 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	1/38


**Rozhodnutie riaditeľa
č. 14 / 2024**

Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti

1. Za celú úhradu sa poskytuje zdravotná starostlivosť, ktorá
 - a) presahuje rámec verejného zdravotného poistenia (napr. vyšetrenia, prehliadky a ďalšie výkony poskytnuté na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby, ktoré nie sú indikované zo zdravotných dôvodov, ako je estetická chirurgia, kozmetické výkony alebo výkony akupunktúry, telovýchovného lekárstva a psychoanalýzy),
 - b) nepresahuje rámec verejného zdravotného poistenia, ale poskytuje sa osobe na jej žiadosť, alebo so súhlasom osoby sa poskytuje na žiadosť inej fyzickej alebo právnickej osoby (napr. zdravotné výkony súvisiace s vystavením rôznych lekárskeho potvrdení a pod., opakované konzultácie špecialistu na vyžiadanie osoby bez zdravotnej indikácie, vybrané rehabilitačné výkony bez indikácie ošetrojúceho lekára, alebo nad rámec frekvencie a počtu týchto výkonov hrađených z verejného zdravotného poistenia, ďalej niektoré laboratórne alebo zobrazovacie vyšetrenia na žiadosť osoby bez indikácie ošetrojúceho lekára a pod.),
 - c) nepresahuje rámec verejného zdravotného poistenia, ale sa poskytuje osobám bez platného zdravotného poistenia na ich žiadosť (samoplatcovia).
2. Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti (ďalej len "cenník") má tri časti:
 - A/ I. Cenník nadštandardných služieb (Príloha A)
 - B/ II. Cenník ambulantnej zdravotnej starostlivosti a pomocných vyšetrení (Príloha B)
 - C/ III. Cenník ústavnej zdravotnej starostlivosti (Príloha C)
3. Tento cenník je účinný od 1. mája 2024. Zároveň sa ruší Rozhodnutie riaditeľa č. 6/2023 vyd. č. 3, účinné od 15.11.2023.
4. Plánované termíny revízie sú 1. máj a 1. november. Uzávierka pre písomné návrhy zmien je 31. marec a 30. september. V prípade nevyhnutnej potreby bude vykonaná zmena aj mimo riadneho termínu revízie.

Zoznam príloh:

- Príloha A: I. Cenník nadštandardných služieb
- Príloha B: II. Cenník ambulantnej zdravotnej starostlivosti a pomocných vyšetrení
- Príloha C: III. Cenník ústavnej zdravotnej starostlivosti
- Príloha č.1: Cenník nadštandardných služieb
- Príloha č.2: Cenník ambulantnej estetickej chirurgie
- Príloha č.3: Cenník anesteziologických výkonov
- Príloha č.4: Cenník stomatologických a stomatochirurgických výkonov
- Príloha č.5: Cenník odborných ambulantných výkonov
- Príloha č.6: Cenník ostatných všeobecných ambulantných výkonov

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	2/38

Príloha č.7: Cenník výkonov tkanivovej banky a klinickej mikrobiológie a genetiky

Príloha č.8: Cenník kozmetických a iných estetických výkonov

Príloha č.9 : Cenník lôžkodní

Príloha č.10: Cenník výkonov estetickej chirurgie v ústavnej starostlivosti

Príloha č.11: Cenník výkonov spojených s transplantáciou kostnej drene

Príloha č.12: Cenník výkonov v Centre reprodukčnej medicíny

Príloha č.13: Cenník osobitne hradených výkonov


Príloha č.14: Súhlas s doplatkom za ŠZM (F/NEZ-109)

Príloha č.15: Žiadosť o vykonanie operácie za plnú úhradu (F/NEZ-194)

Príloha č.16: Výkony vykonané Mikrobiologickým ústavom LF UK a UNB Staré Mesto

Príloha č.17: Žiadosť o skladovanie biologického materiálu v Centre reprodukčnej medicíny (F/NEZ-272)

MUDr. Alexander Mayer, PhD., MPH, MHA
riaditeľ

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	3/38

Príloha A: Cenník nadštandardných služieb

I. Cenník nadštandardných služieb

Univerzitná nemocnica Bratislava poskytuje na žiadosť pacienta nadštandardné služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Služby sú poskytované na vlastnú žiadosť pacienta.

Medzi tieto služby patrí aj pobyt v nadštandardných izbách, ktoré sa nachádzajú len na niektorých oddeleniach a majú rôzne vybavenie. Pri určení počtu dní na nadštandardnej izbe sa postupuje tak, že prvý a posledný deň pobytu na izbe sa počíta ako jeden deň. Potrebné informácie podajú referáty oddelenia platených služieb alebo príslušný ošetrojúci lekár.

1. Nadštandardná 2-posteľová izba s príslušenstvom (WC, sprcha) – kód výkonu N02

v cene možnosť výberu stravy podľa jedálneho lístka pri zohľadnení liečebnej diéty:

Poskytuje sa :

- II. Gynekologicko-pôrodná klinika LF UK a UNB – Nemocnica Ružinov
- I. Gynekologicko-pôrodná klinika SZU a UNB – Nemocnica akad. L. Dérera
- I. Gynekologicko-pôrodná klinika LF UK a UNB - Nemocnica sv. Cyrila a Metoda
- V. Interná klinika LF UK a UNB, Nemocnica Ružinov

2. Nadštandardná 2–posteľová izba s príslušenstvom (WC, sprcha) zdieľaným so susediacou izbou - kód výkonu N05

v cene možnosť výberu stravy podľa jedálneho lístka pri zohľadnení liečebnej diéty:

Poskytuje sa :

- I. Gynekologicko-pôrodná klinika SZU a UNB – Nemocnica akad. L. Dérera

3. Nadštandardná 1-posteľová izba s príslušenstvom (WC, sprcha) – kód výkonu N01

(aj izba s dvoma posteľami v prípade, že pacient si želá byť na izbe sám)


v cene možnosť výberu stravy podľa jedálneho lístka pri zohľadnení liečebnej diéty:

Poskytuje sa :

- I. Ortopedicko–traumatologická klinika LF UK a UNB Nemocnica Ružinov
- I. Gynekologicko–pôrodná klinika LF UK s Centrom reprodukčnej medicíny a UNB Nemocnica sv. Cyrila a Metoda
- Oddelenie chirurgie ruky, Nemocnica Ružinov
- Chirurgická klinika SZU a UNB, Nemocnica akad. L. Dérera
- II. Gynekologicko-pôrodná klinika LF UK a UNB, Nemocnica Ružinov
- I. Gynekologicko–pôrodná klinika SZU a UNB, Nemocnica akad. L. Dérera
- II. Neurochirurgická klinika LF UK a UNB, Nemocnica akad. L. Dérera
- V. Interná klinika LF UK a UNB, Nemocnica Ružinov
- Urologická klinika LF UK a UNB. Nemocnica akad. L. Dérera
- Klinika ústnej, čelustnej a tvárovej chirurgie LF UK a UNB, Nemocnica Ružinov

4. Sprievodná osoba s pacientom na nadštandardnej izbe

ak je sprievodná osoba ubytovaná s pacientom na nadštandardnej izbe, platí okrem zákonných poplatkov a stravy, v prípade jej poberania, aj cenu za nadštandardnú izbu.

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	4/38

5. Pôrodná epidurálna analgézia (PEDA) – kód výkonu E01

Pôrodnú epidurálnu analgéziu hradia len rodičky, ktoré nie sú verejne zdravotne poistené v Slovenskej republike ani v žiadnom štáte EU. PEDA sa týmto rodičkám poskytuje na ich vlastnú žiadosť.

Rodičky poistené v SR a rodičky verejne zdravotne poistené v inom štáte EU, ktoré sa preukážu Európskym zdravotným preukazom, prípadne náhradným certifikátom EU podanie PEDA **neplatia**.

V cene je zahrnutá konzultácia pacientky v anestéziologickej ambulancii, resp. s anestéziológom, poučenie o PEDA, vysvetlenie k písomnému informovanému súhlasu rodičky, privolanie vyškoleného lekára – anestéziológa k pôrodu, samotný výkon PEDA vrátane použitého zdravotníckeho materiálu a liekov, vedenie protokolu, súvisiacej anestéziologickej starostlivosti a kontroly rodičky po pôrode do 1 hodiny. Platba za PEDA sa hradí pred pôrodom na meno rodičky.

Za podanie PEDA a následné pridávanie účinnej látky je v plnej miere zodpovedný anestéziológ.

V prípade, že rodička dodatočne zruší svoju žiadosť o PEDA alebo z akýchkoľvek dôvodov sa PEDA rodičke pri pôrode neposkytne, zložená záloha sa vráti znížená o sumu **10 €** za úkony, ktoré boli realizované pred podaním PEDA, t.j. vyšetrenie na KAIM ambulancii, vysvetlenie, poučenie a vypísanie informovaného súhlasu.

Platba za PEDA sa vracia len v prípade, že nebola podaná vôbec, bez ohľadu na spôsob ukončenia pôrodu. Subjektívny pocit neúčinnosti podanej PEDA nie je dôvodom na vrátenie platby.

6. Prítomnosť blízkej osoby pri pôrode so súhlasom rodičky - kód výkonu R01

Každá rodička má možnosť mať pri pôrode prítomnú jednu blízku osobu zdarma – bez úhrady.

V prípade, že rodička požaduje pri svojom pôrode viac ako jednu osobu (napr. prítomnosť dule), každá takáto osoba hradí poplatok vo výške 30 €.

Povinnosť platiť za každú ďalšiu osobu pri pôrode vzniká už vstupom na pôrodnicu. V prípade, ak sa pôrod skomplikuje a ukončí sa akútnym cisárskym rezom, poplatok sa nevracia.

7. Výber operátora – kód výkonu OP1

Podľa prania pacienta, so súhlasom príslušného lekára a prednostu/primára:

V cene služby je aj predoperačné vyšetrenie vybraným lekárom a prvá pooperačná vizita. Výber operátora sa zrealizuje na základe podpísanej zmluvy medzi pacientom a UNB. Úhradu za službu „výber operátora“ je potrebné uhradiť pred nástupom na operáciu alebo hospitalizáciu.

8. Výber pôrodníka – kód výkonu PO1

Podľa prania pacientky, so súhlasom príslušného lekára a prednostu/primára:


V cene služby je aj predpôrodné vyšetrenie vybraným lekárom a prvá vizita na šestonedelí do 12 hodín po pôrode. Výber pôrodníka sa realizuje na základe podpísanej zmluvy medzi pacientkou a UNB. Úhrada za službu „výber pôrodníka“ sa realizuje pred pôrodom.

9. Ošetrovateľská starostlivosť – kód výkonu DCH1

Pobyt na oddelení dlhodobo chorých v ústavnej starostlivosti na vlastnú žiadosť za účelom poskytovania výlučne len ošetrovateľskej starostlivosti. Úhrada za túto službu sa hradí pred nástupom na pobyt formou zálohy v predpokladanej 100% výške ceny za pobyt.

10. Izba č. 909 so svojim samostatným sociálnym zariadením pre túto izbu na I. gynekologicko-pôrodníckej klinike SZU a UNB, Nemocnica akad. L. Déreza – v cene možnosť výberu stravy podľa jedálneho lístka pri zohľadnení liečebnej diéty – kód výkonu **N04**

11. Vyšetrenie v spánkovom laboratóriu – kód výkonu SL01

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	5/38

12. Poskytnutie anestézie na vlastnú žiadosť pacienta pri kolonoskopickom vyšetrení – kód výkonu **AN004**. Služba sa uhrádza pred vykonaním výkonu.

13. Výber ošetrojúceho lekára v programe asistovanej reprodukcie – kód výkonu L01

Podľa prania pacientky, so súhlasom príslušného lekára a prednostu/primára:

Výber ošetrojúceho lekára sa zrealizuje na základe vyplnenia formulára (F/LPS-172) - „Žiadosť o výber ošetrojúceho lekára v programe asistovanej reprodukcie“ a podpísaného formulára (F/LPS-173) „Zmluva o výbere ošetrojúceho lekára v prípade asistovanej reprodukcie“. Úhradu za službu je potrebné zrealizovať pred vykonaním plánovaných výkonov.

14. Zľava za nadštandardné služby pre zamestnancov

UNB poskytuje zamestnancom a manželom/manželkám zamestnancov UNB zľavu z ceny za nadštandardné služby vo výške 50%. Pri uplatnení zľavy predloží zamestnanec na referáte platených služieb potvrdenie z oddelenia personálnej práce a miezd (PPaM_075) o trvaní zamestnaneckého pomeru, nie staršie ako jeden mesiac. Zľava sa vzťahuje len na výkony uvedené v Prílohe A, kapitola I. tohto cenníka.

15. Výber pôrodnej asistentky – kód PA1

Podľa prania pacientky, so súhlasom príslušného priameho nadriadeného:

V cene služby je starostlivosť o rodičku v priebehu pôrodu, vrátane odvedenia fyziologického pôrodu a ošetrovania jednoduchých pôrodných poranení. Výber pôrodnej asistentky sa realizuje na základe „Žiadosti o výber pôrodnej asistentky“ (F/OSE-072) a podpísanej „Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky“ (F/OSE-073) medzi pacientkou a UNB. Úhradu za službu je potrebné zrealizovať pred pôrodom.


16. Výber anestéziológa – kód VAN1

Podľa prania pacienta, so súhlasom príslušného lekára a prednostu/primára:

V cene služby je výkon predoperačného anestéziologického vyšetrenia a vedenie anestézie počas operačného výkonu. Výber anestéziológa sa zrealizuje na základe vyplnenia Formulára (F/LPS-292)-„Žiadosť o výber anestéziológa“ a podpísaného formulára (F/LPS-293) – „Zmluva o výbere anestéziológa“. Úhradu za službu je potrebné zrealizovať pred nástupom na operáciu.

17. Možnosť zakúpenia kompresnej podprsenky – kód POD1 alebo kompresných nohavíc – kód KNO1

Na žiadosť pacienta Kliniky plastickej chirurgie LF UK a UNB. Výdaj kompresnej podprsenky alebo kompresných nohavíc sa uskutočňuje priamo v priestoroch Kliniky plastickej chirurgie LF UK a UNB. Úhrádza sa kúpna cena kompresnej bielizne podľa Prílohy č. 1. tohto cenníka.


 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	6/38

Príloha B: II. Cenník ambulantnej zdravotnej starostlivosti a pomocných vyšetrení

II. Cenník výkonov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, pomocných vyšetrení a všeobecných výkonov poskytovaných osobám, ktoré si v plnom rozsahu uhrádzajú náklady za poskytnuté výkony

1. Ceny výkonov **ambulantnej estetickej chirurgie** určuje **príloha č. 2** tohto cenníka. Výkony estetickej chirurgie poskytuje spravidla plastický chirurg, prípadne lekár s inou špecializáciou výlučne v rozsahu svojej špecializácie. Výkony sa vykonávajú spravidla na malých operačných sálach a zákrokovniach. Ceny sú uvádzané pre výkony v lokálnej anestézii. V prípade doplnenia výkonu celkovej anestézie sa táto oceňuje podľa **prílohy č. 3** a v prípade hospitalizácie sa k cene pripočíta cena lôžkodňa podľa **prílohy č. 9**.
2. **Ceny stomatologických a stomatochirurgických výkonov a výkonov dentálnej hygieny** sú uvedené v **prílohe č. 4**.
3. Kalkulované ceny **ambulantných odborných a ostatných všeobecných výkonov** v ďalších odboroch určuje **príloha č. 5** a **príloha č. 6**.
4. Kalkulované ceny **kozmetických a iných estetických zákrokov** určuje **príloha č. 8**.
5. Výkony ambulantnej starostlivosti alebo výkony SVLZ, pre ktoré nie sú v tomto cenníku určené **kalkulované ceny** a ktoré nie sú uvedené v prílohách, sa ohodnocujú počtom bodov podľa Zoznamu výkonov a ich bodových hodnôt, ktorý tvorí prílohu opatrenia MZ SR č.07045-9/2005 – SL zo 16. marca 2005 MZ SR v platnom znení (ďalej len „Zoznam výkonov“), pričom hodnota bodu sa určuje nasledovne:
 - **cena: 0,07 €/bod** za ambulantné výkony vykonané v špecializovaných ambulanciách, okrem výkonov na centrálnom prijímacom oddelení alebo vyšetreniach v pohotovosti,
 - **cena: 0,14 €/bod** za výkony na centrálnom prijímacom oddelení alebo výkony pri návšteve ambulancie v pohotovostnej službe,
 - **cena: 0,03 €/bod** za laboratórne a iné SVLZ vyšetrenia vykonané pracoviskami patriacimi UNB,
 - **cena: 0,07 €/bod** za stomatologické a stomatochirurgické výkony.
 - **cena: 0,04 €/bod** za vyšetrenia RTG, USG a mamografické výkony
 - **cena: 0,01 €/bod** za vyšetrenia CT a MR

Gynekologické vaginálne USG, ktoré sa vykoná priamo na gynekologických ambulanciách, sa považuje za ambulantný výkon s cenou bodu **0,07 €**. Výkon USG vykonaného vaginálne na ambulancii CPO alebo v pohotovostných ambulanciách sa považuje za výkon ambulancie CPO s cenou bodu **0,14 €**.
6. K cene ambulantných výkonov alebo laboratórnych a iných SVLZ vyšetrení sa účtujú vždy **náklady na podané lieky**. Pri vyšetrení na CPO a ambulancii OUM sa k výkonom okrem liekov pripočítava aj cena použitého zdrav. materiálu. V prípadoch určených zoznamom výkonov sa k cene laboratórneho alebo iného SVLZ vyšetrenia účtujú aj náklady na diagnostiká a spotrebný materiál.
7. K cene výkonov SVLZ vykonaných oddeleniami patriacimi UNB (hematológia, RTG – aj USG, CT, MR, krvná banka) sa pri výkonoch v **pohotovostných** službách a za statimové vyšetrenia účtuje 50 % príplatok.
8. Cena výkonov pre **zadržané osoby** sa určuje podľa bodových hodnôt výkonov uvedených v Zozname výkonov, ktorý tvorí prílohu opatrenia MZ SR, pričom sa cena bodu použije rovnako ako v prípade samoplatcov t.j. podľa prílohy B, bodu 5 tohto cenníka.
9. **Výkony oddelenia centrálnej sterilizácie** pre cudzích odberateľov sa ohodnocujú počtom bodov podľa prílohy č. 4 časť C – Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty podľa opatrenia MZ SR č.07045-9/2005 – SL zo 16. marca 2005 a oceňujú sa cenou bodu **0,03 €**.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	7/38

10. K cene laboratórných a iných SVLZ vyšetrení v ambulantnej starostlivosti sa účtuje **3,50 €**, ako **manipulačný poplatok** za spracovanie SVLZ výkonov realizovaných dodávateľským spôsobom mimo UNB.

11. Komplex potrebných vyšetrení vyžiadaných súkromnými osobami pred umiestnením do rôznych sociálnych zariadení alebo na sociálne účely – **kód výkonu AM 041**

- psychiatrické vyšetrenie vrátane lekárskej správy psychiatra
- vystavenie lekárskej správy (súhrnná záverečná správa pre soc. zariadenie, zhrnutie všetkých vyšetrení)
- výkon odberu kultívácií na TN,TR,TT,
- výkon odberu krvi na BWR a HbsAg,
- manipulačný poplatok za spracovanie,
- vyšetrenie tampón nosa,
- tampón rekta,
- tampón tonzíl,
- BWR
a HbsAg.

Iné ako uvedené vyšetrenia sa hradia osobitne podľa interného cenníka UNB.

12. **Snímka plodu pri USG vyšetrení v gravidite**

Cena snímky plodu na vyžiadanie gravidnej pacientky pri USG vyšetrení sa odvíja od počtu požadovaných snímok.

Možné je objednať :

1 snímka – kód výkonu **AM 001**

3 snímky – kód výkonu **AM 002**

5 snímok – kód výkonu **AM 003**

Informáciu, či na danom USG prístroji je možné vyhotoviť snímky, podá príslušný lekár, ktorý môže aj rozhodnúť, že z časových dôvodov sa nemôže venovať nasnímaniu snímok na želanie pacientky a preto danú službu neposkytne.

13. **Vystavenie potvrdenia o zamestnaní po skončení pracovného pomeru** (nevzťahuje sa na potvrdenie vydávané pri skončení prac. pomeru podľa § 75, ods.2 Zákonníka práce) - **kód výkonu AM 004.**

14. **Spracovanie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, vystavenie správy– kód výkonu AM 005**

15. **Vystavenie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia kód výkonu 74**

Ide o vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, choroby z povolania alebo o vystavenie bodového ohodnotenia na účely náhrady za bolesť a náhrady za sťaženie spoločenského uplatnenia


16. **Dohľadanie zdravotnej dokumentácie na účely nahliadania alebo vyhotovenia kópie lekárskej správy, prepúšťacej správy, príp. inej listiny zo zdravotnej dokumentácie pre komerčné poisťovne, súdnych znalcov, súdy, pre pacientov a iné oprávnené osoby na ich vlastnú žiadosť**

Dohľadanie zdravotnej dokumentácie - kód výkonu **AM 009** (za každú dohľadanú zdravotnú dokumentáciu bez ohľadu na miesto jej archivácie).

Kópie podkladov zo zdravotnej dokumentácie - kód výkonu **AM 018**

17. **Psychiatrické vyšetrenie vodičov, ktorí požili alkohol alebo iné návykové látky (kód výkonu AM 063)**

Odborné vyšetrenie sa vykonáva vodičovi na základe rozhodnutia polície a vyšetrenie v plnej výške hradí pacient.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	8/38

18. Výkon 79b – komunikácia v cudzom jazyku – nespôplatňuje sa

19. Výkon 79a – vystavenie správy v cudzom jazyku

Správu možno vystaviť v anglickom jazyku na žiadosť pacienta, pri zohľadnení vyťaženia lekára na pracovisku.

20. Doplatok za kategorizovaný liek podávaný v ambulanciách (lieky kategórie AS)

V zmysle platného Zoznamu kategorizovaných liekov MZ SR je definovaná skupina liekov priamo podávaných v ambulancii lekára, u ktorých je cena lieku zložená z platby z verejného zdravotného poistenia (hradí zdravotná poisťovňa pacienta) a časť dopláca pacient (lieky kategórie AS) . Liek možno pacientovi podať až po preukázaní úhrady doplatku.

Zodpovednosť za overenie úhrady s doplatkom pacienta nesie ošetrojúci lekár, ktorý indikoval použitie AS lieku .


21. Skriningový antigénový test SARS – Cov-2 - kód výkonu 629a

Výkon sa použije v prípade pacienta – samoplatcu, ktorý si platí zdravotnú starostlivosť v plnom rozsahu. Cena **5,20 €** sa použije v prípade, že UNB použije antigénový test získaný bezodplatne. Výkon zahŕňa kompletne náklady na Ag test, vrátane odberu.

V prípade, že UNB použije Ag test, ktorý zabezpečila UNB odplatne, k uvedenej cene sa účtuje pripočítateľná položka „ **AGTC**“ v cene **4,80 €**.

22. PCR test na oddeleniach CPO a v pohotovostných ambulanciách

Kódy výkonov 1A08104 a 1A08104/1 – rýchla PCR diagnostika vykonávajúca sa Univerzitnou nemocnicou Bratislava na pohotovostných ambulanciách a oddeleniach centrálného príjmu. Cena zahŕňa kompletne náklady na testovanie vrátane samotného odberu. Výkon sa účtuje pacientom - samoplatcom, ktorí si hradia zdravotnú starostlivosť v plnom rozsahu, prípadne sprevádzajúcim osobám pacientov.

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	9/38

Príloha C: III. Cenník ústavnej zdravotnej starostlivosti

**III. Cenník ústavnej zdravotnej starostlivosti
poskytovanej osobám, ktoré si v plnom rozsahu uhrádzajú náklady na poskytnutú zdravotnú
starostlivosť a súvisiace služby**

1. Pri ústavnej zdravotnej starostlivosti za celú úhradu v UNB je cena ošetrovacieho dňa uvedená v prílohe č. 9 tohto cenníka, okrem osobitne hradených výkonov. Uvedená cena lôžkodňa sa použije aj pri hospitalizácii kratšej ako 24 hodín.
2. V prípade hospitalizácie kratšej ako 24 hodín sa k cene lôžkodňa pripočítajú výkony SVLZ - biochémia, RTG, hematológia – krv a krvné prípravky, mikrobiológia, výkony patológie, lieky a zdravotný materiál + 30 % zisk, manipulačný poplatok a výkony ambulancií, ktoré bezprostredne predchádzali hospitalizácii).
3. V prípade hospitalizácie pacienta do 24 hodín a súčasne vykonanom operačnom výkone mimo OHV sa k cene lôžkodňa pripočíta: výkony SVLZ, manipulačný poplatok, predoperačné vyšetrenie anesteziológom, anestézia, paušál za sterilizáciu nástrojov, krv a krvné výrobky +30 % zisk na krvné prípravky, použitý zdravotnícky materiál + 30% zisk na materiál, lieky + 30 % zisk na lieky.
4. Pri ústavnej zdravotnej starostlivosti v prípade použitia „Osobitne hradených výkonov“ sa použije cena lôžkodňa uvedená pri tomto výkone podľa prílohy č. 13.
5. Pri hospitalizácii dlhšej ako 24 hodín sa prvý a posledný lôžkodeň ráta ako jeden.
6. **Estetická chirurgia** v ústavnej starostlivosti sa poskytuje na Klinike plastickej chirurgie LF UK a UNB, Nemocnica Ružinov a na Oddelení chirurgie ruky, Nemocnica Ružinov.


K cene ošetrovacieho dňa sa pripočíta cena výkonu uvedená v **prílohe č. 10** Estetická chirurgia v ústavnej starostlivosti. Ak si pacient nad rámec tohto zoznamu želá realizáciu výkonu v celkovej anestézii, pripočítava sa výkon **AN005** – predoperačné vyšetrenie anesteziológom a cena anestézie – **výkony AN006 a AN007** podľa **prílohy č. 3** tohto cenníka. K cene sa pripočítava cena použitého zdravotného materiálu (implantátu, sieťky,) vo výške obstarávacej ceny a náklady za ďalšie prípadné nadštandardné služby. V prípade, že pacient si na zákrok neprinesol výsledky predoperačného vyšetrenia, urobí sa za úhradu mimo ceny estetickej chirurgie v ústavnej starostlivosti. K cene sa ďalej pripočítajú aj laboratórne vyšetrenia realizované počas hospitalizácie v UNB.

V prípade, že sa počas hospitalizácie ordinujú laboratórne vyšetrenia, ktoré poskytujú dodávateľským spôsobom subjekty mimo UNB, úhrada je v cene určenej dodávateľom.

K cene za takéto laboratórne vyšetrenia sa účtuje jednorazový poplatok **3,50 €** za spracovanie výkonov.

Lekár, ktorý ordinuje počas ústavnej starostlivosti v estetickej chirurgii laboratórne vyšetrenia, označí túto skutočnosť na tlačivo vyúčtovania a oznámi pacientovi potrebu ďalšej úhrady za tieto vyšetrenia.

7. Pri ústavnej starostlivosti v iných odboroch (okrem osobitne hradených výkonov z prílohy č. 13) sa k cene ošetrovacieho dňa pripočítavajú ceny:
 - a) podaných liekov a krvných prípravkov (transfúzných liekov), k nákupnej cene sa účtuje prirážka 30 % z nákupnej ceny,
 - b) použitého zdravotníckeho materiálu a zdravotníckych pomôcok, k nákupnej cene sa účtuje prirážka vo výške 30 % nákupnej ceny,
 - c) celkovej anestézie podľa prílohy č. 3 a predoperačné vyšetrenie anesteziológom,
 - d) výkonov centrálného prijímacieho oddelenia, ambulancií urgentnej medicíny, výkony špecializovaných ambulancií inej odbornosti ako oddelenie, na ktorom je pacient hospitalizovaný – cena výkonov sa stanovuje podľa časti II. tohto cenníka,
 - e) výkonov pracovísk spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVLZ) – cena výkonov pracovísk SVLZ sa určuje podľa časti II. tohto cenníka,
 - f) výkonov oddelenia centrálnnej sterilizácie nadväzujúcich na operačný výkon v ústavnej starostlivosti, pričom cena sa určuje jednotne vo výške **38,66 €**,
 - g) nadštandardných služieb – cena sa určuje podľa časti I. tohto cenníka,

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	10/38

- h) manipulačný poplatok za spracovanie SVLZ výkonov realizovaných dodávateľským spôsobom mimo UNB – **kód výkonu MA1**
- i) **Úhrada za ŠZM pri výkone z verejného zdravotného poistenia.**

V prípade, ak je pacientovi lekárom indikované použitie zdravotného materiálu, na ktorý je potrebný predchádzajúci súhlas poisťovne a ktorý odmietne **celý** uhradiť jeho zdravotná poisťovňa z prostriedkov verejného zdravotného poistenia, UNB umožní na základe súhlasu pacienta s priamou platbou (F/NEZ-109) nákup a použitie indikovaného materiálu.

Uvedený postup sa použije v prípade, ak je pacientovi – občanovi SR indikovaná liečba s použitím ŠZM, na ktorý je potrebný predchádzajúci súhlas poisťovne, výkon je hrađený z verejného zdravotného poistenia, ale zdravotná poisťovňa zamietne úhradu ŠZM a pacient súhlasí s celou úhradou (súhlas s úhradou je **prílohou č.14 – F/NEZ-109**).

Zamietnutie celej úhrady ŠZM poisťovňou je potrebné odovzdať na oddelení platených služieb do spisu pacienta.

j) Doplatok za kategorizovaný ŠZM

V prípade, ak pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti indikuje lekár pacientovi zdravotnícky materiál, ktorý v zmysle platného kategorizačného zoznamu má definovaný doplatok pacienta, je ošetrojúci lekár povinný upozorniť pacienta na túto skutočnosť. Lekár vyplní formulár NEZ/094, kde uvedie X-kód z kategorizačného zoznamu, názov materiálu, počet a sumu doplatku pacienta. Lekár pacienta zašle k úhrade doplatku do pokladne oddelenia platených služieb, kde pacient obdrží 2x doklad o zaplatení.

Jeden doklad o zaplatení lekár uchová v zdravotnej dokumentácii pacienta a následne objedná indikovaný materiál.

Zodpovednosť za overenie úhrady s doplatkom pacienta nesie ošetrojúci lekár, ktorý indikoval použitie zdravotného materiálu.

8. Pobyt sprievodnej osoby – pri výpočte počtu dní za pobyt a stravu sa prvý a posledný deň počíta ako jeden.

A/ pacient vo veku od 0 – 3 rokov Sprievodná osoba platí len stravu, ak ju poberá (kód výkonu D1S)


B/ pacient vo veku nad 3 roky Sprievodná osoba platí zákonný poplatok vo výške 3,30 € (kód výkonu POP) + stravu ak ju poberá (kód výkonu D1S)

Od zákonného poplatku 3,30 € je oslobodený :

- pacient do troch rokov veku, ak je sprievodom jeho zákonný zástupca, opatrovník, poručník, iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti , osoba, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, alebo osoba, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti.
- pacient do 18 rokov prijatý do ústavnej starostlivosti na onkologickú liečbu, ak jeho sprievodom je jeho zákonný zástupca, opatrovník, poručník, iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osoba, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, alebo osoba, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti .
- dojčiaci matka prijatá do ústavnej starostlivosti, ak jej sprievodom je dojča
- dojča prijaté do ústavnej starostlivosti, ak jeho sprievodom je dojčiaci matka.

Pri prijatí sprievodnej osoby poistenca nad 6 rokov budú zohľadnené kapacitné možnosti UNB, závažnosť zdravotného stavu pacienta a potrebu jeho sprievodu.

Refundáciu poplatku za služby spojené s poskytovaním ZS – pobyt v ústavnej starostlivosti – zamestnancov UNB upravuje Rozhodnutie riaditeľa č. 24/2022.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	11/38

C) pacient cudzinec – nepoistený v SR ani v žiadnej EU krajine, nevlastiaci EU preukaz ani náhradný certifikát alebo pacient poistený len v komerčnej poisťovni

Sprievodná osoba s pacientom cudzincom – nepoisteným v SR ani v žiadnom zo štátov EU, platí bez ohľadu na vek pacienta sumu **25 € za pobyt / noc.** (kód výkonu D1P) a stravu, v prípade, že má záujem ju poberať.

9. Strava pre sprievodnú osobu – kód výkonu D1S

Cena je určená ako cena celodennej stravy pre sprievodnú osobu. V cene je možnosť výberu stravy podľa aktuálneho jedálneho lístka pre hospitalizovaných pacientov. Pri určení ceny za stravu sa prvý a posledný deň poberania stravy počíta ako jeden deň. Strava pre sprievodnú osobu je určená v zmysle rozhodnutia riaditeľa „Cena stravnej jednotky UNB“ platného v čase poskytnutia služby.

Strava sprievodnej osoby nie je nadštandardnou službou. Oslobodenie od platby za stravu pre sprievodné osoby – zamestnancov UNB upravuje Rozhodnutie riaditeľa č. 25/2022.

10. Osobitne hradené výkony


Osobitne hradené výkony sú uvedené v prílohe č.13.

Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti, neuvedené v prílohe číslo 13, sa oceňujú zmluvne dohodnutou cenou so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, platnou v čase uskutočnenia výkonu. K cene výkonu sa pripočíta zisk vo výške 15 % z ceny výkonu.

Informácia o niektorých osobitne hradených výkonoch:

- a) **Sterilizácia ženy (ST1)** vykonaná na gynekologicko-pôrodníckej klinike na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie. V cene sú zahrnuté náklady na zákrok s výnimkou histologického vyšetrenia. K cene sa pripočíta cena lôžkovej a v prípade, že hospitalizácia bude kratšia ako 24 hodín. Ak si pacientka neprinesie predoperačné vyšetrenia a tieto budú realizované v UNB, hradí pacientka samostatne aj tieto predoperačné vyšetrenia podľa Zoznamu výkonov s cenou bodu podľa kapitoly II., bod 5.
- b) **Umelé prerušenie tehotenstva (UPT)** gravidity vykonaná na gynekologicko-pôrodníckej klinike na žiadosť pacientky. V cene sú zahrnuté všetky náklady súvisiace s výkonom zdravotnej starostlivosti, náklady súvisiace s diagnostikou, vyšetrením, vrátane predoperačného vyšetrenia, vyhotovením žiadosti a pobytom pacientky v zdravotníckom zariadení.
- c) **Sterilizácia muža (ST3)** vykonaná na urologickom pracovisku na žiadosť pacienta bez zdravotnej indikácie. V cene sú všetky náklady na zákrok vrátane histológie. K cene sa pripočítajú náklady na lôžkoveň aj v prípade že hospitalizácia bude do 24 hodín. Ak si pacient neprinesie predoperačné vyšetrenia a tieto budú realizované v UNB, hradí pacient samostatne aj tieto predoperačné vyšetrenia podľa Zoznamu výkonov s cenou bodu podľa kapitoly II., bod 5.
- d) **Operácia sivého zákalu** s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky – **kód výkonu 1390.**
Cena zahŕňa všetky náklady na zákrok, okrem špeciálneho zdrav. materiálu – šošovky. K cene výkonu sa pripočíta cena za použitý zdravotnícky materiál – šošovku podľa nákupnej ceny. Výkon sa vzťahuje aj na pacientov, ktorí dobrovoľne súhlasia s úhradou výkonu mimo verejného zdravotného poistenia. Svoju vôľu dobrovoľnej úhrady za výkon pacient podpisuje na samostatnej žiadosti. (F/NEZ-194)
- e) **Keratoplastika perforačná, lamelárna predná DALK a lamelárna zadná DMEK**
kód výkonu 8710, 8710a a 8710b

Cena zahŕňa náklady na samotný výkon, predoperačné vyšetrenie anesteziológom, anestézu, V prípade, že klient realizuje predoperačné interné vyšetrenia v UNB, tieto sa hradia zvlášť.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	12/38

- 8710** k cene výkonu sa pripočíta cena za transplantát
a) v prípade transplantátu z Očnej banky UNB = **1 332,94 €**
b) v prípade transplantátu od iného subjektu mimo UNB sa pripočíta cena podľa faktúry
- 8710a** k cene výkonu sa pripočíta cena za transplantát
a) v prípade transplantátu z Očnej banky UNB = **1 656,34 €**
b) v prípade transplantátu od iného subjektu mimo UNB sa pripočíta cena podľa faktúry
- 8710b** k cene výkonu sa pripočíta cena za transplantát
a) v prípade transplantátu z Očnej banky UNB = **1 656,34 €**
b) v prípade transplantátu od iného subjektu mimo UNB sa pripočíta cena podľa faktúry

Pri úhrade zdravotnej starostlivosti poskytnutej **cudzincom** sa postupuje podľa zásad určených opatrením MZ SR a zdravotnými poisťovňami pre občanov Európskej únie a ostatných štátov, podľa platných medzivládnych zmlúv a dohôd alebo podľa typu poistenia osoby.

Za nedočerpané služby alebo vôbec neposkytnuté služby, ktoré boli vopred uhradené formou zálohy, prípadne celej sumy sa hotovosť vracia klientovi .

Výnimku tvorí :


- vrátenie za neposkytnutú PEDÁ, kedy sa finančná čiastka zníži o sumu 10 € za KAIM ambulanciu
- vzhľadom na to, že služby sa objednávajú vopred na presne učený termín, sa za nečerpané služby za komerčné výkony Fyziatrcko–rehabilitačného oddelenia (uvedené v prílohe č. 5 – Cenník odborných ambulantných výkonov, časť Fyziatrcko-rehabilitačné oddelenie, tohto cenníka) hotovosť nevracia.

11. Výkony pri zabezpečení služieb krvnej banky

UNB na základe zmluvného vzťahu poskytuje vykonanie niektorých výkonov pracoviskami krvnej banky tretím subjektom. Objednávateľom týchto výkonov sa účtuje za zabezpečenie tejto služby a časovú náročnosť manipulačný poplatok, uvedený v prílohe č. 11 (**MA 2, MA 3 a MA 4**). Manipulačný poplatok sa účtuje za každého pacienta a za každé zabezpečenie konkrétnej služby Tieto služby nie sú súčasťou konkrétneho vyšetrenia krvi a krvných derivátov a nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia .

V prípade, že krvná banka realizuje vyšetrenie pre tretí subjekt za samoplatcu, fakturuje sa aj cena samotného vyšetrenia v zmysle interného predpisu UNB (Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti) v cenách platných v čase vykonania výkonu a k cene za výkon sa použije manipulačný poplatok pre samoplatcov (kód výkonu **MA 1**) .


Uvedené sa použije u objednávateľov, ktorí majú zmluvy o poskytovaní zdrav. starostlivosti so zdravotnými poisťovňami SR.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	13/38

Príloha č.1: Cenník nadštandardných služieb

Výkony nadštandardných služieb

Kód výkonu	Popis výkonu	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
N02	Nadštandardná dvojposteľová izba	20/posteľ a noc	0	20/posteľ a noc
N01	Nadštandardná jednoposteľová izba	40/posteľ a noc	0	40/posteľ a noc
N04	Izba č. 909 – Nem. akad. Déreza	10/posteľ a noc	0	10/ posteľ a noc
N05	Nadštandardná dvojposteľová izba s príslušenstvom zdieľaným so susediacou izbou (Nem. akad. Déreza)	10/posteľ a noc	0	10/posteľ a noc
D1S	Strava sprievodnej osoby	Podľa Rozhodnutia riaditeľa „Cena stravnej jednotky UNB“	0	Podľa Rozhodnutia riaditeľa „Cena stravnej jednotky UNB“
D1P	Pobyt sprievodnej osoby nepoisteného pacienta, cudzinca, a pacienta komerčne poisteného	25	0	25
POP	zákonný poplatok za služby súvisiace s poskytovaním zdrav. starostlivosti v prípade sprievodnej osoby	3,30	0	3,30
E01	Pôrodná epidurálna analgézia pre samoplátkyne	152	0	152
R01	Prítomnosť viac ako jednej osoby pri pôrode so súhlasom rodičky	25	5	30
OP1	Výber operátora	500	0	500
PO1	Výber pôrodníka	500	0	500
PA1	Výber pôrodnej asistentky	250	0	250
VAN1	Výber anesteziológa	500	0	500
L 01	Výber lekára v programe asistovanej reprodukcie	100	0	100
DCH1	Ošetrovateľská starostlivosť ODCH	33,19/posteľ a noc	0	33,19/posteľ a noc
SL01	Vyšetrenie v spánkovom laboratóriu	730,67	0	730,67
MA1	Manipulačný poplatok	2,92	0,58	3,50
POD1	Kompresná podprsenka	43,33	8,67	52
KNO1	Kompresné nohavice	45,83	9,17	55


 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	14/38

Príloha č.2: Cenník ambulantnej estetickej chirurgie

Výkony ambulantnej estetickej chirurgie

Cena výkonu zahŕňa vstupné vyšetrenie, operačný výkon, lokálnu anestéziu, preväz, odstránenie stehov, použité lieky a zdravotný materiál, lekársky nález, podľa potreby kontrolné vyšetrenie.

Kód výkonu	Výkon	Cena		
		bez DPH v €	DPH v €	spolu v €
ES 001	Odstránenie malého znamienka (névu) alebo kožného benígneho nádoru alebo hemangiómu do 1 cm ²	41,67	8,33	50
ES 006	Odstránenie väčšieho pigmentového znamienka alebo benígneho nádoru nad 1 cm ²	50	10	60
ES 009	Chirurgická korekcia jazvy do 5 cm ²	58,33	11,67	70
ES 010	Chirurgická korekcia nad 5 cm ²	66,67	13,33	80
ES 011	Korekcia jednej odstavajúcej ušnice	295	59	354
ES 012	Korekcia oboch odstavajúcich ušnic	458,33	91,67	550
ES 013	Zbrúsenie kože – dermabrázia	50	10	60
ES 014	Korekcia pery operačne	291,67	58,33	350
ES 016	Výkony na oku (chlazeóm, xantelazma, verucca, cysta) - 1 viečko	50	10	60
ES 017	Ablácia nechta	66,67	13,33	80
ES 019	Ateróm, fibróm, lipóm	54,17	10,83	65
ES 020	Bazalióm	58,33	11,67	70
ES 021	Histológia 1 útvar – cena platí len pre zákroky v tejto prílohe č. 1, t. j. výkony ES – vykonané na malých operačných sálach	15	0	15
ES 022	Onkodermatologické vyšetrenie pred plánovaným výkonom (na vylúčenie nádorového ochorenia kože)	12	0	12

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	15/38


Príloha č.3: Cenník anesteziologických výkonov

Anesteziologické výkony

Kód výkonu		cena bez DPH v €	DPH v €	cena celkom v €
AN 001	Predoperačné vyšetrenie anesteziológom	23,78	0	23,78
AN 002	Celková anestézia prvá hodina	200	0	200
AN 003	Celková anestézia – každá započatá polhodina nad čas prvej hodiny	30	0	30
AN 004	Anestézia na vlastnú žiadosť pri kolonoskopii	58,12	0	58,12

V prípade vyžiadania celkovej anestézie pri zákrokoch estetickej chirurgie s lokálnou anestéziou, podľa prílohy č. 10 – Cenník výkonov estetickej chirurgie v ústavnej starostlivosti sa použije cena výkonu anestézie nasledovne:


AN 005	Predoperačné vyšetrenie anesteziológom	23,78	4,76	28,54
AN 006	Celková anestézia prvá hodina	200	40	240
AN 007	Celková anestézia – každá započatá polhodina nad čas prvej hodiny	30	6	36

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	16/38

Príloha č.4: Cenník stomatologických a stomatochirurgických výkonov a výkonov dentálnej hygieny

Stomatologické a stomatochirurgické výkony


Kód výkonu	Výkon	cena bez DPH v €	DPH v €	cena celkom v €
ZU 001	(A 01) Povrchová – slizničná anestézia	3,09	0	3,09
ZU 002	(A 02) Infiltračná anestézia	18,77	0	18,77
ZU 003	(A 03) Zvodná anestézia	18,77	0	18,77
ZU 004	(C 07) Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti	11,14	0	11,14
ZU 005	(C 41) Intraorálna incízia dentogénneho abscesu	22,59	0	22,59
ZU 006	(D 01) Vstupné komplexné vyšetrenie	34,21	0	34,21
ZU 007	(D 02) Preventívna stomatologická prehliadka	19,75	0	19,75
ZU 008	(D 03) Cieľové stomatologické vyšetrenie	34,51	0	34,51
ZU 009	(D 11) Vyžiadané akútne ošetrovanie s vyšetrením	14,35	0	14,35
ZU 010	(D 37) Krátky administratívny výkon	9,11	0	9,11
ZU 011	(D 38) Dlhší administratívny výkon	22,45	0	22,45
ZU 012	(D 71) Skúška vitality zubov	21,10	0	21,10
ZU 013	(E 01) Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa	53,30	0	53,30
ZU 014	(E 11) Extrakcia trvalého jednokoreňového zuba	73,94	0	73,94
ZU 015	(E 12) Extrakcia viackoreňového zuba	86,85	0	86,85
ZU 016	(E 14) Sutura jednej extrakčnej rany – šitie Vicryl (pri použití Gelistasponu sa pripočíta cena 2,15 € za kus)	37,23	0	37,23
ZU 017	(E 14) Sutura extrakčnej rany – silon šitie	18,50	0	18,50
ZU 018	(E 21) Komplikovaná extrakcia zuba alebo jeho častí – bez sutúry	69,99	0	69,99
ZU 019	(E 21) Komplikovaná extrakcia zuba alebo jeho častí – so sutúrou, cutgut šitie	80,29	0	80,29
ZU 020	(E 21) Komplikovaná extrakcia zuba alebo jeho častí – so sutúrou, silon šitie	75,90	0	75,90
ZU 021	(E 31) Dekapsulácia zuba	38,64	0	38,64
ZU 057	Inštruktáž a nácvik ústnej hygieny u detí do skončenia povinnej školskej dochádzky	16,22	0	16,22
ZU 061	Lokálna fluorizácia za každé zubaradie	41,49	0	41,49
ZU 062	Odstránenie zubného kameňa (zubných povlakov)	27,89	0	27,89
ZU 065	Ústna hygiena a profylaktická inštruktáž	15,12	0	15,12
ZU 066	Egalizácia a úprava alveolárnych hrebeňov mandibuly a maxily	100,29	0	100,29
ZU 067	Resekcia koreňového hrotu zuba	134,04	0	134,04
ZU 068	Chirurgická extrakcia zuba múdrosti	144,12	0	144,12

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	17/38


Príloha č. 5: Cenník odborných ambulantných výkonov

Odborné ambulantné výkony

Kód výkonu	Výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
	UROLÓGIA			
AM006	Vyšetrenie plodnosti muža (v prípade odoslania materiálu na histológiu táto sa pripočítava k cene podľa faktúry z laboratória a súčasne sa pripočíta manipul. poplatok)	225,35	0	225,35
	ORL – KRČNÉ, NOSNÉ, UŠNÉ			
AM 008	Otoakustické emisie	46,25	0	46,25
AM 010	Stabilometrické vyšetrenie	50,33	0	50,33
AM 011	Videonystagmografia	167,67	0	167,67
	Rádiologická klinika LF UK a UNB			
AM 067	Vyhotovenie záznamu z obrazovej zdravotnej dokumentácie na CD/DVD nosič	4,00	0	4,00
	OČNÁ AMBULANCIA			
AM 014	Očné pozadie	13,51	0	13,51
AM 015	Vízus, vízus pri astigmatizme	14,76	0	14,76
AM 016	Vnútroočný tlak	9,18	0	9,18
AM 017	Vyšetrenie zraku pre vodičské a zbrojné preukazy	16,67	3,33	20
	INTERNÉ AMBULANCIE			
AM 019	Komplexné kardiologické vyšetrenie (vrátane biochémie), k cene sa pripočíta manipulačný poplatok 3,50 €	56,19	0	56,19
AM 050	Vyšetrenie Helicobacter Pylori dychovým testom	40	0	40
AM 020	Komplexné osteologické vyšetrenie (vrátane kompletnej biochémie a zmerania kostnej denzity), k cene sa pripočíta manipulačný poplatok 3,50 €	130,09	0	130,09
AM 064	Odborná konzultácia so špecialistom v internom odbore na žiadosť pacienta nad rámec verejného zdrav. poistenia	36	0	36
	FUNKČNÁ DIAGNOSTIKA (ONKD, OFDG)			
AM 021	Ergometria – záťažové EKG	68,55	0	68,55
AM 042a	Vitaphone 3100BT – monitorovanie 1 týždeň	40	0	40
AM 042b	Vitaphone 3100BT – monitorovanie 2 týždne	60	0	60
AM 042c	Vitaphone 3100BT – monitorovanie 3 týždne	80	0	80
AM 043a	Vitaphone BT100 – monitorovanie 1 týždeň	20	0	20
AM 043b	Vitaphone BT100 – monitorovanie 2 týždne	35	0	35
AM 043c	Vitaphone BT100 – monitorovanie 3 týždne	45	0	45

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	18/38

Kód výkonu	Výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
	KLINICKÁ PSYCHOLÓGIA			
AM 022	Komplex vyšetrení klinického psychológa: pre psychologické vyšetrenia vodičov motorových vozidiel s použitím štandardizovanej metodiky na vyšetrenie vodičov podľa legislatívnych noriem SR, psychologické vyšetrenie žadateľov o nosenie a držanie strelnej zbrane a psychologické vyšetrenie farmaceuta ako držiteľa omamných a psychotropných látok podľa platnej legislatívy SR	50	10	60
	PSYCHIATRIA			
AM 063	Psychiatrické vyšetrenie vodičov, ktorí požili alkohol alebo iné návykové látky – na základe rozhodnutia polície (vrátane biochémie a manipulačného poplatku)	75,29	15,06	90,35
	KOŽNÉ – DERMATOVENEROLÓGIA			
ES 023	Vyšetrenie onkodermatológom pred estetickým zákrokom, vrátane vyš. dermatoskopom a lekárskeho nálezu	16	0	16
AM 025	Odstránenie fibrómu kryoterapiou do 5 kusov	10	0	10
AM 026	Odstránenie menšieho fibrómu elektrokoaguláciou do 5 kusov	15	0	15
AM 027	Odstránenie bradavice kryoterapiou v lokálnej anestézii	12	0	12
AM 026a	Odstránenie ďalšieho menšieho fibrómu elektrokoaguláciou	4	0	4
AM 026b	Odstránenie väčšieho, komplikovaného fibrómu elektrokoagul.	9	0	9
AM 028	Onkodermatologické vyšetrenie	12	0	12
	Detská príjmová ambulancia – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda			
AM 059	CRP vyšetrenie krvi	5	0	5
	FYZIATRICKO-REHABILITAČNÉ ODDELENIE			
AM 029	Bazén – 1 osoba, 1 vstup v trvaní 1 hodiny	3,33	0,67	4
AM 030	Sauna – 1 osoba, 1 vstup	7,08	1,42	8,50
AM 031	Masáž čiastočná (chrbát alebo dolné končatiny) – 1 osoba, 1 vstup v trvaní 30 minút	9,17	1,83	11
AM 031a	Masáž čiastočná (trup + končatiny dolné alebo horné) – 1 osoba, 1 vstup v trvaní 60 minút	18,33	3,67	22
AM 031b	Masáž celková – 1 osoba, 1 vstup v trvaní 90 minút	34,17	6,83	41
AM 033	Cvičenie skupinové s náradím – 1 osoba, 1 vstup	3,67	0,73	4,4
AM 034	Posilňovňa – 1 osoba, 1 vstup	3,33	0,6	4
AM 040	Aplikácia tepla – parafínové zábaly (20 minút)	4,58	0,92	5,50
AM 046	Vertebrogénne cvičenie, 1 cyklus = 10 cvičení. Osem klientov v skupine. Informácie podá lekár Nemocnici sv. Cyrila a Metoda, cena za 1 cyklus	28,33	5,67	34
AM 048	Cvičenie na prístrojoch Slender life – 1 hodina	5,75	1,15	6,90
AM 051	Cvičenie vo vode	5,75	1,15	6,90

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	19/38


Kód výkonu	Výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
AM 052	Psychoprofylaxia pre tehotné (8 klientov v skupine) v Nemocnici sv. Cyrila a Metoda. Cena pre 1 klienta, jedno sedenie	8,33	1,67	10
AM 065	Kinesio Taping (trvanie 15 minút)	10	2	12
	Ostatné rehabilitačné výkony poskytované na samostatnú žiadosť pacienta, alebo poskytované na žiadosť pacienta po vyčerpaní počtu výkonov z verejného zdrav. poistenia sa ohodnocujú počtom bodov podľa aktuálneho „Zoznamu výkonov“ a oceňujú cenou bodu 0,03 € za SVLZ výkony a cenou bodu 0,07 € za ambulantné výkony a spadajú pod kategóriu ambulantných samoplatcov.			
	Úhrady za nečerpané služby FRO podľa tejto prílohy sa vracajú iba v prípade, ak je prekážka ich čerpania na strane UNB.			
	AKUPUNKTÚRA			
AM 035	Vlastný výkon akupunktúry	6,67	1,33	8
	TELOVÝCHOVNÉ LEKÁRSTVO			
AM 054	Antropometrické vyšetrenie	13,40	0	13,40
AM 055	Výskoková ergometria	11,90	0	11,90
AM 056	Orientačná spirometria	17,20	0	17,20
AM 066	Preventívna prehliadka športovca do 26 rokov s ergometriou	57,50	0	57,50
AM 057	Preventívna prehliadka registrovaného športovca so spiroergometriou	91,50	0	91,50
AM 058	Preventívna prehliadka športovca nad 26 rokov s ergometriou	70,60	0	70,60
AM 061	Analýza zloženia tela	15,40	0	15,40
AM 062	Test anaeróbných schopností - Wintage	24,00	0	24,00

V prípade, že sa pri výkonoch telovýchovného lekárstva realizuje aj odber na SVLZ vyšetrenia, tieto vyšetrenia sa pripočítajú k cene výkonu uvedenej v tabuľke. V prípade realizácie SVLZ vyšetrenia v rámci UNB sa výkony ohodnocujú počtom bodov a účtujú v cene bodu podľa prílohy B: Cenník ambulantnej zdravotnej starostlivosti a pomocných vyšetrení, bod 5.

V prípade SVLZ vyšetrení vykonaných dodávateľským spôsobom, sa tieto výkony pripočítavajú k cene výkonu uvedeného v tabuľke v cenách, podľa cenníkov dodávateľských laboratórií platných v čase poskytnutia výkonu.

Za spracovanie výkonov SVLZ, realizovaných dodávateľským spôsobom mimo UNB, sa účtuje manipulačný poplatok vo výške 3,50 €.


Kód výkonu	Výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
	Klinika pneumológie, ftizeológie a funkčnej diagnostiky SZU a UNB, Oddelenie funkčnej diagnostiky			
AM 060	NIOX – Analýza NO analýza oxidu dusnatého – stanovenie alergického zápalu v dýchacích cestách	25,00	0	25,00

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	20/38


Príloha č.6: Cenník ostatných všeobecných ambulantných výkonov

Všeobecné ambulantné výkony

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
MA 1	Manipulačný poplatok za spracovanie výkonov realizovaných dodávateľsky pre samoplatcov	2,92	0,58	3,50
AM 001	Snímka plodu pri USG v gravidite - 1 snímka	3,33	0,67	4
AM 002	Snímky plodu pri USG v gravidite – 3 snímky	5,83	1,17	7
AM 003	Snímky plodu pri USG v gravidite – 5 snímkov	10	2	12
AM 004	Vystavenie správy personálnym oddelením pre právnické aj fyzické osoby	12,50	2,50	15
AM 005	Spracovanie výpisu zo zdrav. dokumentácie alebo vystavenie správy	1,67	0,33	2
74	Vystavenie lekárskeho posudku o bolestnom a sťaženi spoločenského uplatnenia kód výkonu 74 (300 bodov x 0,07)	21	0	21
79b	Komunikácia v cudzom jazyku	0	0	0
79a	Vystavenie správy v anglickom jazyku na žiadosť pacienta	35	7	42
299x	Odber na PCR test pre samoplatcu – v špecializovanej ambulancii, pri odoslaní materiálu do externého laboratória	3	0	3
299x	Odber na PCR test pre samoplatcu – na CPO a v pohotovostných ambulanciách, pri odoslaní materiálu do externého laboratória	7	0	7
629a	Skríningový antigénový test SARS-CoV – 2	5,20	0	5,20
1A08104	PCR test/KIT COBAS LIAT SARS-COV-2/ - test na Covid (vykonaný v UNB)	53	0	53
1A08104/1	PCR test/Cobas R SARS-Cov-2 – influenza A/B – test na Covid a iné chrípkové ochorenia (vykonaný v UNB)	67	0	67
AM 009	Dohľadanie zdravotnej dokumentácie	16,67	3,33	20
AM 018	Kópia podkladov zo zdravotnej dokumentácie (cena za stranu A4)	0,25	0,05	0,30
AM 041	Komplex vyšetrení pred umiestnením do rôznych sociálnych zariadení alebo na sociálne účely			
	Psychiatrické vyšetrenie vrátane vystavenia správy psychiatrom	33	0	33
	Vystavenie súhrnnej lekárskej správy za všetky vyšetrenia žiadané pred umiestnením do rôznych sociálnych zariadení alebo na sociálne účely	1,67	0,33	2
	Výkon odberu kultivácii na TT,TR,TN (cena sa použije za každý výter) kód výkonu 299a	4,20	0	4,20
	Výkon odberu krvi na BWR a HbsAg (cena sa použije len 1x) kód výkonu 250b	10,50	0	10,50
	Manipulačný poplatok za spracovanie	2,92	0,58	3,50

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa		Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti		Vydanie č.:	1
			Zmena č.:	0
			Účinnosť od:	01.05.2024
			Strana:	21/38


Kód výkonu	Názov výkonu	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
	Vyšetrenie tampón nosa (baktérie-kultivačné vyšetrenie nosnej sliznice + stanovenie citlivosti voči ATB)	podľa cenníka laboratória alebo prílohy č.16 tohto cenníka	0	
	Vyšetrenie tampón rekta (baktérie – kultivačné Vyšetrenie výteru rekta + stanovenie citlivosti voči ATB)	podľa cenníka laboratória alebo podľa prílohy č.16 tohto cenníka	0	
	Vyšetrenie tampón tonzíl (baktérie – kultivačné vyšetrenie steru tonzíl, jazyka, bukálnej sliznice a nazofaryngu + stanovenie citlivosti voči ATB)	podľa cenníka laboratória alebo podľa prílohy č.16 tohto cenníka	0	
	BWR	podľa cenníka laboratória alebo podľa prílohy č.16 tohto cenníka	0	
	HbsAg	podľa cenníka laboratória, alebo podľa prílohy č. 16 tohto cenníka	0	
	HIV	podľa cenníka laboratória alebo podľa prílohy č.16 tohto cenníka	0	

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	22/38


Príloha č. 7: Cenník výkonov tkanivovej banky, klinickej mikrobiológie a klinickej genetiky

Výkony centrálnej tkanivovej banky, klinickej mikrobiológie a klinickej genetiky

Kód výkonu	Výkon	cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
	CENTRÁLNA TKANIVOVÁ BANKA – náklady na spracovanie, prípravu a uskladnenie			
TB 002	Kostný alotransplantát od živého darcu	299,42	0	299,42
TB 003	Kostný autotransplantát	307,17	0	307,17
TB 004	Limbálne bunky kultivované	690,30	0	690,30
TB 005	Šlachový alotransplantát	894,79	0	894,79
TB 006	Cievny alotransplantát	939,04	0	939,04
TB 007	Kožný alotransplantát (mrazený na -70 °C)	0,81/cm ²	0	0,81 /cm²
TB 008	Kožný xenotransplantát (mrazený na -70 °C)	0,27/cm ²	0	0,27 /cm²
TB 009	Amnion	3,86/cm ²	0	3,86 /cm²
TB 011	Srdcová chlopňa	778,61	0	778,61
TB 012	Keratinocyty mrazené	12,09	0	12,09
TB 013	Keratinocyty čerstvé	10,84	0	10,84
	KLINICKÁ GENETIKA			
SV 006	DNA identifikácia osôb (1 osoba)	99,35	19,87	119,22
SV 007	DNA identifikácia osôb za účelom paternity (zahŕňa vyšetrenie 3 osôb)	234,31	46,86	281,17
SV 008	DNA identifikácia za účelom paternity Každá ďalšia osoba vyšetrená nad rámec výkonu SV007	99,35	19,87	119,22
SV 009	Molekulárno-genetické vyšetrenie neuploidii na vlastnú žiadosť pacientky, kde nie je zdrav. indikácia	203,83	0	203,83
SV 010	Zvýšenie hodnôt bilirubínu pri negatívnych pečňových testoch(Gilbertov syndróm-polymorfinizmus v promotóre génu UGT1A1	51,52	0	51,52
SV 011	Poruchy lipidového metabolizmu (genotypypizácia ApoE,ApoB	72,59	0	72,59
SV 012	Vyšetrenie mutácií zvyšujúcich riziko trombózy a embolizácie (faktor V G1691A a faktor II G20210A)	51,99	0	51,99
SV 013	Rozšírenie vyšetrenie mutácií pri zvýšenom tromboembolicom riziku (faktpor V G1691A, II G20210A a mutácie C677T,A1298C génu pre MTHFR	78,77	0	78,77
SV 014	Preventívne vyšetrenie zvýšeného rizika tromboembolizácie pred užívaním hormonálnej antikoncepcie(mutácie faktora V G1691A a II G20210A)	51,99	0	51,99
SV 015	Vyšetrenie delécií AZF oblastí Y chromozómu pri mužskej neplodnosti	100,31	0	100,31


 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	23/38

Kód výkonu	Výkon	cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
SV 016	Vyšetrenie mutácií génu HFE na hereditárnu hemochromatózu (C282Y,H63D) pri pozitívnych pečeneňových testoch	53,18	0	53,18
SV 017	vyšetrenie geneticky podmieneného nedostatku črevného enzýmu laktázy pri poruchách trávenia (polymorfizmy – T-13910C, -A22018 G génu LCT)	52,42	0	52,42
SV 018	Určenie genetických determinánt asociovaných s rizikom celiakie (HLA-DQ2,HLA – DQ8)	97,98	0	97,98
SV 019	Vyšetrenie polymorfizmov génov CYP2C9 a VKORC1 pri terapii warfarínom	72,36	0	72,36
SV 020	DNA izolácia	13,73	0	13,73
SV 021	Sekvenovanie jedného úseku génu Sangerovým sekvenovaním s vyhotovením záznamu a interpretáciou	117,58	0	117,58
SV 022	Určenie delečno – duplikačných zmien v genóme pomocou metódy MLPA s vyhodnotením záznamu a interpretáciou	173,28	0	173,28
SV 023	Sekvenovanie novej generácie (targeted NGS) – panel do 10 génov s vyhodnotením a interpretáciou	745,62	0	745,62
SV 024	Sekvenovanie novej generácie (targeted NGS) panel do 50 génov s vyhodnotením a interpretáciou	1 129,22	0	1 129,22
SV 025	Sekvenovanie novej generácie (targeted NGS) panel do 250 génov s vyhodnotením a interpretáciou	1 471,44	0	1 471,44

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	24/38


Príloha č.8: Cenník kozmetických a iných estetických výkonov

Kód výkonu	Kozmetické a iné estetické výkony	cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
KO 001	Fotorejuvenizácia intenzívnym pulzným svetlom – tvár 20 min.	91,67	18,33	110
KO 002	Fotorejuvenizácia intenzívnym pulzným svetlom – tvár 40 min.	104,17	20,83	125
KO 003	Fotorejuvenizácia intenzívnym pulzným svetlom – tvár 60 min.	116,67	23,33	140
KO 004	Terapia akné a rozacei intenzívnym pulzným svetlom do 20 min.	91,67	18,33	110
KO 005	Terapia akné a rozacei intenzívnym pulzným svetlom do 40 min.	104,17	20,83	125
KO 006	Terapia akné a rozacei intenzívnym pulzným svetlom do 60 min.	116,67	23,33	140
KO 007	Ošetrovanie pigmentácií intenzívnym pulzným svetlom 20 min.	91,67	18,33	110
KO 008	Ošetrovanie pigmentácií intenzívnym pulzným svetlom 40 min.	104,17	20,83	125
KO 009	Ošetrovanie pigmentácií intenzívnym pulzným svetlom 60 min.	116,67	23,33	140
KO 010	Odstránenie vaskulárnych lézií intenzívnym pulzným svetlom (1 vaskulárna lézia) do 30 min.	100	20	120
KO 011	Odstránenie vaskulárnych lézií intenzívnym pulzným svetlom (1 vaskulárna lézia) nad 30 min.	120,83	24,17	145
KO 012	Kryoterapia tekutým dusíkom (1 až 3 lézie)	18,33	3,67	22
KO 013	Liečba lokalizovanej hyperhydrózy dlaní alebo stupají vodnou iontoforézou 1 ošetrovanie	16,67	3,33	20
KO 014	Plazmaterapia	125	25	150
KO 015	Odstránenie výrastku CO ₂ laserom (1 až 2 lézie) do 30 min.	50	10	60
KO 016	Odstránenie výrastku CO ₂ laserom (1 až 2 lézie) nad 30 min.	78,33	15,67	94
KO 017	Korekcia mimických vrások botulotoxínom (1 lokalita)	96,67	19,33	116
KO 018	Korekcia mimických vrások botulotoxínom (2 lokality)	166,67	33,33	200
KO 019	Korekcia mimických vrások botulotoxínom (3 lokality)	225	45	270
KO 020	Liečba nadmerného potenia botulotoxínom v oblasti axíl,dlaní alebo stupají	316,67	63,33	380
KO 021	Hĺbkové čistenie pleti do 60 min.	39,58	7,92	47,50
KO 022	Vyšetrenie znamienok celotelovým skenerom	70,83	14,17	85

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	25/38

Príloha č.9: Cenník lôžkodní

Oddelenie, klinika UNB	cena lôžkodňa bez DPH v €	DPH v €	cena spolu v €
Interná klinika/oddelenie	134	0	134
Interná klinika – odd. koronárnej jednotky a arytmie Staré Mesto	688	0	688
Neurologická klinika	97	0	97
Psychiatrická klinika/oddelenie a gerontopsychiatria	78	0	78
Gynekologicko-pôrodnická klinika	110	0	110
Novorodenecké oddelenie/klinika – fyziologickí nov.	92	0	92
Novorodenci – patologickí	118	0	118
Chirurgická klinika/oddelenie	129	0	129
Klinika/oddelenie úrazovej chirurgie	127	0	127
Oddelenie cievnej chirurgie	116	0	116
Ortopedická klinika	126	0	126
Urologická klinika/oddelenie	109	0	109
Otorinolaryngologická klinika	157	0	157
Očná klinika/oddelenie	323	0	323
Anestéziológia a intenzívna medicína	676	0	676
Klinika plastickej chirurgie	109	0	109
Klinika plast. Chirurgie pri estetickej operácii (cena s DPH)	56,67	11,33	68
Klinika ústnej, čelustnej, a tvárovej chirurgie	99	0	99
Oddelenie chirurgie ruky	70	0	70
Oddelenie chirurgie ruky pri estetickej operácii (cena s DPH)	41,67	8,33	50
Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie	123	0	123
Klinika hematológie a transfúziológie	585	0	585
Fyziatrisko-rehabilitačné oddelenie	67	0	67
Geriatrická klinika	102	0	102
Odd. dlhodobo chorých a doliečovacie odd.	95	0	95
Klinika infektológie a geografickej medicíny	164	0	164
Klinika pracovného lekárstva a toxikológie	141	0	141
Neurochirurgická klinika	114	0	114
Gastroenterologická klinika	103	0	103
Klinika pre deti a dorast	184	0	184
Foniatrické oddelenie	31	0	31
Dermatovenerologická klinika	87	0	87
Klinika pneumológie a ftizeológie – dospelí	180	0	180
Klinika pneumológie a ftizeológie – deti	89	0	89
Oddelenie pneumoonkologické	121	0	121
Oddelenie nukleárnej medicíny	383	0	383
Podtlaková jednotka SARS	517	0	517
Klinika hrudníkovej chirurgie	117	0	117
Reprofilizované infekčné lôžko pre ochorenie COVID -19	164	0	164
Reprofilizované infekčné lôžko pre ochorenie COVID – 19 s umelou pľúcnou ventiláciou	676	0	676


 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	26/38

Reprofilizované infekčné lôžko na akomkoľvek oddelení, na ktorom je hospitalizovaný pacient s ochorením COVID-19. Pacientom preloženým na JIS v rámci reprofilizovaného lôžka bez umelej pľúcnej ventilácie sa k cene lôžkodňa pripočíta príplatok 10 – 50 % podľa času stráveného na JIS, v zmysle prílohy č.9, tohto rozhodnutia.

Cena lôžkodňa sa určuje tak, že prvý a posledný deň hospitalizácie sa počítajú ako jeden deň. V prípade, že pacient v rámci hospitalizácie ležal aj na JIS sa postupuje nasledovne:

- pri pobyte na JIS v trvaní do 12 hodín sa k cene za odležané lôžkodni pripočíta 10% z tejto ceny
- pri pobyte na JIS v trvaní od 12 -24 hodín sa k cene za odležané lôžkodni pripočíta 20% z tejto ceny
- pri pobyte na JIS v trvaní nad 24 hodín sa k cene za odležané lôžkodni pripočíta 50% z tejto ceny


Cena lôžkodňa uvedená v prílohe č. 9 sa použije aj v prípade umiestnenia samoplatcu na príslušnom oddelení a ukončenia hospitalizácie do 24 hodín z akejkoľvek príčiny (aj úmrtie, reverz, svojvoľné opustenie a pod.) .

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	27/38

Príloha č.10: Cenník výkonov estetickej chirurgie v ústavnej starostlivosti

Výkony estetickej chirurgie v ústavnej starostlivosti

Kód výkonu	Operačný výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
PL 000	Prvá konzultácia pred estetickým zákrokom	16,67	3,33	20
PL 001	Napnutie kože tváre a krku – face lift SMAS (lokálna anestézia)	958,33	191,67	1 150
PL 002	Napnutie kože tváre a krku – face lift (lokálna anestézia)	891,67	178,33	1 070
PL 003	Korekcia horných alebo dolných viečok s tukovými vankúšikmi (lokálna anestézia) – jedna časť buď horné alebo dolné viečka	416,67	83,33	500
PL 003a	Korekcia horných alebo dolných viečok s tukovými vankúšikmi (lokálna anestézia) – obidve viečka horné aj dolné	833,33	166,67	1 000
PL 004	Korekcia horných alebo dolných viečok bez tukových vankúšikov (lokálna anestézia) – jedna časť buď horné alebo dolné viečka	333,33	66,67	400
PL 004a	Korekcia horných alebo dolných viečok bez tukových vankúšikov (lokálna anestézia) – obidve viečka horné aj dolné	666,67	133,33	800
PL 005	Vytiahnutie obočia (lokálna anestézia)	308,33	61,67	370
PL 006	Lifting čela (lokálna anestézia)	325	65	390
PL 008	Korektívna operácia nosa – len mäkkých častí (lokálna anestézia)	666,67	133,33	800
PL 009	Korektívna celková operácia nosa – vrátane kostených častí (lokálna anestézia)	833,33	166,67	1 000
PL 012	Korekcia podbradku (lokálna anestézia)	325	65	390
PL 013	Korekcia prsníkov implantátmi – náklady na implantáty sa účtujú osobitne (celková anestézia)	833,33	166,67	1 000
PL 014	Korekcia prsníkov – redukčná pl. – McKissock (celková anestézia)	1 250	250	1 500
PL 015	Korekcia prsníkov – redukčná pl. – Le Jour (celková anestézia)	1 250	250	1 500
PL 016	Korekcia gynekomastie obojstranná (celková anestézia)	916,67	183,33	1 100
PL 016a	Korekcia gynekomastie – jednostranná (celková anestézia)	625	125	750
PL 017	Korekcia poklesu brucha bez diastázy (celková anestézia) k cene sa pripočíta cena sieťky v prípade jej použitia	1 166,67	233,33	1 400
PL 018	Korekcia poklesu brucha s diastázou (celková anestézia) k cene sa pripočíta cena sieťky v prípade jej použitia	1 333,33	266,67	1 600
PL 019	Liposukcia tváre alebo krku (lokálna anestézia)	666,67	133,33	800
PL 020	Liposukcia – boky (lokálna anestézia)	716,67	143,33	860
PL 021	Liposukcia – brucho (celková anestézia)	916,67	183,33	1 100
PL 022	Liposukcia – kolená (lokálna anestézia)	708,33	141,67	850
PL 023	Liposukcia – stehná s redukciou kože (celková anestézia)	1 216,67	243,33	1 460


 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	28/38

Kód výkonu	Operačný výkon	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
PL 024	Liposukcia – stehná bez redukcie kože (celková anestézia)	958,33	191,67	1 150
PL 025	Liposukcia – ramená s redukciovou kože (celková anestézia)	1 041,67	208,33	1 250
PL 026	Liposukcia – ramená bez redukcie kože (celková anestézia)	833,33	166,67	1 000
PL 027	Lipofilling, Lipografting (lokálna anestézia)	375	75	450
PL 028	Transplantácia vlastného odobratého tuku (celková anestézia)	791,67	158,33	950
PL 029	Lifting – stehná bez liposukcie (celková anestézia)	916,67	183,33	1 100
PL 030	Lifting – ramená bez liposukcie (celková anestézia)	750	150	900
PL 031	Labioplastika (lokálna anestézia)	500	100	600

Cena prsníkových implantátov a použitej sietejky pri výkone PL017 a PL018 sa účtuje s DPH 10 %.
Cena za kompresnú podprsenku a kompresné nohavice sa účtuje s DPH 20 %.

Výkony zahŕňajú aj následné kontroly na ambulancii.

Ak si pacient nad rámec tohto zoznamu želá realizáciu výkonu v celkovej anestézii, pripočítava sa výkon **AN005** – predoperačné vyšetrenie anestéziológom a cena anestézie- výkony **AN 006** a **AN007**, podľa prílohy č. 3 tohto cenníka.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	29/38


Príloha č.11: Cenník výkonov spojených s transplantáciou kostnej drene a so službami krvných bánk

Výkony Kliniky hematológie a transfúziológie LF UK a UNB, Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, spojené s transplantáciou kostnej drene:

kód výkonu	Názov výkonu	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
H 001	HLA typizácia – A low resolution	160	0	160
H 002	HLA TYPIZÁCIA – B LOW RESOLUTION	160	0	160
H 003	HLA TYPIZÁCIA – C LOW RESOLUTION	160	0	160
H 004	HLA A TYPIZÁCIA – HIGH RESOLUTION	250	0	250
H 005	HLA B typizácia – high resolution	250	0	250
H 006	HLA C typizácia – high resolution	210	0	210
H 007	HLA DR – low resolution	160	0	160
H 008	HLA DR B1 typizácia – high resolution	210	0	210
H 009	HLA DQ B1 typizácia – high resolution	160	0	160
H 010	Odber a spracovanie periférnych kmeňových krvotvorných buniek, vrátane RTG pľúc	16000	0	16000
H 012	Odber kostnej drene, vrátane RTG pľúc	16000	0	16000
H 013	Zrušenie odberu kostnej drene/periférnych kmeňových krvotvorných buniek	1 500	0	1 500
H 014	Odloženie odberu kostnej drene/periférnych kmeňových krvotvorných buniek	650	0	650
H 015	Vyšetrenie krvnej skupiny (ABO, RH, infekčné markery)	130	0	130
H 016	Odber vzorky krvi od darcu (zahŕňa aj laboratórne vyšetrenia napr. mikrobiologické, biochemické, krvná skupina)	350	0	350
H 017	Poplatok za zabezpečenie transportu vzorky fixná zložka: balné, admin. poplatky, faxy a pod.	70	0	70
H 018	Pohyblivá zložka – faktúra od prepravnej spoločnosti	podľa faktúry		
H 019	Unstimulated Leukapheresis / DLI	5 000	0	5 000
H 020	HLA DQ – low resolution	160	0	160
H 021	HLA DPB1- intermediate/high resolution	230	0	230

Výkony pri zabezpečení služieb krvnej banky pre tretie subjekty


kód výkonu	Názov výkonu	cena v € bez DPH	DPH v €	cena celkom v €
MA 2	manipulačný poplatok pri zabezpečení služby pri vykonaní skúšky kompatibility vrátane komplexnej kontroly identity expedovaných a archivovaných laboratórnych vyšetrení	10,18	2,03	12,21
MA 3	manipulačný poplatok pri zabezpečení služby pri určení krvnej skupiny	8,38	1,68	10,06
MA 4	manipulačný poplatok pri zabezpečení služby pri komplexnej kontrole identity, manipulácia a rozmrazenie PČZ	10,54	2,11	12,65

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	30/38

Príloha č.12: Cenník výkonov v Centre reprodukčnej medicíny


Výkony poskytované v Centre reprodukčnej medicíny, Nemocnica sv. Cyrila a Metoda

Kód výkonu	Intrauterinná inseminácia	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
R 001	IUI - H	99	0	99
R 002	IUI - D	209	0	209
In vitro fertilizácia				
1192a	Cyklus bez odberu vajíčok /stop-cyklus/	183	0	183
1192b	Cyklus s odberom vajíčok, bez embryotransferu	872	0	872
1192c	Kompletný cyklus s embryotransferom	1 169	0	1 169
R 004	IVF soft s ET	700	0	700
R 022	IVF soft bez ET	434	0	434
R 025	Natívny cyklus IVF	400	0	400
R 023	In vitro maturácia oocytov	150	0	150
Doplňkové výkony k IVF cyklu mikromanipulačné techniky				
R 005	ICSI 1 – 3 oocyty	199	0	199
R 006	ICSI 4 – 12 oocytov	300	0	300
R 008	ICSI 13 a viac oocytov	450	0	450
R 024	PICSI	70	0	70
R 012	AZH – asistovaný zonálny hatching	149	0	149
R 031	Použitie média „embyoglu“ k embryotransferu	150	0	150
R 032	Aktivácia oplodnenia oocytov ionofórom	100	0	100
Podporné výkony				
R 011	Predĺžená kultivácia	149	0	149
R 013	MESA/TESE – odber spermíí	500	0	500
R 014	Príjem darovaných spermíí	199	0	199
R 015	Spermiogram	19	0	19
R 026	Rozšírený spermiogram (morfológia, vitalita, leukosperm test)	40	0	40
R 035	Príjem darovaných embryí	990	0	990
R 038	Mikrofluidná separácia spermíí Výkon zahŕňa všetky náklady, vrátane mikrofluidného čipu a práce zdravotníckeho personálu	224	0	224
Genetické vyšetrenie				
R 033	Príprava na PGD	200	0	200
R 027	DNA fragmentácia spermíí	80	0	80
Zmrazovacie techniky				
R 017	Vitrifikácia embryí 1 – 2 pejety	180	0	180
R 017 a	Vitrifikácia embryí- každá ďalšia pejeta nad rámec výkonu R 017	20	0	20
R 018	Skladovanie zamrazených embryí na 1 rok	99	0	99
R 019	Zamrazenie spermíí 1 – 2 pejety	79	0	79
R 019a	Zamrazenie spermíí- každá ďalšia pejeta nad rámec výkonu R 019	20	0	20

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	31/38

Kód výkonu	Intrauterinná inseminácia	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
R 020	Skladovanie zamrazených spermií na 1 rok	99	0	99
R 021	KET – kryoembryo transfer	249	0	249
R 039	Vitrifikácia oocytov 1 – 2 pejety	180	0	180
R 039a	Vitrifikácia oocytov- každá ďalšia pejeta nad rámec výkonu R 039	20		20
R 036	Skladovanie zamrazených oocytov na 1 rok	99	0	99
R 037	MACS – magneticky aktivované triedenie buniek	240	0	240


Ceny za skladovanie zamrazených embryí, spermií a oocytov sa účtujú za každý, aj začatý rok. Úhrada za uvedené obdobie sa realizuje pred poskytnutím služieb skladovania.

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa		Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti		Vydanie č.:	1
			Zmena č.:	0
			Účinnosť od:	01.05.2024
			Strana:	32/38

Príloha č.13: Cenník osobitne hradených výkonov

Osobitne hradené výkony – na ceny OHV a na lôžkodni pri OHV

Odbornosť	Výkon	kód výkonu	Cena v € bez DPH	DPH v €	Cena celkom v €	Cena lôžkodňa v €
Gynekológia	Interrupcia	UPT	248,95	0	248,95	0
Gynekológia	Sterilizácia laparoskopicky, výkon mimo zdravotnej indikácie (podľa potreby sa k cene pripočíta cena histologického vyšetrenia)	ST1	300	0	300	66
Gynekológia	Dilatácia a kyretáž – podľa potreby sa k cene pripočítajú náklady na RH imunizáciu . Rhophylac v sume 47,25 €.	8634	330	0	330	66
Gynekológia	Amniocentéza (k cene za výkon sa pripočíta cena za laboratórne vyšetrenie odobratého materiálu)	8635	240	0	240	0
Urológia	Sterilizácia muža (vrátane histologie) k cene sa pripočíta manipulačný poplatok 3,50 €	ST3	315	0	315	77
Hrudná chirurgia	Hrudná sympatektómia Cena zahŕňa aj RTG hrudníka a spirometrické vyšetrenie	HS01	1800	0	1800	79
Oftalmológia	Operácia sivého zákalu s implantáciou umelej šošovky (k cene sa pripočíta cena šošovky) cena za jedno oko	1390	400	0	400	0
Oftalmológia	Repozícia implantovanej umelej vnútroočnej šošovky (podľa potreby sa k cene pripočíta cena použitého Vitrektomu) cena za jedno oko	1394	100	0	100	244
Oftalmológia	Intravitreálna aplikácia liekov (k cene sa pripočíta aktuálna cena použitého liečiva) cena za jedno oko	8724	144,02	0	144,02	0
Oftalmológia	Keratoplastika perforačná (k cene sa pripočíta cena za transplantát)	8710	727,77	0	727,77	244
Oftalmológia	Keratoplastika lamelárna predná DALK (k cene sa pripočíta cena transplantátu)	8710a	653,12	0	653,12	244


