

MEDISPOL, s.r.o

Prevádzkovateľ zdravotníckeho zariadenia POLIKLINIKY

Miesto výkonu: Konštantínova 17, Prešov 08001

Odborný zástupca: MUDr. Daniela Viňanská

CENNÍK PLATENÝCH VÝKONOV NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ PACIENTA A NEHRADENÚ NA ZÁKLADE ZDRAVOTNÉHO POISTENIA

Výkony neuhrádzané na základe zdravotného poistenia pri zdravotnej starostlivosti, ktorá nie je indikovaná zo zdravotných dôvodov v súlade s §8 a §38 od 10 zákona 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.

1. TK Holter na žiadosť pacienta	30 €
2. EKG Holter na žiadosť pacienta	35 €
3. EKG Holter 7-dňový so súhlasom pacienta	50 €
4. ECHOKG na žiadosť pacienta	60 €
5. EKG na žiadosť pacienta	15 €
6. Ergometria na žiadosť pacienta	40 €
7. Jednorázové kompletne vyšetrenie vrátane EKG na žiadosť pacienta	50 €
8. Prvé kontrolné vyšetrenie na vlastnú žiadosť na žiadosť pacienta	15 €
9. Predoperačné vyšetrenie z iných ako zdravotných dôvodov	50 €
10. Poplatok za výpis zo zdravotnej dok. na vlastnú žiadosť pacienta	10 €
11. Odber krvi nepoisteného pacienta (odber + práca sestry)	5 €
12. Vyšetrenie glykémie glukomerom na ambulancii na žiadosť pacienta	2 €
13. Predoperačná konzultácia – second opinion	15 €
14. Ergometria – second opinion	10 €
15. Konzílium – second opinion na žiadosť pacienta	30 €
16. ABI vyšetrenie	5 €
17. Zaradenie do databázy pri 1. vyšetrení pacienta - administratívne úkony	10 €
18. Za požičanie prístrojovej techniky vrátane nepreplatených zdravotných výkonov v rámci ABPM, EKG Holtra	10 €
19. ECHOKG – Second opinion TTE	5 €