

Cenník výkonov nehradených zo zdrojov verejného zdravotného poistenia.

Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých, KAGA Medic, s.r.o., Čierne 169

1. Potvrdenie pre zamestnávateľa o spôsobilosti vykonávať prácu – kategórie 1, 2 20,- EUR
2. Potvrdenie pre zamestnávateľa o spôsobilosti vykonávať prácu – kategórie 3, 4 40,- EUR
3. Potvrdenie o spôsobilosti viesť motorové vozidlá – sk. 1 15,- EUR
4. Potvrdenie o spôsobilosti viesť motorové vozidlá – sk. 2 (vodiči z povolania)..... 20,- EUR
5. Prehliadka vodiča nad 65 rokov veku 10,- EUR
6. Výpis zo zdravotnej dokumentácie (malý rozsah – 1x formát A4) 15,- EUR
7. Výpis zo zdravotnej dokumentácie (väčší rozsah – viac ako 1 formát A4) 20,- EUR
8. Vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne (malý rozsah – 1x formát A4 obojstranne)40,- EUR
9. Vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne (väčší rozsah – viac ako 1 formát A4 obojstranne).60,- EUR
10. Vystavenie zdravotného (potravinárskeho) preukazu..... 8,- EUR
11. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbrane a streľiva.....30,- EUR
12. Vydanie lekárskeho potvrdenia na vlastnú žiadosť (max. do formátu A5).....10,- EUR
13. Vypísanie tlačiva pre Úrad práce, rodiny a sociál. vecí (ak to nežiada priamo ÚPRSV – kedy je úradom vydané tzv. tlačivo "300")..... 15,- EUR
14. Vyšetrenie pacienta na vlastnú žiadosť (ako samoplátca), resp. u pacienta, ktorý nie je u nás kapitovaný a jeho stav nie je hodnotený ako akútny či urgentný.....20,- EUR
15. 12-zvodové EKG s popisom (pokiaľ takéto EKG neindikuje lekár našej ambulancie, resp. nie je súčasťou iného vyšetrenia – napr. predoperačného).....10,- EUR
16. 12-zvodové EKG na žiadosť pacienta (bez popisu).....8,- EUR
17. Potvrdenie tlačiva pre kurz autoškoly.....10,- EUR
18. Ultrasonografia (SONO) brucha a močového systému.....20,- EUR
19. Ultrasonografia (SONO) jedného orgánového systému v rámci dutiny brušnej.....10,- EUR
20. CRP test na žiadosť pacienta (samoplátca).....6,- EUR

21. Stanovenie hladiny Troponínu I v krvi na žiadosť pacienta (samoplátca).....12,- EUR
22. Stanovenie hladiny D-diméru v krvi na žiadosť pacienta (samoplátca).....10,- EUR
23. Lekárom potvrdený odpis ePN v papierovej forme na žiadosť pacienta.....3,- EUR

V Čiernom, 31.12.2025