

CENNÍK

*hradených výkonov a služieb
platný od 01.01.2026*

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

V Oščadnici, dňa 29.12.2025

.....
MEDMEDICAL KLINIK a. s.

*PhDr. Jarmila Hrabovská
predseda predstavenstva*

OBSAH

I.	ÚVODNÉ USTANOVENIE	3
II.	VŠEOBECNÉ USTANOVENIA	3
2.1	Rozsah úpravy	3
2.2	Podmienky poskytnutia platených výkonov a služieb	3
2.2.1	Pacienti a klienti, ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.2	Pacienti a klienti, ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.3	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby	3
2.3	Postup pri platbe	4
2.4	Platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka hradených výkonov a služieb	4
III.	ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
3.1	Chirurgická a úrazová ambulancia	5
3.13	Ambulancia cievnej chirurgie	5
3.3	Ambulancia vnútorného lekárstva	6-7
3.4	Stacionár v odbore vnútorného lekárstva	8
3.5	Urologická ambulancia	9
3.6	Neurologická ambulancia	10
3.7	Stacionár neurológia	10
3.10	Neurochirurgická ambulancia	11
3.11	Ortopedická ambulancia	12
3.12	Rehabilitačná ambulancia (FBLR)	13
3.14	Otorinolaryngologická ambulancia	14
3.15	Ambulancia vnútorného lekárstva – odber a vyšetrenie biologického materiálu	15-19
3	PRACOVISKÁ SPOLOČ. VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK	
4.1	Rádiodiagnostické pracovisko	20
4.2	Sonografické pracovisko	21
4.3	Rehabilitačné pracovisko (FBLR)	22-23
V.	VŠEOBECNO-LEKÁRSKA AMBUANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
5.1	Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých	24

PRÍLOHY

Príloha č. 1	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby
--------------	---

I. ÚVODNÉ USTANOVENIE

Cenník hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s., so sídlom Oščadnica 236, 023 01 Oščadnica (ďalej len „Cenník“) je vyhotovený na základe zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách a služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách.

II. VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

2.1 Rozsah úpravy

Zdravotná starostlivosť poskytovaná a uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia nie je predmetom tohto Cenníka. V Cenníku sú uvedené ceny za výkony a služby pre pacientov/ klientov MEDMEDICAL KLINIK a. s. nasledovne:

1. Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou.
2. Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, avšak požadujú:
 - a) poskytnúť výkon alebo službu na vlastnú žiadosť, pri čom preplatenie úhrady si neuplatňuje v zdravotnej poisťovni,
 - b) poskytnúť výkon alebo službu v ambulancii/na pracovisku, ktoré nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, resp. zdravotnými poisťovňami,
 - c) nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti poskytovanej v rámci verejného zdravotného poistenia,
 - d) výkony a služby, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,
 - e) výkony a služby, ktoré presahujú legislatívny rozsah uhrádzaný zdravotnou poisťovňou, alebo sú len čiastočne, resp. obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou,

2.2 Podmienky poskytnutia platených výkonov a služieb

2.2.1 Pacienti/klienti, ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou

Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s. bez uzatvoreného vzťahu so zdravotnou poisťovňou sú vopred informovaní o povinnosti zaplatiť úhradu v plnej výške za poskytované výkony a služby podľa Cenníka. Úhrada je realizovaná v hotovosti na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

2.2.2 Pacienti/klienti, ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou

Pacienti/ klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí požiadajú o poskytnutie platených výkonov a služieb podľa Článku II., bod 2.1, odst. 2, . písm. a), b), c), d), e) na základe Žiadosti , ktorej vzor tvorí Prílohu č. 1 Cenníka, sú povinní zaplatiť za ich poskytnutie v hotovosti na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

2.2.3 Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby

Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby (ďalej len „Žiadosť“) predkladá pacient/klient MEDMEDICAL KLINIK a. s. v písomnej podobe. V Žiadosti musí byť jednoznačne identifikovaný poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vrátane označenie príslušnej ambulancie/pracoviska.

Ďalšie povinné údaje Žiadosti o poskytnutie plateného výkonu/služby sú:

- a) meno, priezvisko a dátum narodenia (rodné číslo) žiadateľa;
- b) identifikácia požadovaného výkonu alebo služby podľa kódu uvedeného v Cenníku hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. vrátane jeho stručného opisu, uvedenia počtu, jednotkovej ceny a ceny celkom,
- c) Prehlásenie žiadateľa;
- d) dátum a podpis žiadateľa.

