b>Výkony na výslovnú žiadosť pacienta</b>					
	<b>Osobná konzultácia lekárom</b> (osobné poradenstvo pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti v špecializačnom odbore reumatológia), <b>Odborná konzultácia na žiadosť osoby</b> , ktorá je v starostlivosti iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej ako PZS) bez vyšetrenia žiadajúcej osoby (konzultácia s prinesenou zdravotnou dokumentáciou - „druhý názor“) v termíne po predchádzajúcej telefonickej dohode s poskytovateľom. Výkon možno na žiadosť osoby realizovať aj telefonicky/emailom po predchádzajúcom preštudovaní poskytnutej zdravotnej dokumentácie. <i>(služba na základe dohody medzi pacientom a poskytovateľom)</i>	54€	X	X	X
	Lekár/zdravotnícky pracovník na telefóne/email po ordinačných hodinách [disponovanosť lekára odpovedať na dotazy pacienta telefonicky alebo e-mailom a informovanie pacienta o výsledkoch laboratórnych vyšetrení po ordinačných hodinách (počas pracovného týždňa pondelok, utorok, štvrtok, do 19,00), a to po predchádzajúcej žiadosti pacienta prostredníctvom telefónu, sms, alebo e-mailom] <i>(služba na základe dohody medzi pacientom a poskytovateľom)</i>	12€	X	X	X
<b>Administratívne výkony na výslovnú žiadosť pacienta</b>					
	Upozornenie pacienta na termín vyšetrenia, odberu krvi alebo iného zdravotného výkonu, či administratívnej služby telefonicky, e-mailom alebo prostredníctvom SMS správy, informovanie pacienta o prípadnom zrušení/preobjednaní termínu v dôsledku neprítomnosti lekára telefonicky, e-mailom alebo prostredníctvom SMS správy. <i>(služba na základe dohody medzi pacientom a poskytovateľom)</i>	8€	X	X	X
	Zasielanie výsledkov vyšetrení, potvrdení, požadovaných fotokópií e-mailom (chránené heslom)	7€	X	X	X
	Výber výhradnej starostlivosti konkrétnym lekárom ambulancie	30€	X	X	X
<b>Kód</b>	<b>Popis výkonu</b>	<b>Cena</b>	<b>VŠZP</b>	<b>Dôvera</b>	<b>UNION</b>
	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	0,5€	X	X	X
	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) a zdravotne neindikované lekárske vyšetrenie pre administratívne účely do 24 hodín od vyžiadania	50€	X	X	X
	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) a zdravotne neindikované lekárske vyšetrenie pre administratívne účely do 7 pracovných dní od vyžiadania	30€	X	X	X
	Manažment pacienta do odbornej starostlivosti iného lekára špecialistu	90€	X	X	X