



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

Cenník platný od 27.11.2020

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
- V. Cenník ostatné výkony

Ing. et Ing. Peter Magát
riaditeľ

Mgr. Lukáš Pokorný
námestník pre vnútornú správu a ekonomiku



I. C E N N Í K

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

Tab. č. 1A - **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	6,-

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,
- pri vystavení duplikátu správy o poskytnutej zdravotnej starostlivosti

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. 1B - **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 €
74b	30,-

Výkon obsahuje :

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

- osobitné vystavenie lekárskeho nálezu mimo rámec poskytnutej zdravotnej starostlivosti hradenej z verejného zdravotného poistenia (napríklad pre potreby komerčných poisťovní a na iný 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.



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Tab. č. 2 – Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
UP01	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,-
UP02	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.

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	14
Účinnosť od:	27.11.2020	Revízia:	-
		Počet strán:	3/ 17



II. CENNÍK

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 = 0,0687 € (ambulancia špecialistu a APS)

Cena 1 bodu = 0,0712 € (ambulancia UPS)

Cenou bodu uvedeného vyššie sa nehodnotia výkony uvedené nižšie.

A) Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
3880a	Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica	7,-

Výkon obsahuje :

Poskytnuté diagnostické vyšetrenie za účelom zistenie hladiny CRP.

B) Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz

Kód výkonu	Cena v €
1385	12,-

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	Cena v €
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	4,-
1206	Objektívne stanovenie refrakcie	9,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1219	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	24,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	39,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
Spolu		99,-

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

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	9,-
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	4,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1218	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	14,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	39,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
Spolu		89,-

G) Ambulantné operačné výkony

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN03	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie chalazea, veruky, entropia so suturou, bez histológie	27,-
OCN04	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie veruky, chalazea bez histológie a satury	20,-
OCN05	Príplatok za každý ďalší útvar podľa č. 27 na tom istom oku	5,-
OCN06	Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm ² na tvári vrátane histológie	33,-

H) Vnútro očný tlak

Kód výkonu	Cena v €
OCN07	5,-



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,-
K002	Kontrolné vyšetrenie	3,-
K003	Vyšetrenie 1 pigmentového znamienka digitálnym dermatoskopom	10,-
K004	Ošetrovanie tekutým dusíkom tvár, krk /každých začatých 5 min./	13,-
K005	Ošetrovanie tekutým dusíkom trup, končatiny /každých začatých 5min./	7,-
K006	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko tvár, krk	5,-
K007	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko trup, končatiny	4,-
K008	Hĺbkové čistenie pleti pri akne /každých zač.5 min./	2,-
K009	Naparenie kože – obklady	2,-
K010	Naparenie kože – apar. prístroj	3,-
K011	Chemický peeling kože AHA kyselinami tvár, krk	20,-
K012	Chemický peeling kože AHA kyselinami trup /plocha 15x15cm	10,-
K013	Odstánenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /tvár, krk - 1 útvar/	8,-
K014	Odstánenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /trup, končat.- 1 útvar/	5,-
K015	Škola ekzému“ manažment + názorné ošetrovanie kože pri ekzéme pre skupinu 10 osôb/	7,-
K016	BalneopUVA	35,-
K017	Fokusovaná UVB fototerapia	25,-
K018	UVB 311 fototerapia	25,-
K019	Vysokodávková UVA1 celotelová fototerapia	40,-
K020	Lokálna PUVA fototerapia	22,-
K021	Vysokodávková UVA1 lokálna fototerapia	30,-

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

Kód výkonu	Cena v €
1274	8,-

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

Kód výkonu	Cena v €
1321	9,-



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

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

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KDPFNOV	Očkovanie novorodenca	40,-
KDPFOCK	Očkovanie ostatných pacientov (nie novorodenec)	49,-
KDPFUSA	Kožná skúška na TBC (MTX II) pre pacientov, pred študijným pobytom v zahraničí	27,-
KDPFRF	Vyšetrenie pacientov Ruskej federácie v ambulancii	10,-

N) Výkony ambulancií Detskej ortopedickej kliniky nehradených z verejného zdravotného poistenia

Kód výkonu	Názov	Cena v €
ORKPOH	Diagnostika pohybového aparátu (chrbta a chôdze)	60,-



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	0,0166	RDG – MR
SVLZ	0,0219	RDG – USG
SVLZ	0,0116	RDG – CT
SVLZ	0,0219	RDG - RDG ostatné
SVLZ	0,0184	OLM (okrem výkonov v časti A, B a E)
SVLZ	0,0307	LKaMG (GENETIKA)

A) Vyšetrenie dedičných metabolických porúch (DMP)

Názov výkonu	Cena v €
Základné skúšky pri DMP v moči	5,-
Špeciálne skúšky pri DMP v moči	7,-
Aminokyseliny v plazme pri DMP	48,-
Aminokyseliny v plazme - STATIM pri DMP	70,-
Aminokyseliny v moči pri DMP	48,-
Aminokyseliny v likvore pri DMP	48,-
Tiosířany kvant. v moči pri DMP	6,-
Organické kyseliny v moči pri DMP	69,-
Organické kyseliny v moči - STATIM pri DMP	92,-
Sukcinylacetón v moči pri DMP	10,-
Sukcinylacetón v moči - STATIM pri DMP	36,-
Kyselina oxalová v moči pri DMP	16,-
Biotinidáza kvant. v sére pri DMP	7,-
Karnitín voľný v sére pri DMP	22,-
Karnitín voľný v sére - STATIM pri DMP	191,-
Galaktóza semikvant. v suchej kvapke krvi pri DMP	15,-
Galaktóza semikvant. v SKKi - STATIM pri DMP	35,-
Sacharidy kvantitatívne v SKKi pri DMP	45,-
Sacharidy v moči pri DMP	92,-
Kyselina sialová v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	31,-
Glykozaminoglykany v moči kvalitatívne, kvantitatívne pri DMP	29,-
Glykogén v erytrocytoch pri DMP	23,-
UV-spektrometria lipidov v sére pri DMP	10,-
Kyselina orotová v moči pri DMP	9,-
Kyselina orotová v moči - STATIM pri DMP	26,-
Izoelektrická fokusácia transferínu v sére pri DMP	30,-



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	36,-
Vorikonazol, Posakonazol, Itrakonazol v sére kvantitatívne - STATIM	54,-

C) Výkony lekárskej genetiky

Názov výkonu	Cena v €
Vyšetrenie príbuzných na nosičstvo mutácie (deti aj dospelý) mutovaná oblasť génu	220,-
Bartterov syndróm CLCNKB - Sekvenačná analýza génu CLCNKB a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1 300,-
Gilbertov syndróm - Fragmentačná a restričná analýza 1 vyšetrovacej vzorky	150,-
MTHFR A1298C, C677T - PCR a restričná analýza 1 vyšetrovacej vzorky	110,-
Panelové sekvenovanie-Sekvenovanie novej generácie	1 900,-
Vstupné vyšetrenie chimérizmu	710,-
Kontrolné vyšetrenie chimérizmu - Real time a fragmentačná analýza 1 vyšetrovacej vzorky	320,-
Neurofibromatózy typ 1-Sekvenačná analýza génu NF1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	2 400,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD1 - Sekvenačná analýza génu PKD1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	3 500,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD2-Sekvenačná analýza génu PKD2 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1 150,-
Legiusov syndróm-Sekvenačná analýza génu SPRED1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	850,-
Noonanovej syndróm PTPN11-Sekvenačná analýza génu PTPN11	1 200,-
Celoexómové sekvenovanie-Sekvenovanie novej generácie	2 600,-
Vyšerenie trombofilných mutácií – základný set faktor V a II	200,-
Diabetes insipidus AVP- Sekvenačná analýza cieľenej mutácie v géne AVP	380,-

