



## Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelt Banská Bystrica

Dokument Riadený	Účinnosť <b>01.01.2023</b>	Určené Všetkým zamestnancom	Počet listov <b>47</b>
<b>Q</b>	Norma EN ISO 9001:2015	Číslo vydania <b>17</b>	List číslo <b>1</b>

### Výtlačok č.

Číslo dokumentu:

**S – A – 39**

### VYDANIE SEDEMŇASŤ

Názov:

## ÚHRADY ZA SLUŽBY A VÝKONY VO FNPsP FDR BB

Dátum vydania: 16.12.2022

Predpis ruší: Smernicu S-A-39 Úhrady za služby a výkony vo FNPsP FDR BB vydanú 20.06.2022.

### EVIDENCIA ZMIEN

Číslo vydania	Číslo zmeny	Čísla menených listov	Účinnosť od / podpisy
Spracoval	Kontroloval	Schválil	
<b>Meno:</b> Ing. Martina Pohorelská, MBA	<b>Funkcia:</b> vedúca oddelenia ekonomiky a rozpočtu	<b>Ing. Ivana Sklenková, MHA</b> ekonomicko-prevádzková námestníčka	<b>Ing. Miriam Lapuníková,</b> MBA riadička
<b>Podpis:</b>			
<b>Dátum:</b>	13.12.2022	14.12.2022	16.12.2022

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

## OBSAH

<b>1. ÚČEL .....</b>	6
<b>2. ROZSAH PLATNOSTI .....</b>	6
<b>3. POJMY A SKRATKY .....</b>	6
3.1 Pojmy .....	6
3.2 Skratky .....	7
<b>4. ZODPOVEDNOSTI A PRÁVOMOCI .....</b>	7
<b>5. POSTUP .....</b>	8
5.1 Postup pri poskytovaní zdravotných výkonov a služieb .....	8
5.1.1 Výber lekára – operatéra (pôrodníka/pôrodnej asistentky/anestéziológa) .....	8
5.1.2 Nadštandardné zdravotné výkony .....	8
5.1.3 Ambulantné výkony, vyšetrenia a potvrdenia .....	10
5.1.4 Ošetrovateľská starostlivosť .....	10
5.2 Postup pri realizácii úhrady za služby alebo výkony .....	11
5.2.1 Predmet úhrady .....	11
5.2.2 Podklad k úhrade za službu alebo výkon .....	11
5.2.3 Miesto a spôsob úhrady, otváracie hodiny pokladní .....	12
5.3 Cenník bodov a správnej rézie .....	13
5.4 Cenník nadštandardných zdravotných výkonov a služieb .....	14
5.4.1 II. Interná klinika SZU – Interné .....	14
5.4.1.1 Sklerotizácia .....	14
5.4.1.2 Interné predoperačné vyšetrenie .....	14
5.4.1.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	15
5.4.2 II. Interná klinika SZU - Dlhodobo chorí .....	15
5.4.2.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	15
5.4.3 II. Interná klinika SZU - Nefrologické transplantácie .....	15
5.4.3.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	15
5.4.4 II. Interná klinika SZU - Hepatologicko-gastroenterologické transplantácie .....	15
5.4.4.1 Dychový test .....	15
5.4.4.2 Výber lekára – operatéra .....	15
5.4.4.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	16
5.4.5 Oddelenie infektológie .....	16
5.4.5.1 Vyšetrenie pre cudzineckú políciu .....	16
5.4.5.2 Testovanie na ochorenie COVID – 19 .....	16
5.4.5.3 Očkovanie proti ochoreniu COVID-19 .....	17
5.4.5.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	17
5.4.6 Oddelenie pneumológie a ftizeológie .....	17
5.4.6.1 Neinvazívna diagnostika eozinofilného zápalu meraním FENO .....	17
5.4.6.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	17
5.4.7 II. Neurologická klinika SZU .....	18
5.4.7.1 Aplikácia lieku proti migréne .....	18
5.4.7.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	18

5.4.8	II. Psychiatrická klinika SZU .....	18
5.4.8.1	Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a streľivo .....	18
5.4.8.2	Vyšetrenie vzťahu k alkoholu.....	19
5.4.8.3	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení.....	19
5.4.9	Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie .....	19
5.4.9.1	Pracovná zdravotná služba .....	19
5.4.9.2	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení.....	19
5.4.10	II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU.....	20
5.4.10.1	Nadštandardné gynekologické výkony.....	20
5.4.10.2	Výber lekára – operatéra, pôrodníka a pôrodnej asistentky .....	20
5.4.10.3	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení.....	21
5.4.11	II. Chirurgická klinika SZU .....	21
5.4.11.1	Chirurgické vyšetrenie (Hasičský a záchranný zbor) .....	21
5.4.11.2	Výber lekára – operatéra.....	21
5.4.11.3	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení.....	22
5.4.12	Klinika transplantačnej chirurgie SZU.....	22
5.4.12.1	Výber lekára – operatéra.....	22
5.4.12.2	Nadštandardné výkony cievnej chirurgie .....	22
5.4.12.3	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení.....	22
5.4.13	Oddelenie odberov orgánov a transplantačných databáz .....	22
5.4.13.1	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	22
5.4.14	Ortopedická klinika SZU .....	23
5.4.14.1	Výber lekára – operatéra.....	23
5.4.14.2	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	23
5.4.15	II. Urologická klinika SZU.....	23
5.4.15.1	Výber lekára – operatéra.....	23
5.4.15.2	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	24
5.4.16	II. Klinika úrazovej chirurgie SZU.....	24
5.4.16.1	Výber lekára – operatéra.....	24
5.4.16.2	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	24
5.4.17	Oddelenie otorinolaryngológie .....	24
5.4.17.1	Preventívne lekárske prehliadky (ORL) .....	24
5.4.17.2	Výber lekára – operatéra.....	25
5.4.17.3	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	25
5.4.18	II. Očná klinika SZU .....	25
5.4.18.1	Odber očnej rohovky .....	25
5.4.18.2	Iné vyšetrenia.....	25
5.4.18.3	Výber lekára – operatéra.....	26
5.4.18.4	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	26
5.4.19	Dermatovenerologická klinika SZU.....	26
5.4.19.1	Nadštandardné dermatovenerologické výkony.....	26
5.4.19.2	Epikutánný test Chemotechnique .....	26
5.4.19.3	Excimerová lampa .....	27
5.4.19.4	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	27
5.4.20	Onkologická klinika SZU .....	27
5.4.20.1	Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	27
5.4.21	II. Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny SZU .....	27

5.4.21.1 Nadštandardné anestéziologické výkony .....	27
5.4.21.2 Výber lekára – anestéziológ .....	28
5.4.21.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	28
5.4.22 Hematologické oddelenie .....	29
5.4.22.1 Krvná banka .....	29
5.4.22.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	29
5.4.23 Neurochirurgická klinika SZU .....	29
5.4.23.1 Výber lekára – operatéra .....	29
5.4.23.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	30
5.4.24 Klinika plastickej chirurgie SZU .....	30
5.4.24.1 Nadštandardné výkony plastickej chirurgie .....	30
5.4.24.2 Výber lekára – operatéra .....	30
5.4.24.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	30
5.4.25 Algeziologická klinika SZU .....	31
5.4.25.1 Kryoablácia – miniinvazívny výkon .....	31
5.4.25.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	31
5.4.26 Neonatologická klinika SZU .....	31
5.4.26.1 Nadštandardné výkony .....	31
5.4.26.2 Ženské materské mlieko .....	32
5.4.26.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	32
5.4.27 Klinika maxilofaciálnej chirurgie SZU .....	32
5.4.27.1 Nadštandardné výkony maxilofaciálnej chirurgie .....	32
5.4.27.2 Výber lekára – operatéra .....	32
5.4.27.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	33
5.4.28 Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie .....	33
5.4.28.1 Akupunktúrne výkony .....	33
5.4.28.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	33
5.4.29 Oddelenie rádiológie .....	33
5.4.29.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	33
5.4.30 Centrálny laboratórny komplex .....	33
5.4.30.1 Klinické skúšanie lieku .....	33
5.4.30.2 PCR vyšetrenie .....	34
5.4.31 Oddelenie lekárskej genetiky .....	34
5.4.31.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	34
5.4.32 Nemocničná lekáreň .....	34
5.4.32.1 Taxa Laborum .....	34
5.4.33 Oddelenie centrálnych operačných sál a centrálnej sterilizácie .....	35
5.4.34 Oddelenie zákrokových sál a robotickej chirurgie .....	35
5.4.35 Dom ošetrovateľskej starostlivosti .....	35
5.4.36 Oddelenie urgentného príjmu .....	36
5.4.36.1 Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi na urgentnom príjme .....	36
5.4.36.2 Vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe .....	36
5.4.36.3 Expektačné lôžko .....	37
5.4.36.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení .....	37
5.4.37 Ambulantná pohotovostná služba pre dospelých .....	38
5.5 Cenník služieb poskytovaných hospitalizovaným pacientom (samoplatcom) .....	38
5.5.1 Príjem pacienta .....	39

5.5.2	Cena za jeden ošetrovací deň .....	39
5.5.3	Ubytovanie pacienta v nadštandardnej izbe .....	39
5.5.4	Stravovanie pacienta .....	41
5.5.5	Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja počas hospitalizácie ..	41
5.5.6	Poplatok za parkovanie počas hospitalizácie .....	42
5.6	Cenník služieb poskytovaných sprevádzajúcim osobám .....	42
5.6.1	Poplatok za sprevádzanie pacienta počas hospitalizácie .....	42
5.6.2	Stravovanie sprevádzajúcej osoby .....	43
5.6.3	Poplatok za parkovanie sprevádzajúcej osoby .....	43
5.7	Cenník ostatných služieb .....	44
5.7.1	Prerokovanie klinickej štúdie .....	44
5.7.2	Oddelenie vedeckých informácií .....	44
5.7.3	Poskytovanie informácií .....	44
5.7.4	Poplatky za postgraduálnu výučbu .....	45
5.7.5	Vypracovanie lekárskeho posudku .....	45
5.7.6	Výpožička nemocničnej posteľe a invalidného vozíka .....	46
5.8	Zmenové konanie .....	46
<b>6.</b>	<b>SÚVISIACE PREDPISY</b> .....	46
<b>7.</b>	<b>PRÍLOHY</b> .....	47

## 1. ÚČEL

Smernica stanovuje výšku cien za jednotlivé služby a výkony, ktoré sú čiastočne hradené alebo nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia, určuje spôsob a realizáciu prípravy podkladov na fakturáciu a/alebo vyúčtovanie a úhradu služieb a výkonov.

Dokument je zverejnený na internetovej stránke FNsP FDR BB <https://www.fnspfdr.sk>.

## 2. ROZSAH PLATNOSTI

Tento dokument je záväzný pre všetkých zamestnancov Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica (ďalej len „FNsP FDR“), ktorí poskytujú, účtujú a prijímajú platby za výkony a služby a to v plnom rozsahu.

