

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB,

pri ktorých možno požadovať úhradu

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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, 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 neskorších predpisov, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. v znení neskorších predpisov a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov

Zdravotnícke zariadenie: **AMBULANCIA VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DOSPELÝCH
MEDIVITAL s. r. o.
IČO: 57 051 003**

Miesto výkonu činnosti: **Pavla Horova 14, 841 08 Bratislava - m.č. Devínska Nová Ves**

A. Lekárske prehliadky a lekársky posudok – výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti (na základe platných zákonných noriem):

1. o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla

Skupina A	40,- EUR
Skupina B	40,- EUR
Skupina C,D,E,T a vodca malého plavidla	50, - EUR

2. o zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu 80, - EUR

3. o zdravotnej spôsobilosti pred pobytom v zahraničí, pred letom lietadlom a podobne 50, - EUR

4. o zdravotnej spôsobilosti pred prácou a štúdiom v zahraničí 40, - EUR

5. o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializačný kurz 40, - EUR

6. o zdravotnej spôsobilosti pre štúdium /SOU, SŠ, VŠ, brigády/ 20, - EUR

7. vystavenie zdravotného preukazu 40, - EUR

8. vstupná/výstupná prehliadka v súvislosti s výkonom povolania 40, - EUR

9. periodická/mimoriadna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania 40, - EUR

10. posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť pacienta alebo zamestnávateľa 40, - EUR

11. preventívna prehliadka na vlastnú žiadosť (mimo PP 1x za 24 mesiacov) 50, - EUR

- | | |
|--|-----------|
| 12. prehliadka pracovníkov, ktorí pracujú podľa osobitných predpisov (SBS) | 40, - EUR |
| 13. vyšetrenie pred športovou súťažou | 30, - EUR |
| 14. zvéračský preukaz | 40, - EUR |

Výkony na žiadosť pacienta

- | | |
|--|-----------|
| 15. EKG vyšetrenie s popisom na žiadosť pacienta | 15, - EUR |
| 15 B kapitolovaní pacienti s platným výmenným lístkom | 10, - EUR |
| 16. odbery biologického materiálu na vlastnú žiadosť | 10, - EUR |
| 17. vyšetrenie skrytého krvácania (FOB test) n na žiadosť pacienta | 15, - EUR |
| 18. vyšetrenie CRP na žiadosť pacienta | 15, - EUR |
| 19. vyšetrenie hladiny krvného cukru glukomerom na žiadosť pacienta | 10, - EUR |
| 20. mikrobiologické vyšetrenie biologického materiálu (každý odber/ster)
na vlastnú žiadosť | 15, - EUR |
| 21. vyšetrenie nekapitovaného pacienta na vlastnú žiadosť
(ak sa nejedná o akútny stav) | 60, - EUR |
| 22. vyšetrenie COVID – 19 Ag testom | 10, - EUR |
| 23. Podanie intravenózneho infúzie na žiadosť pacienta | 25, - EUR |
| 24. Podanie intramuskulárnej injekcie na žiadosť pacienta | 15,- EUR |
| 25. Vyšetrenie kapitolovaného poistenca mimo ordinačných hodín | 10,- EUR |

C. Administratívne výkony

- | | |
|--|-----------|
| 26. vydávanie zdravotných potvrdení o zdravotnom stave pre rôzne účely | 40, - EUR |
| 27. vystavenie posudku pre potreby súdu, občianskoprávne, trestnoprávne
a správne konanie na žiadosť občana (do 30 dní) | 50, - EUR |
| 28. vystavenie PN tlačiva poistencovi EÚ | 20, - EUR |
| 29. pokračovanie PN pre poistenca EÚ | 10,- EUR |
| 30. správa o zdravotnom stave pre komerčnú poisťovňu | 50, - EUR |
| 31. bodové hodnotenie úrazu a iné tlačivá | 30, - EUR |

