



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

Cenník platný od 13.5.2026

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. Michaela Kaňová
námestníčka 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 | 32 |
| Účinnosť od: | 13.5.2026 | Revízia: | - |
| | | Počet strán: | 3/ 19 |



II. C E N N Í K

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 A ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ 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 = 0,15 € (ambulancia špecialistu a APS)

Cena 1 bodu = 0,15 € (ambulancia UPS)

Cenou bodu uvedeného vyššie sa nehodnotia výkony uvedené nižšie.

Poskytnuté výkony na ambulanciách NÚDCH pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--|----------|
| 1B08098 | Hodnotenie aktivity ochorenia | 45,- |
| 1b | Konzultácia prostredníctvom elektronickej pošty, telefonicky alebo SMS | 24,- |

A) Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|---|----------|
| PREDSAM | Preddavok (záloha) pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) alebo urgentného príjmu pre samoplatcu | 100,- |
| 3880a | Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica | 10,- |
| 62a | Cielené vyšetrenie pacienta s respiračným syndrómom v období pandémie COVID-19 | 60,- |
| 62b | Diagnostické iniciálne 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 Kliniky detskej oftalmológie 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 | 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 | 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 | 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 satury | 51,- |
| OCN06 | Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm ² na tvári vrátane histológie | 46,- |

g) Vizuálny hendikep

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

h) Zraková rehabilitácia

| Kód výkonu | Názov | 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 chybne 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 tonometra na meranie očného tlaku

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

l) iné výkony pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|---|----------|
| 4C08006 | Optická koherentná tomografia OCT predného segmentu oka | 100,- |
| 4C10023 | Optická koherentná tomografia terča zrakového nervu | 100,- |
| 4C10024 | Optická koherentná tomografia sietnice | 100,- |
| 4C10041 | Angio - optická koherentná tomografia sietnice | 150,- |
| 4C10042 | Angio - optická koherentná tomografia zrakového nervu | 150,- |

C) Výkony Dermatovenerologickej ambulancie pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | 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 – apar. 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 ekzeme 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 ftizeológie pre samoplatcov

| 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,- |
| 1A01033 | Komplexné pneumoftizeologické vyšetrenie pacienta | 90,- |



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

| | | |
|---------|--|-------|
| 1A02060 | Cielené vyšetrenie pneumoftizeologické alebo dispenzárna kontrola | 58,5 |
| 1A03044 | Kontrolné pneumoftizeologické vyšetrenie, vrátane rád a dokumentácie | 45,- |
| 4H00001 | Spirografické vyšetrenie na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov | 75,- |
| 4H00004 | Stanovenie difúznej kapacity pľúc jednodychovou metódou | 110,- |
| 4H00005 | Stanovenie difúznej kapacity pľúc metódou rovnovážneho stavu | 80,- |

E) Výkony ambulancií Detskej ortopedickej kliniky nehradených pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--|----------|
| ORKPOH | Diagnostika pohybového aparátu (chrbta a chôdze) | 60,- |
| ORKKON | Výber lekára špecialistu | 50,- |

F) Výkony Detskej kliniky pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | 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,- |
| 1A02072 | Cielené artrologické vyšetrenie - vyšetrenie periférnych kĺbov a chrbtice | 195,- |
| 1A03057 | Artrologické vyšetrenie | 48,- |
| 1B08082 | Vyhodnotenie diagnostických alebo klasifikačných kritérií reumatických ochorení | 45,- |
| 1B05011 | Edukácia pri zistení diabetes mellitus | 63,- |
| 1B05012 | Edukácia aplikácie inzulínu a iných injekčných antidiabetík | 63,- |
| 1B05014 | Edukácia pri diabete v súvislosti s prevenciou chronických kombinácií diabetu a ochorení zapríčinených diabetom | 40,5 |
| 1B06025 | Pohovor o zmene liečby na liečbu inzulínovou pumpou | 162,- |
| 1A02009 | Kontinuálny monitoring glykémii | 135,- |
| 1A02012 | Nastavenie na inzulínovú pumpu | 1.620,- |
| 1A03007 | Kontrolné diabetologické vyšetrenie pri liečbe inzulínovou pumpou | 180,- |

Fa) Výkony ambulancií Detskej kliniky (výkony nehradené z verejného zdravotného poistenia)

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--------------------------|----------|
| SIBO | SIBO test | 40,- |
| LAKTO | Laktózo-tolerančný test | 40,- |
| FRUKTO | Fruktózo-tolerančný test | 40,- |



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

G) Výkony ambulancií Kliniky pediatrickej urológie pre samoplatcov

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--|----------|
| 5153c | Punkcia alebo biopsia prostaty pod USG kontrolou | 750,- |
| 4L03003 | Cystoskopia optickým flexibilným cystoskopom | 470,- |
| 4L03004 | Cystoskopia optickým digitálnym cystoskopom | 470,- |
| 9313 | Cirkumcizia (obriezka) na vlastnú žiadosť | 400,- |

H) Výkony Kliniky detskej psychiatrie

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|------------------------------------|----------|
| STACIO | pobyt v stacionári - 1 deň | 80,- |
| ECTCA | ECT v celkovej anestéze – 1 zákrok | 386,- |

I) Výkony Detskej otorinolaryngologickej kliniky

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--|----------|
| 5g607.1 | Adenoidektómia endoskopicky na vlastnú žiadosť | 1.400,- |



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 | 0,04 | RDG – MR |
| SVLZ | 0,04 | RDG – USG |
| SVLZ | 0,04 | RDG – CT |
| SVLZ | 0,04 | RDG - RDG ostatné |
| SVLZ | 0,033 | OLM (okrem výkonov v časti A, D a E) |
| SVLZ | 0,05 | LKaMG -GENETIKA (okrem výkonov v časti B) |

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 na Fyziatrisko-rehabilitačné oddelenie

| 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 cielená ergoterapia | 13,- |
| Kód výkonu | Pracovisko | Popis | Cena v € |
| 518 | FRO | Individuálna hydrokinezioterapia | 26,- |
| 520 | FRO | Dychová gymnastika | 6,- |



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

| | | | |
|--------|-----|--|------|
| 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 | Prístrojová 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 | Elektroanalgezia TENS - fyzioterapeut | 10,- |
| 570 | FRO | Magnetoterapia | 18,- |
| 570a | FRO | Diamagnetická terapia | 25,- |
| 573 | FRO | Solux, biopton | 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,- |

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 | 250,- |
| ALEBAZ | Test aktivácie bazofilov – 1 alergén | 35,- |



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 pediatrickej 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 vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVLZ), ambulantné výkony
- Náklady na externé laboratórne vyšetrenia
- Ubytovanie a stravu sprievodcu



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

4. VÝKONY SÚVISIACE S OPERAČNÝMI ZÁKROKMI

| Kód výkonu | Názov | Cena v € |
|------------|--|----------|
| oper | Výber operatéra hospitalizovaného pacienta | 350,- |
| opero | Výber operatéra hospitalizovaného pacienta pri robotickej operácii | 500,- |
| anes | Výber anesteziológa hospitalizovaného pacienta | 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,- |

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 sprievodcov | 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 |



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

III. CENNÍK

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 | príplatok | príplatok za pevné lôžko | spolu (EUR/deň) |
|---------------|--|---|----------|-----------|--------------------------|-----------------|
| I. | spoločná izba sprievodcov | 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 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| 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
- c) dojčiaci matka, ak je prijatá do ústavnej starostlivosti s dojčaťom.

Zároveň je od úhrady **oslobodený** sprievodca pacienta, ktorému je poskytovaná paliatívna zdravotná starostlivosť a má vypracovaný plán paliatívnej starostlivosti.

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

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------|--------|
| Názov dokumentu: | Cenník platených výkonov | Vydanie | 32 |
| Účinnosť od: | 13.5.2026 | Revízia: | - |
| | | Počet strán: | 15/ 19 |



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

- 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.

B) Stravovanie sprievodcu :

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

a. NÚDCH, Limbová 1

| Kód výkonu | Názov | Poplatok v € |
|------------|----------|--------------|
| R | Raňajky | 4,20 |
| O | Obed | 7,50 |
| V | Večera | 6,40 |
| C | Celý deň | 21,10 |

C) Testovanie sprievodcu (v nevyhnutných prípadoch)

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



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,- |



V. CENNÍK

Cenník ostatné výkony

A) Vzdelávanie

| 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,- |

B) 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 spoplatnená nasledovne:

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

C) 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 zadovážením 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**

D) 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 poukázkou a iné). Manipulačný poplatok sa účtuje zážkou z dlžnej sumy.

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------|--------|
| Názov dokumentu: | Cenník platených výkonov | Vydanie | 32 |
| Účinnosť od: | 13.5.2026 | Revízia: | - |
| | | Počet strán: | 18/ 19 |



E) Prenájom transportného inkubátora

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

F) 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,- |