

POPLATKY ZA VÝKONY, KTORÉ NIE SÚ HRAZENÉ POISTOVŇAMI

Podľa zákona č. 577, čiastka 244, uverejneného v Z.z. SR 3. novembra 2004, ktorým sa mení a dopĺňa zákon NR SR č. 98/1995 Z.z. O Liečebnom poriadku v znení zákona NR SR č.222/1996, zákona č. 251/1997, zákona č. 332/1997, zákona č. 140/1998, zákona č. 17/1999, zákona č. 3/2000, zákona č. 118/2002, zákona č. 534/2002, zákona č. 138/2003, zákona č.256/2003, zákona č. 579/2003, zákona č. 599/2003,...a zákona 661/2007 Z.z. zdravotné poisťovne nehradia nižšie uvedené zdravotnícke výkony. Z týchto dôvodov si tieto výkony hradia poistenci z vlastných prostriedkov-priamou úhradou na ambulancii.

1. Prehliadky pre potreby zamestnávateľov (vodičov z povolania, rizikové prehliadky, prehliadky pracovníkov vykonávajúcich epidemiolog. závažnú činnosť-zdravotné preukazy, prehliadky pracovníkov vyžadujúcich osobitnú zdravotnú spôsobilosť - pracovníci na elektr. zariadeniach, vo výškach, viazači bremien, zvárači, závozníci a iné profesie).....
30,0 Eur
2. Komplexná správa o zdravotnom stave vystavená na žiadosť pacienta a komplexná správa pre účely poistenia.....
20,00 Eur
3. Lekárske vyšetrenie za účelom získania vodičského preukazu.....
30 Eur
4. Lekárske vyšetrenie za účelom predĺženia vodičského preukazu u osôb starších ako 65 rokov.....
10,00 Eur
5. Lekárske vyšetrenie za účelom nosenia a používania strelnej zbrane.....
50 Eur
6. Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre orgány činné v občianskom, správnom a trestnom konaní.....
15,00 Eur
7. Lekárske vyšetrenie nepoisteného pacienta
22,00 Eur
8. Všetky vyšetrenia a potvrdenia o zdravotnom stave pre osobné účely vykonané a vystavené na vlastnú žiadosť.....
20,00 Eur
9. Vypísanie tlačiva o úraze pre komerčnú poisťovňu.....
20,00 Eur
10. Vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu-navrhnutú iným lekárom, ktorý ju mal aj vypísať -na žiadosť

- pacienta.....
20,00 Eur
11. Podanie injekčných preparátov u nekapitovaných pacientov.....
5,00 Eur
12. Vyšetrenie C-reaktívneho proteínu(CRP).....
7,00 Eur
13. Potvrdenie prihlášky na strednú a vysokú školu.....
10,00 Eur
14. ABI Vyš.....
10,00 Eur
15. EKG vyš. Na vlastnú žiadosť, nepoistený pacient, neplatič.....
10,00 Eur
16. Potvrdenie o lekárskom vyšetrení /pre zamestnávateľa/ ak pacient nebol
vyšetrený v ten deň našej
ambulancii.....
2,00 Eur
17. Vyšetrenie pacienta - dlžník zdravotnej poisťovne, neplatič.....
10,00 Eur

V Oravskom Veselom 30.04.2025

MUDr.Júlia Olexíková