

Národná ambulancia Kodex 022 ZVOLEN	N4184900201 MUDr. Ľuba Chlupčiová všeobecný lekár pre deti a dorast AG3257000 1
--	--

Národná ambulancia Kodex 022 ZVOLEN	N41849153201 MUDr. Ľuba Chlupčiová pediatrika, pediatrika a detský AG3257153 1
--	---

CENNÍK výkonov nehradených zo zdravotného poistenia od 1.3.2023

Prehliadky a posudzovanie zdravotnej spôsobilost

Detské jasle	8,00
Materská mškola , sauna , plávanie	5,00
ZŠ,SŠ tábory,škola v prírode, TV,šport,internát	5,00 Eur
VŠ	8,00 Eur
Každá ďalšia prihláška na VŠ	2,00 Eur
Pred pobytom v zahraničí, let lietadlom a pod	8,00 Eur
Pred prácou a štúdiom v zahraničí	25,00 Eur
Pred nástupom na špecializačný kurz	15,00 Eur
Vodčský preukaz	25,00 Eur
Opakovaný VP	15,00 Eur
Zdravotný preukaz	10,00 Eur
Vstupná prehliadka v súvislosti s výkonomi povolania	20,00 Eur

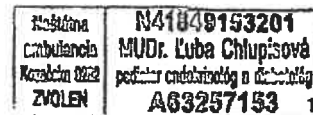
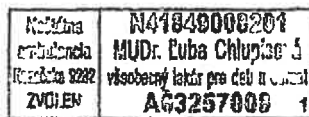
BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	
Ev. č. /6650/2023	2/2
Číslo dňa: 05. 04. 2023	Čas:
Prís. č.:	Výkaz č.:
Číslo	Číslo
Prílohy	Prílohy

Výkony na žiadosť pacienta

Prëpichovanie uší a nasadenie naušník	10,00 Eur
Odber krvi na vlastnú žiadosť	5,00 Eur
Nepovinné očkovanie	5,00 Eur
Klinické vyšetrenie na alkohol a iné návykové látky	15,00 Eur
Vyšetrenie bez poistenia	25,00 Eur
Preventívna prehliadka na vlastnú žiadosť mimo čas. Intervalu	20,00 Eur
Telefonická konzultácia aj telemedicína mimo ordinačných hodín	10,00 Eur
CRP doplatok nekapitovaní	6,00 Eur
USG ŠŽ na vlastnú žiadosť	30,00 Eur

Národná ambulancia Kodex 022 ZVOLEN	N4184900201 MUDr. Ľuba Chlupčiová všeobecný lekár pre deti a dorast AG3257000 1
--	--

Národná ambulancia Kodex 022 ZVOLEN	N41849153201 MUDr. Ľuba Chlupčiová pediatrika, pediatrika a detský AG3257153 1
--	---



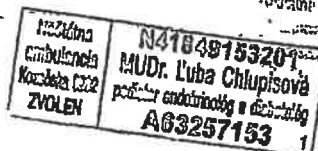
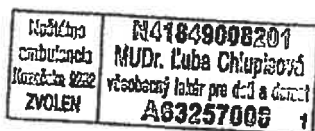
Administratívne výkony

Potvrdenie o zdravotnom stave na rôzne účely /SP, UPSVaR, /	5,00Eur
Výpis zo zdravotnej dokumentácie /SP, poisťovne, UPSVaR/	15,00 Eur
Vystavenie náhradných hlásení, tlačív, PN pri strate, strata Rc	3,00 Eur
Lekársky nález, posudok pre potreby súdu – na žiadosť občana	15,00 Eur
Vystavenie lekárskej spávy do 24 hod / nept študium v zahr./	25,00 Eur
Vypísanie žiadosti o neodkladnú starostlivosť u nezmluvných pac.	5,00 Eur
Vypísanie žiadosti o preplatenie poplatku za vyšetrenie u nezml.pac.	5,00 Eur

Výkony pre komerčné poisťovne

Správa o zdravotnom stave na ciele otázky poisťovne	15,00 Eur
Vystavenie formuláru „Oznámenie poisťnej udalosti“	15,00 Eur

Zvolen 1.3.2023



Chlupisová