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	290,00	0	**290,00**
2.	**Cena za ošetrovací deň - JIS pri odd. vnút. lekárstva**	1 deň	380,00	0	**380,00**
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 vrátane poanestetickej/prebúdzacej starostlivosti**	1	97,00	0	**97,00**
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 - oddelenie + JIS**	1 deň	450,00	0	**450,00**
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	180,00	0	**180,00**
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	25,00	0	**25,00**
3.	**Cena za dlhodobú ošetrovat. starostlivosť s dohľadom lekára**	1 deň	35,00	0	**35,00**
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	50,00	0	**50,00**
6.	**Cena za preskúmanie zdravotnej spôsobilosti držiteľa vodičského oprávnenia, ktorý porušil pravidlá cestnej premávky požitím alkoholu alebo inej návykovej látky**	1	32,52	7,48	**40,00**
7.	**Podanie esketamínu s observáciou - ambulantne**	1	10,00	0	**10,00**
8.	**Podanie esketamínu s observáciou - hospitalizácia (**cena zahŕňa aj 1 prenocovanie a stravu-raňajky, obed, večera)	1	40,00	0	**40,00**
9.	**Skupinová psychoterapia pre neurotické poruchy, afektívne poruchy, poruchy osobnosti a závislosti**	1 hod.	15,00	0	**15,00**
10.	**Skupinová terapia pre psychotické poruchy**	1 hod.	12,00	0	**12,00**
11.	**Individuálna psychoterapia**	1 sedenie	33,00	0	**33,00**
12.	**Ambulantné psychiatrické prvovyšetrenie pacienta bez poistenia**	1	40,00	0	**40,00**
13.	**Ambulantné psychiatrické kontrolné vyšetrenie pacienta bez poistenia**	1	15,00	0	**15,00**

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 - oddelenie + JIS**	1 deň	470,00	0	**470,00**
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.	**Paušálny poplatok za poskytnutú zdravotnú starostlivosť v ambulancii (len ambulantné výkony) pre pacientov bez poistenia**	1	50,00	0	**50,00**
K cene sa pripočíta: hodnota poskytnutých výkonov, liekov, ŠZM, ktoré by podstatným spôsobom ovplyvnili konečnú cenu (napr. CT a pod.)					

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	1 150,00	0	**1 150,00**
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.	**Anesteziologické predoperačné vyšetrenie**	1	20,00	0	**20,00**

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	260,00	0	**260,00**
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	0,81	0,19	**1,00**
4.	**Cena za zapožičanie dojčenských elektronických váh do domáceho prostredia**	1 deň	0,81	0,19	**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	190,00	0	**190,00**
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.					
4.	**Cena za prenájom elektrickej polohovateľnej postele s hrazdou a umývateľným matracom**	1 mesiac	50,00	0	**50,00**

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. + JIS**	1 deň	630,00	0	**630,00**
2.	**Cena za ošetrovací deň - pôrodnícke odd.**	1 deň	300,00	0	**300,00**
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	182,93	42,07	**225,00**
5.	**Výkon interupcie na vlastnú žiadosť vrátane vystavenia žiadosti a odberov**	1	199,19	45,81	**245,00**
6.	**Výkon sterilizácie na vlastnú žiadosť pacienta**	1	211,38	48,62	**260,00**
7.	**Cena za USG - snímku plodu**	1	3,25	0,75	**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	4,07	0,93	**5,00**
12.	**Určenie pohlavia plodu**	1	4,07	0,93	**5,00**
13.	**Zavedenie vnútromaternicového telieska**	1	24,39	5,61	**30,00**
14.	**Vybratie vnútromaternicového telieska**	1	8,13	1,87	**10,00**
15.	**Ultrazvuk na vlastnú žiadosť**	1	8,13	1,87	**10,00**
16.	**USG vyšetrenie 3D a 4D**	1	32,52	7,48	**40,00**
17.	**Sterilizácia pri cisárskom reze na vlastnú žiadosť pacienta**	1	81,30	18,70	**100,00**
18.	**Psychofyzická príprava k pôrodu**	1 kurz	5,69	1,31	**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 - oddelenie + JIS**	1 deň	300,00	0	**300,00**
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	16,26	3,74	**20,00**
9.	**Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov**	2 ks	24,39	5,61	**30,00**
10.	**Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov**	3 ks a viac	28,46	6,54	**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	365,85	84,15	**450,00**
3.	**Cena za výkon cirkumcízie**	1	447,15	102,85	**550,00**

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	422,76	97,24	**520,00**
3.	**Cena za výkon otoplastika (jednostranná)**		317,07	72,93	**390,00**
4.	**Cena výkon septorhinoplastika**	1	422,76	97,24	**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	10,57	2,43	**13,00**
7.	**Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov**	1 ks	16,26	3,74	**20,00**
8.	**Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov**	2 ks	24,39	5,61	**30,00**
9.	**Extirpácia pigmentových névov z kozmetických dôvodov**	3 ks a viac	28,46	6,54	**35,00**
10.	**Cena za excíziu keloidnej jazvy**	1	52,85	12,15	**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	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 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	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 poistnej 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 poistnej 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**

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 %.					

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	310,00	0	**310,00**
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**
6.	**Cena za fixátor FlexiOH short arm - 1 kĺb (veľkosti XS, S, M, L, XL)**	1	144,00	0	**144,00**
7.	**Cena za fixátor FlexiOH short leg - 1 kĺb (veľkosti XS, S, M, L, XL)**	1	288,00	0	**288,00**
8.	**Cena za poskytnutie barlí (bez vrátenia)**	1	20,00	0	**20,00**

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)**	1 bod	0,032862	0	**0,032862**
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 RDO					
1.	Cena za záznam CT a RTG vyšetrenia na DVD nosiči na vlastnú žiadosť pacienta, ak neslúži na účely následnej zdravotnej starostlivosti	1	2,00	0	**2,00**
2.	Ultrazvukové vyšetrenie obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych lymfatických uzlín na vlastnú žiadosť pacienta	1	30,00	0	**30,00**
3.	Osobný MR set (jednorázový plášť, návleky na slúchadlá a záznam na CD/DVD)	1	10,00	0	**10,00**

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	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.	**inzulín na lačno**	1	7,50	0	**7,50**
30.	**inzulín po záťaži**	1	7,50	0	**7,50**
31.	**C-peptid na lačno**	1	7,50	0	**7,50**
32.	**C-peptid po záťaži**	1	7,50	0	**7,50**
33.	**etanol**	1	4,80	0	**4,80**
34.	**homocysteín (HCY)**	1	10,50	0	**10,50**
35.	**lipoproteín (a)**	1	10,00	0	**10,00**
36.	**cholesterol**	1	1,80	0	**1,80**
37.	**HDL-cholesterol**	1	1,80	0	**1,80**
38.	**LDL cholesterol**	1	1,80	0	**1,80**
39.	**triacylglyceroly**	1	1,80	0	**1,80**
40.	**sd-LDL cholesterol**	1	22,00	0	**22,00**
41.	**Apolipoproteín (ApoB)**	1	8,50	0	**8,50**
42.	**amoniak**	1	7,20	0	**7,20**
43.	**osmolalita séra**	1	4,50	0	**4,50**

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**
17.	**kortizol v sére**	1	9,50	0	**9,50**
18.	**kortizol v moči (24 h)**	1	9,50	0	**9,50**

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**

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					
9.	ASCA IgA	1	9,90	0	**9,90**
10.	a TTG- IgG (protilátky proti tkanivovej transglutamináze IgG)	1	9,90	0	**9,90**
11.	a TTG- IgA (protilátky proti tkanivovej transglutamináze IgA)	1	9,90	0	**9,90**
12.	aGLIA IgG (protilátky proti gliadínu IgG)	1	9,90	0	**9,90**
13.	aGLIA IgA (protilátky proti gliadínu IGA)	1	9,90	0	**9,90**
	INTOLERANCIE				
1.	anti-MILK IgG	1	9,50	0	**9,50**
2.	anti-MILK IgA	1	9,50	0	**9,50**
3.	anti-LAKTÓZA IgG	1	10,50	0	**10,50**
4.	anti-LAKTÓZA IgA	1	10,50	0	**10,50**
5.	Diaminooxidáza (DAO)-hladina	1	14,50	0	**14,50**
6.	Diaminooxidáza (DAO)- funkcia, THDC	1	26,00	0	**26,00**
	Vyšetrenia zo stolice				
1.	Stolica na okultné krvácanie	1	5,50	0	**5,50**
2.	Kalprotektín v stolici	1	13,50	0	**13,50**
3.	Pankreatická elastáza v stolici	1	14,50	0	**14,50**
	Liečivá				
1.	Digoxín	1	12,50	0	**12,50**
2.	Vancomycín	1	18,00	0	**18,00**
3.	Kyselina valproová	1	10,50	0	**10,50**
4.	Lítium	1	10,50	0	**10,50**

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					
	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.	Mycoplazma pneumonie- dôkaz protilátok IgA+ IgG + interpretácia vyšetrenia	1	20,00	0	**20,00**
19.	Mycoplazma 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 virus- 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**

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 chrípky 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 gonorhoe-diagnostika kvapavky	1	15,00	0	**15,00**
20.	Mycoplazmy/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 skríning				
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**

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					
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**

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 lepivých dostičiek - 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 krvnoskupinovom 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 krvnoskupinovom 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 potilátok 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**

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 odporučenia iným lekárom, vypísanie lekárskej správy	1	20,00	0	**20,00**
2.	Administrtívne 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 cielenej 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**

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.	Prevencia základný balík - ženy, muži	1	17,10	0	**17,10**
2.	Prevencia Plus - ženy, muži	1	36,00	0	**36,00**
3.	Prevencia rozšírený balík - ženy, muži	1	74,40	0	**74,40**
4.	Prevencia ženy 50+	1	43,70	0	**43,70**
5.	Prevencia 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.	Prevencia 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	36,50	0	**36,50**
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.	Štítna žľaza základný balík	1	23,00	0	**23,00**
29.	Štítna 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**

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					
Balíkové ceny					
42.	Komponentovaná diagnostika - hmyz	1	78,00	0	**78,00**
43.	Komponentovaná diagnostika - mix (mlieko, vajce, arašidy)	1	110,00	0	**110,00**
44.	Športový balík - ženy	1	46,90	0	**46,90**
45.	Športový balík - muži	1	55,90	0	**55,90**
46.	Problémová pleť	1	177,50	0	**177,50**
47.	Alkohol v krvi základný balík	1	4,80	0	**4,80**
48.	Alkohol v krvi rozšírený balík	1	10,60	0	**10,60**
49.	Vitamín D, vitamín B12, folát (vit. B9)	1	27,50	0	**27,50**
50.	Krv v stolici	1	5,50	0	**5,50**
51.	Intolerancie - histamínová, laktózová, potravinová	1	173,00	0	**173,00**
52.	Intolerancie na mlieko - bielkoviny mlieka + laktózová intolerancia	1	36,00	0	**36,00**
53.	Histamínová intolerancia - hladina DAO, funkcia THDC	1	37,00	0	**37,00**
54.	Vyšetrenia zo stolice - okultné krvácanie, kalprotektín, pankreatická elastáza	1	30,00	0	**30,00**
55.	Autoimunita - APS + ANA profil + ANCA + ASCA	1	108,00	0	**108,00**
56.	Celiakia- aTTG, aGLIA	1	36,00	0	**36,00**
57.	Fitness balík	1	64,00	0	**64,00**

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.	**Cena za doprovod pacienta bez stravovania**	1deň	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/ dojčiaca matka prijatá do ústavnej starostlivosti, ak jej sprievodcom je dojča 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**
3.	**Cena za nadštandardné ubytovanie na žiadosť pacienta - chirurgické oddelenie**	1 deň	20,00	0	**20,00**
4.	**Cena za nadštandardné ubytovanie na žiadosť pacienta - oddelenie úrazovej chirurgie, gynekologicko-pôrodnícke oddelenie**	1 deň	10,00	0	**10,00**
	Od povinnosti úhrady za nadštandardné ubytovanie na žiadosť pacient 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 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				
6.	**Cena za používanie vlastného elektronického prístroja / televízor, PC.. /**	1 deň	0,21	0,04	**0,25**
7.	**Cena za stravu v diétnom stravovacom systéme - pacienti JZS ORL**				
7a.	**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**
7b.	**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**
8.	**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**

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	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**

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	8,13	1,87	**10,00**
2.	**Poskytnutie-zaslanie súťažných podkladov s prílohami pri verejnom obstarávaní (nadlimitná zákazka)**	1	16,26	3,74	**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 do 1 hod..	1	0,00	0	**0,00**
	Cena za parkovanie za každú hodinu (aj začatú)	1	0,81	0,19	**1,00**
	Cena za celodenné parkovanie (5 hodín a viac, max. 24 hod.)	1	6,50	1,50	**8,00**
	Cena za parkovanie za každý ďalší deň (aj začatý)	1	0,81	0,19	**1,00**
	Cena za parkovaciu kartu	1 deň	0,81	0,19	**1,00**
	Cena za parkovaciu kartu	1 mesiac	8,13	1,87	**10,00**
	Cena za parkovaciu kartu	1 štrvťrok	16,26	3,74	**20,00**
	Cena za parkovaciu kartu	1 rok	65,04	14,96	**80,00**
	Cena za parkovanie pre osoby so zdravotným postihnutím (ZŤP) a pre darcov krvi v deň darovania krvi	1	0,00	0	**0,00**
	Poplatok za stratu parkovacieho lístka	1	8,13	1,87	**10,00**
	Poplatok za stratu parkovacej karty	1	9,76	2,24	**12,00**
5.	**Výkon odbornej praxe zdravotníckym pracovníkom**	1 deň	10,00	0	**10,00**
6.	**Opakované vydanie čipu určeného pre stravovanie s prenesením kreditu v prípade straty alebo poškodenia**	1	12,20	2,80	**15,00**
7.	**Cena čipu určeného pre stravovanie cudzích stavníkov**	1	0,81	0,19	**1,00**

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	1,15	0	**1,15**

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, 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 zdravotnj 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 vyšetrenie 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 vyšetrenie 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 vyšetrenia					
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**

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	**50,00**
2.	**Cena bodu zdravotného výkonu poskytovaného na APS**	1	0,04544	0	**0,04544**
	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	2,44	0,56	**3,00**
4.	**AG test na chrípku a Covid-19**	1	5,00	0	**5,00**
5.	**Rúško/respirátor**	1	1,00	0	**1,00**

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	0,04554	0	**0,04554**
	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	2,44	0,56	**3,00**
3.	**Cena za poskytnutie barlí (bez vrátenia)**	1 pár	20,00	0	**20,00**

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**

Zdravotná starostlivosť:

XXII. Platené služby Ambulancie klinickej imunológie a alergológie

P.č.	Druh výkonu	počet	základ dane	DPH	cena za výkon, bod v €
1.	Vyšetrenie prístrojom FENO (fractional exhaled nitric oxide) - vyšetrenie astmy	1	20,00	0	**20,00**
2.	Pediatrický profil, špec. IgE	1	95,00	0	**95,00**
3.	Inhalačný profil, špec. IgE		78,00	0	**78,00**
4.	Pediatrický inhalačný profil, špec. IgE	1	78,00	0	**78,00**
5.	Atopický profil, špec. IgE	1	78,00	0	**78,00**
6.	Potravinový profil, špec. IgE	1	78,00	0	**78,00**
7.	Komponentovaná diagnostika - pele	1	92,00	0	**92,00**
8.	Komponentovaná diagnostika - mlieko	1	78,00	0	**78,00**
9.	Komponentovaná diagnostika - orechy	1	92,00	0	**92,00**
10.	Komponentovaná diagnostika - hmyz	1	78,00	0	**78,00**
11.	Komponentovaná diagnostika - mix	1	110,00	0	**110,00**

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

XXIII. Platené služby Hematologickej ambulancie

P.č.	Druh výkonu	počet	základ dane	DPH	cena za výkon, bod v €
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**
6.	Cena za podanie parenterálnej ferroterapie	1	10,00	0	**10,00**

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.	**Debrietment 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**

Vytlačená/stiahnutá verzia tohto dokumentu je neriadená kópia originálu

Zdravotná starostlivosť:

XXV. Platené služby Primárnej gynekologickej 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.	**Gynekologické vyšetrenie nekapitovanej (nezmluvnej) pacientky**	1	40,00	0	**40,00**
3.	**USG vyšetrenie nekapitovanej (nezmluvnej) pacientky**	1	20,00	0	**20,00**
4.	**Zavedenie vnútromaternicového telieska**	1	24,39	5,61	**30,00**
5.	**Odstránenie vnútromaternicového telieska**	1	8,13	1,87	**10,00**

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