

AMBULANCIA RODINNÉHO LEKÁRSTVA
Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného
zdravotného poistenia platný od 1.5.2020

- | | |
|---|-----------|
| 1. Potvrdenie na administratívne účely | 5,00 Eur |
| 2. Potvrdenie pre predškolské zariadenia | 5,00 Eur |
| a/ prihláška | 2,00 Eur |
| b/ potvrdenie pri návrate do predšk. zariadenia po chorobe | |
| 3. Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu | 5,00 Eur |
| a/ potvrdenie pre sociálnu poisťovňu | 5,00 Eur |
| b/ do detského tábora, pre kurzy, brigády | 5,00 Eur |
| c/ na štúdium (pre jednu školu) | 10,00 Eur |
| d/ vystavenie zdravotného preukazu | |
| 4. Prepichnutie ucha a zavedenia náušnice kanylou | 5,00 Eur |
| 5. Nastrelenie náušnice + náušnica | 8,00 Eur |
| 6. Vstupná a výstupná prehliadka do zamestnania, spôsobilosť na prácu na žiadosť zamestnávateľa | 15,00 Eur |
| 7. Vyšetrenie na vlastnú žiadosť | 10,00 Eur |
| 8. Lekárska prehliadka žiadateľa | |
| a/ o vodičský preukaz | 20,00 Eur |
| b/ o zbrojný preukaz | 30,00 Eur |
| 9. CRP, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 10. ABI, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 11. Vystavenie PN pre zahraničného zamestnávateľa | 10,00 Eur |
| 12. Kazetový rýchlotest na COVID-19 | 25,00 Eur |
| 13. Poplatok za i.v., i.m., s.c. injekciu na dop. odb. lekára | 5,00 Eur |
| 14. Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 10,00 Eur |
| 15. Odbery biolog. materiálu na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |

AMBULANCIA RODINNÉHO LEKÁRSTVA
Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného
zdravotného poistenia platný od 1.5.2020

- | | |
|--|-----------|
| 1. Potvrdenie na administratívne účely | 5,00 Eur |
| 2. Potvrdenie pre predškolské zariadenia | |
| a/ prihláška | 5,00 Eur |
| b/ potvrdenie pri návrate do predšk. zariadenia po chorobe | 2,00 Eur |
| 3. Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu | |
| a/ potvrdenie pre sociálnu poisťovňu | 5,00 Eur |
| b/ do detského tábora, pre kurzy, brigády | 5,00 Eur |
| c/ na štúdium (pre jednu školu) | 5,00 Eur |
| d/ vystavenie zdravotného preukazu | 10,00 Eur |
| 4. Prepichnutie ucha a zavedenia náušnice kanylou | 5,00 Eur |
| 5. Nastrelenie náušnice + náušnica | 8,00 Eur |
| 6. Vstupná a výstupná prehliadka do zamestnania,
spôsobilosť na prácu na žiadosť zamestnávateľa | 15,00 Eur |
| 7. Vyšetrenie na vlastnú žiadosť | 10,00 Eur |
| 8. Lekárska prehliadka žiadateľa | |
| a/ o vodičský preukaz | 20,00 Eur |
| b/ o zbrojný preukaz | 30,00 Eur |
| 9. CRP, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 10. ABI, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 11. Vystavenie PN pre zahraničného zamestnávateľa | 10,00 Eur |
| 12. Kazetový rýchlotest na COVID-19 | 25,00 Eur |
| 13. Poplatok za i.v., i.m., s.c. injekciu na dop. odb. lekára | 5,00 Eur |
| 14. Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 10,00 Eur |
| 15. Odbery biolog. materiálu na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |

AMBULANCIA RODINNÉHO LEKÁRSTVA
Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného
zdravotného poistenia platný od 1.5.2020

- | | |
|--|-----------|
| 1. Potvrdenie na administratívne účely | 5,00 Eur |
| 2. Potvrdenie pre predškolské zariadenia | |
| a/ prihláška | 5,00 Eur |
| b/ potvrdenie pri návrate do predšk. zariadenia po chorobe | 2,00 Eur |
| 3. Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu | |
| a/ potvrdenie pre sociálnu poisťovňu | 5,00 Eur |
| b/ do detského tábora, pre kurzy, brigády | 5,00 Eur |
| c/ na štúdium (pre jednu školu) | 5,00 Eur |
| d/ vystavenie zdravotného preukazu | 10,00 Eur |
| 4. Prepichnutie ucha a zavedenia náušnice kanylou | 5,00 Eur |
| 5. Nastrelenie náušnice + náušnica | 8,00 Eur |
| 6. Vstupná a výstupná prehliadka do zamestnania,
spôsobilosť na prácu na žiadosť zamestnávateľa | 15,00 Eur |
| 7. Vyšetrenie na vlastnú žiadosť | 10,00 Eur |
| 8. Lekárska prehliadka žiadateľa | |
| a/ o vodičský preukaz | 20,00 Eur |
| b/ o zbrojný preukaz | 30,00 Eur |
| 9. CRP, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 10. ABI, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 11. Vystavenie PN pre zahraničného zamestnávateľa | 10,00 Eur |
| 12. Kazetový rýchlotest na COVID-19 | 25,00 Eur |
| 13. Poplatok za i.v., i.m., s.c. injekciu na dop. odb. lekára | 5,00 Eur |
| 14. Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 10,00 Eur |
| 15. Odbery biolog. materiálu na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |

AMBULANCIA RODINNÉHO LEKÁRSTVA
Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného
zdravotného poistenia platný od 1.5.2020

- | | |
|--|-----------|
| 1. Potvrdenie na administratívne účely | 5,00 Eur |
| 2. Potvrdenie pre predškolské zariadenia | |
| a/ prihláška | 5,00 Eur |
| b/ potvrdenie pri návrate do predšk. zariadenia po chorobe | 2,00 Eur |
| 3. Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu | |
| a/ potvrdenie pre sociálnu poisťovňu | 5,00 Eur |
| b/ do detského tábora, pre kurzy, brigády | 5,00 Eur |
| c/ na štúdium (pre jednu školu) | 5,00 Eur |
| d/ vystavenie zdravotného preukazu | 10,00 Eur |
| 4. Prepichnutie ucha a zavedenia náušnice kanylou | 5,00 Eur |
| 5. Nastrelenie náušnice + náušnica | 8,00 Eur |
| 6. Vstupná a výstupná prehliadka do zamestnania,
spôsobilosť na prácu na žiadosť zamestnávateľa | 15,00 Eur |
| 7. Vyšetrenie na vlastnú žiadosť | 10,00 Eur |
| 8. Lekárska prehliadka žiadateľa | |
| a/ o vodičský preukaz | 20,00 Eur |
| b/ o zbrojný preukaz | 30,00 Eur |
| 9. CRP, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 10. ABI, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 11. Vystavenie PN pre zahraničného zamestnávateľa | 10,00 Eur |
| 12. Kazetový rýchlotest na COVID-19 | 25,00 Eur |
| 13. Poplatok za i.v., i.m., s.c. injekciu na dop. odb. lekára | 5,00 Eur |
| 14. Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 10,00 Eur |
| 15. Odbery biolog. materiálu na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |

AMBULANCIA RODINNÉHO LEKÁRSTVA
Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného
zdravotného poistenia platný od 1.5.2020

- | | |
|--|-----------|
| 1. Potvrdenie na administratívne účely | 5,00 Eur |
| 2. Potvrdenie pre predškolské zariadenia | |
| a/ prihláška | 5,00 Eur |
| b/ potvrdenie pri návrate do predšk. zariadenia po chorobe | 2,00 Eur |
| 3. Vystavenie lekárskeho potvrdenia pre osobnú potrebu | |
| a/ potvrdenie pre sociálnu poisťovňu | 5,00 Eur |
| b/ do detského tábora, pre kurzy, brigády | 5,00 Eur |
| c/ na štúdium (pre jednu školu) | 5,00 Eur |
| d/ vystavenie zdravotného preukazu | 10,00 Eur |
| 4. Prepichnutie ucha a zavedenia náušnice kanylou | 5,00 Eur |
| 5. Nastrelenie náušnice + náušnica | 8,00 Eur |
| 6. Vstupná a výstupná prehliadka do zamestnania,
spôsobilosť na prácu na žiadosť zamestnávateľa | 15,00 Eur |
| 7. Vyšetrenie na vlastnú žiadosť | 10,00 Eur |
| 8. Lekárska prehliadka žiadateľa | |
| a/ o vodičský preukaz | 20,00 Eur |
| b/ o zbrojný preukaz | 30,00 Eur |
| 9. CRP, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 10. ABI, ak nehradí poisťovňa alebo na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |
| 11. Vystavenie PN pre zahraničného zamestnávateľa | 10,00 Eur |
| 12. Kazetový rýchlotest na COVID-19 | 25,00 Eur |
| 13. Poplatok za i.v., i.m., s.c. injekciu na dop. odb. lekára | 5,00 Eur |
| 14. Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 10,00 Eur |
| 15. Odbery biolog. materiálu na žiadosť pacienta | 5,00 Eur |