

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

H E M A T O L O G I C K Á A M B U L A N C I A

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 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 |

Špecializované výkony

- | | |
|---|----------|
| • Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov | 10,- Eur |
| • Doplatok k podaniu infúzie s Ferinjektom (železo) | 35,- Eur |

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