



Typ dokumentu: **Cenník**
Číslo dokumentu: **CN – 26**
Oblasť použitia: **celá spoločnosť**
Platnosť od: 01.03.2017
Verzia č.: 6
Interval revízií: pri každej zmene

Názov dokumentu

Cenník za výkony nehradené zdravotnými poisťovňami na gynekológii v Nemocničnej a.s.

Účel dokumentu

Účelom dokumentu je v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení platných právnych predpisov stanoviť cenu za nehradené zdravotné aj nezdravotné výkony zdravotnými poisťovňami na gynekológii v Nemocničnej a.s.

Tento dokument je duchovným majetkom Nemocničnej a.s.
Podlieha všetkým náležitostiam, ktoré sa týkajú riadenia dokumentácie.
Kopírovanie tohto dokumentu je prípustné len so súhlasom manažéra kvality.
Každá vytlačená kópia bez podpisov nie je riadenou dokumentáciou.

Nemocničná a. s. vydáva v zmysle zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších právnych predpisov cenník pre samoplátcov na gynekológii takto:

Cenník výkonov na primárnej a sekundárnej gynekologickej ambulancii, ktoré nie sú hradené zdravotnými poisťovňami

<i>Názov výkonu</i>	<i>Cena bez DPH</i>	<i>DPH</i>	<i>Cena celkom</i>
<i>Poplatok za kapitáciu pacientky do starostlivosti mimo prideleného obvodu</i>	<i>25,- €</i>	<i>0,- €</i>	<i>25,- €</i>
<i>Poplatok za gynekologické vyšetrenie pacientky mimo ordinačných hodín na vlastnú žiadosť po dohovore v pracovný deň</i>	<i>45,- €</i>	<i>0,- €</i>	<i>45,- €</i>
<i>Poplatok za gynekologické vyšetrenie pacientky mimo ordinačných hodín na vlastnú žiadosť po dohovore v deň pracovného voľna</i>	<i>60,- €</i>	<i>0,- €</i>	<i>60,- €</i>
<i>Poplatok za prednostné vyšetrenie, ošetrovanie mimo ordinačných hodín na vlastnú žiadosť pacientky (mimo poradia, nie akútne, so súhlasom pacientky)</i>	<i>20,- €</i>	<i>0,- €</i>	<i>20,- €</i>
<i>Vyšetrenie zdravotného stavu na vlastnú žiadosť pacientky (do zamestnania, pre potreby polície, súdov, úradov práce a pod.) ak jeho primárnym účelom je ochrana zdravia osoby (vydáva sa s cieľom poskytnúť tretej osobe informácie o tom, že zdravotný stav osoby si vyžaduje obmedzenie určitých činností alebo ich</i>	<i>50,- €</i>	<i>0,- €</i>	<i>50,- €</i>

vykonávanie len za určitých podmienok)			
Vyhotovenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na úradné účely (notár, súd a pod.) ak nie je vyhotovený na účely poskytovania zdravotnej starostlivosti	16,67 €	3,33 €	20,- €
Vyšetrenie zdravotného stavu a vypracovanie gynekologického odborného nálezu pred uzavretím zmluvy o komerčnom životnom poistení	16,67 €	3,33 €	20,- €
Vyšetrenie na kúpeľnú liečbu a spracovanie návrhu na kúpeľnú liečbu <u>samoplátcu</u> (aj nenadväzuje na predchádzajúcu ústavnú alebo ambulatnú starostlivosť, teda nejde o kúpeľnú starostlivosť nasledujúcu po indikácii lekárom)	20,- €	4,- €	24,- €
Regulácia menštruačného cyklu na vlastnú žiadosť	10,- €	2,- €	12,- €
Poplatok za jednorázové gynekologické vyšetrovacie zrkadlo (na žiadosť pacientky)	2,- €	0,- €	2,- €
Vyšetrenie pred aplikáciou a aplikácia očkovacích látok <u>na vlastnú žiadosť</u>	17,- €	0,- €	17,- €
Odber krvi na žiadosť pacientky (za skúmavku – HIV, BWR, HCV)	3,-€	0,-€	3,-€
Odber kultivácie na chlamýdie, mykoplazmy (doplatok za nehradený jednorázový materiál)	5,- €	0,- €	5,- €
Odber krvi na vyšetrenie stanovenia tehotenstva, odber HCG na žiadosť pacientky	9,- €	0,- €	9,- €
Cytologické vyšetrenie „Liquid-Based“ Cytológia (LBC)	25,- €	0,- €	25,- €
Snímky spolu s videozáznamom 4D ULTRAZVUK vrátane nosiča na vlastnú žiadosť pacientky	37,50 €	7,50 €	45,- €
Názov výkonu	Cena bez DPH	DPH	Cena celkom
Poplatok za vyšetrenie, odbery a zavedenie IUD (bez ceny IUD)	25,- €	0,- €	25,- €
Vybratie IUD	10,- €	0,- €	10,- €
Ultrazukové vyšetrenie – potvrdenie gravidity na žiadosť pacientky	10,- €	0,- €	10,- €
Ultrazukové vyšetrenie Folikulometria - 2.,3. vyšetrenie, ktoré nehradí zdravotná poisťovňa	5,- €	0,- €	5,- €
Ultrazukové vyšetrenie – fotodokumentácia na žiadosť pacientky (s výnimkou takých výstupov, ktoré sú určené na účely poskytovania nasledovnej zdravotnej starostlivosti, tie sú bez DPH)	5,- €	1,- €	6,- €
Ultrazukové vyšetrenie viac ako 4x za graviditu na žiadosť pacientky pri fyziologickej gravidite	10,- €	0,- €	10,- €
Opakované vystavenie tlačív (TK, MD, OČR, PN pri strate)	5,- €	1,- €	6,- €
Sterilizácia u ženy – predoperačné vyšetrenia - operačný výkon	70,- € 525,- €	0,- € 0,- €	70,- € 525,- €
Poplatok za nadštandardné ubytovanie a služby s tým spojené pri ÚPT (umelom prerušení tehotenstva)	80,- €	0,- €	80,- €
Poplatok za rozšírenú kolposkopiu v rámci preventívneho vyšetrenia (kompletná vizualizácia exocervixu, aplikácia kyseliny octovej, event. Lugolovho roztoku) na žiadosť pacientky	10,- €	0,- €	10,- €

Jednodňová zdravotná starostlivosť – výkon – hysteroskopia:

Každý pacient hradí poplatok za nadštandardné služby **vo výške 75,- Eur** (nadštandardná forma predoperačnej, operačnej a pooperačnej starostlivosti, ktorá nie je hrazená zdravotnými poisťovňami). V tomto poplatku je uhradený aj poplatok za **prvú noc** na nadštandardnom lôžku. Každú ďalšiu noc v prípade potreby hradí pacient vo výške 35,- Eur.
Pri JZS **strava nie je v poplatku**. Môže si ju pacient doplatiť v zmysle Cenníka stravných lístkov CN 01.

Odborný lekár gynekologickej ambulancie vysvetlí pacientke vyššie popísané možnosti výkonov za poplatok. V prípade, že si pacient želá vyššie uvedený platený výkon, na ambulancii mu vypíšu podklad na úhradu (viď prílohu č. 1) a s ním pacient ide uhradiť poplatok do pokladne, kde dostane po zaplatení doklad z elektronickej registračnej pokladnice. Úhrada musí byť vykonaná ešte pred výkonom a pacient sa na ambulancii preukáže dokladom z ERP.

Tento cenník nadobúda účinnosť a platnosť dňa 1. marca 2017 a platí do vydania nového cenníka. Zároveň sa ruší CN-26 verzia č. 5 platný od 01. júla 2016.