

**Cenník výkonov v ambulancii všeobecného lekára, Cenník úkonov, ktoré nie sú uhrádzané na základe zdravotného poistenia podľa zákona č.577/2004 Z.z.v znení neskorších predpisov.**

|    |                                                                                                                                         |         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1  | Vyšetrenie zdravotného stavu pred získaním vodičského oprávnenia                                                                        | 30,00 € |
| 2  | Vyšetrenie zdravotného stavu u vodičov z povolania                                                                                      | 30,00 € |
| 3  | Potvrdenie spôsobilosti viesť motorové vozidlo nad 65 rokov                                                                             | 20,00 € |
| 4  | Vyšetrenie zdravotného stavu za účelom držania zbrane                                                                                   | 30,00 € |
| 5  | Vystavenie zdravotného preukazu, potravinársky preukaz                                                                                  | 20,00 € |
| 6  | Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na žiadosť pacienta ( pre zamestnávateľa, ADOS, opatrovateľské služby, a iné...)               | 30,00 € |
| 7  | Preventívna prehliadka pre zamestnávateľa                                                                                               | 50,00 € |
| 8  | Preventívna prehliadka na žiadosť pacienta, pacient nekapitovaný - samoplatca                                                           | 50,00 € |
| 9  | Vyšetrenie nepoisteného pacienta                                                                                                        | 30,00 € |
| 10 | Potvrdenie prihlášky na vysokú školu                                                                                                    | 20,00 € |
| 11 | Potvrdenie pre sociálne účely a pre vlastnú potrebu                                                                                     | 20,00 € |
| 12 | Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť, na žiadosť odborného lekára pred vyšetrením, pred plánovaným oper. zákrokom, atď.. | 25,00 € |
| 13 | Vypísanie tlačiva a výpis z dokumentácie pre komerčné poisťovne                                                                         | 25,00 € |
| 14 | Vypísanie tlačiva pre súdy a políciu                                                                                                    | 25,00 € |
| 15 | CRP vyšetrenie na žiadosť pacienta (materiál)                                                                                           | 5,00 €  |
| 16 | Stanovenie okultného krvácania v stolici na vlastnú žiadosť - materiál                                                                  | 12,00 € |
| 17 | Stanovenie hladiny cukru glukometrom na vlastnú žiadosť - materiál                                                                      | 2,00 €  |
| 18 | Vyšetrenie biochemických parametrov z venóznej krvi v ambulancii                                                                        | 20,00 € |
| 19 | EKG na žiadosť pacienta alebo v rámci preventívnej prehliadky pre zamestnávateľa                                                        | 10,00 € |
| 20 | ABI na žiadosť pacienta                                                                                                                 | 15,00 € |
| 21 | Laboratórne vyšetrenia - základné (samoplatca/nepoistený pacient)                                                                       | 35,00 € |
| 22 | Laboratórne vyšetrenia základné + OK (samoplatca/nepoistený pacient)                                                                    | 45,00 € |
| 23 | Laboratórne vyšetrenia základné + Kardiálne Markery Troponín (samoplatca/nepoistený pacient)                                            | 55,00 € |
| 24 | Laboratórne vyšetrenia - základná hemokoagulácia + Ddiméry (samoplatca/nepoistený pacient)                                              | 30,00 € |
| 25 | Infúzna terapia - vitamín C / 1 dávka                                                                                                   | 30,00 € |
| 26 | Vyšetrenie - antigénové COVID19                                                                                                         | 10,00 € |

**Cenník výkonov v ambulancii všeobecného lekára, Cenník úkonov, ktoré nie sú uhrádzané na základe zdravotného poistenia podľa zákona č.577/2004 Z.z.v znení neskorších predpisov.**

|                               |                                                                                                                 |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 27                            | <b>Vyšetrenie COVID-19, vyšetrenie imunofluorescenčnou metódou pomocou analyzátora - výter z nosohltanu</b>     | 20,00 €  |
| 28                            | <b>Návšteva chorého doma v pracovnom čase, ak návštevu neuhrádza ZP (okrem imobilných pacientov)</b>            | 20,00 €  |
| 29                            | <b>Nepovinné očkovanie pacientov</b>                                                                            | 5,00 €   |
| 30                            | <b>Predoperačné vyšetrenie (samoplatca/ nepoistený pacient)</b>                                                 | 100,00 € |
| 31                            | <b>podanie intravenózneho infúzie - na žiadosť pacienta</b>                                                     | 15,00 €  |
| 32                            | <b>vyšetrenie pre držanie vodičského preukazu</b>                                                               | 30,00 €  |
| 33                            | <b>laboratórne vyšetrenie - rozšírené (samoplatca / nepoistený pacient)</b>                                     | 50,00 €  |
| 34                            | <b>laboratórne vyšetrenie - rozšírený lipidový profil</b>                                                       | 45,00 €  |
| 35                            | <b>laboratórne vyšetrenie karkoprotein</b>                                                                      | 25,00 €  |
| 36                            | <b>laboratórne vyšetrenie - potravinové intolerancie na žiadosť pacienta</b>                                    | 120,00 € |
| 37                            | <b>vyšetrenie protilátok (varicella zoster virus) na žiadosť pacienta</b>                                       | 40,00 €  |
| 38                            | <b>predoperačná sérológia (samoplatca/nepoistený pacient)</b>                                                   | 35,00 €  |
| 39                            | <b>potravinársky preukaz (laboratórna diagnostika, zhodnotenie, vystavenie) - samoplatca/nepoistený pacient</b> | 120,00 € |
| 40                            | <b>vyhotovenie kópie 1 strany dokumentu formát A4</b>                                                           | 0,20 €   |
| 41                            | <b>vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu na žiadosť pacienta (po indikácii špecialistom)</b>                       | 30,00 €  |
| 42                            | <b>rýchly streptokokový test</b>                                                                                | 7,00 €   |
| 43                            | <b>rýchly TSH-II test</b>                                                                                       | 9,00 €   |
| <b>platný od 01. 03. 2025</b> |                                                                                                                 |          |
|                               |                                                                                                                 |          |