

**Fakultná nemocnica Nitra**  
**Špitálska 6, 950 01 Nitra**

Fakultná nemocnica Nitra ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe ustanovení:

- zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov.
- zák. č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, v znení neskorších predpisov,
- zák. č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve, v znení neskorších predpisov
- zák. č. 18/1996 Z. z. o cenách, v znení neskorších predpisov

vydáva

Dodatok č. 5/2021 ku

**CENOVÉ MU VÝMERU č. 4/xxx/2015**

pre Internú kliniku

**stanovuje cenu za**

| CV 4/xx/2015 | Výkon – vyšetrenie                                                                                                    | NS     | Cena bez DPH | DPH 20% | Cena v EUR |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|---------|------------|
| 4/01/2015    | Spôsobilosť na vedenie motorového vozidla pacientom s diagnózou Diabetes Mellitus (na odporúčenie všeobecného lekára) | 205001 | 11,00        | -       | 11,00      |
| 4/02/2015    | Pneumologické vyšetrenie                                                                                              | 200301 | 6,00         | -       | 6,00       |
|              | Spirometria                                                                                                           | 200301 | 14,00        | -       | 14,00      |
| 4/03/2015    | Vyšetrenie prostriedníctvom prístroja NIOX MINO                                                                       | 200301 | 13,00        | -       | 13,00      |
|              | Pneumologické vyšetrenie (anamnéza, obj. vyš. RTG snímku pľúc – popis)                                                | 200301 | 13,90        | -       | 13,90      |
|              | Odber krvi na Quantiferonový test                                                                                     | 200301 | 17,90        | -       | 17,90      |
| 4/04/2015    | MX II (skúška Mantoux)                                                                                                | 200301 | 6,00         | -       | 6,00       |
|              | Odcítanie MX II skúšky                                                                                                | 200301 | 1,60         | -       | 1,60       |
|              | Vyhodnotenie quantiferonového testu s nálezom                                                                         | 200301 | 4,80         | -       | 4,80       |
|              | Kontrolné vyšetrenie                                                                                                  | 200301 | 10,00        | -       | 10,00      |
|              | Mikrobiológia (vlastný Quantiferonový test)                                                                           | 200301 | 93,10        | -       | 93,10      |
| 4/05/2015    | Aplikácia ENTONOX-u pri kolonoskopii                                                                                  | 204801 | 26,00        | -       | 26,00      |
| 4/06/2015    | Aplikácia ENTONOX-u pri gastroskopii                                                                                  | 204801 | 15,00        | -       | 15,00      |
| 4/07/2015    | Odber krvi do uzavretého systému                                                                                      | 203201 | 7,00         | -       | 7,00       |
| 4/08/2015    | Podanie sedatívnej injekcie počas endoskopických výkonov                                                              | 204801 | 6,00         | -       | 6,00       |
| 4/09/2015    | Fotokópia ČB A4 – 1 obojstranná strana (edukačná brožúra)                                                             | 204801 | 0,14         | 0,03    | 0,17       |
| 4/10/2015    | Napalovanie DVD (vrátane DVD) - 1 ks (edukačná brožúra)                                                               | 204801 | 1,67         | 0,33    | 2,00       |
| 4/11/2015    | Hospitalizácia na klinike – 1 deň – samoplatca                                                                        | 100102 | 120,50       | -       | 120,50     |
| 4/12/2015/D3 | Dychový SIBO test                                                                                                     | 204001 | 13,00        | -       | 13,00      |
| 4/13/2015/D3 | Edukácia pacienta + vypracovanie lekárskej správy                                                                     | 204001 | 2,00         | -       | 2,00       |
| 4/14/2015/D4 | USG dutiny brušnej                                                                                                    | 201601 | 25,00        | -       | 25,00      |
| 4/15/2015/D5 | AG test (antigénový test)                                                                                             | 200105 | 15,00        | -       | 15,00      |

| CV 4/xxx/2015 | Výkon – vyšetrenie                                                                                                                                 | Cena bez DPH v EUR | DPH 20% | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|------------|
| 4/100/2015/D2 | Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – 1 hodina                                                          | 21,40              | -       | 21,40      |
|               | - vypracovanie tlačiv pre komerčné poisťovne za účelom uplatnenia poisťného plnenia, resp. uzatvorenia poisťnej zmluvy                             | 5,40               | -       | 5,40       |
|               | - vyplnenie tlačiva na žiadosť polície                                                                                                             | 2,00               | -       | 2,00       |
|               | Výpis zo zdravotnej dokumentácie                                                                                                                   | 3,40               | -       | 3,40       |
| 4/102/2015/D2 | Kópia prepúšťacej správy (bez vyhladania v archíve)                                                                                                | 1,00               | -       | 1,00       |
|               | - vyhotovenie kópie lekárskej správy                                                                                                               | 20,00              | -       | 20,00      |
|               | - potvrdenie o ošetrení a liečbe                                                                                                                   | 7,50               | 1,50    | 9,00       |
|               | - potvrdenie – správa o náleze z vyšetrenia                                                                                                        | 25,00              | 5,00    | 30,00      |
| 4/103/2015    | Poplatok za pobyt inej blízkej osoby v priestoroch kliniky/oddelenia                                                                               |                    |         |            |
| 4/104/2015/D2 | Celodenné parkovanie pacientov v areáli FN Nitra počas hospitalizácie                                                                              |                    |         |            |
| 4/105/2015    | Nadštandardná izba / 1 deň hospitalizácie                                                                                                          | 29,10              | -       | 29,10      |
|               | <u>HISTOLOGICKÉ VYŠETRENIE:</u>                                                                                                                    |                    |         |            |
|               | - jeden odobratý materiál s prehľadným farbením                                                                                                    | 14,60              | -       | 14,60      |
|               | <u>HISTOLOGICKÉ VYŠETRENIE – špeciálne:</u>                                                                                                        | 13,30              | -       | 13,30      |
| 4/106/2015/D2 | - jeden materiál s využitím špeciálnej farbiacej metódy, interferenčnej alebo polarizačnej mikroskopie vrátane dôkazu glycidov, bielkovín, lipidov | 15,90              | -       | 15,90      |
|               | - jeden rez s využitím špeciálnych inpregnačných metód                                                                                             |                    |         |            |
|               | <u>HISTOLOGICKÉ VYŠETRENIE – imunohistochemické:</u>                                                                                               |                    |         |            |
|               | - príplatok k výkonom v časti S1 na odber a prípravu vzorky na imunohistochemické a enzýmohistochemické elektrónmikroskopické vyšetrenie           | 8,60               | -       | 8,60       |
| 4/106/2015/D2 | - jeden materiál s využitím imuno – alebo histochemickej metódy v cene substrátu 5-20 tis.                                                         | 40,40              | -       | 40,40      |
|               | - jeden rez s použitím metódy avidín-biotín alebo streptavidín-biotín na parafrínovom preparáte                                                    | 21,20              | -       | 21,20      |
|               | Cena za 1 bod zdravotného výkonu – ostatné výkony – samoplatca                                                                                     | 0,05               | -       | 0,05       |

#### Poučenie:

1. Lekár je povinný oboznámiť žiadateľa – pacienta samoplatcu - s výškou úhrady za výkony pred vyšetrením, čo žiadateľ, t.j. pacient, resp. jeho zákonný, prípadne iný zástupca potvrdí na podklade k platbe.
2. Za správne vykazovanie finančnej čiastky a úhradu výkonov zodpovedá lekár.
3. Ambulantná sestra na základe vykonaných vyšetrení (výkonov) vystaví podklad k platbe (viď. príloha č. 1), ktorý podpisuje lekár, resp. vystaví poštovú poukážku, kde v správe pre prijímateľa uvedie dôvod platby, t.j. CV 4/xxx/2015 (xxx- číslo výkonu v tabuľke a číslo nákladového strediska).
4. Žiadateľ uhradí cenu výkonu osobne v pracovných dňoch od 7,00 h. do 14,00 h. v pokladni FN Nitra alebo na odbornom testovacom mieste, resp. cestou pošty.
5. Žiadateľ sa preukáže zdravotnej sestre dokladom o zaplatení, ktorý podpisuje lekár, t.j. príjmovým pokladničným dokladom z pokladne FN Nitra alebo uhradenou poštovou poukážkou. Zdravotná sestra uvedenú skutočnosť zapíše do zdravotnej dokumentácie.
6. Cenník výkonov musí byť umiestnený na viditeľnom mieste v čakárni - v ambulancii alebo na odbornom testovacom mieste.
7. Týmto dodatkom sa dopĺňa znenie CV o novovytvorené č. 4/15/2015/D5 v častiach vyznačených tmavou farbou.
8. Cenový výmer nadobúda účinnosť dňom **01. 07. 2021.**

V Nitre, dňa 29. 06. 2021

MUDr. Milan Dobaj, PhD.  
riaditeľ FN Nitra