

CENNÍK A ZOZNAM VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV REUMATOLOGICKÁ a INTERNÁ AMBULANCIA

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Sídlo: _____ IČO: _____ DIČ: _____
 Registrácia: Obchodný register _____, oddiel: Sro, vložka č.: _____
 Konajúci prostredníctvom: _____, konateľ _____
 Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané _____
 _____ samosprávnym krajom zo dňa _____
 _____, č. _____
 Bankové spojenie: _____

(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 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 hrazený z verejného zdravotného poistenia 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 hrazený konkrétnou zdravotnou poisťovňou.

Účinnosť Cenníka/Zoznamu výkonov od: 09.06.2026

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.	4,00	ZP	ZP	ZP
1b	Konzultácia s pacientom prostredníctvom elektronickej pošty alebo telefonicky	6,00	ZP	ZP	ZP

4a	Vykonanie jednoduchého zdravotného výkonu: napríklad kontrola krvného tlaku pri liečení hypertenzie I. stupňa podľa Svetovej zdravotníckej organizácie, odstránenie stehov, lokálne ošetrenie podnebných mandlí, aplikácia liečiv, napríklad do vonkajšieho zvukovodu a podobne. Výkon sa môže vykazovať len samostatne.	3,00	ZP	ZP	ZP
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 vykonať lekár špecializovanej starostlivosti podľa § 8 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len lekár špecializovanej starostlivosti) u toho istého pacienta a toho istého ochorenia iba raz. Viacnásobné vykazovanie výkonov sa zdôvodňuje.	8,00	ZP	ZP	ZP
11a	Konzultácia prostredníctvom rozšírenej elektronickej komunikácie v online prostredí (webová aplikácia, videohovor) – Konzultácia s poisťencom prostredníctvom elektronickej komunikácie (webová aplikácia, videohovor) v online prostredí, ktoré je zabezpečené, prípadne umožňuje aj zdieľanie zdravotnej dokumentácie.	15,00	ZP	ZP	ZP

2 / ZHODNOTENIE ZDRAVOTNÉHO STAVU

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
15b	Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov vo vzťahu k zdravotnému stavu pacienta lekárom špecializovanej starostlivosti	10,00	ZP	ZP	ZP
15c	Zhotovenie EKG záznamu najmenej s 12 zvodmi bez opisu...603a - popis EKG	10,00 + 5,00	ZP	ZP	ZP

3 / PODROBNÉ PREHLIADKY - VYŠETRENIA

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
60	Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo) zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia - vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy (trvanie najmenej 30 minút).	50,00	ZP	ZP	ZP
60a	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Súčasťou výkonu je aj kompletná lekárska správa. Výkon možno vykazovať iba raz v rámci jednej operácie.	50,00	ZP	ZP	ZP
62	Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola (cielená anamnéza, resp. anamnéza od poslednej kontroly), opis subjektívnych ťažkostí, objektívny nález, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly. Poučenie o diéte a životospráve a predvolanie na vyšetrenie je súčasťou výkonu. Vyšetrenie trvá dlhšie ako 20 minút.	40,00	ZP	ZP	ZP

63	Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie	30,00	ZP	ZP	ZP
65	Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódmi 62 a 63	10,00	ZP	ZP	ZP
66	Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódom 60	15,00	ZP	ZP	ZP

4 / PREDPISOVANIE, PÍSOMNÉ OZNÁMENIA, POTVRDENIA

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
70	Opätovné lekárske vystavenie receptov a (alebo) poukazov na základe požiadavky pacienta prostredníctvom elektronickej pošty, SMS alebo telefónu	3,00	ZP	ZP	ZP

5 / ODBER KRVI, INJEKCIE, INFÚZIE, TRANSFÚZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRATIE STEROV

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
-	Odber krvi	5,00	ZP	ZP	ZP
252	Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna injekcia	3,00	ZP	ZP	ZP
253	Intravenózna injekcia	5,00	ZP	ZP	ZP
258	Odobratie kapilárnej krvi		ZP	ZP	ZP
271	Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút	7,00	ZP	ZP	ZP
272	Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš	10,00	ZP	ZP	ZP
299a	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie	10,00	ZP	ZP	ZP
299b	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie	13,00	ZP	ZP	ZP

6 / ŠPECIALIZOVANÉ VÝŠETRENIA V REUMATOLOGICKEJ AMBULANCI

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
60r	Komplexné interné a artrologické vyšetrenie pacienta	50,00	ZP	ZP	ZP
5312	Ultrasonografia kĺbov, svalov, mäkkých tkanív (za každý kĺh)	20,00	ZP	ZP	ZP
5316	Príplatok za Power Doppler	5,00	ZP	ZP	ZP

267	Punkcia malého kĺbu	10,00	ZP	ZP	ZP
268	Punkcia stredne veľkého kĺbu kĺbu	15,00	ZP	ZP	ZP

7 / 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.	(v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia)	x	x	x
-	Domáca starostlivosť - Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v domácom prostredí pacienta mimo ordinálnych hodín - cenu za jednotlivé výkony realizované počas domácej starostlivosti bude pacient hradiť podľa ceny uvedenej v stĺpci „Cena poskytovateľa“ pri konkrétnom výkone.	(v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia)	x	x	x
-	Dostupnosť lekára mimo ordinálnych hodín(telef, e mail)	5,00	x	x	x
-	Domáca starostlivosť - náhrada za km jazdy do domáceho prostredia pacienta	-	x	x	x
-	Vyhotovenie lekárskeho posudku pre bodové ohodnotenie bolestného a sťaženia spoločenského uplatnenia	-	x	x	x
-	Vystavenie stanoviska pre potreby občianskoprávneho, trestnoprávneho alebo správneho konania	-	x	x	x
-	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán)	2 € Táto cena je maximálna cena určená zák. č. 577/2004 Z. z.	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.	5,00	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.	2,00	x	x	x
-	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.)	5,00	x	x	x

Majte pripravený formulár žiadosti o vystavenie výpisu, ktorým pacienta usmerníte vo formulácii jeho žiadosti a ktorý vám v konečnom dôsledku umožní za tento úkon účtovať vyšší poplatok: www.bit.ly/vypis-zp