

CENNÍK LEKÁRSKÝCH VÝKONOV NEUHRÁDZANÝCH ZP po novelizácii zákona č. 577/2004, platný na našej ambulancii od 1.1.2026

A.	Lekárske prehliadky a lekársky posudok – výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti	€
1.	Na vedenie motorového vozidla v potrebnom rozsahu	22
2.	Na vedenie motorového vozidla po 70-tke v potrebnom rozsahu	22
3.	Pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu v potrebnom rozsahu	30
4.	Pred pobytom v zahraničí, prelet lietadlom a pod.	22
5.	Pred prácou a štúdiom v zahraničí v potrebnom rozsahu	22
6.	Pred nástupom na špecializačný kurz	25
7.	Pre štúdium (SOU, SŠ, VŠ)	5
8.	Prehliadka pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti	22

B	Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu	
9.	Preventívna prehliadka na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby (mimo preventívnej prehliadky hradenej zo zdravotného poistenia)	22
10.	Vstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	22
11.	Periodická preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	22
12.	Výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	22
13.	Mimoriadna preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	22
14.	Posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo poistenca	22
15.	Preventívna prehliadka pracovníkov pracujúcich podľa osobitných predpisov napr. SBS služby...	22

C	Iné výkony pre poistencov	
16.	Podanie očkovacej látky nehradenej zo zdravotného poistenia pred cestou do zahraničia a pod.	5
17.	EKG vyšetrenie s popisom na vlastnú žiadosť	10
18.	Odbery biologického materiálu (krv, moč, výtery) na žiadosť poistenca alebo v prípade, že odber neindikoval všeobecný lekár	4
19.	Klinické vyšetrenie na alkohol a návykové látky	25
20.	Laboratórne prístrojové vyšetrenie- CRP, INR, ... poskytnuté na vlastnú žiadosť	5

21.	TK Holter / 24-hodinový na vlastnú žiadosť	10
22.	Výšetrenie spirometrické na vlastnú žiadosť	5
23.	Injectopass (jedenkrát)	3
24.	Výšetrenie skrytého krvácania na vlastnú žiadosť – FOB test	5

D	Administratívne výkony	
25.	Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely (napr. pošta)	5
26.	Vystavenie PN pre EU poistenca	5
27.	Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie, vo veciach bytových záležitostí, pre sociálne služby, peňažné príspevky, návrh na umiestnenie zariadení v sociálnej starostlivosti na žiadosť občana	20
28.	Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 48 hodín od požiadania	17
29.	Overovanie a kopírovanie nálezov za jednu stranu	1
30.	Potvrdenie o trvaní nepriaznivého zdravotného stavu občana v hmotnej núdzi	2,50

E.	Výkony pre komerčné poisťovne	
31.	Jednoduché tlačivo	5
32.	Zložitejšie tlačivo	15
33.	Komplikované tlačivo	20
34.	Správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne	20
35.	Bodové hodnotenie úrazu	20

Meno, Priezvisko a podpis štatutára PZS:

Pečiatka ambulancie/ firmy PZS: