



**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 <sup>2</sup> 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 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 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 nadobúdacia 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 inštruktáž - lekár	15,-
510a	FRO	Cielená odborná inštruktáž I. - fyzioterapeut	11,-
511a	FRO	Cielená odborná inštruktáž 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	18,10

## **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 poukážkou a iné). Manipulačný poplatok sa účtuje záškou z dlžnej sumy.

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



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

**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,-