

Cenník platených výkonov a služieb

ImunoProfit, s.r.o.

Dolná 72, Banská Bystrica

Služby na žiadosť pacienta 15 Eur

od 65. roku života 5 Eur

/zahrňuje oznamovanie zmeny termínu vyšetrenia, možnosť objednať si recept a termín vyšetrenia telefonicky, faxom, e-mailom, konzultácie prostredníctvom mailu u u nás liečených pacientov, aktualizovaná webová stránka s peľovým spravodajstvom a dňami, počas ktorých neambulujeme, antibakteriálny/antivírusový filter

Platí sa pri návšteve, poplatok platí 1 rok. Vyberá sa na základe žiadosti pacienta.

FeNO analyzátor:10 Eur

Vydávanie lekárskeho potvrdenia

na vlastnú žiadosť pacienta /ZO2.8/5 Eur

Vyšetrenie pre komerčnú poisťovňu

..... 11 Eur

Opakované vystavenie receptu po jeho prepadnutí3 Eur

Antibakteriálne/antivírusový filter3 Eur

Prefotenie už raz vydaného nálezu 1 Eur

Alergologické vyšetrenie u pacienta samoplatcu /cudzinca bez poistenia

v SR/ 80 Eur

Žiadosť o poskytnutie služieb nad rámec zdravotného poistenia

ImunoProfit s.r.o., Dolná 72 Banská Bystrica, IČO 44447884

Pacient:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko:

Týmto žiadam MUDr. Beatu Zúbekovú
o poskytnutie služby nad rámec zdravotného poistenia, spočívajúci v oznamovaní zmeny termínu
vyšetrenia, možnosti objednať si recept a termín vyšetrenia telefonicky, faxom, e-mailom,
v možnosti konzultácie prostredníctvom e-mailu, v poskytovaní služieb aktualizovanej webovej
stránky s peľovým kalendárom a dňami, počas ktorých neambulujeme.

Žiadosť podpisujem na základe svojho vlastného rozhodnutia, bez podmieňovania a akéhokoľvek
nátlaku.

Bol som poučený/á/, že aj v prípade, že nepožiadam o túto službu, neovplyvní to poskytnutie
zdravotnej starostlivosti.

Dňa

V Banskej Bystrici

.....

podpis