



**Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých**

**MediCen, s.r.o., Poliklinika Strečnianska,**

Strečnianska 13, 851 05 Bratislava

## **Cenník zdravotných výkonov a služieb platný od 01.01.2026,**

ktoré nie sú hrazené ZP po novelizácii zákona č.577/2004 Z. z..

### **A. Lekárske prehliadky a lekársky posudok – výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti (podľa platnej legislatívy)**

- |                                                                                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. O zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla sk. 1                | 40 € |
| 2. O zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla sk. 1 nad 65 rokov   | 30 € |
| 3. O zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla sk. 2 / vedenie lode | 60 € |
| 4. O zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbrane, zbrojného preukazu   | 80 € |
| 5. Pred pobytom v zahraničí, pred nástupom na špecializačný kurz a pod.         | 40 € |
| 6. O zdravotnej spôsobilosti pre štúdium (SOU, SŠ, VŠ)                          | 30 € |

### **B. Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (podľa platnej legislatívy)**

- |                                                                                                                                                                     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. Preventívna prehliadka (PP) v súvislosti s výkonom povolania na žiadosť zamestnávateľa alebo registrovaného pacienta                                             | 40 € |
| 2. PP pracovníkov v súvislosti s výkonom povolania na žiadosť zamestnávateľa neregistrovaného pacienta                                                              | 50 € |
| 3. Prehliadka pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, vrátane vystavenie zdravotného (potravinárskeho) preukazu u registrovaného pacienta   | 20 € |
| 4. Prehliadka pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, vrátane vystavenie zdravotného (potravinárskeho) preukazu u neregistrovaného pacienta | 30 € |

### **C. Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu**

- |                                                                                                                                           |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. Preventívna prehliadka (PP) na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby (mimo preventívnej prehliadky 1x za 24 mesiacov hradenej ZP)    | 60 € |
| 2. Vyšetrenie neregistrovaného pacienta/ neplatiča/ cudzinca na vlastnú žiadosť (okrem neodkladnej ZS) do 30 min.                         | 30 € |
| 3. Manažment liečby obezity – vstupné vyšetrenie u registrovaného pacienta                                                                | 40 € |
| 4. Manažment liečby obezity – vstupné vyšetrenie u neregistrovaného pacienta (45-60 min)                                                  | 60 € |
| 5. Bioimpedančné meranie s rozborom výsledkov                                                                                             | 20 € |
| 6. Vyšetrenie registrovaného pacienta mimo ordinačných hodín každých 15 min.                                                              | 15 € |
| 7. Komplexné predoperačné vyšetrenie registrovaného pacienta na jeho žiadosť pred výkonmi nehradenými zo VZP (bez ceny povinných odberov) | 50 € |
| 8. Komplexné predoperačné vyšetrenie neregistrovaného pacienta na jeho žiadosť (bez ceny povinných odberov)                               | 60 € |
| 9. Príplatok za termín Expres – predoperačné vyšetrenie do 14 dní (ak to aktuálna situácia z kapacitných dôvodov ambulancie dovoľí)       | 30 € |
| 10. EKG vyšetrenie na odporúčenie iného lekára alebo na vlastnú žiadosť pacienta                                                          | 20 € |
| 11. Úkon- odbery biologického materiálu (krv, moč, výtery) na žiadosť pacienta, alebo ak odber neindikoval všeobecný lekár (bez žiadanky) | 15 € |
| 12. Vyšetrenie hladiny cukru v krvi na vlastnú žiadosť                                                                                    | 10 € |
| 13. Laboratórne prístrojové vyšetrenie POCT analyzátorom podľa dostupnosti na vlastnú žiadosť: (CRP, COVID-19 Ag, Influenza A/B)          | 10 € |

|                                                                                                                      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 14. FOB test na vlastnú žiadosť                                                                                      | 20 €  |
| 15. Aplikácia očkovacej látky, aplikácia vakcíny/ podanie injekcie nehradenej zo zdravotného poistenia a vyšetrenie  | 10 €  |
| 16. Podanie infúzie na vlastnú žiadosť kapítovaného pacienta – nadštandard (zahŕňa sledovanie, infúzny set, roztoky) | 30 €  |
| 17. Odborná konzultácia/ vyšetrenie na žiadosť pacienta (konzultácia výsledkov vyšetrení, ktoré odporúčal iný lekár) | 30 €  |
| 18. Návštevná služba na žiadosť pacienta (nesplňajúca indikáciu návštevy hradenej z VZP)                             | 100 € |

#### **D. Administratíva**

|                                                                                                                                                         |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta                                                                                         | 10 € |
| 2. Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko – právne, trestno – právne a správne konanie – na žiadosť občana                                      | 30 € |
| 3. Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 3 pracovných dní od požiadania (ak to aktuálna situácia z kapacitných dôvodov ambulancie dovoľí) | 50 € |
| 4. Príplatok za administratívny výkon do 14 dní (ak to aktuálna situácia z kapacitných dôvodov ambulancie dovoľí)                                       | 30 € |
| 5. Lekárska správa/ potvrdenie vydané v cudzom jazyku                                                                                                   | 50 € |
| 6. Lekársky nález pre posúdenie odkázanosti na sociálnu službu                                                                                          | 30 € |
| 7. Potvrdenie o očkovaní v inom ZZ na žiadosť pacienta                                                                                                  | 10 € |
| 8. Potvrdenie o prekonaní určitého ochorenia podľa záznamov v ZD na žiadosť pacienta                                                                    | 10 € |
| 9. Administratívne spracovanie dokumentov neregistrovaného pacienta                                                                                     | 50 € |
| 10. Vystavenie potvrdenie o zdravotnom stave pre rôzne účely                                                                                            | 30 € |
| 11. Správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne                                                                                                    | 50 € |
| 12. Bodové ohodnotenie úrazu                                                                                                                            | 50 € |
| 13. Kopírovanie nálezov €/ stranu                                                                                                                       | 1 €  |

#### **E. Poplatky a storno**

|                                                                                |      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. Nedostavenie sa v dohodnutom termíne, bez predchádzajúceho zrušenia termínu | 10 € |
|--------------------------------------------------------------------------------|------|

\* Registrovaný pacient – pacient, ktorý má s poskytovateľom MediCen s.r.o. uzatvorenú platnú Dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Zmena cenníkovej ceny vyhradená.