## 3. POJMY A SKRATKY

### 3.1 Pojmy

<b>Cudzí</b>	Záujemca, odberateľ, osoba, ktorá nie je zamestnancom nemocnice
<b>Poskytovateľ</b>	Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica
<b>Prvé vyšetrenie</b>	Úvodné, vstupné, prvé vyšetrenie pacienta
<b>Samoplatca</b>	Fyzická osoba požadujúca zdravotné výkony nad rámec verejného zdravotného poistenia alebo nadstandardné služby Poistenec komerčnej poistovne Fyzická osoba s trvalým pobytom v EU, ktorá nemá k dispozícii preukaz EU ani náhradný certifikát EU Fyzická osoba s trvalým pobytom v krajine mimo členských štátov EU.
<b>Služba</b>	Poskytnutá činnosť podľa požiadaviek pacienta
<b>Služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti</b>	Služby hradené v rozsahu ustanovenom zákonom, a to len ak súvisia so zdravotnou starostlivosťou plne alebo čiastočne uhrádzanou na základe verejného zdravotného poistenia.
<b>Sprievodca osoby v ústavnej starostlivosti</b>	Osoba, ktorá bola prijatá do ústavnej starostlivosti spolu s osobou, ktorej sa poskytuje ústavná starostlivosť. Sprievodca osoby v ústavnej starostlivosti môže byť len osoba plnoletá, to neplatí, ak sprievodcom je dieťa do troch rokov veku prijaté do ústavnej starostlivosti spolu s rodičom alebo maloletý rodič prijatý do ústavnej starostlivosti spolu s dieťaťom do jedného roku veku.
<b>Stážista</b>	Osoba, ktorá je na študijnom pobytu
<b>Výkon</b>	Realizácia, úkon, činnosť zdravotníckeho úkonu
<b>Vykonávateľ, realizátor, operatér</b>	Poverený zamestnanec – lekár, sestra, iný zamestnanec nemocnice
<b>Zamestnanec</b>	Pracovník v pracovnom pomere nemocnice
<b>Zdravotná dokumentácia</b>	Súbor údajov o zdravotnom stave osoby, o zdravotnej starostlivosti a o službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti tejto osobe.
<b>Zdravotná starostlivosť</b>	Súbor pracovných činností, ktoré vykonávajú zdravotníčki pracovníci, vrátane poskytovania liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín s cieľom predĺženia života fyzickej osoby, zvýšenia kvality jej života a zdravého vývoja budúcich generácií; zdravotná starostlivosť zahŕňa prevenciu, dispenzarizáciu, diagnostiku, liečbu, biomedicínsky výskum, ošetrovateľskú starostlivosť a

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

<b>Zdravotné výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia</b>	pôrodnú asistenciu.  Výkony bez zdravotnej indikácie, ktoré nemajú charakter služby súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Sú poskytované na vlastnú žiadosť pacienta, po ktorej nasleduje poučenie a informovaný súhlas a sú poskytované za plnú úhradu pacienta. Súhlas na vykonanie takéhoto zdravotného výkonu dáva primár alebo prednosta kliniky alebo oddelenia.
---	--

### 3.2 Skratky

CLK	Centrálny laboratórny komplex
COS	Centrálne operačné sály
DOS	Dom ošetrovateľskej starostlivosti
DPH	Daň z pridanéj hodnoty
EPN	Ekonomicko-prevádzková námestníčka
EU	Európska únia
EUR alebo €	Mena euro
FNsP FDR	Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica
MICHE	Miniinvasívna chirurgia
OEaR	Oddelenie ekonomiky a rozpočtu
RFU	Referát finančnej učtárne
SVALZ	Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky
SZU	Slovenská zdravotná univerzita
ŠAS	Špecializovaná ambulantná starostlivosť
ZP	Zdravotná poisťovňa
ZS	Zákrokové sály
ZTP	Zdravotne ťažko postihnutý
JZS	Jednodňová zdravotná starostlivosť
APS	Ambulantná pohotovostná služba pre dospelých

### 4. ZODPOVEDNOSTI A PRÁVOMOCI

Por. č.	Popis	Pacient	Riaditeľ	Prednosta Primár	Lekár	Sestra	EPN	Referent OEaR
1	Kalkulácia a tvorba cien						Z	V
2	Prvé vyšetrenie	P			Z	S		
3	Žiadosť o realizáciu výkonu alebo služby	P	R	Z	S			
4	Dohodnutie ceny za výkon alebo službu	S			Z	S		
5	Schválenie a uzavretie zmluvy	S	R	S	Z			
6	Realizácia výkonu alebo služby	S		R	Z	S		

Vysvetlivky k tabuľke: P: požaduje, R: rozhoduje, V: vykonáva, Z: zodpovedá, S: spolupracuje

## 5. POSTUP

### 5.1 Postup pri poskytovaní zdravotných výkonov a služieb

#### 5.1.1 Výber lekára – operatéra (pôrodníka/pôrodnej asistentky/anestéziológa)

Pacient si môže na realizáciu operačného výkonu pri robotických a ostatných operáciách vo FNPsP FDR vybrať lekára – operatéra podľa vlastného uváženia.

Pacient si môže vybrať operatéra na operačný výkon len z lekárov, ktorých určil prednosta alebo primár ako spôsobilých vykonávať konkrétny operačný výkon.

Postup v prípade záujmu pacienta o výber lekára – operatéra je nasledovný:

1. Pacient si na príslušnom oddelení (klinike) vo FNPsP FDR dohodne s lekárom – operatérom službu „Výber lekára – operatéra“.
2. Zamestnanec FNPsP FDR ho oboznámi s podmienkami tejto služby a jej cenou.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – výber operatéra** (vid'. Príloha č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra), alebo uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – výber anestéziológa** ( vid'. Príloha č. 2/5 – Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológa). Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi na príslušnom oddelení, kde si poskytnutie služby „Výber lekára – operatéra“ dohodol. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra za FNPsP FDR má administratívny pracovník infocentra.
4. Pacient zaplatí za výber lekára – operatéra vopred, najneskôr v deň realizácie samotného výkonu a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v zmluve o poskytnutí služby – výber operatéra. Ako podklad k úhrade bude „Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra“
5. Pred realizáciou výkonu sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z regisračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) na príslušnom oddelení, kde sa bude operácia realizovať.
6. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra, vyplní **Odstúpenie od.....** (vid'. Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy).

#### 5.1.2 Nadštandardné zdravotné výkony

Čiastočne hradené nadštandardné zdravotné výkony sú výkony, ktoré sú čiastočne hradené z verejného zdravotného poistenia v zmysle Zákona č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov a čiastočne ich pacient aj platí.

Nadštandardné zdravotné výkony nehradené zdravotnou poistovňou sú výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia v zmysle Zákona č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov a pacient si ich platí v plnom rozsahu.

Ceny nadštandardných zdravotných výkonov sú uvedené v príslušných kapitolach článku 5.4. tohto dokumentu. V prípade, že cena nadštandardného zdravotného výkonu v tomto dokumente

nie je uvedená, cena bude určená kalkuláciou priamych a nepriamych nákladov, ktorú vypracuje OEaR.

Postup v prípade poskytovania nadštandardných zdravotných výkonov čiastočne hradených a nehradených zdravotnou poist'ovňou je nasledovný:

1. Pacient v nemocnici absolvuje vyšetrenie, počas ktorého si dohodne poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu.
2. Zamestnanec nemocnice ho oboznámi s podmienkami poskytnutia nadštandardného zdravotného výkonu, jeho cenou a výškou úhrady od zdravotnej poist'ovne. Cenníky jednotlivých nadštandardných zdravotných výkonov sú uvedené v nasledovných článkoch, príp. v príslušných *Prílohách*.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – zdravotný výkon** (vid'. *Príloha č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*). Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi na príslušnej ambulancii, kde si poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu dohodol. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytnutí služby – zdravotný výkon za FNPsP FDR má administratívny pracovník infocentra.
4. Pred realizáciou nadštandardného zdravotného výkonu vystaví zodpovedný lekár – operatér pacientovi **Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu** v zmysle *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia)*. Výkaz pacient odovzdá pri úhrade v pokladni.
5. V prípade záujmu si pacient môže vybrať aj službu „**Výber lekára – operatéra**“, vid'. článok 5.1.
6. Pacient zaplatí za poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu vopred, najneskôr v deň realizácie samotného výkonu a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v zmluve o poskytnutí služby – zdravotný výkon.
7. Pred realizáciou výkonu sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z regisračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) na príslušnom oddelení, kde sa bude operácia realizovať.
8. V prípade, že služba bude poskytnutá mimo ambulantných hodín (napr. hospitalizácia cez urgentný príjem na gynekológii a pod.), zamestnanec na oddelení vyplní zmluvu o poskytnutí služby – zdravotný výkon v zmysle bodu 3 tohto článku, pacient a lekár ju so svojím podpisom potvrdia, pričom platí:
  - a) pokial' to zdravotný stav pacienta dovolí, bez odkladu zdravotný výkon uhradí v hotovosti v prijímacej kancelárii FNPsP FDR(vestibul pod monoblokmi).
  - b) pokial' to zdravotný stav pacienta nedovolí, bude pacientovi vystavená faktúra a odoslaná doporučene poštou na adresu uvedenú v objednávke s tým, že pacient uhradí faktúru v termíne jej splatnosti.
9. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra, vyplní **Odstúpenie od.....** (vid'. *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy*).

Výnimka z postupu poskytovania nadštandardných zdravotných výkonov :

V prípade záujmu pacientky o poskytnutie zdravotného výkonu „Sterilizácia ženy“ je potrebné, aby pacientka podala písomnú žiadost a to minimálne 30 dní pred realizáciou zdravotného výkonu a predložila podpísaný informovaný súhlas.

### 5.1.3 Ambulantné výkony, vyšetrenia a potvrdenia

Pacient v ambulancii dostane od zdravotnej sestry **Výkaz ambulantného výkonu alebo služby** (viď. *Príloha č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*).

Tento výkaz slúži ako podklad k úhrade za poskytnutý výkon. Je určený pre pokladníka a informuje ho o druhu a službách a počte výkonov, ako aj o ich cene. Pacient po predložení výkazu v pokladni zaplatí za poskytnutú službu alebo výkon a bude mu vyhotovený pokladničný doklad o zaplatení. Týmto dokladom sa následne preukáže v ambulancii.

### 5.1.4 Ošetrovateľská starostlivosť

Pacient si môže vo FNsP FDR vybrať poskytnutie nepretržitej ošetrovateľskej starostlivosti v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.

Postup v prípade záujmu pacienta o ošetrovateľskú starostlivosť je nasledovný:

1. Pacient si v Dome ošetrovateľskej starostlivosti dohodne poskytnutie nepretržitej ošetrovateľskej starostlivosti počas konkrétneho obdobia.
2. Zamestnanec FNsP FDR ho oboznámi s podmienkami tejto služby a jej cenou.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti** (viď. *Príloha č. 2/4 – Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti*). Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi v Dome ošetrovateľskej starostlivosti. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti za FNsP FDR má odborný garant DOS.
4. Pacient zaplatí za nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť vopred, najneskôr v deň realizácie nástupu do Domu ošetrovateľskej starostlivosti a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v dohode o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti. Ako podklad k úhrade bude „Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti“.
5. Pred nástupom do Domu ošetrovateľskej starostlivosti sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z regisračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.
6. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti **pred nástupom** do Domu ošetrovateľskej starostlivosti, vyplní **Odstúpenie od.....** (viď. *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy*).
7. Ak pacient ukončí pobyt v Dome ošetrovateľskej starostlivosti **po nástupe** do Domu ošetrovateľskej starostlivosti a pred dňom, ktorý je stanovený ako posledný deň umiestnenia v Dome ošetrovateľskej starostlivosti, má nárok na vrátenie pomenej čiastky,

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

ktorá sa vypočíta ako rozdiel medzi zaplateným počtom dní a reálne využitým počtom dní pobytu v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.

