

HELPSTAR s.r.o. – súkromné zdravotnícke zariadenie

Alergologická ambulancia

CENNÍK

LEKÁRSKÝCH VÝKONOV, KTORÉ NIĚ SÚ HRADENÉ POIŠŤOVŇAMI.
PLATNÝ OD 01.04.2015

- | | |
|--|---------|
| 1. Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely | 10,00 € |
| 2. Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta | 5,00 € |
| 3. Vystavenie náhradných tlačív pri strate receptu | 5,00 € |
| 4. Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie na žiadosť občana | 10,00 € |
| 5. Inflamometria /meranie FeNO/ | 10,00 € |
| 6. Vyšetrenie chloridov v pote | 5,00 € |
| 7. Správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne | 15,00 € |
| 8. Iné vyšetrenie na administratívne účely požadované pacientom | 10,00 € |
| 9. Vyšetrenie nakapitovaného pacienta a cudzinca na vlastnú žiadosť | 20,00 € |

poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Meno: MUDr.Stareková Anna

IČO: 36 826 472

Miesto výkonu činnosti:Sládkovičova č.13,Žiar nad Hronom

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

Kód	Body	Zdravotný výkon	Cena v €
		RADA	
1	80	Pod radou sa rozumie poskytnutie informácií pacientovi alebo zákonnému zástupcovi v súvislosti so zdravotným stavom.	7,2
		ŠTANDARDNÉ VYŠETRENIA	
4a	80	Vykonanie jednoduchého zdravotného výkonu: napríklad kontrola krvného tlaku pri liečení hypertenzie, apod.	7,2

10	180	Rozbor a plánovanie cieľných terapeutických postupov na ovplyvnenie chronických ochorení alebo ochorení viacerých orgánových systémov na účely racionálnej farmakoterapie vrátane rád, dokumentácie.	16,2
12	300	Použitie a vyhodnotenie dotazníka – hlásenie do registra.	
13	250	Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov vo vzťahu k zdravotnému stavu pacienta lekárom špecializovanej starostlivosti.	22,5
15a	60	Zhotovenie EKG záznamu najmenej s 12 zvodmi bez opisu.	
15b	120	Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov vo vzťahu k zdravotnému stavu pacienta lekárom špecializovanej starostlivosti.	10,8

25	285	Návšteva (v pracovnom čase).	25,65
26	500	Návšteva mimo riadneho pracovného času lekára vykonaná ihneď po výzve z dôvodov ochorenia, vyžaduje sa časový údaj návštevy.	45

29	285	Návšteva v noci vyžiadaná a vykonaná medzi 22.00 – 7.00 hodinou, vyžaduje sa časový údaj o vyžiadaní a vykonaní návštevy.	25,65
30	500	Príplatok k výkonom pod kódmi 26 a 29 za návštevu vyžiadanú a vykonanú v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra.	45

		TELEFONICKÉ KONZULTÁCIE	
35	100	Poskytnutie odpovede lekára inému lekárovi na základe telefonickkej konzultácie.	9
36	200	Poskytnutie odpovede lekára inému lekárovi na základe telefonickkej konzultácie v noci medzi 20.00 – 7.00 hodinou.	18
37	150	Poskytnutie odpovede lekára inému lekárovi na základe telefonickkej konzultácie v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra.	13,5
		ZOTRVÁVANIE PRI PACIENTOVI	
		Zotrvávanie pri pacientovi môže vykazovať ošetrojúci lekár za prvú skončenú polhodinu a za každú ďalšiu začatú polhodinu zotrvávania pri pacientovi. Netýka sa zotrvávania lekára pri pacientovi pri výkonoch realizovaných v rámci ústavnej a jednodňovej starostlivosti.	
40	200	Cez deň (za každú začatú polhodinu).	18
41	400	V noci medzi 20.00 – 7.00 hodinou (za každú začatú polhodinu).	36

		VYŠETRENIA	
60	350	Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo) zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia – vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy.	31,5

60a	500	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane zhodnotenia výsledkov Laboratórnych a prístrojových vyšetrení.	45
62	250	Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola	22,5

63	200	Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie.	18
----	-----	---	----

		PRÍPLATKY PRI SŤAŽENOM VÝKONE Pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti o a) pacienta ťažko mobilného, imobilného, mentálne postihnutého, dementného, zrakovo alebo sluchovo b) dieťa vo veku do piatich rokov	
65	100	Pri výkonoch pod kódmi 61, 62, 63	9
66	160	Pri výkone pod kódom 60.	14,4
67	100	Príplatok u dieťaťa vo veku do piatich rokov pri výkonoch : odber krvi, injekcie, infúzie, transfúzie, infiltrácie, implantácie, odobratie sterov, punkcie a pri výkone očkovania.	9

		PREDPISOVANIE, PÍSMONÉ OZNÁMENIA, POTVRDENIA	
71	35	Vystavenie tlačiva Hlásenie choroby z povolania, hlásenie profesionálnej otravy, iného poškodenia zdravia pri práci, vystavenie potvrdenia o zistení choroby z povolania, Iné jednoduché potvrdenia, vystavenie potvrdenia o potrebe ošetrovania alebo starostlivosti, vystavenie potvrdenia o potrebe preradenia na inú prácu apod. Tento výkon vykonaný pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby môže uhrádzať fyzická osoba alebo právnická osoba, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva (napríklad zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní).	3,15
71a	90	Hlásenie infekčných chorôb, onkologického ochorenia, hlásenie nežiaducich účinkov lieku, hlásenie potransfúznej reakcie.	8,1
73	150	Správa o chorobe len na osobitné vyžiadanie zdravotnej poisťovne, napríklad návrh na liečbu v zahraničí zdravotnej poisťovni členského štátu Európskej únie.	13,5

74	300	Vystavenie lekárskeho nálezu alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely a) sociálnych služieb, dávok sociálnej pomoci a peňažných príspevkov podľa osobitného predpisu; b) sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu c) nezamestnanosti podľa osobitného predpisu d) štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu., Tento výkon vykonaný pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby môže uhrádzať fyzická osoba alebo právnická osoba, na účely	27
----	-----	---	----

		alebo v záujme ktorej sa výkon vykazuje (napríklad zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa, úrad práce, sociálnych vecí a rodiny).	
--	--	--	--

75a	250	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	22,5
75b	250	Vystavenie potvrdenia o spôsobilosti na prácu a štúdium v zahraničí, potvrdenie pre potreby cudzineckej polície u osôb, ktoré majú priznaný štatút utečenca alebo sú na území Slovenskej republiky na základe medzištátnych dohôd Tento výkon vykonaný pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby môže uhrádzať fyzická osoba alebo právnická osoba, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykazuje	22,5
76	70	Písomný rozpis diéty pri ťažkých poruchách výživy alebo pri poruchách látkovej výmeny zostavený špeciálne pre jedného pacienta.	6,3
78	180	Podrobná lekárska správa inému lekárovi v prípade, ak sa neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia (napríklad pri odchode pacienta do iného štátu a podobne).	16,2
79	600	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka.	54
79a	600	Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom.	54

163	200	Vyšetrenie a včasné rozpoznanie hroziacej straty sebestačnosti u starých ľudí.	18
164a	200	Vypracovanie návrhu preventívnych opatrení proti poškodeniu zdravia pri práci alebo proti vzniku choroby z povolania. Výkony uhrádza zamestnávateľ	18

		ODBER KRVI, INJEKČIE, INFÚZIE, TRANSFÚZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRATIE STEROV, ďalšie výkony	
250a	80	Odobratie krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.	7,2
250b	150	Odobor krvi do uzavretého systému alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu.	13,5
250c	160	Sterilný odber venózne krvi pri podozrení na vysoko infekčnú nákazu (napr. SARS, EBOLA) vrátane transportu v špeciálnom kontajneri.	14,4
250x		Odobor krvi	13,5

251a	115	Odber arteriálnej krvi (uzavretý odberový systém) punkciou artérie. Pri podaní injekcie v rámci prvej pomoci (lekári všeobecnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti, lekári rýchlej zdravotníckej pomoci lekári lekárskej služby prvej pomoci) sa liečivo vykazuje osobitne.	10,35
252	70	Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna injekcia.	6,3
253	100	Intravenózna injekcia.	9

254	130	Intraarteriálna injekcia.	11,7
258	60	Odobratie kapilárnej krvi.	5,4
260a	150	Zavedenie katétra do periférnej cievy.	13,5
270	90	Subkutánna infúzia.	8,1
277	200	Infúzia do kostnej drene.	18
271	200	Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút.	18
272	280	Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš.	25,2
285	120	Odber krvi zo žily, najmenej 200 ml krvi.	10,8

289	120	Jednorazové zaučenie pacienta na liečbu oxygenátorom v domácom liečení.	10,8
297	50	Odobratie, príprava a odoslanie sterového materiálu na cytologické vyšetrenie, prípadne aj fixácia vrátane nákladov.	4,5
298	80	Odobratie, príprava a odoslanie sterového materiálu na mikrobiologické vyšetrenie,	7,2
299a	60	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie.	5,4
299b	100	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie.	9
320	150	Umelé dýchanie (napríklad z úst do úst, dýchanie vakom, dýchanie aparátom).	13,5
321	350	Umelé dýchanie a extratorakálna tlaková masáž srdca.	31,5
322	200	Ústna a nasotracheálna intubácia.	18
323	500	Otvorenie horných dýchacích ciest koniotómiou, koniopunkciou, prípadne aj endotracheálnou intubáciou.	45
325	100	Elektrokardioskopia v akútnom prípade.	9

326	500	Extratorakálna elektrodefibrilácia a alebo) transezofageálna elektrodefibrilácia a (alebo) stimulácia srdca.	45
332	30	Inhalácia kyslíka vrátane inhalovaného kyslíka, za každých 30 minút.	2,7

5700	290	Zhodnotenie vyšetrení s využitím anamnézy a zdravotnej dokumentácie pacienta (VKG, telemetria a iné).	26,1
5701	150	Príplatok za vyhodnotenie vyšetrenia pomocou počítača.	13,5
5702	550	Elektrokardiografické (EKG) vyšetrenie, štandardné 12-zvodové zosnímanie.	49,5
5702a	150	Príplatok k výkonu pod kódom 5702 u detí do 6 rokov.	13,5

3525	50	Kompletný dôkaz základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta.	4,5
3526	35	Nekompletný dôkaz najviac troch z uvedených základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta.	3,15

3592	50	Stanovenie sedimentačnej rýchlosti krviniek	4,5
------	----	---	-----

10e	180	Edukácia pacienta, nácvik a kontrola správnej inhalačnej techniky.	16,2
15f	150	Interpretácia imunologického profilu piatich a viacerých parametrov s písomným záverom a odporúčaním	13,5
60e	600	Observácia pacienta na expektačnom lôžku s následnou terapiou, trvajúca minimálne 1 hodinu, maximálne 4 hodiny bez podania liekov.	54
340	35	Kutánne testovanie (napríklad podľa Pirqueta, Moroa).	3,15
341	35	Odtlačkový test s jedným odtlačkom, prípadne s viacerými antigénmi (napríklad tuberkulín, tzv. batériové testy).	3,15
346	30	Epikutánny test pri každom ošetrovanom prípade, za každý test.	2,7

347	25	UV osvetlenie epikutánneho testu, za každé ošetrenie.	2,25
348	40	Test zodretím, zoškrabaním alebo skarifikáciou vrátane nákladov v jednom ošetrovanom prípade, za každý test.	3,6
350	90	Prickov test pri každom ošetrovanom prípade, za každý test.	2,0
353	65	Intrakutánny test v každom ošetrovanom prípade, za každý test vrátane nákladov.	5,85
355	90	Konjunktiválny provokačný test, prípadne obojstranne na aktuálny dôkaz alergénov alebo subkutánny provokačný test.	8,1

356	120	Nazálny provokačný test, prípadne obojstranne na aktuálny dôkaz alergénov s jednotlivým alebo kombinovaným extraktom, prípadne rozličnou koncentráciou alebo ako dôkaz nešpecifickej hyperreaktivity nosa vrátane nákladov, za každý test	10,8
357	550	Bronchiálny provokačný test na aktuálny dôkaz alergénov jednoduchým alebo viaczložkovým extraktom, prípadne v rozličných koncentráciách s prístrojovým záznamom vrátane nákladov	49,5
358	200	Orálny provokačný test na vyšetrenie alergických alebo pseudoalergických reakcií na nutritívne alergény alebo lieky, za každý test	18
359	90	Ošetrovanie na hyposenzibilizáciu (desenzibilizáciu) subkutánnou alergénovou injekciou, za každé ošetrovanie.	8,1
1409	230	Rinomanometrické vyšetrenie prístrojom.	20,7
10f	180	Pohovor s pacientom o rizikách fajčenia. Výkon uhrádza fyzická osoba.	16,2
12b	300	Usmernenie pacienta (u pacienta s TBC, DDOT, SAS, astmou, C-PAP, CHOCHP).	27

5766	500	Spirografické vyšetrenie na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov (vitálna kapacita, úsilný výdych za prvú sekundu, prietoky na rôznych úrovniach vitálnej kapacity) metódou krivky prietok – objem vrátane grafickej registrácie.	10
5769	1 700	Bronchomotorický test konstričný po aplikácii bronchokonstrične účinných látok vrátane grafickej registrácie, nákladov na tieto látky a prípadnej bronchodilatácie pri pozitívite testu.	34
5770	1 700	Bronchomotorický test dilatačný po aplikácii bronchodilatačne účinných látok vrátane grafickej registrácie a nákladov na tieto látky.	34
5771	700	Spirometrické vyšetrenie v pokoji a po fyzikálne definovanej a reprodukovateľnej záťaži (ergometria) vrátane dokumentácie (pozáťažový bronchomotorický test konstričný).	14

V

dňa.....