



# Cenník zdravotných výkonov a služieb

Účinný od 16.12.2020

**Adresa:** UNIKLINIKA kardinála Korca, Nábrežná 5, 971 01 Prievidza  
**Sídlo spoločnosti:** ZDRAVÝ ŽIVOT, s. r. o., Nábrežná 5, Prievidza 971 01  
**IČO:** 36 780 103  
**DIČ:** 2022392911  
**IČ DPH:** SK2022392911  
**Tel:** 046/5113 105  
**E-mail:** uniklinika@uniklinika.sk  
**Web:** www.uniklinika.sk

**Schválil:**  
**Ing. Miloš Mladý, MBA**  
konateľ

V Prievidzi, dňa 15.12.2020

## Cenník zdravotných výkonov a služieb pre samoplatcov – OBSAH

	strana číslo
Všeobecná časť .....	3
<b>CENTRUM ZOBRAZOVACÍCH METÓD</b> .....	<b>4</b>
Magnetická rezonancia - MR.....	4
Ultrazvuk - USG .....	5
Rádiologické vyšetrenia - RDG.....	6
<b>CENTRUM FYZIATRIE A LIEČEBNEJ REHABILITÁCIE</b> .....	<b>8</b>
<b>CENTRUM ŠPECIÁLNEJ DIAGNOSTIKY</b> .....	<b>10</b>
Gynekologická ambulancia .....	10
Kardiologická ambulancia .....	12
Interná ambulancia .....	13
Neurologická ambulancia .....	14
Očná ambulancia I. ....	15
Očná ambulancia II. ....	17
ORL ambulancia .....	19
Urologická ambulancia .....	22
<b>NADŠTANDARDNÉ PREVENTÍVNE PREHLIADKY (NPP)</b> .....	<b>23</b>
Preventívne prehliadky a zdravotné výkony v rámci PZS .....	25
<b>PRACOVNÁ ZDRAVOTNÁ SLUŽBA</b> .....	<b>27</b>
1. Minimálny rozsah zabezpečenia pracovnej zdravotnej služby.....	27
2. Nadštandardné výkony v rámci pracovnej zdravotnej služby .....	27
<b>ĎALŠIE VYŠETRENIA A ZDRAVOTNÉ VÝKONY</b> .....	<b>30</b>

# Všeobecná časť

V tomto cenníku zdravotných výkonov a služieb sú uvedené ceny:	Označenie typu položky
1. zdravotných výkonov pre pacientov, ktorí nemajú platný zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	<b>TYP01</b>
2. zdravotných výkonov pre klientov, ktorí požadujú poskytnutie zdravotného výkonu na vlastnú žiadosť a poskytovateľa o tento zdravotný výkon písomne požiadajú. Tieto výkony nie sú účtované na zdravotnú poisťovňu.	<b>TYP02</b>
3. zdravotných výkonov poskytovaných pri chorobe uvedenej v zozname chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia (Nariadenie vlády SR 777/2004 Z. z.)	<b>TYP03</b>
4. nadštandardných preventívnych prehliadok poskytovaných v rozsahu nad rámec stanoveným zákonom, ak o poskytnutie nadštandardnej preventívnej prehliadky klient písomne poskytovateľa požiadajú. Tieto výkony nie sú účtované na zdravotnú poisťovňu.	<b>TYP04</b>

## CENTRUM ZOBRAZOVACÍCH METÓD

### Magnetická rezonancia - MR

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
MR001	<b>MR vyšetrenie jedného orgánového systému</b> (bez podania kontrastnej látky)	TYP01, TYP02	180,00	0	180,00
MR002	<b>Príplatok za natívne vyšetrenie ciev</b> (bez podania kontrastnej látky)	TYP01, TYP02, TYP04	60,00	0	60,00
MR008	<b>Dodatočné/duplicitné napálenie CD nosiča - MR</b>	TYP01, TYP02	4,17	20	5,00
MR009	<b>Podanie kontrastnej látky – liek Prohance 15ml</b>	TYP01, TYP02	52,04	0	52,04
MR011	<b>Zaznamenanie výkonu magnetickej rezonancie na CD nosič</b> (vrátane CD nosiča), na žiadosť pacienta	TYP01, TYP02	2,00	0	2,00
MR012	<b>Zaznamenanie výkonu magnetickej rezonancie na CD nosič</b> (vrátane CD nosiča) a odoslanie CD poštou, na žiadosť pacienta	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
MR013	<b>Konzultácia o zdravotnom stave s lekárom MR pracoviska</b> v dĺžke do 15 min., na žiadosť pacienta	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
MR014	<b>Zaslanie výsledku poštou na žiadosť pacienta/lekára</b>	TYP01, TYP02	3,00	0	3,00

## Ultrazvuk - USG

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
USG001	<b>USG vyšetrenie celého brucha</b>	TYP01, TYP02, TYP03	20,00	0	20,00
USG002	<b>USG len jedného orgánu</b>	TYP01, TYP02	8,00	0	8,00
USG003	<b>USG močového traktu u muža (obličky a močový mechúr)</b>	TYP01, TYP02	19,00	0	19,00
USG004	<b>USG močového traktu u ženy</b>	TYP01, TYP02	19,00	0	19,00
USG005	<b>USG semenníkov a nadsemenníkov</b>	TYP01, TYP02	19,00	0	19,00
USG006	<b>USG prsníkov, axíl (pazúch) a lymfatických uzlín – oboch</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
USG007	<b>USG oka</b>	TYP01, TYP032	10,00	0	10,00
USG008	<b>USG hlavičky novorodenca alebo dojčťa</b>	TYP01, TYP02	12,00	0	12,00
USG009	<b>USG mäkkých častí, svaly, kíbu</b>	TYP01, TYP02	9,00	0	9,00
USG010	<b>USG krku, štítnej žľazy, slinných žliaz, lymfatických uzlín</b>	TYP01, TYP02	13,00	0	13,00
USG012	<b>USG tepien dolných, horných končatín a doppler, far. mapovanie prietoku</b>	TYP01, TYP02	21,00	0	21,00
USG013	<b>USG žíl dolných, horných končatín a doppler, far. mapovanie prietoku</b>	TYP01, TYP02	21,00	0	21,00
USG014	<b>USG karotíd – a doppler, far. mapovanie prietoku</b>	TYP01, TYP02	21,00	0	21,00
USG015	<b>Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou (odber biologického materiálu z orgánu)</b>	TYP01, TYP02	36,50	0	36,50
USG017	<b>Konzultácia o ZS u lekára na administratívne účely, na žiadosť pacienta.</b>	TYP03, TYP02	5,00	0	5,00
USG018	<b>Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW Dopplera a farebného mapovania toku ( CFM) vo vyšetrovanej oblasti</b>	TYP03, TYP02	10,00	0	10,00