2.3 Postup pri platbe

Pacient/klient MEDMEDICAL KLINIK a. s. bezprostredne po zrealizovaní hotovostnej platby za poskytnuté výkony/služby získa pokladničný doklad z virtuálnej registračnej pokladne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

Výkony a služby poskytované na základe súhlasu pacienta/klienta pre tretie osoby (*fyzické alebo právnické*), uhrádza tretia osoba hotovostne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. Tieto výkony a služby môžu byť uhradené po dohode s MEDMEDICAL KLINIK a. s. aj bezhotovostne na základe vystavenej faktúry v prospech účtu spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. č.: SK9709000000005171776551, ktorý je vedený v Slovenskej sporiteľni a.s.

2.4 Rozdelenie, platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka

Cenník hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. je platný od 1.1.2022, každá aktualizácia cenníka je vyznačená dátumom jej účinnosti. Kompletný cenník hradených výkonov a služieb je k dispozícii na nahliadnutie:

- na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.
- na všetkých ambulanciách a pracoviskách.

V súlade s § 79 odst.1, písm. zo) zákona č. 578/2004 Z.z. bol Cenník hradených výkonov a služieb spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. preukázateľne predložený Žilinskému samosprávnemu kraju. Každá v budúcnosti prijatá zmena Cenníka bude vyznačená dátumom platnosti/účinnosti aktualizácie na úvodnej strane Cenníka a bude predložená Žilinskému samosprávnemu kraju.

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.1 Ambulancia úrazovej chirurgie a Chirurgická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0003, -A0004

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.1.1	Chirurgické vyšetrenie a diagnostika chirurgického ochorenia (kompletná anamnéza, vyšetrenie jednotlivých orgánových systémov podľa potreby, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby odbery na STATIM, diagnostický záver, liečebný plán, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.1.2	Vyšetrenie a diagnostika úrazu v odbore úrazovej chirurgie	60,00
3.1.3	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.1.4	Pravidelný preváz rany	10,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.1.5	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 1 cm	25,00
3.1.6	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 2 cm	35,00
3.1.7	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - nad 2 cm	45,00
Chirurgické zákroky, ošetrovanie úrazov		
3.1.8	Biologická liečba kultivovanou plazmou (1 aplikácia)	200,00
3.1.9	Excízia, extirpácia, exkochleácia benígnych tumorov	120,00
Odborné zdravotnícke služby		
3.1.10	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.1.11	Vlasová mezoterapia – 1 aplikácia	85,00
3.1.12	Vlasová mezoterapia – 5 aplikácií	380,00
3.1.13	Plazmaterapia	100,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	
3.13 Ambulancia cievnej chirurgie		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0020		
Zmluvný partner: VŠZP, a.s., Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
Odborné zdravotnícke služby		
3.13.1	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodn. úrovne zdrav. stavu, návrh ďalšieho postupu	80,00
3.13.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.13.3	Sklerotizácia krčových žíl a metličiek	150,00
3.13.4	Kontrolné vyšetrenie po sklerotizácii s príp. korekciou	80,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.3 Ambulancia vnútorného lekárstva - interná

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0002

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.3.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov a EKG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00
3.3.2	Predoperačné vyšetrenie vrátane odberov a EKG vyšetrenia	95,00
3.3.3	Vstupné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	70,00
3.3.4	Predoperačné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	70,00
3.3.5	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.3.6	EKG vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu	30,00
Obezitologické vyšetrenia		
3.3.7	Restart Body M	75,00
3.3.8	Restart Body L	100,00
3.3.9	Restart Body XL	180,00
Vyšetrenia analyzátorom		
3.3.10	Stanovenie hodnoty troponínu	12,00
3.3.11	Stanovenie hodnoty D-diméru	12,00
3.3.12	Stanovenie hodnoty NT-proBNP	20,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci		
3.3.13	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zväčačské práce, vysokozdvíhový vozík a ďalšie)	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)/*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,000
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.3.20	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
3.3.21	Glukóza	0,40
3.3.22	Močovina	1,00
3.3.23	Kreatinín	1,40
3.3.24	Kyselina močová	1,40
3.3.25	Bilirubín celkový	0,50

