

# CENNÍK PLATENÝCH SLUŽIEB pre rok 2017

Úplné znenie účinné od 04.10.2017



## A. Ústavná zdravotná starostlivosť

Cena za 1 ukončenú hospitalizáciu (ďalej len „UH“) priamo hradenú klientom:

Cena je stanovená na základe výpočtu predpokladaných nákladov príslušného oddelenia pripadajúcich na liečeného pacienta, t.j. na 1 UH. Cena zahŕňa aj predpokladané externé náklady vrátane podielu správnej réžie.

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
HOSPINT	Hospitalizácia na internom oddelení	UH	750,00 €	0%	750,00 €
HOSPCHIR	Hospitalizácia na chirurgickom oddelení	UH	800,00 €	0%	800,00 €
HOSPOAIM	Hospitalizácia na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny	UH	3 300,00 €	0%	3 300,00 €
HOSPOAIM24	Hospitalizácia na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny do 24 hodín	UH	1 650,00 €	0%	1 650,00 €
HOSPOAIM10	Príplatok k hospitalizácií nad 10 dní na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny	UH	1 200,00 €	0%	1 200,00 €

### UPOZORNENIE

Stanovená cena za 1 UH nezahŕňa cenu výkonov spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SValZ). Do ceny 1 UH nie sú zahrnuté transfúzne lieky a zdravotnícke pomôcky pre ZP osobitne v SR preplácané zdravotnými poisťovňami.

Vyúčtovanie výkonov SValZ u priamo platiacich hospitalizovaných pacientov zabezpečí príslušné lôžkové oddelenie.

Cena za 1 UH nezahŕňa náklady na:

1. všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú všeobecným lekárom pre dospelých, všeobecným lekárom pre deti a dorast a dorastovým lekárom,
2. špecializovanú ambulantnú starostlivosť vrátane spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, domácej ošetrovateľskej starostlivosti a mobilného hospicu okrem nákladov na výkony sterilizácie,
3. lekársku službu prvej pomoci,
4. dopravu do zdravotníckeho zariadenia, zo zdravotníckeho zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami,
5. záchrannú zdravotnú službu,
6. finančne náročné lieky (dávka jednotlivého lieku nad 100 Eur za 1 UH),
7. transfúzne lieky pripravené podľa osobitného predpisu,
8. tkanivá a bunky na účely transplantácie,
9. mimoriadne finančne náročnú zdravotnú starostlivosť ako jedinú terapeutickú alternatívu poskytnutú pacientovi vo výnimočných prípadoch, ak preukázateľne ekonomicky oprávnené náklady na hospitalizáciu pacienta u poskytovateľa prevyšujú dohodnutú zmluvnú cenu hospitalizácie v odbore o dvojnásobok (200%),
10. celkovú anestéziu v sume 85 Eur.

## B. Úhrady za hospitalizáciu pri jej predčasnom ukončení

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
UH12OVL	Ukončená hospitalizácia na oddelení vnútorného lekárstva do 12 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	330,00 €	0%	330,00 €
UH24OVL	Ukončená hospitalizácia na oddelení vnútorného lekárstva od 12 do 24 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	660,00 €	0%	660,00 €
UH12CHIR	Ukončená hospitalizácia na chirurgickom oddelení do 12 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	360,00 €	0%	360,00 €
UH24CHIR	Ukončená hospitalizácia na chirurgickom oddelení od 12 do 24 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	720,00 €	0%	720,00 €
UH12OAIM	Ukončená hospitalizácia na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny do 12 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	390,00 €	0%	390,00 €
UH24OAIM	Ukončená hospitalizácia na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny od 12 do 24 hodín na vlastnú žiadosť pacienta	UH	780,00 €	0%	780,00 €

### UPOZORNENIE

Predčasné ukončenie hospitalizácie bez indikácie ošetrojúceho lekára je podmienené informovaným súhlasom pacienta o predčasnom ukončení hospitalizácie, ktoré je prílohou tohto cenníka. Na základe tejto prílohy je pacientovi do 5 dní od predčasného ukončenia hospitalizácie vyfakturovaná suma za predčasne ukončenú hospitalizáciu podľa rozpisu vyššie. Prílohou faktúry je informovaný súhlas pacienta o predčasnom ukončení hospitalizácie a informácia o preukázateľne vzniknutých ďalších nákladoch spojených s hospitalizáciou pacienta.

Stanovená cena za 1 UH nezahŕňa cenu výkonov spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SValZ). Do ceny 1 UH nie sú zahrnuté transfúzne lieky a zdravotnícke pomôcky pre ZP osobitne v SR preplácané zdravotnými poisťovňami.

Vyúčtovanie výkonov SValZ u priamo platiacich hospitalizovaných pacientov zabezpečí príslušné lôžkové oddelenie.

Cena za 1 UH nezahŕňa náklady na:

1. všeobecnú ambulatnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú všeobecným lekárom pre dospelých, všeobecným lekárom pre deti a dorast a dorastovým lekárom,
2. špecializovanú ambulatnú starostlivosť vrátane spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, domácej ošetrovateľskej starostlivosti a mobilného hospicu okrem nákladov na výkony sterilizácie,
3. lekársku službu prvej pomoci,
4. dopravu do zdravotníckeho zariadenia, zo zdravotníckeho zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami,
5. záchrannú zdravotnú službu,
6. finančne náročné lieky (dávka jednotlivého lieku nad 200 Eur za 1 UH),
7. transfúzne lieky pripravené podľa osobitného predpisu,

## C. Špecializovaná ambulantná starostlivosť

Cena v špecializovanej ambulantnej starostlivosti (ŠAS) je stanovená prevažne na základe výšky predpokladaných nákladov na výkony ambulancie v príslušnej odbornosti – pripadajúci na 1 bod v zmysle zákona 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov. Cena zahŕňa aj predpokladané externé a vnútroorganizačné náklady vrátane správnej réžie a podielu na nákladoch ostatných spoločných činností a je zároveň stanovená s prihliadnutím na potrebu investovania.

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
AMBVL	Cena bodu za vyšetrenie na ambulancii vnútorného lekárstva	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBKAR	Cena bodu za vyšetrenie na kardiologickej ambulancii	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBOAIM	Cena bodu za vyšetrenie na ambulancii anestéziológie a intenzívnej medicíny	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBFBLR	Cena bodu za vyšetrenie na ambulancii fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBHTO	Cena bodu za vyšetrenie na hematologickej a transfúziologickej ambulancii	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBCHIR	Cena bodu za vyšetrenie na chirurgickej ambulancii	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBURA	Cena bodu za vyšetrenie na ambulancii úrazovej chirurgie	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBORT	Cena bodu za vyšetrenie na ortopedickej ambulancii	bod	0,035 €	0%	0,035 €
AMBUPS	Cena bodu za vyšetrenie na ÚPS ambulancii	bod	0,050 €	0%	0,050 €

## D. Ceny výkonov spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

Cena spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVaLZ) je stanovená prevažne na základe výšky predpokladaných nákladov na výkony ambulancií príslušnej odbornosti – pripadajúci na 1 bod v zmysle zákona 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov. Cena zahŕňa aj predpokladané externé a vnútroorganizačné náklady vrátane správnej réžie a podielu na nákladoch ostatných spoločných činností a je zároveň stanovená s prihliadnutím na potrebu investovania.

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
SVLZRDRG	Cena bodu za vyšetrenie na pracovisku rádiológie	bod	0,020 €	0%	0,020 €
SVLZFBRLR	Cena bodu za vyšetrenie na pracovisku fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie	bod	0,020 €	0%	0,020 €
SVLZOLMKB	Cena bodu za vyšetrenie na pracovisku klinickej biochémie	bod	0,020 €	0%	0,020 €
SVLZOLMHT	Cena bodu za vyšetrenie na pracovisku hematológie	bod	0,020 €	0%	0,020 €

### Nemocnica Zlaté Moravce a.s.

## E. Ceny rôznych výkonov jednotlivých pracovísk

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
CASI	Celková anestézia s intubáciou	výkon	85,00 €	0%	85,00 €
CAPLV	Celková anestézia pri kolonoskopickom vyšetrení	výkon	85,00 €	0%	85,00 €
CABI	Celková anestézia bez intubácie	výkon	85,00 €	0%	85,00 €
EPN2	Expektácia pacienta na lôžku vrátane terapie do 2 hodín	výkon	0,00 €	0%	0,00 €
EPN24	Expektácia pacienta na lôžku vrátane terapie od 2 do 24 hodín	výkon	180,00 €	0%	180,00 €
LAPKV	Lokálna anestézia pri kolonoskopickom vyšetrení	výkon	15,00 €	0%	15,00 €
APV	Anestéziologické predoperačné vyšetrenie na žiadosť pacienta vykonané v službe, v sobotu, v nedeľu a vo sviatok	výkon	20,00 €	0%	20,00 €
APIT	Ambulantné podanie infúznej terapie	výkon	7,00 €	0%	7,00 €
APITNZ	Ambulantné podanie infúznej terapie na žiadosť pacienta bez indikácie lekára	výkon	15,00 €	0%	15,00 €
PLP	Poplatok za výber lekára - operátora podmienený jeho súhlasom	výkon	150,00 €	0%	150,00 €
PLA	Poplatok za výber lekára - anestéziológia podmienený jeho súhlasom	výkon	150,00 €	0%	150,00 €
PLO	Poplatok za výber lekára k ostatným výkonom podmienený jeho súhlasom	výkon	20,00 €	0%	20,00 €
EPL	Epidurálna anestézia	výkon	130,00 €	0%	130,00 €
USG	USG vyšetrenie na vlastnú žiadosť klienta	výkon	30,00 €	0%	30,00 €
EXT	Extirpácia 1 kožného benígneho tumoru, névu, lipomu na chirurgickom oddelení v ústavnej ZS – na vlastnú žiadosť pacienta	UH	750,00 €	0%	750,00 €
EXTX	Extirpácia 1 kožného benígneho tumoru, névu, lipomu na chirurgickom oddelení v ambulancnej ZS (cena nezahŕňa anestézu) – na vlastnú žiadosť pacienta	bod	0,35 €	0%	0,35 €
NFH	Nadštandardná fixácia hornej končatiny - vysoký obväz	výkon	25,00 €	0%	25,00 €
NFHK	Nadštandardná fixácia hornej končatiny - krátky obväz po lakeť	výkon	15,00 €	0%	15,00 €
NFD	Nadštandardná fixácia dolnej končatiny - vysoký obväz	výkon	45,00 €	0%	45,00 €
NFDK	Nadštandardná fixácia dolnej končatiny - krátky obväz po kolená	výkon	35,00 €	0%	35,00 €
POP1	Príplatok k cene UH za postavenie operačného tímu mimo štandardnej pracovnej doby (sobota, nedeľa, sviatok, popoludní) so súhlasom riaditeľa - operácia do 1 hodiny	výkon	40,00 €	0%	40,00 €
POP2	Príplatok k cene UH za postavenie operačného tímu mimo štandardnej pracovnej doby (sobota, nedeľa, sviatok, popoludní) so súhlasom riaditeľa - operácia do 2 hodín	výkon	90,00 €	0%	90,00 €

POP3	Príplatok k cene UH za postavenie operačného tímu mimo štandardnej pracovnej doby (sobota, nedeľa, sviatok, popoludní) so súhlasom riaditeľa - operácia do 3,5 hodín	výkon	160,00 €	0%	160,00 €
POP35	Príplatok k cene UH za postavenie operačného tímu mimo štandardnej pracovnej doby (sobota, nedeľa, sviatok, popoludní) so súhlasom riaditeľa - operácia nad 3,5 hodiny	výkon	230,00 €	0%	230,00 €
CZV	Cena za vyšetrenie krvi za účelom prítomnosti alkoholu alebo inej omamnej látky (vykonané ÚDZS)	výkon	vid' Cenník ÚDZS	0%	vid' Cenník ÚDZS
UVKV	Urgentné vyšetrenie krvnej vzorky	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
HMIL	Hospitalizácia pacienta mimo indikácie lekára na chronickom lôžku odd. vnútorného lekárstva po ukončenej hospitalizácii v našej nemocnici na vlastnú žiadosť pacienta	deň	20,00 €	0%	20,00 €
HMIL1	Hospitalizácia pacienta mimo indikácie lekára na chronickom lôžku odd. vnútorného lekárstva po ukončenej hospitalizácii v našej nemocnici na vlastnú žiadosť pacienta v nadštandardnej izbe	deň	32,50 €	0%	32,50 €
HMIL2	Hospitalizácia pacienta mimo indikácie lekára na chronickom lôžku odd. vnútorného lekárstva po UH v našej nemocnici na vlastnú žiadosť pacienta pre zamestnanca, jeho manželku a príbuzným v prvom rade (rodičia, deti) žijúcich v spoločnej domácnosti a to max. 40 dní 50% na žiadosť ktorú schvaľuje štatutár nemocnice	deň	10,00 €	0%	10,00 €
HMIZ	Hospitalizácia mimo indikácie lekára na chronickom lôžku odd. vnútorného lekárstva pre zamestnancom MN ZM	deň	10,00 €	0%	10,00 €
PNIA	Poplatok za pobyt na nadštandardnej izbe NZM typ A (samostatná izba, televízor, sociálne zariadenie, konferenčný stolík, sedačka)	deň	12,50 €	0%	12,50 €
PNIB	Poplatok za pobyt na nadštandardnej izbe NZM typ B (upravená štandardná lôžková izba na základe požiadavky pacienta na jednolôžkovú štandardnú izbu)	deň	5,00 €	0%	5,00 €
VSN	Vyhotovenie sonografickej fotodokumentácie na vlastnú žiadosť	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
PZPU	Poplatok za prepichnutie ušného laloka	výkon	10,00 €	0%	10,00 €
EPN	Excízia pigmentových névov	výkon	20,00 €	0%	20,00 €
PKY	Očistná klyzma YAL	výkon	8,00 €	0%	8,00 €
VLF	Vyšetrenie lekárom FBRLR	výkon	15,00 €	0%	15,00 €
FOH	Fyzioterapia mimo ordinačných hodín za každých začatých 15 minút	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
LFD	Lymfodrenáž	výkon	25,00 €	0%	25,00 €
IKMS	Individuálna kinezioterapia metódou SM systém (30 minút)	návšteva	10,00 €	0%	10,00 €
IKMSS	Individuálna kinezioterapia metódou SM systém (30 minút)	5 návštev	40,00 €	0%	40,00 €
SKMS	Skupinová kinezioterapia metódou SM systém (30 minút)	5 návštev	20,00 €	0%	20,00 €
KRPF	Kineziologický rozbor pohyblivosti pacienta vykonaná fyzioterapeutom (goniometrické vyšetrenie)	výkon	4,00 €	0%	4,00 €

**Nemocnica Zlaté Moravce a.s.**

 Bernolákova 4, 953 01 Zlaté Moravce, Tel: +421 376 905 231, E-mail: sekretariat@nemocnicamoravce.sk, [www.nemocnicamoravce.sk](http://www.nemocnicamoravce.sk)

Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra, oddiel Sa, vložka č. 10512/N, Bankové spojenie: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, číslo účtu: 1412230018/1111, IBAN: SK96 1111 0000 0014 1223 0018, BIC: UNCRSKBX.

 IČO: 50433946, DIČ: 2120326758, IČ DPH: SK2120326758, [www.agelsk.sk](http://www.agelsk.sk)

SVMF	Špeciálne vyšetrovacie metódy vykonané fyzioterapeutom (sval.test, yš.skrátených a oslabených svalov, zreťazenia funkč.porúch, segment.vyš.kĺbovych blokád)	výkon	20,00 €	0%	20,00 €
SKT	Špeciálna kinezioterapia	výkon	15,00 €	0%	15,00 €
IKT	Individuálna kinezioterapia v trvaní max. 30 minút	výkon	10,00 €	0%	10,00 €
SLTV	Skupinová liečebná telesná výchova pri bolestiach chrbtice, minimálne 5 osôb	výkon	3,00 €	0%	3,00 €
OIOP	Odborná inštruktáž o posturálnej životospráve, škola chrbta	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
SMTPR	Špeciálne mäkké techniky, postizometrická relaxácia, AGR, perif.kĺboch a svaloch, mobilizačné techniky na chrbtici	výkon	16,00 €	0%	16,00 €
MTC	Mäkké techniky	výkon	10,00 €	0%	10,00 €
RMS	Reflexná masáž	výkon	12,00 €	0%	12,00 €
MGNT	Magnetoterapia	výkon	7,50 €	0%	7,50 €
EKLT	Elektroliečba (TENS, IP prúdy, DDP, Elektrostimulácia)	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
ULTR	Ultrazvuk	výkon	7,00 €	0%	7,00 €
PRFN	Parafinový zábal	výkon	6,00 €	0%	6,00 €
BLMP	Bio lampa (v trvaní 30 min.)	výkon	4,00 €	0%	4,00 €
PZUL	Poplatok za uloženie ľudských pozostatkov po uplynutí lehoty 48 hod. od úmrtia na 1 deň (v zmysle zákona 131/2010 Z.z. o pohrebníctve §5 ods. 2 pís. b)	výkon	20,00 €	20%	24,00 €



## F. Ostatné služby nezdravotnícke

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
SKBOZP	Školenie z BOZP	účastník	12,00 €	20%	14,40 €
SKPO	Školenie PO	účastník	12,00 €	20%	14,40 €
RNJ	Režijné náklady	výkon	15% z celkovej vypočítanej ceny	20%	15% z celkovej vypočítanej ceny
APP	Administratívny poplatok	výkon	1,99 €	20%	2,39 €
PPN	Poštovné náklady	list	1,20 €	20%	1,44 €
PZAOP	Poplatok za absolvovanie odbornej praxe	deň	4,20 €	20%	5,04 €
KSCB	Kopírovacie služby (čierno-biela tlač)	A4	0,14 €	20%	0,17 €
FBT	Farebná tlač	A4	0,24 €	20%	0,29 €
FXT	Faxovanie	A4	1,20 €	20%	1,44 €
PZVO	Poplatok za vydanie potvrdenia o prijíme resp. zamestnaní (pre komerčné účely)	potvrdenie	2,40 €	20%	2,88 €
SBS	Sprievod (dieťaťa) bez stravy	osoba	12,00 €	20%	14,40 €
ORDG	Opis popisu vyšetrenia vykonaného na RDG pracovisku	výkon	2,00 €	20%	2,40 €
PVMPP	Písomné vyhotovenie miery posúdenia poškodenia zdravia pre tretie osoby (okrem PZ SR)	výkon	10,00 €	20%	12,00 €
VKLS	Vyhotovenie kópie lekárskej správy, histologického vyšetrenia a inej lekárskej správy	výkon	2,00 €	20%	2,40 €
VKRV	Vyhotovenie kópie rehabilitačného vyšetrenia (karty pri strate, znehodnotení)	výkon	2,00 €	20%	2,40 €
OVPNZ	Opakované vypísanie poukazu na zdravotnú pomôcku pri skončení jeho platnosti	výkon	2,00 €	20%	2,40 €
VZZD	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta	1 výpis	7,00 €	20%	8,40 €
POPK	Posudok o úraze pre komerčné poisťovne	1 posudok	14,40 €	20%	17,28 €
POZSM	Potvrdenie o zdravotnom stave (pre nemedicínske účely)	potvrdenie	12,00 €	20%	14,40 €
VFZDZ	Vyhľadanie a fotokópia zdravotnej dokumentácie z archívu	výkon	7,00 €	20%	8,40 €
PZZPM	Poplatok za zapožičanie polohovacej postele na mesiac bez matraca	mesiac	18,00 €	20%	21,60 €
PZZPD	Poplatok za zapožičanie polohovacej postele na 1 deň bez matraca	deň	2,40 €	20%	2,88 €
PZZPDMM	Poplatok za zapožičanie polohovacej postele na mesiac s matracom	mesiac	24,00 €	20%	28,80 €
PZZPMMM	Poplatok za zapožičanie polohovacej postele na jeden deň s matracom	deň	3,00 €	20%	3,60 €
PZZE	Poplatok za zapožičanie elektrickej postele na mesiac	mesiac	48,00 €	20%	57,60 €
DVL	Destilovaná voda 1 liter	liter	1,20 €	20%	1,44 €

## G. Stravné lístky

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
Z1O	Zamestnanci - obed	obed	0,83 €	20%	1,00 €
Z1V	Zamestnanci - večera	večera	0,83 €	20%	1,00 €
Z1D	Zamestnanci - diéta	diéta	0,83 €	20%	1,00 €

## H. Ostatné bližšie nešpecifikované ponúkané zdravotné služby

Kód položky	Názov položky	Merná jednotka	Jednotková cena bez DPH	DPH	Jednotková cena s DPH
PPPK	Páska potrebná pre kineziotaping	cm	0,20 €	0%	0,20 €
KPF	Kineziotaping prevedený fyzioterapeutom	výkon	5,00 €	0%	5,00 €
TCNTL	Trakcie chrbtice na trakčnom lôžku	trakcia	7,00 €	0%	7,00 €
ZZON	Záloha za objednanie na operáciu	záloha	20,00 €	0%	20,00 €
KAMOV	Konzultácia a manažment pacienta pred objednaním sa na operačný výkon	hodina	10,00 €	0%	10,00 €
KAMPR	Konzultácia a manažment pacienta rádiológom	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAPMPV	Konzultácia a manažment pacienta lekárom odd. vnútorného lekárstva	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPF	Konzultácia a manažment pacienta lekárom fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPK	Konzultácia a manažment pacienta lekárom kardiológie	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPH	Konzultácia a manažment pacienta lekárom hematológie	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPA	Konzultácia a manažment pacienta lekárom anestézie a intenzívnej medicíny	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPNV	Konzultácia a manažment pacienta chirurgom pri neoperačnom výkone	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
KAMPO	Konzultácia a manažment pacienta ortopédom	hodina	8,00 €	0%	8,00 €
LSPPZ	Lekárska správa pre PZ a vojenskú správu	správa	10,00 €	0%	10,00 €

**POTVRDENIE O POSKYTNUTÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOCH**

číslo ..... / 20.....

**A. Identifikačné údaje klienta (pacienta)**

Meno a priezvisko, titul	
Adresa	
Rodné číslo	
Diagnóza	
Zdravotná poisťovňa	

**B. Identifikačné údaje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**

Poskytovateľ	Nemocnica. Zlaté Moravce a.s.
Lôžkové oddelenie	
Ambulancia	
SVaLZ	

**C. Prehľad poskytnutých výkonov**

Por. číslo	Názov a druh výkonu	Kód výkonu	Počet bodov alebo dní ukončenej hospitalizácie	Cena bodu alebo ukončenej hospitalizácie	Cena celkom v EUR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<b>Spolu za bodované výkony v EUR</b>					
<b>Spolu za ukončené hospitalizácie v EUR</b>					
<b>K ÚHRADE CELKOM V EUR</b>					

V Zlatých Moravciach, dňa .....

pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára

Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté výkony uvedené v tomto potvrdení.  
(podpis)

## ŽIADOSŤ O OŠETRENIE A SÚHLAS S ÚHRADOU ZA LEKÁRSKE OŠETRENIE

číslo ..... / 20.....

### A. Identifikačné údaje klienta (pacienta)

Ja, nižšie podpísaný/á (meno a priezvisko, titul)	
Adresa	
Rodné číslo	
Narodený/á	
Doklad totožnosti (občiansky preukaz)	

## t ý m t o výslovne žiadam

o lekárske ošetrovanie a súhlasím s úhradou za lekárske ošetrovanie a poskytnuté zdravotnícke výkony v zdravotníckom zariadení.

O výške úhrady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a spôsobe jej stanovenia som bol podrobne informovaný/á.

Prehlasujem, že stanovenú úhradu zaplatím: **EUR**

- a) v hotovosti v pokladni Nemocnice Zlaté Moravce a.s.
- b) na základe vystavenej faktúry po skončení hospitalizácie v termíne jej splatnosti

V prípade neuhradenia predmetnej čiastky beriem na vedomie, že zdravotnícke zariadenie bude čiastku vymáhať súdnou cestou.

V Zlatých Moravciach, dňa .....

**podpis klienta**

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O UZNANÍ DLHU**  
**podľa § 558 Občianskeho zákonníka**

Meno a priezvisko pacienta:

.....

Rodné číslo pacienta:

.....

Číslo občianskeho preukazu:

.....

Adresa:

.....

**uznávam svoj dlh čo do výšky aj dôvodu**

voči Nemocnici Zlaté Moravce a.s.

vo výške ..... Eur

za predčasne ukončenú hospitalizáciu na

..... oddelení.

Uvedenú finančnú čiastku sa zaväzujem uhradiť do štrnástich kalendárnych dní odo dňa predčasne ukončenej hospitalizácie na vlastnú žiadosť.

- v hotovosti do pokladnice Nemocnica Zlaté Moravce a.s.
- prevodným príkazom na účet Nemocnica Zlaté Moravce a.s.

(\*nehodiace sa prečiarknite)

Identifikačné údaje pre úhradu dlhu prostredníctvom prevodného príkazu:

IBAN SK96 1111 0000 0014 1223 0018

Variabilný symbol ..... (rodné číslo pacienta)

V Zlatých Moravciach, dňa .....

.....  
Podpis pacienta (sprevádzajúcej osoby)

Poznámka: Čestné vyhlásenie vyhotovené 2x  
1x určené pre pacienta (osobu sprevádzajúcu pacienta)  
1x určené dokumentačnej sestre, ktorá odovzdá vyhlásenie na ekonomický úsek