



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

## Cenník platný od 2.12.2024

### Obsah:

- I. Cenník zdravotných výkonov na administratívne účely poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia
- II. Cenník výkonov pre samoplatcu
- III. Cenník služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- IV. Cenník Etickej komisie NÚDCH
- V. Cenník ostatné výkony

MUDr. Peter Bartoň  
riaditeľ

Ing. Michal Haľko  
vedúci odboru pre ekonomiku



## I. C E N N Í K

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

Tab. č. 1A - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**  
- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**  
- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Cena v €
74	10,-

Výkon obsahuje :

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

- sociálnych služieb, dávok sociálnej pomoci a peňažných príspevkov podľa osobitného predpisu. Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, alebo vystavenie bodového ohodnotenia sťaženého spoločenského uplatnenia,
- sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu,
- nezamestnanosti podľa osobitného predpisu,
- štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu,
- pri vystavení duplikátu správy o poskytnutej zdravotnej starostlivosti

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.

Tab. č. 1B - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**  
- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**  
- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Cena v €
74b	20,-

Výkon obsahuje :

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

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

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

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

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
UP01	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno a) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov.	10,-
UP02	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 6 písmeno b) a c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-
APS	Úhrada za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby podľa ustanovenia § 38a ods. 4 zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písmeno c) zákona 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	2,-

Výnimka:

Ak je pacient po poskytnutí zdravotnej starostlivosti Ambulantnou pohotovostnou službou (APS) a Urgentného príjmu hospitalizovaný, potom podľa Zák. 577/2004, §38 ods. 3c a §38, odst. 8c je oslobodený od zaplatenia poplatku.

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	25
Účinnosť od:	2.12.2024	Revízia:	-
		Počet strán:	3/ 18



## II. CENNÍK

### Výkonov pre samoplatcu

Časť II. obsahuje zdravotné výkony a ich ceny pre samoplatcu. V prípade, že samoplatcovi bola poskytnutá zdravotná starostlivosť a výkon nie je priamo uvedený v tejto časti cenníka, cena sa určí vynásobením ceny bodu pre ambulantnú starostlivosť v bode 1 a spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky v bode 2, tejto časti a bodovým ohodnotením výkonov uvedených v Zozname zdravotných výkonov, pri ktorých môže NÚDCH požadovať úhradu je uvedený v Prílohe 1.

Náklady za ambulantnú starostlivosť sa uhrádzajú ihneď po vyšetrení.

Náklady na liečbu hospitalizovaného pacienta sa uhrádzajú najneskôr v deň ukončenia hospitalizácie, vždy pred odchodom pacienta z kliniky/nemocnice (výnimkou sú len hospitalizácie/vyšetrenia, na ktoré vydala poisťovňa krycí list).

#### 1. AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Výkony ambulantnej starostlivosti sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava nadobúdacia cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

**Cena 1 bodu = 0,074 €** (ambulancia špecialistu a APS)

**Cena 1 bodu = 0,074 €** (ambulancia UPS)

**Cenou bodu uvedeného vyššie sa nehodnotia výkony uvedené nižšie.**

#### A) Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
3880a	Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica	7,-
62a	Cielené vyšetrenie pacienta s respiračným syndrómom v období pandémie COVID-19	60,-
62b	Diagnostické iníciaľne alebo kontrolné vyšetrenie pacienta s potvrdeným ochorením COVID-19	60,-
629a	Skríningový antigénový test SARS-CoV-2	16,-
64	Príplatok pri sťaženom výkone k výkonom 4, 8, 25, 26, 29 pri ambulantnej ZS s použitím osobitných ochranných zdravotných prostriedkov (respirátor FFP2-3 prekrytý rúškom, okuliare a / alebo celotvárový priehľadný štít, pokrývka hlavy, oblečenie s dlhým rukávom zakrývajúce aj nohy, jednorazové rukavice) u poistencov s podozrením na ochorenie COVID 19.	5,-



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

## B) Výkony Detskej dermatologickej kliniky pre samoplatcov a/alebo nad rámec zdravotného poistenia

### a) Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz

Kód výkonu	Cena v €
1385	40,-

#### Výkon obsahuje :

Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz, (zraková ostrosť, refrakcia, farbocit, orientačné zorné pole, nyctometria).