## Rádiologické vyšetrenia - RDG

### Skelet – kostra

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
RDG001	<b>RTG lebky v dvoch rovinách</b>	TYP01, TYP02	14,00	0	14,00
RDG002	<b>PND - prínosové dutiny</b>	TYP01, TYP02	8,00	0	8,00
RDG003	<b>Časti lebky (maxila - čeľusť,...zrovnávacie snímky)</b>	TYP01, TYP02	8,00	0	8,00
RDG004	<b>Kostený thorax - hrudník (rebrá - 1 rovina)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
RDG005	<b>Kostený thorax - hrudník (2 roviny - prednozadná, bočná)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	13,00	0	13,00
RDG006	<b>Končatiny v 2 rovinách</b>	TYP01, TYP02	11,00	0	11,00
RDG007	<b>Doplatok za jednu alebo viac projekcií (zosnímkovanie)</b>	TYP01, TYP02	6,00	0	6,00
RDG008	<b>Snímka časti ramena, panvy</b>	TYP01, TYP02	13,00	0	13,00
RDG009	<b>Cielená snímka skeletu - kostry (každá samostatne)</b>	TYP01, TYP02	6,50	0	6,50
RDG010	<b>Snímka panvy prednozadná štandardná (ďalšia podľa cielenej snímky skeletu)</b>	TYP01, TYP02	8,00	0	8,00
RDG011	<b>Snímka chrbtice 1 úsek v 2 rovinách</b>	TYP01, TYP02	13,00	0	13,00
RDG012	<b>Celková snímka chrbtice u detí</b>	TYP01, TYP02	21,50	0	21,50
RDG013	<b>Dynamické, resp. pohybové vyšetrenie 1 úseku chrbtice (4 snímky)</b>	TYP01, TYP02	21,50	0	21,50
RDG014	<b>SI zhyby (sakroiliakálne zhyby)</b>	TYP01, TYP02	8,00	0	8,00

## Vnútorne orgány

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
RDG015	<b>Krčné orgány, ústna spodina</b>	TYP01, TYP02	11,00	0	11,00
RDG016	<b>Hrudník aj kostný hemithorax (polovica hrudníka)</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
RDG017	<b>Hrudník - cieleňá snímka</b>	TYP01, TYP02, TYP03	12,00	0	12,00
RDG018	<b>Brucho v prednozadnej alebo zadnoprednej projekcii (natívna snímka - bežná snímka)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
RDG019	<b>Brucho v 2 alebo viacerých rovinách</b>	TYP01, TYP02	16,50	0	16,50
RDG020	<b>Cieleňá snímka časti brucha v 1 rovine</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
RDG021	<b>RTG vyšetrenie dutín, fistúl</b>	TYP01, TYP02	30,00	0	30,00
RDG022	<b>Dodatočné/duplicitné napálenie CD nosiča - RTG</b>	TYP01, TYP02	4,17	20	5,00
RDG023	<b>Zaznamenanie RTG vyšetrenia na CD nosič (vrátane CD nosiča), na žiadosť pacienta</b>	TYP01, TYP02	2,00	0	2,00
RDG024	<b>Zaznamenanie RTG vyšetrenia na CD nosič (vrátane CD nosiča) a odoslanie CD poštou, na žiadosť pacienta</b>	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
RDG025	<b>Zaslanie výsledku poštou na žiadosť pacienta/lekára</b>	TYP01, TYP02	3,00	0	3,00

## CENTRUM FYZIATRIE A LIEČEBNEJ REHABILITÁCIE

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
FRO062	<b>Vstupné vyšetrenie</b> /zhodnotenie pohyblivosti, svalových zretazení, blokad/	TYP01,TYP02,TYP03	35,00	0	35,00
FRO063	<b>Kontrolné lekárske vyšetrenie</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
FRO503	<b>Goniometrické meranie</b> (Atrotest)	TYP01,TYP02 TYP03	10,00	0	10,00
FRO504	<b>Svalový test, vyšetrenie skrátených a oslabených svalov, zretazenia</b>	TYP01,TYP02 TYP03	20,00	0	20,00
FRO507	<b>Manipulačný výkon na chrbtici</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
FRO509	<b>Mobilizačné techniky</b> (Tejping)	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO578	<b>Laseroterapia</b> (max.12min)	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
FRO001	<b>ESWT - rázové vlny</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
FRO034	<b>Vertebropatická poradňa-</b> konziliárne vyšetrenie na žiadosť pacienta	TYP02	10,00	0	10,00
FR509	<b>Mäkké a mobilizačné techniky</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
FRO512	<b>Individuálna lieč. telesná výchova</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
FRO530	<b>Klasická masáž jednej časti tela</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
FRO532	<b>Reflexná masáž</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
FRO540	<b>Individuálna vodoliečba I.</b> - vírivky horných a dolných končatín	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00



FRO544	<b>Liečba chladom - kryoterapia</b>	TYP01, TYP02	7,00	0	7,00
FRO548	<b>Parafín, lavaterm</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO021	<b>Rašelina – jednorázové zábaly</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
FRO551	<b>Sauna – liečebná procedúra</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO555	<b>Diatermia</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO556	<b>Elektroliečba</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO559	<b>Elektrostimulácia</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO560	<b>Elektrodiagnostika</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO561	<b>Liečba ultrazvukom</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO565	<b>Trakcia</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO570	<b>Magnetoterapia</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO576	<b>Fototerapia IV. - polarizované svetlo</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO003	<b>Plynové injekcie (1 sedenie)</b>	TYP01, TYP02	7,00	0	7,00
FRO004	<b>Technika loptičkovania</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
FRO007	<b>Cvičenie na motodlahe</b>	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
FRO066	<b>Konzultácia o ZS u lekára na komerčné účely, na žiadosť pacienta</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	35,00	20	42,00
FRO002	<b>BEMER magnetoterapia – 1 sedenie</b>	TYP01, TYP02	7,00	0	7,00
FRO005	<b>Aplikácia infra podložky</b>	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
FRO006	<b>Prečasovanie procedúr</b>	TYP01, TYP02	2,00	20	2,40

## CENTRUM ŠPECIÁLNEJ DIAGNOSTIKY

### Gynekologická ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
GYN001	<b>Komplexné gynekologické vyšetrenie:</b> palpačné gynekologické vyšetrenie s použitím jednorázových pošvových zrkadiel, palpačné gynekologické vyšetrenie prsníkov, odobratie cytologického steru z krčku maternice, kolposkopické vyšetrenie, sonografické vyšetrenie transvaginálnou sondou	TYP01, TYP02	60,00	0	60,00
GYN004	<b>Vyšetrenie hepatálnych testov v súvislosti s užívaním hormonálnej antikoncepcie:</b> laboratórne vyšetrenia AST, ALT, GMT, bilirubín priamy	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
GYN005	<b>Odber krvi na laboratórne vyšetrenie</b> (k odberu bude pripočítaná cena jednotlivých lab. vyšetrení podľa platného cenníka lab. vyšetrení)	TYP01, TYP02	6,00	0	6,00
GYN007	<b>Komplexné vyšetrenie pred prerušením gravidity:</b> vyšetrenie lekárom, vyšetrenie krvného obrazu, vyšetrenie moču chemicky, vyšetrenie krvnej skupiny a RH faktoru, vypísanie žiadosti	TYP01, TYP02	60,00	0	60,00
GYN008	<b>Vyšetrenie na AIDS</b> - odber krvi, laboratórne vyšetrenia: vyšetrenie na AIDS /anti-HIV/, vyšetrenie syfilisu /BWR/, vyšetrenie krvnej skupiny a Rh faktoru	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
GYN010	<b>Gynekologický odborný nález - zhodnotenie zdravotného stavu pre komerčné životné poistenie</b> vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne, úrazové poistenie	TYP03	20,00	20	24,00
GYN017	<b>Komplexné vyšetrenie ZS a vystavenie žiadosti na sterilizáciu</b>	TYP01, TYP02, TYP03	45,00	0	45,00

GYN055	<b>Cytologické vyšetrenie LBC – Liquid Based Cytology</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
GYN056	<b>Kultivačné vyšetrenie z pošvy na žiadosť pacientky – štandardné</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
GYN057	<b>Ster z krčka maternice na žiadosť pacientky na chlamýdie, ureaplazmy, mykoplazmy.</b>	TYP01, TYP02	30,00	0	30,00
GYN058	<b>USG vyšetrenie orgánov malej panvy</b>	TYP01, TYP02	30,00	0	30,00
GYN059	<b>USG biometria plodu</b>	TYP01, TYP02	30,00	0	30,00
GYN060	<b>Odbery cytosteru z porcia</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00

## Kardiologická ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
KAR001	<b>Kardiológia - lekárske vyšetrenie samoplatcu</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
KAR002	<b>Kardiológia - kontrolné lekárske vyšetrenie samoplatcu</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
KAR003	<b>Ergometria - záťažové EKG vyšetrenie</b>	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00
KAR004	<b>Echokardiografia - ultrazvukové vyšetrenie srdca</b>	TYP01, TYP02	55,00	0	55,00
KAR005	<b>Holterov monitoring EKG, vrátane zhodnotenia</b>	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00
KAR006	<b>Holterov monitoring tlaku krvi, vrátane zhodnotenia</b>	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
KAR009	<b>EKG s popisom lekára</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
KAR014	<b>Konzultácia o ZS u lekára na administratívne účely, na žiadosť pacienta</b>	TYP01, TYP02, TYP03	5,00	0	5,00
KAR015	<b>Vydanie krátkeho lekárskeho potvrdenia na administratívne účely (rozsah potvrdenia do formátu A5)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	1,00	0	1,00
KAR016	<b>Vydanie lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b>	TYP01, TYP02, TYP03	5,00	0	5,00
KAR017	<b>Podanie injekcie – subkutánna, intramuskulárna</b>	TYP01, TYP02, TYP03	5,00	0	5,00
KAR018	<b>Podanie injekcie – intravenózna</b>	TYP01, TYP02, TYP03	5,00	0	5,00
KAR019	<b>Infúzna liečba – podanie infúzie do 30 minút (cena liečiva nie je zahrnutá)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
KAR020	<b>Infúzna liečba – podanie infúzie od 30 do 60 minút (cena liečiva nie je zahrnutá)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	20,00	0	20,00
KAR021	<b>Výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti</b>	Podľa ods. 11 §38a Zákona 577/2004 Z.z.	2,00	0	2,00
KAR022	<b>Odber krvi na laboratórne vyšetrenie (k odberu bude pripočítaná cena jednotlivých lab. vyšetrení)</b>	TYP01, TYP02, TYP03	6,00	0	6,00

## Interná ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
INT000	<b>EKG s popisom lekára</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
INT001	<b>Interné vyšetrenie + konzultácia do 30 minút</b>	TYP01, TYP02	35,00	0	35,00
INT002	<b>Kontrolné interné vyšetrenie + konzultácia do 20 minút</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
INT003	<b>Odber biologického materiálu krvi</b> (k odberu bude pripočítaná cena jednotlivých lab. vyšetrení podľa platného cenníka lab. vyšetrení)	TYP01, TYP02	6,00	0	6,00
INT004	<b>Interné predoperačné vyšetrenie s odbermi:</b> fyzikálne vyšetrenie, anamnéza, meranie tlaku krvi, BMI index, EKG s popisom, RTG pľúc,- vyšetrenie moču chemicky, odber krvi na lab. vyšetrenia, lab. vyšetrenia: FW – rýchlosť sedimentácie červených krviniek, krvný obraz a dif. Le, obličkové parametre - urea, kreatinín, pečenevé parametre – AST, ALT, GMT, glykémia, natrium /sodík/, kálium /draslík/, chloridy, protrombínový čas	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00
INT008	<b>Holterov monitoring EKG, vrátane zhodnotenia</b>	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00
INT009	<b>Holterov monitoring tlaku krvi, vrátane zhodnotenia</b>	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
INT013	<b>Konzultácia o ZS u lekára na komerčné účely, na žiadosť pacienta konzultácia do 20 minút</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	10,00	20	12,00
INT014	<b>Vydanie krátkeho lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b> (rozsah potvrdenia do formátu A5)	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	1,00	0	1,00
INT015	<b>Vydanie lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	5,00	0	5,00
INT016	<b>Interné predoperačné vyšetrenie bez odberov</b>	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00

## Neurologická ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
NEA001	<b>Vstupné neurologické prvovýšetrenie samoplatcu so správou</b>	TYP01, TYP02, TYP03	35,00	0	35,00
NEA002	<b>Kontrolné neurologické vyšetrenie samoplatcu</b>	TYP01, TYP02, TYP03	20,00	0	20,00
NEA005	<b>Oxygenoterapia – program I. (20 minútová kyslíková terapia)</b>	TYP02	6,00	0	6,00
NEA008	<b>Oxygenoterapia – program II. (20 minútová kyslíková terapia, kanyla k oxygenoterapii)</b>	TYP02	7,20	0	7,20
NEA007	<b>Podanie infúzie samoplatcovi v trvaní do 60 min. (cena liečiva nie je zahrnutá)</b>	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
NEA010	<b>Podanie infúzie samoplatcovi v trvaní od 60 do 90 min. (cena liečiva nie je zahrnutá)</b>	TYP01, TYP02	25,00	0	25,00
NEA012	<b>Neurologické vyšetrenie pre posudkové a úradné účely, na žiadosť pacienta</b>	TYP01, TYP02, TYP03	40,00	0	40,00
NEA025	<b>BEMER magnetoterapia – 1 sedenie</b>	TYP01, TYP02	7,00	0	7,00
NEA026	<b>BEMER magnetoterapia – 10 sedení</b>	TYP01, TYP02	60,00	0	60,00
NEA027	<b>Prečasovanie procedúr</b>	TYP01, TYP02	2,00	20	2,40
NEA028	<b>Storno poplatok za nedostavenie sa na objednaný termín vyšetrenia bez predchádzajúceho odhlásenia*</b>	TYP01, TYP02	4,00	20	4,80

\*Poplatok sa neúčtuje v prípade, ak sa pacient na dohodnutý termín nedostaví z preukázateľných náhlych zdravotných, alebo rodinných dôvodov.

## Očná ambulancia I.

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
OFT001	<b>Vyšetrenie predného segmentu oka</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
OFT006	<b>Vyšetrenie zraku:</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti vízusu, - vyšetrenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
OFT009	<b>Vyšetrenie zorného poľa počítačovým perimetrom</b>	TYP01, TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
OFT011	<b>Štandardné očné vyšetrenie</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - odskúšanie okuliarov - podľa potreby zmeranie starých okuliarov - zmeranie vnútroočného tlaku bezkontaktným tonometrom - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	TYP01, TYP02, TYP03	30,00	0	30,00
OFT012	<b>Očné vyšetrenie na vodičský preukaz</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti s okuliarmi - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom - vyšetrenie farbocitu - vyšetrenie zorného poľa počítačovým perimetrom - vyšetrenie vnútroočného tlaku bezkontaktným tonometrom	TYP03	35,00	0	35,00

OFT013	<b>Očné vyšetrenie pre prácu so zobrazovacími jednotkami</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - Amslerov test - Zmeranie používaných okuliarov - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti pri práci do blízka - vyšetrenie produkcie slz – Schirmerov test - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom - zmeranie vnútro-očného tlaku bezkontaktným tonometrom	TYP02, TYP03	30,00	0	30,00
OFT019	<b>Kontrolné očné vyšetrenie s vyšetrením očného pozadia</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
OFT048	<b>Zhodnotenie zdravotného stavu pre komerčné poisťovne a na administratívne účely, vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne, úrazové poistenie</b>	TYP03	10,00	20	12,00
OFT051	<b>Konzultácia o ZS u očnému lekárovi na administratívne účely, na žiadosť pacienta</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	10,00	0	10,00
OFT052	<b>Vydanie krátko lekárskeho potvrdenia na administratívne účely (rozsah potvrdenia do formátu A5)</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	1,00	0	1,00
OFT053	<b>Vydanie lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	5,00	0	5,00



## Očná ambulancia II.

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
OCN001	<b>Vyšetrenie predného segmentu oka</b>	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
OCN006	<b>Vyšetrenie zraku:</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti vízusu, - vyšetrenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
OCN009	<b>Vyšetrenie zorného poľa počítačovým perimetrom</b>	TYP01, TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
OCN011	<b>Štandardné očné vyšetrenie</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - odskúšanie okuliarov - podľa potreby zmeranie starých okuliarov - zmeranie vnútroočného tlaku bezkontaktným tonometrom - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	TYP01, TYP02, TYP03	30,00	0	30,00
OCN012	<b>Očné vyšetrenie na vodičský preukaz</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti s okuliarmi - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom - vyšetrenie farbocitu - vyšetrenie zorného poľa počítačovým perimetrom - vyšetrenie vnútroočného tlaku bezkontaktným tonometrom	TYP03	35,00	0	35,00

OCN013	<b>Očné vyšetrenie pre prácu so zobrazovacími jednotkami</b> - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti /vízus/ - Amslerov test - Zmeranie používaných okuliarov - určenie objektívnej refrakcie automatickým refraktometrom - vyšetrenie centrálnej zrakovej ostrosti pri práci do blízka - vyšetrenie produkcie sĺz – Schirmerov test - vyšetrenie predného segmentu oka štrbinovou lampou - vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom - zmeranie vnútroočného tlaku bezkontaktným tonometrom	TYP02, TYP03	30,00	0	30,00
OCN019	<b>Kontrolné očné vyšetrenie s vyšetrením očného pozadia</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
OCN048	<b>Zhodnotenie zdravotného stavu pre komerčné poisťovne a na administratívne účely, vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne, úrazové poistenie</b>	TYP03	10,00	20	12,00
OCN051	<b>Konzultácia o ZS u očnému lekárovi na administratívne účely, na žiadosť pacienta</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	10,00	0	10,00
OCN052	<b>Vydanie krátko lekárskeho potvrdenia na administratívne účely (rozsah potvrdenia do formátu A5)</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	1,00	0	1,00
OCN053	<b>Vydanie lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	5,00	0	5,00

## ORL ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
ORL001	<b>Kompletné ORL vyšetrenie dospelého:</b> základné vyšetrenie, vyšetrenie laryngu - s anestézou, expresia tonzily s výterom, výter nosa, vyšetrenie uší obojstranne, orientačné vyšetrenie rovnováhy, audiometrické vyšetrenie	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
ORL006	<b>OAE – novorodenecký skríning:</b> OAE obojstranne	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
ORL009	<b>Audiometria tónová dospelého:</b> vyšetrenie sluchu audiometrom	TYP01, TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
ORL010	<b>Audiometria tónová detská:</b> vyšetrenie sluchu audiometrom	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
ORL011	<b>Slovná audiometria dospelá:</b> vyšetrenie sluchu audiometrom	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
ORL015	<b>OAE – dospelého:</b> vyšetrenie otoakustických emisií	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
ORL016	<b>Základné ORL vyšetrenie</b>	TYP01, TYP02, TYP03	20,00	0	20,00
ORL017	<b>Kontrolné ORL vyšetrenie</b>	TYP01, TYP02	12,00	0	12,00
ORL020	<b>Vyšetrenie hlasiviek:</b> základné vyšetrenie, vyšetrenie laryngu, s anestézou (viedoendoskopia)	TYP01, TYP02	15,00	0	15,00
ORL028	<b>Obojstranný výplach uší:</b> základné vyšetrenie, ošetrovanie ucha (výplach), aplikácia medikamentov, orientačné vyšetrenie sluchu	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
ORL035	<b>Konzultácia o ZS u lekára na administratívne účely, na žiadosť pacienta a vydanie potvrdenia</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	5,00	0	5,00
ORL036	<b>Vydanie krátkeho lekárskeho potvrdenia na administratívne účely (rozsah potvrdenia do formátu A5)</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	1,00	0	1,00
ORL013	<b>Tympanometria jednostranná</b> vyšetrenie sluchu tympanometrom	TYP01, TYP0	10,00	0	10,00

ORLO14	<b>Tympanometria obojstranná s reflexami</b> vyšetrenie sluchu tympanometrom	TYP01, TYP0	15,00	0	15,00
ORLO02	<b>Kompletné ORL vyšetrenie detské:</b> základné vyšetrenie, vyšetrenie laryngu, expresia tonzily s výterom, výter nosa, vyšetrenie uší obojstranne, audiometrické vyšetrenie	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
ORLO03	<b>Vyšetrenie sluchu dospelého</b> – základné vyšetrenie, vyšetrenie uší obojstranne, orientačné vyšetrenie rovnováhy, audio a tympanometrické vyšetrenie, slovná audiometria	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
ORLO04	<b>Vyšetrenie sluchu detí</b> – základné vyšetrenie, vyšetrenie uší obojstranne, audio a tympanometrické vyšetrenie, detská slovná audiometria	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
ORLO18	<b>Vyšetrenie nosovej mandle v detskom veku</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
ORLO19	<b>Vyšetrenie nosovej mandle v detskom veku rozšírené o vyšetrenie sluchu tympanometriou a videoendoskopiou-</b> základné vyšetrenie, vyšetrenie uší obojstranne, tympanometrické vyšetrenie obojstranne, vyšetrenie endoskopom, vyhodnotenie výsledkov	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
ORLO21	<b>Vyšetrenie hlasiviek s kamerou</b> (napr.: zachrípnutie, vylúčenie nádoru)- základné vyšetrenie, vyšetrenie laryngu s anestézou, vydieolaryngoskopia	TYP01, TYP02	30,00	0	30,00
ORLO22	<b>Odstránenie cudzieho telesa z ústnej dutiny, hltana a hrtana</b> základné vyšetrenie, vyšetrenie laryngu s anestézou, odstránenie cudzieho telesa	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
ORLO27	<b>Odstránenie cudzieho telesa z ucha</b> -základné vyšetrenie, vyšetrenie uší obojstranne, mikroskopia ucha, odstránenie cudzieho telesa, aplikácia medikamentov	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00

ORL026	<b>Odstránenie cudzieho telesa z nosa – základné vyšetrenie, endoskopické vyšetrenie s anestézou, odstránenie cudzieho telesa, aplikácia medikamentov</b>	TYP01, TYP02	20,00	0	20,00
ORL049	<b>Zhodnotenie zdravotného stavu pre komerčné poisťovne- komplexné + správa, vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne, úrazové poistenie</b>	TYP02	37,50	20	45,00
ORL050	<b>Zhodnotenie zdravotného stavu pre komerčné poisťovne- základné+ správa, vypísanie tlačiva pre komerčné poisťovne, úrazové poistenie</b>	TYP02	20,83	20	25,00
ORL051	<b>Prepichnutie ušnice pre náušnice</b>	TYP01, TYP02, TYP03	12,50	20	15,00
ORL052	<b>Vstupná preventívna prehliadka</b> nehradená z verejného zdravotného poistenia	TYP02	15,00	0	15,00
ORL037	<b>Vydanie krátkeho lekárskeho potvrdenia na komerčné účely</b>	TYP02	16,67	20	20,00
ORL053	<b>ORL – malý chirurgický výkon</b>	TYP01, TYP02	10,00	0	10,00
ORL054	<b>Zaznamenanie fotodokumentácie vyšetrenia, na žiadosť pacienta</b>	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
ORL055	<b>USB kľúč</b>	TYP01, TYP02	6,00	20	7,20

## Urologická ambulancia

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
URO001	<b>Štandardné urologické vyšetrenie:</b> anamnéza, fyzikálne vyšetrenie vrátane digitálneho rektálneho vyšetrenia vyšetrenie moču chemicky a mikroskopicky	TYP01, TYP02	40,00	0	40,00
URO002	<b>Vyšetrenie na pohlavné choroby:</b> fyzikálne vyšetrenie, vyšetrenie krvi na - HIV, chlamýdie, BWR, CRP, kultivácia - ster z uretry (močovej rúry) eventuálne exprimát z prostaty	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00
URO003	<b>USG - sonografické vyšetrenie uropoetického aparátu:</b> sonografické vyšetrenie obličiek a močového mechúra	TYP01, TYP02	19,00	0	19,00
URO004	<b>USG skróta (mieška) - vonkajšieho genitálu u muža</b>	TYP01, TYP02	19,00	0	19,00
URO006	<b>TRUS</b> - transrektálne sonografické vyšetrenie s biplanárnym zobrazením s fotodokumentáciou	TYP01, TYP02	45,00	0	45,00
URO015	<b>Spermiogram:</b> vyšetrenie ejakulátu za účelom stanovenia jeho kvality štandardnou metodikou	TYP01, TYP02, TYP03	30,00	0	30,00
URO018	<b>Odber krvi na laboratórne vyšetrenie</b> (k odberu bude pripočítaná cena jednotlivých lab. vyšetrení podľa platného cenníka lab. vyšetrení)	TYP01, TYP02	6,00	0	6,00
URO031	<b>Aplikácia silikónového katétra</b>	TYP01, TYP02	5,00	0	5,00
URO032	<b>Konzultácia o ZS u lekára na administratívne účely, na žiadosť pacienta.</b>	TYP03 (Dg.Z02.8) TYP02	5,00	0	5,00
URO033	<b>Vydanie krátkeho lekárskeho potvrdenia na administratívne účely (rozsah potvrdenia do formátu A5)</b>	TYP03 (Dg. Z02.7 Z02.8)	1,00	0	1,00
URO034	<b>Vydanie lekárskeho potvrdenia na administratívne účely</b>	TYP03 (Dg. Z02.7, Z02.8)	5,00	0	5,00
URO035	<b>Cystoskopia</b>	TYP01, TYP02	50,00	0	50,00

## NADŠTANDARDNÉ PREVENTÍVNE PREHLIADKY (NPP)

p. č.	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
NPP101	Osobná konzultácia s lekárom do 30 minút	TYP04	25,00	0	25,00
NPP102	Základný preventívny program BASIC <sup>1</sup>	TYP04	160,00	0	160,00
NPP103	Základný preventívny program EXTRA WOMEN <sup>1</sup>	TYP04	290,00	0	290,00
NPP104	Základný preventívny program EXTRA MEN <sup>1</sup>	TYP04	290,00	0	290,00
NPP105	Základný preventívny program MINI FIT <sup>1</sup>	TYP04	40,00	0	40,00
NPP106	Opakované absolvovanie analýzy tela prístrojom InBody770	TYP04	10,00	0	10,00
NPP107	Špecializovaný preventívny program KARDIO+ <sup>3</sup>	TYP04	60,00	0	60,00
NPP108	Špecializovaný preventívny program KARDIO SUPER+ <sup>3</sup>	TYP04	110,00	0	110,00
NPP109	Špecializovaný preventívny program ONKO WOMEN+ <sup>3</sup>	TYP04	55,00	0	55,00
NPP110	Špecializovaný preventívny program ONKO MEN+ <sup>3</sup>	TYP04	55,00	0	55,00
NPP111	Špecializovaný preventívny program NEURO+ <sup>2</sup>	TYP04	50,00	0	50,00
NPP124	Špecializovaný preventívny program NEURO SUPER+ <sup>2</sup>	TYP04	75,00	0	75,00
NPP112	Špecializovaný preventívny program MOTION+ <sup>2</sup>	TYP04	90,00	0	90,00
NPP113	Špecializovaný preventívny program ORL+ <sup>2</sup>	TYP04	55,00	0	55,00
NPP114	Špecializovaný preventívny program VISION+ <sup>2</sup>	TYP04	45,00	0	45,00

NPP115	Špecializovaný preventívny program FOOD+ <sup>2</sup>	TYP04	164,00	0	164,00
NPP116	Špecializovaný preventívny program SuperFOOD+ <sup>2</sup>	TYP04	378,00	0	378,00
NPP117	Špecializovaný preventívny program VITAMÍN C+ <sup>1</sup>	TYP02, TYP04	159,00	0	159,00
NPP118	Prvotné vyšetrenie lekárom pred intravenóznym podaním vitamínu C <sup>1</sup>	TYP02, TYP04	30,00	0	30,00
NPP119	1x infúzne podanie vrátane liečiva vitamínu C <sup>1</sup> (súčasťou musí byť prvotné vyšetrenie lekárom)	TYP02, TYP04	35,00	0	35,00
NPP120	Špecializovaný preventívny program BEMER+ <sup>1</sup>	TYP02, TYP04	60,00	0	60,00
NPP121	Jednorazová BEMER terapia <sup>2</sup>	TYP02, TYP04	7,00	0	7,00
NPP122	Zapožičanie BEMER terapeutického zariadenia na 30 dní <sup>1</sup>	TYP04	300,00	20	360,00
NPP123	Špecializovaný preventívny program AROMATERAPIA+ <sup>1</sup>	TYP04	30,00	20	36,00

Vysvetlivky:

1: Preventívny program môže byť zakúpený samostatne

2: Preventívny program môže byť len súčasťou programov BASIC, EXTRA WOMEN alebo EXTRA MEN

3: Preventívny program môže byť len súčasťou programov EXTRA WOMEN alebo EXTRA MEN

**Bližšie informácie o rozsahu a náplni jednotlivých nadštandardných preventívnych programov sú dostupné v platnej Ponuke nadštandardných preventívnych programov.**

#### MNOŽSTEVNÉ ZĽAVY

Popis	Zľava v %
Základný balík (Balík BASIC, Balík EXTRA WOMEN, Balík EXTRA MEN alebo balík MINI FIT)	0 %
Základný balík (Balík BASIC, Balík EXTRA WOMEN, Balík EXTRA MEN) + 1 špecializovaný balík Zľava sa uplatňuje iba zo základného balíka (nevzťahuje sa na špecializované balíky)	5 %
Základný balík (Balík BASIC, Balík EXTRA WOMEN, Balík EXTRA MEN) + 2 špecializované balíky Zľava sa uplatňuje iba zo základného balíka (nevzťahuje sa na špecializované balíky)	10 %
Základný balík (Balík BASIC, Balík EXTRA WOMEN, Balík EXTRA MEN) + 3 a viac špecializovaných balíkov Zľava sa uplatňuje iba zo základného balíka (nevzťahuje sa na špecializované balíky)	15 %



## Preventívne prehliadky a zdravotné výkony v rámci PZS

p. č.	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
PZS001	<b>Základné pracovno – lekársky orientované fyzikálne vyšetrenie vrátane: orientačného neurologického vyšetrenia., ortopedického a psychologického vyšetrenia., vyšetrenie zmyslových funkcií vrátane orientačného očného vyšetrenia., vyšetrenie rovnováhy a orientačné vyšetrenie kože</b>	TYP02, TYP03	18,00	0	18,00
PZS002	<b>Krvný obraz - diferenciálny rozpočet leukocytov, FW</b>	TYP02, TYP03	3,31	0	3,31
PZS003	<b>Biochemický skríning (glykémia v sére)</b>	TYP02, TYP03	1,18	0	1,18
PZS004	<b>Biochemický skríning (kreatinín v sére)</b>	TYP02, TYP03	1,18	0	1,18
PZS005	<b>Biochemický skríning (bilirubín celkový)</b>	TYP02, TYP03	1,20	0	1,20
PZS006	<b>Biochemický skríning (AST)</b>	TYP02, TYP03	1,20	0	1,20
PZS007	<b>Biochemický skríning (ALT)</b>	TYP02, TYP03	1,20	0	1,20
PZS008	<b>Biochemický skríning (GMT)</b>	TYP02, TYP03	1,22	0	1,22
PZS009	<b>Biochemický skríning (cholesterol celkový)</b>	TYP02, TYP03	1,48	0	1,48
PZS010	<b>Biochemický skríning (triacylglyceroly)</b>	TYP02, TYP03	1,48	0	1,48
PZS011	<b>Biochemický skríning (kyselina močová)</b>	TYP02, TYP03	1,48	0	1,48
PZS012	<b>Biochemický skríning (CRP)</b>	TYP02, TYP03	3,12	0	3,12

PZS013	<b>Biochemický skrining (reumatoidný faktor)</b>	TYP02, TYP03	1,86	0	1,86
PZS014	<b>Serológia vírusových hepatítid (HBsAg)</b>	TYP02, TYP03	5,82	0	5,82
PZS015	<b>Serológia vírusových hepatítid (AntiHCV)</b>	TYP02, TYP03	10,10	0	10,10
PZS016	<b>Serológia vírusových hepatítid (AntiHBC)</b>	TYP02, TYP03	21,45	0	21,45
PZS017	<b>EKG</b>	TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
PZS018	<b>Vyšetrenie členkovo brachiálneho indexu (ABI)</b>	TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
PZS019	<b>Očné vyšetrenie špecialistom</b>	TYP02, TYP03	25,00	0	25,00
PZS020	<b>Perimetrické vyšetrenie</b>	TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
PZS021	<b>ORL vyšetrenie špecialistom (bez vyšetrenia vestibulárneho aparátu )</b>	TYP02, TYP03	20,00	0	20,00
PZS022	<b>ORL vyšetrenie špecialistom (vrátane vyšetrenia vestibulárneho aparátu )</b>	TYP02, TYP03	25,00	0	25,00
PZS023	<b>Audiometria</b>	TYP02, TYP03	15,00	0	15,00
PZS024	<b>Spirometria</b>	TYP02, TYP03	12,00	0	12,00
PZS025	<b>RTG hrudníka (max. 1x za 3 roky)</b>	TYP02, TYP03	10,00	0	10,00
PZS026	<b>Chladový test a fotopletyzmozgrafia</b>	TYP02, TYP03	35,00	0	35,00
PZS028	<b>Vyšetrenie moču chemicky</b>	TYP02, TYP03	1,00	0	1,00
PZS029	<b>Vyšetrenie močového sedimentu</b>	TYP02, TYP03	2,68	0	2,68
PZS030	<b>Vystavenie posudku o zdravotnej spôsobilosti</b>	TYP02, TYP03	5,00	0	5,00

## PRACOVNÁ ZDRAVOTNÁ SLUŽBA

### 1. Minimálny rozsah zabezpečenia pracovnej zdravotnej služby

p. č.	Názov vyšetrenia	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
1.	<b>Vstupné hodnotenie pracoviska a zdravotných rizík (pri počte 1-20 zamestnancov)</b>	180,00	20	216,00
2.	<b>Opakované hodnotenie pracoviska a zdravotných rizík (minimálne 1x ročne a pri každej významnej zmene pri počte 1-20 zamestnancov)</b>	120,00	20	144,00
3.	<b>Vstupné hodnotenie pracoviska a zdravotných rizík (pri počte 21-50 zamestnancov)</b>	350,00	20	420,00
4.	<b>Opakované hodnotenie pracoviska a zdravotných rizík (minimálne 1x ročne a pri každej významnej zmene pri počte 21-50 zamestnancov)</b>	240,00	20	288,00
5.	<b>Minimálny mesačný paušálny poplatok na zamestnanca, ktorý vykonáva práce zaradené v prvej alebo druhej kategórii - pri spoločnostiach nad 50 zamestnancov</b>	0,80	20	0,96
6.	<b>Minimálny mesačný paušálny poplatok na zamestnanca, ktorý vykonáva práce zaradené v tretej alebo štvrtej kategórii - pri spoločnostiach nad 50 zamestnancov</b>	1,20	20	1,44
7.	<b>Vypracovanie kategorizácie prác</b>	100,00	20	120,00

### 2. Nadštandardné výkony v rámci pracovnej zdravotnej služby

p. č.	Názov vyšetrenia	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
1.	<b>Mesačný poplatok za vedenie zoznamu zamestnancov podľa kategórií prác (§ 30 ods. 1 písm. i) Zák. NR SR č. 355/2007 Z. z.)</b>	15,00	20	18,00
2.	<b>Vypracovanie návrhu na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie alebo návrhu na</b>	30,00	20	36,00

	<b>zmenu alebo vyradenie prác z tretej alebo štvrtej kategórie (§30 ods. 1 písm. j) Zák. NR SR č. 355/2007 Z. z.)</b>			
3.	<b> Vypracovanie informácie o výsledkoch hodnotenia zdravotných rizík pre miestne príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva (§ 30 ods. 1 písm. l) Zák. NR SR č. 355/2007 Z. z.</b>	30,00	20	36,00
4.	<b> Mesačný poplatok za reporting o vykonaných lekárskech preventívnych prehliadkach a posúdení zdravotnej spôsobilosti na prácu</b>	15,00	20	18,00
5.	<b> Mesačný poplatok za reporting so zoznamom zamestnancov, ktorým končí platnosť posudku s 3 mesačným predstihom</b>	15,00	20	18,00
6.	<b> Ročný reporting z výsledkov lekárskech preventívnych prehliadok vo vybraných ukazovateľoch (BMI, tlak, pulz, glykémia) s návrhom ozdravných opatrení</b>	100,00	20	120,00
7.	<b> Mesačný poplatok za sledovanie legislatívnych zmien v oblasti ochrany zdravia zamestnancov a včasné informovanie o ich prijatí.</b>	15,00	20	18,00
8.	<b> Vypracovanie návrhu posudku o riziku na jeden faktor pracovného prostredia</b>	140,00	20	168,00
9.	<b> Vypracovanie návrhu prevádzkového poriadku na jeden faktor pracovného prostredia</b>	140,00	20	168,00
10.	<b> Vzdelávanie v oblasti poskytovania prvej pomoci v trvaní 8 vyučovacích hodín - akreditovaný kurz (cena na zamestnanca)</b>	35,00	20	42,00
11.	<b> Vzdelávanie v oblasti vplyvov práce, pracovných podmienok a faktorov pracovného prostredia na zdravie zamestnancov v trvaní 4 vyučovacích hodín (cena na zamestnanca)</b>	20,00	20	24,00
12.	<b> Hodnotenie fyzickej záťaže - celkový energetický výdaj v trvaní 4 hodín - na stabilných miestach pracovného výkonu (1 merané miesto)</b>	100,00	20	120,00
13.	<b> Hodnotenie fyzickej záťaže - celkový energetický výdaj v trvaní 8 hodín - meniace sa miesta pracovného výkonu v rámci zmeny (1 merané miesto)</b>	150,00	20	180,00
14.	<b> Hodnotenie fyzickej záťaže - hodnotenie pracovných polôh v trvaní 4 hodín - na stabilných miestach pracovného výkonu (1 merané miesto)</b>	100,00	20	120,00
15.	<b> Hodnotenie fyzickej záťaže - hodnotenie pracovných polôh v trvaní 8 hodín - meniace sa miesta pracovného výkonu v rámci zmeny (1 merané miesto)</b>	150,00	20	180,00
16.	<b> Vypracovanie protokolu z hodnotenia fyzickej záťaže (2 ks)</b>	35,00	20	42,00

17.	<b>Hodnotenie rizika na ochorenie horných končatín z dlhodobého, nadmerného a jednostranného zaťaženia</b> (1 pracovné miesto)	100,00	20	120,00
18.	<b>Hodnotenie vplyvu lokálneho preťažovania pohybového aparátu dotazníkovou formou - subjektívne hodnotenie zamestnancov</b> (1 pracovné miesto/profesia)	100,00	20	120,00
19.	<b>Hodnotenie psychickej pracovnej záťaže podľa Vyhlášky MZ SR č. 542/2007 Z. z. (1 profesia )</b>	100,00	20	120,00
20.	<b>Vypracovanie protokolu z hodnotenia psychickej pracovnej záťaže</b> (2 ks)	35,00	20	42,00
21.	<b>Hodnotenie senzorickej záťaže pri práci podľa Vyhlášky MZ SR č. 542/2007 Z. z. (1 profesia)</b>	100,00	20	120,00
22.	<b>Vypracovanie protokolu z hodnotenia senzorickej záťaže pri práci</b> (2 ks)	35,00	20	42,00
23.	<b>Hodnotenie syndrómu vyhorenia dotazníkovým spôsobom u pedagogických zamestnancov</b>	90,00	20	108,00
24.	<b>Hodnotenie syndrómu vyhorenia dotazníkovým spôsobom u zdravotníckych zamestnancov</b>	90,00	20	108,00
25.	<b>Propagačný materiál / karta prvej pomoci zatavená vo fólii (1 ks)</b>	5,00	20	6,00
26.	<b>Spracovanie imunizačného programu v spoločnosti do 200 zamestnancov</b>	160,00	20	192,00
27.	<b>Spracovanie návrhu na zabezpečovanie rekondičných pobytov</b>	120,00	20	144,00
28.	<b>Účasť na rozboroch pracovnej neschopnosti, chorôb z povolania a ochorení v súvislosti s prácou</b>	Dohodou		Dohodou
29.	<b>Účasť na prešetrovaní pri podozrení na chorobu z povolania alebo ohrozenia chorobou z povolania - cena za osobohodinu</b>	25,00	20	30,00
30.	<b>Kvalitatívne a kvantitatívne hodnotenie faktorov pracovného prostredia (objektívizácia meraní)</b>	Dohodou		Dohodou
31.	<b>Poradenstvo zamestnávateľovi v oblasti ochrany zdravia zamestnancov - cena za osobohodinu</b>	25,00	20	30,00
32.	<b>Cestovné náklady na 1 km</b>	0,35	20	0,42

## ĎALŠIE VYŠETRENIA A ZDRAVOTNÉ VÝKONY

Kód	Názov vyšetrenia	Typ položky	Cena bez DPH v €	Sadzba DPH v %	Konečná cena s DPH v €
SPI000	<b>Spirometria</b> – funkčné vyšetrenie pľúc	TYP02, TYP03	12,00	0	12,00
PZS210	<b>Prstová oxymetria</b>	TYP02	2,00	0	2,00
CSD006	<b>Vyšetrenie stolice na okultné krvácanie</b> - skryté krvácanie v tráviacom trakte	TYP01, TYP02, TYP03	10,00	0	10,00

Vyšetrenia z cenníka pre samoplatcov je možné uhradiť

- v hotovosti v pokladni na prízemí budovy
- platobnou kartou.

Pozn.: Poskytovanie zdravotnej starostlivosti je podľa platnej legislatívy oslobodené od DPH.