

Úrad Prešovského samosprávneho kraja PODATEĽNA	Registračná značka:
Došlo dňa:	3 1 -01- 2023
Evid. č. záznamu: 04357	Znak hodnoty:
Evid. č. spisu:	Lehota uloženia:
Prílohy:	Výbavuje:

**SLEM s.r.o.,
Prešov, M. Nešpora 27**

Druh zdravotníckeho zariadenia:
Angiologická ambulancia
Miesto výkonu činnosti: **Prešov, Konštantínova 19**
Odborný zástupca: **MUDr. Milan Pagurko, MBA**

**Cenník lekárskeho výkonov
neuhrádzaných zdravotnou poisťovňou v zmysle zákona NR SR 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 platný od. 1.2.2023.**

Všeobecné

dobrovoľné, nepodlieha povinnosti pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti

Manipulačný poplatok za ambulantné ošetrenie (pokrýva náklady za poskytované služby našej ambulancie nehradené zo zdravotného poistenia)	10 €
Manipulačný poplatok za ambulantné ošetrenie (pokrýva náklady za poskytované služby našej ambulancie nehradené zo zdravotného poistenia)	5 €
Manipulačný poplatok za ambulantné ošetrenie- kontrola do 2 mesiacov (pokrýva náklady za poskytované služby našej ambulancie nehradené zo zdravotného poistenia)	3 €
Manipulačný poplatok za ambulantné ošetrenie – kontrola do 2 mesiacov, deti a dôchodcovia (pokrýva náklady za poskytované služby našej ambulancie nehradené zo zdravotného poistenia)	2 €

Vyšetrenia, prístrojové vyšetrenia

(samoplatca/pacient bez zdravotného poistenia; na žiadosť pacienta):

Základné angiologické vyšetrenie pacienta – bez USG	50 €
Komplexné angiologické vyšetrenie pacienta – len USG, ECC, DK-artérie	70 €
USG vyšetrenie žil alebo artérii- 1 x systém	50 €
USG vyšetrenie žil dolných končatín: pravá dolná končatina (PDK)	30 €
ľavá dolná končatina (LDK)	30 €
obe dolné končatiny	50 €

USG vyšetrenie prietoku krvi v artériách dolných končatín : (PDK) (LDK) obe dolné končatiny	30 € 30 € 50 €
USG vyšetrenie karotid ECC	30 €
USG vyšetrenie abdominálnej aorty	40 €
Pletyzmografické vyšetrenie HK	50 €
Pletyzmografické vyšetrenie DK	50 €
Vyšetrenie ren. Art a RVH (obličkové tepny)	50 €
Histologické vyšetrenie 1 x vzorka	20 €
Vyšetrenie glykémie glukometrom - ambulantne	5 €
EKG vyšetrenie	15 €
Meranie INR pomocou prístroja Coaguchrk bez interpretácie	10 €
Meranie krvného tlaku	5 €
Chladové testy HK	20 €
Chladové testy + následne plet. vyšetrenie	50 €
Orientačné meranie dedimerov (DD)	20 €
Stanovenie ABI	10 €
Písomné zhodnotenie laboratórneho statusu bez kontroly a odporúčaní.	15 €
Písomné zhodnotenie laboratórných výsledkov s kontrolným vyšetrením a odporúčaním	30 €

Odbery, injekcie, infúzie

(samoplatca/pacient bez zdravotného poistenia; na žiadosť pacienta):

Aplikácia infúznej terapie + medikament	10 € +medikament
Odber a odoslanie krvi na vyšetrenie	10 €
Odber a odoslanie biologického materiálu na vyšetrenie (okrem krvi)	10 €
Aplikovanie injekcie i.m., sc. bez medikamentov + cena medikamentu	5 €
Aplikovanie injekcie i.v. bez medikamentov + cena medikamentu	7 €

Výkony:

(samoplatca/pacient bez zdravotného poistenia; na žiadosť pacienta):

Lymfodrenáž zdravotná	60 min	15 €
Lymfodrenáž beaty	60 min	20 €
Lymfodrenáž individuálna	60 min	50 €
Punkcia Backerovej cysty pod usg. kontrolou		25 €
Ošetrovanie malej rany hojacej sa p.secundam		10 € + materiál
Ošetrovanie veľkej rany hojacej sa p.secundam		15 € + materiál
Ošetrovanie vredu predkolenia + štandardný obväz 1 ks: 15 € + elastický obväz 1 ks: 15 €		10 € + obväzový materiál
Ošetrovanie diabetickej nohy		20 €
Aplikácia Bioptron Lampa – jeden orgán		5 €
Sklerotizácia varixov dolných končatín (klasická sklerotizácia 1 amp.)		30 - 60 €
Sklerotizácia varixov dolných končatín retikulárnych metličiek- RFA, bez sklerotizujúcej látky na vlastnú žiadosť pacienta (sedenie/poč.impulzov 500 imp.)		70 €
Mikroskleroterapia varixov dolných končatín pod LED kontrolou		100 -120 €
Makroskleroterapia varixov penou pod sonografickou kontrolou - kmeň		300 €
Makroskleroterapia varixov penou pod sonografickou kontrolou (do 1 roka)		200 €
Makroskleroterapia varixov penou – dosklerotizovanie – nie kmeň		200 €
Kontrola po sklerotizácii + dosklerotizovanie		100-150 €
Perkutánná termokoagulácia (1 sedenie)		70 €

Služby

(§ 44 ods. 3 zák. č. 577/2004 Z.z./ďalej len „služba“/)

Vstupná konzultácia/založenie karty (manipulačný poplatok)	20 €
Stručná lekárska správa /výpis na žiadosť pacienta	10 €
Konzultácia s pacientom mimo ordinačných hodín na žiadosť pacienta - služba – 10 € / 10 min	1€/ 1min.
Konzultácia na vlastnú žiadosť pacienta nehradené zo ZP v trvaní do 10 min.	10 €
Konzultácia na vlastnú žiadosť pacienta nehradené zo ZP v trvaní do 30 min.	20 €
Dohoda – dohovor s pacientom, na jeho žiadosť, na určitý čas po dohode (objednanie pacienta na čas bez obmedzenia iných po dohode služba)	5 €
Telefonická konzultácia pacienta s lekárom o zdravotnom stave a laboratórnych výsledkoch na žiadosť pacienta	5 €
Telefonická konzultácia na žiadosť pacienta s kontaktovaním pacienta s lekárom v rámci EÚ	10 €
Storno poplatok za zmeškaný/neoznámený termín vyšetrenia	20 €
Kopírovanie, scenovanie tlač (jedna strana)	2 €

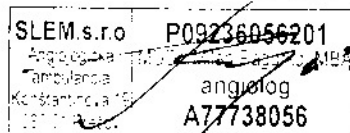
Potvrdenia

(samoplatca/pacient bez zdravotného poistenia; na žiadosť pacienta):

Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta	15 €
Vystavenie potvrdenie o zdravotnom stave podľa zdravotnej dokumentácie nie pre zdravotnú poisťovňu na žiadosť pacienta (napr. sociálna, komerčná poisťovne a pod.)	20 €
Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre potreby zamestnávateľa	20 €
Potvrdenie o zdravotnom stave pre komerčnú poisťovňu (mimo laboratórnych a prístrojových vyšetrení)	20 €
Vystavenie komplexnej lekárskej správy pre iné ako zdravotné účely (sociálne účely, komerčné poisťovne)	25 €
Vystavenie posudkov o zdravotnom stave pre potreby súdov (občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie) na žiadosť pacienta	25 €
Potvrdenie základné - administratívny poplatok (nie pre účely ZP) vydané na žiadosť pacienta	5 €
Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre prácu v zahraničí	30 €

Vyššie uvedené zdravotné výkony sa vykonávajú na žiadosť pacienta, alebo jeho zákonného zástupcu po dohode s poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.

V Prešove 31.1.2023



SLEM, s.r.o.
poskytovateľ zdravotnej starostlivosti