## 5.2 Postup pri realizácii úhrady za služby alebo výkony

### 5.2.1 Predmet úhrady

Predmetom úhrady sú služby alebo výkony, ktoré sú čiastočne hradené alebo nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia ako súčasť verejného zdravotného poistenia.

Jednotlivé cenníky za výkony alebo služby sú uvedené v článku 5 tejto smernice alebo v príslušných prílohách.

Cenník musí byť umiestnený na viditeľnom mieste, v čakárni alebo na vchodových dverách pred vstupom do ambulancie. Každá ambulancia musí mať pre pacientov sprístupnený cenník za administratívne služby a cenník týkajúci sa výkonov poskytovaných na ambulancii. Pri akejkoľvek aktualizácii cenníka je potrebné bezodkladne ho vymeniť za aktuálny.

### 5.2.2 Podklad k úhrade za službu alebo výkon

Pacient uhradí za služby alebo výkony nasledovným spôsobom:

- a) pri **ambulantných výkonoch** dostane pacient od zdravotnej sestry v ambulancii „Výkaz ambulantného výkonu alebo služby“ (viď. Príloha č. 1/1 – *Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*) a ten predloží a uhradí v pokladni,  
pacient dostane v pokladni doklad z regisračnej pokladnice a týmto dokladom sa preukáže pred realizáciou výkonu alebo služby (doklad ostáva pacientovi),  
v prípade, že požadovaný výkon alebo služba neboli zrealizované a pacient ich zaplatil, je potrebné, aby lekár alebo zdravotná sestra túto skutočnosť vyznačili na „Výkaze ambulantného výkonu alebo služby“ spolu s dátumom, podpisom a pečiatkou príslušnej ambulancie. Pacient má nárok na vrátenie zaplateného poplatku za základe označeného nezrealizovaného výkonu vo výkaze a predloženia originálneho bloku z regisračnej pokladne v tej pokladni, kde poplatok zaplatil.
- b) pri službe „**Výber lekára - operátéra**“ a/alebo **realizácia nadštandardného zdravotného výkonu (operácie)** dostane zmluvu (viď. Príloha č. 2/1 – *Zmluva o poskytnutí služby – výber operátéra alebo Príloha č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*) a tú predloží a uhradí v pokladni,  
pacient dostane v pokladni doklad z regisračnej pokladnice a týmto dokladom sa preukáže pred realizáciou výkonu alebo služby (doklad ostáva pacientovi),  
v prípade, že požadovaný výkon alebo služba neboli zrealizované, a pacient ich zaplatil, je potrebné, aby lekár vystavili „**Odstúpenie od zmluvy**“ (viď. Príloha č. 2/3 – *Odstúpenie od zmluvy*). Pacient má nárok žiadať o vrátenie zaplateného poplatku za základe podpísanej zmluvy o odstúpení a originálneho bloku z regisračnej pokladne v tej pokladni, kde poplatok zaplatil.

- c) za úhradu **poplatku za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe** vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur dostane pacient doklad z regisračnej pokladnice (doklad ostáva pacientovi); viď. článok 5.4.36 „Oddelenie urgentného príjmu“.
- d) za úhradu **poplatku za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe** vo výške 2,00 Eur dostane pacient doklad z regisračnej pokladnice (doklad ostáva pacientovi); viď. článok 5.4.37 „Ambulantná pohotovostná služba“.
- e) pri ostatných výkonoch sa postupuje podobne ako v bode a) alebo b)

V prípade, že pacientovi je za výkony alebo služby je pacientovi **vystavená faktúra**, postupuje sa nasledovne:

- a) slovenským pacientom – samoplatcom a klientom, platiacim za iné než zdravotné výkony a služby (napr. prenájom priestorov) vystavuje faktúru oddelenie ekonomiky a rozpočtu.
- b) zahraničným pacientom a slovenským pacientom zamestnaným a poisteným v zahraničí vystavuje faktúru oddelenie zdravotných poisťovní.

### **5.2.3 Miesto a spôsob úhrady, otváracie hodiny pokladní**

Platby za služby a výkony, ktoré nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia, sú prijímané výhradne na vyhradených miestach nemocnice podľa nasledovných otváracích hodín:

#### **Pokladňa v priestoroch vstupnej haly v poliklinike, na prízemí pri Infocentre**

- a) Otváracie hodiny: pondelok až piatok, 07.00 – 12.00, 12.30 – 14.30
- b) Spôsob úhrady: hotovosť alebo platobná karta.
- c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb alebo úhrady za faktúru.

#### **Pokladňa v prijímacej kancelárii v lôžkovej časti, na -1. poschodí**

- a) Otváracie hodiny: nepretržite.
- b) Spôsob úhrady: hotovosť alebo platobná karta.
- c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb alebo úhrady za faktúru.

#### **Ambulancie urgentného príjmu a pohotovostnej služby pre dospelých FNPsP FDR**

- a) Ordinačné hodiny: nepretržite
- b) Spôsob úhrady: hotovosť
- c) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ambulanciách urgentného príjmu vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur.
- d) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur.

#### **Ostatné vyhradené miesta v starom nemocničnom areáli (Cesta k nemocnici 1, Banská Bystrica, priamo na Oddelení infektológie a II. Psychiatrickej klinike SZU)**

- a) Ordinačné hodiny: nepretržite
- b) Spôsob úhrady: hotovosť

- c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby poskytované Oddelením infektológie a II. Psychiatrickou klinikou SZU na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb priamo v ambulanciach.
- d) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur.
- e) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur.

### 5.3 Cenník bodov a správnej rézie

V prípade, že táto smernica nedefinuje cenu výkonu alebo služby, použije sa na prepočet ceny cena bodu uvedená v tejto tabuľke a počet bodov výkonu, ktorý je definovaný v Opatrení MZ SR č. 07045-14/2006 – SL zo 17. marca 2006, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskôrších predpisov.

Typ zmluvnej strany, pacienta	Spôsob identifikácie zmluvnej strany, pacienta	Cena jedného bodu		
		Ambulantné (ŠAS) výkony <sup>(2)</sup>	Laboratórne výkony SVALZ	Zobrazovacie výkony SVALZ (RTG, CT a MR) <sup>(3)</sup>
Kód vo FP		BA	BL	BZ
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	Zmluva	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Iní odberatelia (fyzické a právnické osoby)	Zmluva	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca zo Slovenskej republiky	Rodné číslo je podľa Dokladu totožnosti, napr. karty poistencu, príp. občianskeho preukazu	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca z Európskej únie	Rodné číslo je v tvare RRMMDD/yyyy <sup>(1)</sup> ; preukáže sa akýkoľvek dokladom totožnosti (občianskym preukazom, pasom alebo iným dokladom totožnosti)	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca z krajiny mimo Európskej únie	Rodné číslo je v tvare RRMMDD/yyyy <sup>(1)</sup> ; preukáže sa akýkoľvek dokladom totožnosti (občianskym preukazom, pasom alebo iným dokladom totožnosti)	0,050 €	0,020 €	0,020 €

Za štáty Európskej únie sa považujú: Belgicko, Bulharsko, Cyprus, Česká republika, Dánsko, Estónsko, Fínsko, Francúzsko, Grécko, Holandsko, Chorvátsky, Írsko, Litva, Lotyšsko, Luxembursko, Maďarsko, Malta, Nemecko, Poľsko, Portugalsko, Rakúsko, Rumunsko, Slovensko, Slovinsko, Španielsko, Švédsko a Taliansko.

Pokiaľ u pacienta nie je možné uviesť rodné číslo v požadovanom tvare<sup>(1)</sup>, doplnia sa za lomítkom štyri „9“ (rrmmdd/9999).

Cena ambulantného výkonu ŠAS<sup>(2)</sup> nezahŕňa cenu krvi a krvných výrobkov použitých pri výkone. Cena zobrazovacieho výkonu SVALZ (RTG, CT a MR)<sup>(3)</sup> nezahŕňa cenu materiálu použitého pri výkone.

**Správna rézia** súvisí so správou organizácie, jej riadením a prevádzkou a zahŕňa náklady na administratívne nákladové strediská. Výška správnej rézie je stanovená na **8,6 %**.

Pri poskytovaní služieb, výkonu pre samoplatcu z Európskej únie a z krajín mimo Európskej únie, používame kód vo fišálnej pokladni nasledovný:

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena
x	Zahraničný pacient – samoplatca	v zmysle kalkulácie

## 5.4 Cenník nadštandardných zdravotných výkonov a služieb

### 5.4.1 II. Interná klinika SZU – Interné

#### 5.4.1.1 Sklerotizácia

Sklerotizácia znamená vpichnutie látky - sklerotizačného roztoku, ktorý naruší vnútornú vrstvu žily, čím sa vyvolá zápalová reakcia spôsobujúca rozpad poškodenej žily. Sklerotizácia sa môže použiť na malé popraskané žilky a malé kŕčové žily. Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ANG01	Skleroterapia varikóznych žíl (metličiek) (malá skleroterapia)	<b>44,00 €</b>
ANG02	Skleroterapia varikóznych žíl (retikulárnych a kmeňových varixov) (veľká skleroterapia)	<b>62,00 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.1.2 Interné predoperačné vyšetrenie

Interné predoperačné vyšetrenie zahŕňa nasledovné výkony:

- a) odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu,
- b) odber krvi do uzavretého systému alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu
- c) zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu,
- d) komplexné predoperačné vyšetrenie, vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Súčasťou výkonu je aj kompletná lekárska správa.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
SMP01	Interné predoperačné vyšetrenie – pacient Slovenskej republiky	<b>30,90 €</b>
SMP02	Interné predoperačné vyšetrenie (bez odberu krvi) – pacient Slovenskej republiky	<b>20,40 €</b>
ZAH01	Interné predoperačné vyšetrenie – pacient – cudzí štátny príslušník	<b>61,90 €</b>
ZAH02	Interné predoperačné vyšetrenie (bez odberu krvi) – pacient – cudzí štátny príslušník	<b>40,80 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### **5.4.1.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.2 II. Interná klinika SZU - Dlhodobo chorí**

##### **5.4.2.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.3 II. Interná klinika SZU - Nefrologické transplantácie**

##### **5.4.3.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.4 II. Interná klinika SZU - Hepatologicko-gastroenterologické transplantácie**

##### **5.4.4.1 Dychový test**

Dychový test je neinvazívne vyšetrenie, ktoré podobne ako endoskopia odhalí prítomnosť baktérie Helicobacter Pylori. Táto metóda sa stala vo svete metódou prvej voľby, pretože je jednoduchá, efektívna a spoľahlivá.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
SMP03	Dychový test	<b>13,00 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

##### **5.4.4.2 Výber lekára – operatéra**

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### 5.4.4.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.5 Oddelenie infektológie

##### 5.4.5.1 Vyšetrenie pre cudzineckú políciu

V súvislosti s prechodným pobytom musia občania tretích krajín predložiť lekárske potvrdenie, že netrpia chorobou ohrozujúcou verejné zdravie.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
INF01	Základné vyšetrenie pre cudzineckú políciu	147,33 €	29,47 €	<b>176,80 €</b>

##### *Vyšetrenia nad rámec základného vyšetrenia:*

INF02	Oftalmologické vyšetrenie	9,58 €	1,92 €	<b>11,50 €</b>
INF03	Vyšetrenie hrubej kvapky na maláriu	4,08 €	0,82 €	<b>4,90 €</b>
INF04	Pľúcne vyšetrenie	11,25 €	2,25 €	<b>13,50 €</b>
INF05	Intrakutánnny tuberkulínový test podľa Mantoux II	4,08 €	0,82 €	<b>4,90 €</b>
INF06	Očkovanie (bez očkovacej látky)	10,42 €	2,08 €	<b>12,50 €</b>

Ako podklad na vystavenie faktúry pre pacienta slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Ako podklad na úhradu pacienta slúži vystavená faktúra.

