

**Cenník lekárskeho výkonov neuhrádzaných zdravotnými poisťovňami na  
základe zákona č. 577/2004, platný od 01.03.2026**

|                                                                                                                        |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Vyšetrenie krvi na vlastnú žiadosť pacienta (bez žiadanky) 1 odber                                                     | 7 €  |
| Podanie injekcie, ktorú neindikoval VLD, s ktorým má pacient uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti | 7 €  |
| Vyšetrenie EKG na vlastnú žiadosť pacienta                                                                             | 15 € |
| Vyšetrenie skrytého krvácania v stolici (FOB test) na vlastnú žiadosť pacienta                                         | 12 € |
| Laboratórne vyšetrenie nehradené zo zdravotného poistenia- podľa cenníka laboratória + odberový materiál / 1 skúmavka  | 2 €  |

**Lekárske prehliadky a lekárske posudky –posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti :**

|                                                                    |      |
|--------------------------------------------------------------------|------|
| – vedenie motorového vozidla a malého plavidla - nové vyhotovenie  | 60 € |
| – rozšírenie vodičského preukazu                                   | 25 € |
| – predĺženie platnosti vodičského preukazu                         | 50 € |
| – držanie a nosenie zbraní a streliva, zbrojný pas                 | 80 € |
| – športový preukaz                                                 | 30 € |
| – koncesia, licencia alebo živnosť                                 | 40 € |
| – výpis so ZD pre účel zdravotnej prehliadky v súvislosti s prácou | 15 € |
| – potvrdenia ktoré nevyžadujú vyšetrenie                           | 5 €  |

**Výkony pre zamestnávateľa, posudzovanie spôsobilosti na prácu (na základe platných zákonných noriem), len pre kapitovaných pacientov :**

|                                                                                                                                                            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| – vstupná, mimoriadna, periodická, výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom povolania                                                        | 50 € |
| – vstupná, mimoriadna, periodická, výstupná preventívna prehliadka v súvislosti s výkonom prehliadka pracovníkov, ktorí pracujú podľa osobitných predpisov | 55 € |
| – vyšetrenie – zdravotný preukaz                                                                                                                           | 40 € |

**Výkony pre komerčné poisťovne pacientov a iné:**

|                                                      |      |
|------------------------------------------------------|------|
| – správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne   | 50 € |
| – potvrdenie pre políciu, pre bytové, sociálne účely | 30 € |

**Iné výkony, aj pre nekapitovaných pacientov, nadštandard:**

|                                                                                                                                                                                                                             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| – vyšetrenie krvi priamo v ambulancii POCT - jedno vyšetrenie                                                                                                                                                               | 10 €        |
| – nepovinné očkovanie, nezarátaná cena očkovacej látky                                                                                                                                                                      | 10 €        |
| – infúzia podaná v ambulancii, plus doplatok za lieky                                                                                                                                                                       | 12 €        |
| – infúzia podaná v ambulancii, plus doplatok za lieky (5x)                                                                                                                                                                  | 50 €        |
| – kopírovanie nálezov na žiadosť pacienta -1 strana                                                                                                                                                                         | 1 €         |
| Vystavenie duplikátu tlačiva, výmenného lístka pri znehodnotení a strate                                                                                                                                                    | 2 €         |
| Vystavenie výmenného lístka na vyšetrenie, na ktoré sa pacient objednal sám                                                                                                                                                 | 2 €         |
| Zakúpenie potvrdenia o návšteve lekára (priepustka)                                                                                                                                                                         | 1 €         |
| Vyšetrenie neregistrovaného pacienta                                                                                                                                                                                        | 70 €        |
| Interné predoperačné vyšetrenie - neregistrovaného pacienta                                                                                                                                                                 | 80 €        |
| Predoperačné vyšetrenie, na OP zákrok ktorý nie je hrazený zo ZP- (samoplatca)                                                                                                                                              | 80 €        |
| Príplatok za rozšírenú prehliadku - nehradené z verejného zdravotného poistenia                                                                                                                                             | 30 €        |
| Konzultácia zdravotného stavu, nežiaducich účinkov onkologickej liečby, výživové poradenstvo a nutričná podpora na vlastnú žiadosť pacienta /príbuzného (bez laboratórnych a pomocných vyšetrení )nehradené z poistenia pre |             |
| registrovaných pacientov                                                                                                                                                                                                    | 20 €/30 min |
| pre neregistrovaných pacientov                                                                                                                                                                                              | 30 €/30 min |