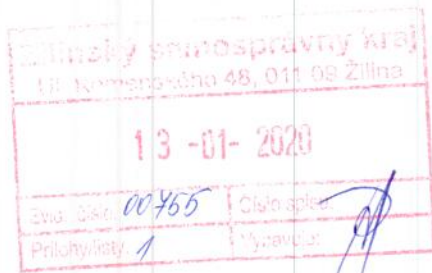


**Nemocnica pre obvinených a odsúdených
a Ústav na výkon trestu odňatia slobody
Súdna 15, 911 96 Trenčín**



Úrad Žilinského samosprávneho
kraja
Odbor zdravotníctva
Komenského 48
011 09 Žilina

Váš list číslo/zo dňa

Naše číslo

NZVJS- 2-1/27-2020

Vybavuje

Mgr. Mesárošová

Trenčín

07.01.2020

Vec:

Predloženie cenníkov zdravotných výkonov

V súlade s ustanovením § 79 ods. 1 písm. zo) zákona 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, v súlade s vydaním jednotného povolenia z Ministerstva zdravotníctva SR na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia Nemocnice pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín, na poskytovanie zdravotnej starostlivosti (všeobecnej aj špecializovanej, ambulantnej aj ústavnej) za všetky subjekty Zboru väzenskej a justičnej stráže, pod číslom S 12292-2018-ONAPP k číslu S 03782-2017 – OP zo dňa 31.10.2018, Vám týmto predkladáme :

- **cenník platieb za výkony, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia na ambulancii všeobecného lekára pre obvinených a odsúdených**

- **stomatologické výkony čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia** v ambulanciách všeobecného lekárstva a zubného lekárstva v Ústave na výkon väzby a Ústave na výkon trestu odňatia slobody so sídlom Hlboká cesta 21, 010 24 Žilina, ďalej v Ústave na výkon trestu odňatia slobody so sídlom Dončova 6, 034 01 Ružomberok a v ambulancii všeobecného lekárstva v špecializačnom odbore: všeobecná starostlivosť o deti a dorast v Ústave na výkon trestu odňatia slobody pre mladistvých so sídlom Družstevná 161/2, 038 52 Sučany.

V súlade s § 2 ods. 2 zákona č. 4/2001 Z. z. o Zbore väzenskej a justičnej stráže sú cenníky výkonov upravené jednotne interným predpisom.

S pozdravom



Ing. Miloš Drgo
riaditeľ

Príloha:

Cenník platieb za výkony, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia na ambulancii všeobecného lekára pre obvinených a odsúdených a v ambulancii pre deti a dorast
Stomatologické výkony čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia

Telefón
+421//326521438

Fax
+421/32652803

E-mail
mesarosoval@zvjs.sk

IČO
00738301

Internet
www.zvjs.sk

Cenník platieb za výkony, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia na ambulancii všeobecného lekára pre deti a dorast

Popis služby	Cena za poskytnutú službu
Potvrdenie o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	10 €
Potvrdenie zdravotného stavu na prihlášku na štúdium (1 prihláška)	3 €
Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť pacienta alebo na žiadosť jeho zákonného zástupcu pre potreby sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu*	8 €
Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, choroby z povolania na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu **	10 €
Vystavenie bodového ohodnotenia na účely náhrady za bolesť a náhrady za sťaženie spoločenského uplatnenia na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu **	10 €
Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť pacienta alebo na žiadosť jeho zákonného zástupcu pre účely priznania štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu ***	3 €
Vyhotovenie kópie zo zdravotnej dokumentácie alebo kopírovanie na technický nosič dát na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	a) Fotokópia jednej strany formátu A40,16 € b) Fotokópia obojstranná formátu A40,20 € c) CD ROOM.....0,66 € d) Obálka formátu A4.....0,09 € e) Manipulačný poplatok..... 2 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	12 €

* Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

** Nespokatňuje sa, pokiaľ príslušná komisia na prerokúvanie a určovanie náhrady škody spôsobenej úrazom alebo chorobou z povolania uznala úraz ako pracovný alebo uznala chorobu ako chorobu z povolania.

*** Napr. zákon č. 383/2013 Z. z. o príspevku pri narodení dieťaťa a o príspevku na viac súčasne narodených detí a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 185/2014, zákon č. 238/1998 Z. z. o príspevku na pohreb v znení neskorších predpisov, zákon č. 571/2009 Z. z. o rodičovskom príspevku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, zákon č. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa v znení neskorších predpisov, zákon č. 561/2008 Z. z. o príspevku na starostlivosť o dieťa a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Nariadenia EP a Rady (EHS) upravujúce koordináciu systémov sociálneho zabezpečenia: Nariadenie Rady (ES) č. 883/2004, č. 987/2009, č.1231/2010.

Cenník platieb za výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia na ambulancii všeobecného lekára pre obvinených a odsúdených

Popis služby	Cena za poskytnutú službu
Potvrdenie o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	10 €
Potvrdenie zdravotného stavu na prihlášku na štúdium (1 prihláška)	3 €
Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť pacienta alebo na žiadosť jeho zákonného zástupcu pre potreby sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu*	8 €
Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, choroby z povolania na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu **	10 €
Vystavenie bodového ohodnotenia na účely náhrady za bolesť a náhrady za sťaženie spoločenského uplatnenia na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu **	10 €
Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť pacienta alebo na žiadosť jeho zákonného zástupcu pre účely priznania štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu ***	3 €
Vyhotovenie kópie zo zdravotnej dokumentácie alebo kopírovanie na technický nosič dát na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	a) Fotokópia jednej strany formátu A40,16 € b) Fotokópia obojstranná formátu A40,20 € c) CD ROOM.....0,66 € d) Obálka formátu A4.....0,09 € e) Manipulačný poplatok..... 2 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť alebo na žiadosť zákonného zástupcu	12 €

* Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

** Nespokatňuje sa, pokiaľ príslušná komisia na prerokúvanie a určovanie náhrady škody spôsobenej úrazom alebo chorobou z povolania uznala úraz ako pracovný alebo uznala chorobu ako chorobu z povolania.

*** Napr. zákon č. 383/2013 Z. z. o príspevku pri narodení dieťaťa a o príspevku na viac súčasne narodených detí a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 185/2014, zákon č. 238/1998 Z. z. o príspevku na pohreb v znení neskorších predpisov, zákon č. 571/2009 Z. z. o rodičovskom príspevku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, zákon č. 627/2005 Z. z. o príspevkoch na podporu náhradnej starostlivosti o dieťa v znení neskorších predpisov, zákon č. 561/2008 Z. z. o príspevku na starostlivosť o dieťa a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Nariadenia EP a Rady (EHS) upravujúce koordináciu systémov sociálneho zabezpečenia: Nariadenie Rady (ES) č. 883/2004, č. 987/2009, č. 1231/2010.

Stomatologické výkony čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia

Kód výkonu	Popis výkonu	Celková cena	Úhrada zdravotnou poisťovňou	Doplatok pacienta
V 01	Jednoplôšková výplň zuba - amalgám	13,75 €	7,25 €	6,50 €
V 02	Dvojnoplôšková výplň zuba - amalgám	24,06 €	15,96 €	8,10 €
V 03	Trojnoplôšková výplň zuba –amalgám	29,27 €	19,57 €	9,70 €
V 05	Fotokompozit - jedna plôška	18,55 €	7,25 €	11,30 €
V 06	Fotokompozit-dve plôšky	27,95 €	15,95 €	12,00 €
V 07	Fotokompozit - tri plôšky	34,17 €	19,57 €	14,60 €
V 41	Endodontické ošetrenie jednokoreňového trvalého zuba	27,74 €	21,74 €	6,00 €
V 42	Endodontické ošetrenie viackoreňového trvalého zuba	55,49 €	43,49 €	12,00 €
E 64	Egalizácia alveolárneho výbežku	39,74 €	21,74 €	18,00 €
F 64	Opätovné nacementovanie fixnej protetickej náhrady (za jeden pilierový zub)	3,00 €	0,00 €	3,00 €
A 02	Anestéza na žiadosť pacienta	3,00 €	0,00 €	3,00 €
F 63	Každé stiahnutie korunky	7,35 €	4,35 €	3,00 €
V 13	Hradí poisťovňa, keď je absolvovaná preventívna prehliadka (aj u odsúdených, ktorí nemajú financie)	16,00 €	16,00 €	0,00 €
V 10	Rekonštrukcia klinickej korunky (fotokompozit)	24,00 €	0,00 €	24,00 €
F 01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie	13,95 €	11,95 €	2,00 €
N03	Odstránenie zubného kameňa (1x za rok pri preventívnej prehliadke všetky sextanty bezplatne) - jeden sextant bez preventívnej prehliadky	6,00 €	3,00 €	3,00 €

Maximálna cena a úhrada za individuálnu stomatologickú náhradu

Fixné náhrady				
Kód výkonu	Podskupina	Maximálna cena	Úhrada zdravotnou poisťovňou	Doplatok poistenca
Z11101	Inlay liata ako pilier mostíka nepriama	27,49 €	9,49 €	18,00 €
Z11103	Inlay koreňová liata nepriama jeden kanálik	25,28 €	7,28 €	18,00 €
Z12101	Korunka plášťová celokovová liata štandard	44,77 €	16,77 €	28,00 €
Z12105	Korunka fazetovaná liata po trojku vrátane štandard	46,50 €	18,50 €	28,00 €
Z12105	Korunka fazetovaná liata od štvorky vrátane štandard	39,00 €	0,00 €	39,00 €
Z12102	Korunka plášťová plastová štandard	22,00 €	0,00 €	22,00 €

Spojenie pilierových konštrukcií				
Kód výkonu	Podskupina	Maximálna cena	Úhrada zdravotnou poisťovňou	Doplatok poistenca
Z12107	Člen mostíka celokovový liaty štandard	22,09 €	8,09 €	14,00 €
Z12108	Člen mostíka fazetovaný - liaty po trojku vrátane (štandard)	27,41 €	10,41 €	17,00 €
Z12108	Člen mostíka fazetovaný - liaty od štvorky vrátane (štandard)	22,00 €	0,00 €	22,00 €

Snímateľné náhrady				
Kód výkonu	Podskupina	Maximálna cena	Úhrada zdravotnou poisťovňou	Doplatok poistenca
Z20201	Celková snímateľná náhrada	129,50 €	119,50 €	10,00 €
Z20202	Čiastočne snímateľná náhrada (telo náhrady sa nemôže vykazovať bez kotviacich prvkov)	95,62 €	89,62 €	6,00 €
Z20204	Medzerník – snímateľná náhrada do štyroch zubov vo frontálnom úseku chrupu	35,00 €	0,00 €	35,00 €
Z20204	Horná alebo dolná strmeňová konštrukcia pre čiastočnú snímateľnú náhradu	30,00 €	0,00 €	30,00 €
Z20204	Horná alebo dolná platňová konštrukcia pre čiastočnú snímateľnú náhradu	40,00 €	0,00	40,00 €

Samostatné pracovné postupy				
Kód výkonu	Podskupina	Maximálna cena	Úhrada zdravotnou poisťovňou	Doplatok poistenca
Z41108	Liaty výstužný strmeň vnorený do živice	16,61 €	14,61 €	2,00 €
Z40109	Spona trojramenná liata retenčné rameno drôtené	8,30 €	8,30 €	0,00 €
Z41110	Spona dvojramenná liata retenčné rameno drôtené	6,64 €	0,00 €	6,64 €
Z41111	Spona trojramenná celoliata	12,28 €	12,28 €	0,00 €
Z41112	Spona priebežná na jeden zub	5,00 €	0,00 €	5,00 €
Z41113	Retenčné rameno s drôtu	3,00 €	0,00 €	3,00 €
Z13101	Oprava fixnej náhrady	7,00 €	0,00 €	7,00 €
Z40101	Vsadenie vypadnutého zuba z náhrady	2,00 €	0,00 €	2,00 €
Z40102	Doplnenie a rozšírenie náhrady (prvky sa prirátajú)	10,00 €	0,00 €	10,00 €
Z40103	Rebazácia zubnej náhrady	25,00 €	0,00 €	25,00 €
Z40110	Transparentné podnebie snímateľnej náhrady	10,00 €	0,00 €	10,00 €
Z40112	Oprava prasknutej, alebo zlomenej zubnej náhrady na modely	6,99 €	1,99 €	5,00 €