##### 5.4.5.2 Testovanie na ochorenie COVID – 19

PCR vyšetrenie SARS-CoV-2 sa vykonáva z biologického materiálu z dýchacích ciest (výter, výplach), slúži na dôkaz prítomnosti vírusu v organizme. Svedčí o aktívnej infekcii, resp. bezpríznakovom nosičstve. Vyšetrenie pre samoplatcov nie je hradené zo zdravotného poistenia.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
CLK05	Vyšetrenie na dôkaz protilátok proti vírusu SARS-CoV-2, anti SARS-CoV-2	<b>20,00 €</b>
CLK06	PCR vyšetrenie na dôkaz vírusu SARS-CoV-2, SARS-CoV-2 RNA PCR	<b>65,00 €</b>
CLK07	PCR vyšetrenie na dôkaz vírusu SARS-CoV-2, SARS-CoV-2 RNA PCR (odber prebieha mimo FNPsP FDR BB )	<b>70,00 €</b>
CLK08	Vyšetrenie na dôkaz <b>antigénu</b> SARS-CoV-2	<b>25,00 €</b>

Dôkaz protílátok proti SARS-CoV-2 (CLK05) sa realizuje z krvi pacienta, slúži ako podporná diagnostika, pozitivita svedčí o prebiehajúcim ochorení (pozitivita IgM), resp. o prekonaní ochorenia (pozitivita IgG).

Vyšetrenie na dôkaz antigénu SARS-Co-2 (CLK08) sa realizuje výterom z nosohltana.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.5.3 Očkovanie proti ochoreniu COVID-19

Vakcinačné centrum realizuje očkovanie záujemcov proti infekčnému respiračnému ochoreniu COVID-19. Cena za očkovanie pre samoplátcov je nasledovná:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
COV01	Očkovanie proti ochoreniu COVID-19	<b>10,00 €</b>

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.5.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.6 Oddelenie pneumológie a ftizeológie

##### 5.4.6.1 Neinvazívna diagnostika eozinofilného zápalu meraním FENO

Diagnostika vydychovaného oxidu dusnatého (NO) je najnovšou diagnostickou metódou. Meranie vydychovaného NO (tiež FENO) meria zápal v dýchacích cestách, čo je základnou príčinou astmy. Na základe týchto výsledkov lekár nastaví pacientovi najlepsiu možnú liečbu.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
SMP17	FENO – meranie zápalu pri diagnostike a liečbe AB (astma bronchiale)	<b>17,50 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

##### 5.4.6.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.7 II. Neurologická klinika SZU

### 5.4.7.1 Aplikácia lieku proti migréne

Botox neslúži iba na vyhladenie pleti alebo dá sa ním riešiť aj mučivá bolest' hlavy. Je to jedna z najnovších možností liečby chronickej migrény. Znamená to, že je vhodná pre ľudí, ktorých bolesti hlavy trápi viac ako 15 dní v mesiaci. Ak sa pre botox rozhodnete, lekár vám ho aplikuje do svalov po obvode hlavy. Pri migréne účinkuje tak, že zablokuje uvoľňovanie látok zodpovedných za vznik bolesti. Zároveň však zastaví prenos podráždenia zo svalov, kože a ciev do určitých štruktúr mozgu. Zvykne pomôcť na minimálne 12 týždňov, no u niektorých ľudí sa bolesti vytratia aj za 6 mesiacov.

Kód vo FP	Položka	Cena za 1 výkon
NER01	Aplikácia lieku na migrénu	<b>13,20 €</b>

K tomu je potrebný liek (Dysport, Xeomin alebo Botox), ktorý si pacient môže priniesť, alebo je možnosť poskytnúť liek priamo v ambulancii, po dohovore s lekárom, kde si ho zároveň aj zaplatí. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

### 5.4.7.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.8 II. Psychiatrická klinika SZU

### 5.4.8.1 Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo

Každý žiadateľ o zbrojný pas je povinný predložiť psychologický posudok o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo od klinického psychológa. Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo zahŕňa:

- a) psycho-diagnostický rozhovor s písomným záznamom vrátane rady pacientovi
- b) zložitejšie a časovo náročnejšie dotazníkové metódy
- c) výkonové a funkčné vyšetrenie jednoduchšieho typu
- d) jednoduchšie projektívne techniky (Baum, FDT, HTP, Face-test, Nedokončené vety Lüscher – malý a podobne), do troch testov

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
SMP06	Psychologické vyšetrenie	51,50 €	10,30 €	<b>61,80 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.8.2 Vyšetrenie vzťahu k alkoholu

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
SMP16	Vyšetrenie vzťahu k alkoholu – pri odobratí vodičského preukazu	61,75 €	12,35 €	<b>74,10 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.8.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

### 5.4.9 Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie

#### 5.4.9.1 Pracovná zdravotná služba

Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie FNsP FDR vykonáva činnosti pracovnej zdravotnej služby v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 309/2007 Z. z.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
x	Preventívna lekárska prehliadka – lekár	<b>166,30 €</b>
x	Preventívna lekárska prehliadka – laborant, toxikologický laborant, dokumentarista, pomocník	<b>135,10 €</b>
x	Preventívna lekárska prehliadka – sanitár	<b>143,30 €</b>
x	Preventívna lekárska prehliadka – upratovačka	<b>123,60 €</b>
x	Preventívna lekárska prehliadka – administratívny pracovník	<b>31,20 €</b>
x	Preventívna lekárska prehliadka – vodič motorového vozidla	<b>97,40 €</b>

Ako podklad na vystavenie faktúry pre pacienta slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Ako podklad na úhradu pacienta slúži vystavená faktúra.

#### 5.4.9.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.10 II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU

### 5.4.10.1 Nadštandardné gynekologické výkony

Pri poskytovaní výkonov a služieb v nasledovnej tabuľke platí postup podľa článku 5.1.2 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
GYN09	Interrupcia (umelé prerušenie tehotenstva) - bez zdravotnej indikácie	183,33 €	36,67 €	<b>220,00 €</b>
GYN11	Sterilizácia ženy na vlastnú žiadosť	291,67 €	58,33 €	<b>350,00 €</b>
GYN12	Sterilizácia ženy na vlastnú žiadosť realizovaná pri inom operačnom výkone	33,33 €	6,67 €	<b>40,00 €</b>

V cene výkonov je zahrnutá štandardná predoperačná príprava (základné laboratórne vyšetrenia, základné interné a predoperačné anestéziologické vyšetrenie).

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 - Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia)*.

Pri poskytovaní výkonov alebo služieb uvedených v nasledovnej tabuľke platí postup podľa článku 5.1.3 za ceny gynekologických výkonov a služieb poskytovaných na II. Gynekologicko-pôrodníckej klinike SZU:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
GYN03	Exkurzia po pôrodnom sále	2,92 €	0,58 €	<b>3,50 €</b>
GYN04	Snímka plodu pri USG vyšetrení v gravidite	3,33 €	0,67 €	<b>4,00 €</b>

Na výkony GYN03 a GYN04 sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

### 5.4.10.2 Výber lekára – operatéra, pôrodníka a pôrodnej asistentky

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ROB01	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	<b>350,00 €</b>
<b>ROB01</b>	<b>Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.01.2023)</b>	<b>500,00 €</b>
GYN05	Výber lekára – operatéra pri operácii v malej chirurgii (kyretáž, excízia, hysteroskopia)	<b>150,00 €</b>
GYN06	Výber lekára – operatéra pri operácii vo veľkej chirurgii (laparoskopia, hysterec. vaginálna aj abdominálna, LSK, operačná hysteroskopia)	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>
GYN07	Výber lekára – pôrodníka	<b>230,00 €</b>
GYN08	Výber pôrodnej asistentky	<b>230,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### **5.4.10.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.11 II. Chirurgická klinika SZU**

##### **5.4.11.1 Chirurgické vyšetrenie (Hasičský a záchranný zbor)**

V súvislosti s požiadavkami Hasičského a záchranného zboru si môže samoplatca v nemocnici objednať chirurgické vyšetrenie, ktoré zahŕňa dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
SMP15	Chirurgické vyšetrenie	6,83 €	1,37 €	<b>8,20 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

##### **5.4.11.2 Výber lekára – operatéra**

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ROB02	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	<b>350,00 €</b>
<b>ROB02</b>	<b>Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.01.2023)</b>	<b>500,00 €</b>
VOP06	Výber lekára – operatéra pri vybraných chirurgických operáciach (resekcie čreva, žalúdka, pankreasu, pečene, pažeráka)	<b>200,00 €</b>
VOP07	Výber lekára – operatéra pri ostatných chirurgických operáciach (žlčník, hernia, prsník)	<b>150,00 €</b>
VOP08	Výber lekára – operatéra pri vybraných chirurgických operáciach miniinvazívna chirurgia a endoskopia)	<b>200,00 €</b>
VOP16	Výber lekára – operatéra pri operácii s morbídной obezitou	<b>350,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### **5.4.11.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.12 Klinika transplantačnej chirurgie SZU**

##### **5.4.12.1 Výber lekára – operatéra**

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP03	Výber lekára – operatéra	<b>200,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

##### **5.4.12.2 Nadštandardné výkony cievnej chirurgie**

Ceny zdravotných výkonov sú nasledovné:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena pre pacientov VšZP, Dôvera, Union (doplatok)	Jednotková cena pre samoplatcov
CCH01	Rádiofrekvenčná ablácia s použitím katétra Closure VNUS ClosureFast, model CF7-7-100 (kód MZ SR: X01659)	x	<b>810,00 €</b>
CCH02P CCH02S *	Operácia varixov pomocou lepidla s použitím systému na uzatváranie žíl VenaSeal Sapheon (kód MZ SR: X03950)	713,00 €	<b>2 089,00 € *</b>

Uvedené ceny platia pri použití 1 katétra v lokálnom znecitlivení a zahŕňajú spotrebu liekov a zdravotníckych pomôcok.

Pri poskytovaní výkonu platí postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu zdravotného výkonu, slúži výkaz podľa *Prílohy č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*.

##### **5.4.12.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.13 Oddelenie odberov orgánov a transplantačných databáz**

##### **5.4.13.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.14 Ortopedická klinika SZU

### 5.4.14.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ROB03	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii	<b>350,00 €</b>
<b>ROB03</b>	<b>Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.01.2023)</b>	<b>500,00 €</b>
VOP04	Výber lekára – operatéra pri vybraných ortopedických výkonoch - pri totálnych endoprotézach (koleno, bedro, rameno)	<b>200,00 €</b>
VOP05	Výber lekára – operatéra pri ostatných ortopedických výkonoch a artroskopiách	<b>150,00 €</b>
JZS03	Výber lekára – operatéra pri vybraných ortopedických výkonoch - pri totálnych endoprotézach (koleno, bedro, rameno) - <i>pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti</i>	<b>200,00 €</b>
JZS04	Výber lekára – operatéra pri ostatných ortopedických výkonoch a artroskopiách - <i>pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti</i>	<b>150,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra.

