

**CENNÍK VÝKONOV
INTERNEJ A OSTEOLÓGICKEJ AMBULANCIE,
KTORÉ NEHRADIA ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE,
NEPOISTENÍ PACIENTI, NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ**

(C)

P.č.	VÝKON	EUR
1.	Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre potreby orgánov činných v občianskom súdnom konaní, trestnom konaní alebo správnom konaní.	10,00
2.	Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu, potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na štúdium.	10,00
3.	Lekárske vyšetrenie a ďalšie výkony urobené v osobnom záujme fyzických alebo právnických osôb, ktoré nemajú liečebný účel /vyšetrenie v konaní o sociálnej službe alebo peňažnom príspevku na kompenzáciu, iné vyšetrenie na administratívne účely, vyšetrenie pre komerčné poisťovne	20,00
4.	Komplexné interné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta .	30,00
5.	24 hodinové meranie krvného tlaku a pulzu vrátane tlače grafu a tabuľky. /Nie je zmluva so zdravotnými poisťovňami./	15,00
6.	EKG s popisom na vlastnú žiadosť pacienta.	15,00
7.	SPIROMETRIA. /Nehradia zdravotné poisťovne./	8,00
8.	Interné vyšetrenie pred umelým prerušením tehotenstva. <i>BEZ ZDRAVOTNEJ INDIKÁCIE</i>	30,00
9.	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť	1 strana 5,50

Ambulancia nie je platcom DPH

V Rajci 31.05.2015

MUDr. Ivona Viteková