

## ORAVSKÁ POLIKLINIKA NÁMESTOVO

**Cenník zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služby súvisiace s poskytovanými zdravotnej starostlivosťou, pri ktorých je požadovaná úhrada**

### Ambulancie

Druh vyšetrenia, služby	Cena v €
Lekárske vyšetrenie za účelom vydania potvrdenia o zdravotnom stave – ambulancie ( zbrojný preukaz, potravinársky preukaz, vodičský preukaz, zväračský preukaz ... )	<b>20,00</b>
Lekárske vyšetrenie za účelom potvrdenia prihlášky na VŠ a strednú školu	<b>9,50</b>
Lekárske vyšetrenie za účelom preventívnej prehliadky pre potreby zamestnávateľa	<b>20,00</b>
Lekárske vyšetrenie pre práce vo výškach	<b>29,00</b>
Lekárske vyšetrenie pre komerčnú poisťovňu s výpisom z dokumentácie	<b>27,00</b>
Poplatok za vyšetrenie C – reaktívneho proteínu na ambulancii pre nepríslušného pacienta	<b>6,00</b>

### Algeziologická ambulancia ( Ambulancia liečby chronických bolestí)

Druh vyšetrenia	Cena v €
Aplikácia infúzie s vitamínom C-Injektapas 7,5 g na vlastnú žiadosť pacienta	<b>50,00</b>
Aplikácia biodermálnych nití 10 ks	<b>40,00</b>
Aplikácia infúzie s vitamínom C 7,5g (1 amp.)	<b>3 € + cena infúzneho podľa aktuálnej ceny v lekární</b>
Analgeticko antineuropatická a analgeticko myorelaxačná infúzna liečba - 1 hodina	<b>5,00</b> (pacienti Dôvery, Unionu)
	<b>7,50</b> (pacienti VŠZP)
Rebox 1 sedenie	<b>1,50</b>

## RTG oddelenie

Druh vyšetrenia	Cena v €
RTG snímka intraorálna jedného zuba a ústneho tkaniva (nadštandard)	7,50
- každá ďalšia RTG snímka intraorálna zuba a ústneho tkaniva	5,00
RTG snímka intraorálna jedného zuba a ústneho tkaniva pre deti do 15 rokov (nadštandard)	5,00
- každá ďalšia RTG snímka intraorálna zuba a ústneho tkaniva	3,00
RTG snímka intraorálna jedného zuba a ústneho tkaniva – <b>priama platba</b>	11,00
Panoramatická vrstvová snímka hornej a dolnej čeľuste a cefalometrické snímkovanie (nadštandard)	18,00
Panoramatická vrstvová snímka hornej a dolnej čeľuste a cefalometrické snímkovanie – <b>priama platba</b>	21,00
Nahratý výstup zo sonografie a RTG na CD nosiči , určený na účely poskytovania nasledovnej zdravotnej starostlivosti	3,00

## Zdravotné výkony RTG oddelenia pre ortopedickú ambulanciu - pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena za výkon v €
5030	Základné vyšetrenie jedného úseku chrbtice	12
5020	Končatiny alebo ich časti najmenej v dvoch rovinách	11
5022	Časti ramenného pletenca alebo panvy najmenej v 2 rovinách	13
5024	Štandardné natívne vyšetrenie panvy a AP, PA projekcii	9
5015	Kostenný thorax v 1 rovine (deti)	9
5031	Celková snímka chrbtice u detí	22
	Nahratý výstup z RTG na CD nosiči, určený na účely poskytovania následnej ZS	2

## Oddelenie klinickej biochémie a hematológie

Poplatok za odber krvi na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	Maximálna cena balíka v €
Vyšetrenie zápalu v organizme	29,00
Základné vyšetrenie pre každého pacienta	38,00
Vyšetrenie štítnej žľazy	29,00
Vyšetrenie metabolizmu tukov	11,00

Vyšetrenie anémie	<b>30,00</b>
Vyšetrenie parametrov pre funkciu srdca	<b>101,00</b>
Vyšetrenie funkcie obličiek	<b>16,00</b>
Vyšetrenie cukrovky	<b>23,00</b>
Vyšetrenie pečene a pankreasu	<b>20,00</b>
Vyšetrenie parametrov pre ženu	<b>135,00</b>
Vyšetrenie parametrov pre muža	<b>90,00</b>
Vyšetrenie onkologických markerov:	
CEA	<b>10,00</b>
Ca 19-9	<b>20,00</b>
Ca 125	<b>20,00</b>
Ca 15-3	<b>20,00</b>
PSA	<b>17,00</b>
AFP	<b>7,00</b>

**Ambulantná pohotovostná služba (APS), zubno lekárska pohotovostná služba**  
podľa § 38 ods. 3 písm c) zákona 577/2004 Z.z. (ak poistenec nie je oslobodený od úhrady podľa §38 )

	<b>Cena v €</b>
Poplatok pri návšteve APS dospelých v pracovných dňoch od 16.00 hod do 22.00 hod, v dňoch pracovného pokoja v čase od 7.00 hod. do 22.00 hod. (okrem oslobodených ....	<b>2,00</b>
Poplatok pri návšteve zubno lekárskej pohotovostnej služby v dňoch pracovného pokoja od 8.00 hod do 13.00 hod.	<b>2,00</b>
Poplatok za vyšetrenie C – reaktívneho proteínu na ambulancii APS na vlastnú žiadosť pacienta	<b>6,00</b>
Poplatok za injekčnú anestéziu na zubno-lekárskej pohotovostnej službe (kód výkonu A02) podaná na vlastnú žiadosť pacienta – deti do 15 rokov	<b>10,00</b>
Poplatok za injekčnú anestéziu na zubno-lekárskej pohotovostnej službe (kód výkonu A02) podaná na vlastnú žiadosť pacienta – dospelí	<b>15,00</b>

### **Lekárska starostlivosť pri výdaji liekov alebo dietetických potravín a zdravotníckych pomôcok**

ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm.d)

	Cena v €
Výška úhrady za poistenca za služby súvisiace so spracúvaním lekárskeho predpisu súvisiace s vydaním liekov alebo dietetických potravín predpísaných na jednom lekárskom predpise (pri spracovaní e-Receptu za poistencov VŠZP sa poplatok neplatí - dohoda medzi VŠZP a slovenskou lekárenskou komorou od 1.10.2017)	<b>0,17/predpis</b>
Výška úhrady poistenca za služby uvedené v §38 ods. 3 písm. e) pri poskytnutí lekárskej starostlivosti pri výdaji zdravotníckych pomôcok (pri spracovaní e-Receptu za poistencov VŠZP sa poplatok neplatí - dohoda medzi VŠZP a slovenskou lekárenskou komorou od 1.10.2017)	<b>0,17/predpis</b>

### **Poplatok za výpis zo zdravotnej dokumentácie - všetky zdravotnícke pracoviská**

	Cena v €
Poplatok za vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti napr. návrh na kúpeľnú liečbu	<b>3,00</b>

### **Poplatok zdravotných úhrad za služby, ktoré nie sú hrazené zdravotnými poisťovňami**

Druh služby	Cena v €
Určenie správnej veľkosti a nácvik techniky navliekania kompresných pančúch	<b>2,00</b>

Platnosť od: 01.02.2025

Ing. Mária Šišková, MPH  
riaditeľka polikliniky