### 5.4.14.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.15 II. Urologická klinika SZU

### 5.4.15.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednočlánková cena
ROB04	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	<b>350,00 €</b>
<b>ROB04</b>	<b>Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.01.2023)</b>	<b>500,00 €</b>
VOP01	Výber lekára – operatéra pri laparoskopickej a otvorennej operácii	<b>200,00 €</b>
VOP02	Výber lekára – operatéra pri inej urologickej operácii	<b>150,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra.

#### 5.4.15.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.16 II. Klinika úrazovej chirurgie SZU

##### 5.4.16.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód	Položka	Jednotková cena
VOP09	Výber lekára – operatéra	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### 5.4.16.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.17 Oddelenie otorinolaryngológie

##### 5.4.17.1 Preventívne lekárske prehliadky (ORL)

Oddelenie otorinolaryngológie poskytuje otorinolaryngologické preventívne lekárske prehliadky, ktoré zahŕňajú:

- a) cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárná kontrola (cielená anamnéza, resp. anamnéza od poslednej kontroly), popis subjektívnych tŕažkostí, objektívny nález, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly,
- b) tónové prahové audiometrické vyšetrenie u dospelých obojstranne a
- c) alternatívne tympanometriu na meranie impedancie blanky bubienka.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
PRV01	Preventívna lekárska prehliadka vrátane tympanometrie	<b>25,50 €</b>
PRV02	Preventívna lekárska prehliadka bez tympanometrie	<b>14,00 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.17.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ROB05	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	<b>350,00 €</b>
<b>ROB01</b>	<b>Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.01.2023)</b>	<b>500,00 €</b>
VOP17	Výber lekára – operatéra	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### 5.4.17.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

### 5.4.18 II. Očná klinika SZU

#### 5.4.18.1 Odber očnej rohovky

Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.2 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
OFT01	Odber očnej rohovky	<b>1 730,00 €</b>

V cene výkonov nie je zahrnutý anestéziologický výkon, ambulantné a laboratórne vyšetrenia.

Ako podklad na fakturáciu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia*.

#### 5.4.18.2 Iné vyšetrenia

Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
OFT02	OCT – vyšetrenie sietnice špeciálnym tomografickým prístrojom *	<b>20,00 €</b>
OFT03	HRT – vyšetrenie zrakového nervu tomografickým prístrojom *	<b>20,00 €</b>
OFT04	OCT – vyšetrenie sietnice špeciálnym tomografickým prístrojom ( balík 6-tich vyšetrení ) **	<b>80,00 €</b>

\* Cena je za výkon v rámci 1 ambulantného vyšetrenia.

\*\* Nevzťahuje sa na intravitrálné aplikácie.

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.18.3 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP10	Výber lekára – operatéra	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### 5.4.18.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

### 5.4.19 Dermatovenerologická klinika SZU

#### 5.4.19.1 Nadštandardné dermatovenerologické výkony

Cenník nadštandardných dermatovenerologických zdravotných výkonov je uvedený v Prílohe č. 3/2. Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.19.2 Epikutánny test Chemotechnique

Kožné testovanie je bezpečný, jednoduchý, a skoro bezbolestný spôsob testovania alergie. Osobitnou formou kožného testovania sú epikutálne testy, teda diagnostika oneskorenej alergickej reakcie na koži. Tá sa prejavuje napríklad pri kontaktnej dermatítide ako následok dotyku s gumou, niklom, farbami na vlasy či inou kozmetikou.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

##### Variant A

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
	Epikutálne testy – AllergEAZE	0,22 €
DER18	Scanpor (testovacie komôrky)	0,08 €
DER16	<b>Cena za 1 test SPOLU k úhrade</b>	<b>0,30 €</b>

##### Variant B

Por. číslo	Názov	Jednotková cena
	Epikutálne testy – TRUE	24,90 €
DER17	<b>Cena za 1 test SPOLU k úhrade</b>	<b>24,90 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.19.3 Excimerová lampa

Excimerový laser patrí medzi nové formy ošetrenia. Prístroj produkuje monochromatický svetelný lúč s určitou vlnovou dĺžkou, ide o tzv. UVB žiarenie, ktoré preniká iba do horných vrstiev pokožky. Preto je ideálny práve pre efektívnu liečbu psoriázy a vitiliga, avšak s úspechom sa nasadzuje aj pre liečbu straty vlasov (alopecia areata) a iných kožných ochorení pre zlepšenie vzhľadu jaziev a strií.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena pre poistencov VšZP (doplatok)	Jednotková cena pre poistencov Dôvera a Union	Jednotková cena pre samoplátcov
<b>DER19P</b>	Ošetrenie laserovou lampou	<b>2,30 €</b>	-	-
<b>DER19S</b>	Exciplex	-	-	<b>6,00 €</b>

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.19.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.20 Onkologická klinika SZU

##### 5.4.20.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.21 II. Klinika anestéziologie a intenzívnej medicíny SZU

##### 5.4.21.1 Nadštandardné anestéziologické výkony

Cenník nadštandardných anestéziologických zdravotných výkonov je uvedený v Prílohe č. 3/8.

Kód vo FP	Položka	Cena za anestéziu trvajúcu do 1 hod.	Cena za anestéziu za každých ďalších začatých 20 min.
ANST01	Anestézia spinálna (s alebo bez katétra)	200,00 €	<b>20,00 €</b>
ANST03	Blokáda nervového pletenca	200,00 €	<b>20,00 €</b>

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

ANST04	Blokáda niektorého nervu / nervov	200,00 €	<b>20,00 €</b>
ANST11	Anestézia celková intravenózna	200,00 €	<b>20,00 €</b>
ANST12	Anestézia celková so zabezpečením dýchacích ciest	200,00 €	<b>20,00 €</b>
ANST13	Anestézia celková s ETI	200,00 €	<b>20,00 €</b>

V cene anestézií s kódmi ANST01, ANST03, ANST04, ANST11, ANST12 a ANST13 nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu ako ani ambulantné a SVALZ vyšetrenia.

V prípade poskytnutia viacerých typov anestézií počas jednej operácie sa vyúčtuje cena najdlhšie trvajúcej anestézie. K tejto cene sa priúčtuje spotreba liekov a zdravotného materiálu a ambulantné a SVALZ vyšetrenia.

Pri poskytovaní týchto výkonov je nutné dodržiavať postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkon, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia)*.

Kód vo FP	Položka	Cena za anestéziu
ANST02	Anestézia epidurálna (s alebo bez katétra)	<b>155,00 €</b>
ANST06	Analgosedácia	<b>100,00 €</b>

V cene anestézií s kódmi ANST02 a ANST06 nie sú zahrnuté ambulantné a SVALZ vyšetrenia, ktoré budú vyúčtované samostatne podľa reálnej spotreby.

Pri poskytovaní týchto výkonov je nutné dodržiavať postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkon, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia)*.

#### 5.4.21.2 Výber lekára – anestéziológ

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP11	Výber lekára – anestéziológ	<b>200,00 €</b>

Na výber lekára – anestéziológ sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/5 – Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológ*.

#### 5.4.21.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.22 Hematologické oddelenie

### 5.4.22.1 Krvná banka

Oddelenie hematológie poskytuje v Krvnej banke vyšetrenia odberateľom na základe uzavorennej zmluvy o zásadách a podmienkach vzájomného poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Cena za vyšetrenia je vypočítaná podľa nižšie uvedenej tabuľky a závisí od počtu vyšetrení za príslušný kalendárny štvrtrok. Po ukončení kalendárneho štvrtroka vystaví referent RFÚ odberateľovi faktúru na základe podkladov získaných od CLK.

Kód vo FP	Počet vyšetrení za štvrtrok	Paušálny poplatok za štvrtrok
x	od 1 do 5 vyšetrení	<b>325,00 €</b>
x	od 6 do 10 vyšetrení	<b>650,00 €</b>
x	od 11 do 25 vyšetrení	<b>1 300,00 €</b>
x	od 26 do 50 vyšetrení	<b>1 950,00 €</b>
x	od 51 do 85 vyšetrení	<b>2 405,00 €</b>
x	od 85 do 100 vyšetrení	<b>2 730,00 €</b>
x	od 101 do 250 vyšetrení	<b>4 160,00 €</b>
x	od 251 do 500 vyšetrení	<b>4 810,00 €</b>
x	od 501 do 1 000 vyšetrení	<b>5 525,00 €</b>
x	od 1 001 do 2 000 vyšetrení	<b>5 850,00 €</b>
x	od 2 001 do 3 000 vyšetrení	<b>6 500,00 €</b>
x	od 3 001 do 5 000 vyšetrení	<b>6 825,00 €</b>
x	nad 5 001 vyšetrení	<b>7 150,00 €</b>

Na služby Krvnej banky sa zľava neposkytuje.

### 5.4.22.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.23 Neurochirurgická klinika SZU

### 5.4.23.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP12	Výber lekára – operatéra pri malých operáciách	<b>150,00 €</b>
VOP13	Výber lekára – operatéra pri veľkých operáciách	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – anestéziológa sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

#### **5.4.23.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### **5.4.24 Klinika plastickej chirurgie SZU**

##### **5.4.24.1 Nadštandardné výkony plastickej chirurgie**

Cenník nadštandardných zdravotných výkonov poskytovaných na Klinike plastickej chirurgie SZU je uvedený v *Prílohe č. 3/3*.

Pri poskytovaní výkonov PCH01 až PCH52 platí postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu k výkonom PCH01 až PCH52 slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia*.

Pri poskytovaní výkonu PCH49 platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu k výkonu PCH49 slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Cenu za výkon PCH49 pacient uhradí vždy bez ohľadu na to, či sa následne bude alebo nebude realizovať operácia.

V cene výkonov nie je zahrnutá cena implantátov, anestéziologický výkon a ambulantné vyšetrenia.

Cena za výkony PCH35 až PCH38 nezahŕňa histologické vyšetrenie. Cena za histologické vyšetrenie sa účtuje podľa aktuálne platného cenníka laboratórnych služieb od dodávateľa Martinské biologické centrum, s.r.o..

##### **5.4.24.2 Výber lekára – operatéra**

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP14	Výber lekára – operatéra pri plastickej operácii	<b>200,00 €</b>
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	<b>70,00 €</b>

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

##### **5.4.24.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.25 Algeziologická klinika SZU

### 5.4.25.1 Kryoablácia – miniinvazívny výkon

Je špecializovaná technika, ktorá poskytuje dlhotrvajúci efekt úľavy od bolesti tak, že aplikáciou nízkej teploty ovplyvňuje dráhy bolesti na úrovni senzorických (zmyslových) nervov.

Jednoducho povedané, že proces zmrazenia zmení štruktúru povrchových častí nervového vlákna, bez výrazného zásahu do vnútornej tkanivovej štruktúry nervu. Znamená to, že porušenie vonkajšej nervovej štruktúry nepoškodzuje vnútorné nervové vlákna a bunky, ktoré si zachovávajú schopnosť regenerácie, a to v časovom období približne 6 mesiacov od výkonu. Po regenerácii je možné, že dôjde k obnoveniu senzorickej funkcie nervu bez prítomnosti pôvodnej bolesti. Ak dôjde k návratu bolesti, výkon je možné opakovat’.

