

OK MUDr. LoFAJ

Prvá urologická ambulancia, s.r.o.
- 2.06.2015

Prvá urologická ambulancia, s.r.o., ul. Považská 12, 034 01 Ružomberok

**Zoznam zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu
(podľa 77/2004 Z.z.)**

- Vyšetrenie na administratívne účely
- Vyšetrenie pre poisťovňu
- Výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie
- Iné chirurgické výkony pre iné ako terapeutické dôvody
- Psychoterapia nezaradená inde

Ružomberok, 1.6.2015

Prvá urologická ambulancia, s.r.o.
Považská 12, 034 01 Ružomberok
IČO: 36 430 960, DIČ: 2022015380
Vložka č.: 16263/L
Tel: 044 438 2295



CENNÍK ZDRAVOTNÍCKYCH VÝKONOV, časť II

ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, na základe žiadosti občana, zamestnávateľa, inej fyzickej a právnickej osoby.

V súlade so Zák.č.577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov v znení neskorších predpisov, Zák.č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch v znení neskorších predpisov, a podľa Obchodného zákonníka č. 51/11 Zb. a Zákona o cenách č. 18/1 Z.z. v znení neskorších predpisov.

15. Cystoskopia - sterilizácia nástrojov a pomôcok9,00 Eur
16. Výplach prepuciálneho vaku roztokom antibiotika (pri zápaloch).....2,00 Eur
17. Uroflowmetria ako samostatný výkon u nepoisteného pacienta12,00 Eur
18. Vyšetrenie PSA u nepoisteného pacienta alebo na vlastnú žiadosť15,00 Eur
19. Potvrdenie zdravotnej spôsobilosti pred prácou v zahraničí 15,00 Eur
20. Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne
a správne konanie 12,00 Eur
21. Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely, výpisov
zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť..... 12,00 Eur
22. Poplatok za vyšetrenie pacienta mimo región Ružomberok (po dohode)..... 10,00 Eur
23. Poplatok za vyšetrenie cudzieho štátneho príslušníka ,resp.nepoistenca v SR... 40,00 Eur
24. Vyšetrenie na administratívne účely.....12,00 Eur
25. Poplatok za nadmerný biologický odpad v súvislosti s th.postupom..... 2,00 Eur
26. Vyšetrenie pre poisťovňu.....10,0 0Eur
27. Výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie.....10,00 Eur
28. Psychoterapia nezaradená inde.....10,00 Eur

KONVERZNÝ KURZ 1 Eur = 30,126 Sk

Tento cenník je platný od 9.2.2015

CENNÍK ZDRAVOTNÍCKYCH VÝKONOV, časť I

ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, na základe žiadosti občana, zamestnávateľa, inej fyzickej a právnickej osoby.

V súlade so Zák.č.577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov v znení neskorších predpisov, Zák.č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch v znení neskorších predpisov, a podľa Obchodného zákonníka č. 51/11 Zb. a Zákona o cenách č. 18/1 Z.z. v znení neskorších predpisov.

1. Vyšetrenie pacienta, vrátane sonografie, ktorý nie je poistencom VŠZP.....23,00 Eur
2. Vyšetrenie dieťaťa, ktoré nie je poistencom VŠZP..... 10,00 Eur
3. Kontrolné vyšetrenie pacienta, ktorý nie je poistencom VŠZP(dieťa).....7,resp 5,00 Eur
4. Vyšetrenie mimo ordinálnych hodín, po dohode s klientom.....15,00 Eur
5. Telefon. objednanie pacienta na iné pracovisko (hospitalizácia, vyšetrenie)..... 2,00 Eur
6. Manipulačný poplatok za predpis zdrav. pomôcok bez objednania..... 3,00 Eur
7. Zavedenie/ výmena 3-mesačného močového katétra-podľa druhu.....8,00 - 14,00 Eur
8. Zavedenie/ výmena močového katétra v mieste bydliska poistenca mimo ordinálnych hodín (podľa vzdialenosti) 20,00 - 25,00 Eur
9. Vyšetrenie ležiaceho pacienta v mieste bydliska na vlastnú žiadosť..... 20,00 Eur
10. Vyšetrenie ležiaceho pacienta v mieste bydliska na vlastnú žiadosť vrátane sonografie prenosným prístrojom, mimo ordinálnych hodín.....30,00 Eur
11. Iné chirurgické výkony pre iné ako terapeutické dôvody.....10,00 Eur
12. Aplikácia intravenózneho injekcie ako samostatný výkon mimo ambulancie..... 7,00 Eur
14. Aplikácia podkožnej / vnútro svalovej injekcie ako samostatný výkon mimo ambulancie..... 5,00 Eur

KONVERZNÝ KURZ 1 Eur = 30,126 Sk

Tento cenník je platný od 1.6.2015

Prvá urologická ambulancia, s.r.o.
Považská 12, 034 01 Ružomberok
IČO: 36 430 960, DIČ: 2022015380
Vložka č.: 16263/L
Tel: 044 438 2295

