



FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU F. D. ROOSEVELTA BANSKÁ BYSTRICA

Námestie L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica

Slovenská republika

Príloha č. 3/1 k S-A-39

Cenník vyšetrení a lekárskeho potvrdení

Kód výkonu	Názov vyšetrenia alebo lekárskeho potvrdenia	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
ADM01	Potvrdenie o zdravotnom stave na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM02	Potvrdenie o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne, s ktorými má FNsP FDR zmluvný vzťah (Allianz, Kooperativa)	7,42 €	1,48 €	8,90 €
ADM03	Potvrdenie o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne, s ktorými FNsP FDR nemá zmluvný vzťah (ostatné poisťovne)	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM04	Vyšetrenie za účelom vystavenia zbrojného pasu a pod. na žiadosť pacienta (vyšetrenie bodovať podľa bodovníka)	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM05	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka (jedna strana formátu A4)	17,50 €	3,50 €	21,00 €
ADM06	Vystavenie potvrdenia o spôsobilosti na prácu a štúdium v zahraničí	7,33 €	1,47 €	8,80 €
ADM07	Podrobná lekárska správa inému lekárovi v prípade, ak sa neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia (napr. pri odchode pacienta do iného štátu apod.)	5,25 €	1,05 €	6,30 €
ADM08	Iné jednoduché potvrdenia na žiadosť pacienta (okrem vypísania lekárskeho predpisu na lieky alebo dietetické potraviny a/alebo lekárskeho poukazu na zdravotnícke pomôcky)	1,08 €	0,22 €	1,30 €
ADM09	Vypísanie žiadosti o imobilite pacienta na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM10	Potvrdenie o potrebe kontinuálnej 24-hodinovej starostlivosti o pacienta na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM11	Potvrdenie o potrebe opatrovateľskej starostlivosti o pacienta na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM12	Potvrdenie o rizikovej situácii ovdovelého alebo inak osamelého pacienta na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM13	Potvrdenie o ťažkom postihnutí kognitívnych funkcií a mentálnych schopností na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM14	Potvrdenie o zdravotnom stave pacienta pri vybavovaní umiestnenia v detskom domove na žiadosť pacienta	8,75 €	1,75 €	10,50 €
ADM15	Správa o chorobe len na osobitné vyžiadanie zdravotnej poisťovne, napríklad návrh na liečbu v zahraničí zdravotnej poisťovni členského štátu EU	4,42 €	0,88 €	5,30 €
ADM16	Potvrdenie o schopnosti vykonávať prácu v noci apod. (ak sú potrebné základné a/alebo doplnujúce vyšetrenia, bodovať podľa bodovníka).	1,08 €	0,22 €	1,30 €
ADM17	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta	4,92 €	0,98 €	5,90 €
ADM25	Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom	17,50 €	3,50 €	21,00 €

Ing. Míriam Lapuníková, MBA
riaditeľka

Ing. Ivana Sklenková, MHA
ekonomicko-prevádzková
námetníčka