

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	

Zdravotná starostlivosť:

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

[illegible]

strana 1

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Vydané dňa : 01.08.2024

Spracoval : Ing. Katarína Lehotská
Schválil : Ing.Ľudmila Pohančéníková, MBA

Revízia: 4

Zdravotná starostlivosť:

II. Platené služby Neurologického oddelenia

[illegible]

strana 2

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

III. Platené služby Psychiatrického oddelenia

[illegible]

strana 3

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

IV. Platené služby Pediatrického oddelenia

[illegible]

strana 4

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

V. Platené služby OAIM

[illegible]

strana 5

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

VI. Platené služby Neonatologického oddelenia

[illegible]

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

VII. Platené služby Oddelenia dlhodobo chorých

[illegible]

strana 7

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Vydané: 01.02.2025

Spracoval : Ing. Katarína Lehotská
Schválil : Ing. Ľudmila Pohančéniková, MBA

Revízia: 2

Zdravotná starostlivosť:

VIII. Platené služby Gynekologicko-pôrodnického oddelenia

[illegible]

strana 8

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

IX. Platené služby Chirurgického oddelenia

[illegible]

strana 9

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

X. Platené služby JZS v odbore urológie

[illegible]

strana 10

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

XI. Platené služby JZS v odbore ORL

[illegible]

strana 11

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	40,65	9,35	50,00
2.	Cena za chirurgické odstránenie kožného výrastku/znamienka v okolí očí z kozmetických dôvodov so šitím	1	56,91	13,09	70,00
3.	Cena za výkon -BLEPHAROCHALASIS z kozmetických dôvodov - kategória I - trvanie viac ako 30 min. - jedno oko	1 oko	162,60	37,40	200,00
4.	Cena za výkon -BLEPHAROCHALASIS z kozmetických dôvodov - kategória II - trvanie viac ako 1 hod. - obe oči	2 oči	406,50	93,50	500,00
5.	Cena za výkon -XANTELAZMA z kozmetických dôvodov - kategória I - trvanie viac ako 30 min. - jedno oko	1 oko	81,30	18,70	100,00
6.	Nadštandardná šošovka mäkká hydrofóbný 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	731,71	168,29	900,00
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	325,20	74,80	400,00
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	40,65	9,35	50,00
16.	Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (najmä vstupná, periodická a výstupná prehliadka)	1	50,00	0	50,00
17.	Výkony pre komerčné poisťovne (najmä správa o zdravotnom stave, vystavenie formulára "Oznámenie poisťnej udalosti", bodové ohodnotenie úrazu v trvaní do 30 minút	1	24,39	5,61	30,00
18.	Výkony pre komerčné poisťovne (najmä správa o zdravotnom stave, vystavenie formulára "Oznámenie poisťnej udalosti", bodové ohodnotenie úrazu v trvaní nad 30 minút	1	40,65	9,35	50,00
19.	Cena za kompletné očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta bez doporučenia očného lekára	1	50,00	0,00	50,00

strana 12-A

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	1	40,65	9,35	50,00
2.	Vyšetrenie/vyjadrenie k zdravotnej spôsobilosti viesť motorové vozidlo (napr. po dosiahnutí určitého veku a pod.)	1	24,39	5,61	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
9.	OCT ANGIO - vyhodnotenie a manažment pacienta	1	40,00	0,00	40,00
10.	Vyšetrenie zorného poľa	1	30,00	0,00	30,00

JETT PLAZMA - platené služby

1.	Odstránenie kožných výrastkov bez zdravotnej indikácie - horné viečko 1 oko	do 5 kusov	24,39	5,61	30,00
2.	Odstránenie kožných výrastkov bez zdravotnej indikácie - horné viečko 1 oko	nad 5 kusov	40,65	9,35	50,00
3.	Odstránenie kožných výrastkov bez zdravotnej indikácie - dolné viečko 1 oko	do 5 kusov	24,39	5,61	30,00
4.	Odstránenie kožných výrastkov bez zdravotnej indikácie - dolné viečko 1 oko	nad 5 kusov	40,65	9,35	50,00
5.	Cena za výkon -xantelazma podľa veľkosti a počtu opakovaní	1 ošetrenie	32,52	7,48	40,00
6.	Cena za ošetrenie - hemangióm , drobné cievky podľa počtu a veľkosti ošetrenej plochy	1 ošetrenie	16,26	3,74	20,00

Zamestnacom LNsP sa pri výkonoch JETT PLAZMA poskytuje zľava 50 %.

strana 12-B

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XIII. Platené služby Oddelenia úrazovej chirurgie

[illegible]

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

[illegible]

strana 15 - A

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	1,00	0	1,00
2.	urea	1	1,30	0	1,30
3.	kreatinín	1	1,10	0	1,10
4.	kyselina močová	1	1,50	0	1,50
5.	celková bielkovina	1	1,20	0	1,20
6.	albumín	1	1,20	0	1,20
7.	bilirubín	1	1,10	0	1,10
8.	bilirubín konj.	1	1,10	0	1,10
9.	AST	1	1,10	0	1,10
10.	ALT	1	1,10	0	1,10
11.	GMT	1	1,10	0	1,10
12.	ALP	1	1,10	0	1,10
13.	amyláza	1	2,00	0	2,00
14.	lipáza	1	2,50	0	2,50
15.	LD	1	1,20	0	1,20
16.	CK	1	1,30	0	1,30
17.	Fe	1	1,20	0	1,20
18.	UIBC	1	1,70	0	1,70
19.	Ca	1	1,20	0	1,20
20.	P	1	1,80	0	1,80
21.	Mg	1	1,10	0	1,10
22.	Na	1	1,10	0	1,10
23.	K	1	1,10	0	1,10
24.	Cl	1	1,10	0	1,10
25.	aB-CA ²⁺	1	2,40	0	2,40
26.	laktát	1	6,00	0	6,00
27.	CRP	1	6,00	0	6,00
28.	HbA1c	1	11,50	0	11,50
29.	etanol	1	4,80	0	4,80
30.	homocysteín (HCY)	1	10,50	0	10,50
31.	lipoproteín (a)	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.	osmolalita séra	1	4,50	0	4,50

strana 15 - B

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 €
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.	Feritín	1	6,00	0	6,00
5.	glukóza v moči	1	1,00	0	1,00
6.	urea v moči	1	1,30	0	1,30
7.	kreatinín v moči	1	1,10	0	1,10
8.	kyselina močová v moči	1	1,50	0	1,50
9.	celková bielkovina v moči	1	2,50	0	2,50
10.	albumín v moči	1	2,30	0	2,30
11.	amyláza v moči	1	2,00	0	2,00
12.	Ca v moči	1	1,20	0	1,20
13.	P v moči	1	1,80	0	1,80
14.	Mg v moči	1	1,10	0	1,10
15.	Na v moči	1	1,10	0	1,10
16.	K v moči	1	1,10	0	1,10
17.	Cl v moči	1	1,10	0	1,10
18.	glukóza v likvore	1	1,00	0	1,00
19.	celk. bielkovina v likvore	1	2,50	0	2,50
20.	albumín v likvore	1	2,30	0	2,30
21.	chloridy v likvore	1	1,10	0	1,10
22.	C3 komplement	1	2,50	0	2,50
23.	C4 komplement	1	2,50	0	2,50
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
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.	NSE	1	11,00	0	11,00
10.	TSH	1	11,00	0	11,00
11.	ft4	1	6,00	0	6,00
12.	ft3	1	6,00	0	6,00
13.	anti-TG (ANTG)	1	18,00	0	18,00
14.	anti-TPO (ANTPO)	1	18,00	0	18,00
15.	IgE	1	6,00	0	6,00
16.	PTH	1	15,00	0	15,00

strana 15 - C

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 €
Cena za laboratórne vyšetrenia ÚKB					
16.	Vitamín D (VITD)	1	15,50	0	15,50
17.	Troponín Ths	1	24,50	0	24,50
18.	Troponín Ihs	1	12,50	0	12,50
19.	Myoglobín	1	7,50	0	7,50
20.	Prokalcitonín (PCT)	1	18,00	0	18,00
21.	IL - 6	1	16,00	0	16,00
22.	NTpBNP	1	28,50	0	28,50
23.	AFP (alfa-fetoproteín)	1	8,00	0	8,00
24.	hCG (ľudský choriogonádotropný hormón)	1	9,50	0	9,50
25.	Testosterón	1	9,00	0	9,00
26.	fPSA (voľná frakcia prostatického antigénu)	1	9,50	0	9,50
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	1,00	0	1,00
5.	Orálny gluk.tolerančný test	1	3,00	0	3,00
6.	Ca ²⁺ ionizovaný vápnik	1	1,20	0	1,20
7.	Laktát	1	5,00	0	5,00
Moče					
1.	Moč chemicky	1	2,00	0	2,00
2.	Močový sediment	1	2,40	0	2,40
3.	Moč - Addisov sediment	1	2,80	0	2,80
4.	Moč- Stansfeld-Webbov sed.jednoráz.	1	3,20	0	3,20
5.	Moč - multidrogový test	1	18,50	0	18,50
6.	Etylglukuronid v moči	1	10,00	0	10,00
7.	Osmolalita moču	1	4,50	0	4,50
ELFO					
1.	Elektroforéza bielkovín v sére	1	5,50	0	5,50
2.	Imunofixácia (IFE)	1	22,00	0	22,00
3.	Voľné ľahké reťazce kappa (VRKA)	1	15,00	0	15,00
4.	Voľné ľahké reťazce lambda (VRLA)	1	15,00	0	15,00
5.	U - BJB	1	15,00	0	15,00
AUTOIMUNITA					
1.	Antikardiolipínové protilátky ACLA-IgG	1	9,50	0	9,50
2.	Antikardiolipínové protilátky ACLA-IgM	1	9,50	0	9,50
3.	anti-Beta2-glykoproteín IgG	1	9,50	0	9,50
4.	anti-Beta2-glykoproteín IgA		9,50		9,50
5.	ANA-skríning (10 protilátok), kvalita	1	15,00	0	15,00
6.	ANA-Profile (12 protilátok), kvantita	1	34,00	0	34,00
7.	ANCA (MPO, PR3, GBM)	1	27,00	0	27,00
8.	ASCA IgG	1	9,90	0	9,90

strana 15 - D

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Spracoval : Ing. Katarína Lehotská

Vydané dňa: 14.09.2026

Schválil : Ing. Ľudmila Pohančéniková, MBA

Revízia : 9

[illegible]

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					
Serologické vyšetrenia - dôkaz protilátok, antigénov zo séra					
1.	Borrelia - dôkaz protilátok IgM+IgG + interpretácia vyšetrenia	1	25,00	0	25,00
2.	Borrelia IgM western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
3.	Borrelia IgG western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
4.	Bordetella pertussis dôkaz protilátok IgA+IgG	1	20,00	0	20,00
5.	CMV - dôkaz protilátok IgG+ gM + interpretácia vyšetrenia	1	18,00	0	18,00
6.	CMV avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia)	1	10,00	0	10,00
7.	CMV IgM western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
8.	EBV -dôkaz protilátok VCA IgM+ VCA IgG+ EBNA IgG+ interpretácia vyšetrenia	1	30,00	0	30,00
9.	EBV avidita (stanovenie štádia infekcie - primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná infekcia)	1	10,00	0	10,00
10.	EBV western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
11.	HAV - dôkaz protilátok IgM, total	1	18,00	0	18,00
12.	HBV -dôkaz protilátok anti HBsAg	1	15,00	0	15,00
13.	HSV 1+2 - dôkaz protilátok IgM + IgG + interpretácia vyšetrenia	1	20,00	0	20,00
14.	Chlamydia pneumonie- dôkaz protilátok IgA+ IgG + interpretácia vyšetrenia	1	20,00	0	20,00
15.	Chlamydia pneumonie IgA western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
16.	Chlamydia trachomatis- dôkaz protilátok IgA+ IgG + interpretácia vyšetrenia	1	20,00	0	20,00
17.	Chlamydia trachomatis IgA western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
18.	Mycoplasma pneumonie- dôkaz protilátok IgA+ IgG + interpretácia vyšetrenia	1	20,00	0	20,00
19.	Mycoplasma pneumonie IgA western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
20.	Toxocara canis -dôkaz protilátok IgG	1	18,00	0	18,00
21.	Toxoplazma -dôkaz protilátok IgA+ IgM+ IgG + interpretácia vyšetrenia	1	30,00	0	30,00
22.	Toxoplazma avidita (stanovenie štádia infekcie- primoinfekcia, reaktivácia, prekonaná inf.)	1	10,00	0	10,00
23.	Toxoplazma IgA western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
24.	Toxoplazma IgM western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
25.	Yersinia- dôkaz protilátok IgA , IgG	1	20,00	0	20,00
26.	Yersinia IgA western blot (konfirmácia)	1	20,00	0	20,00
27.	Varicella zoster vírus- dôkaz protilátok IgM, IgG	1	20,00	0	20,00
28.	Vírus kliešťovej encefalitídy-dôkaz protilátok IgM+ IgG	1	20,00	0	20,00
29.	TPHA+ VDRL	1	5,00	0	5,00
30.	ASO kvantitatívne (antistreptolysin O)	1	10,00	0	10,00
31.	RF kvantitatívne (reumatoidný faktor)	1	10,00	0	10,00
32.	SARS-CoV-2- dôkaz protilátok IgG+IgM, neutralizačné protilátky	1	30,00	0	30,00

strana 15 - E

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					
Respiračné ochorenia bakteriálne					
1.	Bežné bakteriálne ochorenia-výter z tonzíl, z nosa, z nosohltanu	1	5,00	0	5,00
2.	Bežné bakteriálne ochorenia-spútum	1	20,00	0	20,00
3.	Legionella pneumonie antigén	1	10,00	0	10,00
4.	Streptococcus pneumonie antigén	1	10,00	0	10,00
Respiračné ochorenia vírusové					
5.	Vírusové patogény spolu (SARSCoV-2, vírus chripky A+B, RS vírus, adenovírus)	1	30,00	0	30,00
6.	Vírus SARS-CoV-2	1	12,00	0	12,00
7.	Vírus chripky A+B	1	10,00	0	10,00
8.	RS vírus + adenovírus	1	10,00	0	10,00
Gastrointestinálne ochorenia bakteriálne					
9.	Bežné bakteriálne patogény hnačiek (Salmonela, Shigella, Campylobacter,...)	1	0,00	0	20,00
10.	Clostridium difficile - toxíny	1	0,00	0	15,00
11.	Campylobacter jejuni antigén	1	10,00	0	10,00
12.	Yersinia enterocolica antigén	1	10,00	0	10,00
13.	Helicobacter pylori antigén	1	10,00	0	10,00
Hnačky vírusové a bakteriálne					
14.	Vírusové vybrané bakteriálne patogény hnačiek spolu (antigény C. jejuni, Yersinia enteroc., rotavírus, adenovírus, norovírus, astrovírus)	1	30,00	0	30,00
15.	Rotavírus + adenovírus + norovírus	1	15,00	0	15,00
16.	Astrovírus	1	10,00	0	10,00
Gastrointestinálne ochorenia parazitárne					
17.	Enterobius vermicularis	1	5,00	0	5,00
18.	Iné parazity/ Giardia lamblia , Ascaris lumb, trichuris trich., taenia sag, taenia sol....	1	10,00	0	10,00
Pohlavné prenosné ochorenia bakteriálne					
19.	Neisseria gonorrhoe-diagnostika kvapavky	1	15,00	0	15,00
20.	Mycoplasma/ureaplazmy	1	15,00	0	15,00
Pohlavné prenosné ochorenia parazitárne					
21.	Trichomonas vaginalis	1	10,00	0	10,00
Močové infekcie bakteriálne					
22.	Bežné patogény močových infekcií	1	10,00	0	10,00
Infekcie rán a kože					
23.	Bežné patogény	1	20,00	0	20,00
Bakteriologický skrining					
24.	Meticin rezistentný Staphylococcus aureus	1	10,00	0	10,00
25.	Enterobacterie produkujúce karbapenemázy	1	15,00	0	15,00
26.	Salmonely, šigely (pred umiestnením do DSS, zdravotný preukaz...) - výter z konečníka	1	10,00	0	10,00
27.	Salmonely, šigely (pred umiestnením do DSS, zdravotný preukaz...) - výter z konečníka, z tonzíl, z nosa	1	15,00	0	15,00

starana 15-F

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 - laboratorne platené služby					
Cena za laboratorne vyšetrenia ÚHT					
Hematologické vyšetrenia					
1.	Krvný obraz (KO)	1	2,00	0	2,00
2.	KO + retikulocyty	1	3,00	0	3,00
3.	KO + dif. 5-populačný	1	2,50	0	2,50
4.	KO + dif. 5-populačný + retikulocyty	1	3,50	0	3,50
5.	Diferenciál-mikroskopicky	1	3,50	0	3,50
6.	Sedimentácia erytrocytov	1	1,50	0	1,50
7.	LE (lupus erythematosus) bunky	1	3,00	0	3,00
8.	Alkalická fosfatáza leukocytov (AF)	1	5,00	0	5,00
9.	Dôkaz glykogénu (PAS reakcia)	1	5,00	0	5,00
10.	Osmotická rezistencia erytrocytov	1	3,00	0	3,00
Telové tekutiny - analyzátor					
11.	Likvor, punktát, dialyzát (podľa typu telovej tekutiny)	1	3,00	0	3,00
Telové tekutiny - diferenciál mikroskopicky					
12.	Likvor, punktát, dialyzát (podľa typu telovej tekutiny)	1	10,00	0	10,00
Hemokoagulačné vyšetrenia					
13.	Čas krvácania	1	3,00	0	3,00
14.	Protrombínový čas Quick/INR	1	2,50	0	2,50
15.	Aktivovaný tromboplast. čas, APTT	1	3,00	0	3,00
16.	Fibrinogén	1	5,00	0	5,00
17.	Trombínový čas	1	1,50	0	1,50
18.	D-diméry	1	7,00	0	7,00
19.	Antitrombín III	1	16,00	0	16,00
20.	Anti-Xa LMWH	1	10,00	0	10,00
21.	Lýza euglobínov	1	3,00	0	3,00
22.	Skríning inhibítora + Rosnerov index	1	33,50	0	33,50
23.	Retrakcia koagula	1	2,00	0	2,00
24.	Konzumpcia protrombínu	1	3,00	0	3,00
25.	ProC global	1	7,00	0	7,00
26.	APPT-LA Aktivovaný tromboplastínový čas scitlivený voči lupus antikoagulans	1	10,00	0	10,00
Špeciálne hemokoagulačné vyšetrenia					
27.	Aktivita faktorov FII, FV	1	12,00	0	12,00
28.	Aktivita faktorov FVII, FVIII	1	15,00	0	15,00
29.	Aktivita faktorov FXIII	1	8,00	0	8,00

strana 15 - G

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 ÚHT					
Agregácia trombocytov					
30.	Syndróm lepkavých dosťičiek - ADP, epinefrín	1	50,00	0	50,00
31.	Účinnosť antiagreg. liečby - arachidónová kyselina, ADP	1	10,00	0	10,00
32.	Trombocytopatie - ADP, epinefrín, kolagén, ristocetín, arachidónová kyselina, spontánna agreg.	1	60,00	0	60,00
Imunohematológia					
33.	Krvná skupina (ABO, Rh)	1	5,00	0	5,00
34.	Skríning antierytrocytových protilátok	1	7,00	0	7,00
35.	Rh fenotyp + antigén K	1	10,00	0	10,00
36.	Priamy antiglobulínový test	1	6,00	0	6,00
37.	Chladové protilátky	1	50,00	0	50,00
38.	Titer antierytrocytových protilátok	1	5,00	0	5,00
39.	Identifikácia antierytrocytových protilátok	1	30,00	0	30,00
40.	Antigén v inom krvnospupinovom systéme	1	4,00	0	4,00
41.	Hemolytická choroba novorodenca (HCHN) Coombsov test nepriamy (CN) v ABO systéme	1	4,00	0	4,00
42.	HCHN CN v inom krvnospupinovom systéme	1	4,00	0	4,00
43.	Elučný test	1	7,00	0	7,00
44.	Bromelínový test	1	3,00	0	3,00
45.	Skúška kompatibility č. 1	1	10,00	0	10,00
46.	Skúška kompatibility č. 1 + skríning antierytrocytových protilátok	1	17,00	0	17,00
47.	Skúška kompatibility č. 1 ++ bromelínový test + skríning antierytrocytových protilátok	1	20,00	0	20,00
48.	Skúška kompatibility č. 2	1	7,00	0	7,00
48.	Skúška kompatibility č. 2 + bromelínový test	1	10,00	0	10,00
50.	Zhodnotenie imunohematologického výsledku	1	5,00	0	5,00
Virológia					
51.	HBsAg (dôkaz povrchového "s" antigénu vírusu hepatitídy typu B)	1	9,00	0	9,00
52.	Anti-HBc (dôkaz celkových protilátok proti core "c" antigénu vírusu hepatitídy typu B)	1	10,00	0	10,00
53.	Anti-HCV (dôkaz protilátok proti vírusu hepatitídy typu C)	1	8,00	0	8,00
54.	Anti-HIV 1,2 a p24 Ag (dôkaz protilátok proti HIV-1,2 a antigénu HIV-1 p24)	1	10,00	0	10,00
55.	Anti - TP (dôkaz celkových protilátok proti Treponema pallidum)	1	7,00	0	7,00

strana 15 - H

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 €
1.	Lekárske vyšetrenie na vlastnú žiadosť bez predchádzajúceho odporúčenia iným lekárom, vypísanie lekárskej správy	1	20,00	0	20,00
2.	Administratívne poplatky pri opakovanom vystavení správ, záznamov	1	2,00	0	2,00
Cena za výkony FRO nad limit určený zdravotnými poisťovňami					
1.	Komplexný rehabilitačný balíček - 11 procedúr (5 x elektroliečba + 3 x teploliečba + 3 x klasická masáž)	1 balíček	100,00	0	100,00
2.	Relaxačno-regeneračný balíček - 5 procedúr (1 x celkový vírivý kúpeľ, zábal + 2 x teploliečba + 2 x klasická masáž)	1 balíček	60,00	0	60,00
3.	Zdravý chrbát - 3 x liečebná telesná výchova (súbor zdravotných cvičení na chrbticu)	1 balíček	50,00	0	50,00
4.	Balíček cielej terapie - 2 procedúry (1 x liečebná telesná výchova + 1 x elektroliečba)	1 balíček	25,00	0	25,00
5.	Elektro balíček - 2 procedúry (1 x elektroliečba + 1 x teploliečba)	1 balíček	10,00	0	10,00
6.	Teplo-masážny balíček - 2 procedúry (1 x teploliečba + 1 x klasická masáž)	1 balíček	25,00	0	25,00
7.	Klasická masáž čiastočná 15 min.	15 min.	15,00	0	15,00
8.	Klasická masáž chrbta 30 min.	30 min.	20,00	0	20,00
9.	Manuálna lymfodrenáž jedna časť tela 40 min.	40 min.	25,00	0	25,00
10.	Reflexná masáž	1	15,00	0	15,00
11.	Mäkké techniky	1	15,00	0	15,00
12.	Vírivý kúpeľ - celkový	1	15,00	0	15,00
13.	Vírivý kúpeľ - čiastočný	1	8,00	0	8,00
14.	Šlapacie kúpele	1	8,00	0	8,00
15.	Individuálna liečebná telesná výchova 30 min. (podľa potreby pacienta)	30 min.	20,00	0	20,00
16.	Teploliečba	1	5,00	0	5,00
17.	Ultrazvuk	1	8,00	0	8,00
18.	Magnetoterapia	1	8,00	0	8,00
19.	Laser	1	10,00	0	10,00
20.	Elektroliečba	1	8,00	0	8,00
21.	Aplikácia Kineziotapu - jednoduchšia technika	1	7,00	0	7,00
22.	Aplikácia Kineziotapu - zložitejšia technika	1	10,00	0	10,00
23.	Plynové injekcie	1	7,00	0	7,00
24.	Elastické lano na cvičenie SM systému	1	22,76	5,24	28,00
25.	Stimulačná masáž tváre	1	5,00	0	5,00

strana 15 - I

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.	Manipulačný poplatok pri odbere	1	5,69	1,31	7,00
Balíkové ceny					
1.	Prevenca základný balík - ženy, muži	1	17,10	0	17,10
2.	Prevenca Plus - ženy, muži	1	36,00	0	36,00
3.	Prevenca rozšírený balík - ženy, muži	1	74,40	0	74,40
4.	Prevenca ženy 50+	1	43,70	0	43,70
5.	Prevenca muži 50+	1	61,70	0	61,70
6.	Lipidový status základný balík	1	7,20	0	7,20
7.	Lipidový status rozšírený balík	1	27,70	0	27,70
8.	Ióny a minerály	1	14,60	0	14,60
9.	Prevenca cukrovky (diabetes mellitus)	1	16,50	0	16,50
10.	Anémia	1	24,10	0	24,10
11.	Zrážanlivosť krvi základný balík	1	12,50	0	12,50
12.	Zrážanlivosť krvi rozšírený balík	1	30,00	0	30,00
13.	Krvná skupina +Rh faktor	1	5,00	0	5,00
14.	Rozbor moču - základný balík	1	4,40	0	4,40
15.	Rozbor moču - rozšírený balík	1	17,00	0	17,00
16.	Imunita základný balík	1	14,70	0	14,70
17.	Imunita rozšírený balík	1	36,20	0	36,20
18.	Únava základný balík	1	37,20	0	37,20
19.	Únava rozšírený balík	1	62,50	0	62,50
20.	Potravinová intolerancia (IgG, 71 potravín)	1	110,00	0	110,00
21.	Pečeň základný balík	1	6,80	0	6,80
22.	Pečeň a pankreas rozšírený balík	1	19,60	0	19,60
23.	Žlčník	1	30,30	0	30,30
24.	Obličky základný balík	1	18,40	0	18,40
25.	Obličky rozšírený balík	1	29,80	0	29,80
26.	Srdce a cievy základný balík	1	36,40	0	36,40
27.	Srdce a cievy rozšírený balík	1	68,50	0	68,50
28.	Štítina žľaza základný balík	1	23,00	0	23,00
29.	Štítina žľaza rozšírený balík	1	59,00	0	59,00
30.	Kosti a kĺby základný balík	1	20,30	0	20,30
31.	Kosti a kĺby rozšírený balík	1	54,40	0	54,40
32.	Prostata	1	24,50	0	24,50
33.	Prostata a semenníky	1	52,10	0	52,10
34.	Brucho základný balík	1	22,70	0	22,70
35.	Brucho rozšírený balík	1	126,70	0	126,70
36.	Alergény mix (šp. IgE, 28 alergénov)	1	95,00	0	95,00
37.	Alergény potravinový profil (šp. IgE, 20 alergénov)	1	78,00	0	78,00
38.	Alergény inhalačný profil (šp. IgE, 20 alergénov)	1	78,00	0	78,00
39.	Alergény pediatrický inhalačný profil (šp. IgE, 20 alergénov)	1	78,00	0	78,00
40.	Alergény atopický profil (šp. IgE, 20 alergénov)	1	78,00	0	78,00
41.	Komponentovaná diagnostika - mlieko	1	78,00	0	78,00

strana 15 - J

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Spracoval : Ing. Katarína Lehotská

Vydané dňa : 08.09.2025

Schválil : Ing. Ľudmila Pohančéniková, MBA

Revízia : 5

XV. Platené služby Spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

[illegible]

strana 15 - K

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	1 deň	3,30	0	3,30
	Od povinnosti úhrady je oslobodený poistenec: 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. 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. c/ dojčiaci matka prijatá do ústavnej starostlivosti, ak jej sprievodcom je dojča d/ dojča prijaté do ústavnej starostlivosti, ak jeho sprievodcom je dojčiaci 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-pôrodné 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	2,00	0	2,00
	obed	1 ks	5,00	0	5,00
	večera	1 ks	3,00	0	3,00
	celodenná strava	1 ks	10,00	0	10,00

strana 16 - A

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
	Navíšenie k multicentrickej štúdií	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	4,07	0,93	5,00
3.	Cena za zaistenie dokladov a následný kontakt LNsP s komerčnou poisťovňou	1	20,33	4,67	25,00
4.	Cena za vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre tretie osoby napr. po úraze pre komerčnú poisťovnu	1	28,46	6,54	35,00
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	2,03	0,47	2,50
7.	Cena za použitie umyvárky pre vozidlá dopravnej zdravotnej služby	1 hodina	4,07	0,93	5,00
8.	Cena za poskytnutie vozidla hospodárskej dopravy	1 km	1,22	0,28	1,50
9.	Cena za manipuláciu s poštou	1 zásielka	4,07	0,93	5,00
10.	Uloženie zomrelého do chladiaceho boxu (dlhšie ako 48 hodín od úmrtia)	1 hod.	0,49	0,11	0,60
11.	Práce spojené s vydaním tela zomrelého	1	8,13	1,87	10,00
12.	Prenájom miestnosti na úpravu tela zomrelého	1	5,69	1,31	7,00
13.	Cena za vyhotovenie fotokópie formátu A4	1 strana	0,16	0,04	0,20
14.	Cena za vyhotovenie fotokópie formátu A3	1 strana	0,41	0,09	0,50
15.	Záloha za výpožičku barlí	1	25,00	0,00	25,00
16.	Cena za odber krvi venepunkciou	1	2,44	0,56	3,00
17.	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	4,88	1,12	6,00
18.	Vyšetrenie moču na prítomnosť drogy	1	18,50	0	18,50
19.	Cena za vypracovanie lekárskeho posudku	1	35,00	0	35,00
20.	Cena za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti	1	2,00	0	2,00
21.	Cena za poskytnutie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na iné účely ako účely uvedené v bode 22.	1	5,00	0	5,00
22.	Cena za poskytnutie barlí (samoplátci) - 1 pár	1	20,00	0	20,00

strana 16 - B

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XVI. Ostatné platené služby:

[illegible]

strana 16 - C

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

strana 17

Vydané dňa : 20.05.2024

Spracoval : Ing. Katarína Lehotská
Schválil: Ing. Ľudmila Pohančéniková, MBA

Revízia : 1

Zdravotná starostlivosť:**XVIII. Platené služby Všeobecnej ambulancie pre deti a dospelých**

P.č.	Druh výkonu	počet	základ dane	DPH	cena za výkon, bod v €
1.	Výšetrenie na administratívne účely, posúdenie zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti, napr. vedenie motorového vozidla, zbrojný pas, špecializované kurzy a pod.	1	24,39	5,61	30,00
2.	Výkony pre komerčné poisťovne	1	24,39	5,61	30,00
3.	Potvrdenie zdravotnej spôsobilosti do predškolského a školského zariadenia, na šport (napr. pre športové kluby, pred súťažami, u aktívnych športovcov) a pod. do detského tábora, školy v prírode, na internát, do športových kurzov (napr. lyžiarsky, plavecký) a pod.	1	5,00	0	5,00
4.	Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (najmä vstupná, periodická a výstupná prehliadka)	1	15,00	0	15,00
5.	Prehliadky pacientov, ktorí vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti s vystavením zdravotného preukazu	1	10,00	0	10,00
6.	Cena za vypracovanie lekárskeho posudku	1	35,00	0	35,00
7.	Vystavenie potvrdenia na účely, ktoré nesúvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a na sociálne účely (napr. predĺžená materská dovolenka, odklad povinnej školskej dochádzky, sociálne dávky a príspevky).	1	5,00	0	5,00
8.	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na účely, ktoré súvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (max. cena určená zákonom č. 577/2004 Z.z.)	1	2,00	0	2,00
9.	Komplexné výšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky nehradenej z verejného zdravotného poistenia + aplikácia očkovacej látky	1	5,00	0	5,00
10.	Manažment pacienta do odbornej starostlivosti lekára špecialistu	1	30,00	0	30,00
11.	CRP výšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	1	6,00	0	6,00
12.	Opakované pozvanie na očkovanie alebo preventívnu prehliadku v prípade nedostavenia sa na dohodnutý termín bez predchádzajúceho oznámenia	1	10,00	0	10,00
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 výšetrenia					
14.	Potvrdenie na vlastnú žiadosť pacienta (napr. po prekonaní choroby, potvrdenie o očkovaní)	1	2,00	0	2,00
15.	Opakované vystavenie výmenného lístka alebo zdravotného preukazu po jeho strate.	1	2,00	0	2,00
16.	Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom	1	15,00	0	15,00

Zdravotná starostlivosť:

XIX. Platené služby Ambulancie pohotovostnej služby (APS)

[illegible]

strana 19

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XX. Platené služby Urgentného príjmu 1. typu

[illegible]

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XXI. Platené služby Mobilného odberového miesta

[illegible]

strana 21

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XXII. Platené služby Ambulancie klinickej imunológie a alergológie

[illegible]

strana 22

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XXIII. Platené služby Hematologickej ambulancie

[illegible]

strana 23

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:**XXIV. Platené služby Dermatovenerologickej ambulancie**

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 poskytnutých liekov, ŠZM, krvných výrobkov, hodnota výkonov SVLZ, cena za konziliárne vyšetrenia					
2.	Fototerapia - UVB lampa za každé 11. až 30. ošetrenie (zdravotná poisťovňa hradí prvých 10 ošetrení)	1	2,00	0	2,00
3.	Kryoterapia verúk/výrastkov 6 -10 ks (zdravotná poisťovňa hradí odstránenie 1-5 ks)	1	10,00	0	10,00
4.	Kryoterapia verúk/výrastkov 11 ks a viac (zdravotná poisťovňa hradí odstránenie 1-5 ks)	1	20,00	0	20,00
5.	Kauterizácia - odstránenie výrastkov, bradavíc 6 - 15 ks (zdravotná poisťovňa hradí odstránenie 1-5 ks)	1	20,00	0	20,00
6.	Kauterizácia - odstránenie výrastkov, bradavíc 16 ks a viac (zdravotná poisťovňa hradí odstránenie 1-5 ks)	1	40,00	0	40,00
7.	Exkochleácia - ošetrenie molusiek 6 -10 ks (zdravotná poisťovňa hradí ošetrenie 1-5 ks)	1	10,00	0	10,00
8.	Exkochleácia - ošetrenie molusiek 11 ks a viac (zdravotná poisťovňa hradí ošetrenie 1-5 ks)	1	20,00	0	20,00
9.	Odstránenie/ošetrenie mazových žliaz 6 -10 ks (zdravotná poisťovňa hradí ošetrenie 1-5 ks)	1	10,00	0	10,00
10.	Odstránenie/ošetrenie mazových žliaz 11 ks a viac (zdravotná poisťovňa hradí ošetrenie 1-5 ks)	1	20,00	0	20,00
11.	Akaricídna maska	1	5,00	0	5,00
12.	Fyzikálne testy (60 minút)	1	15,00	0	15,00
13.	Epikutánne testovanie + vyhodnotenie - 30 alergénov	1	30,00	0	30,00
14.	Debriement nechtov po onycholýze 40 % ureou	1	30,00	0	30,00
15.	Skin Pen - základné ošetrenie + hydratačná maska	1	200,00	0	200,00
16.	Skin Pen - uvádzacia cena - ošetrenie viacerých oblastí + hydratačná maska (možnosť výberu z kombinácií: 1. tvár + jazvy na tele; 2. tvár + krk; 3. tvár + ruky)	1	250,00	0	250,00
17.	Gél na ošetrenie extra	1	10,00	0	10,00

strana 24

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

XXV. Platené služby Primárnej gynekologickej ambulancie

[illegible]

strana 25

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Príloha č. 1 k cenovému výmeru

Gynekologicko - pôrodnické 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 laparoscopia
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 - pôrodnického oddelenia

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

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 incízie abscesov s revíziou
3. Periproktálny absces
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 Gity
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

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 lakt'ovej
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 lakt'a
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