

NEUROLOGICKÁ AMBULANCIA

Cenník lekárskych výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu

V súlade so zákonom č.576/2004 Z.z. O zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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 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. O výške poistenia za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti .

MUDr.Dana Majlingová, neštátna neurologická ambulancia

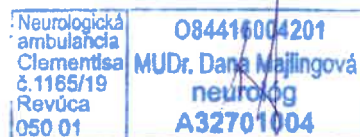
V. Clementisa 1165/19, 050 01 Revúca

Cena EUR

Neurologické vyšetrenie so správou na žiadosť pacienta	20,-
Kontrolné neurologické vyšetrenie na žiadosť pacienta	10,-
Predpis receptu, ak nie je súčasťou vyšetrenia	1,-
Vypísanie žiadanky na žiadosť pacienta /mimo vyšetrenia /	5,-
Konzultácie o zdravotných ťažkostiach a doporučenie liečby / aj časový manažment pacienta, informácie po telefóne, dohadovanie ďalších potrebných vyšetrení,.../	8,-
Vyšetrenie a vystavenie posudku pre administratívne účely / pre posudkové účely, poisťovne, získanie hmotných výhod,.../	20,-
Prehliadka a lekárske posudok zdravotnej spôsobilosti na výkon činnosti / vedenie motorového vozidla, zbrojný pas, práca v zahraničí, štúdium, SBS,.../	10,-
Vydanie potvrdenia o návšteve lekára aj pre doprevádzajúcu osobu	1,-
Vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu na žiadosť pacienta, mimo pracovnú dobu, ak nebolo súčasťou vyšetrenia plne hrađeného na základe verejného zdravotného poistenia	10,-

Monitorovanie pacienta a manipulačný poplatok pri infúznej liečbe / preprava, skladovanie a bezpečná likvidácia materiálu /	1,-
Intramuskulárna injekcia na žiadosť pacienta	2,-
Intravenózna injekcia na žiadosť pacienta	3,-
Obstreky / na žiadosť pacienta/ :	
Intraartikulárne podanie lokálneho anestetika	2,-
Obstreky bolestivých bodov TP, subkutánna infiltrácia	2,-
Podanie GUNA inj. / len cena lieku /	8,-
Vyšetrenie v domácnosti /na žiadosť rodiny, pacienta , mimo ordinačných hodín /	25,-
k tomu úhrada cestovných nákladov bez ohľadu na počet prejdených km	5,-
mimo miesta sídla ambulancie cena za km,ale minimálne 5,- EUR	0,50,-
Vydávanie lekárskeho potvrdení, tlačív bez vyšetrenia	5,-
Správa z vyšetrenia - odpis, resp fotokópia	2,-/1 strana
Príplatok za expresný administratívny výkon s vyhotovením do 24 hodín od požiadania	5,-

PACIENT JE O PLATENÝCH SLUŽBÁCH INFORMOVANÝ PRED ICH REALIZÁCIOU



.....
poskytovateľ zdravotnej starostlivosti