

MUDr. Zuzana Ševčíková Jakubová, Leid.x, s.r.o., Chotča 199, 090 21 Chotča
prevádzka Hviezdoslavova 23/34, 091 01 Stropkov

Úrad mestského samosprávneho kraja PODATEĽŇA	registračná značka:
Došlo dňa: 06 -03- 2024	
Id. č. záznamu: 07044	Znak hodnoty:
Id. č. spisu:	Lenota plošenia:
	Vybavuje:

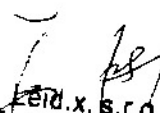
Úrad PSK
Námestie mieru 2
080 01 Prešov

V Chotči, 01.03.2024

VEC: Aktualizácia dokumentov

V prílohe zasielam aktualizovaný Cenník výkonov nehradených z verejného zdravotného poistenia platný od 01.03.2024 poskytovateľa zdravotnej starostlivosti Leid.x, s.r.o. pre ambulantné zariadenia všeobecná ambulancia pre dospelých a geriatrická ambulancia.

S úctou


Leid.x, s.r.o.
Chotča 199, 090 21 Chotča
IČO: 36498386
Dlč: 2027805708
MUDr. Zuzana Ševčíková Jakubová
konateľ

CENNÍK VÝKONOV

zdravotnej starostlivosti

nehradených z verejného

zdravotného poistenia

1. Štandardné vyšetrenia

Kód 4.....20.00 €

Štandardné vyšetrenie jedného orgánového systému – kontrolné vyšetrenie. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie – vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta.

Kód 5.....35.00 €

Štandardné fyzikálne vyšetrenie jedného orgánového systému – kontrolné vyšetrenie na základe symptomatologickej anamnézy vrátane rady a dokumentácie cez deň v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra.

Kód 6.....40.00 €

Štandardné fyzikálne vyšetrenie jedného orgánového systému na základe symptomatologickej anamnézy vrátane rady a dokumentácie medzi 19.00-7.00 hod.

Kód 8.....35.00 €

Štandardné vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie – vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta.

2. Návštevy

Kód 25.....30.00 €

Návšteva (v pracovnom čase).

Kód 26.....30.00 €

Návšteva mimo riadneho pracovného času lekára vykonaná ihneď po výzve z dôvodov ochorenia, vyžaduje sa časový údaj návštevy.

Kód 29.....50.00 €

Návšteva v noci vyžiadaná a vykonaná medzi 22.00–7.00 hodinou.

Kód 30.....50.00 €

Príplatok k výkonom pod kódmi 26 a 29 za návštevu vyžiadanú a vykonanú v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra.

3. Zotrvávanie pri pacientovi

Zotrvávanie pri pacientovi môže vykazovať ošetrujúci lekár za prvú skončenú polhodinu a za každú ďalšiu začatú polhodinu zotrvávania pri pacientovi.

Kód 40.....10.00 €

Cez deň (za každú začatú polhodinu).

Kód 41.....20.00 €

V noci medzi 20.00 – 7.00 hodinou (za každú začatú polhodinu).

4. Podrobné prehliadky

Kód 60.....35.00 €

Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo) zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia – vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy (trvanie najmenej 30 minút).

Kód 60b.....40.00 €

Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení, súčasťou je aj kompletná lekárska správa.

Kód 62.....30.00 €

Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola v trvaní najmenej 20 minút.

Kód 63.....20.00 €

Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie. Vyšetrenie obsahuje subjektívny nález, objektívny nález, záver, písomnú správu, vypísanie receptov, žiadaniek, poučenie pacienta.

5. Písomné oznámenia, potvrdenia

Kód 75a.....15.00 €

Vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu.

Kód 78.....30.00 €

Podrobná lekárska správa inému lekárovi v prípade, ak sa neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia (napríklad pri odchode pacienta do iného štátu a pod.)

6. Preventívna starostlivosť

Kód 160.....80.00 €

Základná preventívna prehliadka. Výkon obsahuje komplexné vyšetrenie v rámci základnej preventívnej prehliadky vrátane prehliadky v rámci prevencie kardiovaskulárnych chorôb.

Kód 163.....15.00 €

Vyšetrenie a včasné rozpoznanie hrozacej straty sebestačnosti u starých ľudí.

Kód H0003.....20.00 €

Iniciálne vyšetrenie pacienta s chronickým ochorením.

Kód H0004.....20.00 €

Kontrolné vyšetrenie pacienta s chronickým ochorením.

7. Odbery biologických materiálov a punkcie

Kód 250a.....5.00 €

Odobratie krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.

Kód 250b.....5.00 €

Odber krvi do uzavretého systému alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu.

Kód 252.....5.00 €

Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna injekcia.

Kód 252b.....5.00 €

Očkovanie.

Kód 253.....5.00 €

Intravenózna injekcia

Kód 260.....5.00 €

Zavedenie katétra do periférnej ciev

Kód 271.....5.00 €

Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút.

Kód 272.....6.00 €

Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš.

Kód 298.....5.00 €

Odobratie, príprava a odoslanie sterového materiálu na mikrobiologické vyšetrenie, prípadne aj fixácia, vrátane nákladov.

8. Špecializované vyšetrenia

Kód 5702.....10.00 €

Elektrokardiografické (EKG) vyšetrenie, štandardné 12 - zvodové snímanie

Kód 5715.....30.00 €

24 - hodinové monitorovanie tlaku krvi - naloženie a zosnímanie.

Kód 5716.....30.00 €

Počítačové vyhodnotenie dlhodobého monitorovania tlaku krvi a zhodnotenie nálezu lekárom.

Kód H0008.....20.00 €

Stanovenie indexu ABI oscilometrickou metódou.

Kód 3525.....5.00 €

Kompletný dôkaz základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta.

Kód 3625.....5.00 €

Vyšetrenie hladiny cukru v krvi glukomerom.

Kód 4571a.....8.00 €

C – reaktívny proteín

Kód 159z, 159a.....8.00 €

Špeciálne skrínningové vyšetrenie zamerané na nádor čreva.

9. Príplatky pri sťaženom výkone

Pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti o pacienta ťažko mobilného, imobilného, mentálne postihnutého, dementného, zrakovo alebo sluchovo postihnutého

Kód 64.....7.00 €

Pri výkonoch pod kódmi 4 až 8.

Kód 65.....7.00 €

Pri výkone pod kódom 62, 63.

Kód 66.....15.00 €

Pri výkone pod kódom 60.

10. Vyšetrenia a potvrdenia hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia

Kód Z02.0.....10.00 €

Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov (predškolské zariadenia, školy, jasle a pod.).

Kód Z02.1.....30.00 €

Vyšetrenie pred prijatím do zamestnania.

Kód Z02.4.....30.00 €

Vyšetrenie pre vodičský preukaz.

.....20.00 €

Vyšetrenie pre vodičský preukaz, pacienti nad 65 rokov v skupine 1.

Kód Z02.7.....10.00 €

Vydanie lekárskeho potvrdenia (na základe vyšetrení, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia).

.....20.00 €

Príplatek za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hodín od požiadania zo strany žiadateľa - k výkonu č. Z02.7.

Kód Z02.8.....30.00 €

Iné vyšetrenie na administratívne účely (napr. o zdravotnej spôsobilosti do tábora, školy v prírode, šport, internát, pred študijným pobytom v zahraničí, pred prácou v zahraničí, pred nástupom na špecializačný kurz a pod.).

Kód Z10.1.....30.00 €

Zdravotná prehliadka zamestnancov.

.....30.00 €

Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre pracovníkov, ktorí pracujú podľa osobitných predpisov.

.....	20.00 €
Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti (vrátane vystavenia zdravotného preukazu).	
.....	50.00 €
Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu.	
.....	20.00 €
Komplexné vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky nehradenej zo zdravotného poistenia, pred cestou do zahraničia a pod.	
.....	30.00 €
Správa/výpis o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne.	
.....	50.00 €
Vystavenie stanoviska pre potreby občiansko-právneho, trestno-právneho alebo správneho konania.	
.....	10.00 €
Vystavenie potvrdenia o práceneschopnosti pacienta pre zamestnávateľa so sídlom alebo miestom podnikania mimo územia SR.	
.....	10.00 €
Vystavenie náhradných hlásení, iných tlačív za ktoré sa platí priama úhrada (pri strate) bez nutnosti ich opätovného vypracovania.	
.....	2.00 €
Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán).	
.....	20.00 €
Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta (ak to nie je na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti) a osôb oprávnených žiadať výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta podľa zákona č. 578/2004 Z.z. (bez ohľadu na počet strán).	
.....	1.00 €
Vyhotovenie fotokópie zo zdravotnej dokumentácie pacienta na základe žiadosti pacienta (cena za 1 stranu A4, čiernobiela). V prípade, že si scan vyhotoví pacient použitím svojho zariadenia sám, poplatok sa neúčtuje.	

