

Názov zdravotníckeho zariadenia : **L@E, s.r.o.** , IČO:36610232, DIČ 2022202039

Miesto výkonu: **Očná ambulancia, Jilemnického 22 , 03101 Liptovský Mikuláš**

Sídlo firmy: ul. Rovnosti 239/12, 03101 Liptovský Mikuláš

### **Zoznam 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 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. a 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.

1.Výkony zdravotnej starostlivosti v plnom rozsahu hrazené zo zdravotného poistenia/ výkony zazmluvnené z platného katalógu výkonov/ -poskytnutá špecialistom bez odporúčania / VL/ s výnimkou prípadov, kedy sa odporúčanie nevyžaduje - predpis okuliarov, akútne stavy a úrazy do 24hodín.

2.Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovaný pacientom poisteným v EÚ

a/preukáže sa formulárom E110,E111, E112, E128 ,

b/ kartička príslušnej slovenskej ZP/ v prípade trvalého pobytu v SK/

3.Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované pacientom samoplatcom a cudzincom

a/ nie je zdravotne poistený v SR ani v inom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte , s ktorým má SR uzavreté dohody.

b/ sú mu poskytnuté výkony na vlastnú žiadosť, ktoré sú hrazené zo ZP ,ale o ich poskytnutie- preukázateľne požiadal sám/ je bez výmenného lístka, písomná žiadosť pacienta na poskytnutie ZS s úhradou samoplatca/

c/ sú mu na vlastnú žiadosť poskytnuté výkony, ktoré nie sú uhradené z verejného zdravotného poistenia - ZS nie je indikovaná zo zdravotných dôvodov /paragraf 8 písmeno a. zákona 577/2004 Z.z.

4.Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovanej pacientom poisteným ,ale nehradenej zo ZP + nadštandard= poskytovanie služieb poskytovaných klientovi, ktoré priamo súvisia so zdravotnou starostlivosťou, ale nie sú svojou povahou zdravotnou starostlivosťou ,ani službou súvisiacou so

zdravotnou starostlivosťou v zmysle ustanovenia platných zákonov a zároveň ho nie je možné poskytovať oddelene od zdravotnej starostlivosti/ telef. konzultácie na ambulancii, internetové a telefonické oznamovanie výsledkov, manažment pacienta/. Akýkoľvek poplatok za nadštandard môže byť poskytnutý len na základe dobrovoľnosti, slobodne a dobrovoľne, nesmie ním byť podmieňované poskytnutie zdravotnej starostlivosti.

**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, na pilotovanie lietadla.. ...30eur
2. O zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbrane, zbrojného pasu ...30eur
3. O zdravotnej spôsobilosti pred pobytom v zahraničí , pre let lietadlom ...30eur
4. O zdravotnej spôsobilosti pred prácou v zahraničí ...30eur

**B: Výkony na žiadosť pacienta alebo nehradené zo zdravotného poistenia**

5. Podrobné očné vyšetrenie / vnútroočný tlak, naturálny aj korigovaný subjektívny visus, meranie objektívnej autorefrakcie, predný segment oka – biomikroskopia štrbinovou lampou, vyšetrenie očného pozadia nepriamym oftalmoskopom , rohovková nekontaktná pachymetria/ ....50eur
6. Špecializované očné vyšetrenie glaukómové – perimetrické vyšetrenie statickou počítačovou perimetriou , vyšetrenie optickou koherentnou tomografiou optického nervu, vyšetrenie komplexu gangliových buniek sietnice, gonioskopia, denná tlaková krivka / .....100eur
7. Špecializované očné vyšetrenie sietnicové: Amsler test makulárneho zorného poľa, optická koherentná tomografia sietnice, foto fundus kamerou očného pozadia....50eur
8. Vyšetrenie optickou koherentnou tomografiou - optického nervu alebo sietnice alebo komplexu gangliových buniek centrálnej časti makuly ...30eur
9. Následné kontroly .....30eur
10. Potvrdenie pre komerčnú poisťovňu -oznámenie o úraze .....50eur
11. Vydávanie lekárskeho potvrdenia – potvrdenie o návšteve lekára, ak pacient nemá svoje vlastné tlačivo o návšteve lekára .....1 euro
12. Iné vyšetrenie na administratívne účely ....50eur
13. Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta ...50eur
14. Vyšetrenie Angio OCT vyšetrenie sietnice alebo očných nervov ....50 eur

15. Vystavenie posudku pre potreby súdu , v rámci občiansko -právneho, trestno -právneho a správneho konania na žiadosť občana / nie súdu alebo zložiek činných v trestnom konaní/ ...50eur
16. Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hodín od požiadania ...20eur
17. Kozmetické chirurgické výkony na vlastnú žiadosť pacienta pre iné ako terapeutické dôvody podľa rozsahu ...100 -500 eur
18. Aplikácia prvá kontaktných šošoviek na vlastnú žiadosť pacienta ....50eur
19. Samostatné vyšetrenie statickou počítačovou perimetriou...30 eur
20. Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy z cudzieho jazyka...50eur
21. Predpis okuliarovej korekcie s vydaním papierového poukazu na okuliare a optickú pomôcku , keď nie je okuliarová korekcia hrazená z čiastočného verejného zdravotného poistenia zdravotnou poisťovňou klienta / obmedzenie - vek, výška refrakčnej vady/ podľa kategorizácie MZ SR platnej od 1.4.2011 .

Platnosť cenníka od 1.2.2025