

IMUNOALERGOLOGIA JZ,s.r.o., MUDr. Jana Zelníková

Zoznam výkonov a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ktoré nie sú hrazené zo zdrav.poistenia a vyšetrenia na vlastnú žiadosť pacienta, žiadosť zamestnávateľa alebo u nepoistených osôb:

Potvrdenia pre admin.účely na žiadosť pacienta,zamestnávateľa,školy	7 €
Lekársky posudok o zdrav.spôsobilosti pre štúdium	7 €
Posúdenie prac.spôsobilosti na vlast.žiadosť pacienta, zamestnávateľa	10€
Správa pre orgány činné v trest.konaní, úrady práce a pod	10
€	
Podrobná lekárska správa inému lekárovi	20 €
Vyšetrenie hladiny FeNO - NIOX	20€
Posudok pre komerčnú poisťovňu	30 €
Prvé vyšetrenie bez kožných testov	50
€	
Kontrolné vyšetrenie	20 €
Kožné prick testy - za každý 1 vpich + alergén	3 €
Krvné odbery - za každú 1 skúmavku	
5 €	
Podanie injekcie intravenózne	10 €
Podanie infúzie v trvaní 10-30min	20 €
Podávanie infúzie vitamínu C 7,5g injektopas vrátane lieku	35
€	
Podanie injekcie intramuskulárne, subkutánne	7 €
Podanie alergénovej imunoterapie	10 €
Odber biolog.materiálu za každý 1 odber (spútum, výtery)	3 €
Spirometrické vyšetrenie	25 €
Bronchodilatačný test	35 €
Antibakteriálny filter na spirometer	3 €
Hodnotenie laboratórnych výsledkov	10 €
Vyšetrenie laktózovej ev.fruktózovej intolerancie dychovým testom	30
€	
Vyšetrenie SIBO	35 €
Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov	50
€	
Individuálna konzultácia nevyžadujúca vyšetrenie-za každých začatých 15min	
15€	
Inhalácia	7 €
Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu na vlastnú žiadosť	20
€	

Zoznam platný od 1.4.2025