# INTERNÝ CENOVÝ VÝMER
# Č.1/2015

**Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu**
**Liptovský Mikuláš**

LNsP Liptovský Mikuláš vydáva Interný cenový výmer č.1/2015 v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v platnom znení a príslušnými opatreniami, ktorými sa ustanovuje rozsah regulácie cien v pôsobnosti MZ SR, ako aj v súlade so 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 platnom znení.

**Predmetom tohto cenového výmeru sú:**

1. Prehľad najčastejšie vykonávaných zdravotných výkonov podľa cenníka všetkých zdravotných výkonov (§ 79 ods. 1 písm. g/ zákona č. 578/2004 Z. z.) a zoznamu zdravotných výkonov a služieb(§ 79 ods. 1 písm. zv/ zákona č. 578/2004 Z. z.), ktoré nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia.
2. Ostatné platené služby

Podmienky výkonu niektorých platených služieb a manipulácia s finančnými prostriedkami od samoplátcov /pacientov, klientov/ sú predmetom Usmernenia č. 3/2009.

**Interný cenový výmer nadobúda účinnosť dňom 01. aprílom 2015.** Týmto cenovým výmerom sa ruší Interný cenový výmer č. 1/2014 vrátane jeho dodatkov.

| Dátum platnosti: 01.04.2015 | | Výtlačok číslo: 1 | | Vydanie: 1 |
|---|---|---|---|---|
| | Funkcia | Meno | Dátum | Podpis |
| Vypracoval: | Referát financovania | **Ing. Katarína Lehotská** | 27.03.2015 | |
| Schválil: | Poverená výkonom funkcie riaditeľky LNsP | **Ing. Ľudmila Pohančeníková** | 30.03.2015 | |

*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### I. Platené služby Oddelenia vnútorného lekárstva a JIS pri oddelení vnútorného lekárstva

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň - oddelenie vnút. lekárstva** | 1 deň | 150,00 | 0 | **150,00** |
| 2. | **Cena za ošetrovací deň - JIS pri odd. vnút. lekárstva** | 1 deň | 170,00 | 0 | **170,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 3. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 4. | **Komplexné preventívne prehliadky vrátane zdravotných konzultácií mimo preventívnych prehiladok vyplývajúcich z verejného zdravotného poistenia** | 1 | 350,00 | 0 | **350,00** |
| 5. | **Analgosedácia na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopických výkonoch** | 1 | 25,00 | 0 | **25,00** |
| 6. | **Celková anestézia na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopických výkonoch** | 1 | 60,00 | 0 | **60,00** |
| 7. | **Intravenózny port** | 1 | Pacient uhradí aktuálnu nákupnú cenu | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## II. Platené služby Neurologického oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 200,00 | 0 | **200,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 3. | **Cena za použitie USG pri obstrekoch** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 4. | **Cena za ozónoterapiu** | 1 ošetrenie | 90,00 | 0 | **90,00** |
| 5. | **Cena za použitie atraumatickej ihly pri lumbálnej punkcii** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 6. | **Cena za možnosť výberu lekára (neurologická ambulancia, EEG, EMG, USG, intervencie)** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 7. | **Cena za taping** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 8. | **Cena za individuálnu fyzioterapeutickú konzultáciu** | 1 | 25,00 | 0 | **25,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť':
## III. Platené služby Psychiatrického oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 80,00 | 0 | **80,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za dlhodobú ošetrovat. starostlivosť bez dohľadu lekára** | 1 deň | 17,00 | 0 | **17,00** |
| 3. | **Cena za dlhodobú ošetrovat. starostlivosť s dohľadom lekára** | 1 deň | 25,00 | 0 | **25,00** |
| 4. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 5. | **Cena za ošetrovací deň v stacionári** | 1 deň | 15,00 | 0 | **15,00** |
| 6. | **Cena za preskúmanie zdravotnej spôsobilosti držiteľa vodičského oprávnenia, ktorý porušil pravidlá cestnej premávky požitím alkoholu alebo inej návykovej látky** | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## IV. Platené služby Pediatrického oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 200,00 | 0 | **200,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## V. Platené služby OAIM

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 750,00 | 0 | **750,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## VI. Platené služby Neonatologického oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 130,00 | 0 | **130,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 3. | **Cena za použitie odsávačky na mater.mlieko** | 1 deň | 0,83 | 0,17 | **1,00** |
| 4. | **Cena za zapožičanie dojčenských elektronických váh do domáceho prostredia** | 1 deň | 0,83 | 0,17 | **1,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### VII. Platené služby Oddelenia dlhodobo chorých

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 70,00 | 0 | **70,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za dlhodobú ošetrovateľskú starostlivosť bez dohľadu lekára** | 1 deň | 20,00 | 0 | **20,00** |
| 3. | **Cena za dlhodobú ošetrovateľskú starostlivosť s dohľadom lekára** | 1 deň | 30,00 | 0 | **30,00** |
| K cene za dlhodobú ošetrovateľskú starostlivosť bez dohľadu lekára sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov a špeciálneho zdravotníckeho materiálu, pokiaľ si ich pacient nezabezpečí samostatne. | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### VIII. Platené služby Gynekologicko-pôrodníckeho oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň - gynekologické odd.** | 1 deň | 320,00 | 0 | **320,00** |
| 2. | **Cena za ošetrovací deň - pôrodnícke odd.** | 1 deň | 175,00 | 0 | **175,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 3. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára / O - cytológia, laparoskopia, ultrazvuk genitálu, ultrazvuk prsníkov /** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota finančne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| 4. | **Výkon interupcie na vlastnú žiadosť** | 1 | 183,33 | 36,67 | **220,00** |
| 5. | **Výkon interupcie na vlastnú žiadosť vrátane vystavenia žiadosti a odberov** | 1 | 200,00 | 40,00 | **240,00** |
| 6. | **Výkon sterilizácie na vlastnú žiadosť pacienta** | 1 | 208,33 | 41,67 | **250,00** |
| 7. | **Cena za USG - snímku plodu** | 1 | 3,33 | 0,67 | **4,00** |
| 8. | **Cena za ľahký operačný zákrok** | 1 | 145,00 | 0 | **145,00** |
| 9. | **Cena za stredne ťažký operačný zákrok** | 1 | 300,00 | 0 | **300,00** |
| 10. | **Cena za ťažký operačný zákrok** | 1 | 465,00 | 0 | **465,00** |
| 11. | **Prítomnosť doprevádzajúcej osoby pri USG vyšetrení** | 1 | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| 12. | **Určenie pohlavia plodu** | 1 | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| 13. | **Zavedenie vnútromaternicového telieska** | 1 | 12,50 | 2,50 | **15,00** |
| 14. | **Vybratie vnútromaternicového telieska** | 1 | 5,83 | 1,17 | **7,00** |
| 15. | **Ultrazvuk na vlastnú žiadosť** | 1 | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 16. | **USG vyšetrenie 3D a 4D** | 1 | 33,33 | 6,67 | **40,00** |
| 17. | **Sterilizácia pri cisárskom reze na vlastnú žiadosť pacienta** | 1 | 83,33 | 16,67 | **100,00** |
| 18. | **Psychofyzická príprava k pôrodu** | 1 kurz | 5,83 | 1,17 | **7,00** |





Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

## Zdravotná starostlivosť:

### IX. Platené služby Chirurgického oddelenia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 240,00 | 0 | **240,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota finančne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| 3. | **Cena za ľahký operačný zákrok** | 1 | 149,00 | 0 | **149,00** |
| 4. | **Cena za stredne ťažký operačný zákrok** | 1 | 432,00 | 0 | **432,00** |
| 5. | **Cena za ťažký operačný zákrok** | 1 | 863,00 | 0 | **863,00** |
| 6. | **Cena za šitie rany špeciálnym zdravotným materiálom na vlastnú žiadosť pacienta, bez indikácie lekára** | | | | |
| | silón monofil 3/0 | 1 vlákno | Pacient hradí nákupnú cenu | | |
| | silón monofil 4/0 | 1 vlákno | | | |
| | silón monofil 5/0 | 1 vlákno | | | |
| | silón monofil 6/0 | 1 vlákno | | | |
| | chirlac br. V. 2/0 | 1 vlákno | | | |
| | chirlac br. V. 3/0 | 1 vlákno | | | |
| | chirlac br. V. 4/0 | 1 vlákno | | | |
| 7. | **Bioterapia chronicky sa nehojacich rán (sterilné larvičky bzučiviek Lucilia sericata)** | 1 | Pacient hradí nákupnú cenu dávky lariev a poštovné/prepravné | | |
| 8. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 1 ks | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 9. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 2 ks | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 10. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 3 ks a viac | 29,17 | 5,83 | **35,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## X. Platené služby JZS v odbore urológia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota finančne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| 2. | **Cena za výkon vasektómie** | 1 | 250,00 | 50,00 | **300,00** |
| 3. | **Cena za výkon cirkumcízie** | 1 | 400,00 | 80,00 | **480,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### XI. Platené služby JZS v odbore ORL

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota finančne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| 2. | **Cena za výkon otoplastika (obojstranná)** | 1 | 433,33 | 86,67 | **520,00** |
| 3. | **Cena za výkon otoplastika (jednostranná)** | | 325,00 | 65,00 | **390,00** |
| 4. | **Cena výkon septorhinoplastika** | 1 | 433,33 | 86,67 | **520,00** |
| 5. | **Cena za šitie rany špeciálnym zdravotným materiálom na vlastnú žiadosť pacienta, bez indikácie lekára=TERVALON, CHIRLAC** | 1 vlákno | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 6. | **Cena za prepichnutie uší** | 1 | 10,83 | 2,17 | **13,00** |
| 7. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 1 ks | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 8. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 2 ks | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 9. | **Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov** | 3 ks a viac | 29,17 | 5,83 | **35,00** |
| 10. | **Cena za excíziu keloidnej jazvy** | 1 | 54,17 | 10,83 | **65,00** |
| 11. | **Cena za výkon endoskopická adenotómia** | 1 | 490,00 | 0 | **490,00** |
| 12. | **Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (najmä vstupná, periodická, výstupná a preventívna prehliadka)** | 1 | 45,00 | 0 | **45,00** |
| 13. | **Cena za vyšetrenie sluchu na vlastnú žiadosť pacienta bez doporučenia lekára** | 1 | 20,00 | 0 | **20,00** |
| 14. | **Cena za výkon tonzilektómia** | 1 | 678,00 | 0 | **678,00** |
| 15. | **Cena za výkon endoskopická adenotómia + tonsilotómia** | 1 | 930,00 | 0 | **930,00** |
| 16. | **Cena za výkon FESS - endoskopická operácia prínosových dutín** | 1 | 910,00 | 0 | **910,00** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### XII. Platené služby JZS v odbore oftalmológia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cena za chirurgické odstránenie kožného výrastku/znamienka v okolí očí z kozmetických dôvodov bez šitia | 1 | 33,33 | 6,67 | **40,00** |
| 2. | Cena za chirurgické odstránenie kožného výrastku/znamienka v okolí očí z kozmetických dôvodov so šitím | 1 | 41,67 | 8,33 | **50,00** |
| 3. | Cena za výkon -BLEPHAROCHALASIS z kozmetických dôvodov - kategória I - trvanie viac ako 30 min. - jedno oko | 1 oko | 150,00 | 30,00 | **180,00** |
| 4. | Cena za výkon -BLEPHAROCHALASIS z kozmetických dôvodov - kategória II - trvanie viac ako 1 hod. - obe oči | 2 oči | 291,67 | 58,33 | **350,00** |
| 5. | Cena za výkon -XANTELAZMA z kozmetických dôvodov - kategória I - trvanie viac ako 30 min. - jedno oko | 1 oko | 79,17 | 15,83 | **95,00** |
| 6. | Nadštandardná šošovka mäkká hydrofóbny typ asferická, torická, multifokálna, akomodačná | 1 | Doplatok sa rovná rozdielu zazmluvnenej ceny mäkkej šošovky hydrofóbnej s jednotlivými ZP a nákupnej ceny | | |
| 7. | Nadštandardná šošovka mäkká hydrofilný typ asferická, torická, multifokálna, akomodačná | 1 | Doplatok sa rovná rozdielu zazmluvnenej ceny mäkkej šošovky hydrofilnej s jednotlivými ZP a nákupnej ceny | | |
| 8. | Cena za operáciu katarakty ambulantne fakomelusifikáciou s implantáciou mäkkej vnútroočnej šošovky na vlastnú žiadosť | 1 | 641,67 | 128,33 | **770,00** |
| 9. | Fotodokumentácia so záznamom na CD nosiči | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 10. | Fotodokumentácia pri FAG vyšetrení s podaním kontrastnej látky | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 11. | Operácia strabizmu bez anestézie | 1 | 208,33 | 41,67 | **250,00** |
| 12. | Doplatok za nekategorizovaný jednorázový špeciálny zdravotnícky materiál pri operácii katarakty | 1 oko | 50,00 | 0 | **50,00** |
| 13. | Vyšetrenie OCT | 1 oko | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 14. | Vyšetrenie OCT | 2 oči | 20,00 | 0 | **20,00** |
| 15. | Vyšetrenie na administratívne účely, posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti, najmä vedenie motorového vozidla, držanie zbraní, pred pobytom v zahraničí, pred letom lietadlom, pred prácou v zahraničí, pred nástupom na štúdium, pred športovou súťažou) | 1 | 33,33 | 6,67 | **40,00** |
| 16. | Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (najmä vstupná, periodická a výstupná prehliadka) | 1 | 30,00 | 0 | **30,00** |
| 17. | Výkony pre komerčné poisťovne (najmä správa o zdravotnom stave, vystavenie formulára "Oznámenie poistnej udalosti", bodové ohodnotenie úrazu v trvaní do 30 minút | 1 | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 18. | Výkony pre komerčné poisťovne (najmä správa o zdravotnom stave, vystavenie formulára "Oznámenie poistnej udalosti", bodové ohodnotenie úrazu v trvaní nad 30 minút | 1 | 41,67 | 8,33 | **50,00** |
| 19. | Cena za kompletné očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta bez doporučenia očného lekára | 1 | 50,00 | 0,00 | **50,00** |



Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

## Zdravotná starostlivosť:
## XII. Platené služby JZS v odbore oftalmológia

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Doplatok za výkon - Exkochleácia chalazea (rozdiel v cene hradenej zdravotnou poisťovňou a skutočnými nákladmi) | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 2. | Vyšetrenie/vyjadrenie k zdravotnej spôsobilosti viesť motorové vozidlo (napr. po dosiahnutí určitého veku a pod.) | 1 | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 3. | Operácia sekundárnej katarakty - YAG laserom | 1 | 300,00 | 0,00 | **300,00** |
| 4. | Kontrolné vyšetrenie bez rozkvapkania očí | 1 | 20,00 | 0,00 | **20,00** |
| 5. | Kontrolné vyšetrenie vrátane rozkvapkania očí | 1 | 30,00 | 0,00 | **30,00** |
| 6. | Konzultácia s lekárom v trvaní do 15 minút | 1 | 20,00 | 0,00 | **20,00** |
| 7. | Konzultácia s lekárom v trvaní nad 15 minút | 1 | 25,00 | 0,00 | **25,00** |
| 8. | Cena za vystavenie potvrdenia napr. na sociálne účely a podobne. | 1 | 20,00 | 0,00 | **20,00** |
| **JETT PLAZMA - platené služby** | | | | | |
| 1. | Cena za ošetrenie - **fibrómy, verucy alebo iné kožné výrastky** - horné viečko | 1 | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 2. | Cena za ošetrenie - **fibrómy, verucy alebo iné kožné výrastky** - dolné viečko | 1 | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 3. | Cena za výkon **-xantelazma** podľa veľkosti a počtu opakovaní | 1 ošetrenie | 33,33 | 6,67 | **40,00** |
| 4. | Cena za ošetrenie - **hemangióm , drobné cievky** podľa počtu a veľkosti ošetrenej plochy | 1 ošetrenie | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 5. | Cena za výkon - **miniinvazívna blepahroplastika horné viečka** | 2 oči | 191,67 | 38,33 | **230,00** |
| 6. | Cena za **Lift Vital Jett Serum 30 ml** | 1 balenie | 41,67 | 8,33 | **50,00** |
| 7. | Cena za **kozmetické ošetrenie Plazma Jettom (jazvy, vyhladenie vrások, ošetrenie akné)** | 1 ošetrenie | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 8. | Cena za **liečbu blepharitídy** | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |



Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

## Zdravotná starostlivosť:

## XIII. Platené služby Oddelenia úrazovej chirurgie

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za ošetrovací deň** | 1 deň | 270,00 | 0 | **270,00** |
| K cene za ošetrovací deň sa pripočíta: hodnota poskytnutých liekov, špeciálneho zdravotníckeho materiálu / ďalej len ŠZM /, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za poskytnutú anestéziu, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 2. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota finančne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| 3. | **Cena za ľahký operačný zákrok** | 1 | 249,00 | 0 | **249,00** |
| 4. | **Cena za stredne ťažký operačný zákrok** | 1 | 498,00 | 0 | **498,00** |
| 5. | **Cena za ťažký operačný zákrok** | 1 | 813,00 | 0 | **813,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### XIV. Platené služby Dialyzačného strediska

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Chronická hemodialýza | 1 | 180,00 | 0 | 180,00 |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| 1. | Cena za výkony SVLZ na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára **(FRO, RDO, ÚKHT)** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| 2. | Cena za výkony SVLZ na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára **(ÚKB)** | 1 bod | 0,010000 | 0 | **0,010000** |
| 3. | Cena za výkony SVLZ na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára **(ÚKM)** | 1 bod | 0,020000 | 0 | **0,020000** |
| Cena sa stanoví ako bodové ohodnotenie výkonu krát cena za bod. K cene za výkon sa pripočíta hodnota finačne náročných liekov a ŠZM | | | | | |
| **SVLZ - iné platené služby** | | | | | |
| 1. | **Cena za výkony sterilizácie a inej dekontaminácie materiálu** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| 2. | **Cena za výkony sterilizácie a inej dekontaminácie materiálu v lukasterikových sáčkoch - rúšky** | 1 ks | 1,50 | 0 | **1,50** |
| 3. | **Cena za výkony sterilizácie a inej dekontaminácie materiálu v lukasterikových sáčkoch - rukavice** | 1 ks | 1,00 | 0 | **1,00** |
| 4. | **Cena za výkony sterilizácie a inej dekontaminácie materiálu v lukasterikových sáčkoch - tampóny** | 1 ks | 1,50 | 0 | **1,50** |
| **Cena za výkony FRO nad limit určený zdravotnými poisťovňami** | | | | | |
| 1. | **Klasická masáž jednej časti tela / ruka, noha, krk.../** | 1 | 2,50 | 0 | **2,50** |
| 2. | **Klasická masáž trupu, viacerých častí tela** | 1 | 7,00 | 0 | **7,00** |
| 3. | **Individuálna vodoliečba - končatinový vírivý kúpeľ** | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 4. | **Celkový vírivý kúpeľ** | 1 | 3,50 | 0 | **3,50** |
| 5. | **Individuálna vodoliečba - šlapacie kúpele** | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 6. | **Podvodná masáž** | 1 | 3,50 | 0 | **3,50** |
| 7. | **Povrchová aplikácia tepla - parafín, lavaterm** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 8. | **Liečba ultrazvukom** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 9. | **Magnetoterapia** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 10. | **Liečba laserom** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 11. | **Poplatok za účasť na vzdelávacom seminári pripravovanom a garantovanom FRO** | 1osoba | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| 12. | **Aplikácia Kineziotapu - jednoduchšia technika** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 13. | **Aplikácia Kineziotapu - zložitejšia technika** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 14. | **Elastické lano na cvičenie SM systému** | 1 | 19,17 | 3,83 | **23,00** |
| 15. | **SM systém - súbor cvikov na chrbticu** | 1 | 15,00 | 0 | **15,00** |
| 16. | **Špongia pre vákuovú elektródu** | 1 | 2,20 | 0,44 | **2,64** |
| 17. | **Plynová injekcia** | 1 aplikácia | 5,00 | 0 | **5,00** |
| **Cena za výkony RDO** | | | | | |
| 1. | Cena za záznam CT a RTG vyšetrenia na DVD nosiči na vlastnú žiadosť pacienta, ak neslúži na účely následnej zdravotnej starostlivosti | 1 | 1,67 | 0,33 | **2,00** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKB** | | | | | |
| 1. | glukóza | 1 | 0,40 | 0 | **0,40** |
| 2. | urea | 1 | 1,00 | 0 | **1,00** |
| 3. | kreatinín | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 4. | kyselina močová | 1 | 1,00 | 0 | **1,00** |
| 5. | celková bielkovina | 1 | 0,40 | 0 | **0,40** |
| 6. | albumín | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 7. | bilirubín | 1 | 0,40 | 0 | **0,40** |
| 8. | bilirubín konj. | 1 | 0,40 | 0 | **0,40** |
| 9. | AST | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 10. | ALT | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 11. | GMT | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 12. | ALP | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 13. | amyláza | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 14. | lipáza | 1 | 2,50 | 0 | **2,50** |
| 15. | LD | 1 | 0,70 | 0 | **0,70** |
| 16. | CK | 1 | 0,90 | 0 | **0,90** |
| 17. | Fe | 1 | 0,90 | 0 | **0,90** |
| 18. | UIBC | 1 | 0,90 | 0 | **0,90** |
| 19. | Ca | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 20. | P | 1 | 1,80 | 0 | **1,80** |
| 21. | Mg | 1 | 0,60 | 0 | **0,60** |
| 22. | Na | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 23. | K | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 24. | Cl | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 25. | aB-$CA^{2+}$ | 1 | 1,20 | 0 | **1,20** |
| 26. | laktát | 1 | 6,00 | 0 | **6,00** |
| 27. | CRP | 1 | 3,80 | 0 | **3,80** |
| 28. | HbA1c | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 30. | etanol | 1 | 4,80 | 0 | **4,80** |
| 31. | homocysteín (HCY) | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 32. | cholesterol | 1 | 1,80 | 0 | **1,80** |
| 33. | HDL-cholesterol | 1 | 1,80 | 0 | **1,80** |
| 34. | LDL cholesterol | 1 | 1,80 | 0 | **1,80** |
| 35. | triacylglyceroly | 1 | 1,80 | 0 | **1,80** |
| 36. | amoniak | 1 | 7,20 | 0 | **7,20** |
| 37. | osmo - osmolalita | 1 | 1,00 | 0 | **1,00** |



