

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB,

pri ktorých možno požadovať úhradu

v súlade so zákonom 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, zákonom 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, zákonom 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, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Názov zdravotníckeho zariadenia: DERMA-OFTAL,s.r.o.

.....

Miesto

výkonu

činnosti:

.....Banská..Štiavnica.....Bratská...17.....

A. Prehliadky a lekárske posudky – výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti (na základe platných zákonných noriem):

1. o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla (Z02.4)15Eur
2. o zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu (Z02.7).....30 Eur
3. o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializačný kurz (Z02.8)

B. Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu

(na základe platných zákonných noriem):

4. vstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (Z02.1).....15Eur
5. periodická preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (Z02.8)
6. výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (Z02.8)
7. mimoriadna preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (Z02.8)
8. posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo pacienta (Z02.8)..15Eur

C. Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu

9. komplexné vyšetrenie pacienta bez poistenia (Z02.9).....30Eur
10. vyšetrenie pacienta bez poistenia (zahraničný)

- 11. telefonická konzultácia objednávanie pacientov na odborné vyšetrenie na vyššie klinické
pracoviská (Z02.9)
- 12. vyšetrenie nepríslušného pacienta, ak sa nejedná o akútny stav (Z02.8).....10Eur
- 13. vyšetrenie mimo ordinačných hodín na vyžiadanie pacienta (Z02.8).....30Eur

D. Administratívne výkony

- 14. vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely (Z02.7)
- 15. výpis zo zdravotnej dokumentácia na vlastnú žiadosť pacienta (Z02.8)
- 16. vystavenie náhradných hlásení, iných tlačív, pri strate receptu (Z02.8)
 - 17. vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie - na žiadosť občana (Z02.8).....20Eur
 - 18. príplatok za administratívny výkon vystavenia lekárskej správy do 24hodín od požiadania (Z02.8)
- 19. bližšie neurčené vyšetrenia na administratívne účely (Z02.9)

E. Výkony pre komerčné poisťovne

- 20. správa o zdravotnom stave na cielené otázky poisťovne (Z02.6).....30Eur
- 21. vystavenie formuláru „Oznámenie poistnej udalosti“ (Z02.7)
- 22. bodové ohodnotenie úrazu a iné tlačivá - podľa rozsahu (Z02.7)

F: Výkony nehradené zo zákonného zdravotného poistenia

- 23. Bezkontaktné meranie hrúbky rohovky Highspeed – Scheimpflugovou kamerou a výpočet korigovaného vnútroočného tlaku
- 24. Napálenie fotodokumentácie predného segmentu a očné pozadia na CD nosič
- 25. Vstupné vyšetrenie pred aplikáciou kontaktných šošoviek, poučenie, skúšobný pár a roztok
- 26. Kontrolné vyšetrenie po polroku a roku u nositeľov kontaktných šošoviek
- 27. Vyšetrenie pacientov pred kozmetickými operáciami a laserovými operáciami30Eur
- 28. Kontrolné vyšetrenie pacientov po kozmetických a laserových operáciách20Eur
- 29. Aplikácia mydriatik, Floresceinový test
- 30. Osobný manažment pacienta – konzultácia výsledkov
- 31. OCT vyšetrenie predného segmentu
- 32. OCT vyšetrenie terča zrakového nervu, vrstiev nervových vlákien makuly

platí od 01.01.2023
dňa

Na VÚC16.01.2023..... odoslané

....MUDr.Vojtášová Magdaléna.....

poskytovateľ zdravotnej starostlivosti