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,-
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,-
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,-
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,-
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,-
556a	FRO	Elektroliečba	8,-
559	FRO	Elektrostimulácia	10,-
560	FRO	Elektrodiagnostika	10,-
561a	FRO	Liečba ultrazvukom	8,-
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	1,-

E) Výkony Oddelenia laboratórnej medicíny

Názov výkonu	Cena v €
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms	19,-
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms_statim	104,-
Guanidinoacetát v moči kvalitatívne HPTLC metódou	15,-
Stanovenie SAICAr-u v moči kvalitatívne TLC metódou	14,-
Polymorfizmus transferínu	78,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi	48,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi - statim	156,-
stanovenie karnitínu v moči	35,-



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

F) Výkony Detskej kliniky

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
TLAK	24 hodinové meranie krvného tlaku - monitor tlaku krvi počas 24 hodín v domácom prostredí	20,-
DENZITO	Kompletné vyšetrenie kostného metabolizmu - denzitometria a laboratórne vyšetrenie kostného metabolizmu	127,-

3. LÔŽKOVÁ STAROSTLIVOSŤ

Priemerné prevádzkové náklady na jeden ošetrovací deň

Kód výkonu	Pracovisko	Cena v €
007101	Detská klinika (DK)	280,-
050101	DK Detské diabetologické centrum	240,-
007IMJ	DK Oddelenie jednotky intermediárnej starostlivosti	380,-
051101	Neonatologická klinika intenzívnej medicíny	560,-
104101	Klinika detskej neurológie	320,-
105101	Klinika detskej psychiatrie	420,-
107101	Klinika detskej chirurgie	430,-
037101	Neurocentrum	550,-
108101	Detská ortopedická klinika	460,-
109101	Klinika pediatickej urológie	450,-
114101	Detská ORL klinika	370,-
116101	Detská dermatovenerologická klinika	220,-
323101	DKAIM	1 880,-
323102	DKAIM – JIS	940,-
329101	Klinika detskej hematológie a onkológie	440,-
336101	Klinika detskej oftalmológie	650,-
H5556	Expektačná časť OUP	450,-
156101	Klinika detskej pneumológie a ftizeológie	300,-

Cena ošetrovacieho dňa nezahŕňa:

- Náklady na lieky, 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



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

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,-
ops60	Operačný výkon - štandardný do 60 min.	50,-
ops120	Operačný výkon - štandardný do 120 min.	100,-
ops121	Operačný výkon - štandardný nad 120 min.	200,-

Cirkumcizia (obriezka) na vlastnú žiadosť

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

Aurikuloplastika (Chirurgická korekcia odstávajúcich ušnic) na vlastnú žiadosť

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
8833	Detská otorinolaryngologická klinika LF UK a NÚDCH	Výkon	555,-

5. POBYT SPRIEVODCU PACIENTA SAMOPLATCU V ÚSTAVNEJ STAROSTLIVOSTI

1. Sprievodca pacienta SAMOPLATCU je povinný uhradiť sumu za jeden deň pobytu.
2. Na základe žiadosti sprievodcu pacienta mu NÚDCH môže poskytnúť ubytovanie :

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba matiek	postele, šatníková skriňa, stôl	7
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná) – lôžko pre pacienta podľa veku, spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu, lôžkoviny, posteľná bielizeň	7
III.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná) – lôžko pre pacienta podľa veku, spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu, lôžkoviny, posteľná bielizeň	15
IV.	nadštandardná izba I.	lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, šatníková skriňa, polokreslo, lampa, polička, konzola na TV, televízor, chladnička, nezrekonštruované sociálne zariadenie (WC, sprcha).	15
V.	nadštandardná izba II.	lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, šatníková skriňa, polokreslo, lampa, polička, konzola na TV, televízor, chladnička, zrekonštruované sociálne zariadenie (WC, sprcha).	35
VI.	nadštandardná izba III.	To isté zariadenie ako Nadštandardná izba II. plus klimatizácia, kuchynská linka s mikrovlnnou rúrou, prípojka na internet.	50



