**DERMATOVENEROLOGICKÁ AMBULANCIA MUDr. Alexandra Viestová**

Cenník lekárskych výkonov neuhrádzaných ZP po novelizácii zákona č. 577/2004, platný na našej ambulancii od 17.11.2026

| | | |
|---|---|---|
| **D1** | Konzultácia u odborného lekára na vlastnú žiadosť | **50,00 €** |
| **D2** | Odborné derma/venerologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta | **60,00 €** |
| **D3** | Kontrolné derma/venerologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta | **35,00 €** |
| | **Ošetrenie tekutým dusíkom : na vlastnú žiadosť pacienta** | |
| **D4** | 1-5 útvarov | **20,00 €** |
| **D5** | každý ďalší útvar | **10,00 €** |
| | **Ošetrenie kožných výrastkov elektrokolaguláciou: na vlastnú žiadosť pacienta** | |
| **D6** | 1-5 útvarov | **20,00 €** |
| **D7** | každý ďalší útvar | **10,00 €** |
| **D8** | Lokálna anestéza | **10,00 €** |
| **D9** | Preventívne dermatoskopické vyšetrenie (1-5 znamienok) | **50,00 €** |
| **D10** | Celotelová dermatoskopia | **120,00 €** |
| **D11** | Ošetrenie tváre tekutým dusíkom | **10,00 €** |
| | **Administratívne úkony** | |
| **D12** | Vyhotovenie kópie lekárskej správy pri strate | **10,00 €** |
| **D13** | Vypísanie lekárskej správy v cudzom jazyku | **50,00 €** |
| **D14** | Vypísanie krátkeho potvrdenia v cudzom jazyku | **20,00 €** |
| **D15** | Predpis receptu, ak nie je súčasťou vyšetrenia | **5,00 €** |
| **D16** | Vypísanie žiadanky, ak nie je súčasťou vyšetrenia | **5,00 €** |

**Zákon č. 577/2004 Z.z. v § 44 ods. 1 zakazuje poskytovateľovi požadovať úhradu a ods. 2 zakazuje podmieňovať poskytnutie zdravotnej starostlivosti úhradou. Zdravotná starostlivosť podľa tohto cenníka bude poskytnutá výlučne na základe slobodnej vôle pacienta vyjadrenej v písomnej žiadosti pacienta, ktorú je pacient povinný predložiť pred poskytnutím zdravotnej starostlivosti.**