Spracoval : Ing. Katarína Lehotská
Vydané dňa : 11.04.2022 Schválil : Ing. Ľudmila Pohančeníková, MBA Revízia : 3

*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| SVLZ - laboratórne platené služby | | | | | |
| Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKB | | | | | |
| 1. | IgG | 1 | 2,40 | 0 | 2,40 |
| 2. | IgA | 1 | 2,40 | 0 | 2,40 |
| 3. | IgM | 1 | 2,40 | 0 | 2,40 |
| 4. | Ferritín | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 5. | glukóza v moči | 1 | 0,40 | 0 | 0,40 |
| 6. | urea v moči | 1 | 1,00 | 0 | 1,00 |
| 7. | kreatinín v moči | 1 | 0,60 | 0 | 0,60 |
| 8. | kyselina močová v moči | 1 | 1,00 | 0 | 1,00 |
| 9. | celková bielkovina v moči | 1 | 2,50 | 0 | 2,50 |
| 10. | albumín v moči | 1 | 2,00 | 0 | 2,00 |
| 11. | amyláza v moči | 1 | 2,00 | 0 | 2,00 |
| 12. | Ca v moči | 1 | 0,50 | 0 | 0,50 |
| 13. | P v moči | 1 | 1,80 | 0 | 1,80 |
| 14. | Mg v moči | 1 | 0,60 | 0 | 0,60 |
| 15. | Na v moči | 1 | 0,50 | 0 | 0,50 |
| 16. | K v moči | 1 | 0,50 | 0 | 0,50 |
| 17. | Cl v moči | 1 | 0,50 | 0 | 0,50 |
| 18. | glukóza v likvore | 1 | 0,40 | 0 | 0,40 |
| 19. | celk. bielkovina v likvore | 1 | 2,50 | 0 | 2,50 |
| 20. | albumín v likvore | 1 | 2,00 | 0 | 2,00 |
| 21. | chloridy v likvore | 1 | 0,50 | 0 | 0,50 |
| | Imunochemické vyšetrenia | | | | |
| 1. | Folát | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 2. | Vitamín B12 | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 3. | CEA | 1 | 9,00 | 0 | 9,00 |
| 4. | CA 125 | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 5. | CA 15-3 | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 6. | CA 19-9 | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 7. | PSA | 1 | 15,00 | 0 | 15,00 |
| 8. | beta-2-mikroglobulín (B2MG) | 1 | 9,00 | 0 | 9,00 |
| 9. | TSH | 1 | 11,00 | 0 | 11,00 |
| 10. | fT4 | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 11. | fT3 | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 12. | anti-TG (ANTG) | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 13. | anti-TPO (ANTPO) | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 14. | anti-TSHR (ANTSHR) | 1 | 18,00 | 1 | 18,00 |
| 15. | IgE | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 16. | PTH | 1 | 15,00 | 0 | 15,00 |
| 17. | Vitamín D (VITD) | 1 | 11,00 | 0 | 11,00 |
| 18. | Troponín | 1 | 24,50 | 0 | 24,50 |
| 19. | Myoglobín | 1 | 6,00 | 0 | 6,00 |
| 20. | PCT | 1 | 15,00 | 0 | 15,00 |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| SVLZ - laboratórne platené služby | | | | | |
| Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKB | | | | | |
| | Kapilárna krv | | | | |
| 1. | Krvné plyny (ABR) | 1 | 4,80 | 0 | 4,80 |
| 2. | Karboxyhemoglobín | 1 | 1,80 | 0 | 1,80 |
| 3. | Methemoglobín | 1 | 1,80 | 0 | 1,80 |
| 4. | Glukóza z kapilárnej krvi | 1 | 0,40 | 0 | 0,40 |
| 5. | Orálny gluk.tolerančný test | 1 | 2,00 | 0 | 2,00 |
| 6. | $Ca^{2+}$ ionizovaný vápnik | 1 | 1,20 | 0 | 1,20 |
| | Moče | | | | |
| 1. | Moč chemicky + sediment | 1 | 1,50 | 0 | 1,50 |
| 2. | Moč - Addisov sediment | 1 | 1,50 | 0 | 1,50 |
| 3. | Moč- Stansweldov sed.jednoráz. | 1 | 0,85 | 0 | 0,85 |
| 4. | Moč- Stansweldov sed. 12 hod. | 1 | 1,50 | 0 | 1,50 |
| 5. | Moč - multidrogový test | 1 | 10,50 | 0 | 10,50 |
| | ELFO | | | | |
| 1. | Elektroforéza bielkovín v sére | 1 | 4,00 | 0 | 4,00 |
| 2. | U - BJB | 1 | 12,00 | 0 | 12,00 |
| | Ručné | | | | |
| 1. | Okultné krvácanie | 1 | 3,00 | 0 | 3,00 |
| 2. | Kyselina vanilmandľová | 1 | 9,30 | 0 | 9,30 |
| 3. | CIK | 1 | 0,60 | 0 | 0,60 |
| | Liečivá | | | | |
| 1. | Digoxín | 1 | 8,50 | 0 | 8,50 |
| 2. | Vancomycín | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| 3. | Gentamicín | 1 | 18,00 | 0 | 18,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKM** | | | | | |
| 1. | Cena za biologickú kontrolu sterilizačných prístrojov | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| | **Serológia - dôkaz protilátok, antigénov zo séra** | | | | |
| 2. | Anti Borrelia IgM+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 40,00 | 0 | **40,00** |
| 3. | Anti Borrelia IgM western blot (konfirmácia) | 1 | 31,60 | 0 | **31,60** |
| 4. | Anti Borrelia IgG western blot (konfirmácia) | 1 | 29,80 | 0 | **29,80** |
| 5. | Anti CMV IgG+ gM+interpretácia vyšetrenia | 1 | 15,60 | 0 | **15,60** |
| 6. | CMV avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia) | 1 | 16,20 | 0 | **16,20** |
| 7. | Anti EBV VCA IgM+VCA IgG+EBNA IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 49,60 | 0 | **49,60** |
| 8. | EBV avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia) | 1 | 10,76 | 0 | **10,76** |
| 9. | Eriksonov test (dôkaz heterofilných protilátok) | 1 | 10,52 | 0 | **10,52** |
| 10. | Anti HAV IgM | 1 | 6,00 | 0 | **6,00** |
| 11. | Anti HAV total (dôkaz prekonanej hepatitídy A) | 1 | 6,00 | 0 | **6,00** |
| 12. | Anti HBc (dôkaz prekonanej hepatitídy A) | 1 | 9,60 | 0 | **9,60** |
| 13. | HBs Ag | 1 | 9,00 | 0 | **9,00** |
| 14. | Anti HBs | 1 | 14,30 | 0 | **14,30** |
| 15. | Anti HCV IgG (dôkaz prekonanej hepatitídy C) | 1 | 9,00 | 0 | **9,00** |
| 16. | Anti HSV 1/2 IgM+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 23,30 | 0 | **23,30** |
| 17. | Anti Chlamydia pneumonie IgA+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 13,50 | 0 | **13,50** |
| 18. | Anti Chlamydia trachomatis IgA+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 11,40 | 0 | **11,40** |
| 19. | Anti Mycoplazma pneumonie gA+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 17,90 | 0 | **17,90** |
| 20. | Anti Toxocara canis IgG | 1 | 10,70 | 0 | **10,70** |
| 21. | Toxocara avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia) | 1 | 8,40 | 0 | **8,40** |
| 22. | Anti Toxoplazma IgA+IgM+IgG+interpretácia vyšetrenia | 1 | 48,40 | 0 | **48,40** |
| 23. | Toxoplazma avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia) | 1 | 9,00 | 0 | **9,00** |
| 24. | Anti Toxoplazma IgA western blot (konfirmácia) | 1 | 31,60 | 0 | **31,60** |
| 25. | Anti Toxoplazma IgB western blot (konfirmácia) | 1 | 31,60 | 0 | **31,60** |
| 26. | Anti Yersinia IgA | 1 | 7,20 | 0 | **7,20** |
| 27. | Anti Yersinia IgA western blot (konfirmácia) | 1 | 31,60 | 0 | **31,60** |
| 28. | TPHA+VDRL | 1 | 4,40 | 0 | **4,40** |
| 29. | ASLO kvantitatívne (antistreptolysin O) | 1 | 7,00 | 0 | **7,00** |
| 30. | RF kvantitatívne (reumatoidný faktor) | 1 | 8,00 | 0 | **8,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKM** | | | | | |
| | **Vyšetrenia a dôkaz antigénov a protilátok rýchlymi imunochromatografickými testami** | | | | |
| 31. | Dôkaz vírusu chrípky A+B | 1 | 14,40 | 0 | **14,40** |
| 32. | Dôkaz RS vírusu+adenovírusu | 1 | 14,40 | 0 | **14,40** |
| 33. | Dôkaz rotavírusu+adenovírusu | 1 | 14,40 | 0 | **14,40** |
| 34. | Dôkaz norovírusu | 1 | 7,20 | 0 | **7,20** |
| 35. | Dôkaz astrovírusu | 1 | 7,20 | 0 | **7,20** |
| 36. | Dôkaz Helicobacter pyroli | 1 | 7,20 | 0 | **7,20** |
| 37. | Dôkaz toxínu A+B Clostrídium difficile | 1 | 14,40 | 0 | **14,40** |
| 38 | Dôkaz antigénu SARS-CoV-2 | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 39. | Vyšetrenie protilátok SARS Cov-2 (anti SARS-CoV-2 IgG+IgM+neutralizačné Ab total kvant.) | 1 | 25,00 | 0 | **25,00** |
| 40. | Vyšetrenie protilátok SARS Cov-2 (anti SARS-CoV-2 IgG+IgM+neutralizačné Ab total kvant.) - zamestnanci LNsP, dobrovoľní darcovia krvi | 1 | 15,00 | 0 | **15,00** |
| | **Parazitologické vyšetrenie** | | | | |
| 41. | Enterobius vermicularis | 1 | 2,40 | 0 | **2,40** |
| 42. | Protozoa a helminty | 1 | 4,80 | 0 | **4,80** |
| 43. | Trichomonas vaginalis - základné vyšetrenie (Pri náleze kvasiniek sa cena navýši o hodnotu vykonaných následných testov) | 1 | 3,60 | 0 | **3,60** |
| | **Bakteriológia - kultivačné vyšetrenia** | | | | |
| 44. | Neisseria gonorrhoeae - diagnostika kvapavky - základné vyšetrenie (Cena sa navýši v závislosti od kultivačného nálezu a následne vykonaných testov) | 1 | 3,60 | 0 | **3,60** |
| 45. | Bordetella pertussis - priama diagnostika pertussis - základné vyšetrenie (Cena sa navýši v závislosti od kultivačného nálezu a následne vykonaných testov) | 1 | 8,40 | 0 | **8,40** |
| 46. | Bakteriologický skríning - MRSA - základné vyšetrenie (Cena sa navýši v závislosti od kultivačného nálezu a následne vykonaných testov) | 1 | 4,80 | 0 | **4,80** |
| 47. | Bakteriologický skríning - karbapenemázy - základné vyšetrenie (Cena sa navýši v závislosti od kultivačného nálezu a následne vykonaných testov) | 1 | 8,40 | 0 | **8,40** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Hematologická ambulancia - platené služby** | | | | | |
| **1.** | Cena za infúznu liečbu vysokodávkovým vitamínom C | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| **2.** | Cena za podanie preparátu železa v infúzii - Ferinject | 1 | Pacient uhradí doplatok v zmysle aktuálnej kategorizácie liekov | | |
| **3.** | Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| **4.** | Cena za odber krvi - 1. skúmavka | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| **5.** | Cena za odber krvi - každá ďalšia skúmavka | 1 | 3,00 | 0 | **3,00** |



