

**Cenník služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti neuhrádzaných  
z verejného zdravotného poistenia alebo na vlastnú žiadosť**

**AMBULANCIA DETSKÉHO LEKÁRSTVA**

**Všeobecné výkony**

- |                                                                             |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| • Prvovýšetrenie                                                            | 20,- Eur     |
| • Kontrolné vyšetrenie                                                      | 10,- Eur     |
| • Odber venózneho krvi                                                      | 7,- Eur      |
| + cena za parameter žiadaného vyšetrenia (podľa cenníka laborat. vyšetrení) |              |
| • Podanie injekcie (vrátane liečiva)                                        | 5,- Eur/ ks  |
| • Podanie infúzie - do 500ml (vrátane liečiva)                              | 20,- Eur/ ks |
| • Nedostavenie sa na objednaný termín vyšetrenia mimo ordinačných hodín     | 10,- Eur     |
| • Vystavenie alebo potvrdenie tlačiva o návšteve lekára (tzv. paragraf)     | 2,- Eur      |
| • Vystavenie tlačiva „Návrh na kúpeľnú starostlivosť“                       | 15,- Eur     |
| • Vystavenie potvrdenia pre posúdenie miery poškodenia zdravia              | 15,- Eur     |
| • Vystavenie lekárskeho posudku                                             | 35,- Eur     |
| • Vystavenie potvrdenia pre komerčnú poisťovňu, komerčné účely              | 15,- Eur     |
| • Prednostné vyšetrenie na presne stanovený čas mimo ordinačných hodín      | 10,- Eur     |
| • Vyšetrenie pre potreby ÚPSVaR/ poisťovne/ úradov/ zamestnávateľa          | 15,- Eur     |
| • Vyšetrenie pre potreby súdu/ polície                                      | 50,- Eur     |
| • Vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe                                |              |
| - ak nie sú indikované ďalšie vyšetrenia alebo hospitalizácia               | 10,- Eur     |
| - po ošetrení v APS                                                         | 2,- Eur      |

**Špecializované výkony**

- |                                                         |          |
|---------------------------------------------------------|----------|
| • Pediatrické predoperačné vyšetrenie (bez odberu krvi) | 45,- Eur |
| • EKG vyšetrenie                                        | 20,- Eur |

Schválila: Mgr. Janette Hrbálová, riaditeľka  
V Revúcej, dňa 01.06.2025