

Žilinský samosprávny kraj
odbor zdravotníctva

ul. Komenského 48
011 09 Žilina

Žilinský samosprávny kraj Ul. Komenského 48, 01109 Žilina	
21 -01- 2025	
Evid. číslo: 024720	Ciela spisu:
Prilohy/listy: 1	Vybavuje:

V Oščadnici, dňa 16.1.2025

VEC

Predloženie Cenníka platených výkonov a služieb – spoločnosť MEDMEDICAL KLINIK a.s.

V súlade s § 79 odst.1 zákona č. 578/2004 Z.z. Vám v prílohe predkladáme Cenník hradených výkonov a služieb spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. platný od 01.01.2025.

S úctou

MEDMEDICAL KLINIK a.s.
023 01 Oščadnica 236
IČO: 50 314 581
DIČ: 2120270702

MEDMEDICAL KLINIK a. s.
PhDr. Jarmila Hrabovská
predseda predstavenstva

CENNÍK

*hradených výkonov a služieb
platný od 01.01.2025*

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

V Oščadnici, dňa 01.01.2025

MEDMEDICAL KLINIK a.s.
023 01 Oščadnica 236
IČO: 50 314 561
DIČ: 2120270702

.....
MEDMEDICAL KLINIK a. s.
PhDr. Jarmila Hrabovská
predseda predstavenstva

OBSAH

I.	ÚVODNÉ USTANOVENIE	3
II.	VŠEOBECNÉ USTANOVENIA	3
2.1	Rozsah úpravy	3
2.2	Podmienky poskytnutia platených výkonov a služieb	3
2.2.1	Pacienti a klienti, ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.2	Pacienti a klienti, ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.3	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby	3
2.3	Postup pri platbe	4
2.4	Platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka hrađených výkonov a služieb	4
III.	ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
3.1	Chirurgická a úrazová ambulancia	5
3.2	Gynekologicko-pôrodnická ambulancia	
3.3	Ambulancia vnútorného lekárstva	7
3.4	Stacionár v odbore vnútorného lekárstva	11
3.5	Urologická ambulancia	12
3.6	Neurologická ambulancia	14
3.7	Stacionár neurológie	15
3.8	Ambulancia klinickej psychológie	16
3.9	Ambulancia estetickej medicíny	17
3.10	Neurochirurgická ambulancia	18
3.11	Ortopedická ambulancia	19
3.12	Rehabilitačná ambulancia (FBLR)	20
3.13	Ambulancia cievnej chirurgie	21
3.14	Otorinolaryngologická ambulancia	22
IV.	PRACOVISKÁ SPOLOČ. VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK	
4.1	Rádiodiagnostické pracovisko	23
4.2	Sonografické pracovisko	24
4.3	Rehabilitačné pracovisko (FBLR)	25
V.	VŠEOBECNO-LEKÁRSKA AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
5.1	Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých	27

PRÍLOHY

Príloha č. 1	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby
--------------	---

Ďalšie povinné údaje Žiadosti o poskytnutie plateného výkonu/služby sú:

- a) meno, priezvisko a dátum narodenia (rodné číslo) žiadateľa;
- b) identifikácia požadovaného výkonu alebo služby podľa kódu uvedeného v Cenníku hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. vrátane jeho stručného opisu, uvedenia počtu, jednotkovej ceny a ceny celkom,
- c) Prehlásenie žiadateľa;
- d) dátum a podpis žiadateľa.

2.3 Postup pri platbe

Pacient/klient MEDMEDICAL KLINIK a. s. bezprostredne po zrealizovaní hotovostnej platby za poskytnuté výkony/služby získa pokladničný doklad z virtuálnej registračnej pokladne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

Výkony a služby poskytované na základe súhlasu pacienta/klienta pre tretie osoby (*fyzické alebo právnické*), uhrádza tretia osoba hotovostne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. Tieto výkony a služby môžu byť uhradené po dohode s MEDMEDICAL KLINIK a. s. aj bezhotovostne na základe vystavenej faktúry v prospech účtu spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. č.: SK9709000000005171776551, ktorý je vedený v Slovenskej sporiteľni a.s.

2.4 Rozdelenie, platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka

Cenník hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. je platný od 1.11.2020, každá aktualizácia cenníka je vyznačená dátumom jej účinnosti. Kompletný cenník hradených výkonov a služieb je k dispozícii na nahliadnutie:

- na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.
- na všetkých ambulanciách a pracoviskách.

V súlade s § 79 odst.1, písm. zo) zákona č. 578/2004 Z.z. bol Cenník hradených výkonov a služieb spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. preukázateľne predložený Žilinskému samosprávnemu kraju. Každá v budúcnosti prijatá zmena Cenníka bude vyznačená dátumom platnosti/účinnosti aktualizácie na úvodnej strane Cenníka a bude predložená Žilinskému samosprávnemu kraju.

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.1 Ambulancia úrazovej chirurgie a Chirurgická ambulancia Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0003, -A0004		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.1.1	Chirurgické vyšetrenie a diagnostika chirurgického ochorenia (kompletná anamnéza, vyšetrenie jednotlivých orgánových systémov podľa potreby, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby odbery na STATIM, diagnostický záver, liečebný plán, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.1.2	Vyšetrenie a diagnostika úrazu v odbore úrazovej chirurgie	50,00
3.1.3	Kontrolné vyšetrenie	22,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.1.4	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
3.1.5	S/ Glukóza	0,40
3.1.6	S/ Kyselina močová	1,40
3.1.7	S/ kreatinín	1,40
3.1.8	S/ Bilirubín celkový, Bilirubín konjugovaný	0,50
3.1.9	S/ AST, ALP, ALT, GMT	0,60
3.1.10	S/ albumín	0,50
3.1.11	S/ celkovo bielkoviny	0,40
3.1.12	S/ alkohol	4,80
3.1.13	S/ CK	1,00
3.1.14	S/ CK-MB	4,80
3.1.15	S/ sodík	0,50
3.1.16	S /draslík	0,50
3.1.17	S /horčík	0,60
3.1.18	S/ chloridy	0,50
3.1.19	U/ močový sediment	2,00
3.1.20	U/ moč chemicky	0,50
3.1.21	Pankreatická amyláza	0,70
3.1.22	KO diferencovaný	1,30
3.1.23	KO	0,90
3.1.24	CRP	2,90
3.1.25	prokalcitonín	15,00
3.1.26	Stolica na OK	2,30
3.1.27	INR	1,00
3.1.28	Fibrinogén	3,90
3.1.29	APTT radio	2,20
3.1.30	Doba zrážania	0,60
3.1.31	Odber a vyšetrenie biologického materiálu z rany	16,00
3.1.31a	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 1 cm	25,00

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.1.31b	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 2 cm	35,00
3.1.31c	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - nad 2 cm	45,00
3.1.32	Kultivácia	15,60
Chirurgické zákroky, ošetrovanie úrazov		
3.1.33	Lokálna anestézia	5,00
3.1.34	Odstránenie kožných a podkožných útvarov	20,00
3.1.35	Odstránenie cudzích telies (kovov, skla)	20,00
3.1.36	Odstraňovanie drobného osteosyntetického materiálu	10,00
3.1.37	Úprava nechtu s plastikou nechťového lôžka	20,00
3.1.38	Doplatok - nadšt.zdravotný materiál - malé chir. zákroky	10,00
3.1.39	Doplatok - nadšt.zdravotný materiál - veľké chir. zákroky	15,00
3.1.40	Fixácia veľkých kĺbov sadrovaním	25,00
3.1.41	Dosadrovanie veľkých kĺbov	20,00
3.1.42	Fixácia malých kĺbov sadrovaním	15,00
3.1.43	Dosadrovanie malých kĺbov	15,00
3.1.44	Zloženie sadrovej fixácie a naloženie bandáže	15,00
3.1.45	Ošetrovanie rany	30,00
3.1.46	Pravidelný preväz rany	10,0
3.1.47	Korekcia jazvy - malá plastická operácia (korekcia malých defektov po strate kože)	30,00
3.1.48	Chirurgický zákrok	50,00
3.1.61	Odstránenie kožných útvarov v oblasti genitálií (cenu určí lekár podľa rozsahu ochorenia)	50,00 – 120,00
3.1.60	Biologická liečba kultivovanou plazmou (1 aplikácia)	200,00
3.1.62	Excízia, extirpácia, exkochleácia benígnych tumorov	120,00
3.1.63	Punkcia kĺbu	10,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.1.49	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.1.50	Podanie liekov i.m., i.v. (bez ceny liečiva)	10,00
3.1.51	Aplikácia viskosuplementačnej liečby (kyselina hyalurónová)	10,00
3.1.65	Aplikácia Quickclean 60 mg (kyselina hyalurónová)	70,00
Administratívne služby		
3.1.52	Vyhotovenie tlačiva pre komerčné poisťovne	40,00
3.1.53	Vyhotovenie tlačiva pre advokátske kancelárie, odškodňovacie spoločnosti	20,00
3.1.54	Vyhotovenie tlačiva pre iné fyzické a právnické osoby	20,00
3.1.55	Hodnotenia bolestného a sťaženia spoločného uplatnenia podľa zákona 437/2004 Z.z.	30,00
3.1.56	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu po úraze	20,00
3.1.57	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.1.58	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.1.59	Lekárska správa v cudzom jazyku (1normostrana)	50,00
Odborné zdravotnícke služby		
3.1.80	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.1.81	Vlasová mezoterapia – 1 aplikácia	85,00
3.1.82	Vlasová mezoterapia – 5 aplikácií	380,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.3 Ambulancia vnútorného lekárstva - interná

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0002

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v € s DPH
Odborné vyšetrenia		
3.3.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov (glukóza, močovina, kreatinín, kys. močová, bielkoviny celkové, albumín, bilirubín celkový, bilirubín konjug., AST, ALT, cholesterol celkový, LDL, HDL cholesterol, triacylglyceroly, natrium, kálium chloridy, CRP, KO dif, P-QUICK, P-APTT, P-FIB, P-TT, feritin) a EKG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00 €
3.3.1a	Vstupné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	50,00 €
3.3.2	Kontrolné vyšetrenie	32,00 €
3.3.3	Predoperačné vyšetrenie vrátane odberov (glukóza, močovina, kreatinín, kys. močová, bielkoviny celkové, albumín, bilirubín celkový, bilirubín konjug., AST, ALT, cholesterol celkový, LDL, HDL cholesterol, triacylglyceroly, natrium, kálium chloridy, CRP, KO dif, P-QUICK, P-APTT, P-FIB, P-TT, feritin) a EKG vyšetrenia	95,00 €
3.3.3a	Predoperačné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	40,00 €
3.3.4	EKG vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu	15,00
3.3.5	Ergometria - záťažové EKG vrátane vyhodnotenia	40,00
3.3.6	24-hod. meranie TK-Holterov monitor vrátane vyhodnotenia	25,00
3.3.7	24-hod. meranie EKG-Holterov monitor vrátane vyhodnotenia	35,00
Drogy v moči - odbery do laboratória - NsP Čadca		
3.3.130	U-Barbituráty	4,80
3.3.131	U-Benzodiazepíny	4,80
3.3.132	U-Opiáty	4,80
3.3.168	U-Marihuana	4,80
3.3.169	U-Metamfetamíny	4,80
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.3.8	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
3.3.9	Glukóza	0,40
3.3.10	APTT ratio	2,20
3.3.11	Močovina	1,00
3.3.12	Kreatinín	1,40
3.3.13	Kyselina močová	1,40
3.3.14	Bielkoviny celkové	0,40
3.3.15	Albumín	0,50
3.3.16	Bilirubín celkový	0,50
3.3.17	AST	0,60
3.3.18	ALT	0,60
3.3.19	GMT	0,60
3.3.20	ALP	0,60

Cenník hrađených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.21	AMS	1,60
3.3.22	CK	1,00
3.3.23	LD	0,70
3.3.24	cholesterol celkový	1,40
3.3.25	LDL cholesterol	1,40
3.3.26	HDL cholesterol	1,40
3.3.27	triacylglyceroly	1,40
3.3.28	Lipáza	2,50
3.3.29	Sodík	0,50
3.3.30	Draslík	0,50
3.3.31	Vápnik	0,50
3.3.32	Horčík	0,60
3.3.33	Chloridy	0,50
3.3.34	Fosfor anorganický	0,60
3.3.35	Železo	1,00
3.3.36	Vázobná kapacita	1,00
3.3.37	vitamín B12	12,00
3.3.38	kyselina listová	6,00
3.3.39	CRP	2,90
3.3.40	ASO	2,90
3.3.41	RF	2,90
3.3.42	IgG	2,40
3.3.43	IgA	2,40
3.3.44	IgM	2,40
3.3.45	IgE	6,00
3.3.46	KO diferencovaný	1,30
3.3.47	Retikulocyty	0,90
3.3.48	PT-QUICK (protrombínový čas)	1,20
3.3.49	P-APTT (parc.tromb.čas)	2,20
3.3.50	P-FIB (fibrinogén)	3,90
3.3.51	P-TT (trombínový čas)	1,40
3.3.52	Troponín	19,00
3.3.53	D-Diméry	4,90
3.3.54	Myoglobín	6,00
3.3.55	Feritin	6,00
3.3.56	S-TSH	8,30
3.3.56a	S-TSH FT3	7,20
3.3.56b	S-TSH FT4	7,20
3.3.57	S -CA 125	14,00
3.3.58	CEA	7,00
3.3.59	vitamín D	11,00
3.3.60	S-PSA	11,50
3.3.61	BWR	6,00
3.3.62	Anti HCV	5,00
3.3.63	HbsAg	7,50
3.3.64	Anti HBs	12,00
3.3.65	Mycoplasma pneumoniae IgG	24,00
3.3.66	Chlamýdia trachomatis IgA	24,00
3.3.67	Chlamýdia pneumoniae IgM	24,00
3.3.68	Anti Borelia spp. IgG, IgM	34,20

Cenník hrađených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.134	Anti Boreliaspp. IgG, IgM (konfirmácia Line Blot)	51,20
3.3.69	Helicobakter pylori IgA	27,00
3.3.70	Výter – oko	15,60
3.3.71	Výter – ucho	15,60
3.3.72	Výter – rectum	15,60
3.3.73	Močový sediment	2,00
3.3.74	KVB	15,60
3.3.75	Spútum	15,60
3.3.76	Moč chemicky	0,50
3.3.77	Odber a vyšetrenie moča na mikroalbuminúriu	2,00
3.3.78	HIV test	8,20
3.3.79	Odber krvi - krvná skupina	5,00
3.3.90	AFP	4,60
3.3.91	CA 19-9	14,00
3.3.93	CIFRA 21-1	16,00
3.3.94	NT – pro BNP	27,00
3.3.95	Bilirubín konjugovaný	0,50
3.3.96	Sedimentácia erytrocytov	0,60
3.3.97	ANA autoprotilátky IgG skríning	8,00
3.3.98	ENA autoprotilátky IgG skríning	8,00
3.3.99	dsDNA autoprotilátky IgG, IgA, IgM	11,00
3.3.100	ACCP autoprotilátky IgG	8,00
3.3.101	AMA, LKM, SLA autoprotilátky IgG	27,50
3.3.102	Výter – nos	15,60
3.3.103	Výter - hrdlo	15,60
3.3.104	Progesteron	4,60
3.3.105	ATG – Tyreoglobulín autoprotilátky	13,70
3.3.106	ATPO – Tyreoperoxidáza autoprotilátky	13,70
3.3.107	TSI – Tyreoideu	13,70
3.3.108	Protozoá a helminty	2,00
3.3.109	Stolica na OK	2,30
3.3.110	Testosterón	5,30
3.3.111	Estradiol	6,00
3.3.112	S HBG	6,00
3.3.113	Albumín	0,50
	Voľný testosterón (neplatí sa, musí byť odobratý testosterón, S HBG a albumín)	
3.3.114	Odber krvi – vitamín C	19,20
3.3.115	Serotonín	8,30
3.3.116	Prolaktín	6,00
3.3.117	SCC1	19,00
3.3.118	Anti TBEV kliešťová encefalitída IgM, IgG	17,90
3.3.119	Zinok	8,60
3.3.120	Meď	18,00
3.3.121	ANTI HBS	12,00
3.3.122	ANTI HBc IgM	9,00
3.3.123	ANTI HBC total	8,00
3.3.124	ANTI HBe	6,00
3.3.125	Krvný obraz	0,90
3.3.126	Vitamín A	14,40
3.3.127	Vitamín E	17,40

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.128	Homocystein	8,00
3.3.129	Anti Bordetella pertussis IgG (čierny kašeľ)	10,80
3.3.133	Kortizol	10,00
3.3.135	IgF-1	14,40
3.3.136	Anti VZV IgM, IgG (ovčie kiahne)	26,00
3.3.137	Amoniak	7,20
3.3.138	Laktát	6,00
3.3.139	Lítium v krvi	0,90
3.3.140	PSA - onkomarkery	11,50
3.3.141	HbA1c	12,00
3.3.142	Koenzým Q10	51,60
3.3.143	Interleukín 6	15,00
3.3.144	Aldosterón	3,00
3.3.145	Androstendión	6,00
3.3.146	SHBG	6,00
3.3.147	FSH	6,00
3.3.148	LH	0,80
3.3.149	DHEA - sulfár	6,00
3.3.150	Deaminovaný gliadín – protilátky IgG	5,70
3.3.151	Deaminovaný gliadín – protilátky IgA	5,70
3.3.152	Parathormón	12,00
3.3.153	Kalcitonín	6,00
3.3.154	T3 celkový	3,90
3.3.155	T4 celkový	3,90
3.3.156	Mikroalbuminúria	2,10
3.3.157	Vitamín C	19,20
3.3.158	Vitamín E	17,40
3.3.159	Vápnik ionizovaný	1,20
3.3.160	Transfetín (+saturácia)	4,20
3.3.161	Inzulín	6,00
3.3.162	Vitamín B9 - foláty	6,00
3.3.163	Vitamín B12 aktívny	12,00
3.3.164	Celková kapacita FE	0,90
3.3.165	Voľná kapacita FE	1,80
3.3.166	Erytropoetín	24,00
3.3.167	Tyreoglobulín	8,30
Ďalšie služby pre pacienta		
3.3.80	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.3.81	Podanie liekov i.m., i.v. (bez ceny lieku a použitého materiálu)	5,00
3.3.82	Podanie liekov v infúznom roztoku (bez ceny liečiva)	10,00
Administratívne služby		
3.3.83	Vyhotovenie tlačiva pre komerčné poisťovne	40,00
3.3.84	Vyhotovenie tlačiva pre advokátske kancelárie, odškodňovacie spoločnosti	20,00
3.3.85	Vyhotovenie tlačiva pre iné fyzické a právnické osoby	20,00
3.3.86	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	20,00
3.3.87	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.3.88	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.3.89	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.4 Stacionár – vnútorné lekárstvo Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0008		
		celková cena v €
Odborné zdravotnícke služby		
3.4.1	Infúzia intravenózna (infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva)	10,00
3.4.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C)	30,00
3.4.3	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (infúzna súprava, infúzny roztok, liečivo)	20,00
3.4.6	Podanie liekov i.m., i.v.	5,00
3.4.22	Podanie liečiva - plazmalyte	1,60
3.4.8	Test koronavírus SARS-COV-2 protilátky	22,00
3.4.8a	PCR test COVID-19 (výterový)	39,00
3.4.8b	PCR test COVID-19 (kloktací)	39,00
3.4.27	Antigénový test Covid-19 (vrátane certifikátu SK, EN, DE)	10,00
3.4.28	Antigénový test Covid-19 (vrátane certifikátu SK, EN, DE) – objednaní pacienti	5,00
3.4.11	Inhalačná terapia liečivom YABRO – 1 aplikácia	5,00
3.4.12	Maska s príslušenstvom k inhalačnej terapii na opakované použitie	15,00
3.4.13	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE I. (základný 54 potravín)	125,00
3.4.14	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE II. (rozšírený 108 potravín)	250,00
3.4.15	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE III. (vegetariánsky 108 potravín)	250,00
3.4.17	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE IV. (komplexný 216 potravín)	450,00
3.4.18	Odber krvi - VYŠETRENIE LAKTÓZOVEJ A FRUKTÓZOVEJ INTOLERANCIE	140,00
3.4.19	Odber krvi - CELIAKIA	40,00
3.4.20	Odber krvi - HISTAMÍNOVÁ INTOLERANCIA (HIT)	40,00
3.4.21	Odber krvi - Tuarémia	10,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.4.5	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
Administratívne služby		
3.4.7	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.4.10	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.4.9	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.5 Urologická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0009, 65-50314581-A0014		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v € s DPH
Odborné vyšetrenia		
3.5.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov (<i>kreatinín, PSA, moč + med.</i>) a USG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu (ak neberú iné vyšetrenie moču, tak môže sa tam dať kultivácia moču v tej cene)	95,00
3.5.2	Preventívna prehliadka, konzultácia	50,00
3.5.3	Kontrolné vyšetrenie	22,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.5.7	Nekompletný dôkaz patologických súčastí moču+ vyš. mikroskopom (sediment)	7,00
3.5.8	S/ PSA	12,00
3.5.9	S/ Kreatinín	1,40
3.5.10	U/ Kultivácia moču	15,60
3.5.11	S/ CRP	2,90
3.5.12	S/ močovina	1,00
3.5.13	S,U/ Kyselina močová	1,40
3.5.39	Testosterón	5,30
3.5.37	Odber HPV – dôkaz vysokorizikových HPV DNA (samoplatca)	60,00
3.5.43	Genotypizácia HPV DNA (samoplatca)	90,00
Odbery a vyšetrenia – dôkaz DNA mikroorganizmov		
3.5.4	DNA Chlamydia trachomatis kvalitatívne (PCR)	42,00
3.5.5	DNA Mycoplasma genitalium kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.6	DNA Mycoplasma hominis kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.20	DNA Neisseria gonorrhoeae kvalitatívne (PCR)	25,00
3.5.21	DNA Ureaplasma species kvalitatívne (PCR)	30,00
Odbery a vyšetrenia – KLINICKÁ BIOCHÉMIA ŽILINA		
3.5.44	Moč (KVB, citlivosť, prietoková cytometria,	20,40
3.5.45	Moč (KVB)	13,20
3.5.46	Moč (ureaplazma, mykoplasma)	24,00
3.5.47	Ejakulát (kultivácia, citlivosť)	11,00
3.5.48	Ejakulát (ureaplazma, mykoplasma)	24,00
3.5.49	Ejakulát (chlamýdia trachomatis)	24,00
Odbery a vyšetrenia – základný výter z uretry nie DNA/PCR metódy		
3.5.22	Anaeróbna kultivácia	15,60
3.5.24	Kultivácia (aeróbna, gardnerella, mykológia)	15,60
3.5.36	Kultivácia na Neisseria gonorrhoeae	15,60
Ďalšie odborné vyšetrenia		
3.5.14	USG obličiek a močového mechúra	20,00
3.5.15	USG mieška (<i>semenníky, nadsemenníky, obsah mieška</i>)	20,00
3.5.16	USG obličiek a močového mechúra (<i>na vlastnú žiadosť pacienta, bez indikácie</i>)	35,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.6 Neurologická ambulancia Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0011		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v € s DPH
Odborné vyšetrenia		
3.6.1	Vstupné vyšetrenie vrátane RTG alebo sonografického vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00
3.6.32	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	80,00
3.6.2	Kontrolné vyšetrenie	32,00
3.6.3	EMG vyšetrenie – karpálny tunel	20,00
3.6.4	EMG vyšetrenie – nervus ulnaris	20,00
3.6.5	EMG vyšetrenie – vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>1 končatina</i>)	30,00
3.6.24	EMG vyšetrenie - vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>obe končatiny</i>)	50,00
3.6.25	EMG vyšetrenie - polyneuropatia	30,00
3.6.26	EMG vyšetrenie - tetania	25,00
3.6.27	EMG vyšetrenie - myopatia	30,00
3.6.28	EMG vyšetrenie - radikulopatia (do 2 koreňov)	40,00
3.6.29	EMG vyšetrenie - radikulopatia (viac ako 2 korene)	60,00
3.6.30	EMG vyšetrenie - nervus facialis	20,00
3.6.31	EMG vyšetrenie - myasténia	80,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.6.6	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
Ďalšie odborné ošetrenia / výkony		
3.6.7	EEG vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu	30,00
3.6.8	USG vyšetrenie realizované neurológom	30,00
3.6.9	Manipulačná liečba	20,00
3.6.10	Podanie obstreku – paravertebrálne (<i>bez ceny liečiva</i>)	20,00
3.6.11	Podanie obstreku – karpálny tunel (<i>bez ceny liečiva</i>)	30,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.6.12	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.6.13	Podanie liekov i.m., i.v. (<i>bez ceny lieku a použitého materiálu</i>)	6,00
3.6.14	Podanie liekov v infúznom roztoku (<i>bez ceny liečiva</i>)	10,00
3.6.15	Aplikácia jednozložkovej GUNA inj.	15,00
3.6.16	Aplikácia dvojzložkovej GUNA inj.	25,00
Administratívne služby		
3.6.17	Vyhotovenie tlačiva pre komerčné poisťovne	40,00
3.6.18	Vyhotovenie tlačiva pre advokátske kancelárie, odškodňovacie spoločnosti	20,00
3.6.19	Vyhotovenie tlačiva pre iné fyzické a právnické osoby	20,00
3.6.20	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	20,00
3.6.21	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.6.22	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.6.23	Lekárska správa v cudzom jazyku (<i>1 normostrana</i>)	50,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI**3.7 Stacionár - neurológia**