#### Potvrdenie sa vydáva:

Pre orgány činné v trestnom konaní, na žiadosť pacienta alebo zákonného zástupcu.

### b) Oftalmologické vyšetrenie pacienta nad 6 rokov (OCN01)

Kód výkonu	Cena v €
OCN01	40,-

### c) Oftalmologické vyšetrenie pacienta do 6 rokov (OCN02)

Kód výkonu	Cena v €
OCN02	50,-

### d) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu do 6 rokov (STRA1)

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
1204	Meranie polomeru zakrivenia rohovky.	3,-
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	3,-
1206	Objektívne stanovenie refrakcie	9,-
1207	Vyšetrenie fokometrom.	4,-
1208	Farmakologicke testy pupily.	8,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1219	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	23,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	43,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
1251	Diferenciácia a lokalizácia zmien sietnice panfundoskopom a vyšetrenie nepriamym oftalmoskopom.	21,-
Spolu		139,-



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

## e) Zoznam výkonov pre vyšetrenie strabizmu od 6 rokov (STRA2)

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	6,-
1204	Meranie polomeru zakrivenia rohovky.	3,-
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	3,-
1207	Vyšetrenie fokometrom.	4,-
1208	Farmakologické testy pupily.	8,-
1216	Motorika očí kvalitatívne	9,-
1218	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	16,-
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	43,-
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	5,-
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	9,-
1251	Diferenciácia a lokalizácia zmien sietnice panfundoskopom a vyšetrenie nepriamym oftalmoskopom.	21,-
Spolu		129,-

## f) Ambulantné operačné výkony

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN03	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie chalazea, veruky, entropia so sutúrou, bez histológie	58,-
OCN04	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie veruky, chalazea bez histológie a saturity	51,-
OCN06	Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm <sup>2</sup> na tvári vrátane histológie	46,-

## g) Vizuálny hendikep

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN08	Diagnostika vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	140,-
OCN09	Rehabilitácia vizuálneho hendikepu (za 1 výkon)	31,-

## h) Zraková rehabilitácia

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
OCN10	1 cvičenie	40,-
OCN11	1 cvičenie - 3D Virtuálna realita	15,-
OCN12	10 cvičení - kombinácia ortoptické a pleoptické a 3D Virtuálna realita	500,-
OCN13	Zraková stimulácia	10,-

## i) Odstránenie chybné rastúcich rias (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Cena v €
1274	14,-

## j) Pterýgium – ablácia (výkon nehradený z verejného zdravotného poistenia)

Kód výkonu	Cena v €
1321	32,-



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

k) prenájom bezkontaktného tonomera na meranie očného tlaku

Kód výkonu	Cena v €/ 1 deň
PRETON	10,-

## C) Výkony Dermatovenerologickej ambulancie nad rámec zdravotného poistenia

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
K001	Vstupné lekárske vyšetrenie	18,-
K002	Kontrolné vyšetrenie	15,-
K003	Vyšetrenie 1 pigmentového znamienka digitálnym dermatoskopom	20,-
K004	Ošetrovanie tekutým dusíkom tvár, krk /každých začatých 5 min./	14,-
K005	Ošetrovanie tekutým dusíkom trup, končatiny /každých začatých 5min./	7,-
K008	Hĺbkové čistenie pleti pri akne /každých zač.5 min./	6,-
K009	Naparenie kože – obklady	3,-
K010	Naparenie kože – napař. prístroj	5,-
K013	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /tvár, krk - 1 útvar/	12,-
K014	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /trup, končat.- 1 útvar/	12,-
K015	Škola ekzému“ manažment + názorné ošetrovanie kože pri ekzéme pre skupinu 10 osôb/	10,-
K016	BalneoPUVA	35,-
K017	Fokusovaná UVB fototerapia	25,-
K018	UVB 311 fototerapia	25,-
K019	Vysokodávková UVA1 celotelová fototerapia	40,-
K020	Lokálna PUVA fototerapia	22,-
K021	Vysokodávková UVA1 lokálna fototerapia	30,-

## D) Výkony ambulancií Kliniky detskej pneumológie a ftiológie nehradených z verejného zdravotného poistenia

Kód výkonu	Názov	Cena v €
KDPFNOV	Očkovanie novorodenca	60,-
KDPFOCK	Očkovanie ostatných pacientov (nie novorodenec)	80,-
KDPFUSA	Kožná skúška na TBC ( MTX II) pre pacientov, pred študijným pobytom v zahraničí	40,-
KDPFRF	Vyšetrenie pacientov Ruskej federácie v ambulancii	14,-

## E) Výkony ambulancií Detskej ortopedickej kliniky nehradených z verejného zdravotného poistenia

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



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

## 2. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY (SVLZ)

Výkony sa ohodnocujú počtom bodov v súlade s Opatrením Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-9/2005-SL, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

K cene bodu sa pripočítava v nadobúdací cena v ambulancii podaného lieku alebo zdravotníckej pomôcky.

	Cena 1 bodu v €	Platí pre
SVLZ	<b>0,022</b>	RDG – MR
SVLZ	<b>0,022</b>	RDG – USG
SVLZ	<b>0,022</b>	RDG – CT
SVLZ	<b>0,022</b>	RDG - RDG ostatné
SVLZ	<b>0,018</b>	OLM (okrem výkonov v časti A, B a E)
SVLZ	<b>0,03</b>	LKaMG (GENETIKA)

### A) Vyšetrenie dedičných metabolických porúch (DMP)

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





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

**B) Výkony lekárskej genetiky**

Názov výkonu	Cena v €
Vyšetrenie príbuzných na nosičstvo mutácie (deti aj dospelý) mutovaná oblasť génu	220,-
Bartterov syndróm CLCNKB - Sekvenačná analýza génu CLCNKB a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.530,-
Gilbertov syndróm - Fragmentačná a restričná analýza 1 vyšetrovacej vzorky	160,-
Vyšetrenie trombofilných mutácií - MTHFR, FII, FV	180,-
Vstupné vyšetrenie chimérizmu	1.300,-
Kontrolné vyšetrenie chimérizmu - Real time 1 vyšetrovacej vzorky	500,-
Neurofibromatózy typ 1-Sekvenačná analýza génu NF1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.800,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD1 - Sekvenačná analýza génu PKD1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	2.600,-
Autozómovo dominantná polycystická choroba obličiek PKD2-Sekvenačná analýza génu PKD2 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	1.150,-
Legiusov syndróm-Sekvenačná analýza génu SPRED1 a vyšetrenie rozsiahlych genomických zmien	800,-
Noonanovej syndróm-Panelové sekvenovanie 27 génov	1.800,-

**C) Ceny za zdravotnú starostlivosť poskytnutú na žiadosť pacienta/zákonného zástupcu**

Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie (FRO)

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
503a	FRO	Základné testovacie metódy	6,-
504	FRO	Špeciálne vyšetrovacie metódy - lekár	30,-
504a	FRO	Špeciálne vyšetrovacie metódy - fyzioterapeut	40,-
505	FRO	Evalvácia funkčných porúch pohybového aparátu	50,-
509	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - lekár	16,-
509a	FRO	Mäkké a mobilizačné techniky - fyzioterapeut	16,-
510	FRO	Cielená odborná inštrukcia - lekár	15,-
510a	FRO	Cielená odborná inštrukcia I. - fyzioterapeut	11,-
511a	FRO	Cielená odborná inštrukcia II.	26,-
512	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova 30 min.	10,-
513	FRO	Individuálna liečebná telesná výchova kombinovaná 30 min.	19,-
514a	FRO	Špeciálna senzomotorická liečba 45 min. - fyzioterapeut	33,-
515	FRO	Skupinová liečebná telesná výchova	5,-
516	FRO	Individuálna cieľná ergoterapia	13,-



# NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
518	FRO	Individuálna hydrokinezioterapia	26,-
520	FRO	Dychová gymnastika	6,-
521	FRO	Nácvik kontinencie	6,-
522	FRO	Špeciálne polohovanie	21,-
530	FRO	Klasická masáž na jednej časti tela	13,-
531	FRO	Klasická masáž viacerých častí tela	16,-
532	FRO	Reflexná masáž 20 min.	22,-
533a	FRO	Manuálna drenáž lymfy 45 min.	33,-
534	FRO	Pristrojová masáž	6,-
540	FRO	Končatinový vírivý kúpeľ, Šliapacie kúpele	13,-
541	FRO	Celotelový vírivý kúpeľ, Škótske streky	26,-
544a	FRO	Ochladzovanie jednej časti tela	11,-
546	FRO	Ochladzovanie trupu alebo viacerých častí tela	7,-
547a	FRO	Zábaly, obklady	8,-
548	FRO	Povrchová aplikácia tepla, lavaterm	27,-
556a	FRO	Elektroliečba	36,-
559	FRO	Elektrostimulácia	22,-
560	FRO	Elektrodiagnostika	26,-
561a	FRO	Liečba ultrazvukom	30,-
562a	FRO	Elektroanalgézia TENS - fyzioterapeut	10,-
570	FRO	Magnetoterapia	18,-
570a	FRO	Diamagnetická terapia	25,-
573	FRO	Solux, bioptron	3,-
578	FRO	Laseroterapia	30,-
Rebox	FRO	Rebox	36,-
SKALOV	FRO	Škálovanie motorických funkcií	50,-

## D) Výkony Oddelenia laboratórnej medicíny – pracovisko klinickej biochémie

Názov výkonu	Cena v €
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms	19,-
stanovenie galaktitolu v moči metódou gc-ms_statim	106,-
Polymorfizmus transferínu	83,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi	48,-
stanovenie profilu aminokyselín a acylkarnitínov v suchej kvapke krvi - statim	156,-
stanovenie karnitínu v moči	35,-



## NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

### E) Výkony Oddelenia laboratórnej medicíny – pracovisko klinickej imunológie a alergológie

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
CELEND	celiakia – IgA protilátky proti endomýziu	7,-
CELTRA	celiakia – IgA a IgG protilátky proti tkanivovej transglutamináze	15,-
CELGLI	celiakia – IgA a IgG protilátky proti gliadínu	12,-
HISTAM	Histamínová intolerancia – enzým DAO kvantita+funkcia	30,-
ALE	Alergie – špecifické IgE - 1 alergén	10,-
ALEZME	Alergie – špecifické IgE - zmes alergénov	10,-
ALEALE	Alex – multiplexová diagnostika špecifických IgE na 295 alergénov	150,-
ALEBAZ	Test aktivácie bazofilov – 1 alergén	35,-

### F) Výkony Detskej kliniky

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena v €
TLAK	24 hodinové meranie krvného tlaku - monitor tlaku krvi počas 24 hodín v domácom prostredí	25,-
DENZITO	Kompletné vyšetrenie kostného metabolizmu - denzitometria a laboratórne vyšetrenie kostného metabolizmu	170,-



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

### 3. LÔŽKOVÁ STAROSTLIVOSŤ

#### Priemerné prevádzkové náklady na jeden ošetrovací deň

Kód výkonu	Pracovisko	Cena v €
007101	Detská klinika (DK)	500,-
050101	DK Detské diabetologické centrum	240,-
007IMJ	DK Oddelenie jednotky intermediárnej starostlivosti	600,-
051101	Neonatologická klinika intenzívnej medicíny	750,-
104101	Klinika detskej neurológie	450,-
105101	Klinika detskej psychiatrie	420,-
107101	Klinika detskej chirurgie	650,-
037101	Neurocentrum	680,-
108101	Detská ortopedická klinika	700,-
109101	Klinika pediatickej urológie	600,-
114101	Detská ORL klinika	700,-
116101	Detská dermatovenerologická klinika	380,-
323101	DKAIM	2.500,-
323102	DKAIM – JIS	1.250,-
329101	Klinika detskej hematológie a onkológie	600,-
336101	Klinika detskej oftalmológie	750,-
H5556	Expektačná časť OUP	450,-
156101	Klinika detskej pneumológie a ftizeológie	500,-

Cena ošetrovacieho dňa nezahŕňa:

- Náklady na lieky, špeciálny zdravotnícky materiál, transfúzne lieky, krvné deriváty, výkony spoločných vyšetrení a liečebných zložiek (SVLZ), ambulantné výkony
- Náklady na externé laboratórne vyšetrenia
- Ubytovanie a stravu sprievodcu

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	25
Účinnosť od:	2.12.2024	Revízia:	-
		Počet strán:	12/ 18



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

**4. VÝKONY SÚVISIACE S OPERAČNÝMI ZÁKROKMI**

Kód výkonu	Názov	Cena v €
oper	Výber operátora hospitalizovaného pacienta <sup>x</sup>	350,-
anes	Výber anesteziológa hospitalizovaného pacienta <sup>x</sup>	200,-
ans	Anestézia - štandardný výkon / 1 ks	200,-
anm	Anestézia - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	400,-
ops60	Operačný výkon - štandardný do 60 min.	100,-
ops120	Operačný výkon - štandardný do 120 min.	200,-
ops121	Operačný výkon - štandardný nad 120 min.	400,-

Cirkumcizia (obriezka) na vlastnú žiadosť

Kód výkonu	Pracovisko	Popis	Cena v €
9313	Klinika pediatickej urológie	Výkon	400,-
	Klinika kde je pacient hospitalizovaný Cena v bode 3 (vyššie)	Jeden ošetrovací deň	

**5. POBYT SPRIEVODCU PACIENTA SAMOPLATCU V ÚSTAVNEJ STAROSTLIVOSTI**

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

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba matiek	postele, šatníková skriňa, stôl	7
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu	7
III.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu	15
IV.	nadštandardná izba I.	Izba pacienta s nezrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	25
V.	nadštandardná izba II.	Izba pacienta so zrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	50



### III. C E N N Í K

#### Služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

##### A) Pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

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

stupeň výbavy	izba	popis výbavy	poplatok (EUR/deň)	príplatok (EUR/deň)	príplatok za pevné lôžko (EUR/deň)	spolu (EUR/deň)
I.	spoločná izba matiek	postele, šatníková skriňa, stôl	3,3	0	0	3,3
II.	štandardná izba - sprievodca na mobilnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, mobilné lôžko pre sprievodcu	3,3	0	0	3,3
III.	štandardná izba - sprievodca na pevnom lôžku	Izba pacienta na oddelení (spoločná), spoločné sociálne zariadenie pre sprievodcov (WC, sprcha) mimo izby, pevné lôžko pre sprievodcu	3,3	0	10	10 <sup>1</sup>
IV.	nadštandardná izba I.	Izba pacienta s nezrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	0	25	0	25
V.	nadštandardná izba II.	Izba pacienta so zrekonštruovaným sociálnym zariadením (WC, sprcha)	0	50	0	50

##### Oslobodenie od úhrady za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

Od úhrady za pobyt sprievodcu (nie stravovanie) je oslobodený (Zák. 577/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov) :

- a) sprievodca pacienta **do troch rokov veku poistenca** (s výnimkou príplatkov za ubytovanie v nadštandardných izbách)
- b) sprievodca pacienta do 18 rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti **na onkologickú liečbu**, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, alebo osoba, ktorej bol zverený do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

##### Dohoda o úhrade za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

1. V prípade, ak sprievodca pacienta si výslovne žiada ubytovanie a prevádzková kapacita oddelenia/kliniky to umožňuje, poverený zamestnanec kliniky alebo oddelenia je povinný uzavrieť so sprievodcom „Dohodu o úhrade“
2. Dohoda o úhrade sa vystavuje v troch exemplároch, ktoré sú určené nasledovne:
  - a) jeden exemplár dohody obdrží sprievodca pacienta
  - b) jeden exemplár dohody zostáva v dokumentácii kliniky, resp. oddelenia,
  - c) jeden exemplár dohody je pre Oddelenie finančnej účtárne, plánu a rozpočtu k spracovaniu platby.

