

Komplexný cenník zdravotných výkonov a nadštandardných služieb platný od 8.4.2025 – ALERGOIMUNO, spol. s r.o. , Poliklinika ADUS, Mnoheľova 2, 05801 Poprad

Zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona NR SR 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 v súlade so zákonmi 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 v znení neskorších predpisov,
- 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,
- č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ostatné súvisiace právne predpisy.

Zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhrádza jeho zdravotná poisťovňa, je poskytovaná bezplatne v zmysle citovaného zákona. V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,

ALERGOIMUNO, spol. s r.o. Imunodermatologická ambulancia predáčka ZS ADUS Mnoheľova 2 058 01 Poprad	N93355040201 MUDr. Lucia Šutajová Klinický imunológ a alergológ A58440040	1
---	--	---

1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykazuje do zdravotnej poisťovne).

2. majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je vykázaná na zdravotnú poisťovňu,

2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti,

2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou,

2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.

3. Zodpovedný lekár, ktorý rozhodne o poskytnutí zdravotnej starostlivosti v zmysle bodu 2, je povinný oboznámiť pacienta s cenníkom vopred a pacient je povinný vypísať tlačivo Žiadosť o vykonanie vyšetrenia, poskytnutie výkonu alebo služby.

Ceny výkonov a služieb uvedené v cenníku sú stanovené v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a sú tvorené dohodou. Cenník je spracovaný v zmysle platnej legislatívy: a) Zákon NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, b) Vyhláška MF SR č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v platnom znení, c) Zákon NR SR č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (v znení zákona č. 718/2004 Z. z.).

Ceny výkonov a služieb uvedené v cenníku sú konečnými cenami.

ALERGOMUNO, spol. s r.o. imunologická ambulancia prevádzka ZS ADUS Mníchova 2 058 01 Poprad	N93355040201 MUDr. Lucia Putajová klinický imunológ a alergológ A58440040	1
---	--	---

ALERGOMUNO, spol. s r.o. Imunofeologická ambulancia predávkou ZS ADUS Miroslav 2 Účel 01 Poplatok		N93355040201 MUDr. Lucia Šutajová klinický imunológ a alergológ A58440040	50 eur
Komplexné prvovyšetrenie pre samoplatcu (anamnéza, objektívne vyšetrenie, návrh ďalšieho postupu, stanovenie predbežnej diagnózy a predpis liekov na vlastnú úhradu)			
Kontrolné vyšetrenie pre samoplatcu (anamnéza od poslednej kontroly, objektívne vyšetrenie, návrh ďalšieho postupu, stanovenie predbežnej diagnózy a predpis liekov na vlastnú úhradu)			30 eur
Zhodnotenie laboratórnych výsledkov na vlastnú žiadosť pacienta, odovzdanie informácie o výsledkoch osobne			20 eur
Vyšetrenie na administratívne účely			10 eur
Vyšetrenie pre sociálne účely bez objednania Sociálnej poisťovne			12 eur
Potvrdenie na zmenu pracovného zaradenia na vlastnú žiadosť pacienta pre zamestnávateľa			10 eur
Potvrdenie pre potreby školy			5 eur
Vyšetrenie o zdravotnom stave pre účely komerčného poistenia			30 eur
Spirometrické vyšetrenie bez zdravotného poistenia /samoplatca/			20 eur
Kožné testy bez zdravotného poistenia (cena za každý vpich, celkovo sa zvyčajne vykonáva 20 vpichov)			2.50 eur (spolu 50 eur)
Dotlač správy už v minulosti vydanaj pacientovi na vlastnú žiadosť			1 euro/strana
Poplatok za zvýšenú administratívnu záťaž pri nedodržaní termínu kontroly bez prechádzajúceho zrušenia termínu do 24 hod. pred termínom - za 1.nedodržaný termín			10 eur
Poplatok za zvýšenú administratívnu záťaž pri nedodržaní termínu kontroly bez prechádzajúceho zrušenia termínu do 24 hod. pred termínom - za 2.nedodržaný termín			20 eur
Poplatok za zvýšenú administratívnu záťaž pri nedodržaní termínu kontroly bez prechádzajúceho zrušenia termínu do 24 hod. pred termínom - za 3.nedodržaný termín			30 eur
Poplatok za zvýšenú administratívnu záťaž pri nedodržaní termínu prvovyšetrenia bez prechádzajúceho zrušenia termínu do 24 hod. pred termínom			30 eur
Vyšetrenie výdychovým testom pomocou prístroja Gastrolyzer - na vyšetrenie laktózovej intolerancie			50 eur
Vyšetrenie výdychovým testom pomocou prístroja Gastrolyzer - na vyšetrenie SIBO			50 eur