III. C E N N Í K

Služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

A) Pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

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

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	poplatok (EUR/deň)	príplatok (EUR/deň)	príplatok za pevné lôžko (EUR/deň)	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba matiek	posteľ, šatníková skriňa, stôl	3,3	0	0	3,3
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná) – lôžko pre pacienta podľa veku, spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu, lôžkoviny, posteľná bielizeň	3,3	0	0	3,3
III.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná) – lôžko pre pacienta podľa veku, spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu, lôžkoviny, posteľná bielizeň	3,3	0	10	10 ¹
IV.	nadštandardná izba I.	lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, šatníková skriňa, polokreslo, lampa, polička, konzola na TV, televízor, chladnička, nezrekonštruované sociálne zariadenie (WC, sprcha).	0	15	0	15
V.	nadštandardná izba II.	lôžko pre dospelých, lôžko pre pacienta podľa veku, šatníková skriňa, polokreslo, lampa, polička, konzola na TV, televízor, chladnička, zrekonštruované sociálne zariadenie (WC, sprcha).	0	35	0	35
VI.	nadštandardná izba III.	To isté zariadenie ako Nadštandardná izba II. plus klimatizácia, kuchynská linka s mikrovlnnou rúrou, prípojka na internet.	0	50	0	50

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) :

- a) sprievodca pacienta **do troch rokov veku poistenca** (s výnimkou príplatkov za ubytovanie v nadštandardných izbách)
- b) 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

1. 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“
2. Dohoda o úhrade sa vystavuje v troch exemplároch, ktoré sú určené nasledovne:
 - a) jeden exemplár dohody obdrží sprievodca pacienta
 - b) jeden exemplár dohody zostáva v dokumentácii kliniky, resp. oddelenia,
 - c) jeden exemplár dohody je pre Oddelenie finančnej účtárne, plánu a rozpočtu k spracovaniu platby.

¹ * v tomto prípade sa poplatok neúčtuje



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

B) Stravovanie sprievodcu :

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

a. NÚDCH, Limbová 1

Kód výkonu	Názov	Poplatok v €
R	Raňajky	4,-
O	Obed	4,50
V	Večera	4,-
C	Celý deň	12,50

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

Názov	Poplatok v €
Raňajky, obed, večera	12,50

c. Detská dermatovenerologická klinika (DDK) - strava pre dojčiace matky, ktorým ošetrojúci lekár pacienta NÚDCH odporučí diétnu/šetriacu stravu

Kód výkonu	Názov	Poplatok v €
2SR	Raňajky	4,80
2SO	Obed	6,-
2SV	Večera	5,-
2SC	Celý deň	15,80

C) Testovanie sprievodcu

Názov	Poplatok v €
Rýchlotest COVID-19 (sprievodca)	15,-

D) Kopírovanie dokumentácie

NÚDCH poskytuje možnosť vyhotovenia **čiernobielych** 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**

E) 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 zážkou z dlžnej sumy.



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

F) Prenájom transportného inkubátora

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

G) Ostatné služby

Kód výkonu	Názov	Cena v €
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,-
cd	Napálenie RTG obrazovej dokumentácie na CD/DVD nosič	5,-



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,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza III	600,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza IV	500,-
Posúdenie dodatkov k schváleniu klinického skúšania	200,-
Biomedicínsky výskum	400,-

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	14
Účinnosť od:	27.11.2020	Revízia:	-
		Počet strán:	16/ 17



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

V. CENNÍK

Cenník ostatné výkony

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KOM60	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 60 minút	20,-
KOM120	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 120 minút	30,-
KOM180	vzdelávacie aktivity v oblasti komunikačných zručností v trvaní 180 minút	50,-

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	14
Účinnosť od:	27.11.2020	Revízia:	-
		Počet strán:	17/17