

# 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. 1 / 2017 ku

**CENOVÉMU VÝMERU č. 3/xxx/2015**

**pre Infekčnú kliniku**

**stanovuje cenu za**

Číslo CV 3/xx/2015	Výkon - vyšetrenie	počet vyš.	NS	Cena v EUR (ceny sú oslobodené od DPH)
3/01/2015	odber krvi venepunkciou	1	200202	4,80
	odber z recta	1	200202	4,80
	vypisovanie žiadaniek sestrou	1	200202	5,70
	zist. biolog. anamnézy v ambulancii cudzokrajných chorôb	1	200202	24,40
	kompl. vyšetrenie na posúdenie zdravotného stavu	1	200202	10,70
	Informácia o preventívnom poradenstve a očkovaní - vystavenie správy	1	200202	4,80
	AST	1	502401	1,30
	ALT	1	502401	1,40
	moč chemicky	1	502401	3,90
	moč sediment	1	502401	2,30
	- vypísanie výsledkov	1	502401	2,00
	krvný obraz	1	503102	1,40
	- vypísanie výsledkov	1	503102	1,80
	zhodnotenie snímky	1	203101	2,00
	Anti HIV	1	503401	5,00
	BWR-RRR	1	503401	1,10
	TPHA	1	503401	2,80
	HBsAg	1	503401	5,90
	Anti HBc total	1	503401	16,00
	Anti HCV	1	503401	7,10
	parazit. vyšetrenie stolice	1	503401	6,30
	kultiv. vyšetrenie výteru 4838	1	503401	10,00

3/01/2015	kultiv. vyšetrenie výteru 4852	1	503401	11,60
	kultiv. vyšetrenie výteru 4851	1	503401	7,90
	- vypísanie výsledkov	1	503401	2,00
	Glukóza	1	502401	0,80
	GMT	1	502401	1,10
	Bilirubín celkový	1	502401	0,80
	Bilirubín konj.	1	502401	0,80
	Cholesterol	1	502401	3,10
	Kreatinin	1	502401	1,10
	Sedimentácia erytrocytov FW	1	200202	1,00
	- cena skúmavky 1 ks	1	200202	0,20
	Hrubá kvapka – antigén	1	503401	16,30
	- cena skúmavky 1 ks	1	200202	0,20
	Aplikácia injekcie	1	200202	3,20
	Infúzia	1	200202	13,50
	HIV CITO	1	200202	29,10
	HIV	1	200202	5,10
zaslanie dokumentácie poštou – doporučene - vnútroštatny styk		200202	1,60	
3/02/2015	Hospitalizácia na klinike – samoplatca	1 deň	100201	115,10

Číslo CV 3/xxx/2015	Výkon – vyšetrenie	Cena bez DPH	DPH 20%	Cena v EUR
3/100/2015/D1	Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – 1 hodina	21,40	-	21,40
	- vypracovanie tlačív pre komerčné poisťovne za účelom uplatnenia poisťného plnenia, resp. uzatvorenia poisťnej zmluvy	5,40	-	5,40
	- vyplnenie tlačiva na žiadosť polície			
	Výpis zo zdravotnej dokumentácie	2,00	-	2,00
	Kópia prepúšťacej správy (bez vyhľadania v archíve)	3,40	-	3,40
	- vyhotovenie kópie lekárskej správy - potvrdenie o ošetrení a liečbe - potvrdenie – správa o náleze z vyšetrenia	1,00	-	1,00
3/102/2015/D1	Poplatok za pobyt inej blízkej osoby v priestoroch kliniky/oddelenia	20,00	-	20,00
3/103/2015	Celodenné parkovanie pacientov v areáli FN Nitra počas hospitalizácie	7,50	1,50	9,00
3/106/2015/D1	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, tohto CV), ktorý podpisuje lekár, resp. vystaví poštovú poukážku, kde v správe pre prijímateľa uvedie dôvod platby, t.j. CV 3/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 14,30 h. v pokladni FN Nitra, resp. cestou pošty.
5. Žiadateľ sa preukáže zdravotnej sestře dokladom o zaplatení, 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 a v ambulancii.
7. Týmto cenovým výmerom sa menia ceny nadštandardných služieb v č. 3/100/2015/D1, 3/102/2015/D1, 1/106/2015/D1 v častiach vyznačených tmavou farbou.
8. Cenový výmer nadobúda účinnosť dňom **15. 01. 2018.**

V Nitre, dňa 19. 12. 2017

MUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc  
generálny riaditeľ FN Nitra

Ing. Peter Urbán  
ekonomický riaditeľ FN Nitra

MUDr. Marián Bakoš, PhD., MHA  
medicínsky riaditeľ FN Nitra

**Fakultná nemocnica Nitra**

Ambulancia cudzokrajných chorôb NS 200202

Príloha č. 1 k CV 3/01/2015

Meno a priezvisko pacienta: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_

Dátum vyšetrenia: \_\_\_\_\_

Dátum úhrady: \_\_\_\_\_

Výkon - vyšetrenie	počet vyš.	poskytovateľ výkonu – NS	Cena v EUR
odber krvi venepunkciou		200202	4,80
odber z recta		200202	4,80
vypisovanie žiadaniek sestrou		200202	5,70
zist. biolog. anamnézy v amb. cudzokrajných chorôb		200202	24,40
kompl. vyšetrenie na posúdenie zdravotného stavu		200202	10,70
Informácia o preventívnom poradenstve a očkovaní - vystavenie správy		200202	4,80
AST		502401	1,30
ALT		502401	1,40
moč chemicky		502401	3,90
moč sediment		502401	2,30
- vypísanie výsledkov		502401	2,00
krvný obraz		503102	1,40
- vypísanie výsledkov		503102	1,80
zhodnotenie snímky		203101	2,00
Anti HIV		503401	5,00
BWR-RRR		503401	1,10
TPHA		503401	2,80
HBsAg		503401	5,90
Anti HBc total		503401	16,00
Anti HCV		503401	7,10
parazit. vyšetrenie stolice		503401	6,30
kultiv. vyšetrenie výteru 4838		503401	10,00
kultiv. vyšetrenie výteru 4852		503401	11,60
kultiv. vyšetrenie výteru 4851		503401	7,90
- vypísanie výsledkov		503401	2,00
Glukóza		502401	0,80
GMT		502401	1,10

Bilirubín celkový		502401	0,80
Bilirubín konj.		502401	0,80
Cholesterol		502401	3,10
Kreatinin		502401	1,10
sedimentácia erytrocytov FW		200202	1,00
cena skúmavky 1 ks		200202	0,20
Hrubá kvapka – antigén		503401	16,30
cena skúmavky 1 ks		200202	0,20
aplikácia injekcie		200202	3,20
infúzia		200202	13,50
HIV CITO		200202	29,10
HIV		200202	5,10
zaslanie dokumentácie poštou - doporučene - vnútroštátny styk		200202	1,60
Suma spolu za vyšetrenia:			
Pacient bol s uvedeným CV 3/01/2015 oboznámený, čo potvrdzuje svojim podpisom	Podpis lekára:		Podpis pacienta: