



## Cenník platný od 8.10. 2025

Meno: Imunológia-Alergológia VK s.r.o

IČO: 36 657 964

Miesto výkonu činnosti: M.M.Hodžu 22, 960 01 Zvolen

### CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV BEZ ZDRAVOTNÉHO POISTENIA, BEZ INDIKÁCIE A NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ SAMOPLATCA

| Kód | Zdravotný výkon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cena v € |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|     | <b>VYŠETRENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |
| 60  | <b>Komplexné vyšetrenie pacienta</b> (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo)zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia – vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy. | 100,00 € |
| 63  | <b>Kontrolné vyšetrenie</b> -dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie.<br>Vyšetrenie obsahuje subjektívny nález, objektívny nález, záver, písomnú správu, vypísanie receptov, vypísanie žiadaniek na iné vyšetrenia, poučenie pacienta.                                                                                        | 50,00 €  |
| 252 | <b>Injekcia</b> -intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna injekcia.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10,00 €  |
| 253 | <b>Intravenózna injekcia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15,00 €  |
| 270 | <b>Subkutánna infúzia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 26,00 €  |
| 272 | <b>Intravenózna infúzia</b> v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 26,00 €  |
|     | <b>Podávanie infúzie bez liečiva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20,00 €  |
| 350 | <b>Prickov test pri každom ošetrovanom prípade, za každý test.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5,00 €   |



| Meno: Imunológia-Alergológia VK s.r.o                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| IČO: 36 657 964                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| Miesto výkonu činnosti: M.M.Hodžu 22, 960 01 Zvolen                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| <b>CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV BEZ ZDRAVOTNÉHO POISTENIA,<br/>BEZ INDIKÁCIE A NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ</b> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| Kód                                                                                                 |  | Zdravotný výkon                                                                                                                                                                                                                                                  | Cena v € |
| 359                                                                                                 |  | <b>Ošetrovanie na hyposenzibilizáciu</b> (desenzibilizáciu) subkutánnou alergénovou injekciou, za každé ošetrovanie.                                                                                                                                             | 10,00 €  |
| 250b                                                                                                |  | <b>Odber krvi do uzavretého systému</b> alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu.                                                                                                                                              | 18,00 €  |
|                                                                                                     |  | <b>Odber krvi na žiadosť pacienta</b> , ktorý je mimo kódu imunoalergológa                                                                                                                                                                                       | 20,00 €  |
| 299a                                                                                                |  | <b>Odber a odoslanie biologického materiálu</b> na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie.                                                                                                                          | 10,00 €  |
| 15b                                                                                                 |  | <b>Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov</b> vo vzťahu k zdravotnému stavu pacienta lekárom špecializovanej starostlivosti.                                                                                                                                       | 15,00 €  |
| 15f                                                                                                 |  | <b>Interpretácia imunologického profilu</b> piatich a viacerých parametrov s písomným záverom a odporúčaním                                                                                                                                                      | 40,00 €  |
|                                                                                                     |  | <b>Ďalšie výkony</b>                                                                                                                                                                                                                                             |          |
|                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 5766                                                                                                |  | <b>Spirografické vyšetrenie</b> na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov (vitálna kapacita, úsilný výdych za prvú sekundu, prietoky na rôznych úrovniach vitálnej kapacity) metódou krivky prietok – objem vrátane grafickej registrácie.+konzultácia | 30,00 €  |
| 5770                                                                                                |  | <b>Bronchomotorický test</b> dilatačný po aplikácii bronchodilatačne účinných látok vrátane grafickej registrácie a nákladov na tieto látky+konzultácia                                                                                                          | 44,00 €  |
| 5771                                                                                                |  | Spirometrické vyšetrenie v pokoji a po fyzikálne definovanej a reprodukovateľnej záťaži (ergometria) vrátane dokumentácie (pozáťažový bronchomotorický test konstričný)+konzultácia                                                                              | 40,00 €  |
| 75a                                                                                                 |  | Vystavenie návrhu na kúpeľnú starostlivosť do 7 dní.                                                                                                                                                                                                             | 10,00 €  |

**Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:**



|                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Meno: Imunológia-Alergológia VK s.r.o                                                               |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
| IČO: 36 657 964                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
| Miesto výkonu činnosti: M.M.Hodžu 22, 960 01 Zvolen                                                 |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
| <b>CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV BEZ ZDRAVOTNÉHO POISTENIA,<br/>BEZ INDIKÁCIE A NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ</b> |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
|                                                                                                     |  | <b>Výkony</b>                                                                                                       | <b>Cena v €</b>                                                                       |
| <b>CENNÍK VÝKONOV NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA</b>                                          |  |                                                                                                                     |                                                                                       |
|                                                                                                     |  | FENO – vyšetrenie na rozlíšenie zápalu dýchacích ciest+konzultácia                                                  | 30,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Náustok na FENO                                                                                                     | 4,00 €                                                                                |
|                                                                                                     |  | Potravinová intolerancia-konzultácia,odber krvi,zhodnotenie výsledkov+doporučenie                                   | <b>120,00 €</b>                                                                       |
|                                                                                                     |  | Doplatok za testy Bencard                                                                                           | 2,00 €                                                                                |
|                                                                                                     |  | Základné vyhodnotenie testu na potravinovú intoleranciu                                                             | 30,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Rozšírené vyhodnotenie testu na potravinovú intoleranciu                                                            | 50,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Vystavenie duplicitných správ s výsledkami vyšetrení na žiadosť pacienta /napr. pri zmene lekára ./                 | 20,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Inhalácia                                                                                                           | 10,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Výživové poradenstvo                                                                                                | 30,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Potvrdenie o zdravotnom stave pre administratívne účely                                                             | 15,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Správa pre potreby súdov, pre vojenskú správu, posud. účely – sociál. dávky, a iné administratívne účely do 24 hod. | 30,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Krátka správa v cudzom jazyku                                                                                       | 10,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Správa v cudzom jazyku                                                                                              | 50,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Potvrdenie o nutnosti liekov v lietadle                                                                             | 15,00 €                                                                               |
|                                                                                                     |  | Opakované vystavenie správy, receptu pri strate                                                                     | 5,00 €                                                                                |
| <b>Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:</b>                                                      |  |                                                                                                                     |  |
|                                                                                                     |  |                                                                                                                     |                                                                                       |

|                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Meno: Imunológia-Alergológia VK s.r.o                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| IČO: 36 657 964                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Miesto výkonu činnosti: M.M.Hodžu 22, 960 01 Zvolen        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| <b>CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV</b>                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|                                                            |  | <b>Výkony</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Cena v €</b> |
| <b>CENNÍK VÝKONOV NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA</b> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|                                                            |  | <b>Ročný paušálny poplatok ambulancie-</b> nadštandard- zahŕňa: ohlásenie neprítomnosti lekára, dohodnutie nového termínu, ohlásenie patologického výsledku s následnou konzultáciou, komunikácia so sestrou aj s lekárom SMS, mailom                                                           | 10,00 €         |
|                                                            |  | <b>Kontrola-</b> nadštandard- zahŕňa: možnosť výberu termínu                                                                                                                                                                                                                                    | 10,00 €         |
|                                                            |  | <b>Prvovýšetrenie- nadštandard:</b><br>Ohlásenie neprítomnosti lekára, dohodnutie nového termínu, komunikácia so sestrou aj s lekárom SMS                                                                                                                                                       | 25,00 €         |
|                                                            |  | Iné úkony pre administratívne účely-nadštandard- <b>celoročný poplatok</b> -možnosť objednať sa s výberom vyhovujúceho termínu a času<br>SMS,OSOBNÉ,ELEKTRONICKÝ,OHĽÁSENIE<br>PATOLOGICKÉHO VÝSLEDKU, KONZULTÁCIA PRI ZHORŠENÍ STAVU,informácia o neprítomnosti lekára s ponukou nového termínu | 30,00 €         |
|                                                            |  | <b>Poplatok za uvedené nie je úhradou za poskytnutie zdravotnej starostlivosti pacientovi. Pacient nezaplatením poplatku nestráca nárok na poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa zdravotného stavu a zdravotnej indikácie v rozsahu krytom verejným zdravotným poistením.</b>            |                 |
|                                                            |  | Laktozovo-tolerančný dychový test+konzultácia                                                                                                                                                                                                                                                   | 50,00 €         |
|                                                            |  | Fruktózovo-tolerančný dychový test+konzultácia                                                                                                                                                                                                                                                  | 50,00 €         |
|                                                            |  | SIBO+konzultácia                                                                                                                                                                                                                                                                                | 55,00 €         |
|                                                            |  | Konzultácia na žiadosť pacienta neevidovaného v našej ambulancii                                                                                                                                                                                                                                | 40,00 €         |
|                                                            |  | Konzultácia v doplnkových ordinačných hodinách                                                                                                                                                                                                                                                  | 40,00 €         |
|                                                            |  | Kopírovanie správ každá strana                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,50 €          |
|                                                            |  | <b>FeNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20,00 €         |
|                                                            |  | Náustok                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4,00 €          |
|                                                            |  | Potvrdenie o zdravotnom stave pre administratívne účely                                                                                                                                                                                                                                         | 15,00 €         |
|                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |