

# CENNÍK A ZOZNAM VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV AMBULANCIA VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI

## Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

**Detská ambulancia Lastovička s. r. o.,**

sídlo: Dubová ulica 1854/5, 900 42 Miloslavov

IČO: 55 950 167, DIČ: 2122144398

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č.: 175020/B

Konajúci prostredníctvom: MUDr. Kristína Gulbišová - konateľ, MUDr. Zuzana Pospíchalová - konateľ,  
MUDr. Lenka Vojtasová - konateľ

Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Bratislavským samosprávnym krajom zo  
dňa 27.6.2024, č. 9004/2024/ZDR-4

(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

## Vysvetlivky:

Stĺpec „**Cena poskytovateľa**“ sa uplatní a pacient uhradí cenu určenú poskytovateľom:

- ak je výkon/služba poskytnutá v súvislosti s neindikovanou zdravotnou starostlivosťou, o ktorú pacient písomne požiadal poskytovateľa zdravotnej starostlivosti;
- v prípade výkonov, ktoré sa poskytujú pacientovi, ktorý má síce verejné zdravotné poistenie, ale ktorému sa výkon realizuje nad rámec zmluvných podmienok dohodnutých medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (v danom prípade lekár pacienta vopred upovedomí, ak by nastal tento prípad);
- v prípade výkonov pacientovi, ktorý má dlh na zdravotnom poistení či iné záväzky voči zdravotnej poisťovni, v dôsledku čoho zdravotné výkony v zmysle príslušných právnych predpisov zdravotná poisťovňa poskytovateľovi neuhradí (okrem prípadu neodkladnej zdravotnej starostlivosti);
- v prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

Skratka „**ZP**“ predstavuje informáciu, že výkon je hradený konkrétnou zdravotnou poisťovňou vždy v rozsahu podmienok dohodnutých v zmluve medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a vo výške úhrady platnej v dobe poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi.

Skratka „**X**“ predstavuje informáciu, že výkon pod uvedeným kódom nie je hradený konkrétnou zdravotnou poisťovňou (výkon nemusí byť uhrádzaný zdravotnou poisťovňou vôbec alebo môže ísť o situáciu, kedy je daný výkon uhrádzaný zdravotnou poisťovňou, ale pod iným kódom výkonu).

1/ RADY A ŠTANDARDNÉ VYŠETRENIA					
Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
1b	Konzultácia s pacientom prostredníctvom elektronickej pošty alebo telefonicky	5	ZP	ZP	ZP
4	Štandardné vyšetrenie jedného orgánového systému – kontrolné vyšetrenie. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie – vypísanie žiadaniek, záver. vypísanie receptov, poučenie pacienta.	10	ZP	ZP	ZP
8	Štandardné vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie – vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta	30	ZP	ZP	ZP
10	Rozbor a plánovanie cielených terapeutických postupov na ovplyvnenie chronických ochorení v rámci komplexného manažmentu poistenca	10	ZP	x	x
11a	Konzultácia prostredníctvom rozšírenej elektronickej komunikácie v online prostredí (webová aplikácia, videohovor) - Konzultácia s poistencom prostredníctvom elektronickej komunikácie (webová aplikácia, videohovor) v online prostredí, ktoré je zabezpečené, prípadne umožňuje aj zdieľanie zdravotnej dokumentácie	10	ZP	ZP	ZP

2/ PODROBNÉ PREHLIADKY - VYŠETRENIA					
Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION

60	Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo) zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia – vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy (trvanie najmenej 30 minút).	50	ZP	ZP (vykazuje sa pod kódom 8)	ZP
60b	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane odberu biologického materiálu, zhodnotenia laboratórných a prístrojových vyšetrení. Výkon možno vykazovať iba raz v rámci jednej operácie pri dodržaní odborného usmernenia MZ SR. Výkon sa vykazuje samostatne s diagnózou, pre ktorú je poistenec plánovaný na operáciu.	50	ZP	ZP (vykazuje sa pod kódom 8)	ZP

#### 5/ PRÍPLATKY PRI SŤAŽENOM VÝKONE

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
67	Príplatok pri sťažnom výkone do dovŕšenia piateho roku života pri výkonoch: delegovaný odber, odber krvi alebo výkon očkovania.	5	ZP	ZP	ZP

