

Zoznam a cenník zdravotných výkonov a služieb

poskytovateľ: **PEDIATERLH s. r. o.**, IČO: 56 431 635

Všeobecná ambulancia pre deti a dorast

adresa prevádzky: J. D. Matejovie 542/21, 033 01 Liptovský Hrádok

kontakt: +421 911 741 503, pEDIATERlh@aurelclinic.sk



Názov	Cena
Posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo pacienta	20,00 eur
Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla	30,00 eur
Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu	50,00 eur
Vystavenie zdravotného preukazu (napr. pre výkon epidemiologicky závažných činností)	10,00 eur
Predĺženie zdravotného preukazu	7,00 eur
Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti (tábor, škola v prírode, šport, internát, brigáda)	7,00 eur
Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na zaradenie dieťaťa do jaslí a MŠ	7,00 eur
Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na SŠ, VŠ	10,00 eur
Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre športové kluby	10,00 eur
Potvrdenie o zdravotnom stave pre rôzne iné účely (práca v zahraničí, kurzy a pod.)	15,00 eur
Vystavenie tlačiva „Hlásenie o úraze“ pre komerčné poisťovne	20,00 eur
Potvrdenie o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne	20,00 eur
Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno- právne a správne konanie na žiadosť pacienta	20,00 eur
Nedodržanie termínu plánovanej preventívnej prehliadky bez oznámenia nedostavenia sa	10,00 eur
Preventívna prehliadka na vyžiadanie mimo jednotlivých preventívnych prehliadok hrađených z verejného zdravotného poistenia	20,00 eur
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	20,00 eur
Očkovanie nehradené zo zdravotného poistenia	5,00 eur
Odber krvi na vlastnú žiadosť pacienta (napr. KS, ...)	10,00 eur
Stanovenie CRP na vlastnú žiadosť pacienta (nehradené z verejného zdr. poistenia)	10,00 eur
STREP – test na vlastnú žiadosť pacienta (nehradené z verejného zdr. poistenia)	10,00 eur
Vyšetrovanie nezazmluvneného pacienta (nehradené z verejného zdr. poistenia)	50,00 eur
Vystavenie náhradných tlačív, potvrdení pri strate	5,00 eur
Kopírovanie nálezov vyšetrení na žiadosť pacienta (za 1 stranu)	1,00 eur

Zdravotná starostlivosť je poskytovaná zdravotníckym zariadením **PEDIATERLH s. r. o.** v súlade s platnými právnymi predpismi, predovšetkým 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 zákonom 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 a v súlade so zákonom NR SR 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. Rozsah zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia príslušnou zdravotnou poisťovňou pacienta a úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti sú zadané v zákone 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. V zmysle predmetného zákona niektorá zdravotná starostlivosť je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia v plnej výške, niektorá len čiastočne a niektorá z verejného zdravotného poistenia nie je uhrádzaná. Tento Zoznam a cenník zdravotných výkonov a služieb bol ustanovený na základe predmetných právnych predpisov pre samoplatby zo strany pacientov s platnosťou od **01.12.2025**.