

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH 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 a 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 úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Názov zdravotníckeho zariadenia: Ambulancia pre Dušu s.r.o

Psychiater MUDr. Martina Obžerová

Miesto výkonu činnosti: Štefániková 17, Modra

A. Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu

1. Jednorazové psychiatrické vyšetrenie - max. 50 min. (Z 00.4)..... 120,0 €
SD, ID zľava..... 60,0 €
2. Kontrolné psychiatrické vyšetrenie- max. 20 min. (Z00.4)..... 60,0 €
3. Psychiatrické vyšetrenie vo vzťahu k alkoholu a vydanie potvrdenia (Z00.4, Z 02.7) 120,0 €
4. Odber krvi + labor. vyšetř. krvi pri vyšetření vo vzťahu k alkoholu (Z02.8). 20,0 €
5. Konzultácie, rady, pohovor bez zdravotnej indikácie 20 min. (Z02.9)..... 20,0 €
6. Konzultácia, rady v oblasti životného štýlu 50 min.....50,0 €
7. Vyšetřenie mimo riadnych ordinačných hodín (Z02.9).....60,0 €
8. Psychiatrické vyšetřenie mimo priestorov ambulancie v meste Modra (Z00.4).....200,0 €
9. Psychiatrické vyšetřenie mimo priestorov ambulancie mimo mesto Modra (Z00.4).....250,0 €
10. Zaslanie dokladov vrátane receptov poštou na vl. žiadosť20,0 €
11. Psychiatrické vyšetřenie pred stomatologickým ošetřením/ nie prvo- vyšetřenie/.....30,0 €
12. Vystavenie lekárskej správy o priebehu ochranného liečenia s posúdením rizík...100,0 €
13. Vstupný administratívny poplatok.....30,0€

B. Administratívne výkony na žiadosť pacienta

- | | | |
|-----|---|------------|
| 12. | Psychiatrická správa bez zdravotnej indikácie
(Z02.8)..... | 30,0 € |
| 13. | Výpis zo zdravot. dokumentácie pre iné ako zdrav. účely
(Z02.8)..... | 25,0 € |
| 14. | Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hod.od
požiadania(Z02.8)..... | 50,0 € |
| 15. | Psychiatrická správa pre účely komerčnej poisťovne
(Z02.8)..... | 100,0
€ |
| 16. | Fotokópia zdravotného nálezu
1x..... | 2,0 € |
| 17. | Potvrdenie návštevy u lekára | 1,0 € |

V Modre dňa 07.01.2026

.....
poskytovateľ zdravotnej starostlivosti