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0012

		Cena v € s DPH
Odborné zdravotnícke služby		
3.7.1	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva</i>)	10,00
3.7.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C</i>)	30,00
3.7.3	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, liečivo</i>)	20,00
3.7.10	Doplatok za liečivo k obstrom	1,80
Ďalšie služby pre pacienta		
3.7.5	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.7.6	Podanie liekov i.m., i.v. (<i>bez ceny lieku a použitého materiálu</i>)	5,00
Administratívne služby		
3.7.7	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.7.8	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.7.9	Lekárska správa v cudzom jazyku (<i>1 normostrana</i>)	50,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI**3.10 Ambulancia neurochirurgie**

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0013

	Cena v € s DPH
Odborné zdravotnícke služby	
3.10.1 Prvé vyšetrenie / konzultácia	60,00
3.10.2 Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.10.3 PRT pod skiaskopom (periradikulárna terapia) v prípade radikulopatie (vyžarovanie bolesti do DKK)	160,00
3.10.4 Lokálne obstreky SI zhyby	60,00
3.10.5 KTB (kaudálny tlakový obstreky) v prípade bolesti len v chrbte	60,00
3.10.6 Lokálne obstreky (trigger points) pod skiaskopom	90,00
Administratívne poplatky	
3.10.7 Duplikát lekárskej správy	5,00
3.10.8 Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.10.9 Lekárska správa v cudzom jazyku (1normostrana)	50,00

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ		
3.11 Ortopedická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0017		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a. s.		
		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.11.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.11.2	Kontrolné vyšetrenie	22,00
3.11.3	Vyšetrenie pre sociálne účely	30,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.11.4	Individuálna konzultácia do 30 min.	30,00
3.11.5	Podanie liekov i.m., i.v. (bez liečiva)	5,00
3.11.6	Podanie liekov v infúznom roztoku (bez ceny liečiva)	10,00
3.11.7	Podanie obstreku – paravertebrálne (bez ceny liečiva)	20,00
3.11.8	Punkcia malého kĺbu (zápästie, cysta, hematóm, absces)	15,00
3.11.9	Punkcia stredného alebo veľkého kĺbu	20,00
3.11.10	Manipulačná liečba	20,00
3.11.11	Mobilizujúce ošetrovanie chrbtice alebo kĺbov končatín	15,00
3.11.12	Aplikácia viskosuplementačnej liečby (kyselina hyalurónová)	10,00
3.11.13	Aplikácia Quickclean 60 mg (kyselina hyalurónová)	70,00
3.11.14	Indikácia a špecifikácia ortopedicko-protetickej pomôcky na základe indikácie výkonu lekárom, poskytnutie rady vzhľadom na možnosť aplikácie viacerých typov pomôcok u jedného pacienta	10,00
3.11.15	Cielená odborná inštrukcia a oboznámenie pacienta (alebo sprievodu pacienta) s používaním a obsluhou jednoduchých ortopedicko-protetických pomôcok a kompenzačných pomôcok, zariadení a prístrojov	15,00
3.11.16	Aplikácia jednozložkovej GUNA inj. (bez ceny liečiva)	15,00
3.11.17	Aplikácia dvojzložkovej GUNA inj. (bez ceny liečiva)	25,00
3.11.27	Sonografické vyšetrenie detských bedrových kĺbov - obojstranné	30,00
3.11.28	Sonografické vyšetrenie 1 detského bedrového kĺbu	15,00
3.11.29	Podobaroskopické vyšetrenie	5,00
3.11.30	Pravidelný preváz rany	10,00
Administratívne služby		
3.11.18	Vyhotovenie tlačiva pre komerčné poisťovne/*	30,00
3.11.19	Vyhotovenie tlačiva pre advokátske kancelárie, odškodňovacie spoločnosti	20,00
3.11.20	Vyhotovenie tlačiva pre iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.)	20,00
3.11.21	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.11.22	Písomná správa - športové aktivity, TV	5,00
3.11.23	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.11.24	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00
3.11.25	Hodnotenia bolestného a sťaženia spoloč. uplatnenia podľa zákona 437/2004 Z.z.	30,00
3.11.26	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	20,00

/* Ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie - tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.12 Ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0016

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.

Union zdravotná poisťovňa, a. s.

		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.12.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	50,00
3.12.2	Kontrolné vyšetrenie	22,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.12.3	Individuálna konzultácia do 30 min.	30,00
3.12.4	Manipulačná liečba	20,00
3.12.5	Mobilizujúce ošetrenie chrbtice alebo kĺbov končatín	15,00
3.12.6	Indikácia a špecifikácia ortopedicko-protetickej pomôcky na základe indikácie výkonu lekárom, poskytnutie rady vzhľadom na možnosť aplikácie viacerých typov pomôcok u jedného pacienta	10,00
3.12.7	Cielená odborná inštrukcia a oboznámenie pacienta (alebo sprievodu pacienta) s používaním a obsluhou jednoduchých ortopedicko-protetických pomôcok a kompenzačných pomôcok, zariadení a prístrojov	15,00
Administratívne služby		
3.12.8	Vyhotovenie tlačiva pre komerčné poisťovne/*	30,00
3.12.9	Vyhotovenie tlačiva pre advokátske kancelárie, odškodňovacie spoločnosti	20,00
3.12.10	Vyhotovenie tlačiva pre iné fyzické a právnické osoby (polícia, prokuratúra a pod.)	20,00
3.12.11	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	20,00
3.12.12	Duplikát lekárskej správy	5,00
3.12.13	Písomná správa - športové aktivity, TV	5,00
3.12.14	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
3.12.15	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00
3.12.16	Hodnotenie bolestného a sťaženia spoločenského uplatnenia podľa zák. č. 437/2004 Z.z.	30,00

/* Ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie - tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI	
3.13 Ambulancia cievnej chirurgie Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0020	
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.	
	Cena v € s DPH
Odborné zdravotnícke služby	
3.13.1	Sklerotizácia krčových žíl a metličiek
3.13.2	Kontrolné vyšetrenie po sklerotizácii s príp. korekciou
3.13.3	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu.
3.13.4	Kontrolné vyšetrenie
	150,00
	80,00
	80,00
	32,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.14 Otorinolaryngologická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0021

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

[illegible]

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek**4.1 Rádiologické pracovisko**

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0006

		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.1.1	RTG paranazálnych dutín, pyramídy	12,00
4.1.2	RTG kosteného thoraxu v jednej rovine	18,00
4.1.3	RTG kosteného thoraxu v dvoch rovinách	25,00
4.1.4	RTG jednej končatiny alebo jej častí najmenej v dvoch rovinách	21,00
4.1.5	RTG jednej končatiny v jednej rovine	15,00
4.1.6	RTG jednej končatiny v axiálnej projekcii	15,00
4.1.7	RTG časti jednoramenného pletenca	18,00
4.1.8	RTG časti jednoramenného pletenca v axiálnej projekcii	15,00
4.1.9	RTG natív panvy	21,00
4.1.10	RTG panvy v axiálnej projekcii	14,00
4.1.11	RTG jedného úseku chrbtice – krčná	16,00
4.1.12	RTG jedného úseku chrbtice – hrudná, bedrová	20,00
4.1.13	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – krčná	20,00
4.1.14	RTG jedného úseku chrbtice – krčná – dynamické projekcie	20,00
4.1.15	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – hrudná	23,00
4.1.16	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová	23,00
4.1.17	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová - dynamické projekcie	25,00
4.1.18	RTG sacroiliakálnych zhybov	12,00
4.1.19	RTG hrudníka v PA alebo AP	18,00
4.1.20	RTG brucha (AP resp. PA)	14,00
4.1.21	RTG lebka	18,00
RTG snímky - stomatologické		
4.1.22	Panoramatická snímka hornej a dolnej čeľuste	13,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.1.23	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
Administratívne služby		
4.1.24	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.1.25	Duplikát lekárskej správy	5,00
4.1.26	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
4.1.27	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek**4.2 Sonografické pracovisko**

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0007

		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.2.1	Sonografia – brušné orgány vrátane urotraktu	35,00
4.2.2	Sonografia – orgány brušnej dutiny (tráviaci trakt – žlčník, pečeň, žľčovody, pankreas, slezina)	25,00
4.2.21	Sonografia – urotrakt + orgány malej pánvy (obličky, nadobličky, močovody, močový mechúr + uterus, vaječníky / prostata)	25,00
4.2.3	Sonografia - krk (lymfatické uzliny, slinné žľazy)	20,00
4.2.4	Sonografia - žíl	25,00
4.2.5	Sonografia - štítina žľaza	25,00
4.2.6	Sonografia - karotídy, Doppler	25,00
4.2.7	Sonografia - varixy Doppler	25,00
4.2.8	Sonografia – prínosové dutiny	15,00
4.2.9	Sonografia - prsníky	25,00
4.2.15	Sonografia - artérií	30,00
4.2.16	Sonografia- duplexné vyšetrenie pečeneových a portálnych žíl	30,00
4.2.17	Sonografia – renálna arteriografia (triplexné vyšetrenie obličkových tepien)	30,00
4.2.18	Sonografia – mäkké časti	25,00
4.2.19	Sonografia – kolenný zhyb	30,00
4.2.20	Sonografia – brušná aorta Doppler	20,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.2.10	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
Administratívne služby		
4.2.11	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.2.12	Duplikát lekárskej správy	5,00
4.1.13	Komunikácia v cudzom jazyku / tlmočenie	10,00
4.1.14	Lekárska správa v cudzom jazyku (1 normostrana)	50,00

IV. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

4.3 Pracovisko fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0019

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Individuálna pohybová liečba (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.1	Vyšetrenie fyzioterapeutom (základné testovacie metódy, goniometrické vyšetrenie, návrh pohybového programu liečby)	15,00
4.3.2	Liečebná telesná výchova (15 min.)	10,00
4.3.3	Špecializované liečebné techniky/ vstupné vyšetrenie detí fyzioterapeutom (25 min.)	25,00
4.3.4	Špecializované liečebné techniky/ fyzioterapia detí (40 min.)	30,00
4.3.5	Špecializované liečebné techniky (60 min.) – individuálna liečebná telesná výchova	40,00
4.3.6	Individuálna vstupná diagnostika, inštruktáž liečebnej techniky SM Systém (60 min.)	35,00
4.3.7	Liečebná technika SM Systém (60 min.)	25,00
4.3.8	Liečebná technika SM Systém – 10x (60 min.) peramentka	150,00
4.3.9	Kryoterapia – 15 minút	7,00
4.3.49	Rebox terapia	5,00
Elektroliečba, laserová liečba, plynové injekcie (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.13	Diadynamické prúdy	7,00
4.3.14	Elektrostimulácia	7,00
4.3.15	Magnetoterapia	10,00
4.3.16	Ultrazvuk	10,00
4.3.17	Laser	10,00
4.3.18	Plynové injekcie (aplikácia- rozsah I.)	7,00
4.3.19	Plynové injekcie (aplikácia – rozsah II.)	10,00
4.3.20	Plynové injekcie (aplikácia – rozsah III.)	15,00
4.3.33	Liečba rázovou vlnou – 1 aplikácia	20,00
Masáže + zábaly (v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)		
4.3.21	Masáž – celá chrbtica (30 min.)	30,00
4.3.22	Masáž- krčná chrbtica (10 min.)	10,00
4.3.23	Masáž – horné alebo dolné končatiny (10 min.)	10,00
4.3.46	Masáž – celotelová (60 min.)	50,00
4.3.24	Reflexná masáž – chodidlá (20 min.)	20,00
4.3.47	Kombinovaná masáž (60 min.) A - masáž chrbta 30min. + banková masáž 30min.)	50,00
4.3.48	Kombinovaná masáž (60 min.) B - masáž chrbta 30min. + masáž lávovými kameňmi 30min.)	50,00
4.3.25	Mäkké techniky – tejpovanie malá plocha	5,00
4.3.34	Mäkké techniky – tejpovanie veľká plocha	10,00
4.3.29	Masáž – bankovanie – 25 minút	25,00
4.3.30	Masáž – lávové kamene	30,00
4.3.31	Parafrínový zábal	10,00
4.3.32	Rašelinový zábal	10,00
4.3.35	Lymfodrenáž – prístrojova 50 minút	20,00

