

**MUDr. Miroslava Ondrejková, Pegys s.r.o**  
**Nemocničná 3100/95, Dolný Kubín, ObZs Zázrivá**

**Cenník zdravotných výkonov a služieb priamo hradených pacientom:**

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdrav. starostlivosti a o zmene s doplnením niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

|                                                                                                          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Bodové ohodnotenie úrazu a iné tlačivá: Z02.7                                                            | 15,00 € |
| Odber krvi na vlastnú žiadosť : Z02.8                                                                    | 5,00 €  |
| Klinické vyšetrenie na alkohol a návykové látky: Z04.4                                                   | 10,00 € |
| Očkovanie /nepovinné/ na žiadosť pacienta:                                                               | 5,00 €  |
| Posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť pacienta: Z02.8                                               | 7,00 €  |
| Potvrdenie o zdrav. spôsobilosti pred pobytom v zahraničí, pred štúdiom, alebo prácou v zahraničí: Z02.8 | 7,00 €  |
| Potvrdenie o zdrav. spôsobilosti do DT, šport. účely, internát, škola v prírode: Z02.8                   | 3,00 €  |
| Potvrdenie o zdrav. spôsobilosti do predškolského a škol. zariadenia / ZŠ, SŠ, VŠ/ Z02.0                 | 3,00 €  |
| Potvrdenie o zdrav. spôsobilosti na vedenie mot. vozidla: Z02.4                                          | 15,00 € |
| Potvrdenie o zdrav. spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní: Z02.7                                     | 25,00 € |
| Potvr. o zdrav. spôsobilosti na špecializačný kurz : Z02.8                                               | 7,00 €  |
| Správa o zdrav. stave na ciele otázky : Z02.6                                                            | 10,00 € |
| Vstupná prehliadka v súvislosti s výkonom povolania: Z 02.1                                              | 10,00 € |
| Výpis zo zdrav. dokument. na žiadosť pacienta / aj súd/: Z 02.8                                          | 5,00 €  |
| Vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne: Z02. 7                                                         | 5,00 €  |
| Vyšetrenie bez poistenia: Z02.9                                                                          | 25,00 € |
| Vyšetrenie CRP u nekapitovaného poistenca : Z02.8                                                        | 5,00 €  |
| Vystavenie zdrav. preukazu : Z02.7                                                                       | 5,00 €  |
| Vystavenie potvrdenia v cudzom jazyku : Z02.7                                                            | 7,00 €  |
| Vystavenie potvrdenia pre iné, rôzne účely: Z02.7                                                        | 3,00 €  |