**CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB,**

**pri ktorých možno požadovať úhradu**

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

**Názov zdravotníckeho zariadenia:**

..........................................................................................................................................

**Miesto výkonu činnosti:** ...........................................................................................

**A. Prehliadky a lekársky posudok** – výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na

výkon konkrétnej činnosti (na základe platných zákonných noriem):

1. o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla /dôchodca **30** /**10 eur**

2. o zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu **30 eur**

**B. Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu**

 (na základe platných zákonných noriem):

3. vstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania **30 eur**

4. periodická preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania **30 eur**

5. výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania **30 eur**

6. posúdenie spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo pacienta **30 eur**

**C. Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu**

7. komplexné vyšetrenie pacienta bez zdravotného poistenia **45 eur**

 8 .poradenstvo,odborná konzultácia zdravotného stavu na žiadosť pacienta  **15 eur**

**D. Administratívne výkony**

 9. vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre rôzne účely **15 eur**

10. výpis zo zdravotnej dokumentácia na vlastnú žiadosť pacienta  **5 eur**

11. vystavenie náhradných hlásení, iných tlačív, pri strate receptu **5 eur**

12. vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko-právne,

 trestno-právne a správne konanie - na žiadosť občana **20** **eur**

**E. Výkony pre komerčné poisťovne**

13. správa o zdravotnom stave na cielené otázky poisťovne , **20 eur**

 vystavenie formuláru „Oznámenie poistnej udalosti“

**F: Výkony nehradené zo zákonného zdravotného poistenia**

14. vstupné vyšetrenie pred aplikáciou kontaktných šošoviek, poučenie, **25 eur**

 skúšobný pár a roztok

15. spracovanie harmonogramu výkonov, osobný manažment,konzultácia **2 eura**

16 .potvrdenie pre zamestnávateľa o celodennom ošetrení **2 eura**

**platí od**  Na VÚC ............................................ odoslané dňa .....................

 ..............................................................

 poskytovateľ zdravotnej starostlivosti