Cenník hrađených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.26	Bilirubín konjugovaný	0,50
3.3.27	AST	0,60
3.3.28	ALT	0,60
3.3.29	GMT	0,60
3.3.30	Cholesterol celkový	1,40
3.3.31	LDL cholesterol	1,40
3.3.32	HDL cholesterol	1,40
3.3.33	Triacylglyceroly	1,40
3.3.34	Draslík	0,50
3.3.35	Vápnik	0,50
3.3.36	Horčík	0,60
3.3.37	Chloridy	0,50
3.3.38	Fosfor anorganický	0,60
3.3.39	Železo	1,00
3.3.40	CRP	2,90
3.3.41	Močový sediment	2,00
3.3.42	KO diferencovaný	1,30
3.3.43	Sodík	0,50
3.3.44	TSH	8,30
3.3.45	Vitámín D	11,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.4 Stacionár – vnútorné lekárstvo		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0008		
		celková cena v €
Odborné zdravotnícke služby		
3.4.1	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva</i>)	10,00
3.4.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C</i>)	30,00
3.4.3	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok + liečivo MG + Novalgin</i>)	15,00
3.4.4	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok + liečivo MSG + Novalgin</i>)	15,50
3.4.5	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (<i>infúzna súprava, infúzny roztok+ liečivo Neodolpase</i>)	20,00
3.4.6	Inhalačná terapia liečivom YABRO – 1 aplikácia	5,00
3.4.7	Maska s príslušenstvom k inhalačnej terapii na opakované použitie	15,00
3.4.8	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE I. (<i>základný 54 potravín</i>)	125,00
3.4.9	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE II. (<i>rozšírený 108 potravín</i>)	250,00
3.4.10	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE III. (<i>vegetariánsky 108 potravín</i>)	250,00
3.4.11	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE IV. (<i>komplexný 216 potravín</i>)	450,00
3.4.12	Odber krvi - VYŠETRENIE LAKTÓZOVEJ A FRUKTÓZOVEJ INTOLERANCIE	140,00
3.4.13	Odber krvi - CELIAKIA	40,00
3.4.14	Odber krvi - HISTAMÍNOVÁ INTOLERANCIA (HIT)	40,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI
3.5 Urologická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0009, 65-50314581-A0014

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.5.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov (<i>kreatinín, PSA, moč + med.</i>) a USG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu (ak neberú iné vyšetrenie moču, tak môže sa tam dať kultivácia moču v tej cene)	95,00
3.5.2	Vstupné vyšetrenie a USG vyšetrenie, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	50,00
3.5.3	Kontrolné vyšetrenie	40,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.5.4	U/ Moč na KVB	13,20
3.5.5	S/ PSA	19,20
3.5.6	S/ PSA ratio	19,20
3.5.7	S/ Kreatinín	1,50
3.5.8	S/ CRP	7,20
3.5.9	S/ Močovina	1,50
3.5.10	S/ Testosterón	10,80
3.5.11	Odber HPV – dôkaz vysokorizikových HPV DNA (samoplatca)	60,00
3.5.12	Genotypizácia HPV DNA (samoplatca)	90,00
Odbery a vyšetrenia – dôkaz DNA mikroorganizmov		
3.5.13	DNA Chlamydia trachomatis kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.14	DNA Mycoplasma genitalium kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.15	DNA Mycoplasma hominis kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.16	DNA Ureaplasma species kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.17	DNA Neisseria gonorrhoeae kvalitatívne (PCR)	30,00
Ďalšie odbery a vyšetrenia		
3.5.18	Moč (KVB, citlivosť, prietoková cytometria,)	22,00
3.5.19	Moč (ureaplazma, mykoplazma)	24,00
3.5.20	Ejakulát (kultivácia, citlivosť)	14,00
3.5.21	Ejakulát (ureaplazma, mykoplazma)	24,00
Ďalšie odborné vyšetrenia		
3.5.22	Akútne ošetrenie drobných rán pohlavných orgánov	120,00
3.5.23	Akútne ošetrenie väčších rán pohlavných orgánov	200,00
3.5.24	Odstránenie lézie – malý zákrok	40,00
3.5.25	Doplatok – silikónový katéter	10,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (<i>polícia, prokuratúra a pod.</i>), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.6 Neurologická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0011		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.6.1	Vstupné vyšetrenie vrátane RTG alebo sonografického vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00
3.6.2	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	80,00
3.6.3	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.6.4	EMG vyšetrenie – karpálny tunel	20,00
3.6.5	EMG vyšetrenie – vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>1 končatina</i>)	30,00
3.6.6	EMG vyšetrenie - vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>obe končatiny</i>)	50,00
3.6.7	EMG vyšetrenie - polyneuropatia	30,00
3.6.8	EMG vyšetrenie - tetania	25,00
3.6.9	EEG vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu	40,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci		
3.6.10	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zväčškové práce, vysokozdvížny vozík a ďalšie)	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol., iné fyzické a právnické osoby (<i>polícia, prokuratúra a pod.</i>), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb		
3.7 Stacionár - neurológia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0012		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
Odborné zdravotnícke služby		
3.7.1	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva</i>)	10,00
3.7.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C</i>)	30,00
3.7.3	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, liečivo</i>)	20,00
3.7.4	Podanie liekov i.m., i.v. (<i>bez ceny lieku a použitého materiálu</i>)	5,00
3.7.5	Doplatok za liečivo k obštrekom	1,80

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.10 Ambulancia neurochirurgie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0013

		Cena v € s DPH
Odborné zdravotnícke služby		
3.10.1	Prvé vyšetrenie / konzultácia	60,00
3.10.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.10.3	PRT pod skiaskopom (periradikulárna terapia) v prípade radikulopatie (vyžarovanie bolesti do DKK)	160,00
3.10.4	Lokálne obstreky SI zhyby	60,00
3.10.5	KTB (kaudálny tlakový obstruk) v prípade bolesti len v chrbte	60,00
3.10.6	Lokálne obstreky (trigger points) pod skiaskopom	90,00
Administratívne poplatky		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ		
3.11 Ortopedická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0017		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a. s.		
		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.11.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.11.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.11.3	Vyšetrenie pre sociálne účely	40,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.11.4	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
3.11.5	Podobaroskopické vyšetrenie	5,00
3.11.6	Pravidelný preväz rany	10,00
3.11.7	Sonografické vyšetrenie detských bedrových kĺbov - obojstranné	30,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc.,odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb		

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ		
3.12 Ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0016		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a. s.		
		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.12.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.12.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc., odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb		

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.14 Otorinolaryngologická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0021

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.14.1	Komplexné ORL vyšetrenie, vrátane vystavenia lekárskeho predpisu, správy a ďalších odporúčení	80,00
3.14.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.14.3	Výter – hrdlo, nos, ucho	16,00
3.14.4	Audiometrické vyšetrenie	25,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci		
3.14.5	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zvaračské práce, vysokozdvíhový vozík a ďalšie)	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc.,odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb		

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI
3.15 Ambulancia vnútorného lekárstva - interná

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0002

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

Cena v €
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu – laboratórium KLINICKÁ BIOCHÉMIA ŽILINA

	BALÍČKY VYŠETRENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	
1.2.1	Balík č. 1 Zápal v organizme	36,00
1.2.2	Balík č. 2 Intímny balík	41,00
1.2.3	Balík č. 3 Žltáčka	92,00
1.2.4	Balík č. 4 Základné vyšetrenie pre každého	42,00
1.2.5	Balík č. 5 Bolesti kĺbov	77,00
1.2.6	Balík č. 6 Málokrvnosť/anémia	54,00
1.2.7	Balík č. 7 Štítna žľaza	60,00
1.2.8	Balík č. 8 Prediabetes	60,00
1.2.9	Balík č. 9 Ateroskleróza	66,00
1.2.10	Balík č.10 Funkcia pečene a pankreasu	43,00
1.2.11	Balík č.11 Funkcia obličiek	30,00
1.2.12	Balík č.12 Základný balíček pre muža	96,00
1.2.13	Balík č.13 Index zdravej prostaty	96,00
1.2.14	Balík č.14 Základný balíček pre ženu	108,00
1.2.15	Balík č.15 Pri užívaní antikoncepcie	42,00
1.2.16	Balík č.18 Balíček pre športovcov	108,00
1.2.17	Balík č.19 Manažérsky balík	126,00
1.2.18	Balík č.20 Zdravé stravovanie/pred diétou	104,00
1.2.19	Balík č.21 Problémy s trávením	120,00
1.2.20	Balík č.24 Únava/bolesti hlavy	132,00
1.2.21	Balík č.27 Osteoporóza	120,00
1.2.22	Celiakia	54,00
1.2.23	Histamínová intolerancia	36,00
1.2.24	Alergie – potraviny IgE	72,00
1.2.25	Vyšetrenie laktózovej a fruktózovej intolerancie	120,00
1.2.26	PIT Základné potraviny 44	132,00
1.2.27	PIT Základné potraviny 90	240,00
1.2.28	PIT Alternatívne potraviny	264,00
1.2.29	PIT Skryté, vzácne a zriedkavé potraviny	280,00
1.2.30	PIT Celé spektrum potravín	600,00

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

	Biochémia – odbery a vyšetrenia biologického materiálu	
1.3.1	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
1.3.2	AFP	11,00
1.3.3	Albumín	1,50
1.3.4	Aldosterón	19,20
1.3.5	Androstendion	13,20
1.3.6	Anti-CCP	19,20
1.3.7	ALP	2,40
1.3.8	ALT	1,50
1.3.9	Amoniak	7,20
1.3.10	AMS	3,60
1.3.11	APTT ratio	2,40
1.3.12	ASO	7,20
1.3.13	AST	1,50
1.3.14	Bielkoviny	1,50
1.3.15	Bilirubín celkový	1,50
1.3.16	Bilirubín konjugovaný (priamy)	1,50
1.3.17	CA 125	19,20
1.3.18	CA 15-3	19,20
1.3.19	CA 19-9	19,20
1.3.20	CA 72-4	19,20
1.3.21	CEA	13,20
1.3.22	Cystatín C	13,20
1.3.23	CK	2,40
1.3.24	CRP	7,20
1.3.25	CYFRA 21-1	19,20
1.3.26	D-Diméry	19,20
1.3.27	DHEA - sulfát	13,20
1.3.28	Draslík	1,50
1.3.29	Erytropoetín	24,00
1.3.30	Estradiol	11,00
1.3.31	Feritín	11,00
1.3.32	Fosfor	1,50
1.3.33	FSH	11,00
1.3.34	FW (sedimentácia erytrocytov)	0,70
1.3.35	Glukóza	1,20
1.3.36	GMT	1,50
1.3.37	HbA1c (glykovaný HB)	15,60
1.3.38	HCG	13,20
1.3.39	HCG-free	19,20
1.3.40	HCG-total	15,60
1.3.41	HDL cholesterol	2,40
1.3.42	HOMA-IR (glukóza+inzulín)	14,40
1.3.43	Horčík	1,50
1.3.44	Homocysteín	15,60
1.3.45	Chloridy	1,50
1.3.46	Cholesterol	2,40
1.3.47	Cholinesteráza	2,20
1.3.48	IL 6 (interleukín 6)	15,60
1.3.49	IgA	3,60
1.3.50	IgE	9,60

Cenník hradených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

1.3.51	IgF-1	10,60
1.3.52	IgG	3,60
1.3.53	IgM	3,60
1.3.54	Inzulín	13,20
1.3.55	Kalcitonín	19,20
1.3.56	KO diff. automatizovaný	6,00
1.3.57	Kortizol	10,80
1.3.58	Kreatinín	1,50
1.3.59	Kyselina močová	2,40
1.3.60	Laktát	7,20
1.3.61	LD	2,40
1.3.62	LDL cholesterol	2,40
1.3.63	LH	10,80
1.3.64	Lítium	7,20
1.3.65	Lipáza	7,20
1.3.66	Meď	7,20
1.3.67	Mikroalbuminúria – albumín v moči	7,20
1.3.68	Moč chemicky	3,60
1.3.69	Močovina	1,50
1.3.70	Močový sediment	3,60
1.3.71	Myoglobín	13,20
1.3.72	NSE	19,20
1.3.73	NT – pro BNP	33,60
1.3.74	OK(FOB) imunochemicky	9,60
1.3.75	Parathormón - PTH	19,20
1.3.76	Progesteron	10,80
1.3.77	Prolaktín	10,80
1.3.78	PT-QUICK (protrombínový čas)	2,40
1.3.79	PSA	19,20
1.3.80	PSA voľný	19,20
1.3.81	Retikulocyty (KO – retikulocyty)	6,00
1.3.82	RF (reumatoidný faktor)	7,20
1.3.83	ROMA INDEX (CA 125+HE4)	43,20
1.3.84	SCCA	33,60
1.3.85	SHBG	10,80
1.3.86	Sodík	1,50
1.3.87	T3 celkový	10,80
1.3.88	T4 celkový	10,80
1.3.89	Testosterón	10,80
1.3.90	TG (tyreoglobulín)	19,20
1.3.91	Tyreoglobulín autoprotilátky (Anti-Tg)	19,20
1.3.92	Triacylglyceroly	2,40
1.3.93	TT (trombínový čas)	2,40
1.3.94	TSH	13,20
1.3.95	TSI	33,60
1.3.96	Transferín	7,20
1.3.97	Troponín I hs	33,60
1.3.98	Tyreoperoxidáza autoprotilátky (Anti-TPO)	19,20
1.3.99	Vápnik	1,50
1.3.100	Vápnik ionizovaný	2,40
1.3.101	Väzbová kapacita železa	4,80

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

1.3.102	Vitamín B9 kyselina listová/Folát	10,80
1.3.103	vitamín B12	10,80
1.3.104	Vitamín B12 aktívny	10,80
1.3.105	vitamín D	19,20
1.3.106	Zinok	6,00
1.3.107	Železo	1,50
	Drogy v moči	
1.3.200	Amfetamín	6,60
1.3.201	Barbituráty	6,60
1.3.202	Benzodiazepíny	6,60
1.3.203	Opiáty	6,60
1.3.204	Marihuana (THC)	6,60
1.3.205	Metamfetamíny	6,60
1.3.206	Extáza (MDMA)	6,60
1.3.207	Kokaín	6,60
1.3.208	Metadon	6,60
1.3.209	Tricykl. antidepresíva	6,60
	Bakteriológia, serológia, parazitológia	
1.3.251	anti-CMV IgG (cytomegalovírus)	12,00
1.3.252	anti-CMV IgM (cytomegalovírus)	12,00
1.3.300	Anti HBs	12,00
1.3.301	Anti HBc IgM	12,00
1.3.302	Anti HBc total	12,00
1.3.303	Anti HBe	24,00
1.3.304	Anti HCV	12,00
1.3.305	Bordetella pertussis IgM – čierny kašeľ	7,20
1.3.306	Bordetella pertussis IgG	7,20
1.3.307	Bordetella pertussis IgM	7,20
1.3.308	Bordetella pertussis WB	66,00
1.3.309	Borrelia burg. IgM	15,60
1.3.310	Borrelia burg. IgG	13,20
1.3.311	Borrelia Western Blott	66,00
1.3.312	Borrelia konfirmácie ELISPOT	104,40
1.3.313	EBV VCA IgM	10,80
1.3.314	EBV VCA IgG	10,80
1.3.315	EBNA IgM	15,60
1.3.316	EBNA IgG	15,60
1.3.317	HbsAg	12,00
1.3.318	Helicobacter pylori IgG	9,60
1.3.319	Helicobacter pylori IgA	9,60
1.3.320	HIV 1,0,2 p.24 Ag	18,00
1.3.321	Chlamýdia trachomatis IgA	7,20
1.3.322	Chlamýdia pneumoniae IgM	7,20
1.3.323	Kliešťová encefalitída IgM	13,20
1.3.324	Kliešťová encefalitída IgG	13,20
1.3.325	Moč na KVB	13,20
1.3.326	Mycoplasma pneumoniae IgG	7,20
1.3.327	RPR (sifilis) - BWR	6,00
1.3.328	VZV IgG – ovčie kiahne	18,00

Cenník hradených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

[illegible]

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

4.1 Rádiologické pracovisko

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0006

		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.1.1	RTG paranazálnych dutín, pyramídy	12,00
4.1.2	RTG kosteného thoraxu v jednej rovine	18,00
4.1.3	RTG kosteného thoraxu v dvoch rovinách	25,00
4.1.4	RTG jednej končatiny alebo jej častí najmenej v dvoch rovinách	21,00
4.1.5	RTG jednej končatiny v jednej rovine	15,00
4.1.6	RTG jednej končatiny v axiálnej projekcii	15,00
4.1.7	RTG časti jednoramenného pletenca	18,00
4.1.8	RTG časti jednoramenného pletenca v axiálnej projekcii	15,00
4.1.9	RTG natív panvy	21,00
4.1.10	RTG panvy v axiálnej projekcii	14,00
4.1.11	RTG jedného úseku chrbtice – krčná	16,00
4.1.12	RTG jedného úseku chrbtice – hrudná, bedrová	20,00
4.1.13	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – krčná	20,00
4.1.14	RTG jedného úseku chrbtice – krčná – dynamické projekcie	20,00
4.1.15	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – hrudná	23,00
4.1.16	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová	23,00
4.1.17	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová - dynamické projekcie	25,00
4.1.18	RTG sacroiliakálnych zhybov	12,00
4.1.19	RTG hrudníka v PA alebo AP	18,00
4.1.20	RTG brucha (AP resp. PA)	14,00
4.1.21	RTG lebka	18,00
RTG snímky - stomatologické		
4.1.22	Panoramatická snímka hornej a dolnej čeľuste	13,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.1.23	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
Administratívne služby		
4.1.24	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.1.25	Duplikát lekárskej správy	5,00

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

4.2 Sonografické pracovisko

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0007

		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.2.1	Sonografia – brušné orgány vrátane urotraktu	35,00
4.2.2	Sonografia – urotrakt + orgány malej pánvy (obličky, nadobličky, močovody, močový mechúr + uterus, vaječníky / prostata)	25,00
4.2.3	Sonografia - krk (lymfatické uzliny, slinné žľazy)	20,00
4.2.4	Sonografia - žíl	25,00
4.2.5	Sonografia - štítna žľaza	25,00
4.2.6	Sonografia - karotídy, Doppler	25,00
4.2.7	Sonografia - varixy Doppler	25,00
4.2.8	Sonografia – prínosové dutiny	15,00
4.2.9	Sonografia - prsníky	25,00
4.2.15	Sonografia - artérií	30,00
4.2.16	Sonografia- duplexné vyšetrenie pečenejových a portálnych žíl	30,00
4.2.17	Sonografia – renálna arteriografia (triplexné vyšetrenie obličkových tepien)	30,00
4.2.18	Sonografia – mäkké časti	25,00
4.2.19	Sonografia – kolenný zhyb	30,00
4.2.20	Sonografia – brušná aorta Doppler	20,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.2.10	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
Administratívne služby		
4.2.11	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.2.12	Duplikát lekárskej správy	5,00

IV. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

4.3 Pracovisko fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0019

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Individuálna pohybová liečba (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.1	Vyšetrenie fyzioterapeutom (základné testovacie metódy, goniometrické vyšetrenie, návrh pohybového programu liečby)	15,00
4.3.2	Liečebná telesná výchova (15 min.)	10,00
4.3.3	Špecializované liečebné techniky/ vstupné vyšetrenie detí fyzioterapeutom (25 min.)	25,00
4.3.4	Špecializované liečebné techniky/ fyzioterapia detí (40 min.)	30,00
4.3.5	Liečebná technika SM Systém (60 min.)	25,00
4.3.6a	Liečebná technika SM Systém – 5x (60 min.) peramentka	75,00
4.3.6b	Liečebná technika SM Systém – 10x (60 min.) peramentka	150,00
4.3.7	Kryoterapia – 15 minút	7,00
4.3.8	Rebox terapia	5,00
Elektroliečba, laserová liečba, plynové injekcie (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.9	Diadynamické prúdy	7,00
4.3.10	Elektrostimulácia	7,00
4.3.11	Magnetoterapia	10,00
4.3.12	Ultrazvuk	10,00
4.3.13	Laser	10,00
4.3.14	Plynové injekcie (aplikácia- rozsah I.)	7,00
4.3.15	Liečba rázovou vlnou – 1 aplikácia	20,00
Masáže + zábaly (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.16	Masáž – celá chrbtica (30 min.)	30,00
4.3.17	Masáž- krčná chrbtica (10 min.)	10,00
4.3.18	Masáž – horné alebo dolné končatiny (10 min.)	10,00
4.3.19	Masáž – celotelová (60 min.)	50,00
4.3.20	Reflexná masáž – chodidlá (20 min.)	20,00
4.3.21	Kombinovaná masáž (60 min.) A - masáž chrbta 30min.+ banková masáž 30min.)	50,00
4.3.22	Kombinovaná masáž (60 min.) B - masáž chrbta 30min.+ masáž lávovými kameňmi 30min.)	50,00
4.3.23	Mäkké techniky – tejpovanie malá plocha	5,00
4.3.24	Mäkké techniky – tejpovanie veľká plocha	10,00
4.3.25	Masáž – bankovanie – 25 minút	25,00
4.3.26	Masáž – lávové kamene	30,00
4.3.27	Parafínový zábal	10,00
4.3.28	Rašelinový zábal	10,00
4.3.29	Lymfodrenáž – prístrojová 50 minút	20,00
4.3.30	Lymfomasáž – ručná 50 minút	40,00
4.3.31	Maderoterapia (45 minút)	35,00
4.3.32	Maderoterapia – čiastočná (20 minút – 1 časť tela)	20,00

Akcie – zoštlhľujúce a regeneračné procedúry 3v1		
4.3.100	1.Balík (lymfodrenáž, maderoterapia, kryoterapia)	50,00
4.3.101	2.Balík (maderoterapia, bankovanie, kinesiotaping)	50,00
4.3.102	3.Balík (bankovanie)	25,00
4.3.103	Darčekový poukaz – rehabilitačné procedúry	60,00
4.3.104	Špeciálna akcia – vlasová mezoterapia, maderoterapia (45 minút)	99,00
Administratívne služby		
4.3.33	Cielená odborná inštrukcia a oboznámenie pacienta (alebo sprievodu pacienta) s používaním a obsluhou jednoduchých ortopedicko-protetických pomôcok a kompenzačných pomôcok, zariadení a prístrojov	10,00

5.1 Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0018		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Lekárske prehliadky a lekárske posudok/výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti		
5.1.1	Lekárske vyšetrenie nekapitovaného pacienta alebo cudzinca bez ZP	50,00
5.1.2	Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbrane - zbrojný pas	50,00
5.1.3	Vyšetrenie za účelom stanovenia prítomnosti omamných látok v krvi	50,00
5.1.4	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla	30,00
5.1.5	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla po 60. roku veku	20,00
5.1.6	Vyšetrenie pre štúdium na SŠ, VŠ v SR	20,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci – hodnotenie zdravotnej spôsobilosti a ďalšie		
5.1.7	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2- s odbermi – vstupná, periodická, mimoriadna	40,00
5.1.8	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2 - bez odberov - periodická	30,00
5.1.9	Lekárska prehliadka pre zamestnancov, ktorí vykonávajú prácu podľa osobitných predpisov (napr. práce v noci a pod.) vrátane vystavenia posudku s EKG	40,00
5.1.10	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti – epidemiologicky závažné činnosti vrátane vystavenie zdrav. preukaz	40,00
5.1.11	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zväračské práce, vysokozdvížny vozík a ďalšie)	40,00
5.1.12	EKG vyšetrenie vrátane vyhotovenia záznamu	30,00
Vyšetrenia a odbery biologického materiálu na žiadosť pacienta alebo iného subjektu		
5.1.13	CRP – okamžitý výsledok	5,00
5.1.14	Helicobakter pylori IgA – okamžitý výsledok	5,00
5.1.15	Okultné krvácanie – okamžitý výsledok	12,00
5.1.16	Stanovenie hodnoty troponínu	12,00
5.1.17	Stanovenie hodnoty D-diméru	12,00
5.1.18	Stanovenie hodnoty NT-proBNP	20,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)/*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vyhotovenie tlačiva/správy pre advokátske kanc.,odškodň. spol, iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.), pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana	30,00
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

ŽIADOSŤ

o poskytnutie plateného výkonu/platenej služby na vlastnú žiadosť u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
MEDMEDICAL KLINIK a.s., Oščadnica 236, 023 01, IČO: 50314581, DIČ: 2120270702

ambulancia/pracovisko:
(uveďte názov ambulancie/ pracoviska MEDMEDICAL KLINIK a.s.)

Pán/pani:
(uveďte meno, priezvisko, titul žiadateľa)

Dátum narodenia (r.č.):

Adresa bydliska:

Žiadam o vykonanie nasledujúceho plateného výkonu/platenej služby uvedeného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa Cenníka hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a.s.:

Kód výkonu/služby	Popis služby/výkony	Počet	Jednotková cena	Cena celkom

Prehlasujem, že o poskytnutie výkonu/služby žiadam uvedeného poskytovateľa na vlastnú žiadosť a na základe svojho vlastného rozhodnutia využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa.

Prehlasujem, že som bol/a vopred, dostatočne a zrozumiteľne oboznámený/á o tom, že ambulancia/pracovisko nemá uzatvorený zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, ktorej poistencom som v rámci verejného zdravotného poistenia. Poskytovaný výkon/služba v zmysle tejto žiadosti, nie sú z tohto dôvodu hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Súhlasím s výškou úhrady za poskytnutý výkon/službu podľa Cenníka hradených výkonov a služieb v MEDMEDICAL KLINIK a.s. Súčasne prehlasujem, že preplatenie úhrady si nebudem uplatňovať v zdravotnej poisťovni.

Prehlasujem, že som bol/a vopred, dostatočne a zrozumiteľne oboznámený/á o tom, že poskytovaný výkon/služba v zmysle tejto žiadosti, nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Súhlasím s výškou úhrady za poskytnutý výkon/službu podľa Cenníka hradených výkonov a služieb v MEDMEDICAL KLINIK a.s. Súčasne prehlasujem, že preplatenie úhrady si nebudem uplatňovať v zdravotnej poisťovni.

Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa môžu podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov spracovávať v informačnom systéme zdravotníckeho zariadenia.

V Oščadnici, dňa

.....
podpis žiadateľa