Spracoval : Ing. Katarína Lehotská
Vydané dňa : 19.01.2021 Schválil : Ing. Ľudmila Pohančeníková, MBA Revízia : 5

*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKHT** | | | | | |
| 1. | KO 8-parametrový (kód 3782) | 1 | 2,63 | 0 | **2,63** |
| 2. | Počet retikulocytov (kód 3785) | 1 | 2,63 | 0 | **2,63** |
| 3. | KO 5-populačný diferenciál (kód 3784) | 1 | 4,11 | 0 | **4,11** |
| 4. | Diferenciál mikroskopický äkódy 3503, 3786, 3613) | 1 | 9,53 | 0 | **9,53** |
| 5. | Vyšetrenie krvnej skupiny bez protilátok (kód 3501, 4700, 4701) | 1 | 13,81 | 0 | **13,81** |
| 6. | Vyšetrenie HIV 1, anti HIV 1,2 (kód 4769, 4882) | 1 | 26,95 | 0 | **26,95** |
| 7. | Vyšetrenie HBsAg (kód 4776) | 1 | 24,65 | 0 | **24,65** |
| 8. | Vyšetrenie anti-HCV (kód 4781d) | 1 | 16,43 | 0 | **16,43** |
| 9. | Vyšetrenie anti-HBC (kód 4778a) | 1 | 26,29 | 0 | **26,29** |
| 10. | Vyšetrenie TPA/syfilis (kód 5753a) | 1 | 13,14 | 0 | **13,14** |
| 11. | Protrombínový čas (kód 3842) | 1 | 3,12 | 0 | **3,12** |
| 12. | APTT (kód 3852) | 1 | 4,93 | 0 | **4,93** |
| 13. | Fibrinogén (kód 3849) | 1 | 16,43 | 0 | **16,43** |
| 14. | Trombínový čas (kód 3843) | 1 | 2,96 | 0 | **2,96** |
| 15. | Antitrombín (kód 3947) | 1 | 52,58 | 0 | **52,58** |
| 16. | D-diméry (kód 3860) | 1 | 15,77 | 0 | **15,77** |
| 17. | Heparín tolerančný index (kód 3846) | 1 | 4,93 | 0 | **4,93** |
| 18. | Konzumpcia protrombínu (kód 3851) | 1 | 4,93 | 0 | **4,93** |
| 19. | Faktor II (kód 3972) | 1 | 21,03 | 0 | **21,03** |
| 20. | Faktor V (kód 3973 | 1 | 21,03 | 0 | **21,03** |
| 21. | Faktor VII (kód 3976) | 1 | 32,86 | 0 | **32,86** |
| 22. | Faktor VIII (kód 3977) | 1 | 34,51 | 0 | **34,51** |
| 23. | Faktor XIII (kód 3983) | 1 | 13,14 | 0 | **13,14** |
| 24. | ProCGlobal (kód 3949) | 1 | 10,52 | 0 | **10,52** |
| 25. | anti-Xa aktivita LMWH (kód 3996) | 1 | 16,43 | 0 | **16,43** |
| 26. | Odber materiálu (kód 250b) | 1 | 4,93 | 0 | **4,93** |
| 27. | Spracovanie materiálu-pripočíta sa k niektorým vyšetreniam (kód 3501) | 1 | 2,96 | 0 | **2,96** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| **SVLZ - laboratórne platené služby** | | | | | |
| **Cena transfúznych prípravkov - ÚKHT** | | | | | |
| **1.** | T 0010 Trombocyty z celej krvi | 1 | 41,76 | 0 | **41,76** |
| | T 0111 Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované | 1 | 279,63 | 0 | **279,63** |
| | T 0012 Trombocyty z aferéz | 1 | 518,69 | 0 | **518,69** |
| | T 0013 Trombocyty z aferéz deleukotizované | 1 | 562,92 | 0 | **562,92** |
| | T 0026 Typovanie 1 antigénu erytrocytov | 1 | 16,73 | 0 | **16,73** |
| | T 0027 Vyhľadanie kompatibilného prípravku erytrocytov z registra darcov krvi | 1 | 17,26 | 0 | **17,26** |
| | T 0030 Ožiarenie krvného lieku | 1 | 65,16 | 0 | **65,16** |
| | T 0031 Vydaný filter na odstránenie leukocytov | 1 | 35,38 | 0 | **35,38** |
| | T 1002 Celá krv | 1 | 65,12 | 0 | **65,12** |
| | T 1004 Erytrocyty resuspendované | 1 | 47,27 | 0 | **47,27** |
| | T 1005 Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované | 1 | 47,27 | 0 | **47,27** |
| | T 1015 Erytrocyty bez buffy-coatu | 1 | 53,82 | 0 | **53,82** |
| | T 1016 Erytrocyty deleukotizované resuspendované | 1 | 79,30 | 0 | **79,30** |
| | T 1018 Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi | 1 | 47,69 | 0 | **47,69** |
| | T 1019 Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná | 1 | 90,14 | 0 | **90,14** |
| Cena transfúzneho prípravku zahŕňa všetky náklady spojené s vyšetrením darcu, odberom krvi, vyšetrením krvi, náklady na spracovanie, prípravu a uskladnenie transfúznych liekov a zisk | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XVI. Ostatné platené služby:

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za doprovod pacienta bez stravovania** | 1deň | 3,30 | 0 | **3,30** |
| | **Od povinnosti úhrady je oslobodený poistenec:**<br>a/ do troch rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, opatrovník, poručník, iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, alebo osoba, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti.<br>b/ do 18 rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti na onkologickú liečbu, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, opatrovník, poručník, iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, alebo osoba, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti.<br>c/ dojčiaca matka prijatá do ústavnej starostlivosti, ak jej sprievodcom je dojča<br>d/ dojča prijaté do ústavnej starostlivosti, ak jeho sprievodcom je dojčiaca matka | | | | |
| 2. | **Cena za nadštandardné ubytovanie na žiadosť pacienta - neurologické oddelenie, oddelenie vnútorného lekárstva** | 1 deň | 15,00 | 0 | **15,00** |
| | Od povinnosti úhrady sú oslobodení zamestnanci LNsP, ich rodinní príslušníci: rodič, dieťa, manžel/ka, druh/družka, sponzori LNsP, ktorých výška sponzorského daru je 200,- € a viac, bývalý a súčasný správca Nadácie DUMI, bývalí a súčasní členovia správnej rady Nadácie DUMI a revízor Nadácie DUMI | | | | |
| 3. | **Cena za nadštandardné ubytovanie na žiadosť pacienta - oddelenie úrazovej chirurgie, chirurgické oddelenie, gynekologicko-pôrodnícke oddelenie** | 1 deň | 10,00 | 0 | **10,00** |
| | Od povinnosti úhrady sú oslobodení zamestnanci LNsP, ich rodinní príslušníci: rodič, dieťa, manžel/ka, druh/družka, sponzori LNsP, ktorých výška sponzorského daru je 200,- € a viac, bývalý a súčasný správca Nadácie DUMI, bývalí a súčasní členovia správnej rady Nadácie DUMI a revízor Nadácie DUMI | | | | |
| 4. | **Cena za ubytovanie na štandardnej viacposteľovej izbe na vlastnú žiadosť pacienta** | 1 deň | 8,00 | 0 | **8,00** |
| | Od povinnosti úhrady sú oslobodení zamestnanci LNsP, ich rodinní príslušníci: rodič, dieťa, manžel/ka, druh/družka, sponzori LNsP, ktorých výška sponzorského daru je 200,- € a viac, bývalý a súčasný správca Nadácie DUMI, bývalí a súčasní členovia správnej rady Nadácie DUMI a revízor Nadácie DUMI | | | | |
| 5. | **Cena za používanie vlastného elektronického prístroja / televízor, PC.. /** | 1 deň | 0,21 | 0,04 | **0,25** |
| 6. | **Cena za stravu v diétnom stravovacom systéme - pacienti JZS ORL** | | | | |
| 6a. | **Diéta č.1** | | | | |
| | raňajky | 1 ks | 0,50 | 0 | **0,50** |
| | obed | 1 ks | 2,50 | 0 | **2,50** |
| | večera | 1 ks | 1,00 | 0 | **1,00** |
| | celodenná strava | 1 ks | 4,00 | 0 | **4,00** |
| 6b. | **Diéta č. 13** | | | | |
| | raňajky | 1 ks | 1,00 | 0 | **1,00** |
| | obed | 1 ks | 2,50 | 0 | **2,50** |
| | večera | 1 ks | 1,50 | 0 | **1,50** |
| | celodenná strava | 1 ks | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 7. | **Cena za stravu v diétnom stravovacom systéme LNsP** | | | | |
| | raňajky | 1 ks | 1,70 | 0 | **1,70** |
| | obed | 1 ks | 3,80 | 0 | **3,80** |
| | večera | 1 ks | 2,40 | 0 | **2,40** |
| | celodenná strava | 1 ks | 7,90 | 0 | **7,90** |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## XVI. Ostatné platené služby:

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena za práce v rámci biomedicínskeho výskumu** | | | | |
| | Klinické skúšanie liekov fáza II | 1 | 750,00 | 0 | **750,00** |
| | Klinické skúšanie liekov fáza III | 1 | 500,00 | 0 | **500,00** |
| | Klinické skúšanie liekov fáza IV | 1 | 400,00 | 0 | **400,00** |
| | Navŕšenie k multicentrickej štúdii | 1 | 180,00 | 0 | **180,00** |
| | Posudzovanie Amendmentov | 1 | 200,00 | 0 | **200,00** |
| | Schválenie nového centra | 1 | 200,00 | 0 | **200,00** |
| | Posúdenie žiadosti o neintervenčné klinické skúšanie | 1 | 200,00 | 0 | **200,00** |
| 2. | **Cena za vyhľadávanie dokladov v archíve LNsP** | 1 hodina | 2,92 | 0,58 | **3,50** |
| 3. | **Cena za zaistenie dokladov a následný kontakt LNsP s komerčnou poisťovňou** | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 4. | **Cena za vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre tretie osoby napr. po úraze pre komerčnú poisťovnu** | 1 | 25,00 | 5,00 | **30,00** |
| 5. | **Výkony poskytované na sociálne účely na žiadosť príslušných orgánov, resp. vlastnú žiadosť pacienta** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| 6. | **Cena za použitie umyvárky pre vozidlá zamestnancov LNsP** | 1 hodina | 2,08 | 0,42 | **2,50** |
| 7. | **Cena za použitie umyvárky pre vozidlá dopravnej zdravotnej služby** | 1 hodina | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| 8. | **Cena za poskytnutie vozidla hospodárskej dopravy** | 1 km | 0,70 | 0,14 | **0,84** |
| 9. | **Cena za vyhľadávanie článkov v knižnici LNsP** | 1 strana | 0,13 | 0,03 | **0,15** |
| 10. | **Cena za manipuláciu s poštou** | 1 zásielka | 1,00 | 0,20 | **1,20** |
| 11. | **Uloženie zomrelého do chladiaceho boxu (dlhšie ako 48 hodín od úmrtia)** | 1 hod. | 0,33 | 0,07 | **0,40** |
| 12. | **Práce spojené s vydaním tela zomrelého** | 1 | 6,42 | 1,28 | **7,70** |
| 13. | **Prenájom miestnosti na úpravu tela zomrelého** | 1 | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| 14. | **Cena za vyhotovenie fotokópie formátu A4** | 1 strana | 0,08 | 0,02 | **0,10** |
| 15. | **Cena za vyhotovenie fotokópie formátu A3** | 1 strana | 0,10 | 0,02 | **0,12** |
| 16. | **Záloha za výpožičku barlí** | 1 | 25,00 | 0,00 | **25,00** |
| 17. | **Cena za odber krvi venepunkciou** | 1 | 2,50 | 0,50 | **3,00** |
| 18. | **Cena za vyšetrenie na zistenie alkoholu v krvi** (v zmysle zákona č. 219/1996 Z. z. o ochrane pred zneužívaním alkoholických nápojov a o zriaďovaní a prevádzke protialkoholických záchytných izieb v platnom znení) | 1 | 5,00 | 1,00 | **6,00** |
| 19. | **Vyšetrenie moču na prítomnosť drogy** | 1 | 10,50 | 0,00 | **10,50** |
| 20. | **Cena za vypracovanie lekárskeho posudku** | 1 | 35,00 | 0 | **35,00** |
| 21. | **Cena za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti** | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 22. | **Cena za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na iné účely ako účely uvedené v bode 22.** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 23. | **Cena za poskytnutie barlí (samoplátci) - 1 pár** | 1 | 20,00 | 0,00 | **20,00** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

## XVI. Ostatné platené služby:

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Poskytnutie-zaslanie súťažných podkladov s prílohami pri verejnom obstarávaní (podlimitná zákazka)** | 1 | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 2. | **Poskytnutie-zaslanie súťažných podkladov s prílohami pri verejnom obstarávaní (nadlimitná zákazka)** | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 3. | **Cena za stratu alebo poškodenie bezkontaktnej prívesky určenej na ovládanie otvárania a zatvárania elektronických dverí v budove chirurgického pavilónu** | 1 | 0,50 | 0 | **0,50** |
| 4. | **Cena za parkovanie** | | | | |
| | Cena za prejazd areálom za účelom naloženia alebo vyloženia pacienta v rozsahu 30 min. | 1 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | Cena za parkovanie za každých 30 minút (aj začatých) | 1 | 0,42 | 0,08 | **0,50** |
| | Cena za celodenné parkovanie (5 hodín a viac, max. 24 hod.) | 1 | 4,17 | 0,83 | **5,00** |
| | Cena za parkovanie za každý ďalší deň (aj začatý) | 1 | 0,83 | 0,17 | **1,00** |
| | Cena za parkovaciu kartu | 1 deň | | | |
| | Cena za parkovaciu kartu | 1 týždeň | | | |
| | Cena za parkovaciu kartu | 1 mesiac | | | |
| | Cena za parkovaciu kartu | 1 štvrťrok | | | |
| | Cena za parkovaciu kartu | 1 rok | | | |
| | Cena za parkovanie pre osoby so zdravotným postihnutím (ZŤP), pre držiteľov Jánskeho a Kňazovického plakety, pre darcov krvi v deň darovania krvi, pre zákazníkov lekárne LNsP, ktorí sa preukážu parkovacím lístkom potvrdeným zamestnancom verejnej lekárne LNsP | 1 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | Poplatok za stratu parkovacieho lístka | 1 | 5,83 | 1,17 | **7,00** |
| | Poplatok za stratu parkovacej karty | 1 | 10,00 | 2,00 | **12,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## XVII. Platené služby RLP

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cena výkonov záchrannej zdravotnej služby | 1 | 84,80 | 0 | 84,80 |
| 2. | Cena za dopravu | 1 km | 1,10 | 0 | 1,10 |





Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

## Zdravotná starostlivosť':
## XVIII. Platené služby Všeobecnej ambulancie pre deti a dorast

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Vyšetrenie na administratívne účely, posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti, najmä vedenie motorového vozidla, držanie zbraní, pred pobytom v zahraničí, pred letom lietadlom, pred prácou v zahraničí, pred nástupom na štúdium** | 1 | 16,67 | 3,33 | **20,00** |
| 2. | **Výkony pre komerčné poisťovne (najmä správa o zdravotnom stave, vystavenie formulára "Oznámenie poistnej udalosti", bodové ohodnotenie úrazu)** | 1 | 8,33 | 1,67 | **10,00** |
| 3. | **Potvrdenie zdravotnej spôsobilosti do detského tábora, školy v prírode, na internát, do športových kurzov (napr. lyžiarsky, plavecký) a pod.** | 1 | 2,00 | 0 | **2,00** |
| 4. | **Vyšetrenie na posúdenie zdravotnej spôsobilosti do predškolského a školského zariadenia (jasle, MŠ, ZŠ, SŠ), o zdravotnej spôsobilosti na šport (napr. pre športové kluby, pred súťažami, u aktívnych športovcov) a pod. za ľubovoľný počet prihlášok** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 5. | **Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (najmä vstupná, periodická a výstupná prehliadka)** | 1 | 10,00 | 0 | **10,00** |
| 6. | **Prehliadky pacientov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, vystavenie zdravotného preukazu** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 7. | **Cena za vypracovanie lekárskeho posudku** | 1 | 35,00 | 0 | **35,00** |
| 8. | **Cena za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie napr. na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, na sociálne účely (napr. predĺžená materská dovolenka, sociálne dávky a príspevky) ako aj iné účely** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 9. | **Komplexné vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky nehradenej z verejného zdravotného poistenia** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 10. | **Nepovinné očkovanie - aplikácia očkovacej látky nehradenej z verejného zdravotného poistenia** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 11. | **CRP vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta** | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |
| 12. | **Odber krvi venepunkciou na vlastnú žiadosť pacienta** | 1 | 2,50 | 0,50 | **3,00** |
| 13. | **Cena za ambulantné výkony na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie lekára** | 1 bod | 0,032862 | 0 | **0,032862** |
| Ide o sumár bodového ohodnotenia výkonov krát cena bodu. K cene za výkony sa pripočíta hodnota poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia | | | | | |
| 14. | **Jednoduché potvrdenie na vlastnú žiadosť pacienta (napr. po prekonaní choroby)** | 1 | 1,00 | 0 | **1,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:
## XIX. Platené služby Ambulancie pohotovostnej služby (APS)

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Paušálny poplatok za poskytnutú zdravotnú starostlivosť v ambulancii (/len ambulantné výkony) pre pacientov bez poistenia** | 1 | 50,00 | 0,00 | **50,00** |
| 2. | **Cena bodu zdravotného výkonu poskytovaného na APS** | 1 | 0,04151 | 0 | **0,04151** |
| | Cena zahŕňa všetky náklady súvisiace s poskytovaním urgentnej zdravotnej starostlivosti a náklady na prevádzku, okrem nákladov na lieky označené symbolom "A" zaradené do zoznamu liekov podľa § 5a a § 8 zákona o úhrade liekov z verejného poistenia a okrem nákladov na spoločné a vyšetrovacie a liečebné zložky. | | | | |
| 3. | **Cena za odber krvi venepunkciou** | 1 | 2,50 | 0,50 | **3,00** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### XX. Platené služby Urgentného príjmu 1. typu

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Cena bodu zdravotného výkonu poskytovaného na urgentnom príjme 1. typu** | 1 bod | 0,04151 | 0 | **0,04151** |
| | Cena zahŕňa všetky náklady súvisiace s poskytovaním urgentnej zdravotnej starostlivosti a náklady na prevádzku, okrem nákladov na lieky označené symbolom "A" zaradené do zoznamu liekov podľa § 5a a § 8 zákona o úhrade liekov z verejného poistenia a okrem nákladov na spoločné a vyšetrovacie a liečebné zložky. | | | | |
| 2. | **Cena za odber krvi venepunkciou** | 1 | 2,50 | 0,50 | **3,00** |





*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

## Zdravotná starostlivosť:

### XXI. Platené služby Mobilného odberového miesta

| P.č. | Druh výkonu | počet | základ dane | DPH | cena za výkon, bod v € |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Manipulačný poplatok za vykonanie antigénového testovania** (v zmysle príkazu ministra zdravotníctva SR č. S19526-2021-OKM-60) | 1 | 5,00 | 0 | **5,00** |



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

Príloha č. 1 k cenovému výmeru

## Gynekologicko - pôrodnícke oddelenie pri LNsP Liptovský Mikuláš

## Druhy operačných výkonov a doba výkonu:

### I. skupina - ľahký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 30 minút

1. samovoľný potrat
2. umelé prerušenie tehotnosti
3. dg. kyretáž pre krvácanie
4. excízia z porcia + kyretáž krčka maternice
5. konizácia LEEP slučkou
6. hysteroskopia + odber materiálu z dutiny maternice
7. diagnostická laparoskopia
8. extirpácia vaginálnych cýst a polypov

### II. skupina - stredne ťažký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 60 minút

1. nekomplikované laparoskopické perácie extirpácie cýst
2. operácie GEU
3. nekomplikovaná adheziolýza
4. cisársky rez
5. myomektómia
6. operačná liečba inkontinencie moču / TOT, Burchova operácia /
7. plastiky pošvy pre prolaps rodidiel
8. závesné operácie vaginálne + laparoskopicky pre pokles rodidiel

### III. skupina - ťažký operačný zákrok: doba výkonu viac ako 60 minút

1. laparoskopicky asistovaná vaginálna hysterektómia
2. laparoskopická komplikovaná adheziolýza
3. abdominálna hysterektómia
4. vaginálna hysterektómia
5. uzáverové operácie pošvy pre prepadnutie rodidiel

Za výber uvedených výkonov zodpovedá:
MUDr. Oldřich Drahovzal
primár gynekologicko - pôrodníckeho oddelenia



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

Príloha č. 2 k cenovému výmeru

# Chirurgické oddelenie pri LNsP Liptovský Mikuláš

## Druhy operačných výkonov a maximálna doba výkonu:

**I. skupina - ľahký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 30 minút**

1. Traumatizujúce znamienka
2. Hlboké incizie abcesov s revíziou
3. Periproktalny abces
4. Extirpácia benígnych a malígnych nádorov kože, podkožia a svalov

**II. skupina - stredne ťažký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 1,5 hod.**

1. Appendicitis
2. Hernie

**III. skupina - ťažký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 3 hod.**

1. Ileus
2. Perforácie Gitu
3. Nádory
4. Cievne operácie
5. Cholecystolithiasis

Za výber uvedených výkonov zodpovedá:
MUDr. Ján Drobčo
primár chirurgického oddelenia



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*

Príloha č. 3 k cenovému výmeru

# Oddelenie úrazovej chirurgie pri LNsP Liptovský Mikuláš

## Druhy operačných výkonov a doba výkonu:

**I. skupina - ľahký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 45 minút**

1. Lézie šlachy na hornej a dolnej končatine
2. Zlomeniny kostí a chodidla
3. Drenáž dutiny hrudnej - Bullau

**II. skupina - stredne ťažký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 1,5 hod.**

1. Operačné riešenie lezie väzu, resp. zlomeniny v oblasti ramena
2. Zlomeniny ramennej kosti - endomedulárna osteosyntéza
3. Endomedulárna osteosyntéza zlomenín predlaktia
4. Zlomeniny proximálnej a distálnej časti vretennej a lakťovej
5. Zlomeniny kondylov tibiae a femoru
6. Zlomeniny členkov
7. Zlomeniny pätovej kosti
8. AS vyšetrenie kolena, členka

**III. skupina - ťažký operačný zákrok: maximálna doba výkonu 2,5 hod.**

1. Zlomeniny stehennej kosti
2. Zlomeniny predkolenia
3. Zlomeniny vnútrokĺbne lakťa
4. Zlomeniny predlaktia-dlahová osteosyntéza
5. Úrazy s revíziou dutiny brušnej
6. Úrazy hlavy s operačným riešením
7. Úrazy hrudníka s nutnou operačnou intervenciou
8. Poúrazová implantácia TEP
9. Poúrazová implantácia CKP

Za výber uvedených výkonov zodpovedá:
MUDr. Marián Selecký
primár oddelenia úrazovej chirurgie



*Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu*