



CENNÍK VŠEOBECNÝ A OBVODNÁ AMBULANCIA

Kód tovaru	Označenie tovaru/služby	Cena v €
1	Bližšie neurčené vyšetrenie na administratívne účely	35
2	Bodové ohodnotenie úrazu a iné tlačivá - podľa rozsahu	25
3	EKG vyšetrenie na žiadosť pacienta	30
4	Iné laboratórne vyšetrenie v ambulancii všeobecného lekára pre deti a dorast	6
5	Iné laboratórne vyšetrenie v ambulancii všeobecného lekára pre dospelých (Mikroalbuminúria, HBA1C, Troponín, Myoglobín, D-dimér, HsCRP - POCT)	6
6	Iné vyšetrenie na administratívne účely	35
7	Klinické vyšetrenie na alkohol a návykové látky	28
8	Komplexné vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky, nehradenej zo zdravotného poistenia, pred cestou do zahraničia, a podobne.	50
9	Mimoriadna preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	30
10	Návšteva v byte - komplexné vyšetrenie pacienta	50
11	Návšteva v byte - kontrolné vyšetrenie pacienta	40
12	Návšteva v byte, na žiadosť pacienta - cesta k pacientovi (1,- €/km)	3
13	Nepovinné očkovanie	10
14	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti do predškolského a školského zariadenia (ZŠ, SŠ, VŠ, jasle, škôlka)	10
15	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti do tábora, školy v prírode, šport, internát	10
16	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla , lode	32
17	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu	40
18	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pre štúdium (SOU, SŠ, VŠ)	10
19	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializačný kurz	20
20	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred pobytom v zahraničí, pre let lietadlom a podobne	40
21	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred prácou v zahraničí	40
22	Odber krvi na vlastnú žiadosť	8
23	Odbery biologického materiálu na žiadosť pacienta	8
24	Ostatné výkony, na žiadosť pacienta (TK Holter, spirometria, atď.)	40
25	Periodická preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	25
26	Posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo pacienta	30
27	Prehliadka pracovníkov SBS služby	35
28	Prepichovanie uší + nasadenie náušnic	15
29	Preventívna lekárska prehliadka na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby (mimo preventívnej prehliadky 1x za 24 mesiacov hradenej ZP)	50
30	Príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hodín od požiadania	35
31	Správa o zdravotnom stave na ciele otázky poisťovne	35
32	Vstupná prehliadka v súvislosti s výkonom povolania (pred nástupom do zamestnania)	30
33	Vstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	30
34	Vydávanie lekárskeho potvrdení	10
35	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	35
36	Výplach ucha jednostranne na žiadosť pacienta	10
37	Vystavenie formulára (Lekárska správa o úmrtí)	15
38	Vystavenie formulára (Oznámenie poisťovnej udalosti)	30
39	Vystavenie lekárskej správy do 24 hodín od požiadania (napr. na štúdium do zahraničia)	35
40	Vystavenie náhradných hlásení, tlačív PN pri strate, storne PN, pri strate receptu	3
41	Vystavenie náhradných hlásení, tlačív PN pri strate, storne PN, strate receptu, ďalej vystavovanie tlačív PN a potvrdenia o trvaní PN, ak to nehradí Sociálna poisťovňa	3
42	Vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie - na žiadosť občana	32
43	Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely	10
44	Vystavenie potvrdenia v cudzom jazyku	52
45	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla - nad 70 rokov	24
47	Vystavenie zdravotného preukazu - prehliadky študentov a pracovníkov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti	26
48	Výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania	24
49	Vyšetrenie bez poistenia	50
50	Vyšetrenie CRP - POCT na žiadosť pacienta	6

51	Vyšetrenie INR - POCT na žiadosť pacienta	6
52	Vyšetrenie mimo riadných ordinačných hodín	50
53	Vyšetrenie mimo riadnych ordinačných hodín na žiadosť pacienta	50
54	Vyšetrenie nepríslušného pacienta, ak sa nejedná o akútny stav	60
55	Vyšetrenie pre poisťovňu	32
56	Vyšetrenie pred športovou súťažou	22
57	Vyšetrenie pri odvodoch brancov	40
58	Vyšetrenie v ordinačných hodinách mimo zdravotného poistenia, na vlastnú žiadosť pacienta	60
59	Vystavenie potvrdenia o chorobe (MŠ, ZŠ, SŠ, VŠ) - nadlimitný výkon	1
60	Vystavenie potvrdenia o celodennej neprítomnosti v zamestnaní / škole - nadlimitný výkon	2
61	Vystavenie potvrdenia o dočasnej neprítomnosti v zamestnaní / škole - nadlimitný výkon	1
62	Vystavenie potvrdenia o spôsobilosti alebo nespôsobilosti vykonávania telesnej výchovy - nadlimitný výkon	15
63	Zakúpenie poukážky 5€	5
64	Zakúpenie poukážky 10€	10
65	Zakúpenie poukážky 15€	15
66	Zakúpenie poukážky 20€	20
67	Poskytnutie 2ks bateriek k Holter monitoringu TK	1
69	Naviac vydaná kópia odborného (alebo iného) nálezu / jedna strana	1
70	Prednostné vyšetrenie na vlastnú žiadosť	20
71	Kompenzačný poplatok	8
72	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre úradné účely	20