<sup>1</sup> \* v tomto prípade sa poplatok neúčtuje



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

**B) Stravovanie sprievodcu :**

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

a. NÚDCH, Limbová 1

Kód výkonu	Názov	Poplatok v €
R	Raňajky	4,-
O	Obed	6,80
V	Večera	5,90
C	Celý deň	16,70

**C) Testovanie sprievodcu (v nevyhnutných prípadoch)**

Názov	Poplatok v €
COVID-19 PCR-POCT	50,-

**D) Kopírovanie dokumentácie**

NÚDCH poskytuje možnosť vyhotovenia **čiernobielych** fotokópií rôznych zdravotných záznamov, správ a iných písomností týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti pre fyzické alebo právnické osoby. Táto služba je s poplatnená nasledovne:

- Jednostranná fotokópia formát A4 **0,20 Eur**
- Obojstranná fotokópia formát A4 **0,30 Eur**
- Fotokópia formátu A3 **0,50 Eur**

**E) Náhrada nákladov za vybavenie žiadosti v zmysle ustanovení zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o slobode informácií“).**

NÚDCH je povinnou osobou podľa Zákona o slobode informácií. Informácie sa sprístupňujú bezplatne s výnimkou úhrady vo výške, ktorá nesmie prekročiť výšku materiálnych nákladov spojených so zhotovením kópií, so zadávaním technických nosičov a s odoslaním informácie žiadateľovi. Náklady na sprístupnenie informácie prístupnou formou osobe so zmyslovým postihnutím znáša NÚDCH.

Náklady sú nasledovné:

- Jednostranná fotokópia formát A4 **0,20 Eur**
- Obojstranná fotokópia formát A4 **0,30 Eur**
- Fotokópia formátu A3 **0,50 Eur**
- Technické nosiče dát **podľa skutočnej ceny**
  
- Obálka **podľa skutočnej ceny**
- Poštovné **podľa cenníka Slovenskej pošty**

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	25
Účinnosť od:	2.12.2024	Revízia:	-
		Počet strán:	15/ 18



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

**F) Manipulačný poplatok:**

Manipulačný poplatok vo výške 3 Eur sa účtuje v prípade ak NÚDCH vzniknú náklady spojené s vrátením dlžnej sumy veriteľovi ( napr. vrátenie poplatku zákonnému zástupcovi pacienta za neodobranú stravu poštovou poukážkou a iné). Manipulačný poplatok sa účtuje zrážkou z dlžnej sumy.

**G) Prenájom transportného inkubátora**

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

**H) Ostatné služby**

Kód výkonu	Názov	Cena v €
79	Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka	50,-
H0011	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave novorodenca transportným inkubátorom z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-
H0012	Komplexná zdravotná starostlivosť poskytovaná pri preprave dieťaťa v bezprostrednom ohrození života z iného zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti	380,-
cd	Napálenie RTG obrazovej dokumentácie na CD/DVD nosič	5,-





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

## IV. C E N N Í K

### Cenník Etickej komisie NÚDCH

Názov	Cena v €
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza I-II	900,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza III	700,-
Posúdenie novej klinickej štúdie Fáza IV	500,-
Posúdenie dodatkov k schváleniu klinického skúšania	270,-
Biomedicínsky výskum	400,-

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	25
Účinnosť od:	2.12.2024	Revízia:	-
		Počet strán:	17/ 18



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

## V. CENNÍK

### Cenník ostatné výkony

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

Názov dokumentu:	Cenník platených výkonov	Vydanie	25
Účinnosť od:	2.12.2024	Revízia:	-
		Počet strán:	18/ 18