#### 6/ PREDPISOVANIE, PÍSMENNÉ OZNÁMENIA, POTVRDENIA

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
70	Opätovné lekárske vystavenie receptov a (alebo) poukazov na základe požiadavky pacienta prostredníctvom elektronickej pošty, SMS alebo telefónu	5	ZP	ZP	ZP

#### 7/ PREVENTÍVNE PREHLIADKY

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
-----	--------------	--------------------------	------	--------	-------

142	1. preventívna prehliadka u VLDD (1. preventívna prehliadka, bazálne vyšetrenie novorodenca)	40	ZP	ZP	ZP
143	2. preventívna prehliadka, vykazuje sa do 4. týždňa života. Výkon vykazuje lekár s príslušnou špecializáciou ako druhú preventívnu prehliadku v prvom mesiaci života vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní.	40	ZP	ZP	ZP
143a	3. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 7. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
144	4. preventívna prehliadka sa vykazuje v 8. až 10. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní)	40	ZP	ZP	ZP
145	5. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. až 4. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
145a	6. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 6. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
146	7. preventívna prehliadka sa vykazuje v 7. až 8. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
146a	8. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. až 10. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
146b	9. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. až 12. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
146c	10. preventívna prehliadka sa vykazuje v 18. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
148	11. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. roku života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
148a	12. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. roku života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
148b	13. preventívna prehliadka sa vykazuje v 6. roku života alebo v 7. roku života, ak poistenec nenastúpil školskú dochádzku (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
148c	14. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. roku života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
149	15. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. roku života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
149a	16. preventívna prehliadka sa vykazuje v 13. roku života (vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP

149b	17. preventívna prehliadka sa vykonáva v 15. roku života vrátane antropometrických meraní).	40	ZP	ZP	ZP
149c	Vstupná prehliadka žiakov stredných škôl a stredných odborných učilíšť (vrátane antropometrických meraní). Táto prehliadka sa vykonáva iba u žiakov, ktorí menia lekára všeobecnej starostlivosti. V prípade vyšetrenia lekárom so špecializáciou v odbore detské lekárstvo táto prehliadka zahŕňa aj posúdenie spôsobilosti na výkon povolania.	40	ZP	ZP	ZP
149d	Preventívna prehliadka v 17. roku života dieťaťa. Ďalšie preventívne prehliadky sa vykonávajú raz za 2 roky.	40	ZP	ZP	ZP
149e	Prehliadka občanov pred predvolaním na odvodnú komisiu (vrátane antropometrických meraní). Lekárska prehliadka brancov pri odvodovom konaní sa nemôže vykonávať.	40	ZP	ZP	ZP
149f	Prehliadka zdravotne postihnutého dieťaťa. Tento výkon môže vykonávať lekár 12 mesiacov po vykonaní predchádzajúcej prehliadky.	40	ZP	ZP	ZP
160	Základná preventívna prehliadka u VLDD Základná (radová) preventívna prehliadka (vstupná, periodická, výstupná). Výkon obsahuje komplexné vyšetrenie v rámci základnej preventívnej prehliadky vrátane prehliadky v rámci prevencie kardiovaskulárnych chorôb. Obsah vyšetrenia je zhodný s výkonom č. 60.	40	ZP	ZP	ZP
950	Vyšetrenie psychomotorického vývinu dieťaťa vo vzťahu k hrubej a jemnej motorike, k reči a k sociálnym vzťahom podľa štandardnej stupnice vrátane dokumentácie	10	ZP	ZP	ZP
951	Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (vnímanosť, sedenie, lezenie, chôdza) u dojčiat podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou	10	ZP	ZP	ZP
952	Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (reč, pochopenie reči alebo sociálny vek) u batoliat podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou	10	ZP	ZP	ZP
953	Vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (reč, pochopenie reči alebo sociálny vek) u dieťaťa predškolského veku podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou	10	ZP	ZP	ZP

**8/ ODBER KRVI, INJEKcie, INFúZIE, TRANSFúZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRAtie STEROV**

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
250a, 250b	Odber krvi	10	ZP	ZP	ZP
250d	Delegovaný odber biologického materiálu na základe písomnej žiadosti ŠAS pri návšteve poistenca v ambulancii VLD	10	ZP	x	ZP
252	Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktívna alebo intramuskulárna injekcia.	5	ZP	ZP	ZP
252a	Ochranné očkovanie perorálnou vakcínou, napríklad proti rotavírusom.		ZP	ZP	ZP
252b	Očkovanie	5	ZP	ZP	ZP
253	Intravenózna injekcia	5	ZP	ZP	ZP
258	Odobratie kapilárnej krvi.	5	ZP	ZP	ZP
260a	Zavedenie katétra do periférnej cievy	5	ZP	ZP	ZP
271	Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút.	10	ZP	ZP	ZP
272	Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš.	25	ZP	ZP	ZP
299a	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie	10	ZP	ZP	ZP
299b	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie.	10	ZP	ZP	ZP

#### 9/ INÉ ŠPECIALIZOVANÉ VYŠETRENIA V AMBULANCIÍ VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DOSPELÝCH

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
4571a	Vyšetrenie C – reaktívneho proteínu	10	ZP	ZP	ZP
3525	Kompletný dôkaz základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta.	15	ZP	ZP	ZP

#### 10/ VYŠETRENIA A POTVRDENIA (hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia)

Diagnóza	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VšZP	Dôvera	UNION
Z02.0	Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov (predškolské zariadenia, MŠ, ZŠ, SŠ, a pod.).	5	x	x	x
Z02.1	Vstupná prehliadka (pred nástupom do zamestnania).	10	x	x	x
Z02.4	Vyšetrenie na vodičský preukaz.	30	x	x	x

Z02.6	Vyšetrenie pre poisťovňu.	20	x	x	x
Z02.8	Iné vyšetrenia na administratívne účely (napr. o zdravotnej spôsobilosti do tábora, školy v prírode, šport, internát, pred študijným pobytom v zahraničí, pred prácou v zahraničí, pred nástupom na špecializačný kurz a pod.).	10	x	x	x
-	CRP na žiadosť pacienta v prípade neindikovanej zdravotnej starostlivosti	5	x	x	x
-	Vyšetrenie streptokokového antigénu na počkanie priamo v ambulancii	15	x	x	x
-	Vyšetrenie stolice na vírusy na počkanie priamo v ambulancii	15	x	x	x
-	Vyšetrenie plochých nôh moderným podoskopom	10	x	x	x
-	Vystavenie stanoviska pre potreby občiansko-právneho, trestno-právneho alebo správneho konania	10	x	x	x
-	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán)	2	x	x	x
-	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta (ak to nie je na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti) a osôb oprávnených žiadať výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta podľa zákona č. 578/2004 Z.z. (bez ohľadu na počet strán)	10	x	x	x
-	Vyhotovenie fotokópie zo zdravotnej dokumentácie pacienta na základe žiadosti pacienta. V prípade, že si scan vyhotoví pacient použitím svojho zariadenia sám, poplatok sa neúčtuje.	10	x	x	x

#### 11/ NADŠTANDARDNÉ SLUŽBY

Kód	Popis výkonu	Cena poskytovateľa (EUR)	VŠZP	Dôvera	UNION
-----	--------------	--------------------------	------	--------	-------

	<p><b>Balík Lastovička</b> - obsahuje nasledovné nadštandardné služby:</p> <p>a. Dostupnosť lekára prostredníctvom emailu/telefónu po skončení ordinačných hodín v dňoch pondelok až štvrtok do 18.00 hod.</p> <p>b. Diagnostika plochých nôh moderným podoskopom</p> <p>c. Vyšetrenie CRP na žiadosť pacienta v prípade neindikovanej zdravotnej starostlivosti</p> <p>d. Vyšetrenie streptokokového antigénu a stolice na vírusy priamo v ambulancii na počkanie</p> <p>e. Vystavenie potvrdení na rôzne účely, ktoré sú inak hradené priamo Pacientom</p>	<p>1 dieťa 150eur/rok, 2 deti 250 eur/rok, 3 a viac detí 300 eur/rok</p>	<p>x</p>	<p>x</p>	<p>x</p>
--	--	--	----------	----------	----------

**Detská ambulancia Lastovička s. r. o.**

















