



- |  |           |
|--|-----------|
| 10. posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť pacienta alebo zamestnávateľa | 30, - EUR |
| 11. preventívna prehliadka na vlastnú žiadosť (mimo PP 1x za 24 mesiacov)    | 50, - EUR |
| 12. prehliadka pracovníkov, ktorí pracujú podľa osobitných predpisov (SBS)   | 40, - EUR |
| 13. vyšetrenie pred športovou súťažou  | 20, - EUR |
| 14. zvéračský preukaz  | 40, - EUR |

### **1 Výkony na žiadosť pacienta**

- |  |           |
|--|-----------|
| 15. EKG vyšetrenie s popisom na žiadosť pacienta   | 15, - EUR |
| 15 B kapitolovaní pacienti s platným výmenným lístkom  | 5, - EUR  |
| 16. odbery biologického materiálu na vlastnú žiadosť   | 10, - EUR |
| 17. vyšetrenie skrytého krvácania (FOB test) n na žiadosť pacienta   | 10, - EUR |
| 18. vyšetrenie CRP na žiadosť pacienta   | 10, - EUR |
| 19. klinické vyšetrenie na alkohol (odber krvi)  | 20, - EUR |
| 20. vyšetrenie hladiny krvného cukru glukomerom na žiadosť pacienta  | 5, - EUR  |
| 21. mikrobiologické vyšetrenie biologického materiálu (každý odber/ster)<br>na vlastnú žiadosť   | 15, - EUR |
| 22. vyšetrenie nekapitovaného pacienta na vlastnú žiadosť<br>(ak sa nejedná o akútny stav)   | 40, - EUR |
| 23. vyšetrenie COVID – 19 Ag testom  | 5, - EUR  |
| 24. test COMBO – Covid 19, chrípka   | 10, - EUR |
| 25. infúzia intavenózna (infúzna súprava , infúzny roztok, liečivo/liek<br>Vám poskytneme v našom zariadení<br>– za každú liekovú ampulka 2, - EUR | 15, - EUR |
| 26. lieková ampulka 1 kus  | 2, - EUR  |
| 27. infúzia intravenózna (infúzna súprav, infúzny roztok Vám poskytneme<br>my, pacient si prinesie lieky)  | 15, - EUR |
| 28. Vitamín D /na počkanie/  | 15, - EUR |

**C. Administratívne výkony**

29. vydávanie zdravotných potvrdení o zdravotnom stave pre rôzne účely	30, - EUR
30. vystavenie posudku pre potreby súdu, občianskoprávne, trestnoprávne a správne konanie na žiadosť občana (do 30 dní)	30, - EUR
31. príplatok za administratívny výkon s vydaním do 24 hodín	30, - EUR
32. vystavenie PN tlačiva poistencovi EÚ	10, - EUR
33. správa o zdravotnom stave pre komerčnú poisťovňu	40, - EUR
34. bodové hodnotenie úrazu a iné tlačivá	30, - EUR

.....  
pečiatka a podpis