

CENNÍK

spoločnosti **Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.**

Základná zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona NR SR č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade so zákonom NR SR 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 súlade so zákonom NR SR č.578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov. Základná zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhrádza jeho zdravotná poisťovňa je poskytovaná bezplatne v zmysle citovaného zákona.

Cenník stanovuje poplatky za výkony zdravotnej starostlivosti, za služby a za nadštandardné služby poskytované pacientom a klientom v spoločnosti Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.

Samoplatca je klient zdravotníckeho zariadenia, ktorý si náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť znáša sám, t.j. nie sú hradené cez verejné zdravotné poistenie. Náklady si klient hradí sám v prípade, že:

- nie je verejne zdravotne poistený v SR a nie je ani zdravotne poistený v inom členskom štáte EÚ, alebo v zmluvnom štáte Dohody o európskom hospodárskom priestore a vo Švajčiarskej konfederácii, alebo
- sú mu na vlastnú žiadosť poskytnuté v rámci zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony, ktoré nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia.

Zodpovedný lekár, ktorý rozhodne o poskytnutí zdravotnej starostlivosti, je povinný oboznámiť pacienta s platným Cenníkom Nemocnice AGEL Bánovce s.r.o. vopred a pacient je povinný podpísať žiadosť o poskytnutie výkonov služieb v zmysle cenníka, čím prejavuje súhlas s výškou platby za poskytnuté výkony a služby.

MUDr. Mina Bobocká
riaditeľ, konateľ

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
ACHB	183	ACHB - jeden vpich bio-nite		0	6,6	Samoplatca
Ambulancia	13	Ambulantné výkony na žiadosť pacienta, SVaLZ cena za bod		0	0,02	Samoplatca
Ambulancia	14	Ambulantné výkony na žiadosť pacienta, ŠAS cena za bod		0	0,05	Samoplatca
Ambulancia	15	Potvrdenie o hospitalizácii pacienta		0	2,7	
Ambulancia	16	Potvrdenie o ošetrovaní člena rodiny		0	1,4	
Ambulancia	17	Vyhotovenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie		0	2,7	
Ambulancia	18	Vystavenie očkovacieho preukazu		0	2,7	
Ambulancia	19	Potvrdenie o hospitalizácii pacienta na sociálne účely		0	2,7	
Ambulancia	26	Potvrdenie o zdrav. stave pre komerčné poisťovne	14,67	2,93	17,6	Samoplatca
Ambulancia	27	Odber moču na drogy		0	14,6	
Ambulancia	249	Odber krvi na drogy		0	25,10	
Ambulancia	28	Potvrdenie - vodičský preukaz		0	13,2	
Ambulancia	29	Potvrdenie prihlášky na vysokú školu	8,33	1,67	10	Samoplatca
Ambulancia	30	Potvrdenie o zdravotnom stave		0	14,6	
Ambulancia	31	Potvrdenie o návšteve lekára		0	1,4	Samoplatca
Ambulancia	56	Odber a vyšetrenie hladiny alkoholu v krvi		0	25,1	
Ambulancia	61	Vyšetrenie pacienta a vystavenie zdravotného preukazu	15,92	3,18	19,1	Samoplatca
Ambulancia	62	Vyšetrenie klienta na vlastnú žiadosť	19,83	3,97	23,8	Samoplatca
Ambulancia	63	Vyšetrenie a vystavenie potvrdenia o zdr. stave pre brigád. činnosť	8,33	1,67	10	Samoplatca
Ambulancia	64	Odbor. posudok o úraze pre komerč. poisťovne, alebo Policajný zbor	26,42	5,28	31,7	Samoplatca
Ambulancia	175	Vystavenie lekárskeho nálezu (mimo potreby zdravotných poisťovní)		0	13,2	

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	181	Odbery na bezinfekčnosť pred umiestnením do sociálneho zariadenia	13,75	2,75	16,5	samoplatca
Ambulancia	182	Vypísanie tlačiva na posúdenie odkázanosti pre sociálne účely	22,92	4,58	27,5	samoplatca
Ambulancia	68	Podanie injekcie - i.v. dospelí		0	3,7	samoplatca
Ambulancia	69	Podanie injekcie - i.m. dospelí		0	2,6	samoplatca
Ambulancia	65	Interné vyšetrenie a správa		0	26,4	samoplatca
Ambulancia	250	Podanie infúzie (mimo ceny infúzie)		0	2,70	samoplatca
Ambulancia	66	Zhotovenie a vyhodnotenie EKG		0	13,2	samoplatca
Ambulancia	190	PCR testovanie na ochorenie COVID-19 koncoví klienti		0	49,4	samoplatca
Ambulancia	191	Sérologia COVID-19		0	41,8	samoplatca
Ambulancia	195	Antigénový test na COVID-19		0	8,8	samoplatca
Ambulancia	196	PCR testovanie zo slín na ochorenie COVID-19		0	49,4	samoplatca
Ambulancia	197	Testovanie na prítomnosť protilátok, základný panel IGG-IGM		0	24,9	samoplatca
Ambulancia	198	Testovanie na prítomnosť protilátok, rozšírený panel IGG-IGA_IGM		0	35,9	samoplatca
Ambulancia	199	PCR testovanie (výter a sliny) na ochorenie COVID-19 pre zamestnancov		0	27,5	
Ambulancia	200	PCR testovanie zo slín na ochorenie COVID-19 pre deti zamestnancov (dieťa do 18 rokov)		0	38,5	
Ambulancia	201	Testovanie na prítomnosť protilátok pre zamestnancov základný panel IGG-IGM		0	16,5	
Ambulancia	202	Antigen nasálne testovanie na ochorenie COVID-19 zamestnanci		0	16,5	

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	203	Testovanie na prítomnosť protilátok pre zamestnancov IGG po očkovaní/prekonaní ochorenia		0	11	
Ambulancia	204	Testovanie na prítomnosť protilátok IGG po očkovaní /prekonaní ochorenia		0	14,2	
Ambulancia	205	Potvrdenie zahraničného certifikátu o absolvovaní a výsledku PCR alebo antigénového testu	9,17	1,83	11	
Ambulancia	118	Infúzia F1/1 100 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	119	Infúzia F1/1 500 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	120	Infúzia F1/1 250 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	121	Infúzia F1/2 500 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	122	Infúzia 5% G 500 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	123	Infúzia 10% G 500 ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	124	Infúzia		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	125	APaurin		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	126	ALMIRAL		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	127	AQUA PRO INJ.		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	128	RECTODELT supp. 100mg.		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	129	DIAZEPAM desitin supp		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	130	DICYNONE		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	131	DITHIADEN		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	132	Solu Medrol 125mg		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	133	FUROSEMID 20 mg.		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	134	HYDROCORTISON		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	135	KANAVIT		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	136	LUCETAM		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	137	NOVALGIN 2ml		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	138	OXANTIL		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	139	SYNTOPHYLÍN		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	140	TORECAN		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	141	MABRON		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	142	TRAMADOL 50mg		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	143	VERAL		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	144	Degan		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	145	Lieky		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	170	Supracain 4% injekcia		0		Cena v zmysle platnej kategorizácie liekov MZSR
Ambulancia	81	Vyšetrenie		0		
Ambulancia	209	Zdravie športovca		0	24,00	
Ambulancia	210	Senior balík		0	120,00	
Ambulancia	211	Zdravie muža		0	65,00	
Ambulancia	212	Intímny balík		0	20,00	
Ambulancia	213	Zdravie ženy		0	70,00	
Ambulancia	214	Hormonálny profil ženy		0	41,00	
Ambulancia	215	Anémia		0	21,00	
Ambulancia	216	Zápal v organizme		0	22,00	
Ambulancia	217	Zápal močových ciest		0	18,00	
Ambulancia	218	Zdravé kosti		0	50,00	
Ambulancia	219	Krvná skupina		0	7,00	
Ambulancia	220	Bolesť kĺbov		0	28,00	
Ambulancia	221	Zdravie prostaty		0	55,00	
Ambulancia	222	Zdravie vaječníkov		0	48,00	
Ambulancia	223	Štítna žľaza		0	71,00	
Ambulancia	224	Histamínová Intolerancia		0	24,00	
Ambulancia	225	Potravinová intolerancia- Základný balík		0	99,00	
Ambulancia	252	Potravinová intolerancia- Rozšírený balík		0	199,00	
Ambulancia	253	Potravinová intolerancia- Vegetariánsky balík		0	199,00	
Ambulancia	226	Senzitivita na potraviny: mlieko		0	100,00	
Ambulancia	227	Lepok: neznášanlivosť, alergia, celiakia		0	112,00	
Ambulancia	228	Senzitivita na potraviny – sója		0	36,00	
Ambulancia	229	Sex-drogy-alkohol		0	45,00	

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	230	Vitamín D		0	11,00	
Ambulancia	231	Post Covid prehliadka		0	30,00	
Ambulancia	232	Zdravie obličiek		0	20,00	
Ambulancia	233	Pre každého		0	35,00	
Ambulancia	234	Balíček ALERGIA ALEX		0	250,00	
Ambulancia	238	Cukrovka		0	72,00	
Ambulancia	239	Kardio balík		0	114,00	
Ambulancia	240	Intolerancia FOX		0	250,00	
Ambulancia	242	Kliešťová encefalitída a lymfická borelióza		0	35,00	
Ambulancia	243	Vyšetrenie z kliešťa		0	60,00	
Ambulancia	244	Vyšetrenie parazitov		0	80,00	
Ambulancia	249	Sex. prenos. ochorenia STI 7		0	60,00	
Ambulancia	250	Sex. prenos. ochorenia STI 14		0	80,00	
Ambulancia	254	BRC1 & BRC2		0	850,00	
Ambulancia	255	Gilbertov syndróm		0	50,00	
Ambulancia	256	Fenylketonúria		0	880,00	
Ambulancia	257	Spinál. Sval. Atrofie		0	130,00	
Ambulancia	258	Syndróm frag.X chromozómu		0	180,00	
Ambulancia	259	Nesyndrómová hluchota		0	90,00	
Ambulancia	260	Trombof. mutácie FII-FV		0	55,00	
Ambulancia	261	Trombof. Hered. Hemochrom.		0	110,00	
Ambulancia	262	Trombof. Mutácie PAI-1		0	40,00	
Ambulancia	263	Trombof. Mutácie MTHFR		0	60,00	
Ambulancia	264	Cystická Fibróza		0	190,00	
Ambulancia	265	Mužská Sterilita		0	125,00	
Ambulancia	266	Zygozita dvojčiat		0	150,00	
Ambulancia	267	Paternita Štandard		0	150,00	
Ambulancia	268	Paternita Súdnoznalecky		0	490,00	

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Ambulancia	269	Laktózová intolerancia		0	75,00	
Ambulancia	270	Fruktózová intolerancia		0	75,00	
Ambulancia	271	Celiakia		0	105,00	
Anest.amb.	75	Anesteziolog. predoperačné vyšetrenie		0	15,4	samoplatca
Ambulancia	235	Podanie infúzie, ak ju indikoval iný poskytovateľ ZS		0	8,8	samoplatca
FBLR	104	Parafín alebo Kenny		0	4,4	samoplatca
FBLR	105	Trakcia		0	3,6	samoplatca
FBLR	106	Solux		0	0,6	samoplatca
FBLR	107	Hydrogalvan horné končatiny		0	3,3	samoplatca
FBLR	108	Hydrogalvan dolné končatiny		0	3,3	samoplatca
FBLR	109	Hydrogalvan celkový		0	5,5	samoplatca
FBLR	110	Elektrostimulácia		0	6	samoplatca
FBLR	111	Ultrazvuk		0	5	samoplatca
FBLR	112	Magnetoterapia		0	3	samoplatca
FBLR	113	Laser		0	5	samoplatca
FBLR	114	Ostatné (elektroterapia, MG, UZ, parafínúlavaterm, RS)		0	2,7	samoplatca
FBLR	115	Plynové injekcie		0	4	samoplatca
FBLR	116	Masáž (horné končatiny, dolné končatiny, chrbát čiast.)		0	5,3	samoplatca
FBLR	117	TRILALUX - aplikácia na kožu, podkožie, kĺby, šľachy		20	132	samoplatca
FBLR	245	Kinesiotaping – 1 výkon	4,17	0,83	5,00	samoplatca
Chir.amb.	76	Extirpácia kožných novotvarov		0	15,4	samoplatca
Chir.amb.	189	Poplatok chir. amb od 15,00 do 22,00 hod.	5,50	1,10	6,6	
Chir.amb.	57	Poplatok za celleacast - špec. zdrav. mat. 5 cm šírka		0	9,9	
Chir.amb.	58	Poplatok za celleacast - špec. zdrav. mat. 7,5 cm šírka		0	12,5	

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Chir.amb.	59	Poplatok za celleacast - špec. zdrav. mat. 10 cm šírka		0	15,1	
Chir.amb.	60	Poplatok za celleacast - špec. zdrav. mat. 12 cm šírka		0	19,2	
JZS	55	Sterilizácia mužov		0	219,2	samoplatca
Kardio.amb.	67	Ergometria		0	19,8	samoplatca
Kardio.amb.	172	ECHO vyšetrenie na kardiologickej ambulancii		0	129,4	samoplatca
Kardio.amb.	237	Holter		0	30	samoplatca
Neurol.amb.	77	Neurologické vyšetrenie kompletne		0	26,4	samoplatca
Neurol.amb.	192	Kontrolné neurologické vyšetrenie		0	19,8	samoplatca
Neurol.amb.	193	EEG vyšetrenie		0	33	samoplatca
Neurol.amb.	194	EEG po spánkovej deprivácii		0	39,6	samoplatca
Neurol.amb.	173	Elektromyografia karpálny tunel, polyneuropatia		0	79,2	samoplatca
Neurol.amb.	174	Elektromyografia tetanický syndróm		0	79,2	samoplatca
Ortop.amb	79	Ortopédia - sonografia		0	26,4	samoplatca
Ortop.amb	80	Ortopédia - sono-punkcia		0	132	samoplatca
Ortop.amb.	78	Ortopedické vyšetrenie		0	39,60	samoplatca
Ortop. amb.	251	Bezbolestné rázové vlny Shock wave dual power (1 aplikácia) Pri 5 – tich aplikáciách je piata aplikácia zadarmo. Suma za 5 aplikácií je 80 € s DPH.	16,67	3,33	20,00	samoplatca
Plastic. chir	146	konzultácia	11	2,20	13,2	samoplatca
Plastic. chir	147	extirpacia znamienka tvár	55	11	66	samoplatca
Plastic. chir	148	extirpacia každého ďalšieho znamienka tvár	27,50	5,50	33	samoplatca
Plastic. chir	149	extirpacia znamienka telo	33	6,60	39,6	samoplatca
Plastic. chir	150	každého ďalšieho znamienka telo	16,50	3,30	19,8	samoplatca
Plastic. chir	151	plastická operácia ušnic	440	88	528	samoplatca
Plastic. chir	152	plastická operácia jednej ušnice	275	55	330	samoplatca

Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka
Plastic. chir	153	plastická operácia horných viečok	440	88	528	samoplatca
Plastic. chir	154	plastická operácia dolných viečok	550	110	660	samoplatca
Plastic. chir	155	plastická operácia horných aj dolných viečok	733,33	146,67	880	samoplatca
Plastic. chir	156	aplikácia botoxu, kyseliny hyalurónovej	22	4,40	26,4	samoplatca
Plastic. chir	157	materiál - botox, kyselina hyalurónová 1/2	132	26,40	158,4	samoplatca
Plastic. chir	158	materiál - botox, kyselina hyalurónová 1/1	264	52,80	316,8	samoplatca
Plastic. chir	159	materiál - botox, kyselina hyalurónová 1/3	88	17,60	105,6	samoplatca
Plastic. chir	160	augmentácia - zväčšenie prsníkov	1 237,50	247,50	1 485	samoplatca
Plastic. chir	161	poplatok za implantáty anatomické	1 191,67	238,33	1 430	samoplatca
Plastic. chir	162	poplatok za implantáty okrúhle	870,83	174,17	1 045	samoplatca
Plastic. chir	167	abdominoplastika - podľa veľkosti brucha	od 1 666,67 do 2 000	333,33 400	od 2 000,00 do 2 400,00	samoplatca
Plastic. chir	300	miniabdominoplastika	1 100	220	1 320	samoplatca
Plastic. chir	301	liposukcia (jednej zóny)	733,33	146,67	880	samoplatca
Plastic. chir	163	poplatok za špec. zdrav. prádlo	49,50	9,90	59,4	samoplatca
Plastic. chir	164	poplatok za izbu	27,50	5,50	33	samoplatca
Plastic. chir	165	perioperačná medikácia	165	33	198	samoplatca
Plastic. chir	166	celková anestéza	220	44	264	samoplatca
Pneum.amb.	72	FENO vyšetrenie	13,20	2,64	15,84	samoplatca
Pneum.amb.	73	Spirometria		0	13,2	samoplatca
Pneum.amb.	74	Pľúcne vyšetrenie		0	33	samoplatca
Pneum.amb.	241	Tuberculine skúška aplikácia MXII odčítanie MXII		0	16,20	samoplatca