	Rozhodnutia riaditeľa		Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti		Vydanie č.:	1
			Zmena č.:	0
			Účinnosť od:	01.05.2024
			Strana:	33/38

Odbornosť	Výkon	kód výkonu	Cena v € bez DPH	DPH v €	Cena celkom v €	Cena lôžkodňa v €
Oftalmológia	Keratoplastika lamelárna zadná DMEK (k cene sa pripočíta cena transplantátu)	8710b	941,52	0	941,52	244
Gastroenterológia	Kapsulová enteroskopia (v cene je už započítaná aj cena kapsule PillCam)	9600	1 017,40	0	1017,40	0
Chirurgické odbory	Operácia ruptúry achillovej šľachy	8542	1 000	0	1 000	93
Chirurgické odbory	Syndróm karpálneho tunela	8543	1 000	0	1 000	93
Chirurgické odbory	Excízia a extirpácia novotvarov kože a mäkkých štruktúr ruky	8579	672,77	0	672,77	93
Chirurgické odbory	Excízia a extirpácia novotvarov kože a mäkkých štruktúr nohy	8581	672,77	0	672,77	93
Chirurgické odbory	Diagnostické biopsie kože, podkožia a svalov (k cene sa pripočíta cena za histologické vyšetrenie podľa faktúry z laboratória)	8569	237,66	0	237,66	93
Chirurgické odbory	Extirpácia gangliómu	8573	484,87	0	484,87	93
Chirurgické odbory	Nekrektómia	9302	482,59	0	482,59	93
Chirurgické odbory	Operácia pourazovej paraartikulárnej burzitídy vo všetkých lokalitách	8507	698,90	0	698,90	93
Chirurgické odbory	Operačná dynamizácia vnútrodrenových klincov	8509	705,90	0	705,90	93
Chirurgické odbory	Operačné riešenie polles saltrans	8511	569,64	0	569,64	93
Chirurgické odbory	Operačné riešenie epicondylitis radialis	8513	656,77	0	656,77	93
Chirurgické odbory	Operačné riešenie epicondylitis ulnaris	8514	656,77	0	656,77	93


Cena lôžkodňa sa pri osobitne hradených výkonoch použije v prípade, že pacient skutočne obsadil posteľ na lôžkovom oddelení. Prvý a posledný deň sa počíta ako jeden lôžkoden. Lôžkoden sa v prípade osobitne hradených výkonov pre samoplatcov prirába aj v prípade hospitalizácie kratšej ako 24 hodín.

Vo výnimočných prípadoch, kedy sú pri osobitne hradenom výkone vykonané aj výkony SVLZ, sa tieto pripočítajú do účtu pacienta v cene 0,03 €/bod, resp. 0,04 €/bod pri RTG, USG a mamografických výkonoch a 0,01 €/bod za vyšetrenia CT a MR a to v prípadoch realizácie týchto výkonov v UNB. V prípade SVLZ vyšetrení vykonaných dodávateľským spôsobom sa tieto pripočítajú do účtu pacienta v cenách podľa cenníkov súkromných laboratórií.

Lôžkoden sa nepripočíta v prípade samoplatcov len u výkonov vykonaných ambulantnou formou, pri ktorých sa pacient na lôžko vôbec neumiestni.

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	35/38

Príloha č.15: Žiadosť o vykonanie operácie za plnú úhradu (F/NEZ-194)

	Formuláre F/NEZ-194		Vydanie č.:	2
	Žiadosť o vykonanie operácie za plnú úhradu		Zmena č.:	0
	Prvok normy:	ISO 9001 6.4	Účinnosť od:	1.9.2013
			Strana:	1/1

Žiadosť o vykonanie operácie za plnú úhradu

Dolupodpísaný/á _____, nar. dňa _____,

číslo OP _____,


bytom _____,

týmto žiadam o vykonanie operácie _____ na vlastnú

žiadosť a za plnú úhradu. Som si plne vedomý/á, že uvedený výkon je bežne hrađený z verejného zdravotného poistenia.


Dňa:

_____ podpis pacienta

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	36/38

Príloha č. 16: Výkony vykonané Mikrobiologickým ústavom LF UK a UNB Staré Mesto


Kód výkonu	popis	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
MM 001	Borelióza imunoblot IgG	20,34	0	20,34
MM 002	Borelióza imunoblot IgM	20,34	0	20,34
MM 003	Borelióza interakterálna produkcia protilátok	17,98	0	17,98
MM 004	Borelióza IgG a IgM protilátky	14,41	0	14,41
MM 005	Bronchoalveolárna laváž	7,49	0	7,49
MM 006	Cryptosporidium Ag zo stolice	6,97	0	6,97
MM 007	Ejakulát	6,97	0	6,97
MM 008	Exsudát zo stredného ucha	7,01	0	7,01
MM 009	Konfirmačný test HBsAg	19,58	0	19,58
MM 010	HBsAg	6,39	0	6,39
MM 011	Hemokultúra anaeróbne	12,34	0	12,34
MM 012	Chlamýdia imunoblot	20,34	0	20,34
MM 013	Chlamýdia pneumoniae IgG, IgA a IgM - protilátky	14,01	0	14,01
MM 014	Chlamýdia trachomatis IgG, IgA a IgM - protilátky	14,01	0	14,01
MM 015	Identifikácia prineseného parazita	3,13	0	3,13
MM 016	Ster z kože	8,19	0	8,19
MM 017	Kvantitatívna citlivosť E - test	8,98	0	8,98
MM 018	Likvor	22,60	0	22,60
MM 019	Malária antigén	8,42	0	8,42
MM 020	Stanovenie MIC na antibiotiká	11,14	0	11,14
MM 021	Moč	6,98	0	6,98
MM 022	Mycoplasma, Ureaplasma	20,43	0	20,43
MM 023	Mycoplasma pneumoniae IgG, IgA a IgM - protilátky	14,01	0	14,01
MM 024	Náter a hrubá kvapka na krvné parazity	2,97	0	2,97
MM 025	Parazitologické vyšetrenie moča	11,44	0	11,44
MM 026	Parazity v stolici	2,20	0	2,20
MM 027	Perianálny zleп	2,10	0	2,10
MM 028	Pneumokokový antigén v moči	14,25	0	14,25
MM 029	Výter z pošvy/cervixu	9,96	0	9,96
MM 030	Farbenie podľa Ziehl Neelsena	3,17	0	3,17
MM 031	Prostatický sekret	6,97	0	6,97
MM 032	Spútum	7,82	0	7,82
MM 033	Stanovenie MIC na antimykotiká	15,63	0	15,63
MM 034	Clostridium difficile toxin A/B	10,91	0	10,91
MM 035	Výter z konečníka, stolica	6,81	0	6,81
MM 036	Výtter z nasopharyngu	5,92	0	5,92
MM 037	Výter z nosa	5,92	0	5,92
MM 038	Výter z rany, operačného materiálu, abscesu, výpotku (anaeróbne)	11,51	0	11,51
MM 039	Výttery z rany, operačného materiálu, abscesu, výpotku (aeróbne vyšetrenie)	9,83	0	9,83
MM 040	Výter z uretry + Neisseria gonorrhoeae	13,02	0	13,02
MM 041	Výter z uretry	6,97	0	6,97
MM 042	Výter z vonkajšieho zvukovodu	7,01	0	7,01
MM 043	Výter zo spojovkového vaku	6,85	0	6,85
MM 044	Ascites (aeróbne vyšetrenie)	9,83	0	9,83
MM 045	Ascites (anaeróbne vyšetrenie)	11,51	0	11,51
MM 046	Autovakcína	70,17	0	70,17

 UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	37/38


Kód výkonu	popis	Cena bez DPH v €	DPH v €	Cena celkom v €
MM 047	Preparát podľa Grama	2,97	0	2,97
MM 048	Helicobacter pylori antigén v stolici	6,31	0	6,31
MM 049	Hemokultúra aeróbne	10,87	0	10,87
MM 050	HIV 1, 2, 0	6,10	0	6,10
MM 051	Pitevný materiál (aeróbne vyšetrenie)	10,27	0	10,27
MM 052	Pitevný materiál (anaeróbne vyšetrenie)	11,51	0	11,51
MM 053	Špičky katétrov, drénov	10,29	0	10,29
MM 054	Žlč (aeróbne vyšetrenie)	9,84	0	9,84
MM 055	Žlč (anaeróbne vyšetrenie)	11,51	0	11,51
MM 056	ASLO antistreptolýzín	3,10	0	3,10
MM 057	Syfilis	5,62	0	5,62
MM 058	Hepatitída typu C (anti HCV)	8,43	0	8,43
MM 059	Legionella pneumophila – detekcia antigénu v moči	22,87	0	22,87
MM 060	Legionely – detekcia antigénu v moči	11,07	0	11,07
MM 061	Legionely - kultivácia	21,85	0	21,85
MM 062	Legionela – sérologické vyšetrenie – nepriama imunofluorescencia 5 antigénov	35,10	0	35,10
MM 063	Legionely – sérologické vyšetrenie – aglutín 21 antigénov	19,92	0	19,92
MM 064	Tularémia – vyšetrenie séra	10,69	0	10,69
MM 065	Leptospiroza – MAT vyšetrenie likvoru	11,75	0	11,75
MM 066	Leptospiroza – MAT vyšetrenie séra	11,75	0	11,75
MM 067	Leptospiroza – MAT vyšetrenie moču	11,75	0	11,75
MM 068	Mykologické vyšetrenie	11,19	0	11,19
MM 069	Výter z tonzíl	5,85	0	5,85
MM 070	Konzultačná činnosť	7,08	0	7,08

Výkony z prílohy č. 16 sa použijú len v prípade odoslania materiálu na Mikrobiologický ústav LF UK a UNB Staré Mesto. K výkonom vykonaným v Mikrobiologickom ústave LF UK a UNB Staré Mesto sa **nepripočítava** manipulačný poplatok.

Rovnaké výkony ako výkony uvedené v prílohe č. 16 , ale vykonané dodávateľským spôsobom, teda prostredníctvom dodávateľského laboratória, sa oceňujú cenou podľa aktuálne platného cenníka týchto subjektov.

	Rozhodnutia riaditeľa	Označenie:	RR-2024/14
	Cenník platených služieb a výkonov zdravotnej starostlivosti	Vydanie č.:	1
		Zmena č.:	0
		Účinnosť od:	01.05.2024
		Strana:	38/38

Príloha č.17: Žiadosť o skladovanie biologického materiálu v Centre reprodukčnej medicíny (F/NEZ-272)

	Formuláre F/NEZ-272		Vydanie č.:	2	
	Žiadosť o skladovanie biologického materiálu v Centre reprodukčnej medicíny			Zmena č.:	0
				Účinnosť od:	25.5.2018
	Prvok normy:	ISO 9001 6.4	Strana:	1/1	

Žiadosť o skladovanie biologického materiálu v Centre reprodukčnej medicíny nemocnice sv. Cyrila a Metoda, Univerzitetnej nemocnice Bratislava

Meno a priezvisko :

Rodné číslo:

Bydlisko:

Žiadam týmto UNB o skladovanie * :

- skladovanie zamrazených embryí
- skladovanie zamrazených spermií
- skladovanie zmrazených oocytov

** označte*

Skladovanie materiálu sa uskutočňuje minimálne na 1 rok. Pacient si je vedomý povinnosti uhrádzať poplatok za skladovanie za každý skladovaný rok podľa cien platných v čase skladovania, určených Cenníkom platených služieb UNB. Rozhodnutie pacienta o ukončení uchovávaní materiálu je pacient povinný písomne oznámiť reprodukčnému centru.

Dovoľujeme si Vás informovať, že Vaše osobné údaje spracúvame na základe a v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave, dňa:

.....
podpis pacienta