

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 1/25          |

## SM-05

### Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina

|                                                                                                                        |                                                            |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Vypracoval:</b>                                                                                                     | JUDr. Ján Drgo, PhD.<br>Právny referent OSsoZP             | <b>Podpis:</b>                 |
|                                                                                                                        | Mgr. Martin Zbojan<br>Manažér kvality                      | <b>Podpis:</b>                 |
| <b>Preskúmal:</b>                                                                                                      | Ing. Igor Stalmašek, MBA<br>Ekonomicko-technický námestník | <b>Podpis:</b>                 |
| <b>Schválil:</b>                                                                                                       | Mgr. Eduard Dorčík<br>Riaditeľ FNŠP Žilina                 | <b>Podpis:</b>                 |
| <b>Registratúrna značka:</b>                                                                                           | A 2.3                                                      | <b>Výtlačok číslo:</b> 1       |
| <b>Znak hodnoty a lehota uloženia:</b>                                                                                 | A-2                                                        |                                |
| <b>Platnosť od:</b> 06.11.2023                                                                                         |                                                            | <b>Účinnosť od:</b> 07.11.2023 |
| <b>Ruší platnosť dokumentu:</b> SM-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina (Revízia 41) zo dňa 31.10.2023 |                                                            |                                |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 2/25          |

## OBSAH

|            |                                                                                                                                                                                                  |           |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b>   | <b>ÚVODNÉ USTANOVENIE .....</b>                                                                                                                                                                  | <b>4</b>  |
| <b>1.1</b> | <b>Zoznam skratiek .....</b>                                                                                                                                                                     | <b>4</b>  |
| <b>1.2</b> | <b>Žiadosť pacienta o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku.....</b>                                                                                                                         | <b>5</b>  |
| <b>1.3</b> | <b>Postup pri platbe.....</b>                                                                                                                                                                    | <b>5</b>  |
| 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, výberu pôrodnej asistentky ....</i>                                                                                                       | <i>7</i>  |
| <b>1.4</b> | <b>Oslobodenie zamestnancov FNŠP, sponzorov, darcov od povinnosti platby .....</b>                                                                                                               | <b>7</b>  |
| <b>2</b>   | <b>Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada.....</b> | <b>9</b>  |
| <b>2.1</b> | <b>Zdravotná časť - ústavná zdravotná starostlivosť .....</b>                                                                                                                                    | <b>9</b>  |
| 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 pôrodnictvo.....</i>                                                                                                                                                            | <i>10</i> |
| 2.1.4      | <i>Chirurgia .....</i>                                                                                                                                                                           | <i>10</i> |
| 2.1.5      | <i>Klinická onkológia.....</i>                                                                                                                                                                   | <i>11</i> |
| 2.1.6      | <i>Neonatológia .....</i>                                                                                                                                                                        | <i>11</i> |
| 2.1.7      | <i>Neurochirurgia.....</i>                                                                                                                                                                       | <i>11</i> |
| 2.1.8      | <i>Liečebňa dlhodobých chorých .....</i>                                                                                                                                                         | <i>11</i> |
| 2.1.9      | <i>Otorinolaryngológia .....</i>                                                                                                                                                                 | <i>11</i> |
| 2.1.10     | <i>Pediatrica.....</i>                                                                                                                                                                           | <i>12</i> |
| 2.1.11     | <i>Úrazová chirurgia .....</i>                                                                                                                                                                   | <i>12</i> |
| 2.1.12     | <i>Urológia .....</i>                                                                                                                                                                            | <i>12</i> |
| 2.1.13     | <i>Vnútoré lekárstvo .....</i>                                                                                                                                                                   | <i>12</i> |
| <b>2.2</b> | <b>Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť .....</b>                                                                                                                                   | <b>13</b> |
| 2.2.1      | <i>Ambulantné centrum dermatovenerológie .....</i>                                                                                                                                               | <i>13</i> |
| 2.2.2      | <i>Ambulancia pediatrickej imunológie a alergológie .....</i>                                                                                                                                    | <i>13</i> |
| 2.2.3      | <i>Ambulancia plastickej chirurgie.....</i>                                                                                                                                                      | <i>14</i> |
| 2.2.4      | <i>Ambulantné centrum pneumológie a ftyzeológie .....</i>                                                                                                                                        | <i>15</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>16</i> |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 3/25          |

|            |                                                                                                                                    |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 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 .....                                                                                                            | 17        |
| 2.2.13     | Neurológia .....                                                                                                                   | 17        |
| 2.2.14     | Neurochirurgia .....                                                                                                               | 18        |
| 2.2.15     | Oftalmológia .....                                                                                                                 | 18        |
| 2.2.16     | Osteologická ambulancia .....                                                                                                      | 18        |
| <b>2.3</b> | <b>Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek .....</b>                                                              | <b>19</b> |
| 2.3.1      | Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia .....                                                                              | 19        |
| 2.3.2      | Funkčná diagnostika .....                                                                                                          | 20        |
| 2.3.3      | Hematológia .....                                                                                                                  | 20        |
| 2.3.4      | Rádiodiagnostika .....                                                                                                             | 20        |
| 2.3.5      | Patologická anatómia .....                                                                                                         | 20        |
| <b>2.4</b> | <b>Ostatné výkony a služby .....</b>                                                                                               | <b>21</b> |
| <b>2.5</b> | <b>Poplatky etickej komisie FNŠP .....</b>                                                                                         | <b>23</b> |
| <b>3</b>   | <b>Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z EÚ, EHP bez potrebného dokladu a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP .....</b> | <b>24</b> |
| <b>4</b>   | <b>ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA .....</b>                                                                                                 | <b>25</b> |
| 4.1        | Zoznam formulárov .....                                                                                                            | 25        |
| 4.2        | Rozdeľovník .....                                                                                                                  | 25        |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 4/25          |

## 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 pôrodnictvo                                                                                                                                       |
| NIS        | - | Nemocničný informačný systém                                                                                                                                    |
| Odbor ZSaP | - | Odbor zdravotnej starostlivosti a prevencie                                                                                                                     |
| OSsoZP     | - | Odbor styku so zdravotnými poisťovňami                                                                                                                          |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 5/25          |

## 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, výber pôrodnej asistentky môže pacient písomne požiadať FNsP Žilina o možnosť výberu konkrétneho: lekára, pôrodnej asistentky (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, pôrodnej asistentky** a formulár F-09-002 **Zmluva o výbere lekára**, F-09-006 **Zmluva o výbere pôrodnej asistentky** 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, vybranej pôrodnej asistentke a jeho/jej príslušnému vedúcemu zamestnancovi na vyjadrenie. Písomný súhlas vybraného lekára, vybranej pôrodnej asistentky 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.fnsrza.sk](http://www.fnsrza.sk) alebo v NIS FNsP doplní výkon do príslušnej KU (klinická

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 6/25          |

udalosť) a cez voľbu **Pacient – Administratíva** a **Osobný účet** vytlačí vyplnenú **Žiadosť o platený výkon**. Túto žiadosť dá podpísať pacientovi.

- b) Odovzdá hotovosť vybratú na oddelení do pokladne FNsP Žilina v súlade so Smernicou určujúcou postup vedenia účtovníctva vo FNsP Žilina, príloha B.
2. V prípade, že hotovosť nie je uhradená na oddelení/ambulancii, je možná úhrada v pokladni. Dokladom o úhrade je potvrdený príjmový doklad z pokladne.

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. Službukonajúca sestra pri prijatí/preklade pacienta na nadštandardnú izbu na základe jeho žiadosti vyplní Formulár F-05-001 – Žiadosť o platený výkon/službu/zdravotnícku pomoc, ktorý následne pacient podpíše. Svojim podpisom sa pacient zaväzuje uhradiť výslednú sumu za ním požadovanú nadštandardnú službu pri ukončení hospitalizácie.
3. 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.
4. Pri skončení hospitalizácie pacienta službukonajúca sestra zadá údaje do príslušnej KU (klinická udalosť) 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.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 7/25          |

Cez voľbu **Pacient – Administratíva** a **Osobný účet** vytlačí vyplnenú **Žiadosť o platený výkon**. Túto žiadosť 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

Postup platby je rovnaký ako v kapitole 1.3. Zmenou je doplnenie ceny podľa faktúry zdravotníckej pomôcky do kolónky **Cena výkonu vlastná**.

### 1.3.3 Osobitný postup pri uhrádzaní služby výberu lekára, výberu pôrodnej asistentky

- Po uzavretí Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa (Formulár F-09-002), Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky (Formulár F-09-006) 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, pôrodnej asistentky.
- Úhradu v plnej výške je možné poukázať:
  - do pokladne nemocnice. V pokladni v prípade prijatia hotovostnej platby vystavia príjmový pokladničný doklad v dvoch vyhotoveniach (jedno vyhotovenie pre pacienta, jedno pre pokladňu).
  - poštovou poukážkou, ktorú pacient obdrží pri podpise Zmluvy o výbere lekára alebo
  - prevodom na účet nemocnice uvedený v záhlaví Zmluvy
  - 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.
- 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.
- 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

- 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/pôrodnika /anestéziológa pre zdravotný výkon/službu/zdravotnícku pomôcku, ktorý má zamestnancovi poskytnúť zdravotnú starostlivosť. V prípade výberu pobytu v apartmáne GYP zamestnanec zaplatí polovicu z ceny určenej v cenníku.
- 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 riaditeľ FNŠP Žilina (formulár F-05-001).

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 8/25          |

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 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 - operatéra/pôrodníka/anestéziológa sú aj bývalí zamestnanci, ktorí odpracovali vo FNŠP **v pracovnom pomere** nepretržite **aspoň 5 rokov**. V prípade výberu pobytu v apartmáne GYP zaplatí bývalý zamestnanec polovicu z ceny určenej v cenníku.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 9/25          |

## 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 |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                          |            |
| Z193001                     | Doplatok za doplnkové služby a doplnkové vybavenie za 1 deň              | 30,00      |
| Z193002                     | Úhrada za stravovanie a pobyt na lôžku bez zdravotnej indikácie za 1 deň | 78,00      |
| Z193003                     | DOS - 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 |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                          |            |
| Z027030                     | Fyziatria FBLR - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard A) | 35,00      |
| Z027038                     | Fyziatria FBLR - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 20,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 10/25         |

### 2.1.3 Gynekológia a pôrodníctvo

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                                    | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                                          |            |
| 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     |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                                          |            |
| Z009007                     | Gynekológia - Apartmán za 1 deň (nadštandard A)                                                                          | 70,00      |
| Z009008                     | Gynekológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                                                                    | 35,00      |
| Z009017                     | Gynekológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                                                                    | 20,00      |
| Z009010                     | Psychofyzická príprava na pôrod – kurz                                                                                   | 60,00      |
| 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      |
| Z009025                     | Komplexný workshop prípravy na rodičovstvo (1 osoba)                                                                     | 60,00      |
| Z009026                     | Komplexný workshop prípravy na rodičovstvo (1 osoba + partner)                                                           | 80,00      |

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

### 2.1.4 Chirurgia

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

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 11/25         |

### 2.1.5 Klinická onkológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                                       | Cena v EUR |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                             |            |
| Z043001                     | Onkológia - 1-lôžková izba za 1 deň (19,82 m <sup>2</sup> ) (nadštandard A) | 30,00      |

### 2.1.6 Neonatológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                                 | Cena v EUR |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                       |            |
| 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                     | Neonatológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                | 20,00      |
| Z051005                     | Rozšírená príprava na dojčenie – kurz (1 osoba)                       | 20,00      |
| Z051006                     | Starostlivosť o novorodenca v domácom prostredí – kurz (1 osoba)      | 20,00      |

### 2.1.7 Neurochirurgia

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

### 2.1.8 Liečebňa dlhodobó chorých

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

### 2.1.9 Otorinolaryngológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                                               | Cena v EUR |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                     |            |
| 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      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                     |            |
| Z014006                     | Poplatok za použitie atraumatického šijacieho materiálu                             | 3,00       |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 12/25         |

### 2.1.10 Pediatria

| Kód                         | Popis platenej služby                                | Cena v EUR |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkon</b>                |                                                      |            |
| Z007001                     | Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi v UPS               | 6,00       |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                      |            |
| Z007002                     | Pediatria - 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 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                             |            |
| Z013001                     | Úrazová chirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A) | 35,00      |
| Z013001a                    | Úrazová chirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 15,00      |

### 2.1.12 Urológia

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

### 2.1.13 Vnútoré lekárstvo

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                                                                                                                              | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                                                                                                                                    |            |
|                             | 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                     | Vnútoré lekárstvo - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                                                                                                                                                        | 35,00      |
| Z001003a                    | Vnútoré lekárstvo - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                                                                                                                                                        | 25,00      |

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

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 13/25         |

## 2.2 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť

### 2.2.1 Ambulantné centrum dermatovenerológie

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                   | Cena v EUR |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                         |            |
| Z018001                     | Excízia benígnej kožnej lézie                                                                           | 45,00      |
| 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                                              | 17,00      |
| Z018006                     | Špeciálne epikutánne testy z vlastných prinesených látok, za 1 látku                                    | 5,00       |
| Z018012                     | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť - prvovýšetrenie                                                          | 40,00      |
| Z018012a                    | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť – kontrolné vyšetrenie                                                    | 20,00      |
| Z018013                     | Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu – 1 injekcia (bez ceny preparátu)                                    | 11,00      |
| Z018022                     | Karboxyterapia, za 1 ošetrenie                                                                          | 10,00      |
| Z018023                     | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť – stacionár                                                               | 20,00      |
| Z018024                     | Prístrojová lymfodrenáž (horná končatina) v trvaní 60 min, bez zdravotnej indikácie                     | 15,00      |
| Z018025                     | Prístrojová lymfodrenáž, (dolné končatiny, brucho) v trvaní 60 min, bez zdravotnej indikácie            | 15,00      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                         |            |
| Z018007                     | Príplatok za vyšetrenie digitálnym dermatoskopom k výkonu Z018009                                       | 5,00       |
| Z018008                     | Poplatok za nadštandard pri excízii (atraumatický šicí materiál, vyšetrenie digitálnym dermatoskopom)   | 11,00      |
| 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       |
| Z018026                     | Lymfonohavice (hygienická pomôcka na lymfodrenáž)                                                       | 10,00      |

### 2.2.2 Ambulancia pediatrickej imunológie a alergológie

| Kód           | Popis platenej služby                                      | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                            |            |
| Z140001       | Meranie koncentrácie oxidu dusného vo vydychovanom vzduchu | 15,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 14/25         |

### 2.2.3 Ambulancia plastickej chirurgie

| Kód           | Popis platenej služby                                                      | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                            |            |
| Z010002       | Chirurgické odstránenie malého ložiska na tvári a krku - prvé              | 65,00      |
| Z010002a      | - každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení                  | 30,00      |
| Z010027       | - tretie a každé ďalšie                                                    | 25,00      |
| Z010003       | Chirurgické odstránenie malého ložiska na tele - prvé                      | 55,00      |
| Z010003a      | - každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení                  | 30,00      |
| Z010028       | - tretie a každé ďalšie                                                    | 25,00      |
| Z010004       | Chirurgické odstránenie malých útvarov na stopke do 10 kusov               | 40,00      |
| Z010005       | Xantelazma (tukový podkožný vačok) na jednom viečku                        | 60,00      |
| Z010006       | Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu (1 injekcia)                            | 20,00      |
| Z010007       | Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za 1 cm                       | 40,00      |
| Z010007a      | Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za každý ďalší cm             | 25,00      |
| Z010008       | Chirurgické zmenšenie jazvy priamym uzáverom rany - za 1 cm                | 40,00      |
| Z010008a      | -za každý ďalší cm                                                         | 25,00      |
| Z010009       | Výplň vrások preparátom (bez ceny preparátu)                               | 90,00      |
| Z010010       | Odstránenie mimických vrások botulotoxínom (1 jednotka)                    | 4,00       |
| Z010011       | Úprava náušnicou poškodeného ušného lalôčika                               | 75,00      |
| Z010012       | Plastika horných viečok                                                    | 450,00     |
| Z010012a      | Plastika dolných viečok                                                    | 500,00     |
| Z010012b      | Plastika horných a dolných viečok                                          | 900,00     |
| Z010029       | Lifting obočia (z rezu nad obočím)                                         | 500,00     |
| Z010030       | Lift lip                                                                   | 450,00     |
| Z010013       | Korekcia odstavajúcich ušníc - u deti do 15 rokov                          | 400,00     |
| Z010013a      | - u klientov nad 15 rokov                                                  | 450,00     |
| Z010014       | Dermabrázia pri rhinophyne                                                 | 200,00     |
| Z010015       | Gynekomastia                                                               | 650,00     |
| Z010016       | Zdvihnutie, modelácia prsníkov                                             | 950,00     |
| Z010017       | Zväčšenie prsníkov (cena bez implantátu)                                   | 850,00     |
| Z010018       | Zmenšenie prsníkov                                                         | 1000,00    |
| Z010019       | Korekcia vpáčených bradaviek prsníkov                                      | 350,00     |
| Z010031       | Zmenšenie dvorcov prsníkov                                                 | 450,00     |
| Z010020       | Plastická operácia poklesu tváre a krku (facelifting)                      | 1200,00    |
| Z010021       | Odstránenie previsu kože brucha - menšieho rozsahu (miniabdomino-plastika) | 800,00     |
| Z010021a      | Odstránenie previsu kože brucha-- väčšieho rozsahu abdominoplastika        | 1100,00    |
| Z010022       | Labioplastika                                                              | 450,00     |
| Z010023       | Brachioplastika – vypnutie kože ramien                                     | 650,00     |
| Z010024       | Zarastené nechty                                                           | 75,00      |
| Z010025       | Zrastené prsty na rukách a nohách - syndaktýlia                            | 550,00     |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 15/25         |

## 2.2.4 Ambulantné centrum pneumológie a ftizeológie

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

## 2.2.5 Ambulancia telovýchovného lekárstva

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                      |            |
| 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 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                |            |
| 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 dospelých

| Kód           | Popis platenej služby                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                             |            |
| Z176001       | Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť. | 6,00       |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 16/25         |

## 2.2.8 Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých

| Kód           | Popis platenej služby                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                             |            |
| Z174001       | Odber krvi na alkohol                                                                       | 7,00       |
| Z174002       | Odber krvi na toxikologické vyšetrenie krvi                                                 | 5,00       |
| Z174003       | Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť. | 6,00       |

## 2.2.9 Centrum pre liečbu drogových závislostí

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                                                                             | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                                                                   |            |
| 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 |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                        |            |
| 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     |
| Z048004                     | Premedikácia na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopickom vyšetrení                   | 25,00      |
| Z048005                     | Endoskopická liečba obezity                                                            | 150,00     |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                        |            |
| Z048006                     | Výber endoskopistu                                                                     | 15,00      |

## 2.2.11 Gynekologicko-pôrodná ambulancia

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

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 17/25         |

## 2.2.12 Lekárska genetika

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                            | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                  |            |
| 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      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                  |            |
| Z062012                     | Spracovanie a vyhodnotenie cytogenetického vyšetrenia do 10 dní                                  | 20,00      |

## 2.2.13 Neurológia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                               | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                     |            |
| Z004001       | Periradikulárna ozónová terapia                                                                                     | 133,00     |
| Z004002       | Paravertebrálna ozónová terapia, za 1 ošetrenie                                                                     | 5,00       |
| Z004003       | Ozónová terapia kĺbových spojení a mäkkých tkanív, za 1 ošetrenie                                                   | 30,00      |
| Z004004       | Konzultácia k indikácii ozónovej liečby                                                                             | 20,00      |
| Z004005       | Príplatok za ozónovú terapiu pod CT prístrojom + C ramenom (paušálne pre každého pacienta, ktorému sa zákrok urobí) | 70,00      |
| Z004006       | Iné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta                                                                          | 50,00      |
| Z004007       | Elektromyografické vyšetrenie s povrchovými elektródami vrátane dokumentácie                                        | 15,00      |
| Z004008       | Doplatok za lieky aplikované pri kaudálnej blokáde                                                                  | 20,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 18/25         |

#### 2.2.14 Neurochirurgia

| Kód           | Popis platenej služby                  | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                        |            |
| Z037001       | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta | 30,00      |

#### 2.2.15 Oftalmológia

| Kód                                      | Popis platenej služby                                 | Cena v EUR         |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Výkony</b>                            |                                                       |                    |
| 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               |
| <b>Doplatok za zdravotnícku pomôcku*</b> |                                                       |                    |
| 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 |
|---------------|------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                |            |
| Z001001       | Denzitometrické vyšetrenie na žiadosť pacienta | 25,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 19/25         |

## 2.3 Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

### 2.3.1 Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

| Kód                                    | Popis platenej služby                                                                                                              | Cena v EUR |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>                          |                                                                                                                                    |            |
| Z027001                                | Klasická masáž, zostava pre šiju alebo brucho v trvaní 10 minút                                                                    | 6,00       |
| Z027002                                | Klasická masáž šije a chrbta v trvaní 15 min.                                                                                      | 9,00       |
| Z027026                                | Klasická masáž, zostava pre dolnú končatinu spredu a zozadu v trvaní 20 minút.                                                     | 7,20       |
| Z027004                                | Reflexná masáž, zostava pre chrbát alebo pre šiju a hlavu alebo pre panvu v trvaní 15 min.                                         | 8,40       |
| Z027005                                | Manuálna drenáž lymfy                                                                                                              | 12,00      |
| Z027006                                | Končatinový vírivý kúpeľ                                                                                                           | 4,80       |
| Z027007                                | Prísadový vaňový kúpeľ uhličitý                                                                                                    | 9,60       |
| Z027008                                | Parafínový zábal, za jeden zábal                                                                                                   | 6,00       |
| Z027009                                | Elektrostimulácia, za jedno ošetrenie                                                                                              | 5,40       |
| Z027010                                | Liečba ultrazvukom (vrátane párových orgánov)                                                                                      | 6,60       |
| Z027011                                | Prístrojová vákuová a kompresívna liečba, za jednu končatinu                                                                       | 6,00       |
| Z027012                                | Magnetoterapia (segment, končatina, celé telo)                                                                                     | 4,80       |
| Z027013                                | Intradermálna reflexná liečba aplikáciou CO2 za jedno ošetrenie                                                                    | 6,60       |
| Z027014                                | Kinesiotaping – aplikácia prvých 20 cm pásy                                                                                        | 4,20       |
| Z027015                                | Kinesiotaping – aplikácia ďalších 20 cm                                                                                            | 1,20       |
| Z027016                                | Baby masáž – 1 masáž                                                                                                               | 8,40       |
| Z027017                                | Kurz baby masáží pre rodičov – 5 sedení                                                                                            | 39,60      |
| Z027018                                | Laseroterapia                                                                                                                      | 4,80       |
| Z027019                                | Bankovanie - 1x                                                                                                                    | 13,20      |
| Z027019a                               | Bankovanie - 5x                                                                                                                    | 52,80      |
| Z027020                                | Rázová vlna (ošetrenie jednej časti tela)                                                                                          | 20,40      |
| <b>Výkony (bez vyšetrenia lekárom)</b> |                                                                                                                                    |            |
| Z027003                                | Klasická masáž celotelová (chrbát, končatiny) v trvaní 60 min. (bez vyšetrenia lekárom)                                            | 30,00      |
| Z027021                                | Klasická masáž, zostava pre krčnú a hrudnú chrbticu alebo brucho (vhodná pri obštipácii) v trvaní 15 min. (bez vyšetrenia lekárom) | 9,60       |
| Z027022                                | Klasická masáž šije a chrbta a v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)                                                           | 14,40      |
| Z027023                                | Vysoko výkonná laseroterapia na žiadosť pacienta (bez vyšetrenia lekára)                                                           | 24,00      |
| Z027039                                | Vysokovýkonná laseroterapia na žiadosť pacienta – balík 4 ošetrení (bez vyšetrenia lekárom)                                        | 80,00      |
| Z027024                                | Reflexná masáž, zostava pre chrbát alebo pre šiju a hlavu alebo pre panvu v trvaní 20 min. (bez vyšetrenia lekárom)                | 12,00      |
| Z027025                                | Reflexná masáž chodidiel v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)                                                                 | 14,40      |
| Z027027                                | Klasická masáž, zostava pre dolnú končatinu spredu a zozadu v trvaní 30 min. (bez vyšetrenia lekárom)                              | 14,40      |
| Z027028                                | Lávové kamene pre chrbát alebo DK zozadu alebo DK spredu alebo DK a chrbát alebo zostava pre krk, ramená a ruky – 1x procedúra     | 13,20      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 20/25         |

|         |                                                                                                                                |       |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Z027029 | Lávové kamene pre chrbát alebo DK zozadu alebo DK spredu alebo DK a chrbát alebo zostava pre krk, ramená a ruky – 5x procedúra | 52,80 |
| Z027031 | Bioptrónová lampa                                                                                                              | 3,60  |
| Z027032 | Bioptrónová lampa s Fullerénovým filtrom                                                                                       | 4,20  |
| Z027033 | Kurz skupinového cvičenia pre zdravý chrbát (5 lekcií v trvaní 50 minút)                                                       | 24,00 |
| Z027034 | Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 30 min.                                                                                | 12,00 |
| Z027035 | Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 30 min. (pri 3 a viac ošetrovaniach)                                                   | 9,60  |
| Z027036 | Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 60 min.                                                                                | 18,00 |
| Z027037 | Oxygenoterapia - 1 ošetrovanie v trvaní 60 min. (pri 3 a viac ošetrovaniach)                                                   | 15,60 |
| Z027040 | Elektroliečba, za každý výkon (jonoforéza, výkony s použitím príslušného prístrojového vybavenia)                              | 5,00  |

### 2.3.2 Funkčná diagnostika

| Kód           | Popis platenej služby         | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                               |            |
| Z187001       | Echokardiografické vyšetrenie | 34,05      |
| Z187002       | Ergometrické vyšetrenie       | 54,89      |

### 2.3.3 Hematológia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                             |            |
| 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 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                           |            |
| 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 |
|---------------|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                          |            |
| 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     |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 21/25         |

## 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 1pobyťový 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                                                                                                                                            | 11,60      |
| Z000003a                                  | Poplatok za celodennú stravu počas poskytovania jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) ***                                                                                                                          | 11,60      |
| Z000003b                                  | - Poplatok za raňajky počas JZS                                                                                                                                                                                          | 2,30       |
| Z000003c                                  | - Poplatok za obed počas JZS                                                                                                                                                                                             | 5,80       |
| Z000003d                                  | - Poplatok za večeru počas JZS                                                                                                                                                                                           | 3,50       |
| Z000004                                   | Výber lekára - operatér, anesteziológ                                                                                                                                                                                    | 200,00     |
| Z000005                                   | Výber lekára - pôrodník                                                                                                                                                                                                  | 300,00     |
| Z000041                                   | Výber pôrodnej asistentky                                                                                                                                                                                                | 250,00     |
| 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 poisťovej zmluvy, uplatneniu poisťového 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 košieľku 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       |
| <b>Kurzy, školenia a edukačná činnosť</b> |                                                                                                                                                                                                                          |            |
| Z000036                                   | Kurz prvej pomoci pre rodičov (1 osoba)                                                                                                                                                                                  | 25,00      |
| Z000037                                   | Kurz prvej pomoci pre rodičov (2 osoby)                                                                                                                                                                                  | 35,00      |
| <b>Stravovanie zmluvných partnerov</b>    |                                                                                                                                                                                                                          |            |
| Z000012                                   | Chod č. 1, 2                                                                                                                                                                                                             | 5,92       |
| Z000013                                   | Diéta D2                                                                                                                                                                                                                 | 6,08       |
| Z000014                                   | Diéta D9                                                                                                                                                                                                                 | 6,17       |
| Z000015                                   | Diéta bezlepková                                                                                                                                                                                                         | 6,22       |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 22/25         |

| Kód                                                          | Popis platenej služby                                                                                                                                                                             | Cena v EUR |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Z000039                                                      | Chod č. 3                                                                                                                                                                                         | 7,74       |
| Z000016                                                      | ID karta                                                                                                                                                                                          | 3,02       |
| <b>Služby poskytované registratúrnym strediskom</b>          |                                                                                                                                                                                                   |            |
| 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       |
| <b>Výšetrenia pre účely Polície SR</b>                       |                                                                                                                                                                                                   |            |
| Z000032                                                      | Vyjadrenie k umiestneniu osoby v CPZ vrátane zdravotných výkonov potrebných k vyjadreniu (Výkon zahŕňa vyjadrenie k umiestneniu v CPZ, interné výšetrenia 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 výšetrenia krvi na prítomnosť alkoholu (Výkon zahŕňa odber a odoslanie krvi na prítomnosť alkoholu v krvi na ÚDZS [súdne lekárstvo Žilina])                                  | 12,00      |
| Z000040                                                      | RTG výšetrenie v súvislosti s určením veku osôb pre potreby cudzineckej polície                                                                                                                   | 12,00      |
| <b>Služby estetickej pedikúry na oddeleniach FNŠP Žilina</b> |                                                                                                                                                                                                   |            |
| Z000042                                                      | Mokrú pedikúra                                                                                                                                                                                    | 25,00      |
| Z000043                                                      | Suchá pedikúra                                                                                                                                                                                    | 23,00      |
| Z000044                                                      | Ošetrovanie plosky                                                                                                                                                                                | 15,00      |
| Z000045                                                      | Ošetrovanie nechtov                                                                                                                                                                               | 15,00      |
| Z000046                                                      | Ostrihanie nechtov                                                                                                                                                                                | 8,00       |
| Z000047                                                      | Obrúsenie mykotického nechta                                                                                                                                                                      | 8,00       |
| Z000048                                                      | Ošetrovanie zarasteneho nechta                                                                                                                                                                    | 75,00      |
| Z000049                                                      | Šponovanie nechta                                                                                                                                                                                 | 15,00      |
| Z000050                                                      | Protetika nechta                                                                                                                                                                                  | 20,00      |
| Z000051                                                      | Ošetrovanie kurieho oka                                                                                                                                                                           | 5,00       |

\* 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 užívania alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom, ako bolo odporúčané lekárom,

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 23/25         |

- 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 užívania alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom, ako bolo odporučené 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.<br>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 nesponzorovanou KŠ s výnimkou študentov: - ostatní                     | 20,00      |
| Z903026  | Agenda posúdenia žiadosti o súhlas s nesponzorovanou štúdiou dotazníkového charakteru s výnimkou študentov: | 7,00       |
|          | - zamestnanci                                                                                               |            |
| Z903026a | - ostatní                                                                                                   | 10,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 24/25         |

### 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 uhrádza 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                      | 95,00 €                  | 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 €                  | Vnútorne 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 €                 |                            |                          |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 42 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 25/25         |

## 4 ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### 4.1 Zoznam formulárov

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

- F-05-001 Žiadosť o platený výkon službu
- F-05-002 Prehlásenie
- F-05-003 Oznámenie o povinnosti úhrady
- F-05-004 Žiadosť právnickej osoby o platený výkon/službu
- F-05-005 Žiadosť o úľavu pri platbe za nadštandardnú izbu počas hospitalizácie na odd. gynekológie a pôrodnictva

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

- F-09-001 Žiadosť o výber lekára, pôrodnej asistentky
- 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
- F-09-006 Zmluva o výbere pôrodnej asistentky
- F-09-007 Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere pôrodnej asistentky
- F-09-008 Odstúpenie poskytovateľa od zmluvy o výbere pôrodnej asistentky

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.fnspza.sk](http://www.fnspza.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.

|                                                                                  |                                                            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>            | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku</b> | Strana 1/1 |

**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 spoplatnenie
- ☐ 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 uzročený 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 hrazených 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

F-05-001

**Bankové spojenie:** Štátna pokladnica

**IČO:** 17335825

Revízia 02

**Č. účtu:** SK32 8180 0000 0070 0028 0470

**DIČ:** 2020699923

**SWIFT:** SPSRSKBA

**IČ DPH:** SK2020699923

|                                                                                  |                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b> | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Prehlásenie</b>                              | Strana 1/1 |

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

|                                                                                  |                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b> | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Oznámenie o povinnosti úhrady</b>            | Strana 1/1 |

**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 výške<sup>1</sup>:**

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

<sup>1</sup> Hodiace sa zakrúžkujte

|                                                                                  |                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>        | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť právnickej osoby o platený výkon/službu</b> | Strana 1/1 |

**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:

- výkon/službu **požadujem na vlastnú žiadosť**
- 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
- výkon/službu uhradím pred jej vykonaním podľa platného Cenníka hradených výkonov a služieb FNŠP Žilina**

V Žiline dňa.....

.....  
podpis a pečiatka žiadateľa

|                                                                                  |                                                                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                                                                | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o úľavu pri platbe za nadštandardnú izbu počas hospitalizácie na odd. gynekológie a pôrodnictva</b> | Strana 1/1 |

**Dole podpísaný/-á**

**Titul, meno, priezvisko žiadateľa:** .....

**Zamestnanec oddelenia:** .....

**Týmto na vlastnú žiadosť žiadam o úľavu pri platbe za nadštandardnú izbu počas hospitalizácie na odd. gynekológie a pôrodnictva.**

**Zdôvodnenie:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko pacientky:** .....

**Príbuzenský pomer k pacientke (dcéra, setra, mama...):** .....

**Počet odpracovaných rokov vo FNsP Žilina:** .....

V Žiline dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis žiadateľa**

**Žiadam o úľavu za nadštandardnú službu:**

| Typ nadštandardnej izby                 | Cena za noc | Vyznačiť x | Zľava určená riaditeľom FNsP Žilina v % |
|-----------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------|
| -nadštandard typu A – jednolôžková izba | 35.- Eur    |            |                                         |
| -nadštandard typu A- apartmán           | 70.-Eur     |            |                                         |
| -nadštandard typu B- jednolôžková izba  | 20.-Eur     |            |                                         |

**V prípade zmeny z jednolôžkovej izby typu A na apartmán, sa riaditeľom schválená úľava v % kráti na polovicu.**

\_\_\_\_\_  
**Mgr. Eduard Dorčík**  
**riaditeľ FNsP Žilina**

|                                                                                  |                                                                          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                          | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o výber lekára (operátora, pôrodníka alebo anesteziológa)</b> | Strana 1/1 |

### 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

číslo<sup>1</sup>: 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 zástupcom<sup>2</sup>

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

DIČ: 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:

<sup>1</sup> 5/ kód oddelenia/ poradové číslo zmluvy/ rok

<sup>2</sup> Nehodí 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

|                                                                                  |                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>      | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere lekára</b> | Strana 1/1 |

**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**

|                                                                                  |                                                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                                 | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Oznámenie o odstúpení poskytovateľa služby<br/>od Zmluvy o výbere lekára</b> | Strana 1/1 |

**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**

|                                                                                  |                                                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>              | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS</b> | Strana 1/1 |

**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**