

Cenník zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu platný od 01.02.2025

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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 v znení neskorších predpisov, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov a podľa obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z. Zoznam bol spracovaný na základe odporúčania Asociácie lekárov SR.

Názov zdravotníckeho zariadenia: H + Partners, spol. s r.o., gyn.-amb.

MUDr. Eva Petláková Hasprová

Miesto výkonu činnosti: Dolný Kubín, Aleja Slobody 1905/7

A. Administratívne úkony

1. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky pri ceste do zahraničia a pod.....15 €
2. Výpis zo zdravotnej dokumentácie na počkanie 10 €
3. Vypísanie žiadosti na sterilizáciu na vlastnú žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie10 €
4. Vypísanie žiadosti na umelé prerušenie ťarchavosti na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie.....20 €
5. Zaslanie výsledkov, žiadaniek a ostatných potvrdení na vlastnú žiadosť doporučenou poštou.....5 €
6. Administratívny úkon u nekapitovanej pacientky 10 €
7. Potvrdenie tlačiva u nekapitovanej pacientky v slov. jazyku.....5 €
8. Potvrdenie tlačiva pre účely komerčnej poisťovne20 €
9. Potvrdenie pre účely pacientky.....7 €

B. Výkony na žiadosť pacienta

10. Fotozáznam USG vyšetrenia..... 7 €
11. Rady bez zdravotnej indikácie /pohovor, bez vyšetrenia, ak sa nejedná o akútnu zdravotnú starostlivosť 25 €
12. Materiál na cyto LBC a poradenstvo v danej oblasti u nekapitovanej pacientky vrátane odberového setu 35 €

13. Materiál na cyto LBC a poradenstvo v danej oblasti u kapitovanej pacientky	30 €
14.Odber konvenčnej cytológie na žiadosť pacientky, ak nehradí zdravotná poisťovňa / nezahŕňa vyšetrenie steru /	5 €
15 Očkovanie nad rámec zdravotného poistenia na žiadosť pacientky.....	5 €
16 Popis USG nálezu pre rodinného príslušníka so súhlasom pacientky.....	5 €
17. Poplatok za zavedenie vnútromaternicového telieska MIRENA na žiadosť pacientky z. č. 277/2004 Z.z. , vrátane IUD.....	250 €
18. Odstránenie vnútromaternicového na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie, z. č. 277/2004 Z.z.	10 €
19 Posun menzes na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie.....	5 €
20. Vyšetrenie pred umelým prerušením tehotenstva bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacientky	35 €
21 Sonografické vyšetrenie bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacientky.....	35 €
22. Odber na vyšetrenie HPV infekcie nad rámec zdravotného poistenia na žiadosť pacientky. / nezahrňa samotné vyšetrenie materiálu/	5 €
23. Odber materiálu na krvné testy nad rámec zdravotného poistenia na žiadosť pacientky.....	5 €
24. Základné gynekologické vyšetrenie pacientky bez zdravotného poistenia ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť.....	50 €
25.Vyšetrenie nepríslušných pacientiek ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť nezahŕňa odber kultivácii, sterov, odbery /	50 €
26. Baby test na vlastnú žiadosť pacientky.....	5 €
27. Bližšie neurčené malé výkony pre iné ako terapeutické dôvody na vlastnú žiadosť pacientky.....	10€
28. Použitie jednorazových pošvových zrkadiel na žiadosť pacientky	3 €
29.Duplikát žiadanky , receptu , tehotenskej knižky pri jeho strate.....	1 €
30.vyšetreni CRP z prsta na ambulancii na počkanie, na žiadosť pacientky	10 €

V Dolnom Kubíne dňa : 22.01.2025