11. Výkony na výslovnú žiadosť pacienta s priamou úhradou pacienta

.....	5.00 €
Vyšetrenie moču (chemické vyšetrenie, kvantitatívna baktériúra) na žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	5.00 €
Vyšetrenie krvi na žiadosť pacienta pri poskytovaní neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	5.00 €
Výtery na žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	

.....	5.00 €
Vyšetrenie hladiny cukru v krvi glukomerom na žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	10.00 €
EKG vyšetrenie s popisom na žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	8.00 €
Laboratórne prístrojové vyšetrenie - Vyšetrenie CRP, iné POCT vyšetrenie na žiadosť pacienta pri poskytovaní neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	30.00 €
TK Holter (24 hodinové meranie tlaku) na vlastnú žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	8.00 €
Vyšetrenie skrytého krvácania - FOB test na vlastnú žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti.	
.....	10.00 €
Cestovné za 1 km pri ošetrovaní pacienta v domácom prostredí na výslovnú žiadosť pacienta.	

Spracovaný 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 Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb., Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb. a zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z. z..

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Leid,x, s.r.o.

sídlo: Chotča 199, 090 21 Chotča

IČO: 36 498 386, DIČ: 2021895106

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Prešov, oddiel: Sro, vložka č.: 15448/P

Konajúci prostredníctvom: MUDr. Zuzana Ševčíková Jakubová, konateľ

Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Prešovským samosprávnym krajom zo dňa 16.03.2022, č. 04422/2022/OZ-CUP.

Ambulantné zariadenia: všeobecná ambulancia pre dospelých, geriatrická ambulancia.

Bankové spojenie: SK57 0200 0000 0019 1235 6055.

(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

Vysvetlivky:

Stĺpec s názvom „cena“ obsahuje zmluvnú cenu výkonu/služby poskytovateľa v eurách, vypočítanú v zmysle 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.

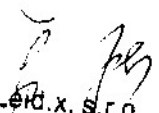
777/2004 Z. z. – tento údaj súčasne predstavuje cenu výkonu v prípade, že výkon nie je uhrádzaný zo zdravotného poistenia a pacient o výkon/službu poskytovateľa požiada. Ide teda o zmluvnú cenu medzi poskytovateľom a pacientom (nie je to cena, ktorú za výkon preplácajú zdravotné poisťovne).

Uvedený zoznam výkonov a ich ceny sa použije aj:

- Na situácie, ak je výkon/služba poskytnutá v súvislosti s neindikovanou zdravotnou starostlivosťou, o ktorú pacient písomne požiadal poskytovateľa zdravotnej starostlivosti;
- V prípade výkonov, ktoré sa poskytujú pacientovi, ktorý má sice verejné zdravotné poistenie, ale ktorý si na základe svojej žiadosti všetky zdravotné výkony hradí sám (poskytovateľ neúčtuje/nevykazuje zdravotnej poisťovni za tohoto pacienta výkony ktoré realizoval);
- V prípade výkonov pacientovi, ktorý má dlh na zdravotnom poistení či iné záväzky voči zdravotnej poisťovni, v dôsledku čoho zdravotné výkony v zmysle príslušných právnych predpisov zdravotná poisťovňa poskytovateľovi neuhradí (okrem prípadu neodkladnej zdravotnej starostlivosti);
- V prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

Výkony **hradené** zdravotnými poisťovňami vo všeobecnej ambulancii pre dospelých **pri uzatvorení dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti** v zmysle § 12 zákona č. 576/2004 Z. z. - 1b, 4, 5, 6, 8, 10, 60b, 70, 71, 75a, 160 (raz za dva roky, darcovia krvi raz za rok – náplň preventívnej prehliadky vid' webová stránka MZ SR), H0003 (poistenci Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s., ďalej „VŠZP“ a Union zdravotnej poisťovne, a.s., ďalej „Union“), H0004 (VŠZP a Union), H0005 (VŠZP), H0006, EDU (VŠZP a Union), 250a, 250b, 250d (pri dodržaní postupu, ktorý ustanovuje OU MZSR o postupe objednávaní, vykonávaní a kontroly laboratórnych a zobrazovacích vyšetrení zo dňa 10. 6. 2014 číslo 02032/2014-SZ v platnom znení), 252, 252b, 253, 298, 5702 (pri neodkladnej zdravotnej starostlivosti), 5715 (VŠZP a Union raz za 12 mesiacov), 5716 (VŠZP raz za 12 mesiacov), 4571a, 64. **V geriatrickej ambulancii** sú zdravotnými poisťovňami hradené výkony – 60, 62, 63, 65, 66.

Účinnosť Cenníka výkonov od: 1. 3. 2024


Lérid, s.r.o.
Chotča 199, 090 21 Chotča
ICO: 36498386
DIČ: 2021895106