



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Cenník platný od 1.9.2026

Obsah:

- I. Cenník zdravotných výkonov na administratívne účely poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia
- II. Cenník výkonov pre samoplatcu
- III. Cenník služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- IV. Cenník Etickej komisie NÚDCH
- V. Cenník ostatné výkony

MUDr. Peter Bartoň
riaditeľ

Ing. Michaela Kaňová
námestníčka pre ekonomiku



I. C E N N Í K

Výkonov na administratívne účely poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia.

Tab. č. 1A - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**

- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**
- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Cena v €
74	10,-

Výkon obsahuje :

vystavenie lekárskeho nálezu, alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely:

- a) sociálnych služieb, dávok sociálnej pomoci a peňažných príspevkov podľa osobitného predpisu. Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, alebo vystavenie bodového ohodnotenia sťaženého spoločenského uplatnenia,
- b) sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu,
- c) nezamestnanosti podľa osobitného predpisu,
- d) štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu,
- e) pri vystavení duplikátu správy o poskytnutej zdravotnej starostlivosti

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.

Tab. č. 1B - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**

- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**
- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Cena v €
74b	20,-

Výkon obsahuje :

vystavenie lekárskeho nálezu, alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely:

- a) osobitné vystavenie lekárskeho nálezu mimo rámec poskytnutej zdravotnej starostlivosti hradenej z verejného zdravotného poistenia (napríklad pre potreby komerčných poisťovní a na iný neuvedený účel a pod.).

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Tab. č. 2 – Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
UP01	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno a) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov.	10,-
UP02	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno b) a c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-
APS	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 4 zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-

Výnimka:

Ak je pacient po poskytnutí zdravotnej starostlivosti Ambulantnou pohotovostnou službou (APS) a Urgentného príjmu hospitalizovaný, potom podľa Zák. 577/2004, §38 ods. 3c a §38, odst. 8c je oslobodený od zaplatenia poplatku.



II. C E N N Í K

Výkonov pre samoplatcu

Časť II. obsahuje zdravotné výkony a ich ceny pre samoplatcu. V prípade, že samoplatcovi bola poskytnutá zdravotná starostlivosť a výkon nie je priamo uvedený v tejto časti cenníka, cena sa určí vynásobením ceny bodu pre ambulantnú starostlivosť v bode 1 a spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky v bode 2, tejto časti a bodovým ohodnotením výkonov uvedených v Zozname zdravotných výkonov, pri ktorých môže NÚDCH požadovať úhradu je uvedený v Prílohe 1.

Náklady za ambulantnú starostlivosť sa uhrádzajú ihneď po vyšetrení.
Náklady na liečbu hospitalizovaného pacienta sa uhrádzajú najneskôr v deň ukončenia hospitalizácie, vždy pred odchodom pacienta z kliniky/nemocnice (výnimkou sú len hospitalizácie/vyšetrenia, na ktoré vydala poisťovňa krycí list).

1. AMBULANTNÁ A ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Výkony ambulantnej starostlivosti sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava nadobúdacia cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

Cena 1 bodu = 0,15 € (ambulancia špecialistu a APS)

Cena 1 bodu = 0,15 € (ambulancia UPS)

Cenou bodu uvedeného vyššie sa nehodnotia výkony uvedené nižšie.

Poskytnuté výkony na ambulanciách NÚDCH pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
1B08098	Hodnotenie aktivity ochorenia	45,-
1b	Konzultácia prostredníctvom elektronickej pošty, telefonicky alebo SMS	24,-

A) Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
PREDSAM	Preddavok (záloha) pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) alebo urgentného príjmu pre samoplatcu	100,-
3880a	Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica	10,-
62a	Cielené vyšetrenie pacienta s respiračným syndrómom v období pandémie COVID-19	60,-
62b	Diagnostické iniciálne alebo kontrolné vyšetrenie pacienta s potvrdeným ochorením COVID-19	60,-
629a	Skríningový antigénový test SARS-CoV-2	16,-
64	Príplatok pri sťaženom výkone k výkonom 4, 8, 25, 26, 29 pri ambulantnej ZS s použitím osobitných ochranných zdravotných prostriedkov (respirátor FFP2-3 prekrytý rúškom, okuliare a / alebo celotvárový priehľadný štít, pokrývka hlavy, oblečenie s dlhým rukávom zakrývajúce aj nohy, jednorazové rukavice) u poistencov s podozrením na ochorenie COVID 19.	5,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

B) Výkony Kliniky detskej oftalmológie pre samoplatcov a/alebo nad rámec zdravotného poistenia

a) Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz

Kód výkonu	Cena v €
1385	40,-

Výkon obsahuje :

Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz, (zraková ostrosť, refrakcia, farbocit, orientačné zorné pole, nyctometria).

Potvrdenie sa vydáva:

Pre orgány činné v trestnom konaní, na žiadosť pacienta alebo zákonného zástupcu.

b) Oftalmologické vyšetrenie pacienta nad 6 rokov (OCN01)

Kód výkonu	Cena v €
OCN01	40,-

c) Oftalmologické vyšetrenie pacienta do 6 rokov (OCN02)

Kód výkonu	Cena v €
OCN02	50,-

d) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu do 6 rokov (STRA1)

Kód výkonu	Názov	Cena v €
1204	Meranie polomeru zakrivenia rohovky.	3,-
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	3,-
1206	Objektívne stanovenie refrakcie	9,-
1207	Vyšetrenie fokometrom.	4,-
1208	Farmakologické testy pupily.	8,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1219	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	23,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	43,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
1251	Diferenciácia a lokalizácia zmien sietnice panfundoskopom a vyšetrenie nepriamym oftalmoskopom.	21,-
Spolu		139,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

e) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu od 6 rokov (STRA2)

Kód výkonu	Názov	Cena v €
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	6,-
1204	Meranie polomeru zakrivenia rohovky.	3,-
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	3,-
1207	Vyšetrenie fokometrom.	4,-
1208	Farmakologické testy pupily.	8,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1218	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	16,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	43,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
1251	Diferenciácia a lokalizácia zmien sietnice panfundoskopom a vyšetrenie nepriamym oftalmoskopom.	21,-
Spolu		129,-

f) Ambulantné operačné výkony

Kód výkonu	Názov	Cena v €
OCN03	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie chalazea, veruky, entropia so sutúrou, bez histológie	58,-
OCN04	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie veruky, chalazea bez histológie a saturity	51,-
OCN06	Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm ² na tvári vrátane histológie	46,-

g) Vizuálny hendikep

Kód výkonu	Názov	Cena v €
OCN08	Diagnostika vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	140,-
OCN09	Rehabilitácia vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	31,-

h) Zraková rehabilitácia

Kód výkonu	Názov	Cena v €
OCN10	1 cvičenie	40,-
OCN11	1 cvičenie - 3D Virtuálna realita	15,-
OCN12	10 cvičení - kombinácia ortoptické a pleoptické a 3D Virtuálna realita	500,-
OCN13	Zraková stimulácia	10,-

i) Odstránenie chybne rastúcich rias (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Cena v €
1274	14,-

j) Pterýgium – ablácia (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Cena v €
1321	32,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

k) prenájom bezkontaktného tonomera na meranie očného tlaku

Kód výkonu	Cena v €/ 1 deň
PRETON	10,-

l) iné výkony pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
4C08006	Optická koherentná tomografia OCT predného segmentu oka	100,-
4C10023	Optická koherentná tomografia terča zrakového nervu	100,-
4C10024	Optická koherentná tomografia sietnice	100,-
4C10041	Angio - optická koherentná tomografia sietnice	150,-
4C10042	Angio - optická koherentná tomografia zrakového nervu	150,-

C) Výkony Dermatovenerologickej ambulancie pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
K001	Vstupné lekárske vyšetrenie	18,-
K002	Kontrolné vyšetrenie	15,-
K003	Vyšetrenie 1 pigmentového znamienka digitálnym dermatoskopom	20,-
K004	Ošetrovanie tekutým dusíkom tvár, krk /každých začatých 5 min./	14,-
K005	Ošetrovanie tekutým dusíkom trup, končatiny /každých začatých 5min./	7,-
K008	Hľbkové čistenie pleti pri akne /každých zač.5 min./	6,-
K009	Naparenie kože – obklady	3,-
K010	Naparenie kože – apar. prístroj	5,-
K013	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /tvár, krk - 1 útvar/	12,-
K014	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /trup, končat.- 1 útvar/	12,-
K015	Škola ekzému“ manažment + názorné ošetrovanie kože pri ekzéme pre skupinu 10 osôb/	10,-
K016	Balneopuva	35,-
K017	Fokusovaná UVB fototerapia	25,-
K018	UVB 311 fototerapia	25,-
K019	Vysokodávková UVA1 celotelová fototerapia	40,-
K020	Lokálna PUVA fototerapia	22,-
K021	Vysokodávková UVA1 lokálna fototerapia	30,-

D) Výkony ambulancií Kliniky detskej pneumológie a ftizeológie pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KDPFNOV	Očkovanie novorodenca	60,-
KDPFOCK	Očkovanie ostatných pacientov (nie novorodenec)	80,-
KDPFUSA	Kožná skúška na TBC (MTX II) pre pacientov, pred študijným pobytom v zahraničí	40,-
KDPFRF	Vyšetrenie pacientov Ruskej federácie v ambulancii	14,-
1A01033	Komplexné pneumoftizeologické vyšetrenie pacienta	90,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

1A02060	Cielené vyšetrenie pneumoftizeologické alebo dispenzárna kontrola	58,5
1A03044	Kontrolné pneumoftizeologické vyšetrenie, vrátane rád a dokumentácie	45,-
4H00001	Spirografické vyšetrenie na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov	75,-
4H00004	Stanovenie difúznej kapacity pľúc jednodychovou metódou	110,-
4H00005	Stanovenie difúznej kapacity pľúc metódou rovnovážneho stavu	80,-

E) Výkony ambulancií Detskej ortopedickej kliniky nehradených pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
ORKPOH	Diagnostika pohybového aparátu (chrbta a chôdze)	60,-
ORKKON	Výber lekára špecialistu	50,-

F) Výkony Detskej kliniky pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
TLAK	24 hodinové meranie krvného tlaku - monitor tlaku krvi počas 24 hodín v domácom prostredí	25,-
DENZITO	Kompletné vyšetrenie kostného metabolizmu - denzitometria a laboratórne vyšetrenie kostného metabolizmu	170,-
1A02072	Cielené artrologické vyšetrenie - vyšetrenie periférnych kĺbov a chrbtice	195,-
1A03057	Artrologické vyšetrenie	48,-
1B08082	Vyhodnotenie diagnostických alebo klasifikačných kritérií reumatických ochorení	45,-
1B05011	Edukácia pri zistení diabetes mellitus	63,-
1B05012	Edukácia aplikácie inzulínu a iných injekčných antidiabetík	63,-
1B05014	Edukácia pri diabete v súvislosti s prevenciou chronických kombinácií diabetu a ochorení zapríčinených diabetom	40,5
1B06025	Pohovor o zmene liečby na liečbu inzulínovou pumpou	162,-
1A02009	Kontinuálny monitoring glykémii	135,-
1A02012	Nastavenie na inzulínovú pumpu	1.620,-
1A03007	Kontrolné diabetologické vyšetrenie pri liečbe inzulínovou pumpou	180,-

Fa) Výkony ambulancií Detskej kliniky (výkony nehradené z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Názov	Cena v €
SIBO	SIBO test	40,-
LAKTO	Laktózo-tolerančný test	40,-
FRUKTO	Fruktózo-tolerančný test	40,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

G) Výkony ambulancií Kliniky pediatickej urológie pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov	Cena v €
5153c	Punkcia alebo biopsia prostaty pod USG kontrolou	750,-
4L03003	Cystoskopia optickým flexibilným cystoskopom	470,-
4L03004	Cystoskopia optickým digitálnym cystoskopom	470,-
9313	Cirkumcizia (obriezka) na vlastnú žiadosť	400,-

H) Výkony Kliniky detskej psychiatrie

Kód výkonu	Názov	Cena v €
STACIO	pobyt v stacionári - 1 deň	80,-
ECTCA	ECT v celkovej anestéze – 1 zákrok	386,-

I) Výkony Detskej otorinolaryngologickej kliniky

Kód výkonu	Názov	Cena v €
5g607.1	Adenoidektómia endoskopicky na vlastnú žiadosť	1.400,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

2. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY (SVLZ)

Výkony sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava v nadobúdacia cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

	Cena 1 bodu v €	Platí pre
SVLZ	0,04	RDG – MR
SVLZ	0,04	RDG – USG
SVLZ	0,04	RDG – CT
SVLZ	0,04	RDG - RDG ostatné
SVLZ	0,033	OLM (okrem výkonov v časti A, D a E)
SVLZ	0,05	LKaMG -GENETIKA (okrem výkonov v časti B)

A) Vyšetrenie dedičných metabolických porúch (DMP)

Názov výkonu	Cena v €
Základné skúšky pri DMP v moči	5,-
Špeciálne skúšky pri DMP v moči	7,-
Aminokyseliny v plazme pri DMP	48,-
Aminokyseliny v plazme - STATIM pri DMP	70,-
Aminokyseliny v moči pri DMP	48,-
Aminokyseliny v likvore pri DMP	48,-
Tiosířany kvant. v moči pri DMP	6,-
Organické kyseliny v moči pri DMP	69,-
Organické kyseliny v moči - STATIM pri DMP	92,-
Sukcinylacetón v moči pri DMP	10,-
Sukcinylacetón v moči - STATIM pri DMP	36,-
Kyselina oxalová v moči pri DMP	16,-
Biotinidáza kvant. v sére pri DMP	7,-
Karnitín voľný v sére pri DMP	22,-
Karnitín voľný v sére - STATIM pri DMP	191,-
Galaktóza semikvant. v suchej kvapke krvi pri DMP	15,-
Galaktóza semikvant. v SKKi - STATIM pri DMP	35,-
Sacharidy kvantitatívne v SKKi pri DMP	45,-
Sacharidy v moči pri DMP	92,-
Kyselina sialová v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	31,-
Glykozaminoglykany v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	29,-
Glykogén v erytrocytoch pri DMP	23,-
UV-spektrometria lipidov v sére pri DMP	10,-
Kyselina orotová v moči pri DMP	9,-
Kyselina orotová v moči - STATIM pri DMP	26,-
Izoelektrická fokusácia transferínu v sére pri DMP	30,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

B) Výkony lekárskej genetiky

Názov výkonu	Cena v €
Výšetrenie príbuzných na nosičstvo mutácie (deti aj dospelý) mutovaná oblasť génu	220,-
Bartterov syndróm CLCNKB - Sekvenačná analýza génu CLCNKB a výšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.530,-
Gilbertov syndróm - Fragmentačná a restričná analýza 1 výšetrovacej vzorky	160,-
Výšetrenie trombofilných mutácií - MTHFR, FII, FV	180,-
Vstupné výšetrenie chimérizmu	1.300,-
Kontrolné výšetrenie chimérizmu - Real time 1 výšetrovacej vzorky	500,-
Neurofibromatózy typ 1-Sekvenačná analýza génu NF1 a výšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.800,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD1 - Sekvenačná analýza génu PKD1 a výšetrenie rozsiahlych genomických zmien	2.600,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD2-Sekvenačná analýza génu PKD2 a výšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.150,-
Legiusov syndróm-Sekvenačná analýza génu SPRED1 a výšetrenie rozsiahlych genomických zmien	800,-
Noonanovej syndróm-Panelové sekvenovanie 27 génov	1.800,-

C) Ceny za zdravotnú starostlivosť poskytnutú na žiadosť pacienta/zákonného zástupcu na Fyziatrisko-rehabilitačné oddelenie

Kód výkonu	Pracoviš o	Popis	Cena v €
503a	FRO	Základné testovacie metódy	6,-
504	FRO	Špeciálne výšetrovacie metódy - lekár	30,-
504a	FRO	Špeciálne výšetrovacie metódy - fyzioterapeut	40,-
505	FRO	Evalvácia funkčných porúch pohybového aparátu	50,-
509	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - lekár	16,-
509a	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - fyzioterapeut	16,-
510	FRO	Cielená odborná inštruktáž - lekár	15,-
510a	FRO	Cielená odborná inštruktáž I. - fyzioterapeut	11,-
511a	FRO	Cielená odborná inštruktáž II.	26,-
512	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova 30 min.	10,-
513	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova kombinovaná 30 min.	19,-
514a	FRO	Špeciálna senzomotorická liečba 45 min. - fyzioterapeut	33,-
515	FRO	Skupinová liečebná telesná výchova	5,-
516	FRO	Individuálna cielená ergoterapia	13,-
Kód výkonu	Pracoviš ko	Popis	Cena v €
518	FRO	Individuálna hydrokinezioterapia	26,-
520	FRO	Dychová gymnastika	6,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

521	FRO	Nácvik kontinencie	6,-
522	FRO	Špeciálne polohovanie	21,-
530	FRO	Klasická masáž na jednej časti tela	13,-
531	FRO	Klasická masáž viacerých častí tela	16,-
532	FRO	Reflexná masáž 20 min.	22,-
533a	FRO	Manuálna drenáž lymfy 45 min.	33,-
534	FRO	Prístrojová masáž	6,-
540	FRO	Končatinový vírivý kúpeľ, Šliapacie kúpele	13,-
541	FRO	Celotelový vírivý kúpeľ, Škótske streky	26,-
544a	FRO	Ochladzovanie jednej časti tela	11,-
546	FRO	Ochladzovanie trupu alebo viacerých častí tela	7,-
547a	FRO	Zábaly, obklady	8,-
548	FRO	Povrchová aplikácia tepla, lavaterm	27,-
556a	FRO	Elektroliečba	36,-
559	FRO	Elektrostimulácia	22,-
560	FRO	Elektrodiagnostika	26,-
561a	FRO	Liečba ultrazvukom	30,-
562a	FRO	Elektroanalgézia TENS - fyzioterapeut	10,-
570	FRO	Magnetoterapia	18,-
570a	FRO	Diamagnetická terapia	25,-
573	FRO	Solux, bioptron	3,-
578	FRO	Laseroterapia	30,-
Rebox	FRO	Rebox	36,-
SKALOV	FRO	Škálovanie motorických funkcií	50,-

D) Výkony Oddelenia laboratórnej medicíny – pracovisko klinickej biochémie

Názov výkonu	Cena v €
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms	19,-
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms_statim	106,-
Polymorfizmus transferínu	83,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi	48,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi - statim	156,-
stanovenie karnitínu v moči	35,-

E) Výkony Oddelenia laboratórnej medicíny – pracovisko klinickej imunológie a alergológie

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
CELEND	celiakia – IgA protilátky proti endomýziu	7,-
CELTRA	celiakia – IgA a IgG protilátky proti tkanivovej transglutamináze	15,-
CELGLI	celiakia – IgA a IgG protilátky proti gliadínu	12,-
HISTAM	Histamínová intolerancia – enzým DAO kvantita+funkcia	30,-
ALE	Alergie – špecifické IgE - 1 alergén	10,-
ALEZME	Alergie – špecifické IgE - zmes alergénov	10,-
ALEALE	Alex – multiplexová diagnostika špecifických IgE na 295 alergénov	250,-
ALEBAZ	Test aktivácie bazofilov – 1 alergén	35,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

3. LÔŽKOVÁ STAROSTLIVOSŤ

Priemerné prevádzkové náklady na jeden ošetrovací deň

Kód výkonu	Pracovisko	Cena v €
007101	Detská klinika (DK)	500,-
050101	DK Detské diabetologické centrum	240,-
007IMJ	DK Oddelenie jednotky intermediárnej starostlivosti	600,-
051101	Neonatologická klinika intenzívnej medicíny	750,-
104101	Klinika detskej neurológie	450,-
105101	Klinika detskej psychiatrie	420,-
107101	Klinika detskej chirurgie	650,-
037101	Neurocentrum	680,-
108101	Detská ortopedická klinika	700,-
109101	Klinika pediatrickej urológie	600,-
114101	Detská ORL klinika	700,-
116101	Detská dermatovenerologická klinika	380,-
323101	DKAIM	2.500,-
323102	DKAIM – JIS	1.250,-
329101	Klinika detskej hematológie a onkológie	600,-
336101	Klinika detskej oftalmológie	750,-
H5556	Expektačná časť OUP	450,-
156101	Klinika detskej pneumológie a ftizeológie	500,-

Cena ošetrovacieho dňa nezahŕňa:

- Náklady na lieky, špeciálny zdravotnícky materiál, transfúzne lieky, krvné deriváty, výkony spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVLZ), ambulantné výkony
- Náklady na externé laboratórne vyšetrenia
- Ubytovanie a stravu sprievodcu



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

4. VÝKONY SÚVISIACE S OPERAČNÝMI ZÁKROKMI

Kód výkonu	Názov	Cena v €
oper	Výber operatéra hospitalizovaného pacienta	350,-
opero	Výber operatéra hospitalizovaného pacienta pri robotickej operácii	500,-
anes	Výber anesteziológa hospitalizovaného pacienta	200,-
ans	Anestézia - štandardný výkon / 1 ks	200,-
anm	Anestézia - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	400,-
ops60	Operačný výkon - štandardný do 60 min.	100,-
ops120	Operačný výkon - štandardný do 120 min.	200,-
ops121	Operačný výkon - štandardný nad 120 min.	400,-

5. POBYT SPRIEVODCU PACIENTA SAMOPLATCU V ÚSTAVNEJ STAROSTLIVOSTI

1. Sprievodca pacienta SAMOPLATCU je povinný uhradiť sumu za jeden deň pobytu.
2. Na základe žiadosti sprievodcu pacienta mu NÚDCH môže poskytnúť ubytovanie :

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba sprievodcov	postele, šatníková skriňa, stôl	7
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu	7
III.	štandardná izba - sprievodca na rozkladacom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, rozkladacie lôžko pre sprievodcu, ktoré je počas dňa využívané ako kreslo	10
IV.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu	15
V.	nadštandardná izba I.	Izba pacienta s nezrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	25
VI.	nadštandardná izba II.	Izba pacienta so zrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	50



III. C E N N Í K

Služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

A) Pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

- Podľa platných právnych predpisov je sprievodca pacienta povinný uhradiť sumu za jeden deň pobytu
- Na základe výslovnej žiadosti sprievodcu pacienta mu NÚDCH môže poskytnúť ubytovanie :

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	poplatok	príplatok	príplatok za pevné lôžko	príplatok za rozkladacie lôžko	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba sprievodcov	postele, šatníková skriňa, stôl	3,3	0	0	0	3,3
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu	3,3	0	0	0	3,3
III.	štandardná izba - sprievodca na rozkladacom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, rozkladacie lôžko pre sprievodcu, ktoré je počas dňa využívané ako kreslo	0	0	0	8	8
IV.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu	0	0	10	0	10
V.	nadštandardná izba I.	Izba pacienta s nezrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	0	25	0	0	25
VI.	nadštandardná izba II.	Izba pacienta so zrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	0	50	0	0	50

Oslobodenie od úhrady za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

Od úhrady za pobyt sprievodcu (nie stravovanie) je **oslobodený (Zák. 577/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov) :**

- sprievodca pacienta **do troch rokov veku poistenca** (s výnimkou **príplatkov** za ubytovanie v nadštandardných izbách)
- sprievodca pacienta do 18 rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti **na onkologickú liečbu**, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, alebo osoba, ktorej bol zverený do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

c) dojčiaci matka, ak je prijatá do ústavnej starostlivosti s dojčaťom.

Zároveň je od úhrady **oslobodený** sprievodca pacienta, ktorému je poskytovaná paliatívna zdravotná starostlivosť a má vypracovaný plán paliatívnej starostlivosti.

Dohoda o úhrade za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

1. V prípade, ak sprievodca pacienta si výslovne žiada ubytovanie a prevádzková kapacita oddelenia/kliniky to umožňuje, poverený zamestnanec kliniky alebo oddelenia je povinný uzavrieť so sprievodcom „Dohodu o úhrade“
2. Dohoda o úhrade sa vystavuje v troch exemplároch, ktoré sú určené nasledovne:
 - a) jeden exemplár dohody obdrží sprievodca pacienta
 - b) jeden exemplár dohody zostáva v dokumentácii kliniky, resp. oddelenia,
 - c) jeden exemplár dohody je pre Oddelenie finančnej účtárne, plánu a rozpočtu k spracovaniu platby.

B) Stravovanie sprievodcu :

V zmysle zákona 347/2005 sprievodca hradí za poskytnutú stravu :

a. NÚDCH, Limbová 1

Kód výkonu	Názov	Poplatok v €
R	Raňajky	4,20
O	Obed	7,50
V	Večera	6,40
C	Celý deň	18,10

C) Testovanie sprievodcu (v nevyhnutných prípadoch)

Názov	Poplatok v €
COVID-19 PCR-POCT	50,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

IV. C E N N Í K

Cenník Etickej komisie NÚDCH

Názov	Cena v €
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza I-II	900,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza III	700,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza IV	500,-
Posúdenie dodatkov k schváleniu klinického skúšania	270,-
Biomedicínsky výskum	400,-

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	33
Účinnosť od:	1.9.2026	Revízia:	-
		Počet strán:	17/ 19



V. CENNÍK

Cenník ostatné výkony

A) Vzdelávanie

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KOM60	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 60 minút	20,-
KOM120	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 120 minút	30,-
KOM180	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 180 minút	50,-

B) Kopírovanie dokumentácie

NÚDCH poskytuje možnosť vyhotovenia **čiernobielych** fotokópií rôznych zdravotných záznamov, správ a iných písomností týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti pre fyzické alebo právnické osoby. Táto služba je spoplatnená nasledovne:

- Jednostranná fotokópia formát A4 **0,20 Eur**
- Obojstranná fotokópia formát A4 **0,30 Eur**
- Fotokópia formátu A3 **0,50 Eur**

C) Náhrada nákladov za vybavenie žiadosti v zmysle ustanovení zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o slobode informácií“).

NÚDCH je povinnou osobou podľa Zákona o slobode informácií. Informácie sa sprístupňujú bezplatne s výnimkou úhrady vo výške, ktorá nesmie prekročiť výšku materiálnych nákladov spojených so zhotovením kópií, so zadovážením technických nosičov a s odoslaním informácie žiadateľovi. Náklady na sprístupnenie informácie prístupnou formou osobe so zmyslovým postihnutím znáša NÚDCH.

Náklady sú nasledovné:

- Jednostranná fotokópia formát A4 **0,20 Eur**
- Obojstranná fotokópia formát A4 **0,30 Eur**
- Fotokópia formátu A3 **0,50 Eur**
- Technické nosiče dát **podľa skutočnej ceny**
- Obálka **podľa skutočnej ceny**
- Poštovné **podľa cenníka Slovenskej pošty**

D) Manipulačný poplatok:

Manipulačný poplatok vo výške 3 Eur sa účtuje v prípade ak NÚDCH vzniknú náklady spojené s vrátením dlžnej sumy veriteľovi (napr. vrátenie poplatku zákonnému zástupcovi pacienta za neodobranú stravu poštovou poukážkou a iné). Manipulačný poplatok sa účtuje zárážkou z dlžnej sumy.

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	33
Účinnosť od:	1.9.2026	Revízia:	-
		Počet strán:	18/ 19



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

E) Prenájom transportného inkubátora

NÚDCH umožňuje prenájom transportného inkubátora. Cena prenájmu je 50 Eur na deň.

F) Ostatné služby

Kód výkonu	Názov	Cena v €
79	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka	50,-
H0011	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave novorodenca transportným inkubátorom z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-
H0012	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave dieťaťa v bezprostrednom ohrození života z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-
cd	Napálenie RTG obrazovej dokumentácie na CD/DVD nosič	5,-