5.1 Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0018

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

	Cena v €
Lekárske prehliadky a lekárske posudok/výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti	
5.1.1 Lekárske vyšetrenie nekapitovaného pacienta alebo cudzinca bez ZP	40,00
5.1.2 Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbrane - zbrojný pas	50,00
5.1.3 Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla	30,00
5.1.4 Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla po 60. roku veku	20,00
5.1.5 Vyšetrenie pre štúdium na SŠ, VŠ v SR	15,00
5.1.6 Vyšetrenie za účelom stanovenia prítomnosti omamných látok v krvi	50,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci – hodnotenie zdravotnej spôsobilosti a ďalšie	
5.1.8 Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2-s odbermi – vstupná, periodická, mimoriadna	30,00
5.1.9 Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2 - bez odberov - periodická	25,00
5.1.10 Lekárska prehliadka pre zamestnancov, ktorí vykonávajú prácu podľa osobitných predpisov (napr. práce v noci a pod.) vrátane vystavenia posudku s EKG	40,00
5.1.11 Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti – epidemiologicky závažné činnosti vrátane vystavenie zdrav. preukaz (+TN,TT,TR)	30,00
5.1.12 Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zväračské práce, vysokozdvížný vozík a ďalšie)	30,00
5.1.13 EKG vyšetrenie vrátane vyhotovenia záznamu	20,00
Vyšetrenia a odbery biologického materiálu na žiadosť pacienta alebo iného subjektu	
5.1.14 Glukóza	0,40
5.1.16 Močovina	1,00
5.1.17 Kreatinín	1,40
5.1.18 Kyselina močová	1,40
5.1.19 Bielkoviny celkové	0,40
5.1.20 Albumín	0,50
5.1.21 Bilirubín celkový	0,50
5.1.22 Bilirubín konjugovaný	0,50
5.1.23 AST	0,60
5.1.24 ALT	0,60
5.1.25 GMT	0,60
5.1.26 ALP	0,60
5.1.27 AMS	1,60
5.1.28 CK	1,00
5.1.29 LD	0,70
5.1.30 cholesterol celkový	1,40
5.1.31 LDL cholesterol	1,40
5.1.32 HDL cholesterol	1,40
5.1.33 triacylglyceroly	1,40
5.1.34 Lipáza	2,50

5.1.35	Sodík	0,50
5.1.36	Draslík	0,50
5.1.37	Vápnik	0,50
5.1.38	Horčík	0,60
5.1.39	Chloridy	0,50
5.1.40	Fosfor anorganický	0,60
5.1.41	Železo	1,00
5.1.42	Vázobná kapacita	1,00
5.1.43	vitamín B12	12,00
5.1.44	kyselina listová	6,00
5.1.45	CRP - sérum	2,90
5.1.46	ASO	2,90
5.1.47	RF	2,90
5.1.48	IgG	2,40
5.1.49	IgA	2,40
5.1.50	IgM	2,40
5.1.51	IgE	6,00
5.1.52	KO diferencovaný	1,30
5.1.53	Retikulocyty	0,90
5.1.54	PT-QUICK (protrombínový čas)	1,20
5.1.55	P-APTT (parc.tromb.čas)	2,20
5.1.56	P-FIB (fibrinogén)	3,90
5.1.57	P-TT (trombínový čas)	1,40
5.1.58	Troponín	19,00
5.1.59	D-Diméry	4,90
5.1.60	Myoglobín	6,00
5.1.61	Feritin	6,00
5.1.62	S-TSH	8,30
5.1.63	S-TSH FT3	7,20
5.1.64	S-TSH FT4	7,20
5.1.65	S -CA 125	13,70
5.1.66	CEA	6,90
5.1.67	vitamín D	11,00
5.1.68	S-PSA	11,50
5.1.69	BWR	6,00
5.1.70	Anti HCV	5,00
5.1.71	HbsAg	7,50
5.1.72	Anti HBs	12,00
5.1.73	Mycoplasma pneumoniae IgG	24,00
5.1.74	Chlamýdia trachomatis IgA	24,00
5.1.75	Chlamýdia pneumoniae IgM	24,00
5.1.76	Anti Borelia spp. IgG, IgM	34,20
5.1.137	Anti Borelia spp. IgG, IgM (konfirmácia Line Blot)	51,20
5.1.77	Helicobakter pylori IgA - sérum	27,00

Ž I A D O S Ť

o poskytnutie plateného výkonu/platenej služby na vlastnú žiadosť u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
MEDMEDICAL KLINIK a.s., Oščadnica 236, 023 01, IČO: 50314581, DIČ: 2120270702

ambulancia/pracovisko:
(uved'te názov ambulancie/ pracoviska MEDMEDICAL KLINIK a.s.)

Pán/pani:
(uved'te meno, priezvisko, titul žiadateľa)

Dátum narodenia (r.č.):

Adresa bydliska:

Žiadam o vykonanie nasledujúceho plateného výkonu/platenej služby uvedeného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa Cenníka hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a.s.:

Kód výkonu/služby	Popis služby/výkony	Počet	Jednotková cena	Cena celkom

Prehlasujem, že o poskytnutie výkonu/služby žiadam uvedeného poskytovateľa na vlastnú žiadosť a na základe svojho vlastného rozhodnutia využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa.

Prehlasujem, že som bol/a vopred, dostatočne a zrozumiteľne oboznámený/á o tom, že ambulancia/pracovisko nemá uzatvorený zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, ktorej poisťencom som v rámci verejného zdravotného poistenia. Poskytovaný výkon/služba v zmysle tejto žiadosti, nie sú z tohto dôvodu hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Súhlasím s výškou úhrady za poskytnutý výkon/službu podľa Cenníka hradených výkonov a služieb v MEDMEDICAL KLINIK a.s. Súčasne prehlasujem, že preplatenie úhrady si nebudem uplatňovať v zdravotnej poisťovni.

Prehlasujem, že som bol/a vopred, dostatočne a zrozumiteľne oboznámený/á o tom, že poskytovaný výkon/služba v zmysle tejto žiadosti, nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Súhlasím s výškou úhrady za poskytnutý výkon/službu podľa Cenníka hradených výkonov a služieb v MEDMEDICAL KLINIK a.s. Súčasne prehlasujem, že preplatenie úhrady si nebudem uplatňovať v zdravotnej poisťovni.

Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa môžu podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov spracovávať v informačnom systéme zdravotníckeho zariadenia.

V Oščadnici, dňa

.....
podpis žiadateľa