

MEDI-ZONE, s.r.o., psychiatrická ambulancia, Námestovo
IČO: 45970777 DIČ: 2023169654

CENNÍK VÝKONOV NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA

PSYCHIATRICKÉ VYŠETRENIE- SAMOPLATCA100 €

-trvanie: do 60 min.

-zahŕňa: poučenie klienta, vstupný rozhovor o subjektívnych ťažkostiach, odber anamnestických a heteroanamnestických údajov, objektívny psychiatrický nález, odporúčenie terapeutického postupu, vypracovanie správy, predpis liekov

KONTROLNÉ PSYCHIATRICKÉ VYŠETRENIE-SAMOPLATCA50 €

-trvanie: do 30 min.

-zahŕňa: poučenie klienta, vstupný rozhovor o subjektívnych ťažkostiach a zhodnotenie efektu liečby, odber anamnestických a heteroanamnestických údajov, objektívny psychiatrický nález, odporúčenie terapeutického postupu, vypracovanie správy, predpis liekov, realizácia odberu biologického materiálu, podanie injekčnej terapie

ODBORNÁ KONZULTÁCIA-SAMOPLATCA40 €

-trvanie: do 30 min.

-zahŕňa: poučenie klienta, odborné psychiatrické poradenstvo s ohľadom na platnú legislatívu a dostupnosť psychiatrickej a sociálnej starostlivosti v našom regióne, odborné psychiatrické zhodnotenie závažnosti aktuálneho psychického stavu, odporúčenie terapeutického postupu

PSYCHIATRICKÉ VYŠETRENIE PRE INÉ AKO ZDRAVOTNÉ ÚČELY100 €
/sociálne, právne, preskúmanie zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k vlastneniu VP, a iné./

-trvanie: do 60 min.

-zahŕňa: komplexné psychiatrické vyšetrenie alebo psychiatrické vyšetrenie so zameraním na závislosť, vypracovanie správy s odbornými psychiatrickými nálezmi, závermi a odporúčením

NÁVŠTEVA KLIENTA V DOMÁCOM PROSTREDÍ /prvá návšteva/200 €

-trvanie: podľa psychosomatického stavu klienta

-zahŕňa: poučenie klienta/žiadateľa, náklady na dopravu, návštevu u klienta mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára, vypracovanie komplexnej psychiatrickej správy mimo návštevy u klienta

NÁVŠTEVA KLIENTA V DOMÁCOM PROSTREDÍ /evidovaný pacient v našej ambulancii/.....50 €

-trvanie: podľa psychosomatického stavu klienta

-zahŕňa: poučenie klienta/žiadateľa, náklady na dopravu, návštevu u klienta mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára, zhodnotenie efektu liečby a odporúčenie ďalšieho terapeutického postupu, vypracovanie psychiatrickej správy mimo návštevy u klienta

NÁVŠTEVA KLIENTA V DSS /evidovaný pacient v našej ambulancii/.....50 €

-trvanie: podľa psychosomatického stavu

-zahŕňa: poučenie klienta/žiadateľa, náklady na dopravu, návštevu mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára, zhodnotenie efektu liečby a odporúčenie ďalšieho terapeutického postupu, vypracovanie psychiatrickej správy mimo návštevy u klienta

VYPRACOVANIE STRUČNÉHO POTVRDENIA U EVIDOVANÉHO PACIENTA.....20 €

-zahŕňa: zhodnotenie aktuálneho psychického stavu, preštudovanie zdravotnej dokumentácie, náklady spojené s vystavením potvrdenia

PREDIS E- RECEPTU PRI NEVYZDVIHnutí LIEKOV ALEBO ICH STRATE.....10 €

KÓPIA ZDRAVOTNÉHO ZÁZNAMU /jedna strana A4/.....2 €

POSKYTNUTIE SÚČINNOSTI PRE ORGÁNY ČINNÉ V TRESNOM KONANÍ /súd, polícia/

VYPRACOVANIE SPRÁVY- EVIDOVANÝ PACIENT30 €

-zahŕňa: nevyhnutné náklady spojené s preštudovaním dokumentácie, vypracovanie správy, odoslanie správy mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára

VYPRACOVANIE SPRÁVY- NEEVIDOVANÝ PACIENT.....20 €

-zahŕňa: nevyhnutné náklady na zistenie evidencie, vypracovanie správy, odoslanie správy mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára

ÚČASŤ NA SÚDNOM POJEDNÁVANÍ / od príchodu do súdnej budovy za každú začatú hodinu/.....100 €

-zahŕňa: nevyhnutné náklady spojené s preštudovaním dokumentácie a príprava na pojednávanie mimo ordinačných hodín a v čase osobného voľna lekára, účasť na pojednávaní, náklady na dopravu, administratívna práca spojená s nečinnosťou ambulancie počas účasti na pojednávaní /manažment pacientov/