



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB
Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Cenník platný od 10.8.2018

Obsah:

- I. Cenník zdravotných výkonov na administratívne účely poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia
- II. Cenník výkonov pre samoplatcu
- III. Cenník služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- IV. Cenník Etickej komisie NÚDCH

doc. MUDr. Ladislav Kužela, CSc., MPH
generálny riaditeľ

Ing. Pavel Petřík
ekonomický riaditeľ





NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

I. CENNÍK

Výkonov na administratívne účely poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia.

Tab. č. 1 - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**
- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**
- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Cena v €
74	5,97

Výkon obsahuje :

vystavenie lekárskeho nálezu, alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely:

- sociálnych služieb, dávok sociálnej pomoci a peňažných príspevkov podľa osobitného predpisu. Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, alebo vystavenie bodového ohodnotenia sťaženého spoločenského uplatnenia,
- sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu,
- nezamestnanosti podľa osobitného predpisu,
- štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu,
- alebo osobitné vystavenie lekárskeho nálezu nad rámec poskytnutej zdravotnej starostlivosti (napríklad pri strate, potrebe na neuvedený účel a pod.).

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.

Tab. č. 2 - **Prerokovanie vývoja obnovy pracovnej schopnosti**

Kód výkonu	Cena v €
74a	7,56

Výkon obsahuje :

Prerokovanie vývoja obnovy pracovnej schopnosti

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva .

Tab. č. 3 - **Podrobná lekárska správa**

Kód výkonu	Cena v €
78	3,58

Výkon obsahuje :

podrobnú lekársku správu inému lekárovi v prípade, ak sa neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia, pri zmene trvalého pobytu, napríklad pri odchode pacienta do iného štátu a podobne.

Podmienky úhrady výkonu :

Podrobná lekárska správa je vyhotovená pre potreby fyzickej alebo právnickej osoby.

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	6
Účinnosť od:	10.08.2018	Revízia:	-
		Počet strán:	2/ 14



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Tab. č. 4 – Komplexné vyšetrenie pre administratívne účely

Kód výkonu	Cena v €
60	6,97

Výkon obsahuje:

Komplexne 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 vyšetrenia.

Potvrdenie sa vydáva:

pre zamestnávateľa, sociálnu poisťovňu alebo inú poisťovňu ako je zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní.

Tab. č. 5 – Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
UP	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno a) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov.	10,-
UP	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno b) a c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-
APS	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 4 zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-

Výnimka:

Ak je pacient po poskytnutí zdravotnej starostlivosti Ambulantnou pohotovostnou službou (APS) a Urgentného príjmu hospitalizovaný, potom podľa Zák. 577/2004, §38 ods. 3c a §38, odst. 8c je oslobodený od zaplatenia poplatku.



II. C E N N Í K

Výkonov pre samoplatcu

Časť II. obsahuje zdravotné výkony a ich ceny pre samoplatcu. V prípade, že samoplatcovi bola poskytnutá zdravotná starostlivosť a výkon nie je priamo uvedený v tejto časti cenníka, cena sa určí vynásobením ceny bodu pre ambulantnú starostlivosť v bode 1 a spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky v bode 2, tejto časti a bodovým ohodnotením výkonov uvedených v Zozname zdravotných výkonov, pri ktorých môže NÚDCH požadovať úhradu je uvedený v Prílohe 1.

Náklady za ambulantnú starostlivosť sa uhrádzajú ihneď po vyšetrení.

Náklady na liečbu hospitalizovaného pacienta sa uhrádzajú najneskôr v deň ukončenia hospitalizácie, vždy pred odchodom pacienta z kliniky/nemocnice (výnimkou sú len hospitalizácie/vyšetrenia, na ktoré vydala poisťovňa krycí list).

1. AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Výkony ambulantnej starostlivosti sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava nadobúdacia cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

Cena 1 bodu = 0,04979 € (ambulancia špecialistu)

Cena 1 bodu = 0,023734 € (ambulancia UPS a APS)

Cenou bodu uvedeného vyššie sa nehodnotia výkony uvedené nižšie (okrem bodov E, F, K, L).

A) Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
3880a	Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica	7,00

Výkon obsahuje :

Poskytnuté diagnostické vyšetrenie za účelom zistenie hladiny CRP.

B) Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz

Kód výkonu	Cena v €
1385	11,94

Výkon obsahuje :

Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz, (zrková ostrosť, refrakcia, farbocit, orientačné zorné pole, nyctometria).

Potvrdenie sa vydáva:

Pre orgány činné v trestnom konaní, na žiadosť pacienta alebo zákonného zástupcu.



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

C) Oftalmologické vyšetrenie pacienta nad 6 rokov (OCN01)

Kód výkonu	Cena v €
OCN01	30,-

D) Oftalmologické vyšetrenie pacienta do 6 rokov (OCN02)

Kód výkonu	Cena v €
OCN02	40,-

E) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu do 6 rokov (STRA1)

Kód výkonu	Názov výkonu	Body
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45
1206	Objektívne stanovenie refrakcie	120
1216	Motorika očí kvalitatívne	120
1219	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	300
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	550
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120
Spolu		1325

F) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu od 6 rokov (STRA2)

Kód výkonu	Názov výkonu	Body
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	75
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45
1216	Motorika očí kvalitatívne	120
1218	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	210
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	550
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120
Spolu		1190

G) Ambulantné operačné výkony

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN03	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie chalazea, veruky, entropia so sutúrou, bez histológie	26,58
OCN04	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie veruky, chalazea bez histológie a satury	19,91
OCN05	Príplatok za každý ďalší útvar podľa č. 27 na tom istom oku	4,97
OCN06	Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm ² na tvári vrátane histológie	33,26

H) Vnútro očný tlak

Kód výkonu	Cena v €
OCN07	4,97



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

I) Vizuálny hendikep

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN08	Diagnostika vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	26,-
OCN09	Rehabilitácia vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	15,-

J) Výkony Dermatovenerologickej ambulancie nad rámec zdravotného poistenia

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
K001	Vstupné lekárske vyšetrenie	13,34
K002	Kontrolné vyšetrenie	3,38
K003	Vyšetrenie 1 pigmentového znamienka digitálnym dermatoskopom	9,95
K004	Ošetrovanie tekutým dusíkom tvár, krk /každých začatých 5 min./	13,34
K005	Ošetrovanie tekutým dusíkom trup, končatiny /každých začatých 5min./	6,67
K006	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko tvár, krk	4,97
K007	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko trup, končatiny	4,38
K008	Hĺbkové čistenie pleti pri akne /každých zač.5 min./	1,69
K009	Naparenie kože – obklady	1,99
K010	Naparenie kože – apar. prístroj	2,68
K011	Chemický peeling kože AHA kyselinami tvár, krk	19,91
K012	Chemický peeling kože AHA kyselinami trup /plocha 15x15cm	9,95
K013	Odstánenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /tvár, krk - 1 útvar/	8,36
K014	Odstánenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /trup, končat.- 1 útvar/	4,97
K015	Škola ekzému“ manažment + názorné ošetrovanie kože pri ekzémoch pre skupinu 10 osôb/	6,67

K) Odstánenie chybne rastúcich rias (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Body
1274	90

L) Pterygium – ablácia (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Body
1321	120

M) Výkony ambulancií Kliniky detskej pneumológie a ftizeológie nehradených z verejného zdravotného poistenia

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KDPFNOV	Očkovanie novorodenca	39,8
KDPFOCK	Očkovanie ostatných pacientov (nie novorodenec)	49,3
KDPFUSA	Kožná skúška na TBC (MTX II) pre pacientov, pred študijným pobytom v zahraničí	26,9



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

2. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY (SVLZ)

Výkony sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava v nadobúdacia cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

	Cena 1 bodu v €	Platí pre
SVLZ	0,014938	RDG – MR
SVLZ	0,015768	RDG – USG
SVLZ	0,017428	RDG – CT, RDG ostatné
SVLZ	0,016183	LKaMG, KB, HaT (okrem výkonov v časti A, B)
SVLZ	0,017428	KIA (okrem výkonov v časti A, B)

A) Vyšetrenie dedičných metabolických porúch (DMP)

Názov výkonu	Cena v €
Základné skúšky pri DMP v moči	4,95
Špeciálne skúšky pri DMP v moči	6,89
Aminokyseliny v plazme pri DMP	47,85
Aminokyseliny v plazme - STATIM pri DMP	70,15
Aminokyseliny v moči pri DMP	47,85
Aminokyseliny v likvore pri DMP	47,85
Tiosířany kvant. v moči pri DMP	5,50
Organické kyseliny v moči pri DMP	69,30
Organické kyseliny v moči - STATIM pri DMP	91,55
Sukcinylacetón v moči pri DMP	9,65
Sukcinylacetón v moči - STATIM pri DMP	36,44
Kyselina oxalová v moči pri DMP	16,10
Biotinidáza kvant. v sére pri DMP	6,75
Karnitín voľný v sére pri DMP	22,30
Karnitín voľný v sére - STATIM pri DMP	190,70
Galaktóza semikvant. v suchej kvapke krvi pri DMP	14,86
Galaktóza semikvant. v SKKi - STATIM pri DMP	34,91
Sacharidy kvantitatívne v SKKi pri DMP	44,50
Sacharidy v moči pri DMP	91,95
Kyselina sialová v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	31,35
Glykozaminoglykany v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	29,05
Glykogén v erytrocytoch pri DMP	22,95
UV-spektrometria lipidov v sére pri DMP	9,60
Kyselina orotová v moči pri DMP	9,35
Kyselina orotová v moči - STATIM pri DMP	26,30
Izoelektrická fokusácia transferínu v sére pri DMP	29,79



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

B) Monitorovanie hladiny antimykotík

Názov výkonu	Cena v €
Vorikonazol, Posakonazol, Itrakonazol v sére kvantitatívne	35,72
Vorikonazol, Posakonazol, Itrakonazol v sére kvantitatívne - STATIM	53,58

C) Výkony lekárskej genetiky

Názov výkonu	Cena v €
Neurofibromatóza typ 1 NF1 (64 exónov)	3 240,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy PTPN11 (4-15 exónov)	1 336,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy SOS1 (3 exóny)	550,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy RAF (4 exóny)	807,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy (RAF 7 exónov)	988,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy (RAS 4 exónov)	156,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy NRAS(4 exóny)	572,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy MEK1 (3 exóny)	433,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy MEK2 (3 exóny)	433,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy CBL (3 exóny)	433,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy HRAS (4 exóny)	572,-
Noonanovej a jemu podobné syndrómy SHOC2 (1 exón)	156,-
Legiusov syndróm SPRED1 (7 exónov)	988,-
Gilbertov syndróm UGT1A1 (5 exónov)	78,-
Diabetes insipidus AVP (3 exóny)	433,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD1 (46 exónov)	3 250,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD2 (15 exónov)	1 336,-
Bartterov syndróm CLCNKB (20 exónov)	2 210,-
Vyšetrenie trombofilných mutácií -základný set faktor V a II	76,50
Vyšetrenie trombofilných mutácií-každá ďalšia mutácia	25,50
Vyšetrenie trombofilných mutácií - MTHFR polymorfizmy po predošlom vyšetrení hladiny homocysteínu	25,50
Vstupné vyšetrenie chimérizmu po transplantácii krvotvorných buniek	1 625,-
Kontrolné vyšetrenie chimérizmu po transplantácii krvotvorných buniek	585,-
Vyšetrenie príbuzných na nosičstvo mutácie (deti aj dospelý) mutovaná oblasť génu	195,-

D) Ceny za zdravotnú starostlivosť poskytnutú na žiadosť pacienta/zákonného zástupcu

Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie (FRO)

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
503a	FRO	Základné testovacie metódy	5,-
504	FRO	Špeciálne vyšetrovacie metódy - lekár	30,-
504a	FRO	Špeciálne vyšetrovacie metódy - fyzioterapeut	15,-
505	FRO	Evalvácia funkčných porúch pohybového aparátu	50,-
507	FRO	Manipulačný výkon na chrbtici	30,-
508	FRO	Manipulačný výkon na periférnom kĺbe	16,-
509	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - lekár	16,-
509a	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - fyzioterapeut	10,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
510	FRO	Cielená odborná inštruktáž - lekár	15,-
510a	FRO	Cielená odborná inštruktáž I. - fyzioterapeut	5,-
511a	FRO	Cielená odborná inštruktáž II.	10,-
512	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova 30 min.	10,-
513	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova kombinovaná 30 min.	15,-
514	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova (50 minút) - lekár	50,-
514a	FRO	Špeciálna senzomotorická liečba 45 min. - fyzioterapeut	30,-
515	FRO	Skupinová liečebná telesná výchova	5,-
516	FRO	Individuálna cielená ergoterapia	10,-
518	FRO	Individuálna hydrokinezioterapia	5,-
520	FRO	Dychová gymnastika	3,-
521	FRO	Nácvik kontinencie	3,-
522	FRO	Špeciálne polohovanie	5,-
523a	FRO	Profilovanie termoplastovej dlahy	3,-
530	FRO	Klasická masáž na jednej časti tela	10,-
531	FRO	Klasická masáž viacerých častí tela	15,-
532	FRO	Reflexná masáž 20 min.	20,-
533a	FRO	Manuálna drenáž lymfy 45 min.	25,-
534	FRO	Prístrojová masáž	5,-
540	FRO	Končatinový vírivý kúpeľ, Šliapacie kúpele	5,-
541	FRO	Celotelový vírivý kúpeľ, Škótske streky	10,-
542	FRO	Podvodná masáž	10,-
544a	FRO	Ochladzovanie jednej časti tela	1,-
546	FRO	Ochladzovanie trupu alebo viacerých častí tela	2,-
547a	FRO	Zábaly, obklady	2,-
548	FRO	Povrchová aplikácia tepla, lavaterm	3,-
551	FRO	Fínska sauna 1 hodina	5,-
556a	FRO	Elektroliečba	8,-
559	FRO	Elektrostimulácia	10,-
560	FRO	Elektrodiagnostika	10,-
561a	FRO	Liečba ultrazvukom	8,-
562	FRO	Elektroanalgézia TENS - lekár	10,-
562a	FRO	Elektroanalgézia TENS - fyzioterapeut	8,-
570	FRO	Magnetoterapia	8,-
570a	FRO	Diamagnetická terapia	25,-
573	FRO	Solux, biopton	3,-
578	FRO	Laseroterapia	10,-
Rebox	FRO	Rebox	10,-
Tape	FRO	Kinesiotape - páska 1 cm	0,50



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

3. LÔŽKOVÁ STAROSTLIVOSŤ

Priemerné prevádzkové náklady na jeden ošetrovací deň

Kód výkonu	Pracovisko	Cena v €
007101	Detská klinika (DK)	195,-
050101	DK Detské diabetologické centrum	232,-
051101	Neonatologická klinika intenzívnej medicíny	551,-
104101	Klinika detskej neurológie	213,-
105101	Klinika detskej psychiatrie	181,-
107101	Klinika detskej chirurgie	272,-
108101	Detská ortopedická klinika	440,-
109101	Klinika pediatickej urológie	326,-
114101	Detská ORL klinika	362,-
116101	Detská dermatovenerologická klinika	132,-
323101	DKAIM	1 470,-
323102	DKAIM – JIS	735,-
329101	Klinika detskej hematológie a onkológie	410,-
336101	Klinika detskej oftalmológie	546,-
H5556	Expektačná časť OUP	300,-

Cena ošetrovacieho dňa nezahŕňa:

- Náklady na špeciálny zdravotnícky materiál, transfúzne lieky, krvné deriváty, výkony spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVLZ), ambulantné výkony
- Náklady na externé laboratórne vyšetrenia
- Ubytovanie a stravu sprievodcu

4. VÝKONY SÚVISIACE S OPERAČNÝMI ZÁKROKMI

Kód výkonu	Názov	Cena v €
oper	Výber operátora hospitalizovaného pacienta ^x	150,-
anes	Výber anesteziológa hospitalizovaného pacienta ^x	100,-
ans	Anestézia - štandardný výkon / 1 ks	150,-
anm	Anestézia - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	300,-
ops	Operačný výkon - štandardný / 1 ks	115,-
opm	Operačný výkon - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	231,-

Cirkumcizia (obriezka) na vlastnú žiadosť

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
9313	Klinika pediatickej urológie	Výkon	278,-
	Klinika kde je pacient hospitalizovaný	Jeden ošetrovací deň	
	Cena v bode 3 (vyššie)		



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

III. CENNÍK

Služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

1. Pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

- Podľa platných právnych predpisov je sprievodca pacienta povinný uhradiť sumu za jeden deň pobytu
- Na základe výslovnej žiadosti sprievodcu pacienta mu NÚDCH môže poskytnúť ubytovanie :
 - NÚDCH, Limbová 1

Stupeň výbavy	Izba	Popis výbavy	Poplatok (Eur/deň)	Príplatok (Eur/deň)	Spolu (Eur/deň)
I.	Štandardná izba	Spoločná izba matiek – posteľ, šatníková skriňa, stôl	3,32	0,-	3,32
	Mobilné lôžko	Mobilné lôžko, lôžkoviny, posteľná bielizeň			
II.	Izba pacienta so sprievodcom	Izba pacienta na oddelení (spoločná) – lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, spoločné sociálne zariadenie (WC, sprcha).	3,32	6,68	10,-
III.	Nadštandardná izba I.	lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, šatníková strieda, polokreslo, lampa, polička, konzola na TV, televízor, chladnička, samostatné sociálne zariadenie na (WC, sprcha).	0,-	35,-	35,-
IV.	Nadštandardná izba II.	To isté zariadenie ako Nadštandardná izba I. plus klimatizácia, kuchynská linka s mikrovlnnou rúrou, prípojka na internet.	0,-	50,-	50,-