Pneum.amb.	71	Poplatok za zapožičanie prístroja: pulzný oxymeter /deň	20,83	4,67	25,00	samoplatca
Pneum.amb.	246	Bodypletyzmografia (výkon, popis)		0	25,00	samoplatca
Pneum.amb.	247	Meranie difúznej kapacity pľúc (výkon, popis)		0	48,00	samoplatca
Pneum.amb.	248	Bakteriálny a vírusový jednorazový filter (náustok)	2,50	0,50	3,00	samoplatca
RTG	86	hlava		0	27,4	samoplatca
RTG	87	prínosové dutiny		0	16,3	samoplatca
RTG	88	lebka - uši		0	9,9	samoplatca
RTG	89	rebrá		0	16,9	samoplatca
RTG	90	končatiny (noha, ruka, zápästie, koleno)		0	21,2	samoplatca
RTG	91	predkolenie, stehno		0	21,8	samoplatca
RTG	92	axial kĺbov		0	26,4	samoplatca
RTG	93	rameno, plece		0	10,2	samoplatca
RTG	94	panva		0	17,2	samoplatca
RTG	95	krčná chrbtica		0	23,5	samoplatca
RTG	96	Th-hrudná chrbtica		0	23,8	samoplatca
RTG	97	LS-driekova chrbtica		0	23,8	samoplatca
RTG	98	L-driekovo hrudná chrbtica		0	23,8	samoplatca
RTG	99	pľúca		0	17	samoplatca
RTG	100	brucho		0	17,20	samoplatca
RTG	101	brucho v stojí, v ľahu, 2 roviny		0	34,10	samoplatca
RTG	102	mamografia prsníkov		0	50	samoplatca
RTG	103	Urografín 76% 1/20 ml		0	4,70	samoplatca
UPS	176	Poplatok za ÚPS základný		0	13,2	ak neplatí kód 177 alebo 178
Pracovisko	Kód	Popis	Cena bez DPH	20 % DPH	Cena spolu	Poznámka

UPS	177	Poplatok za ÚPS krátený 1		0	2,70	ak v okrese nie je LSPP alebo ambulancia pohotovostnej služby v čase prac. dni 16,00 až 22,00 hod. voľné dni 7,00 až 22,00 hod.
UPS	178	Poplatok za ÚPS krátený 2		0	2,70	ak pacient bol bezprostredne odoslaný LSPP alebo ambulanciou pohotovostnej služby
UPS	180	Výkony pre samoplatcov (mimo pracovnej doby pohotovosť - ÚPS)		0	52,80	samoplatca
USG	83	vyšetrenie prsníkov		0	26,40	samoplatca
USG	84	vyšetrenie detí		0	19,8	samoplatca
USG	85	abdomenu		0	26,4	samoplatca
USG	184	sono karotídy		0	66	samoplatca
USG	185	sono dolné konč. - artérie a vémy		0	129,4	samoplatca
USG	186	sono kĺby, svaly, mäkké časti		0	26,4	samoplatca
USG	187	sono detské coxy		0	37	samoplatca
USG	188	sono štítina žľaza, krk		0	68,7	samoplatca
	1	Raňajky, desiata	1,91	0,19	2,10	10% DPH
	2	Obed	3,64	0,36	4,00	10% DPH
	4	Olovrant, večera	2,45	0,25	2,70	10% DPH
	5	Celodenná strava	8	0,80	8,80	10% DPH
	10	Stravné lístky	3,64	0,36	4,00	10% DPH

	11	Administratívny poplatok	4,17	0,83	5,00	
	21	Výber operátora		0	211,2	
	24	Vyhľadanie a fotokop. zdrav. dokumentácie (2 strany)	7,75	1,55	9,3	
	25	Vyhľadanie a fotokop. zdrav. dokumentácie (každá ďalšia strana)	1,17	0,23	1,4	
	32	Poplatky				
	33	Ubytovanie - štandardná 3 a viacposteľová izba / noc		0	26,3	samoplatca
	34	Ubytovanie - štandardná 2 posteľová izba / noc		0	30,7	samoplatca
	35	Ubytovanie - nadštandardná 1 posteľová izba / noc		0	35,2	samoplatca
	36	Ubytovanie - nadštandardná izba / noc		0	11	verejné ZP
	38	Ubytovanie sprievodcu pacienta - 1 posteľová izba / noc		0	9,3	nadštandard
	39	Ubytovanie sprievodcu pacienta viacposteľová izba / noc		0	4,4	
	40	Ubytovanie -nadštandardná 1 posteľová izba - rodinný príslušník/noc		0	26,4	
		Zdravotnícke služby				
	206	Manipulačný poplatok MOM		0	5,5	
	168	Platba na faktúru			0	
	82	Zdravotnícke služby			0	
	207	Zdravotnícke služby - nadštandard		20	0	
	208	Vyhotovenie náhradnej stravovacej karty	1,83	0,37	2,2	
	236	Výpožičné za zapožičanie zdravotníckeho zariadenia, materiálu a prístrojov		20		suma dohodou

Počítačová tomografia - CT			
CT	kód	názov	Mimo DPH
CT	350	Mozog natív	140,00
CT	351	Mozog natív + kl	150,00
CT	352	Krk + kl	140,00
CT	353	Hrudník natív	160,00
CT	354	Hrudník + kl	170,00
CT	355	PND	140,00
CT	356	Brucho natív	180,00
CT	357	Brucho + kl	170,00
CT	358	Urografia	300,00
CT	359	Obličky	170,00
CT	360	Brucho + panva natív	290,00
CT	361	Brucho + panva+ kl	300,00
CT	362	Hrudník + brucho + panva (staging)	450,00
CT	363	Hrudník + brucho + panva (restaging)	450,00
CT	364	Hrudník + brucho	300,00
CT	365	MSC systém	100,00
CT	366	Ozónterapia O3	50,00
CT	367	PRT – periradikulárna terapia	50,00
CT	368	O3 + PRT	90,00
Angiografické vyšetrenia			
CT	369	CT mozog nat + angiografia	300,00

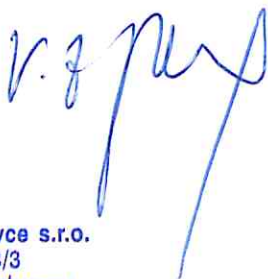
CT	370	CT art. pulmonalis	190,00
CT	371	CT aorty	190,00
CT	372	CT dolných končatín	190,00
CT	376	Irrigografia	320,00
Kontrastné látky			
CT	373	Optiray 350	0,60 € / ml
CT	374	Ultravist 370	0,70 € / ml
CT	375	Iomeron 350	0,60 € / ml

Cena výkonov neuvedených v tomto cenníku bude vypočítaná ako súčin bodu a bodovej hodnoty výkonu (počet bodov za vyšetrenie podľa Nariadenia vlády SR č.226/2005 Z.z.).

Platnosť cenníka od 26.03.2024

V Bánovciach nad Bebravou, dňa 25.03.2024

MUDr. Mina Bobocká
 riaditeľ, konateľ



Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.
 Hviezdoslavova 23/3
 957 01 Bánovce nad Bebravou
 IČO: 36348015 DIČ: 2022069698
 -2-

Príloha č.1

Cenníka platených služieb Nemocnice AGEL Bánovce s.r.o.

POTVRDENIE O POSKYTNUTÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOCH

dňa

A. Identifikačné údaje klienta (pacienta)

Meno, priezvisko, titul	
Adresa	
Diagnóza	
Zdravotná poisťovňa	

B. Identifikačné údaje poskytovateľa ZZ

Poskytovateľ	Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.
Lôžkové oddelenie	
Ambulancia	
SValZ	

C. Prehľad poskytnutých výkonov

P.č.	Názov a druh výkonu	Kód	Počet bodov alebo	Cena bodu alebo	Cena spolu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Spolu za bodované výkony v €					
Spolu za ukončené hospitalizácie v €					
K úhrade celkom v €					

V Bánovciach nad Bebravou, dňa

pečiatka a podpis oš. lekára

Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté výkony uvedené v tomto potvrdení.

podpis klienta, pacienta

Príloha č.2
Cenníka platených služieb Nemocnice AGEL Bánovce s.r.o.

ŽIADOSŤ O OŠETRENIE A SÚHLAS S ÚHRADOU ZA LEKÁRSKE OŠETRENIE A SLUŽBY

dňa

D. Identifikačné údaje klienta (pacienta)

Meno, priezvisko, titul	
Adresa	
Doklad totožnosti	

týmto výslovne žiadam

o lekárske ošetrovanie a súhlasím s úhradou za lekárske ošetrovanie a poskytnuté zdravotnícke výkony v ZZ Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.

O výške úhrady za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť a spôsobe jej stanovenia som bol podrobne informovaný/á.

Poskytnuté služby:

.....

Prehlasujem, že stanovenú úhradu zaplatím vo výške € nasledovným spôsobom*:

- a) v hotovosti prostredníctvom elektronickej pokladne na recepcii ZZ
- b) na základe vystavenej faktúry po skončení hospitalizácie/ošetrovania v termíne jej splatnosti.

V prípade neuhradenia predmetnej čiastky beriem na vedomie, že ZZ bude čiastku vymáhať súdnou cestou.

V Bánovciach nad Bebravou, dňa

.....

podpis klienta, pacienta

* /vyberte jednu možnosť

Príloha č.3
Cenníka platených služieb Nemocnice AGEL Bánovce s.r.o.

UZNANIE ZÁVÄZKU PODĽA § 558 OBČIANSKEHO ZÁKONNÍKA

Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.

Hviezdoslavova 23/3, 957 01 Bánovce nad Bebravou

Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.,

Číslo účtu: 0225014833/7500, **IBAN:** SK057500000000225014833,

BIC: CEKOSKBX **IČO:** 36348015, **DIČ:** 2022069698, **IČ DPH:** SK7120001372

Meno a priezvisko dlžníka (pacienta)

Adresa trvalého bydliska (pacienta)

Rodné číslo (pacienta)

Výška dlhu v €

Podpis pacienta

Meno a priezvisko zamestnanca, ktorý doklad vystavil

Podpis a pečiatka zamestnanca

Prosíme, uhradte vyššie uvedenú čiastku pod variabilným symbolom (rodné číslo) na číslo účtu uvedené vyššie do 14 dní od vystavenia tohto dokladu.

Upozornenie:

V prípade, že uznaný záväzok nebude uhradený do 14 dní od vystavenia dokladu, veriteľ si bude nárokovať výšku dlhu zvýšenú o administratívny poplatok.

Nemocnica AGEL Bánovce s.r.o.

Hviezdoslavova 23/3, 957 01 Bánovce nad Bebravou, Tel: +421 38 7624 111, Fax: +421 38 7602 952,

E-mail: riaditelstvo@nbn.agel.sk, www.nemocnicabanovce.agel.sk,

Spoločnosť zapísaná Obchodnom registri Okresného súdu v Trenčíne, oddiel: Sro, vložka číslo: 16061/R

Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 0225014833/7500,

IBAN: SK227500000000225014833, BIC: CEKOSKBX IČO: 36348015, DIČ: 2022069698, IČ DPH: SK7120001372

Žiadanka o CT vyšetrenie

Meno a priezvisko pacienta :

Poistovňa :

Rodné číslo :

Bydlisko pacienta :

Odosielajúci lekár :

Kód

lekára :

Kód

PZS :

Ktorý orgán má byť vyšetrený :

Klinická diagnóza :

Ktorá otázka ma byť CT vyšetrením

zodpovedaná :

Epikríza :

Kreatinín/urea :

Alergická

anamnéza:

Pacient poučený a informovaný o CT vyšetrení, prípadných vedľajších účinkoch.

S navrhovaným vyšetrením súhlasí, čo potvrdzuje svojim podpisom.

Dátum :

Podpis pacienta :

Podpis lekára :