

Cenník zdravotných výkonov a služieb

pri ktorých možno požadovať úhradu v súlade so zákonom č. 577/2004 Z.z.

Prevádzka: Šusteková 2, 851 04 Bratislava

Cenník platný od 12. 6. 2026

ZDRAVOTNÉ VÝKONY NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ PACIENTA		CENA
1.	Zdravotná spôsobilosť na výkon pracovnej činnosti (vstupná, periodická) pred nástupom na špecializačný kurz na vlastnú žiadosť	60,00 €
2.	Zdravotná spôsobilosť na výkon pracovnej činnosti (vstupná, periodická) pred nástupom na špecializačný kurz na vlastnú žiadosť (bez preventívnej prehliadky)	80,00 €
3.	Zdravotná spôsobilosť na vedenie motorového vozidla VODIČ SKUPINY 1 (rozsah podľa platnej legislatívy)	40,00 €
4.	Zdravotná spôsobilosť na vedenie motorového vozidla VODIČ SKUPINY 2 , vodiči z povolenia C, D (rozsah podľa platnej legislatívy)	60,00 €
5.	Zdravotná spôsobilosť na vedenie rekreačného malého motorového plavidla	40,00 €
6.	Zdravotná spôsobilosť na držanie a nosenie zbrane a streliva	90,00 €
7.	Vystavenie potvrdenia alebo relevantný výpis zo zdravotnej dokumentácie pre komerčné poisťovne na žiadosť pacienta (pri neabsolvovej preventívnej prehliadke za posledné 2 roky sa účtuje poplatok + 20 €)	80,00 €
8.	Vystavenie zdravotného preukazu na vlastnú žiadosť	20,00 €
9.	Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť (diéty, bývanie, adopcia, súdy, polícia, úrad práce, štúdiom v zahraničí, športová činnosť a rôzne iné účely)	30,00 €
10.	Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na štúdium SŠ, SOU, VŠ	10,00 €
11.	Vystavenie potvrdenia v cudzom jazyku	30,00 €
12.	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta na vlastnú žiadosť	20,00 €
13.	Príplatok za rýchly administratívny výkon (vypísanie akéhokoľvek tlačiva do 48 hod. od požiadania, ak to kapacitná situácia ambulancie dovoľuje)	30,00 €
14.	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	30,00 €
15.	Vyhodnocovanie lekárskeho nálezu a laboratórnych vyšetrení neindikovaných našou ambulanciou (napr. prevencie u samoplatcov v iných zdravotníckych zariadeniach, odbery realizované ako samoplatca v laboratóriu, atď)	10,00 €
16.	Vystavenie PN pre EU poisťovne	5,00 €
17.	Potvrdenie o PN u dlžníka v SP, pre UPSVaR alebo pre iné účely na vlastnú žiadosť	5,00 €
18.	Vyšetrenie stolice na okultné krvácanie na vlastnú žiadosť	10,00 €
19.	CRP vyšetrenie s vyhodnotením na vlastnú žiadosť	10,00 €
20.	Vyšetrenie glukózy z prsta	5,00 €
21.	EKG vyšetrenie s popisom na vlastnú žiadosť	15,00 €
22.	Očkovanie nehradené zo ZP (nezahŕňa cenu vakcíny)	5,00 €
23.	Odber krvi a biologického materiálu na vlastnú žiadosť (+ cena vyšetreného parametra dľa platného cenníka laboratória za každý parameter)	6,00 €
24.	Podanie liečiva i.m., s.c., i.v. na žiadosť pacienta alebo indikovaného špecialistom (nezahŕňa cenu liečiva)	6,00 €