- Klinika detskej pneumológie a ftizeológie (KDPaF), pracovisko Krajinská 91, Bratislava - Podunajské Biskupice

Kritérium	Pobyt sprievodcu s pacientom vo veku:	Poplatok (Eur/deň)
1	od 3 do 6 rokov	3,32
2	nad 6 rokov	12,-

Oslobodenie od úhrady za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

Od úhrady za pobyt sprievodcu (nie stravovanie) je oslobodený (Zák. 577/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov) :

- sprievodca pacienta **do troch rokov veku poistenca** (s výnimkou poplatku za ubytovanie v nadštandardnej izbe a príplatku za ubytovanie v izbe pacienta)
- sprievodca pacienta do 18 rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti **na onkologickú liečbu**, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, alebo osoba, ktorej bol zverený do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Dohoda o úhrade za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

- V prípade, ak sprievodca pacienta si výslovne žiada ubytovanie a prevádzková kapacita oddelenia/kliniky to umožňuje, poverený zamestnanec kliniky alebo oddelenia je povinný uzavrieť so sprievodcom „Dohodu o úhrade“
- Dohoda o úhrade sa vystavuje v troch exemplároch, ktoré sú určené nasledovne:
 - jeden exemplár dohody obdrží sprievodca pacienta
 - jeden exemplár dohody zostáva v dokumentácii kliniky, resp. oddelenia,
 - jeden exemplár dohody je pre Oddelenie finančnej účtárne, plánu a rozpočtu k spracovaniu platby.

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	6
Účinnosť od:	10.08.2018	Revízia:	-
		Počet strán:	11/ 14



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

2. Stravovanie sprievodcu :

V zmysle zákona 347/2005 sprievodca hradí za poskytnutú stravu :

a. NÚDCH, Limbová 1

Kód výkonu	Názov	Poplatok v €
R	Raňajky	1,00
O	Obed	3,60
V	Večera	2,80
C	Celý deň	7,40

b. Klinika detskej pneumológie a ftizeológie (KDPaF), pracovisko Krajinská 91, Bratislava - Podunajské Biskupice

Názov	Poplatok v €
Raňajky, obed, večera	8,32 EUR



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

3. Kopírovanie dokumentácie

NÚDCH poskytuje možnosť vyhotovenia fotokópií rôznych zdravotných záznamov, správ a iných písomností týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti pre fyzické alebo právnické osoby. Táto služba je spoplatnená nasledovne:

- Jednostranná fotokópia formát A4 0,10 Eur
- Obojstranná fotokópia formát A4 0,20 Eur
- Fotokópia formátu A3 0,20 Eur

4. Manipulačný poplatok:

Manipulačný poplatok vo výške 1,50 Eur sa účtuje v prípade ak NÚDCH vzniknú náklady spojené s vrátením dlžnej sumy veriteľovi (napr. vrátenie poplatku zákonnému zástupcovi pacienta za neodobranú stravu poštovou poukážkou a iné). Manipulačný poplatok sa účtuje zrážkou z dlžnej sumy.

5. Prenájom transportného inkubátora

NÚDCH umožňuje prenájom transportného inkubátora. Cena prenájmu je 50 Eur na deň.

6. Ostatné služby

Kód výkonu	Názov	Cena v €
dzs	Doprava – DZS / 1 km	0,82
rzp	Doprava – RZP / 1 km	1,82
jop	Jednorázové operačné prádlo pre rodičov	4,-
79	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka	50,-
79a	Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom	50,-
H0011	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave novorodenca transportným inkubátorom z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-
H0012	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave dieťaťa v bezprostrednom ohrození života z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

IV. C E N N Í K

Cenník Etickej komisie NÚDCH

Názov	Cena v €
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza I-II	700,00
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza III	600,00
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza IV	500,00
Posúdenie dodatkov k schváleniu klinického skúšania	200,00
Biomedicínsky výskum	400,00

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	6
Účinnosť od:	10.08.2018	Revízia:	-
		Počet strán:	14/ 14