



SM-05

Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina

Vypracoval:	JUDr. Vladimíra Mikulová Právny referent OMPZ	Podpis:
	Mgr. Martin Zbojan Manažér kvality	Podpis:
Preskúmal:	JUDr. Ján Drgo, PhD. Právny referent OSsoZP	Podpis:
	PhDr. Gabriela Tvrdá Vedúca odboru OŠS	Podpis:
	MUDr. Ivan Mačuga Vedúci odboru ZSaP	Podpis:
Schválil:	Ing. Peter Braška Ekonomický riaditeľ FNŠP Žilina	Podpis:
	MUDr. Igor Bízik Medicínsky riaditeľ FNŠP Žilina	Podpis:
	Ing. Igor Stalmašek Generálny riaditeľ FNŠP Žilina	Podpis:
Registratúrna značka:	A 2.3	Výtlačok číslo: 1
Znak hodnoty a lehota uloženia:	A-2	
Platnosť od: 29.07.2022		Účinnosť od: 01.08.2022
Ruší platnosť dokumentu:	SM-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina (Revízia 24) zo dňa 01.07.2022	



OBSAH

1	ÚVODNÉ USTANOVENIE	4
1.1	Zoznam skratiek	4
1.2	Žiadosť pacienta o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku.....	5
1.3	Postup pri platbe	5
1.3.1	<i>Osobitný postup pri uhrádzaní nadštandardných izieb a apartmánov</i>	<i>6</i>
1.3.2	<i>Osobitný postup pri uhrádzaní zdravotníckych pomôcok oftalmológie</i>	<i>7</i>
1.3.3	<i>Osobitný postup pri uhrádzaní služby výberu lekára.....</i>	<i>7</i>
1.4	Oslobodenie zamestnancov FNŠP, sponzorov, darcov od povinnosti platby	8
2	Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada.....	9
2.1	Zdravotná časť - ústavná zdravotná starostlivosť	9
2.1.1	<i>Dom ošetrovateľskej starostlivosti</i>	<i>9</i>
2.1.2	<i>Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia</i>	<i>9</i>
2.1.3	<i>Gynekológia a pôrodníctvo</i>	<i>10</i>
2.1.4	<i>Chirurgia</i>	<i>10</i>
2.1.5	<i>Klinická onkológia</i>	<i>10</i>
2.1.6	<i>Neonatológia</i>	<i>11</i>
2.1.7	<i>Neurochirurgia.....</i>	<i>11</i>
2.1.8	<i>Liečebňa dlhodobochorých</i>	<i>11</i>
2.1.9	<i>Otorinolaryngológia</i>	<i>11</i>
2.1.10	<i>Pediatria.....</i>	<i>11</i>
2.1.11	<i>Úrazová chirurgia</i>	<i>12</i>
2.1.12	<i>Urológia</i>	<i>12</i>
2.1.13	<i>Vnútorné lekárstvo</i>	<i>12</i>
2.2	Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť	13
2.2.1	<i>Ambulantné centrum dermatovenerológie</i>	<i>13</i>
2.2.2	<i>Ambulantné centrum pneumológie a ftizeológie</i>	<i>13</i>
2.2.3	<i>Ambulancia pediatrickej imunológie a alergológie</i>	<i>14</i>
2.2.4	<i>Ambulancia plastickej chirurgie.....</i>	<i>14</i>
2.2.5	<i>Ambulancia telovýchovného lekárstva</i>	<i>15</i>
2.2.6	<i>Ambulancia klinickej psychológie</i>	<i>15</i>
2.2.7	<i>Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast</i>	<i>15</i>
2.2.8	<i>Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých.....</i>	<i>15</i>



2.2.9	Centrum pre liečbu drogových závislostí	16
2.2.10	Gastroenterologické centrum	16
2.2.11	Gynekologicko-pôrodná ambulancia	16
2.2.12	Lekárska genetika	16
2.2.13	Neurológia	17
2.2.14	Neurochirurgia	17
2.2.15	Oftalmológia	17
2.2.16	Osteologická ambulancia	17
2.3	Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek	18
2.3.1	Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	18
2.3.2	Funkčná diagnostika	19
2.3.3	Hematológia	19
2.3.4	Rádiodiagnostika	19
2.3.5	Patologická anatómia	19
2.4	Ostatné výkony a služby	20
2.5	Poplatky etickej komisie FN sP	22
3	Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z EÚ, EHP bez potrebného dokladu a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP	23
4	ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	24
4.1	Zoznam formulárov	24
4.2	Rozdeľovník	24



1 ÚVODNÉ USTANOVENIE

Cenník hradených výkonov a služieb vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou Žilina je vypracovaný na základe:

- nariadenia vlády SR č. 226/2005 Z. z. o výške úhrady za zdravotnú starostlivosť, ktorú uhrádza zdravotná poisťovňa poskytovateľovi lekárskej služby prvej pomoci;
- odborného usmernenia MZ SR č. 14983/2005-SL pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v oblasti poskytovania a úhrady vecných dávok podľa nariadenia Rady (ES) č. 1408/71 a 574/72;
- odborného usmernenia MZ SR č. 27034-/2005-SP, ktorým sa ustanovuje postup pri výbere lekára, sestry, pôrodnej asistentky na žiadosť pacienta;
- opatrenia MZ SR č. 07045/2003 – OAP zo dňa 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov;
- zákona 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;
- zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov;
- zákona 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.

Cenník má dve časti:

Časť I. Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada

Časť II. Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z členských krajín EÚ a EHP, ktorí sa nepreukážu potrebným dokladom a cudzincov z krajín mimo EÚ a EHP, ktorého neoddeliteľnou súčasťou je zoznam zdravotných výkonov a ich bodové hodnoty

1.1 Zoznam skratiek

CPZ	-	cela policajného zaistenia
CRP	-	C - reaktívny proteín (je látka bielkovinového pôvodu, ktorý sa vo zvýšenej miere začne vytvárať v pečeni a vylučovať do krvi, keď organizmus napadne baktéria)
č. NS	-	číslo nákladového strediska
EHP	-	Európsky hospodársky priestor
GYP	-	Gynekológia a pôrodníctvo
NIS	-	Nemocničný informačný systém
Odbor ZSaP	-	Odbor zdravotnej starostlivosti a prevencie
OSsoZP	-	Odbor styku so zdravotnými poisťovňami



1.2 Žiadosť pacienta o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku

1. **Výkon/služba/zdravotnícka pomôcka uvedené v tomto Cenníku** budú pacientovi poskytnuté po uhradení ceny na základe pacientom vyplnenej Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001).
2. **V prípade, že žiadateľ odstúpi od plánovanej operácie**, zaplatí skutočné náklady vynaložené na špeciálny zdravotnícky materiál, ktorý bude špeciálne objednaný na jeho meno a určený na poskytnutie pri jeho operácii/operácii jeho dieťaťa a ktorý **z dôvodu, že je určený špeciálne pre žiadateľa**, nebude možné použiť pri operácii iného pacienta a ani ho nebude možné vrátiť dodávateľovi (Formulár F-05-002).
3. V prípade záujmu na základe pacientom vyplnenej Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001) pacient môže využiť službu umiestnenia na **nadštandardnej izbe alebo apartmáne** jednotlivých oddelení FNsP Žilina podľa ich prevádzkových možností a voľných kapacít.
4. V súlade so smernicou SM-09 Výber lekára: operátora/pôrodníka/anestéziológa môže pacient písomne požiadať FNsP Žilina o možnosť výberu konkrétneho lekára (zamestnanca FNsP Žilina) na realizáciu konkrétneho zdravotného výkonu – operačného výkonu/pôrodu/anestézie. Lekár na príjmovej ambulancii poskytne pacientovi k vyplneniu formulár F-09-001 **Žiadosť o výber lekára** a formulár F-09-002 **Zmluva o výbere lekára** v dvoch vyhotoveniach. Súčasne pacienta oboznámi s výškou úhrady za túto nadštandardnú službu v súlade s týmto cenníkom. Po podpísaní formulárov pacientom bude žiadosť odstúpená vybranému lekárovi a jeho príslušnému vedúcemu zamestnancovi na vyjadrenie. Písomný súhlas vybraného lekára a príslušného vedúceho zamestnanca so žiadosťou pacienta je podmienkou pre uzatvorenie zmluvy. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, do okamihu zrealizovania zdravotného výkonu. Obe zmluvné strany môžu od nej odstúpiť do termínu vykonania zdravotného výkonu, aj bez udania dôvodu. V prípade odstúpenia od zmluvy alebo jej nenaplnenia bude zaplatená úhrada v plnej výške pacientovi vrátená v súlade so smernicou SM-09.
5. Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby (APS) alebo ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) je pacient povinný v zmysle § 38 ods. 3 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., pokiaľ nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., uhradiť zákonom určený poplatok. V prípade, že poplatok neuhradí, FNsP Žilina vyzve pacienta na úhradu prostredníctvom Oznámenia o povinnosti úhrady (formulár F-05-003 Oznámenie o povinnosti úhrady).

1.3 Postup pri platbe

1. Sestra alebo pracovník pre zdravotnú dokumentáciu príslušného oddelenia:
 - a) vypíše identifikačné údaje v Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001) je k dispozícii na oddelení/ambulancii, na webovej stránke poskytovateľa - www.fnspza.sk a v NIS FNsP pod názvom „Užívateľské položky“, a to buď v užívateľskej položke **077 pre pevné ceny** alebo **077d pre zdravotnícke pomôcky** a dá žiadosť podpísať pacientovi,



- b) doplní v žiadosti kód plateného výkonu/služby/zdravotníckej pomôcky a jeho/jej cenu, resp. kód zdravotníckej pomôcky a doplatok pacienta za ňu,
 - c) odovzdá hotovosť vybratú na oddelení do pokladne FNsP Žilina v súlade so Smernicou určujúcou postup vedenia účtovníctva vo FNsP Žilina, príloha B.
2. Dokladom o úhrade je potvrdený príjmový doklad z pokladne. Na každom príslušnom oddelení, alebo ambulancii musí byť v danom čase vedená len jedna JUXTA (príjemka), keď sa vypíše, použije sa nová. Vypísaná sa odovzdá k archivácii do pokladne. Pracovník pre zdravotnú dokumentáciu vykladá JUXTU na oddelenie pre službukonajúci personál po 15:30 hod. vždy počas pracovných dní a pred SO - NE.

Úradné hodiny v pokladni: **pondelok – piatok 9:00 – 12:00 hod. a 12:30 – 13:45 hod..**

1.3.1 Osobitný postup pri uhrádzaní nadštandardných izieb a apartmánov

1. Nadštandardné izby vo FNsP Žilina sú rozdelené do kategórií:

a) nadštandard A

- 1-lôžkové izby s vlastným sociálnym zariadením (sprcha, WC)
- s doplnkovým vybavením: chladnička, TV, kanvica, rádio, skriňa , stolík+ stolička, nočná lampa.

b) nadštandard A1

- 1-lôžkové izby (sociálne zariadenie je spoločné pre 2 izby)
- s doplnkovým vybavením, ktoré zodpovedá nadštandardu A

c) nadštandard B

- 1-lôžkové izby (sociálne zariadenie je spoločné v rámci oddelenia)
- s doplnkovým vybavením: chladnička, TV, kreslo, vešiak, zrkadlo nad umývadlo, nočná lampa.

d) Apartmán (dostupné iba na oddelení GYP)

- 1-lôžkové izby s vlastným sociálnym zariadením (sprcha, WC)
- chladnička, mikrovlnka, TV, internet,
- možnosť spoločného pobytu na izbe s manželom/partnerom,
- možnosť návštev po celý deň.

2. Vedúce sestry vedú evidenciu o obsadenosti 1-lôžkových nadštandardných izieb vrátane apartmánov na príslušných oddeleniach v papierovej forme, kde zaznamenávajú: meno a priezvisko, skutočný počet dní na nadštandardnom lôžku, sumu za lôžko/deň, celkovú sumu a v príp. oslobodenia uvedú dôvod.
3. Službukonajúca sestra pri prijatí/preklade pacienta na nadštandardnú izbu na základe jeho žiadosti vypíše Formulár F-05-001 – Žiadosť o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku, ktorý následne pacient podpíše. Svojim podpisom sa pacient zaväzuje uhradiť výslednú sumu za ním požadovanú nadštandardnú službu pri ukončení hospitalizácie.
4. Pri výpočte skutočného počtu dní pobytu pacienta na platenom lôžku sa prvý a posledný deň pobytu pacienta na platenom lôžku považujú za jeden deň pobytu.



5. Pri skončení hospitalizácie pacienta službukonajúca sestra zadá do Užívateľskej položky **077** a pomocou F4 vyberie tieto položky:

- a) kód služby z cenníka,
- b) skutočný počet dní pobytu pacienta na platenom lôžku.

V prípade oslobodenia od platby:

- c) suma za oslobodenie od platby,
- d) dôvod oslobodenia od platby.

Vyplnenú užívateľskú položku 077 sestra vytlačí a dá podpísať pacientovi v 3 vyhotoveniach, ktoré sú určené pre pacienta, do pokladne nemocnice a do zdravotnej dokumentácie.

1.3.2 Osobitný postup pri uhrádzaní zdravotníckych pomôcok oftalmológie

Doplatok za zdravotnícke pomôcky oftalmológie sa zadáva do Užívateľskej položky **077d**. Je potrebné pomocou F4 vybrať položku:

- a) kód služby z cenníka (t.j. zdravotnícku pomôcku)

a ručne doplniť:

- b) počet kódov služby (t.j. množstvo zdravotníckych pomôcok)
- c) jednotkovú cenu pre kód služby (t.j. cenu zdravotníckej pomôcky) – cena musí byť v rozsahu podľa platného cenníka

Úhradu, ktorou zdravotná poisťovňa prispieva na zdravotnícku pomôcku je potrebné zadať do položky „úhrada ZP“.

1.3.3 Osobitný postup pri uhrádzaní služby výberu lekára


1. Po uzavretí Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodníka/anestéziológa (Formulár F-09-002) pacient pred nástupom na hospitalizáciu, resp. počas hospitalizácie, ale najneskôr pred realizáciou zdravotného výkonu, ktorý je predmetom Zmluvy, je povinný zaplatiť úhradu za nadštandardnú službu výberu lekára.

2. Úhradu v plnej výške je možné poukázať:

- a) do pokladne nemocnice. V pokladni v prípade prijatia hotovostnej platby vystavia príjmový pokladničný doklad v dvoch vyhotoveniach (jedno vyhotovenie pre pacienta, jedno pre pokladňu).
- b) poštovou poukážkou, ktorú pacient obdrží pri podpise Zmluvy o výbere lekára alebo
- c) prevodom na účet nemocnice uvedený v záhlaví Zmluvy
- d) v mimoriadnych prípadoch je možné uhradiť stanovenú cenu za NŠS aj na dotknutom oddelení prostredníctvom potvrdenky (Juxta).

Ako variabilný symbol pacient uvedie číslo Zmluvy v tvare: 5/xxx/yyy/zzzz.

3. Pacient pri nástupe na hospitalizáciu, resp. pred vykonaním operácie sa preukáže lekárovi dokladom o zaplatení za túto službu. V prípade, že pacient uhradí stanovenú cenu za nadštandardnú službu v pokladni nemocnice, predloží pred vykonaním zdravotného výkonu doklad o úhrade lekárovi. V prípade úhrady stanovenej ceny prevodom na účet, pacient odovzdá lekárovi doklad o úhrade z banky alebo internetového bankovníctva.

	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	SM-05 Revízia: 25
	Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina	Strana 8/24

4. Ak pacient nepredloží hodnoverný doklad o úhrade za NŠS, nemocnica je oprávnená príslušný zdravotný výkon neposkytnúť a bezodkladne od Zmluvy odstúpiť.

1.4 Oslobodenie zamestnancov FNŠP, sponzorov, darcov od povinnosti platby

1. Zamestnanci FNŠP, ktorí sú v pracovnom pomere vo FNŠP s úväzkom 1,00, sú oslobodení od spoplatneného pobytu na lôžku a od spoplatnenia výberu lekára - operátora/pôrodníka /anestéziológa pre zdravotný výkon/službu/zdravotnícku pomôcku, ktorý má zamestnancovi poskytnúť zdravotnú starostlivosť.
2. Sponzori, darcovia, ktorí prispeli za posledné dva roky sumou väčšou ako je spoplatnený pobyt na lôžku, môžu byť od platby za pobyt na lôžku oslobodení na základe ich žiadosti, o ktorej rozhoduje Generálny riaditeľ FNŠP Žilina (formulár F-05-001).
3. Manželka, príp. matka dieťaťa zamestnanca, ktorý je v pracovnom pomere vo FNŠP s úväzkom **1,00**, je oslobodená od spoplatnenia výberu lekára – pôrodníka/anestéziológa pri pôrode a pobytu v 1-lôžkovej nadštandardnej izbe kategórie A alebo kategórie B na GYP. V prípade výberu pobytu v apartmáne GYP zaplatí polovicu z ceny určenej v cenníku.
4. Oslobodení od spoplatnenia pobytu na lôžku a od spoplatnenia výberu lekára - operátora/pôrodníka/anestéziológa sú aj bývalí zamestnanci, ktorí odpracovali vo FNŠP **v pracovnom pomere nepretržite aspoň 5 rokov.**



2 Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada

V tejto časti cenníka sú uvedené:

- výkony zdravotnej starostlivosti/služby poskytnuté **na vlastnú žiadosť pacienta, resp. ktoré nie sú zdravotne indikované**. Výkon /službu nie je možné vykázať na zdravotnú poisťovňu.
- nadštandardná zdravotná starostlivosť vrátane výberu lekára operátora, pôrodníka alebo anesteziológa, nadštandardné služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
- výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia,
- výkony, ktoré presahujú legislatívny rozsah úhrady z verejného zdravotného poistenia
- výkony zmluvne dohodnuté s právnickými osobami,
- finančné náročné zdravotnícke pomôcky, ktoré sú z verejného zdravotného poistenia hradené len čiastočne,
- ostatné výkony a služby.

2.1 Zdravotná časť - ústavná zdravotná starostlivosť

2.1.1 Dom ošetrovateľskej starostlivosti

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z193001	Doplatok za doplnkové služby a doplnkové vybavenie za 1 deň	15,00
Z193002	Úhrada za stravovanie a pobyt na lôžku bez zdravotnej indikácie za 1 deň	51,00
Z193003	1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

Doplnkovým vybavením a doplnkovými službami sa rozumie:

- denná výmena osobnej a posteľnej bielizne
- duchovná služba v prípade záujmu
- vyzdvihnutie liekov a ŠZM predpísaných obvodným lekárom pacienta (doplatky za lieky a ŠZM si pacient hradí sám)
- termoska na čaj pre každého pacienta
- televízor v spoločenskej miestnosti
- mikrovlnná rúra a rýchlvarná kanvica na oddelení k dispozícii pacientom
- neobmedzené návštevy príbuzných pacienta
- donáška novín a časopisov
- knižnica

2.1.2 Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z027030	1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard A1)	35,00

**2.1.3 Gynekológia a pôrodníctvo**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z009001	Sterilizácia	300,00
Z009002	Umelé prerušenie tehotenstva	250,00
Z009003	Entonox-inhalačná analgézia pri pôrode	50,00
Z009005	Analgézia v I. dobe pôrodnej vo vani	35,00
Z009006	Amniocentéza	100,00
Z009014	Nalbuphin –intravenózna analgézia pri pôrode	10,00
Z009018	Zavedenie vnútromaternicového telieska	110,00
Z009019	Extrakcia vnútromaternicového telieska	90,00
Z009020	Zavedenie alebo extrakcia vnútromaternicového telieska v celkovej anestézii na vlastnú žiadosť pacienta	150,00
Nadštandardné služby		
Z009007	Apartmán za 1 deň (nadštandard A)	70,00
Z009008	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	35,00
Z009017	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	20,00
Z009010	Psychofyzická príprava na pôrod – kurz	50,00
Z009012	Fotografia plodu z USG vyšetrenia	4,00
Z009013	Videosekvencia z USG vyšetrenia plodu	10,00
Z009015*	Klasická masáž šije, ramien a rúk, za 20 min.	10,00
Z009015a*	Klasická masáž tváre a šije, za 20 min.	10,00
Z009015b*	Klasická masáž dolných končatín, za 20 min.	10,00
Z009016*	Mäkké techniky na šiju a ramená vrátane ježkovania pre pooperačné stavy, za 20 min.	10,00
Z009021	Sprevádzajúca osoba pri pôrode – balík ŠTANDARD (základné osobné ochranné prostriedky)	10,00
Z009022	Sprevádzajúca osoba pri pôrode – balík COVID-19 (osobné ochranné prostriedky vyššieho stupňa)	15,00
Z009023	Sprevádzajúca osoba pri pôrode – balík COVID-19 PLUS (osobné ochranné prostriedky vyššieho stupňa + COVID-19 rýchlotest)	25,00

*Poznámka: Výkony sú poskytnuté bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť pacienta

2.1.4 Chirurgia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z010001	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	35,00
Z010026	Ošetrovanie kľúčových žíl neinvazívnou metódou pomocou rádiových frekvencií (RFA generátora)	350,00

2.1.5 Klinická onkológia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z043001	1-lôžková izba za 1 deň (19,82 m ²) (nadštandard A)	25,00

**2.1.6 Neonatológia**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z051001	Psychofyzická príprava na starostlivosť o novorodenca - kurz	15,00
Z051002	Prepichnutie uší a aplikácia náušník	10,00
Z051003	Laktačné poradenstvo po ukončenej hospitalizácii pacientky, za 1 hod.	15,00
Z051004	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

2.1.7 Neurochirurgia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z637001	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	35,00
Z637001a	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

2.1.8 Liečebňa dlhodobo chorých

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z205001	1-lôžková izba za 1 deň (17m ²) (nadštandard A)	28,00
Z205001a	1-lôžková izba za 1 deň (25m ²) (nadštandard A)	35,00
Z205001b	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

2.1.9 Otorinolaryngológia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z014001	Odstránenie ventilačnej trubičky	20,00
Z014002	Korekčná operácia ušnic – za jednu ušnicu u dospelých – za jednu ušnicu	200,00
Z014002a	Korekčná operácia ušnic – za jednu ušnicu u detí	175,00
Z014003	Základné otorinolaryngologické vyšetrenie	13,00
Z014004	Základné otorinolaryngologické vyšetrenie vrátane vyšetrenia vestibulárneho aparátu	22,00
Z014005	Audiometrické vyšetrenie s popisom	11,00
Nadštandardné služby		
Z014006	Poplatok za použitie atraumatického šijacieho materiálu	3,00

2.1.10 Pediatria

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkon		
Z007001	Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi v UPS	6,00
Nadštandardné služby		
Z007002	1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)*	40,00

* V prípade, že je s pacientom hospitalizovaný aj jeho sprievodca a pacient je oslobodený podľa § 38 ods.8 písm. f) zákona č.577/2004 Z. z, cena sa znižuje o 3,30,-Eur.

**2.1.11 Úrazová chirurgia**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
Z013001	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	35,00
Z013001a	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

2.1.12 Urológia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z012001	Sterilizácia	280,00
Z012002	Obriezka z religióznych dôvodov (nezahŕňa predoperačné vyšetrenie)	215,00
Z012003	Mikroskopické vyšetrenie spermogramu	20,00
Nadštandardné služby		
Z012004	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	25,00

2.1.13 Vnútročné lekárstvo

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Nadštandardné služby		
	Interné predoperačné vyšetrenia: *	
Z001002	- Zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu	4,00
Z001002a	- Komplexné predoperačné vyšetrenie, vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Súčasťou výkonu je aj kompletná lekárska správa. Výkon možno vykazovať iba raz v rámci jednej operácie	17,00
Z001002b	- Odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu	6,00
Z001002c	- Zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu	5,00
Z001003	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)	35,00
Z001003a	1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)	15,00

* **Poznámka:** Sú poskytnuté bez zdravotnej indikácie - poskytnutá zdravotná starostlivosť nie je hradená zo zdravotného poistenia.



2.2 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť

2.2.1 Ambulantné centrum dermatovenerológie

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z018001	Excízia benígnej kožnej lézie	40,00
Z018002	Kauterizácia benígnej kožnej lézie, za 1 útvar	3,00
Z018003	Exkochleácia benígnej kožnej lézie, za 1 útvar	3,00
Z018004	Kryoterapia benígnej neinfekčnej kožnej lézie, za 1 útvar	3,00
Z018014	Kryoterapia kože, za každé ošetrenie nad 5 lézií (poistovne uhrádzajú max. 5 lézií pri jednom ošetrení)	3,00
Z018019	Shave excízia benígnej kožnej lézie bez sutúry, za 1 útvar	15,00
Z018006	Špeciálne epikutánne testy z vlastných prinesených látok, za 1 látku	2,50
Z018012	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť - prvovýšetrenie	30,00
Z018012a	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť – kontrolné vyšetrenie	15,00
Z018013	Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu – 1 injekcia (bez ceny preparátu)	10,00
Z018022	Karboxyterapia, za 1 ošetrenie	10,00
Z018023	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť – stacionár	20,00
Nadštandardné služby		
Z018007	Príplatok za vyšetrenie digitálnym dermatoskopom k výkonu Z018009	5,00
Z018008	Poplatok za nadštandard pri excízii (atraumatický šicí materiál, vyšetrenie digitálnym dermatoskopom)	10,00
Z018009	Základné dermatologické vyšetrenie vrátane vyšetrenia ručným dermatoskopom	30,00
Z018010	Vyšetrenie digitálnym dermatoskopom	25,00
Z018011	Mezoterapia vlasovej pokožky pri defluviu, jedno ošetrenie	37,00
Z018015	Epikutánne testy – základná sada	30,00
Z018020	Epikutánne testy – za každý jednotlivý prvok (haptén)	1,00
Z018017	Chemo nikel test – otestovanie predmetu na obsah niklu, za 1 predmet	10,00
Z018018	Chemo kobalt test – otestovanie predmetu na obsah kobaltu, za 1 predmet	10,00
Z018021	Poplatok za Prokain penicilín v prípade ambulantnej aplikácie mimo stacionára	5,00

2.2.2 Ambulantné centrum pneumológie a ftizeológie

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z003001	Spirografické vyšetrenie na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov	10,00
Z003002	Štandardné vyšetrenie hrudných orgánov vrátane popisu a rtg snímky	9,00
Služby		
Z003003	Jednorazový antiinfekčný spirometrický filter	1,30

**2.2.3 Ambulancia pediatrickej imunológie a alergológie**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z140001	Meranie koncentrácie oxidu dusného vo vydychovanom vzduchu	15,00

2.2.4 Ambulancia plastickej chirurgie

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z010002	Chirurgické odstránenie malého ložiska na tvári a krku - prvé	60,00
Z010002a	- každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení	30,00
Z010003	Chirurgické odstránenie malého ložiska na tele - prvé	50,00
Z010003a	- každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení	20,00
Z010004	Chirurgické odstránenie malých útvarov na stopke do 10 kusov	35,00
Z010005	Xantelazma (tukový podkožný vačok) na jednom viečku	50,00
Z010006	Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu (1 injekcia)	15,00
Z010007	Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za 1 cm	35,00
Z010007a	Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za každý ďalší cm	20,00
Z010008	Chirurgické zmenšenie jazvy priamym uzáverom rany - za 1 cm	35,00
Z010008a	-za každý ďalší cm	20,00
Z010009	Výplň vrások preparátom (bez ceny preparátu)	85,00
Z010010	Odstránenie mimických vrások botulotoxínom (1 jednotka)	3,00
Z010011	Úprava náušnicou poškodeného ušného lalôčika	65,00
Z010012	Plastika horných viečok	400,00
Z010012a	Plastika dolných viečok	450,00
Z010012b	Plastika horných a dolných viečok	850,00
Z010013	Korekcia odstavajúcich ušníc - u deti do 15 rokov	350,00
Z010013a	- u klientov nad 15 rokov	400,00
Z010014	Dermabrázia pri rhinophyie	150,00
Z010015	Gynekomastia	600,00
Z010016	Zdvihnutie, modelácia prsníkov	900,00
Z010017	Zväčšenie prsníkov (cena bez implantátu)	800,00
Z010018	Zmenšenie prsníkov	950,00
Z010019	Korekcia vpáčených bradaviek prsníkov	300,00
Z010020	Plastická operácia poklesu tváre a krku (facelifting)	1100,00
Z010021	Odstránenie previsu kože brucha - menšieho rozsahu (miniabdominoplastika)	750,00
Z010021a	Odstránenie previsu kože brucha-- väčšieho rozsahu abdominoplastika	980,00
Z010022	Labioplastika	400,00
Z010023	Brachioplastika – vypnutie kože ramien	600,00
Z010024	Zarastené nechty	70,00
Z010025	Zrastené prsty na rukách a nohách - syndaktýlia	510,00

**2.2.5 Ambulancia telovýchovného lekárstva**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z026001	Spiroergometrické vyšetrenie	80,00
Z026003	Ergometrické vyšetrenie do 18 rokov veku	40,00
Z026004	Ergometrické vyšetrenie nad 18 rokov veku	65,00
Z026007	Odber krvi na biochemické vyšetrenie - mladiství (KO+FW, moč chemicky + sediment)	6,00
Z026008	Odber krvi na biochemické vyšetrenie - dospelí (KO+FW, Gly, Kreat, AST, moč chem. + sediment, Na, K)	15,00

2.2.6 Ambulancia klinickej psychológie

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z005001	Klinicko-psychologické vyšetrenie výkonnosti na vlastnú žiadosť pacienta	75,00
Z005002	Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na diferenciálnu diagnostiku na vlastnú žiadosť pacienta	70,00
Z005003	Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na stupeň depresie a rysy osobnosti na vlastnú žiadosť pacienta	70,00
Z005004	Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na posúdenie organického poškodenia CNS na vlastnú žiadosť pacienta	85,00
Z005005	Individuálna psychoterapia (trvanie 90 min.)	25,00
Z005006	Skupinová psychoterapia u jedného člena skupiny(trvanie 90 min.)	15,00

2.2.7 Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z176001	Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov ZP Union a ZP Dôvera	6,00

2.2.8 Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z174001	Odber krvi na alkohol	7,00
Z174002	Odber krvi na toxikologické vyšetrenie krvi	5,00
Z174003	Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov ZP Union a ZP Dôvera	6,00

**2.2.9 Centrum pre liečbu drogových závislostí**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z073001	Lekárske vyšetrenie vodičov v súvislosti s preskúmaním zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k závislosti od alkoholu vrátane vydania dokladu*	89,00
Z073002	Lekárske vyšetrenie vodičov v súvislosti s preskúmaním zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k závislosti od iných návykových látok a liečiv vrátane vydania dokladu*	95,00
Z073003	Vyšetrenie moču na prítomnosť metabolitov drog	5,00

Poznámka * Termín vyšetrenia sa dohoduje telefonicky **denne** na čísle **0918 628 981**, v **utorok a piatok** na čísle **041/5110 233**

2.2.10 Gastroenterologické centrum

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z048001	Kapsulová endoskopia tenkého čreva	550,00
Z048002	Kapsulová endoskopia hrubého čreva	750,00
Z048003	Celková anestézia na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopickom vyšetrení-kolonoskopii.	130,00

2.2.11 Gynekologicko-pôrodnická ambulancia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z009024	Cytologický ster z krčka maternice metódou LBC (poplatok za špeciálny odberový materiál)	25,00

2.2.12 Lekárska genetika

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z062001	Konzultácia k určeniu otcovstva	15,00
Z062002	Odber vzorky materiálu na laboratórne genetické vyšetrenie	10,00
Z062004	Vyšetrenie karyotypu z periférnej krvi	150,00
Z002005	Vyšetrenie karyotypu plodu	200,00
Z062006	Kompletné vyšetrenie aneutestu u plodu	220,00
Z062007	Vyšetrenie aneuploídie FISH 21, alebo FISH 13, alebo FISH 18, alebo FISH CEPX/SRY - za 1 analýzu	150,00
Z062008	Vyšetrenie FISH CEPX/CEPY	150,00
Z062009	Vyšetrenie FISH - mikrolečná sonda	110,00
Z062010	Vyšetrenie FISH - celochromozómová sonda	115,00
Z062011	Genetická konzultácia s vyhodnotením genealógie a genetických rizík, správa	70,00
Nadštandardné služby		
Z062012	Spracovanie a vyhodnotenie cytogenetického vyšetrenia do 10 dní	20,00

**2.2.13 Neurológia**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z04001	Periradikulárna ozónová terapia	133,00
Z04002	Paravertebrálna ozónová terapia, za 1 ošetrenie	5,00
Z04003	Ozónová terapia kĺbových spojení a mäkkých tkanív, za 1 ošetrenie	30,00
Z04004	Konzultácia k indikácii ozónovej liečby	20,00
Z04005	Príplatok za ozónovú terapiu pod CT prístrojom + C ramenom (paušálne pre každého pacienta, ktorému sa zákrok urobí)	70,00
Z04006	Iné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	50,00
Z04007	Elektromyografické vyšetrenie s povrchovými elektródami vrátane dokumentácie	15,00

2.2.14 Neurochirurgia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z037001	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	30,00

2.2.15 Oftalmológia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z015001	Základné očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	28,00
Z015001a	Špeciálne očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	18,00
Z015002	Perimetrické vyšetrenie	6,00
Doplatok za zdravotnícku pomôcku*		
Z015003	Za monofokálnu šošovku	od 0 - 409,00
Z015004	Za torickú šošovku	od 0 - 748,00
Z015005	Za multifokálnu šošovku	od 330,00 - 879,00
Z015006	Za multifokálnu torickú šošovku	od 330,00 - 879,00
Z015007	Za šošovku so žltým filtrom	od 0 - 62,67

* Poznámka: Presná výška doplatku pacienta závisí od výberu konkrétneho špeciálneho zdravotníckeho materiálu (šošovky). Doplatok pacienta predstavuje rozdiel medzi nákupnou cenou špeciálneho zdravotníckeho materiálu so spôsobom úhrady „S“ a cenou uhrádzanou príslušnou zdravotnou poisťovňou v zmysle platného Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov.

2.2.16 Osteologická ambulancia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z001001	Denzitometrické vyšetrenie na žiadosť pacienta	25,00



2.3 Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

2.3.1 Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z027001	Klasická masáž, zostava pre šiju alebo brucho v trvaní 10 minút	5,00
Z027002	Klasická masáž šije a chrbta v trvaní 15 min.	7,50
Z027026	Klasická masáž, zostava pre dolnú končatinu spredu a zozadu v trvaní 20 minút.	6,00
Z027004	Reflexná masáž, zostava pre chrbát alebo pre šiju a hlavu alebo pre panvu v trvaní 15 min.	7,00
Z027005	Manuálna drenáž lymfy	10,00
Z027006	Končatinový vírivý kúpeľ	4,00
Z027007	Prísadový vaňový kúpeľ uhličité	8,00
Z027008	Parafínový zábal, za jeden zábal	5,00
Z027009	Elektrostimulácia, za jedno ošetrenie	4,50
Z027010	Liečba ultrazvukom (vrátane párových orgánov)	5,50
Z027011	Prístrojová vákuová a kompresívna liečba, za jednu končatinu	5,00
Z027012	Magnetoterapia (segment, končatina, celé telo)	4,00
Z027013	Intradermálna reflexná liečba aplikáciou CO2 za jedno ošetrenie	5,50
Z027014	Kinesiotaping – aplikácia prvých 20 cm pásy	3,50
Z027015	Kinesiotaping – aplikácia ďalších 20 cm	1,00
Z027016	Baby masáž – 1 masáž	7,00
Z027017	Kurz baby masáží pre rodičov – 5 sedení	33,00
Z027018	Laseroterapia	4,00
Z027019	Bankovanie - 1x	11,00
Z027019a	Bankovanie - 5x	44,00
Z027020	Rázová vlna (ošetrenie jednej časti tela)	17,00
Výkony (bez vyšetrenia lekárom)		
Z027003	Klasická masáž celotelová (chrbát, končatiny) v trvaní 60 min. (bez vyšetrenia lekárom)	25,00
Z027021	Klasická masáž, zostava pre krčnú a hrudnú chrbticu alebo brucho (vhodná pri obstipácii) v trvaní 15 min. (bez vyšetrenia lekárom)	8,00
Z027022	Klasická masáž šije a chrbta a v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)	12,00
Z027023	Vysoko výkonná laseroterapia na žiadosť pacienta (bez vyšetrenia lekára)	20,00
Z027024	Reflexná masáž, zostava pre chrbát alebo pre šiju a hlavu alebo pre panvu v trvaní 20 min. (bez vyšetrenia lekárom)	10,00
Z027025	Reflexná masáž chodidiel v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)	12,00
Z027027	Klasická masáž, zostava pre dolnú končatinu spredu a zozadu v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)	12,00
Z027028	Lávové kamene pre chrbát alebo DK zozadu alebo DK spredu alebo DK a chrbát alebo zostava pre krk, ramená a ruky – 1x procedúra	11,00
Z027029	Lávové kamene pre chrbát alebo DK zozadu alebo DK spredu alebo DK a chrbát alebo zostava pre krk, ramená a ruky – 5x procedúra	44,00
Z027031	Bioptónová lampa	3,00



Z027032	Bioptónová lampa s Fullerénovým filtrom	3,50
Z027033	Kurz skupinového cvičenia pre zdravý chrbát (5 lekcií v trvaní 50 minút)	20,00
Z027034	Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 30 min.	10,00
Z027035	Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 30 min. (pri 3 a viac ošetrovaniach)	8,00
Z027036	Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 60 min.	15,00
Z027037	Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 60 min. (pri 3 a viac ošetrovaniach)	13,00

2.3.2 Funkčná diagnostika

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z187001	Echokardiografické vyšetrenie	34,05
Z187002	Ergometrické vyšetrenie	54,89

2.3.3 Hematológia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z031001	Vyšetrenie krvnej skupiny	9,90
Z031001a	Vyšetrenie krvných skupín vrátane skríningu NAT a skrínung enzýmu u tehotných žien (výkon v zmysle kap. 2 písm. e) cenníka)	13,00
Z031002	Vyšetrenie diferenciálneho krvného obrazu	5,00

2.3.4 Rádiodiagnostika

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z023001	Ozonoterapia	166,00
Z023002	Zhotovenie digitálnej kópie rádiologického vyšetrenia na CD/DVD nosiči na vlastnú žiadosť	5,00
Z023003	Zhotovenie digitálnej kópie rádiologického vyšetrenia na vlastnom CD/DVD nosiči	3,50

2.3.5 Patologická anatómia

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Výkony		
Z029001	Cytologické vyšetrenie jednej vzorky	10,00
Z029002	Základné histologické vyšetrenie - malá vzorka - do 1 cm	20,00
Z029002a	väčšia vzorka - 1 - 2 cm	30,00
Z029003	Komplexné histologické vyšetrenie veľkých materiálov	110,00

**2.4 Ostatné výkony a služby**

Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Z000001	Poplatok/úhrada za spracovanie údajov zistených pri poskytovaní ústavnej pohotovostnej služby	10,00
Z000001a	Poplatok / úhrada za spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ústavnej pohotovostnej služby, ak bol pacient odoslaný do ústavnej pohotovostnej služby bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby.*	2,00
Z000031	Poplatok/úhrada za spracovanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej pohotovostnej služby**	2,00
Z000002	Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku za 1pobytový deň (mimo oslobodených podľa § 38 ods.8 písm. f) zákona č.577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	3,30
Z000003	Stravovanie sprievodcu hospitalizovaného pacienta na lôžku – celodenná strava	6,90
Z000003a	Poplatok za celodennú stravu počas poskytovania jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) ***	6,90
Z000003b	- Poplatok za raňajky počas JZS	1,40
Z000003c	- Poplatok za obed počas JZS	3,40
Z000003d	- Poplatok za večeru počas JZS	2,10
Z000004	Výber lekára - operatér, anestéziológ	200,00
Z000005	Výber lekára - pôrodník	300,00
Z000006	Potvrdenie pre administratívne účely	10,00
Z000007	Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – do 200 bodov(vydáva ošetrojúci lekár)	50,00
Z000008	Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – nad 200 bodov(vydáva primár)	80,00
Z000009	Vypracovanie tlačív pre komerčné poisťovne (k uzatvoreniu poisťovnej zmluvy, uplatneniu poisťovného plnenia a pod.)	5,00
Z000010	Vyhotovenie kópie prepúšťacej správy z hospitalizácie	2,00
Z000011	Vyhotovenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia	1,00
Z000011a	Poplatok za jednorazový plášť alebo košielku pre rodičku na vlastnú žiadosť	1,00
Z000035	Uloženie ľudských pozostatkov do chladiaceho zariadenia - po uplynutí lehoty 48 hod. od úmrtia osoby za 1 deň	12,00
Z000038	Antigénový test na ochorenie COVID-19 na vlastnú žiadosť – manipulačný poplatok	5,00
Kurzy, školenia a edukačná činnosť		
Z000036	Kurz prvej pomoci pre rodičov (1 osoba)	25,00
Z000037	Kurz prvej pomoci pre rodičov (2 osoby)	35,00
Stravovanie zmluvných partnerov		
Z000012	Diéta č.1,2	3,40
Z000013	Diéta D2	3,59
Z000014	Diéta D9	3,67
Z000015	Bezlepková	3,56
Z000016	ID karta	3,02



Kód	Popis platenej služby	Cena v EUR
Služby poskytované registratúrnym strediskom		
Z000017	Kopírovanie A4 jednostranne čierno-biela	0,06
Z000018	Kopírovanie A4 dvojstranne čierno-biela	0,09
Z000019	Kopírovanie A3 jednostranne čierno-biela	0,12
Z000020	Kopírovanie A3 dvojstranne čierno-biela	0,18
Z000021	Služba spojená s vyhľadávaním archivovaných dokladov	5,00
Z000022	Laminovanie A4, 1strana	0,90
Z000023	Hrebeňová väzba do 20 strán	1,10
Z000024	Hrebeňová väzba do 50 strán	1,30
Z000025	Hrebeňová väzba nad 50 strán	1,50
Z000026	Právnické osoby – poplatok na 1mesiac	16,74
Z000027	Lekári a iní VŠ – poplatok na 1 rok	6,70
Z000028	Študenti – poplatok na 1 rok	3,35
Z000029	Vyhotovenie retrospektívnych rešerší z databázy slovenských a českých časopisov – poplatok za rešerš	3,35
Z000030	Vyhotovenie retrospektívnych rešerší zo zahraničných databáz – poplatok za rešerš	6,70
Výšetrenia pre účely priestupkového a trestného konania		
Z000032	Vyjadrenie k umiestneniu osoby v CPZ vrátane zdravotných výkonov potrebných k vyjadreniu (Výkon zahŕňa vyjadrenie k umiestneniu v CPZ, interné vyšetrenia a v niektorých prípadoch aj odber krvi)	20,00
Z000033	Odber biologického materiálu (Výkon zahŕňa odber krvi alebo moču)	7,00
Z000034	Odber a zabezpečenie vyšetrenia krvi na prítomnosť alkoholu (Výkon zahŕňa odber a odoslanie krvi na prítomnosť alkoholu v krvi na ÚDZS [súdne lekárstvo Žilina])	12,00

* **Od poplatkov za platené služby Z000001 a Z000001a je oslobodený poistenec, ktorému bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby:**

- v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporúčané lekárom,
- a poskytovanie zdravotnej starostlivosti trvalo viac ako dve hodiny (poskytovaním zdravotnej starostlivosti sa rozumie doba samotného ošetrenia a nie čakanie na ošetrenie),
- a následne bol poistenec prijatý do ústavnej zdravotnej starostlivosti,
- a poistenec je maloleté dieťa a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
- ak ide o nositeľa najmenej zlatej Janskeho plakety
- ak ide o poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s tehotenstvom

** **Od poplatku za platenú službu Z000031 je oslobodený poistenec, ktorému bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ambulantnej pohotovostnej služby:**

- v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporúčané lekárom,
- a následne bol odoslaný k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby,
- a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
- a poistenec je maloleté dieťa a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

*** **Strava pri poskytovaní JZS je poskytnutá na vlastnú žiadosť pacienta alebo sprievodcu a nie je hradená z verejného zdravotného poistenia.**

**2.5 Poplatky etickej komisie FNŠP**

Kód	Manipulačné poplatky	Cena v EUR
Z903021	Agenda posúdenia žiadosti o súhlas so sponzorovanou klinickou štúdiou. Klinické skúšanie liekov:	850,00
Z903021a	- fáza II b	700,00
Z903021b	- fáza III a	520,00
Z903021c	- fáza III b	350,00
	- fáza IV	
Z903022	K multicentrickej štúdii navrhovanie	+180,00
Z903023	Posudzovanie Amendmentov	120,00
Z903024	Posudzovanie NÚL (1x ročne)	80,00
Z903025	Agenda posúdenia žiadosti o súhlas s nespponsorovanou KŠ s výnimkou študentov: - ostatní	20,00
Z903026	Agenda posúdenia žiadosti o súhlas s nespponsorovanou štúdiou dotazníkového charakteru s výnimkou študentov:	7,00
	- zamestnanci	
Z903026a	- ostatní	10,00



3 Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z EÚ, EHP bez potrebného dokladu a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP

Ide o pacientov:

- z členských krajín EÚ a EHP, ktorí sa nepreukážu potrebným dokladom,
- cudzincov z krajín mimo EÚ a EHP, ktorí nie sú verejne zdravotne poistení podľa zákona č.580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení.

U pacientov z EÚ bez potrebných dokladov sa úhrada v hotovosti požaduje len v ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

Neoddeliteľnou súčasťou II. časti cenníka je aktuálny zoznam zdravotných výkonov a ich bodových hodnôt v ambulantnej zdravotnej starostlivosti v zmysle prílohy NV SR č.226/2005 Z. z. o výške úhrady za zdravotnú starostlivosť, ktorú uhradza zdravotná poisťovňa poskytovateľovi lekárskej služby prvej pomoci, je dostupný na:

<https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2005/226/20100701>

Cena za bod na ambulancii 0,04 €

Cena za bod na SValZ 0,02 €

Cena transfúzie, liekov, ŠZM podľa nadobúdacej faktúry

Príplatok za operáciu 300,00 €

Cena výkonov na ambulanciách JZS podľa aktuálnych cien pre VŠZP (dostupné ma intranete FNŠP a v Centrálnom registri zmlúv na internete)

Ceny za ošetrovacie dni a stacionáre

Názov oddelenia/stacionáru	Cena za 1 ošetrovací deň	Názov oddelenia/stacionáru	Cena za 1 ošetrovací deň
CPLDZ	65,00 €	Pediatrická ortopédia	265,00 €
Gynekológia	190,00 €	Pediatrický stacionár	20,00 €
Chirurgia	260,00 €	Psychiatria	90,00 €
Kožný stacionár	20,00 €	Psychiatrický stacionár	20,00 €
Liečebňa dlhodobo	75,00 €	Rádioterapia	140,00 €
Neurochirurgia	290,00 €	Úrazová chirurgia	265,00 €
Neurológia	125,00 €	Urológia	190,00 €
Neurologický stacionár	20,00 €	Vnútorné choroby	130,00 €
Novorodenecké	100,00 €		
OAIM	865,00 €		
Očné	265,00 €		
ORL stacionár	20,00 €		
Ortopédia	200,00 €		
Patologickí novorodenci	260,00 €		
Pediatria	130,00 €		



4 ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

4.1 Zoznam formulárov

Formuláre pre: **Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina**

- F-05-001 Žiadosť o platený výkon služby
- F-05-002 Prehlásenie
- F-05-003 Oznámenie o povinnosti úhrady

Formuláre pre: **Výber lekára: operátora/pôrodnika/anestéziológa**

- F-09-001 Žiadosť o výber lekára
- F-09-002 Zmluva o výbere lekára
- F-09-003 Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere lekára
- F-09-004 Odstúpenie poskytovateľa od zmluvy o výbere operátora
- F-09-005 Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS

Uvedené formuláre sú dostupné na intranete FNŠP (<http://intranet/pafiledb.php>)

v kategórii: **Tlačivá/Formuláre FNŠP Žilina**,

podkategórii: [F-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina](#)

[F-09 Výber lekára: operátora/pôrodnika/anestéziológa](#)

Formuláre sú dostupné pre všetkých zamestnancov FNŠP a majú oprávnenie ich kopírovať a používať pri práci s dokumentáciou.

4.2 Rozdeľovník

1. Výtlačok č.1 (originál smernice) - Referát manažérstva kvality
2. Výtlačok č.2 a ďalšie - nie sú vyhotovené

Vytvárať ďalšie výtlačky vo verzii: originálu (riadeného dokumentu) má právo len Referát manažérstva kvality.

Aktuálne platná verzia (originál) tohto dokumentu je dostupná online na: **webovej stránke FNŠP Žilina** (www.fnszpa.sk) a **Intranete FNŠP Žilina**.

Vytlačená alebo stiahnutá verzia tohto dokumentu z Intranetu, je neriadená kópia originálu, nie je zaručená aktuálnosť jej obsahu a slúži zamestnancom na oboznámenie sa s obsahom dokumentu.



Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko

Trvale bytom

č. NS Dátum narodenia

Týmto na vlastnú žiadosť žiadam o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku:

kód výkonu/služby/ZP	počet	jednotková cena	cena celkom
.....
.....
.....

Spolu:

Čiastka, o ktorú je pacient oslobodený:

Pacient k úhrade celkom:

Dôvod oslobodenia: *

- Zamestnanec s úväzkom 1,00
- Sponzori, darcovia za posledné 2 roky s príspevkom väčším ako spolatnenie
- Manželka resp. matka dieťaťa zamestnanca s úväzkom 1,00
- Bývalí zamestnanci, ktorí odpracovali nepretržite viac ako 5 rokov

Vyhlasujem, že:

- a) výkon/službu/ZP **požadujem na vlastnú žiadosť** a na základe vlastného rozhodnutia využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
- b) som bol dostatočne uzrozumený s tým, že poskytovaný výkon/služba/ZP nie je hrazený zdravotnou poisťovňou a nebudem žiadať preplatenie výkonu/služby/ZP v zdravotnej poisťovni,
- c) **výkon/službu/ZP uhradím pred jeho vykonaním podľa platného Cenníka hradených výkonov a služieb FNsP; v prípade výberu služby – nadštandardná izba/apartmán sa zaväzujem, že výslednú cenu (v závislosti od skutočného počtu dní pobytu pacienta na platenom lôžku) uhradím pri skončení hospitalizácie.**

Beriem na vedomie, že súčasťou výkonu je písomná lekárska správa, nakoľko zdravotné zariadenie je povinné viesť a uchovávať zdravotnú dokumentáciu v zmysle platných predpisov.

V Žiline dňa.....

.....

podpis žiadateľa

* hodiace sa zaškrtnite



Dolu podpísaný/á

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:, rod. č.:

Trvale bytom:

Zdravotná poisťovňa/kód:

sa zaväzujem, že

1. zaplatím skutočné náklady vynaložené na špeciálny zdravotnícky materiál, ktorý bude špeciálne objednaný na moje meno a určený na poskytnutie pri mojej operácii/operácii môjho dieťaťa, ktorá bude:

vykonaná dňa: na oddelení:

a ktorý z dôvodu, že je určený špeciálne pre mňa/moje dieťa nie je možné použiť pri operácii iného pacienta a ani ho nie je možné vrátiť dodávateľovi, **v prípade, že odstúpim od plánovanej operácie.**

2. Zároveň prehlasujem, že som bol oboznámený s jednotkovou cenou špeciálneho zdravotníckeho materiálu.
3. Prehlasujem tiež, že som bol oboznámený s možnosťou poskytnutia špeciálneho zdravotníckeho materiálu bez doplatku pacienta. V prípade, že sa bude jednať o špeciálny zdravotnícky materiál s doplatkom pacienta, nebudem si uplatňovať od Fakultnej nemocnice s poliklinikou v Žiline, ako poskytovateľa zdravotnej starostlivosti jeho vrátenie.“

V Žiline dňa

.....

vlastnoručný podpis/
podpis zákonného zástupcu



Fakultná nemocnica s poliklinikou v Žiline, Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina (ďalej len „nemocnica“), za účelom úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa § 38 ods. 5 zákona 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,

oznamuje, že

Titul, meno, priezvisko

Dátum narodenia: Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa/kód:

Trvale bytom:

(ďalej len „povinná osoba“)

je **povinný(á)** podľa ust. § 38a ods. 4 alebo ods. 6 písm. a), b), c) zákona č. 577/2004 Z. z. **pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej/ústavnej pohotovostnej služby poskytnutej dňa na pracovisku** zaplatiť ako povinná osoba úhradu vo výške¹:

I. ak ide o **ambulantnú pohotovostnú službu, 2,00 €** (slovom: dve eura),

II. ak ide o **ústavnú pohotovostnú službu**:

- a) 10,00 € (slovom: desať eur), ak v písmene b) alebo písmene c) nie je uvedené inak,
- b) 2,00 € (slovom: dve eura), ak poistenec navštívi ústavnú pohotovostnú službu v čase medzi 16:00 – 22:00 hodinou v pracovných dňoch a v čase medzi 07:00 – 22:00 hodinou v dňoch pracovného pokoja v okrese, v územnom obvode, ktorého sa neposkytuje ambulantná pohotovostná služba alebo
- c) 2,00 € (slovom: dve eura), ak poistenec je odoslaný do ústavnej pohotovostnej služby bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby,

(ďalej len „požadovaná úhrada“), keďže pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci APS/ÚPS mu/jej **boli poskytnuté služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti** podľa § 38 ods. 3 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., ktorých výška je špecifikovaná v tomto oznámení o povinnosti úhrady, a ktoré sú zapísané v príslušnej zdravotnej dokumentácii povinnej osoby, pričom nie je oslobodený/á od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z.

Požadovanú úhradu je povinná osoba **povinná** uhradiť v hotovosti do pokladne nemocnice alebo poštovou poukážkou alebo prevodom na účet nemocnice (IBAN: SK32 8180 0000 0070 0028 0470) **do 15 dní** od doručenia výzvy na úhradu zo strany nemocnice.

Doplňujúci údaj o dôvode nezaplatenia úhrady povinnou osobou:

Povinná osoba neuhradila na základe výzvy ošetrojúceho lekára úhradu za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pretože:

- a) sa domnieva, že požadovaná úhrada je v rozpore s osobitným predpisom a túto odmieta uhradiť celkom, alebo
- b) sa domnieva, že požadovaná úhrada je vyššia, ako ustanovuje osobitný predpis a odmieta uhradiť časť platby,
- c) nemá sumu požadovanej úhrady k dispozícii,
- d) iný dôvod:

V Žiline dňa:

.....
pečiatka a vlastnoručný podpis ošetrojúceho lekára

¹ Hodiace sa zakrúžkujte



Dole podpísaný/-á

Obchodný názov

Sídlo

č. NS IČO

Týmto na vlastnú žiadosť žiadam o platený výkon/službu:

kód výkonu/služby	počet	jednotková cena	cena celkom
.....
.....
.....

Spolu:

K úhrade celkom:

Vyhlasujem, že:

- a) výkon/službu **požadujem na vlastnú žiadosť**
- b) som bol dostatočne uzrozumený s tým, že poskytovaný výkon/služba je spoplatnená vo výške úhrady v zmysle platného Cenníka hradených výkonov a a služieb FNŠP Žilina
- c) **výkon/službu uhradím pred jej vykonaním podľa platného Cenníka hradených výkonov a služieb FNŠP Žilina**

V Žiline dňa.....

.....
podpis a pečiatka žiadateľa



Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvale bytom:

kontakt (telefón, e-mailová adresa)

zastúpený zákonným zástupcom

Titul, meno, priezvisko:

Trvale bytom:, kontakt.....

(ďalej len ako „zákonný zástupca“).

Týmto žiadam FNsP Žilina o možnosť výberu lekára a o uzatvorenie Zmluvy o výbere lekára:

na vykonanie zdravotného výkonu

na odd.v predpokladanom termíne

a žiadam ako lekára (titul, meno a priezvisko)

Som si vedomý a beriem na vedomie, že výkon na základe tejto žiadosti môže byť zrealizovaný len v prípade:

- ak s ňou vysloví súhlas vybraný lekár a primár príslušného odd. (ak je vybraným lekárom primár odd., vysloví súhlas so žiadosťou vedúci odboru zdravotnej starostlivosti a prevencie (OZSaP); ak je vybraným lekárom vedúci OZSaP, vysloví súhlas so žiadosťou medicínsky riaditeľ),
- a za podmienky, že s FNsP Žilina uzatvorím Zmluvu o výbere lekára–operátora/pôrodníka/anesteziológa a zaplatím úhradu za operačný výkon v zmysle SM-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina.

V Žiline dňa:
vlastnoručný podpis pacienta/jeho
zákonného zástupcu

So žiadosťou o výber mojej osoby ako vybraného lekára na poskytnutie príslušného zdravotného výkonu:

súhlasím/nesúhlasím *

V Žiline dňa:
pečiatka a vlastnoručný podpis
vybraného lekára

Dolu podpísaný týmto so žiadosťou o výbere lekára:

súhlasím/nesúhlasím *

V Žiline dňa:
pečiatka a vlastnoručný podpis primára odd./

***Nehodiace sa prečiarknite**



Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

Zmluva o výbere lekára – operatéra/pôrodníka/anestéziológa

číslo¹: 5/ / / (ďalej len „Zmluva“)

uzatvorená v zmysle ustanovenia §-u 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a odborného usmernenia MZ SR č. 27034-/2005-SP medzi

Pacient:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvale bytom:

(ďalej len v texte „pacient“)

zastúpený zákonným zástupcom²

Titul, meno, priezvisko:

bytom:

(ďalej len ako „zákonný zástupca“).

a

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Sídlo: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina

Zastúpená: Radou riaditeľov v zložení:
Ing. Igor Stalmašek, generálny riaditeľ
Ing. Peter Braška, ekonomický riaditeľ
MUDr. Igor Bízik, medicínsky riaditeľ

IČO: 17 335 825

DIC: 2020699923

IČ DPH: SK2020699923

Bankové spojenie: Štátna pokladnica Radlinského 32, Bratislava

IBAN: SK32 8180 0000 0070 0028 0470

SWIFT/BIC: SPSRSKBA

(ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“)

uzatvárajú túto zmluvu:

Čl. 1

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok FNsP Žilina zabezpečiť zdravotný výkon (operačný výkon alebo pôrod alebo anestéziu) prostredníctvom zamestnanca FNsP Žilina ako lekára vybraného (ďalej len „vybraný lekár“) na základe žiadosti pacienta alebo jeho zákonného zástupcu ako nadštandardnej služby poskytovanej zo strany FNsP Žilina za úhradu a záväzok pacienta, resp. jeho zákonného zástupcu vopred zaplatiť za túto nadštandardnú službu dohodnutú úhradu
2. Zmluva sa uzatvára v súlade s Odborným usmernením Ministerstva zdravotníctva SR č. 27034-/2005-SP zo dňa 7.12.2005, uverejnenom vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva, inými všeobecne záväznými právnymi predpismi a platnými vnútornými predpismi FNsP Žilina.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že na základe žiadosti pacienta za poskytovateľa služby vykoná:

¹ 5/ kód oddelenia/ poradové číslo zmluvy/ rok

² Nehodiace sa prečiarknite!



Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

vybraný lekár:

popis zdravotného výkonu: (ďalej len „zdravotný výkon“)

s predpokladaným termínom dňa:, pričom miestom plnenia je FNsP Žilina.

4. Poskytovateľ služby je oprávnený v odôvodnených prípadoch zmeniť termín poskytnutia služby, najmä ak to vyžaduje zdravotný stav pacienta alebo z iných vážnych prevádzkových a organizačných dôvodov.

Čl. 2

Výška úhrady a platobné podmienky

1. Nadštandardná služba - možnosť výberu lekára - je poskytovaná nad rámec zdravotnej starostlivosti uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia a nad rámec služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zmysle platných predpisov, a preto Pacient výslovne súhlasí so zaplatením úhrady dohodnutej v tomto článku tejto zmluvy.
2. Cena za nadštandardnú službu bližšie identifikovanú v čl. 1 tejto zmluvy (ďalej len „úhrada“) je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zák. NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov **v sume:** **€ slovom:** **EUR** podľa aktuálne platného Cenníka hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina.
3. Pacient sa zaväzuje, že pred nástupom na hospitalizáciu, resp. počas hospitalizácie, ale najneskôr pred realizáciou zdravotného výkonu podľa čl. 1 tejto zmluvy, zloží úhradu podľa bodu 2 tohto článku zmluvy v plnej výške do pokladne poskytovateľa služby alebo ju uhradí poštovou poukážkou, ktorú obdrží pri podpise tejto zmluvy alebo bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa služby. Ako variabilný symbol uvedie pacient číslo zmluvy. Suma poukázaná na účet poskytovateľa služby sa považuje za uhradenú dňom jej pripísania na účet poskytovateľa služby. **V prípade, že pacient nepredloží hodnoverný doklad o úhrade za NŠS, nemocnica je oprávnená príslušný zdravotný výkon neposkytnúť a bezodkladne od tejto Zmluvy odstúpiť.**
4. V prípade odstúpenia od zmluvy alebo v prípade, že sa zmluva nenaplní v zmysle čl. 5 bod 6 alebo 7 tejto zmluvy, FNsP Žilina sa zaväzuje vrátiť pacientovi ním zaplatenú úhradu v plnej výške. Podmienky pre vrátenie zálohy upravuje vnútorný predpis FNsP Žilina.

Čl. 3

Ďalšie dohodnuté podmienky

1. Uzatvorenie zmluvy nemá žiaden iný vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a nezakladá žiadnu zmenu zodpovednosti za úroveň a správnosť poskytnutej zdravotnej starostlivosti.
2. Táto zmluva je uzatvorená na základe písomnej žiadosti pacienta o výbere lekára so súhlasom dotknutého lekára a jeho nadriadeného primára, resp. zástupcu primára v čase jeho neprítomnosti. Ak je vybraným lekárom primár odd., súhlas s výberom lekára udeľuje vedúci odboru zdravotnej starostlivosti a prevencie (ďalej len „OZSaP“); ak je vybraným lekárom vedúci OZSaP, tak so súhlasom medicínskeho riaditeľa (ďalej spoločne aj ako „príslušný vedúci zamestnanec“).
3. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNsP Žilina - berú na vedomie, že podmienkou platnosti tejto zmluvy je súhlas vybratého lekára a súhlas príslušného vedúceho zamestnanca podľa bodu 2 tohto článku zmluvy.

Čl. 4

Zodpovednosť za škodu

1. Účastníci tejto zmluvy si voči sebe navzájom zodpovedajú za škodu v zmysle ustanovenia §-u 420 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov.
2. Za škodu na zdraví pacienta zodpovedá poskytovateľ. Tým nie je dotknutá zodpovednosť zamestnanca poskytovateľa služby za škodu ním spôsobenú v zmysle Zákonníka práce.

Čl. 5

Účinnosť a odstúpenie od zmluvy

1. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania poslednou zo zmluvných strán.
2. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNsP Žilina - môžu **od zmluvy kedykoľvek do vykonania**



Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

zdravotného výkonu podľa čl. I tejto zmluvy odstúpiť, a to aj bez udania dôvodu. Odstúpením od Zmluvy sa Zmluva od počiatku zrušuje. Ak pacient alebo FNsP Žilina na základe podnetu vybraného lekára alebo príslušného vedúceho zamestnanca odstúpi od zmluvy pred vykonaním zdravotného výkonu, primár bez zbytočného odkladu určí lekára, ktorý operačný výkon zrealizuje.

3. Zmluvné strany sa zaväzujú, že odstúpenie od zmluvy, v záujme určitosti a jasnosti prejavu vôle, vykonajú **v písomnej forme**. Len v prípade časovej tiesne je tento úkon možné vykonať aj ústne s tým, že ústny prejav vôle odstúpiť od zmluvy bude dodatočne vyjadrený aj v písomnej forme.
4. Odstúpenie od zmluvy po právnej stránke zabezpečí na žiadosť pacienta alebo na návrh vybraného lekára alebo príslušného vedúceho zamestnanca na predpísanom tlačive primár príslušného oddelenia. Odstúpenie od zmluvy bude rovnako ako zmluva vyhotovené v dvoch origináloch.
5. FNsP Žilina prehlasuje, že odstúpením od zmluvy sa nemení právo pacienta na poskytnutie správnej diagnostiky a liečby a povinnosť zdravotníckych pracovníkov poskytnúť správne potrebnú zdravotnú starostlivosť. Pacient môže v prípade, že zmluva bola zrušená, požiadať o uzavretie novej zmluvy s iným lekárom.
6. Pacient berie na vedomie, že aj v prípade platnej a účinnej zmluvy môže dôjsť k situácii, že **sa zmluva nenaplní, a to z dôvodov na strane nemocnice alebo na strane pacienta** – t. j. napr. z dôvodu neplánovanej zmeny rozhodnutia primára a/alebo ošetrojúceho lekára pri nečakanej zmene zdravotného stavu pacienta alebo pre objektívne okolnosti neumožňujúce vybranému lekárovi naplniť zmluvu (napr. neplánovaná neprítomnosť v práci, práceneschopnosť vybraného lekára, nečakaný priebeh ochorenia vyžadujúci neplánovaný operačný zákrok a pod.). Zmluvne strany výslovne súhlasia s touto možnosťou a zaväzujú sa, že v tomto prípade si nebudú voči sebe navzájom uplatňovať nárok na náhradu škodu vyplývajúci z tejto zmluvy.
7. Pacient berie na vedomie, že ak vznikne neodkladná situácia a hrozilo by vážne ohrozenie života alebo poškodenie zdravia pacienta alebo iné riziko z omeškania, postupuje ošetrojúci lekár tak, akoby Zmluva nebola uzavretá. V tomto prípade sa zmluvné strany zaväzujú postupovať obdobne ako v bode 6 druhá veta tohto článku zmluvy.

Čl. 6

Záverečné ustanovenia

1. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch - jeden pre pacienta a jeden pre FNsP Žilina.
2. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do termínu realizácie zdravotného výkonu uvedeného v čl. 1 bod 3 tejto zmluvy.
3. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú, že pri napĺňaní predmetu tejto zmluvy si budú poskytovať súčinnosť a informovať sa o okolnostiach, ktoré môžu zabrániť naplneniu zmluvy alebo viesť k odstúpeniu jednej strany od zmluvy.
4. Vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými právnymi predpismi upravujúcimi podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti a Občianskym zákonníkom v platnom znení.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali a jej obsahu porozumeli, že je táto zmluva dostatočne určitá a zrozumiteľná, a že nebola podpísaná pod nátlakom alebo za zjavne nevýhodných podmienok. Tiež vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nie je ničím obmedzená, a že zmluva zakladá právne povinnosti, ktoré sú záväzné.

V Žiline dňa:

.....
pacient alebo jeho zákonný zástupca

.....
Medicínsky riaditeľ FNsP
za poskytovateľa služby

.....
za poskytovateľa služby



Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola č. 43

012 07 Žilina

Vec

Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa

Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko:

dátum narodenia:, rodné číslo:

Trvale bytom:

Zdravotná poisťovňa/kód:

(ďalej len „pacient“)

Vám týmto oznamujem, že odstupujem od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa č. uzatvorenej dňa medzi mnou ako pacientom – prijímateľom služby a Vami ako poskytovateľom služby, a to: **bez udania dôvodu/z nasledujúceho dôvodu:***

Na základe tohto odstúpenia žiadam podľa článku 5 “Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa o vrátenie uhradenej sumy v plnej výške.

V Žiline dňa

.....
podpis pacienta/zákonného zástupcu

***Nehodiace sa prečiarknite**



titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvale bytom:

Zdravotná poisťovňa/kód:

(ďalej len „pacient“)

Vec

Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina, zastúpená: Radou riaditeľov, adresa: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina, IČO: 17 335 825, (ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“) Vám týmto oznamuje, že odstupuje od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa č. uzatvorenej dňa medzi poskytovateľom služby a Vami ako pacientom, a to bez udania dôvodu/z dôvodu: *

Na základe tohto odstúpenia Vám bude podľa článku 5 Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa vrátená uhradená suma v plnej výške.

V Žiline dňa

.....
medicínsky riaditeľ

***Nehodiace sa prečiarknite**



Ekonomický odbor
Oddelenie majetkovo-právnych
záležitostí
FNsP Žilina

Vec

Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina, zastúpená: Radou riaditeľov, adresa: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina, IČO: 17 335 825, (ďalej len „FNsP Žilina“) uzatvorila

„Zmluvu o výbere lekára – operátora/pôrodníka/anestéziológa č.“

(ďalej len „zmluva“) dňa:

s pacientom:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:, Rodné číslo:

Trvale bytom:

Zdravotná poisťovňa/kód:

(ďalej len „pacient“)

Na základe tejto Zmluvy **pacient dňa: uhradil v prospech FNsP Žilina za NŠS - výber lekára – operátora/pôrodníka/anestéziológa úhradu vo výške €.**

V súlade s čl. 5 ods. 6 Zmluvy Vám oznamujem, že sa Zmluva nenaplnila, a to z dôvodu na strane poskytovateľa služby /pacienta*, ktorý spočíva v:

Na základe tohto oznámenia **žiadam Ekonomický odbor FNsP Žilina o bezodkladné vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za nadštandardnú službu v plnej výške**, ktorú pacient uhradil na základe predmetnej Zmluvy, na účet č. (IBAN):

.....

V Žiline dňa:

.....
Primár oddelenia

*Nehodiace sa prečiarknite