Výkon je vhodný pri:

- Bolesti tváre a hlavy
- Bolesti chrbta (bolest dolnej časti chrbta, keď zdrojom bolesti sú fazetové alebo medzistavcové klíby) a poškodenie SI (sakroiliakálneho) klíbu
- Bolesti veľkých klíbov
- Periférnej neuralgii
- Vybraných panvových bolestiach

Cena za miniinvazívny výkon je:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
ALG01	Kryoablácia – miniinvazívny výkon	<b>445,00 €</b>
ALG02	W40956 - Sonda konaktná kryochirurgická A-08/20/N/RF	<b>316,80 €</b>
ALG03	W40957 - Sonda konaktná kryochirurgická A-13/120/T/RF	<b>316,80 €</b>

Pri poskytovaní výkonu platí postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu zdravotného výkonu, slúži výkaz podľa *Prílohy č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*.

V prípade, že si pacient platí len za sondu, ako podklad k úhrade slúži *Príloha č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

### 5.4.25.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## 5.4.26 Neonatologická klinika SZU

### 5.4.26.1 Nadštandardné výkony

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

NEO03	Vyšetrenie otoakustických emisií vrátane vyšetrenia katarakty - hospitalizovaní	35,00 €
NEO04	Vyšetrenie otoakustických emisií vrátane vyšetrenia katarakty - ostatní	40,00 €

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.26.2 Ženské materské mlieko

Náklady na odber ženského materského mlieka s nákladmi na jeho odber zahŕňajú náklady spojené so samotným odberom (príprava, realizácia) vrátane dopravy. V prípade záujmu je možné si materské mlieko objednať. V deň odberu záujemca (fyzická osoba) zaplatí za materské mlieko v hotovosti do pokladne. V ostatných prípadoch materské mlieko bude fakturované a platené bankovým prevodom.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
NEO01	Ženské materské mlieko s nákladmi na jeho odber (1 liter)	27,75 €
NEO02	Ženské materské mlieko bez nákladov na jeho odber (1 liter)	21,25 €

Na ženské materské mlieko sa zľava neposkytuje.

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. I/I – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

#### 5.4.26.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.27 Klinika maxilofaciálnej chirurgie SZU

##### 5.4.27.1 Nadštandardné výkony maxilofaciálnej chirurgie

Cenník nadštandardných zdravotných výkonov poskytovaných na Klinike maxilofaciálnej chirurgie SZU je uvedený v Prílohe č. 3/8.

##### 5.4.27.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
VOP15	Výber lekára – operatéra pri operačných výkonoch	200,00 €
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	70,00 €

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

### **5.4.27.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## **5.4.28 Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie**

### **5.4.28.1 Akupunktúrne výkony**

Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie poskytuje akupunktúrne výkony. Ceny za výkony, vrátane vstupných vyšetrení sú uvedené v *Prílohe č. 3/4*.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

### **5.4.28.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## **5.4.29 Oddelenie rádiológie**

### **5.4.29.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení**

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

## **5.4.30 Centrálny laboratórny komplex**

### **5.4.30.1 Klinické skúšanie lieku**

Pracoviská laboratórnej hematológie, klinickej mikrobiológie, klinickej biochémie poskytujú laboratórne vyšetrenie pre klinické štúdie na základe uzavretých zmlúv.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
x	Klinické skúšanie lieku (1 liek / 1 skúšanie)	<b>110,40 €</b>
x	Pripočítateľná položka (prípravné práce laboranta)	<b>18,25 €</b>

Na klinické skúšanie lieku sa zľava neposkytuje.

#### 5.4.30.2 PCR vyšetrenie

Pracovisko klinickej mikrobiológie poskytuje vyšetrenie RP-PCR (Real Time Polymerázová reťazová reakcia). Je to molekulárno-biologická metóda, ktorá slúži na dôkaz nukleovej kyseliny mikrobiologického agens vo vzorke biologického materiálu.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
CLK01	Hepatíta B - HBV DNA kvantitatívne	<b>56,00 €</b>
CLK02	Hepatíta C - HCV RNA kvantitatívne	<b>100,00 €</b>
CLK03	Dôkaz DNA mikroorganizmu kvantitatívne (stanovenie DNA: Cytomegalovírus, Epstein Barrovej vírus, Herpes simplex vírus 1, Herpes simplex vírus 2, Varicella zoster vírus)	<b>49,00 €</b>
CLK04	Dôkaz DNA / RNA mikroorganizmu kvalitatívne (stanovenie DNA / RNA: Cytomegalovírus, Epstein Barrovej vírus, Herpes simplex vírus 1, Herpes simplex vírus 2, Varicella zoster vírus, Borrelia, Chlamydia trachomatis, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Enterovírus)	<b>32,00 €</b>

Pozn.: Uvedené jednotkové ceny sú za každú položku samostatne.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby.

#### 5.4.31 Oddelenie lekárskej genetiky

##### 5.4.31.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

#### 5.4.32 Nemocničná lekáreň

##### 5.4.32.1 Taxa Laborum

Cena pri realizácii odborného lekárnického výkonu pri individuálnej príprave liekov v Nemocničnej lekári sa riadi podľa Opatrenia MF SR z 30.7.2002 č.01/Z/2002, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva. V prílohe č. 2 – Maximálne ceny liekov a zdravotníckych pomôcok sú určené maximálne sadzby za odborné lekárnické výkony pri individuálnej príprave liekov v lekárňach.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena (1 hod.)
x	11. skupina: Sadzby za ďalšie špeciálne pracovné postupy (práce): príprava IPL v aseptickom prostredí	<b>9,55 €</b>

Na Taxa Laborum sa zľava neposkytuje.

#### 5.4.33 Oddelenie centrálnych operačných sál a centrálnej sterilizácie

Pri použití (prenájme) operačnej sály platí nasledovná cena:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena (1 operačná hodina)
OSC01	Prenájom operačnej sály	<b>132,00 €</b>

V cene operačnej hodiny nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu a tiež nie sú zahrnuté mzdové náklady.

#### 5.4.34 Oddelenie zákrokových sál a robotickej chirurgie

Pri použití (prenájme) operačných (zákrokových) sál platia nasledovné ceny:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena (1 operačná hodina)
OSZ01	Prenájom operačnej sály (Robotická chirurgia)	<b>132,00 €</b>
OSZ02	Prenájom zákrokovej sály	
OSZ03	Prenájom gynekologickej operačnej sály	
OSZ04	Prenájom zákrokovej sály – II. Urologická klinika	
OSZ05	Prenájom zákrokovej sály – Klinika maxilofaciálnej chirurgie SZU	<b>63,00 €</b>

V cene operačnej hodiny nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu a tiež nie sú zahrnuté mzdové náklady.

#### 5.4.35 Dom ošetrovateľskej starostlivosti

V Dome ošetrovateľskej starostlivosti FNPsP FDR poskytuje nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť osobám, ktorých zdravotný stav vyžaduje nepretržité poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena do 30.09.2020	Jednotková cena od 01.10.2020
DOS01	Cena za lôžko v dvojposteľovej izbe za 1 deň za 1 pacienta	<b>35,00 €</b>	<b>42,00 €</b>
DOS02	Cena za lôžko v jednoposteľovej izbe so sprchou za 1 deň	<b>45,00 €</b>	<b>47,00 €</b>

Cena za jedno lôžko a jeden deň zahŕňa nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť, ubytovanie v jedno a dvojlôžkových izbách s TV a s klimatizáciou. V cene za lôžko na jeden deň je zahrnutá celodenná strava a nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu.

## 5.4.36 Oddelenie urgentného príjmu

### 5.4.36.1 Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi na urgentnom príjme

Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi sa realizuje na urgentnom príjme. Je potrebné vypísať žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie, ktorá sa nachádza na stránke Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a je uvedená v *Prílohe č. 5/2 – Žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie*. V žiadanke je potrebné presne vyplniť kolónku *Presná adresa*, kam má byť výsledok spolu s faktúrou zaslaný.

Cena za odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi je nasledovná:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
SMP11	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie <b>krvi a moču</b> – Variant A	<b>8,90 €</b>
SMP12	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie <b>moču</b> – Variant B	<b>5,20 €</b>
SMP13	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie <b>krvi</b> – Variant C	<b>6,90 €</b>

Na odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi sa zľava neposkytuje.

Variant A zahŕňa odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie a odober krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.

Variant B zahŕňa odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie.

Variant C zahŕňa odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.

Podklady na fakturáciu výkonu sa predkladajú priebežne, najneskôr však k 5. dňu nasledujúceho mesiaca na Oddelenie ekonomiky a rozpočtu – Referát finančnej učtárne.

### 5.4.36.2 Vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe

Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe je nasledovný:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
04	Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe	2,00 €
05	Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe - ostatní	10,00 €

Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby je výška poplatku za službu:

- 10,00 €, ak v odseku b), alebo písmene c) nie je uvedené inak,
- 2,00 €, ak poistenec navštívi poskytovateľa ústavnej pohotovostnej služby v čase medzi 16. a 22. hodinou v pracovných dňoch a v čase medzi 7. a 22. hodinou v dňoch pracovného pokoja v okrese, v územnom obvode ktorého sa neposkytuje ambulantná pohotovostná služba alebo

- c) 2,00 €, ak bol poistenec k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby odoslaný bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby.

Od poplatku za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe je **oslobodený** pacient, ak mu bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci:

1. ústavnej pohotovostnej služby v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporučené lekárom,
2. ústavnej pohotovostnej služby a poskytovanie zdravotnej starostlivosti trvalo viac ako 2 hodiny,
3. ambulantnej pohotovostnej služby a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
4. ústavnej pohotovostnej služby a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
5. ambulantnej pohotovostnej služby alebo ústavnej pohotovostnej služby, ak je poistenec maloletým dieťaťom a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurateli.
6. ústavnej pohotovostnej služby, ak ide o nositeľa ocenia najmenej zlatej Janského plakety,
7. ústavnej pohotovostnej služby, ak ide o poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s tehotenstvom.

#### 5.4.36.3 Expektáčné lôžko

Pod expektáciou pacienta na pracovisku urgentného príjmu sa rozumie poskytnutie ústavnej zdravotnej starostlivosti, trvajúce menej ako 24 hodín, ktoré je potrebné a bezprostredne súvisí s poskytovaním diagnostických výkonov, terapeutických výkonov a podporných výkonov (polohovanie, aktívny ohrev, symptomatická liečba) u pacientov, kde nie je predpokladaná potreba hospitalizácie nad 24 hodín a je potrebné poskytovať zdravotnú starostlivosť na lôžku. Cena zahŕňa náklady na potrebné diagnostické, terapeutické a ošetrovateľské výkony poskytnuté pacientovi vrátane konziliárnych vyšetrení, spotrebovaných liekov a zdravotníckych pomôcok. Cena nezahŕňa náklady na SVaLZ vyšetrenia.

Poplatok za expektáciu pacienta na pracovisku urgentného príjmu je nasledovný:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
EXP2	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 2 hodiny a max. 24 hodín	<b>100,00 €</b>
EXP4	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 4 hodiny a max. 24 hodín	<b>140,00 €</b>
EXP6	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 6 hodiny a max. 24 hodín	<b>180,00 €</b>

#### 5.4.36.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

Pokiaľ pacient stratí ambulantnú lekársku správu a požiada o vystavenie kópie, jednotková cena platí podľa toho, či je to platba v hotovosti alebo na faktúru.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena pri platbe v hotovosti	Jednotková cena pri platbe na faktúru *
ADM17	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta (kópia ambulantnej lekárskej správy z dôvodu straty, nejde o fotokópiu)	5,90 €	
x			8,90 €

\* V položke sú zahrnuté položky: ADM17 + obálka + poštovné (dobierka na adresu).

Ceny sú vrátane DPH.

#### 5.4.37 Ambulantná pohotovostná služba pre dospelých

Poplatok za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe je nasledovný:

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
06	Poplatok za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe	2,00 €

Služba je dostupná v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja od 7. do 22. hodiny.

Od poplatku za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe je **oslobodený** pacient, ak mu bola poskytnutá zdravotná starostlivosť:

1. ambulantnej pohotovostnej služby v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporučené lekárom,
2. ak bol následne priyatý do ústavnej starostlivosti,
3. ak je pacientom maloleté dieťa, o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurateli.

#### 5.5 Cenník služieb poskytovaných hospitalizovaným pacientom (samoplatcom)

Za hospitalizovaných pacientov sa považujú tieto skupiny pacientov:

- a) samoplatcovia – slovenskí štátni príslušníci,
- b) samoplatcovia – cudzí štátni príslušníci (z Európskej únie a mimo Európskej únie),
- c) ostatní pacienti – podľa požiadaviek poist'ovní.

V prípade, že sa počas hospitalizácie zmenia ceny, platia tie ceny, ktoré boli dohodnuté v objednávke služieb, pričom sa vychádza z dátumu podpisu pacienta, sprevádzajúcej osoby alebo host'a.

### 5.5.1 Príjem pacienta

Pacient, ktorý bude hospitalizovaný, sa zaregistrouje v prijímacej kancelárii, ktorá sa nachádza na - 1. poschodí v lôžkovej časti monoblokov. Poplatky za príjem pacienta uhradí počas registrácie.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
PRP01	Príjem pacienta prijímacou kanceláriou	9,90 €
PRP02	Príjem pacienta cez urgentný príjem	6,00 €
PRP03	Manipulačný poplatok pri exite	9,90 €

### 5.5.2 Cena za jeden ošetrovací deň

Cena za jeden ošetrovací deň, v členení podľa jednotlivých oddelení nemocnice, je uvedená v *Prílohe č. 3/5 - Cenník hospitalizácie (ceny za jeden ošetrovací deň)*.

Pri hospitalizácii sa prvý a posledný deň považuje za jeden deň hospitalizácie.

V cene za hospitalizáciu nemá hospitalizovaný pacient zahrnutú stravu, ktorú si môže individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení podľa článku 5.5.4 „Stravovanie pacienta“.

### 5.5.3 Ubytovanie pacienta v nadštandardnej izbe

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť ubytovať sa v nadštandardnej izbe.

Nemocnica má k dispozícii na jednotlivých oddeleniach nasledovné nadštandardné izby:

Názov oddelenia	Nadštandardná izba na Šestonedeli	Nadštandardná izba na Ortopedickej a Onkologickej klinike SZU	Nadštandardná izba 1. kategórie	Nadštandardná izba 2. kategórie	Nadštandardná izba 3. kategórie
II. Interná klinika SZU (NT)			Áno		
Oddelenie pneumológie a ftizeológie			Áno		
II. Chirurgická klinika SZU					Áno
II. Chirurgická klinika SZU (MICHE)			Áno		
II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU	Áno			Áno	
II. Neurologická klinika SZÚ				Áno	Áno
II. Očná klinika SZU					Áno
II. Urologická klinika SZU			Áno		
Dermatovenerologická klinika SZU				Áno	
Hematologické oddelenie				Áno	
Klinika plastickej chirurgie SZU			Áno		
Neurochirurgická klinika SZU			Áno		

Oddelenie cievnej chirurgie					Áno
II. Klinika úrazovej chirurgie SZU			Áno		
Ortopedická klinika SZU		Áno	Áno		
Onkologická klinika SZU		Áno			
Oddelenie otorinolaryngológie			Áno		

Cena za jeden deň ubytovania v nadštandardnej izbe je uvedená v nasledovnej tabuľke, pričom platí, že prvý a posledný deň ubytovania sa účtuje ako jeden deň.

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena	Jednotková cena s 50% zľavou
NSI2S NSI02SZ	Nadštandardná izba na Šestonedelí	<b>40,00 €</b>	20,00 €
NSI03 NSI03Z	Nadštandardná izba na Ortopedickej a Onkologickej klinike	<b>30,00 €</b>	15,00 €
NSI04 NSI04Z	Nadštandardná izba 1. kategórie	<b>20,00 €</b>	10,00 €
NSI05 NSI05Z	Nadštandardná izba 2. kategórie	<b>10,00 €</b>	5,00 €
NSI06 NSI06Z	Nadštandardná izba 3. kategórie	<b>5,00 €</b>	2,50 €

Pozn.: Kód vo FP, znak Z platí pre zľavu

V prípade záujmu pacient vyplní formulár „Objednávka nadštandardnej izby“ uvedený v Prílohe č. 4/1.

**Zľava vo výške 50% z ceny** sa vzťahuje na:

- a) zamestnancov a ich priamych príbuzných (manžel/-ka, deti a rodičia zamestnanca)
- b) pre bývalých zamestnancov a pre dôchodcov, ktorí odpracovali vo FNPsP FDR viac ako 15 rokov\*
- c) držiteľov preukazu ZŤP,
- d) držiteľov preukazu Zlatej a Diamantovej plakety prof. MUDr. Jana Jánskeho,
- e) držiteľov preukazu Plakety prof. MUDr. Kňazovického.

Zľava podľa bodu b) sa vzťahuje výlučne na bývalých zamestnancov alebo dôchodcov. Nevzťahuje sa na jej/jeho manžela/-ku, deti a ani iných priamych príbuzných. Nevzťahuje sa na bývalých zamestnancov a dôchodcov, ktorí odpracovali menej než 15 rokov vo FNPsP FDR. Zľava podľa bodu c) až e) sa vzťahuje výlučne na držiteľov preukazu. Nevzťahuje sa na jej/jeho manžela/-ku, deti a ani iných priamych príbuzných.

O zľave z ceny nadštandardnej izby je možné požiadať **ekonomicko –prevádzkovú námestníčku** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formulára „**Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb**“, ktorý je uvedený v Prílohe č. 5/1. Tento písomný doklad sa prikladá

k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľave žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

V cene za ubytovanie nemá hospitalizovaný pacient zahrnutú stravu, ktorú si môže individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení podľa článku 5.5.4 „Stravovanie pacienta“.

#### 5.5.4 Stravovanie pacienta

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť stravovať sa. Stravu si môže hospitalizovaný pacient individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení. Cena za stravu za jeden deň hospitalizácie je uvedená v nasledovnej tabuľke.

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena v €
<b>STR01</b>	Celodenná strava (raňajky, obed, večera)	diéta
STR02		špeciálna diéta
<b>STR03</b>	Raňajky	diéta
STR04		špeciálna diéta
<b>STR05</b>	Obed	diéta
STR06		špeciálna diéta
<b>STR07</b>	Večera	diéta
STR08		špeciálna diéta

Na stravovanie sa zľava neposkytuje a ceny sú vrátane DPH.

Hospitalizovaný pacient zaplatí sa stravovanie podľa reálne odobratého množstva jedál na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/2 – Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov, samoplatcov)*.

#### 5.5.5 Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja počas hospitalizácie

Pri používaní vlastného (doneseného) prístroja (televízor, počítač, notebook, video a iný elektrický spotrebič) počas hospitalizácie na lôžkovom oddelení zaplatí pacient poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja.

Kód vo FP	Názov	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu
EEN01	Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja (televízor, počítač, notebook, video a iný elektrický spotrebič)	0,67 €	0,13 €	<b>0,80 €</b>

Na poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja sa zľava neposkytuje. Pokial však pacient používa zdravotnícku pomôcku, ktorá musí byť napojená na elektrickú energiu, je od úhrady tohto poplatku oslobodený.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých pacient elektrický prístroj používal. Pacient zaplatí poplatok na základe objednávky, ktorá je uvedená v – *Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov)*.

### 5.5.6 Poplatok za parkovanie počas hospitalizácie

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť zaparkovať svoje motorové vozidlo v areáli nemocnice za nasledovných podmienok.

Kód vo FP	Názov	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu
PAR01	Cena za 1 parkovacie miesto	2,00 €	0,40 €	<b>2,40 €</b>
PAR01Z	Cena za 1 parkovacie miesto s <b>50% zľavou</b>	1,00 €	0,20 €	<b>1,20 €</b>

**50% zľava z ceny** parkovného sa vzťahuje na hospitalizovaného pacienta, ktorý je držiteľ preukazu ZŤP a je sám ako vodič.

O zľave z ceny za parkovanie je možné požiadať **ekonomicko –prevádzkovú námestníčku** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formuláru „*Žiadost' o zľavu z ceny nadštandardných služieb*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 5/1*. Tento písomný doklad sa prikladá k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľave žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých pacient parkovacie miesto používal. Pacient zaplatí poplatok za parkovanie na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/2 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov, samoplatcov)*.

## 5.6 Cenník služieb poskytovaných sprevádzajúcim osobám

### 5.6.1 Poplatok za sprevádzanie pacienta počas hospitalizácie

Počas hospitalizácie pacienta, ktorý je sprevádzaný inou osobou, si táto osoba môže objednať pobyt.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena
SPR01	Cena za pobyt sprevádzajúcej osoby za jeden deň	<b>3,30 €</b>

Na poplatok za pobyt sprevádzajúcej osoby sa zľava neposkytuje. Sprevádzajúca osoba však neplatí, ak:

- a) je v ústavnej starostlivosti s dieťaťom do troch rokov, teda je jeho zákonným zástupcom, opatrovníkom, poručníkom, alebo osobou, ktorej je maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti,
- b) sprevádza osobu do 18 rokov, ktorá je prijatá na onkologickú liečbu,
- c) je ako dojčiaca matka s dojčaťom,
- d) sprevádza osobu s preukazom ZŤP.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých sprevádzajúca osoba sprevádzala pacienta počas hospitalizácie. Sprevádzajúca osoba zaplatí poplatok na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu)*.

### 5.6.2 Stravovanie sprevádzajúcej osoby

V cene za pobyt a ubytovanie nemá sprevádzajúca osoba zahrnutú stravu. Stravu si môže sprevádzajúca osoba individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení. Cena za stravu za jeden deň hospitalizácie je uvedená v nasledovnej tabuľke.

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena v €
<b>STR01</b>	Celodenná strava (raňajky, obed, večera)	diéta <b>12,09 €</b>
STR02		špeciálna diéta 12,17 €
<b>STR03</b>	Raňajky	diéta <b>3,02 €</b>
STR04		špeciálna diéta 3,04 €
<b>STR05</b>	Obed	diéta <b>4,85 €</b>
STR06		špeciálna diéta 4,87 €
<b>STR07</b>	Večera	diéta <b>4,22 €</b>
STR08		špeciálna diéta 4,26 €

Na stravovanie sa zľava neposkytuje a ceny sú vrátane DPH.

Sprevádzajúca osoba zaplatí sa stravovanie podľa reálne odobratého množstva jedál na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu)*.

### 5.6.3 Poplatok za parkovanie sprevádzajúcej osoby

Počas pobytu v nemocnici môže sprevádzajúca osoba využiť možnosť zaparkovať svoje motorové vozidlo v areáli nemocnice za nasledovných podmienok.

Kód vo FP	Názov	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu
PAR01	Cena za 1 parkovacie miesto	2,00 €	0,40 €	<b>2,40 €</b>
PAR01Z	Cena za 1 parkovacie miesto s <b>50% zľavou</b>	1,00 €	0,20 €	<b>1,20 €</b>

**50% zľava z ceny** parkovného sa vzťahuje na hospitalizovaného pacienta, ktorý je držiteľ preukazu ZŤP a dovezie ho sprevádzajúca osoba, ktorá je s ním súčasne aj na lôžku.

O zľave z ceny za parkovanie sprevádzajúcej osoby je možné požiadať **ekonomicko – prevádzkovú námestníčku** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formuláru „*Žiadosť o zľavu z ceny nadstandardných služieb*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 5/1*. Tento písomný doklad sa prikladá k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľave žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých sprevádzajúca osoba parkovacie miesto používala. Sprevádzajúca osoba zaplatí poplatok za parkovanie na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu)*.

## 5.7 Cenník ostatných služieb

### 5.7.1 Prerokovanie klinickej štúdie

Poplatky za prerokovanie klinickej štúdie sú nasledovné:

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena
x	Vydanie multicentrického schválenia	<b>670,00 €</b>
x	Vydanie lokálneho schválenia	<b>500,00 €</b>

Poskytovanie výkonov a služieb pri klinických štúdiach vo FNPsP FDR sa riadi podľa Prílohy C – Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty opatrenia č. 07045/2003-OAP v znení neskorších predpisov, pričom jednotková cena bodu pri ambulantných výkonoch je 0,050 Eur a pri SVALZ výkonoch je 0,020 Eur. Cena zobrazovacieho výkonu SVALZ (RTG, CT a MR) nezahŕňa cenu materiálu použitého pri výkone.

### 5.7.2 Oddelenie vedeckých informácií

Poplatky za služby poskytované Lekárskou knižnicou FNPsP FDR, ktorá sa riadi knižničným poriadkom, sú uvedené v Prílohe č. 3/7 – *Cenník služieb Oddelenia vedeckých informácií FNPsP FDR BB*. Poplatky sú záväzné pre všetkých čitateľov.

### 5.7.3 Poskytovanie informácií

Poplatky za tlač alebo kopírovanie dokumentov a poštové poplatky sú nasledovné:

Kód vo FP	Názov položky		Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
ADM18	Tlač alebo kopírovanie	Jednostranná	A4 alebo A3	0,08 €	0,02 €
		Obojstranná		0,17 €	0,03 €
		Jednostranná	A4 alebo A3 (pre zamestnancov)	0,04 €	0,01 €
		Obojstranná		0,08 €	0,02 €
x	Disketa (1 ks)		0,42 €	0,08 €	<b>0,50 €</b>
ADM19	CD (1 ks)		1,08 €	0,22 €	<b>1,30 €</b>
x	Obálka (1 ks, bez ohľadu na veľkosť)		0,06 €	0,01 €	<b>0,07 €</b>
x	Poštová poukážka (1 ks)		0,02 €	0,00 €	<b>0,02 €</b>
x	E-mailové poplatky (zaslanie 1 e-mailu)		0,42 €	0,08 €	<b>0,50 €</b>
x	Faxové poplatky		podľa cenníka dodávateľa		
x	Doporučený list - doporučene	do 50g	1,83 €	0,37 €	<b>2,20 €</b>
x		do 100g	2,08 €	0,42 €	<b>2,50 €</b>
x		do 500g	2,42 €	0,48 €	<b>2,90 €</b>
x		do 1000g	3,08 €	0,62 €	<b>3,70 €</b>

Tento dokument alebo jeho časť je možné postúpiť tretej osobe výlučne pri plnení pracovných úloh, v súvislosti s plnením zmluvných vzťahov alebo v súlade s platnou legislatívou.

Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica  
**ÚHRADY ZA SLUŽBY A VÝKONY VO FNPsP FDR BB**  
**S – A – 39**

List číslo: 45 z 47
Vydanie číslo: 17
Zmena číslo: 0
Dátum platnosti: 01.01.2023

x	Doporučený list - doporučene s doručenkou	do 50g	2,17 €	0,43 €	<b>2,60 €</b>
x		do 100g	2,42 €	0,48 €	<b>2,90 €</b>
x		do 500g	2,71 €	0,54 €	<b>3,25 €</b>
x		do 1000g	3,42 €	0,68 €	<b>4,10 €</b>
x	Doporučený list – doporučene a do vlastných rúk	do 50g	2,50 €	0,50 €	<b>3,00 €</b>
x		do 100g	2,71 €	0,54 €	<b>3,25 €</b>
x		do 500g	3,00 €	0,60 €	<b>3,60 €</b>
x		do 1000g	3,71 €	0,74 €	<b>4,45 €</b>
x	Doporučený list – doporučene - 1. Trieda priplatok	do 50g	1,79 €	0,36 €	<b>2,15 €</b>
x		do 100g	2,00 €	0,40 €	<b>2,40 €</b>
x		do 500g	2,29 €	0,46 €	<b>2,75 €</b>
		do 1000g	3,00 €	0,60 €	<b>3,60 €</b>

Pri službách s kódom ADM18 sa poplatok účtuje za každý začatý úkon, pričom sa vychádza z predloženého originálu. Napr. pri kópii občianskeho preukazu sa bude účtovať poplatok 2 x 0,10 Eur, teda 0,20 Eur.

#### 5.7.4 Poplatky za postgraduálnu výučbu

Poplatky za postgraduálnu výučbu na klinikách a oddeleniach FNPsP FDR sú nasledovné:

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena
ADM26A	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž trvajúca <b>do 1 mesiaca (do 23 pracovných dní)</b> , pričom sa platí za každý začatý deň	<b>7,00 € / 1 deň</b>
ADM26B	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž trvajúca <b>od dvoch do troch mesiacov</b> , pričom sa platí za každý začatý mesiac	<b>70,00 € / 1 mesiac</b>
ADM26C	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž za <b>každý ďalší mesiac (od 4 mesiaca)</b> , pričom sa platí za každý začatý mesiac	<b>30,00 € / 1 mesiac</b>

Poplatok za postgraduálnu výučbu sa platí vopred pred začatím postgraduálnej výučby naraz.

#### 5.7.5 Vypracovanie lekárskeho posudku

V prípade vypracovania lekárskeho posudku na žiadosť pacienta platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	Názov	Cena bez DPH	20% DPH	Cena spolu
LPO01	Paušálna odmena	16,25 €	3,25 €	<b>19,50 €</b>
	Hodinová odmena	13,08 €	2,62 €	<b>15,70 €</b>

Pri fakturácii poplatku za vypracovanie lekárskeho poplatku sa účtujú obidva poplatky súčasne a to nasledovným spôsobom:

- a) paušálna odmena sa účtuje jednorazovo a
- b) hodinová odmena sa účtuje podľa skutočného počtu odpracovaných hodín.

Pre vyúčtovanie poplatku za vypracovanie lekárskeho posudku slúži *Príloha č. 1/3 – Výkaz (vyúčtovanie) lekárskeho posudku*.

### 5.7.6 Výpožička nemocničnej posteľe a invalidného vozíka

V prípade výpožičky nemocničnej posteľe platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena
VYP03	Kaucia za nemocničnú posteľ	<b>50,00 €</b>
VYP01	Cena za každý začatý týždeň	<b>15,00 €</b>
	Cena za výpožičku viac ako 6 mesiacov	podľa dohody

V prípade záujmu o výpožičku nemocničnej posteľ predloží pacient žiadosť na **ekonomicko – prevádzkovú námestníčku**. Pacient je povinný zložiť pred výpožičkou nemocničnej posteľ kauciu. Kaucia za nemocničnú posteľ bude pacientovi vrátená pri odovzdaní nemocničnej posteľ. Pri výpožičke nemocničnej posteľ trvajúcej viac ako 6 mesiacov je možné poskytnúť pacientovi zľavu, ktorú schvaľuje ekonomicko –prevádzková námestníčka.

V prípade výpožičky invalidného vozíka platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	Názov	Jednotková cena
VYP04	Kaucia za invalidný vozík	<b>30,00 €</b>
VYP02	Cena za každý začatý týždeň	<b>10,00 €</b>
	Cena za výpožičku viac ako 6 mesiacov	podľa dohody

V prípade záujmu o výpožičku invalidného vozíka predloží pacient žiadosť na ekonomicko - prevádzkovú námestníčku. Pacient je povinný zložiť pred výpožičkou invalidného vozíka kauciu. Kaucia za invalidný vozík bude pacientovi vrátená pri odovzdaní invalidného vozíka. Pri výpožičke invalidného vozíka trvajúcej viac ako 1 mesiac je možné poskytnúť pacientovi zľavu, ktorú schvaľuje ekonomicko –prevádzková námestníčka.

### 5.8 Zmenové konanie

Za kontrolu a aktuálny obsah smernice zodpovedá ekonomicko –prevádzková námestníčka. Zmeny smernice sa vykonávajú podľa 1.SMK.DOK Riadenie dokumentácie a záznamov. Smernicu a jej zmeny schvaľuje štatutárny orgán FNsP FDR.

## 6. SÚVISIACE PREDPISY

1.SMK.DOK Riadenie dokumentácie a záznamov

S – A – 08 Organizačný poriadok

S – A – 42 Skratky

S – A – 50 Vedenie účtovníctva vo FNsP FDR BB

S – A – 68 Správa majetku štátu

S – A – 120 Používanie mobilných telefónov

S – A – 125 Zabezpečenie finančného riadenia a finančnej kontroly vo FNsP FDR

S – A – 139 Ubytovanie v ubytovacom zariadení FNsP FDR BB

S – A – 140 Pohľadávky štátu

Zákon č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov

Zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov

Zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov

Zákon č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov

Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Zákon 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 znení neskorších predpisov

Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Nariadenie vlády č. 777/2004 Z. z., ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia

Zákon č. 87/2018 Z. z. o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov

## 7. PRÍLOHY

Príloha č. 1/1	Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby
Príloha č. 1/2	Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia)
Príloha č. 1/3	Výkaz (vyúčtovanie) k lekárskemu posudku
Príloha č. 2/1	Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra
Príloha č. 2/2	Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon
Príloha č. 2/3	Odstúpenie od zmluvy
Príloha č. 2/4	Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti
Príloha č. 2/5	Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológa
Príloha č. 3/1	Cenník vyšetrení a lekárskych potvrdení
Príloha č. 3/2	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Dermatovenerologická klinika SZU)
Príloha č. 3/3	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Klinika plastickej chirurgie SZU)
Príloha č. 3/4	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Oddelenie fyziatrie, balneológia a liečebnej rehabilitácie)
Príloha č. 3/5	Cenník hospitalizácie (ceny za jeden ošetrovací deň)
Príloha č. 3/6	Cenník sterilizačných výkonov
Príloha č. 3/7	Cenník služieb Oddelenia vedeckých informácií FNPsP FDR BB
Príloha č. 3/8	Cenník služieb Klinika maxilofaciálnej chirurgie SZU
Príloha č. 4/1	Objednávka nadštandardnej izby (pre hospitalizovaných pacientov)
Príloha č. 4/2	Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov)
Príloha č. 4/3	Objednávka pobytu / stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu)
Príloha č. 5/1	Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb
Príloha č. 5/2	Žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie