

MUDr. Anna Olajcová – všeobecný lekár pre dospelých
anpemed, s.r.o.

Zoznam výkonov zdravotnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia platný od 8.1.2025

Cena v EUR

Administratívne úkony

| | |
|---|----|
| Vystavenie duplikátov zdravotnej dokumentácie | 10 |
| Výpis zo zdravotnej dokumentácie | 20 |
| Lekárska správa/Potvrdenie vydané v cudzom jazyku | 50 |
| Vystavenie náhradnej DPN, TDPN, storno PN | 10 |

Preventívne prehliadky

Zákonná preventívna prehliadka je hradená zo zdravotného poistenia 1x za 2 roky v rozsahu stanovenom zákonom pre poistencov s uzatvorenou dohodou o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Preventívna prehliadka pre poistencov BEZ uzatvorenej dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti alebo nad rámec zákonnej preventívnej prehliadky je spoplatnená podľa druhu vyšetrenia na vlastnú žiadosť pacienta.

Vyšetrenia na vlastnú žiadosť pacienta

| | |
|---|----|
| Lekárske vyšetrenie poistencov BEZ uzatvorenej Dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti | 30 |
| EKG | 15 |
| EKG set samolepiacich jednorazových elektród | 5 |
| Bodové ohodnotenie úrazu | 20 |
| Očkovanie/aplikácia vakcíny/podanie injekcie | 5 |
| Odber (krv, moč, výtery, spútum) + cena laboratórnych výkonov | 10 |
| Odber a vyšetrenie moču v ambulancii | 10 |

| | |
|----------------------------------|----|
| Vyšetrenie hladiny krvného cukru | 10 |
|----------------------------------|----|

Vyšetrenia realizované laboratórnym analyzátorom STANDARD F200 s okamžitým vyhodnotením priamo v ambulancii

| | |
|---|----|
| Vyšetrenie tromboembolickej choroby (D-DIMER) | 15 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Vyšetrenie stolice na okultné krvácanie | 10 |
|---|----|

| | |
|----------------|----|
| Vyšetrenie CRP | 10 |
|----------------|----|

| | |
|--|----|
| Test na tyreotropný hormón (TSH) – poruchy štítnej žľazy | 15 |
|--|----|

Vyšetrenia / Posudzovanie zdravotnej spôsobilosti/ Stavů

Pokiaľ sú k posúdeniu spôsobilosti potrebné odborné vyšetrenia, budú vykonané na náklady fyzickej alebo právnickej osoby v záujme ktorej sa vyšetrenie vykonáva.

| | |
|---|----|
| Zdravotný preukaz, zamestnanie, práca, kurzy, školenia, šport | 30 |
|---|----|

| | |
|-------------------------------------|----|
| Vodičský preukaz, vodič z povolania | 30 |
|-------------------------------------|----|

| | |
|---|----|
| Zbrojný, Pilotný, Potápačský preukaz, extrémne športy | 30 |
|---|----|

| | |
|---------------------------|----|
| Práca a pobyt v zahraničí | 20 |
|---------------------------|----|

| | |
|-------------------------|----|
| Štúdium, škola, brigády | 10 |
|-------------------------|----|

| | |
|---------------------------------|----|
| Adopcia, umiestnenie do DD, ÚSS | 20 |
|---------------------------------|----|

| | |
|--------------------|----|
| Komerčné poisťovne | 40 |
|--------------------|----|

| | |
|---|----|
| Pre osobné a atypické účely na žiadosť pacienta | 30 |
|---|----|

| | |
|--------------------------|----|
| Administratívny poplatok | 10 |
|--------------------------|----|

| | |
|---|----|
| Príplatok za vyhotovenie administratívneho výkonu do 5 pracovných dní | 10 |
|---|----|