

Cenník lekárskeho, administratívneho a iných výkonov neuhrádzaných zdravotnými poisťovňami v súlade so 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 účinnom od 1. júla 2025.

	Názov výkonu	Cena v EUR
A.	Lekárske prehliadky a posudky	
A01	Na vedenie motorového vozidla a malého plavidla (bez odberov)	30
A02	Pre držanie a nosenie strelnej zbrane a streľiva	50
A03	Vyšetrenie pre let lietadlom, potvrdenie	10
A04	Vyšetrenie pred prácou, štúdiom, pobytom v zahraničí (bez odberov, bez očkovaní)	40
A05	Oslobodenie od nosenia bezpečnostných pásov zo zdravotných dôvodov	25
A06	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na šport	30
A07	Extrémne športy - pilotný, potápačský preukaz, skok s padákom	40
B.	Výkony pre zamestnávateľa a posudzovanie spôsobilosti na prácu, štúdium na základe platných právnych noriem	
B01	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa (bez odberov)	30
B02	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na prácu zamestnancov SBS (bez odberov)	30
B03	Vyšetrenie vystavenie zdravotného preukazu, športového preukazu	15
B04	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na štúdium na VŠ	5
B05	Laboratórne odbery v zmysle zákona 355/2007 Z.z. pre posúdenie pracovnej spôsobilosti na požadovanú prácu	10
C.	Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu	
C01	Vyhodnotenie tlakového holtera	25
C02	ABi vyšetrenie cievneho systému	15
C03	EKG vyšetrenie s popisom	20
C04	CRP, Glykovaný Hemoglobín (HbA1C)- diagnostické prístrojové vyšetrenie	10
C05	FOB test - vyšetrenie skrytého krvácania v stolici	12
C06	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť	40
C07	Vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky nehradenej zdravotnou poisťovňou	10
C08	Interné predoperačné vyšetrenie pred chirurgickým zákrokom (UPT, plastika) nehradené ZP bez odberov (VLD)	35
C09	Vyšetrenie pre osobné a atypické účely na žiadosť pacienta	30
D.	Administratívne výkony	
D01	Vypracovanie lekárskeho posudku na žiadosť FO a PO	10
D02	Výpis zo zdravotnej dokumentácie	6
D03	Vystavenie PN pre poistenca EÚ	5
D04	Vystavenie posudku pre potreby súdu, obč.-právne, trest.- právne a správne konanie na žiadosť FO a PO	30
D05	Potvrdenie pre bytové, sociálne, kozmetické, diétne a iné účely	10
D06	Kopírovanie lekárskeho nálezov na vlastnú žiadosť - cena za jednu stranu A4	0,50
D07	Predaj tlačiva na kúpeľnú liečbu	1
D08	Vystavenie duplikátu tlačív pri strate, znehodnotení (žiadanka, recept, výmenný lístok, lekárskeho nález)	2
E.	Výkony pre komerčné poisťovne	
E01	Správa, výpis, bodové ohodnotenie zo zdravotnej dokumentácie na komerčné účely	30

V Bratislave 1. 7. 2025

PhDr. Zuzana Haladová, v. r.
riaditeľka Polikliniky SZU

Cenník pre samoplatcov na poliklinike SZU

	Názov výkonu	Cena v EUR
1	Odber krvi 1-3 skúmavky	7,00
2	Odber krvi za každú ďalšiu skúmavku	3,00
3	Odber krvi na sedimentáciu	10,00
4	Odber kapilárnej krvi	4,00
5	CRP vyšetrenie (diagnostické prístrojové vyšetrenie)	8,00
6	oGTT- orálny glukózový tolerančný test	28,00
7	Výter z tonzíl, hrdla, rekta a odber moču na mikrobiologické vyšetrenie - 1 odber	7,00
8	Príplatok pri sťaženom výkone pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti o pacienta ťažko mobilného, imobilného, mentálne postihnutého	10,00
9	Príplatok u deti do 5 rokov	5,00
10	Podanie injekcií i.m., s.c. , vakcíny na vlastnú žiadosť	12,00
11	Injekcia i.v. injekcie	17,00
12	Podanie infúznej liečby do 60 min.	30,00
13	Podanie infúznej liečby nad 60 min.	40,00
14	Komplexné vyšetrenie pacienta - anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver a liečebný plán (max v trvaní 40 min .)	45,00
15	Kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie (max. trvanie 20 min.)	25,00
16	Odborná konzultácia na žiadosť pacienta (max. trvaní 30 min)	40,00
17	Vyhodnotenie lab. výsledkov	10,00
18	Vystavenie receptu	7,00
19	Interpretácia imunologického profilu	10,00
20	Prick kožné testy (max. počet 20 alergénov) každý ďalší alergén á 2 eur.	40,00
21	Test oneskorenej kožnej precitlivenosti (do 24 alergénov)	60,00
22	EKG + popis	20,00
23	EKG bez popisu	15,00
24	TK Holter 24 hodinový	40,00
25	EKG Holter 24 hodinový	80,00
26	ECHO - ultrazvukové vyšetrenie srdca	60,00
27	DENZITOMETRIA na žiadosť pacienta	40,00
28	USG- dutina brušná a panva	40,00
29	TELP-Tranzientná elastografia (neinvazívne stanovenie stupňa fibrózy pečene)	35,00
30	NIOX- vyšetrenie alergickej bronchiálnej astmy vydychovaným NO(oxidu dusnatého) FENO testom	35,00
31	Spirometria -základné funkčné vyšetrenie pľúc	25,00
32	Vystavenie žiadosti na kúpeľnú liečbu	10,00
33	Interné predoperačné vyšetrenie bez odberu (interná ambulancia)	80,00