

MUDr. Kapralčíková Dagmar, Gynekologická ambulancia, 026 01 Dolný Kubín, Nemocničná 10

ŽILINSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ  
- 1.06. 2015

# **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.

Cenník bol spracovaný na základe Asociácie súkromných lekárov SR.

1. Opakované vystavenie tlačiva pre stratu: tehotenskej knižky, výmenný list, tlačivo na mamografiu..... 5,€
- Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky pri ceste do zahraničia /pre cestovné kancelárie/... 10,€
3. Výpis zo zdravotnej dokumentácie s gynekologickým záverom na komerčné účely pre poisťovne..... 15,€ 2
4. Výpis z dokumentácie na žiadosť pacientky na počkanie .....10,€ 2
5. Vypísanie žiadosti na sterilizáciu v súvislosti s pôrodom..... 5,€
6. Potvrdenie žiadosti príplatku pri narodení dieťaťa /ÚP sociálnych vecí a rodiny/.....5,€ 2
7. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky /pre zamestnávateľa/.....10,€
8. Fotografia z USG vyšetrenia na žiadosť pacientky.....5,€
9. Konzultácia, pohovor, rady – bez zdravotnej indikácie ..... 5,€ 2
10. Materiál na cyto liquid based a poradenstvo v danej oblasti .....25,€
11. Odstránenie vnútromaternicového telieska na žiadosť pacientky ..... 10,€



MUDr.Kapralčíková Dagmar, Nemocničná 1944,Gynekologická ambulancia,02601  
Dolný Kubín

12. Prítomnosť rodinného príslušníka pri USG so súhlasom pacientky .....10,€
13. Poplatok za zavedenie vnútromaternicového telieska .....50,€
14. Posun menses na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie .....5,€
15. Vyšetrenia pred umelým prerušením ťarchavosti a vypísanie žiadosti .....50,€
16. Vyšetrenie a príprava pred sterilizáciou na žiadosť pacientky .....50,€
17. Vyšetrenie HPV a iných sexuálne prenosných ochorení na vlastnú žiadosť .....5,€
18. Vyšetrenie pacientky bez zdravotného poistenia, ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť/preventívne vyšetrenie/ ..... 50,€
19. Vyšetrenie nepríslušnej pacientky, ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť /overenie nálezu/ .....20,€
20. USG v tehotenstve na žiadosť pacientky /zhodnotenie plodu, biometria, určenie pohlavia/ .....15,€
21. Nastavenie na hormonálnu antikoncepciu na žiadosť pacientky /odber krvi, zhodnotenie, poučenie, výber prípravku a predpis celoročného receptu/ .....15,€
22. Postkoitálna antikoncepcia ..... 5,€
23. Ošetrovanie krčka maternice bioaktívnym laserovým prístrojom 1 cm<sup>2</sup> ...1,€ x doporučený počet vyšetrení v ambulancii.
24. Odber kultivácie Tricho.....1,50 €
- 25.odber materiálu na cyto liquid based a poradenstvo u nezmluvnej pacientky .....40,0
26. Vyšetrenie HPV u nezmluvnej pacientky ..... 45,0€
27. Elektronické spracovanie pacientky .....1,20€ *el*

**Platí od 01.06.2015**

Na VÚC ..... odoslané dňa 29.05.2015

MUDr.Kapralčíková Dagmar, v Dolnom Kubíne

..... poskytovateľ zdravotnej starostlivosti

