

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 1/29          |

## SM-05

### Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina

|                                        |                                                                                        |                          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Vypracoval:</b>                     | JUDr. Ján Drgo, PhD.<br>Právny referent OSsoZP                                         | <b>Podpis:</b>           |
|                                        | Mgr. Martin Zbojan<br>Manažér kvality                                                  | <b>Podpis:</b>           |
| <b>Preskúmal:</b>                      | Mgr. Pavol Záh, MBA, LL.M., MPH.<br>Ekonomicko-technický námestník                     | <b>Podpis:</b>           |
| <b>Schválil:</b>                       | MUDr. Juraj Kacian, MPH<br>Riaditeľ FNŠP Žilina                                        | <b>Podpis:</b>           |
| <b>Registratúrna značka:</b>           | A 2.3                                                                                  | <b>Výtlačok číslo:</b> 1 |
| <b>Znak hodnoty a lehota uloženia:</b> | A-2                                                                                    |                          |
| <b>Platnosť od:</b> 05.08.2026         | <b>Účinnosť od:</b> 06.08.2026                                                         |                          |
| <b>Ruší platnosť dokumentu:</b>        | SM-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina (Revízia 71) zo dňa 23.07.2026 |                          |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 2/29          |

## OBSAH

|            |                                                                                                                                                                                                  |           |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b>   | <b>ÚVODNÉ USTANOVENIE .....</b>                                                                                                                                                                  | <b>4</b>  |
| <b>1.1</b> | <b>Zoznam skratiek .....</b>                                                                                                                                                                     | <b>4</b>  |
| <b>1.2</b> | <b>Žiadosť pacienta o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku.....</b>                                                                                                                         | <b>5</b>  |
| <b>1.3</b> | <b>Postup pri platbe.....</b>                                                                                                                                                                    | <b>6</b>  |
| 1.3.1      | <i>Osobitný postup pri uhrádzaní nadštandardných izieb a apartmánov .....</i>                                                                                                                    | <i>6</i>  |
| 1.3.2      | <i>Osobitný postup pri uhrádzaní zdravotníckych pomôcok oftalmológie .....</i>                                                                                                                   | <i>7</i>  |
| 1.3.3      | <i>Osobitný postup pri uhrádzaní služby výberu lekára, výberu pôrodnej asistentky ....</i>                                                                                                       | <i>7</i>  |
| <b>1.4</b> | <b>Oslobodenia a zľavy pre zamestnancov FNŠP Žilina a ďalšie osoby od povinnosti platby</b>                                                                                                      | <b>8</b>  |
| <b>2</b>   | <b>Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada.....</b> | <b>10</b> |
| <b>2.1</b> | <b>Zdravotná časť - ústavná zdravotná starostlivosť .....</b>                                                                                                                                    | <b>10</b> |
| 2.1.1      | <i>Dom ošetrovateľskej starostlivosti .....</i>                                                                                                                                                  | <i>10</i> |
| 2.1.2      | <i>Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia .....</i>                                                                                                                                     | <i>10</i> |
| 2.1.3      | <i>Gynekológia a pôrodnictvo.....</i>                                                                                                                                                            | <i>11</i> |
| 2.1.4      | <i>Chirurgia .....</i>                                                                                                                                                                           | <i>11</i> |
| 2.1.5      | <i>Klinická onkológia .....</i>                                                                                                                                                                  | <i>12</i> |
| 2.1.6      | <i>Neonatológia .....</i>                                                                                                                                                                        | <i>12</i> |
| 2.1.7      | <i>Neurochirurgia.....</i>                                                                                                                                                                       | <i>12</i> |
| 2.1.8      | <i>Oddelenie pre dlhodobu chorých.....</i>                                                                                                                                                       | <i>12</i> |
| 2.1.9      | <i>Otorinolaryngológia .....</i>                                                                                                                                                                 | <i>12</i> |
| 2.1.10     | <i>Pediatrica.....</i>                                                                                                                                                                           | <i>13</i> |
| 2.1.11     | <i>Úrazová chirurgia .....</i>                                                                                                                                                                   | <i>13</i> |
| 2.1.12     | <i>Urológia .....</i>                                                                                                                                                                            | <i>13</i> |
| 2.1.13     | <i>Vnútorné lekárstvo .....</i>                                                                                                                                                                  | <i>13</i> |
| <b>2.2</b> | <b>Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť .....</b>                                                                                                                                   | <b>14</b> |
| 2.2.1      | <i>Ambulantné centrum dermatovenerológie .....</i>                                                                                                                                               | <i>14</i> |
| 2.2.2      | <i>Ambulancia pediatrickej pneumológie a ftizeológie .....</i>                                                                                                                                   | <i>15</i> |
| 2.2.3      | <i>Ambulancia pediatrickej imunológie a alergológie .....</i>                                                                                                                                    | <i>15</i> |
| 2.2.4      | <i>Ambulancia plastickej chirurgie.....</i>                                                                                                                                                      | <i>15</i> |
| 2.2.5      | <i>Ambulantné centrum pneumológie a ftizeológie .....</i>                                                                                                                                        | <i>16</i> |
| 2.2.6      | <i>Ambulancia telovýchovného lekárstva .....</i>                                                                                                                                                 | <i>16</i> |
| 2.2.7      | <i>Ambulancia klinickej psychológie .....</i>                                                                                                                                                    | <i>17</i> |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 3/29          |

|            |                                                                                                                                    |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.8      | Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast .....                                                         | 17        |
| 2.2.9      | Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých.....                                                              | 17        |
| 2.2.10     | Centrum pre liečbu drogových závislostí .....                                                                                      | 17        |
| 2.2.11     | Gastroenterologické centrum .....                                                                                                  | 18        |
| 2.2.12     | Gynekologicko-pôrodná ambulancia .....                                                                                             | 18        |
| 2.2.13     | Lekárska genetika .....                                                                                                            | 18        |
| 2.2.14     | Nefrológia .....                                                                                                                   | 18        |
| 2.2.15     | Neonatologická - Pediatrická ambulancia.....                                                                                       | 19        |
| 2.2.16     | Neurológia .....                                                                                                                   | 19        |
| 2.2.17     | Neurochirurgia.....                                                                                                                | 19        |
| 2.2.18     | Oftalmológia.....                                                                                                                  | 20        |
| 2.2.19     | Osteologická ambulancia .....                                                                                                      | 20        |
| 2.2.20     | Otorinolaryngológia .....                                                                                                          | 20        |
| <b>2.3</b> | <b>Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek .....</b>                                                              | <b>21</b> |
| 2.3.1      | Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia .....                                                                              | 21        |
| 2.3.2      | Funkčná diagnostika .....                                                                                                          | 23        |
| 2.3.3      | Hematológia .....                                                                                                                  | 23        |
| 2.3.4      | Rádiodiagnostika .....                                                                                                             | 23        |
| 2.3.5      | Patologická anatómia.....                                                                                                          | 23        |
| <b>2.4</b> | <b>Ostatné výkony a služby .....</b>                                                                                               | <b>24</b> |
| <b>2.5</b> | <b>Poplatky za odborné služby v oblasti klinických skúšaní a poplatky etickej komisie FNsP</b>                                     | <b>26</b> |
| <b>3</b>   | <b>Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z EÚ, EHP bez potrebného dokladu a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP .....</b> | <b>27</b> |
| <b>4</b>   | <b>ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA .....</b>                                                                                                 | <b>29</b> |
| 4.1        | Zoznam formulárov .....                                                                                                            | 29        |
| 4.2        | Rozdeľovník .....                                                                                                                  | 29        |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 4/29          |

## 1 ÚVODNÉ USTANOVENIE

Cenník hradených výkonov a služieb vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou Žilina je vypracovaný na základe:

- nariadenia vlády SR č. 226/2005 Z. z. o výške úhrady za zdravotnú starostlivosť, ktorú uhrádza zdravotná poisťovňa poskytovateľovi lekárskej služby prvej pomoci;
- odborného usmernenia MZ SR č. 14983/2005-SL pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v oblasti poskytovania a úhrady vecných dávok podľa nariadenia Rady (ES) č. 1408/71 a 574/72;
- odborného usmernenia MZ SR č. 27034-/2005-SP, ktorým sa ustanovuje postup pri výbere lekára, sestry, pôrodnej asistentky na žiadosť pacienta;
- opatrenia MZ SR č. 07045/2003 – OAP zo dňa 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov;
- zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov;
- zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov.

Cenník má dve časti:

**Časť I. Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada**

**Časť II. Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z členských krajín EÚ a EHP, ktorí sa nepreukážu potrebným dokladom a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP, ktorého neoddeliteľnou súčasťou je zoznam zdravotných výkonov a ich bodové hodnoty**

### 1.1 Zoznam skratiek

|            |   |                                                                                                                                                                 |
|------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPZ        | - | cela policajného zaistenia                                                                                                                                      |
| CRP        | - | C - reaktívny proteín (je látka bielkovinového pôvodu, ktorý sa vo zvýšenej miere začne vytvárať v pečeni a vylučovať do krvi, keď organizmus napadne baktéria) |
| č. NS      | - | číslo nákladového strediska                                                                                                                                     |
| EHP        | - | Európsky hospodársky priestor                                                                                                                                   |
| GYP        | - | Gynekológia a pôrodnictvo                                                                                                                                       |
| NIS        | - | Nemocničný informačný systém                                                                                                                                    |
| Odbor ZSaP | - | Odbor zdravotnej starostlivosti a prevencie                                                                                                                     |
| OSsoZP     | - | Odbor styku so zdravotnými poisťovňami                                                                                                                          |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 5/29          |

## 1.2 Žiadosť pacienta o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku

1. **Výkon/služba/zdravotnícka pomôcka uvedené v tomto Cenníku** budú pacientovi poskytnuté po uhradení ceny na základe pacientom vyplnenej Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001).
2. **V prípade, že žiadateľ odstúpi od plánovanej operácie**, zaplatí skutočné náklady vynaložené na špeciálny zdravotnícky materiál, ktorý bude špeciálne objednaný na jeho meno a určený na poskytnutie pri jeho operácii/operácii jeho dieťaťa a ktorý **z dôvodu, že je určený špeciálne pre žiadateľa**, nebude možné použiť pri operácii iného pacienta a ani ho nebude možné vrátiť dodávateľovi (Formulár F-05-002).
3. V prípade záujmu na základe pacientom vyplnenej Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001) pacient môže využiť službu umiestnenia na **nadštandardnej izbe alebo apartmáne** jednotlivých oddelení FNsP Žilina podľa ich prevádzkových možností a voľných kapacít.
4. V súlade so smernicou SM-09 Výber lekára: operátora/pôrodníka/anestéziológa, výber pôrodnej asistentky môže pacient písomne požiadať FNsP Žilina o možnosť výberu konkrétneho: lekára, pôrodnej asistentky (zamestnanca FNsP Žilina) na realizáciu konkrétneho zdravotného výkonu – operačného výkonu/pôrodu/anestézie. Lekár na príjmovej ambulancii poskytne pacientovi k vyplneniu formulár F-09-001 **Žiadosť o výber lekára, pôrodnej asistentky** a formulár F-09-002 **Zmluva o výbere lekára**, F-09-006 **Zmluva o výbere pôrodnej asistentky** v dvoch vyhotoveniach. Súčasne pacienta oboznámi s výškou úhrady za túto nadštandardnú službu v súlade s týmto cenníkom. Po podpísaní formulárov pacientom bude žiadosť odstúpená vybranému lekárovi, vybranej pôrodnej asistentke a jeho/jej príslušnému vedúcemu zamestnancovi na vyjadrenie. Písomný súhlas vybraného lekára, vybranej pôrodnej asistentky a príslušného vedúceho zamestnanca so žiadosťou pacienta je podmienkou pre uzatvorenie zmluvy. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, do okamihu zrealizovania zdravotného výkonu. Obe zmluvné strany môžu od nej odstúpiť do termínu vykonania zdravotného výkonu, aj bez udania dôvodu. V prípade odstúpenia od zmluvy alebo jej nenaplnenia bude zaplatená úhrada v plnej výške pacientovi vrátená v súlade so smernicou SM-09.
5. Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby (APS) alebo ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) je pacient povinný v zmysle § 38 ods. 3 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., pokiaľ nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., uhradiť zákonom určený poplatok. V prípade, že poplatok neuhradí, FNsP Žilina vyzve pacienta na úhradu prostredníctvom Oznámenia o povinnosti úhrady (formulár F-05-003 Oznámenie o povinnosti úhrady).

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 6/29          |

### 1.3 Postup pri platbe

1. Sestra alebo pracovník pre zdravotnú dokumentáciu príslušného oddelenia:
  - a) Vypíše údaje v Žiadosti o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku (formulár F-05-001) je k dispozícii na oddelení/ambulancii, na webovej stránke poskytovateľa - [www.fnspza.sk](http://www.fnspza.sk) alebo v NIS FNŠP doplní výkon do príslušnej KU (klinická udalosť) a cez voľbu **Pacient – Administratíva** a **Osobný účet** vytlačí vyplnenú **Žiadosť o platený výkon**. Túto žiadosť dá podpísať pacientovi.
  - b) Odovzdá hotovosť vybratú na oddelení do pokladne FNŠP Žilina v súlade so Smernicou určujúcou postup vedenia účtovníctva vo FNŠP Žilina, príloha B.
2. V prípade, že hotovosť nie je uhradená na oddelení/ambulancii, je možná úhrada v pokladni. Dokladom o úhrade je potvrdený príjmový doklad z pokladne.

Úradné hodiny v pokladni: **pondelok – piatok 9:00 – 12:00 hod. a 12:30 – 13:45 hod..**

#### 1.3.1 Osobitný postup pri uhrádzaní nadštandardných izieb a apartmánov

1. Nadštandardné izby vo FNŠP Žilina sú rozdelené do kategórií:
  - a) **nadštandard A**
    - 1-lôžkové izby s vlastným sociálnym zariadením (sprcha, WC)
    - s doplnkovým vybavením: chladnička, TV, kanvica, rádio, skriňa , stolík+ stolička, nočná lampa.
  - b) **nadštandard A1**
    - 1-lôžkové izby (sociálne zariadenie je spoločné pre 2 izby)
    - s doplnkovým vybavením, ktoré zodpovedá nadštandardu A
  - c) **nadštandard B**
    - 1-lôžkové izby (sociálne zariadenie je spoločné v rámci oddelenia)
    - s doplnkovým vybavením: chladnička, TV, kreslo, vešiak, zrkadlo nad umývadlo, nočná lampa.
  - d) **Apartmán** (dostupné iba na oddelení GYP)
    - 1-lôžkové izby s vlastným sociálnym zariadením (sprcha, WC)
    - chladnička, mikrovlnka, TV, internet,
    - možnosť spoločného pobytu na izbe s manželom/partnerom,
    - možnosť návštev po celý deň.
2. Službukonajúca sestra pri prijatí/preklade pacienta na nadštandardnú izbu na základe jeho žiadosti vypíše Formulár F-05-001 – Žiadosť o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku, ktorý následne pacient podpíše. Svojim podpisom sa pacient zaväzuje uhradiť výslednú sumu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne pri ukončení hospitalizácie. V prípadoch, ak ide o dlhodobý pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne t.j. ak hospitalizácia pokračuje aj v kalendárnom mesiaci (mesiacoch), nasledujúcom po mesiaci, v ktorom sa začala, pacient je oprávnený uhradiť časť sumy za už vyčerpané dni hospitalizácie vopred a to vždy k poslednému dňu príslušného kalendárneho mesiaca hospitalizácie. Pri výpočte

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 7/29          |

skutočného počtu dní pobytu pacienta na platenom lôžku sa prvý a posledný deň pobytu pacienta na platenom lôžku považujú za jeden deň pobytu.

3. Pri skončení hospitalizácie pacienta službukonajúca sestra zadá údaje do príslušnej KU (klinická udalosť) tieto položky:
  - a) kód služby z cenníka,
  - b) skutočný počet dní pobytu pacienta na platenom lôžku.

V prípade oslobodenia od platby:

- c) suma za oslobodenie od platby,
- d) dôvod oslobodenia od platby.

Cez voľbu **Pacient – Administratíva a Osobný účet** vytlačí vyplnenú **Žiadosť o platený výkon**. Túto žiadosť sestra vytlačí a dá podpísať pacientovi v 3 vyhotoveniach, ktoré sú určené pre pacienta, do pokladne nemocnice a do zdravotnej dokumentácie.

### 1.3.2 Osobitný postup pri uhrádzaní zdravotníckych pomôcok oftalmológie

Postup platby je rovnaký ako v kapitole 1.3. Zmenou je doplnenie ceny podľa faktúry zdravotníckej pomôcky do kolónky **Cena výkonu vlastná**.

### 1.3.3 Osobitný postup pri uhrádzaní služby výberu lekára, výberu pôrodnej asistentky

1. Po uzavretí Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodníka/anestéziológa (Formulár F-09-002), Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky (Formulár F-09-006) pacient pred nástupom na hospitalizáciu, resp. počas hospitalizácie, ale najneskôr pred realizáciou zdravotného výkonu, ktorý je predmetom Zmluvy, je povinný zaplatiť úhradu za nadštandardnú službu výberu lekára, pôrodnej asistentky.
2. Úhradu v plnej výške je možné poukázať:
  - a) do pokladne nemocnice. V pokladni v prípade prijatia hotovostnej platby vystavia príjmový pokladničný doklad v dvoch vyhotoveniach (jedno vyhotovenie pre pacienta, jedno pre pokladňu).
  - b) poštovou poukážkou, ktorú pacient obdrží pri podpise Zmluvy o výbere lekára alebo
  - c) prevodom na účet nemocnice uvedený v záhlaví Zmluvy
  - d) v mimoriadnych prípadoch je možné uhradiť stanovenú cenu za NŠS aj na dotknutom oddelení prostredníctvom potvrdenky (Juxta).

Ako variabilný symbol pacient uvedie číslo Zmluvy v tvare: 5/xxx/yyy/zzzz.

3. Pacient pri nástupe na hospitalizáciu, resp. pred vykonaním operácie sa preukáže lekárovi dokladom o zaplatení za túto službu. V prípade, že pacient uhradí stanovenú cenu za nadštandardnú službu v pokladni nemocnice, predloží pred vykonaním zdravotného výkonu doklad o úhrade lekárovi. V prípade úhrady stanovenej ceny prevodom na účet, pacient odovzdá lekárovi doklad o úhrade z banky alebo internetového bankovníctva.
4. Ak pacient nepredloží hodnoverný doklad o úhrade za NŠS, nemocnica je oprávnená príslušný zdravotný výkon neposkytnúť a bezodkladne od Zmluvy odstúpiť.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina</b> | Strana 8/29          |

## 1.4 Oslobodenia a zľavy pre zamestnancov FNsP Žilina a ďalšie osoby od povinnosti platby

1. **Zamestnanci**, ktorí sú v pracovnom pomere vo FNsP Žilina s úväzkom 1,00 sú oprávnení uplatniť si:

- a) 20 % zľavu z ceny každého výkonu uvedeného v časti Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek - Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia.
- b) 50 % zľavu z výkonu USG vyšetrenie prsníkov, axíl a regionálnych lymfatických uzlín na vlastnú žiadosť uvedeného v časti Rádiodiagnostika.

2. **Zamestnanci**, ktorí sú v pracovnom pomere vo FNsP Žilina s úväzkom 1,00 **a bývalí zamestnanci**, ktorí odpracovali vo FNsP Žilina v pracovnom pomere nepretržite **aspoň 30 rokov** a ukončili pracovný pomer vo FNsP Žilina z dôvodu vzniku nároku na starobný dôchodok, sú oprávnení požiadať o zľavu z ceny za pobyt na nadštandardnej izbe typu A, B alebo apartmáne v trvaní spolu maximálne 21 dní za kalendárny rok. Žiadateľ podáva žiadosť na formulári *F-05-005 Žiadosť o zľavu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne*. O žiadosti rozhoduje vedenie FNsP Žilina. V prípade schválenia žiadosti je zľava za pobyt na nadštandardnej izbe typu A, B vždy 100 % z ceny určenej v cenníku a zľava za pobyt na apartmáne vždy 50 % z ceny určenej v cenníku.

O zľavu je oprávnený požiadať aj zamestnanec s úväzkom nižším ako 1,00. Výška zľavy sa v takom prípade stanoví úmerne k veľkosti úväzku zamestnanca. Zľava za apartmán môže byť vždy maximálne 50 % z ceny určenej v cenníku.

3. **Zamestnanci a bývalí zamestnanci podľa bodu 2 tejto časti cenníka** sú oslobodení od spoplatnenia výberu lekára - operátora/pôrodnika/anestéziológa a pôrodnej asistentky, ktorý/á má zamestnancovi alebo bývalému zamestnancovi poskytnúť zdravotnú starostlivosť.
4. **Blízkym rodinným príslušníkom zamestnanca**, ktorý je v pracovnom pomere vo FNsP Žilina s úväzkom 1,00 je možné poskytnúť zľavu z ceny za pobyt na nadštandardnej izbe typu A, B alebo apartmáne v trvaní spolu maximálne 21 dní za kalendárny rok. Blízkym rodinným príslušníkom sa rozumie: otec, matka, dieťa, manžel, manželka príp. matka dieťaťa zamestnanca, súrodenec, svokor, svokra, nevesta, zať (ak je manželka príp. matka dieťaťa zamestnanca hospitalizovaná na **gynekologicko-pôrodnickom oddelení**, postupuje sa vždy podľa bodu 5 tejto časti cenníka). Žiadosť podáva zamestnanec na formulári *F-05-005 Žiadosť o zľavu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne*. O žiadosti rozhoduje vedenie FNsP Žilina. Výška zľavy závisí od počtu rokov, ktoré zamestnanec odpracoval vo FNsP Žilina a určí sa podľa nižšie uvedenej tabuľky. V prípade, ak sa poskytne zľava za apartmán, jej výška predstavuje vždy polovicu z percentuálnej hodnoty uvedenej v tabuľke.

Zľavu je možné poskytnúť aj blízkym rodinným príslušníkom zamestnanca s úväzkom nižším ako 1,00. Priznaná výška zľavy podľa počtu odpracovaných rokov sa potom upraví úmerne k veľkosti úväzku zamestnanca.

| Počet odpracovaných rokov | Výška zľavy |
|---------------------------|-------------|
| 20 rokov a viac           | 100%        |
| menej ako 20 rokov        | 80%         |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 9/29          |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| menej ako 10 rokov | 50% |
| menej ako 1 rok    | 30% |

5. **Manželka, príp. matka dieťaťa zamestnanca**, ktorý je v pracovnom pomere vo FNŠP Žilina s úväzkom 1,00, je oslobodená od spoplatnenia výberu lekára – pôrodníka/anestéziológa a pôrodnej asistentky pri pôrode. Manželke príp. matke dieťaťa zamestnanca je možné poskytnúť zľavu z ceny za pobyt na nadštandardnej izbe typu A, B alebo apartmáne na **gynekologicko-pôrodnickom oddelení**. Žiadosť podáva zamestnanec na formulári *F-05-005 Žiadosť o zľavu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne*. O žiadosti rozhoduje vedenie FNŠP Žilina. V prípade schválenia žiadosti je zľava za pobyt na nadštandardnej izbe typu A, B vždy 100 % z ceny určenej v cenníku a zľava za pobyt na apartmáne vždy 50 % z ceny určenej v cenníku.
6. **Sponzori, darcovia**, ktorí prispeli za posledné dva roky sumou väčšou ako je spoplatnený pobyt na lôžku, môžu byť od platby za pobyt na lôžku oslobodení na základe ich žiadosti, o ktorej rozhoduje riaditeľ FNŠP Žilina.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 10/29         |

## 2 Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada

V tejto časti cenníka sú uvedené:

- výkony zdravotnej starostlivosti/služby poskytnuté **na vlastnú žiadosť pacienta, resp. ktoré nie sú zdravotne indikované**. Výkon /službu nie je možné vykázať na zdravotnú poisťovňu.
- nadštandardná zdravotná starostlivosť vrátane výberu lekára operátora, pôrodníka alebo anesteziológa, nadštandardné služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
- výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia,
- výkony, ktoré presahujú legislatívny rozsah úhrady z verejného zdravotného poistenia
- výkony zmluvne dohodnuté s právnickými osobami,
- finančné náročné zdravotnícke pomôcky, ktoré sú z verejného zdravotného poistenia hradené len čiastočne,
- ostatné výkony a služby.

### 2.1 Zdravotná časť - ústavná zdravotná starostlivosť

#### 2.1.1 Dom ošetrovateľskej starostlivosti

| Kód                         | Popis platenej služby                                                    | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                          |            |
| Z193001                     | Doplatok za doplnkové služby a doplnkové vybavenie za 1 deň              | 30,00      |
| Z193002                     | Úhrada za stravovanie a pobyt na lôžku bez zdravotnej indikácie za 1 deň | 78,00      |
| Z193003                     | DOS - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                            | 20,00      |

Doplnkovým vybavením a doplnkovými službami sa rozumie:

- denná výmena osobnej a posteľnej bielizne
- duchovná služba v prípade záujmu
- vyzdvihnutie liekov a ŠZM predpísaných obvodným lekárom pacienta (doplatky za lieky a ŠZM si pacient hradí sám)
- termoska na čaj pre každého pacienta
- televízor v spoločenskej miestnosti
- mikrovlnná rúra a rýchlvarná kanvica na oddelení k dispozícii pacientom
- neobmedzené návštevy príbuzných pacienta
- donáška novín a časopisov
- knižnica

#### 2.1.2 Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

| Kód                         | Popis platenej služby                                    | Cena v EUR |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                          |            |
| Z027030                     | Fyziatria FBLR - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard A) | 40,00      |
| Z027038                     | Fyziatria FBLR - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 25,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 11/29         |

### 2.1.3 Gynekológia a pôrodníctvo

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                   | Cena v EUR |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                         |            |
| Z009001                     | Sterilizácia                                                                                            | 300,00     |
| Z009002                     | Umelé prerušenie tehotenstva                                                                            | 250,00     |
| Z009006                     | Amniocentéza                                                                                            | 100,00     |
| Z009018                     | Zavedenie vnútromaternicového telieska                                                                  | 110,00     |
| Z009019                     | Extrakcia vnútromaternicového telieska                                                                  | 90,00      |
| Z009020                     | Zavedenie alebo extrakcia vnútromaternicového telieska v celkovej anestézii na vlastnú žiadosť pacienta | 150,00     |
| Z009027                     | Diagnostický tehotenský test na vlastnú žiadosť                                                         | 10,00      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                         |            |
| Z009007                     | Gynekológia - Apartmán za 1 deň (nadštandard A)                                                         | 75,00      |
| Z009008                     | Gynekológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                                                   | 40,00      |
| Z009017                     | Gynekológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                                                   | 25,00      |
| Z009010                     | Psychofyzická príprava na pôrod – kurz                                                                  | 60,00      |
| Z009012                     | Fotografia plodu z USG vyšetrenia                                                                       | 4,00       |
| Z009013                     | Videosekvencia z USG vyšetrenia plodu                                                                   | 10,00      |
| Z009025                     | Komplexný workshop prípravy na rodičovstvo (1 osoba)                                                    | 60,00      |
| Z009026                     | Komplexný workshop prípravy na rodičovstvo (1 osoba + partner)                                          | 80,00      |
| Z009028                     | Novorodenecké fotografovanie                                                                            | 50,00      |

\*Poznámka: Výkony sú poskytnuté bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť pacienta

### 2.1.4 Chirurgia

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                       | Cena v EUR |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                             |            |
| Z010001                     | Chirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                                         | 40,00      |
| Z010026                     | Ošetrovanie kŕčových žíl neinvazívnou metódou pomocou rádiovlnovej ablázie (RFA generátora) | 350,00     |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 12/29         |

### 2.1.5 Klinická onkológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                                       | Cena v EUR |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                             |            |
| Z043001                     | Onkológia - 1-lôžková izba za 1 deň (19,82 m <sup>2</sup> ) (nadštandard A) | 35,00      |

### 2.1.6 Neonatológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                  | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                        |            |
| Z051002                     | Prepichnutie uší a aplikácia náušník                   | 10,00      |
| Z051004                     | Neonatológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 25,00      |

### 2.1.7 Neurochirurgia

| Kód                         | Popis platenej služby                                    | Cena v EUR |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                          |            |
| Z637001                     | Neurochirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A) | 40,00      |
| Z637001a                    | Neurochirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 25,00      |

### 2.1.8 Oddelenie pre dlhodobu chorých

| Kód                         | Popis platenej služby                                              | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                    |            |
| Z205001                     | LDCH - 1-lôžková izba za 1 deň (17m <sup>2</sup> ) (nadštandard A) | 35,00      |
| Z205001a                    | LDCH - 1-lôžková izba za 1 deň (25m <sup>2</sup> ) (nadštandard A) | 40,00      |
| Z205001b                    | LDCH - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B)                     | 20,00      |

### 2.1.9 Otorinolaryngológia

| Kód           | Popis platenej služby                                                   | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                         |            |
| Z014002       | Korekčná operácia ušnic – za jednu ušnicu u dospelých – za jednu ušnicu | 200,00     |
| Z014002a      | Korekčná operácia ušnic – za jednu ušnicu u detí                        | 175,00     |
| Z014005       | Audiometrické vyšetrenie s popisom                                      | 20,00      |
| Z014007       | kompletná estetická rinoplastika                                        | 1000,00    |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 13/29         |

### 2.1.10 Pediatria

| Kód                         | Popis platenej služby                                | Cena v EUR |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkon</b>                |                                                      |            |
| Z007001                     | Výšetrenie CRP z kapilárnej krvi v UPS               | 6,00       |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                      |            |
| Z007002                     | Pediatria - 1 lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)* | 45,00      |

\* V prípade, že je s pacientom hospitalizovaný aj jeho sprievodca a pacient je oslobodený podľa § 38 ods.8 písm. f) zákona č.577/2004 Z. z, cena sa znižuje o 3,30,-Eur.

### 2.1.11 Úrazová chirurgia

| Kód                         | Popis platenej služby                                       | Cena v EUR |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                             |            |
| Z013001                     | Úrazová chirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A) | 40,00      |
| Z013001a                    | Úrazová chirurgia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard B) | 25,00      |

### 2.1.12 Urológia

| Kód                         | Popis platenej služby                                              | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                    |            |
| Z012001                     | Sterilizácia                                                       | 500,00     |
| Z012002                     | Obriezka z religióznych dôvodov (nezahŕňa predoperačné vyšetrenie) | 215,00     |
| Z012003                     | Mikroskopické vyšetrenie spermiogramu                              | 20,00      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                    |            |
| Z012004                     | Urológia - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                 | 35,00      |

### 2.1.13 Vnútoré lekárstvo

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                                                                                                                              | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                                                                                                                                    |            |
|                             | Interné predoperačné vyšetrenia: *                                                                                                                                                                                 |            |
| Z001002                     | - Zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu                                                                                                                                                            | 4,00       |
| Z001002a                    | - Komplexné predoperačné vyšetrenie, vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Súčasťou výkonu je aj kompletná lekárska správa. Výkon možno vykazovať iba raz v rámci jednej operácie | 25,00      |
| Z001002b                    | - Odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu                                                                                               | 6,00       |
| Z001002c                    | - Zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu                                                                                                                                                            | 5,00       |
| Z001003                     | Vnútoré lekárstvo - 1-lôžková izba za 1 deň (nadštandard A)                                                                                                                                                        | 40,00      |

\*Poznámka: Sú poskytnuté bez zdravotnej indikácie - poskytnutá zdravotná starostlivosť nie je hradená zo zdravotného poistenia.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 14/29         |

## 2.2 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť

### 2.2.1 Ambulantné centrum dermatovenerológie

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                                                                                               | Cena v EUR |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                                                                                                     |            |
| Z018001                     | Excízia benígnej kožnej lézie                                                                                                                                                       | 45,00      |
| Z018002                     | Kauterizácia benígnej kožnej lézie, za 1 útvar                                                                                                                                      | 5,00       |
| Z018003                     | Exkochleácia benígnej kožnej lézie, za 1 útvar                                                                                                                                      | 5,00       |
| Z018004                     | Kryoterapia benígnej kožnej lézie, za 1 útvar                                                                                                                                       | 5,00       |
| Z018014                     | Kryoterapia kože, za každé ošetrenie nad 3 lézie (VŠZP uhradza max. 3 lézie pri jednom vyšetrení) alebo nad 5 lézií (ostatné poisťovne uhrádzajú max. 5 lézií pri jednom vyšetrení) | 5,00       |
| Z018019                     | Shave excízia benígnej kožnej lézie bez sutúry, za 1 útvar                                                                                                                          | 17,00      |
| Z018006                     | Špeciálne epikutánne testy z vlastných prinesených látok, za 1 látku                                                                                                                | 5,00       |
| Z018012                     | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť - prvovýšetrenie                                                                                                                                      | 40,00      |
| Z018012a                    | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť – kontrolné vyšetrenie                                                                                                                                | 20,00      |
| Z018013                     | Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu – 1 injekcia (bez ceny preparátu)                                                                                                                | 11,00      |
| Z018022                     | Karboxyterapia, za 1 ošetrenie                                                                                                                                                      | 10,00      |
| Z018023                     | Ošetrenie v dermatovenerologickom stacionári na vlastnú žiadosť                                                                                                                     | 20,00      |
| Z018024                     | Prístrojová lymfodrenáž (horná končatina) v trvaní 60 min, bez zdravotnej indikácie                                                                                                 | 15,00      |
| Z018025                     | Prístrojová lymfodrenáž, (dolné končatiny, brucho) v trvaní 60 min, bez zdravotnej indikácie                                                                                        | 15,00      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                                                                                                     |            |
| Z018007                     | Príplatok za vyšetrenie digitálnym dermatoskopom k výkonu Z018009                                                                                                                   | 5,00       |
| Z018008                     | Poplatok za nadštandard pri excízii (atraumatický šicí materiál, vyšetrenie digitálnym dermatoskopom)                                                                               | 18,00      |
| Z018009                     | Základné dermatologické vyšetrenie vrátane vyšetrenia ručným dermatoskopom                                                                                                          | 30,00      |
| Z018010                     | Vyšetrenie digitálnym dermatoskopom                                                                                                                                                 | 25,00      |
| Z018011                     | Mezoterapia vlasovej pokožky pri defluviu, jedno ošetrenie                                                                                                                          | 37,00      |
| Z018015                     | Epikutánne testy – základná sada                                                                                                                                                    | 40,00      |
| Z018020                     | Epikutánne testy – za každý jednotlivý prvok (haptén)                                                                                                                               | 1,40       |
| Z018017                     | Chemo nikel test – otestovanie predmetu na obsah niklu, za 1 predmet                                                                                                                | 10,00      |
| Z018018                     | Chemo kobalt test – otestovanie predmetu na obsah kobaltu, za 1 predmet                                                                                                             | 10,00      |
| Z018021                     | Poplatok za Prokain penicilín v prípade ambulantnej aplikácie mimo stacionára                                                                                                       | 5,00       |
| Z018026                     | Lymfonohavice (hygienická pomôcka na lymfodrenáž)                                                                                                                                   | 10,00      |
| Z018027                     | CO2 laserové odstránenie benígnej kožnej lézie - 1ks                                                                                                                                | 35,00      |
| Z018028                     | CO2 laserové odstránenie drobných kožných výrastkov do 5 ks                                                                                                                         | 45,00      |
| Z018029                     | CO2 laserové odstránenie drobných kožných výrastkov 6-10 ks                                                                                                                         | 60,00      |
| Z018030                     | CO2 Laserový resurfacing - Kontrolné vyšetrenie 15 min                                                                                                                              | 13,00      |
| Z018031                     | CO2 Laserový resurfacing - Konzultácia 30 min                                                                                                                                       | 30,00      |
| Z018032                     | CO2 Laserový resurfacing - celá tvár - 1. ošetrenie 30 min                                                                                                                          | 150,00     |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 15/29         |

|         |                                                                         |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| Z018033 | CO2 Laserový resurfacing - celá tvár - 2. ošetrenie 30 min              | 128,00 |
| Z018034 | CO2 Laserový resurfacing - celá tvár - 3. ošetrenie 30 min              | 110,00 |
| Z018035 | CO2 Laserový resurfacing – čelo, líca, brada, nos - 1. ošetrenie 30 min | 110,00 |
| Z018036 | CO2 Laserový resurfacing – čelo, líca, brada, nos - 2. ošetrenie 30 min | 93,00  |
| Z018037 | CO2 Laserový resurfacing – čelo, líca, brada, nos - 3. ošetrenie 30 min | 88,00  |
| Z018038 | CO2 Laserový resurfacing - dekolt - 1. ošetrenie 30 min                 | 150,00 |
| Z018039 | CO2 Laserový resurfacing - dekolt - 2. ošetrenie 30 min                 | 128,00 |
| Z018040 | CO2 Laserový resurfacing - dekolt - 3. ošetrenie 30 min                 | 110,00 |
| Z018041 | Venezia Lift ošetrenie tváre                                            | 80,00  |
| Z018042 | Venezia Lift ošetrenie dekolt                                           | 80,00  |

## 2.2.2 Ambulancia pediatickej pneumológie a ftizeológie

| Kód           | Popis platenej služby                                       | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                             |            |
| Z156001       | Vyšetrovanie exhalovaného oxidu dusnatého (prístrojom NIOX) | 20,00      |

## 2.2.3 Ambulancia pediatickej imunológie a alergológie

| Kód           | Popis platenej služby                                       | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                             |            |
| Z140001       | Vyšetrovanie exhalovaného oxidu dusnatého (prístrojom NIOX) | 20,00      |

## 2.2.4 Ambulancia plastickej chirurgie

| Kód           | Popis platenej služby                                          | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                |            |
| Z010002       | Chirurgické odstránenie malého ložiska na tvári a krku - prvé  | 80,00      |
| Z010002a      | - každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení      | 40,00      |
| Z010027       | - tretie a každé ďalšie                                        | 30,00      |
| Z010003       | Chirurgické odstránenie malého ložiska na tele - prvé          | 70,00      |
| Z010003a      | - každé ďalšie odstránenie malého ložiska v jednom sedení      | 35,00      |
| Z010028       | - tretie a každé ďalšie                                        | 30,00      |
| Z010004       | Chirurgické odstránenie malých útvarov na stopke do 10 kusov   | 60,00      |
| Z010005       | Xantelazma (tukový podkožný vačok) na jednom viečku            | 80,00      |
| Z010006       | Liečba jazvy aplikáciou kortikoidu (1 injekcia)                | 30,00      |
| Z010007       | Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za 1 cm           | 50,00      |
| Z010007a      | Odstránenie tetovania priamy uzáverom rany – za každý ďalší cm | 30,00      |
| Z010008       | Chirurgické zmenšenie jazvy priamym uzáverom rany - za 1 cm    | 50,00      |
| Z010008a      | -za každý ďalší cm                                             | 30,00      |
| Z010009       | Výplň vrások preparátom (bez ceny preparátu)                   | 90,00      |
| Z010010       | Odstránenie mimických vrások botulotoxínom (1 jednotka)        | 4,00       |
| Z010011       | Úprava náušnicou poškodeného ušného lalôčika                   | 75,00      |
| Z010012       | Plastika horných viečok                                        | 450,00     |
| Z010012a      | Plastika dolných viečok                                        | 500,00     |
| Z010012b      | Plastika horných a dolných viečok                              | 900,00     |
| Z010029       | Lifting obočia (z rezu nad obočím)                             | 500,00     |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 16/29         |

| Kód           | Popis platenej služby                                                     | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                           |            |
| Z010030       | Lift lip                                                                  | 450,00     |
| Z010013       | Korekcia odstávajúcich ušníc - u deti do 15 rokov                         | 400,00     |
| Z010013a      | - u klientov nad 15 rokov                                                 | 450,00     |
| Z010014       | Dermabrázia pri rhinophyne                                                | 200,00     |
| Z010015       | Gynekomastia                                                              | 650,00     |
| Z010016       | Zdvihnutie, modelácia prsníkov                                            | 950,00     |
| Z010017       | Zväčšenie prsníkov (cena bez implantátu)                                  | 850,00     |
| Z010018       | Zmenšenie prsníkov                                                        | 1000,00    |
| Z010019       | Korekcia vpáčených bradaviek prsníkov                                     | 350,00     |
| Z010031       | Zmenšenie dvorcov prsníkov                                                | 450,00     |
| Z010020       | Plastická operácia poklesu tváre a krku (facelifting)                     | 1200,00    |
| Z010021       | Odstránenie previsu kože brucha - menšieho rozsahu (miniabdominoplastika) | 800,00     |
| Z010021a      | Odstránenie previsu kože brucha-- väčšieho rozsahu abdominoplastika       | 1100,00    |
| Z010022       | Labioplastika                                                             | 450,00     |
| Z010023       | Brachioplastika – vypnutie kože ramien                                    | 650,00     |
| Z010024       | Zarastené nechty                                                          | 75,00      |
| Z010025       | Zrastené prsty na rukách a nohách - syndaktýlia                           | 550,00     |

## 2.2.5 Ambulantné centrum pneumológie a ftizeológie

| Kód           | Popis platenej služby                                                        | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                              |            |
| Z003001       | Spirografické vyšetrenie na stanovenie expiračných a inspiračných parametrov | 25,00      |
| Z003002       | Štandardné vyšetrenie hrudných orgánov vrátane popisu a rtg snímky           | 30,00      |
| Z003004       | Vyšetrenie exhalovaného oxidu dusnatého (FENO)                               | 20,00      |
| <b>Služby</b> |                                                                              |            |
| Z003003       | Jednorazový antiinfekčný spirometrický filter                                | 2,00       |

## 2.2.6 Ambulancia telovýchovného lekárstva

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                      |            |
| Z026001       | Spiroergometrické vyšetrenie                                                                         | 80,00      |
| Z026003       | Ergometrické vyšetrenie do 18 rokov veku                                                             | 70,00      |
| Z026004       | Ergometrické vyšetrenie nad 18 rokov veku                                                            | 70,00      |
| Z026007       | Odber krvi na biochemické vyšetrenie - mladiství (KO+FW, moč chemicky + sediment)                    | 6,00       |
| Z026008       | Odber krvi na biochemické vyšetrenie - dospelí (KO+FW, Gly, Kreat, AST, moč chem. + sediment, Na, K) | 15,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 17/29         |

## 2.2.7 Ambulancia klinickej psychológie

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                          | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                |            |
| Z005001       | Klinicko-psychologické vyšetrenie výkonnosti na vlastnú žiadosť pacienta                                       | 170,00     |
| Z005002       | Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na diferenciálnu diagnostiku na vlastnú žiadosť pacienta            | 170,00     |
| Z005003       | Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na stupeň depresie a rysy osobnosti na vlastnú žiadosť pacienta     | 170,00     |
| Z005004       | Klinicko-psychologické vyšetrenie zamerané na posúdenie organického poškodenia CNS na vlastnú žiadosť pacienta | 170,00     |
| Z005005       | Individuálna psychoterapia (trvanie 50 min.)                                                                   | 60,00      |

## 2.2.8 Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dospelých

| Kód           | Popis platenej služby                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                             |            |
| Z176001       | Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť. | 6,00       |

## 2.2.9 Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých

| Kód           | Popis platenej služby                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                             |            |
| Z174003       | Vyšetrenie CRP z kapilárnej krvi u poistencov bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť. | 6,00       |

## 2.2.10 Centrum pre liečbu drogových závislostí

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                                                                             | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                                                                   |            |
| Z073001       | Lekárske vyšetrenie vodičov v súvislosti s preskúmaním zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k závislosti od alkoholu vrátane vydania dokladu*                        | 89,00      |
| Z073002       | Lekárske vyšetrenie vodičov v súvislosti s preskúmaním zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k závislosti od iných návykových látok a liečiv vrátane vydania dokladu* | 95,00      |
| Z073003       | Vyšetrenie moču na prítomnosť metabolitov drog                                                                                                                    | 5,00       |

**Poznámka** \* Termín vyšetrenia sa dohoduje telefonicky **denne** na čísle **0918 628 981**, v **utorok a piatok** na čísle **041/5110 233**

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 18/29         |

### 2.2.11 Gastroenterologické centrum

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                                | Cena v EUR |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                      |            |
| Z048001                     | Kapsulová endoskopia tenkého čreva                                                                   | 830,00     |
| Z048002                     | Kapsulová endoskopia hrubého čreva                                                                   | 830,00     |
| Z048003                     | Poplatok za celkovú anestéziu na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopickom vyšetrení – kolonoskopii | 200,00     |
| Z048004                     | Premedikácia na vlastnú žiadosť pacienta pri endoskopickom vyšetrení                                 | 40,00      |
| Z048005                     | Endoskopická liečba obezity                                                                          | 230,00     |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                      |            |
| Z048006                     | Výber endoskopistu                                                                                   | 15,00      |
| Z048007                     | Gastroenterologický balíček (poplatok za jednorazový zdravotnícky materiál)                          | 10,00      |
| Z048008                     | Kolonoskopický balíček (poplatok za jednorazový zdravotnícky materiál)                               | 10,00      |

### 2.2.12 Gynekologicko-pôrodná ambulancia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                    | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                          |            |
| Z009024       | Cytologický ster z krčka maternice metódou LBC (poplatok za špeciálny odberový materiál) | 25,00      |

### 2.2.13 Lekárska genetika

| Kód                         | Popis platenej služby                                                                            | Cena v EUR |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                                  |            |
| Z062001                     | Konzultácia k určeniu otcovstva                                                                  | 15,00      |
| Z062002                     | Odber vzorky materiálu na laboratórne genetické vyšetrenie                                       | 10,00      |
| Z062004                     | Vyšetrenie karyotypu z periférnej krvi                                                           | 180,00     |
| Z002005                     | Vyšetrenie karyotypu plodu                                                                       | 220,00     |
| Z062006                     | Kompletné vyšetrenie aneutezu u plodu                                                            | 250,00     |
| Z062007                     | Vyšetrenie aneuploídie FISH 21, alebo FISH 13, alebo FISH 18, alebo FISH CEPX/SRY - za 1 analýzu | 170,00     |
| Z062008                     | Vyšetrenie FISH CEPX/CEPY                                                                        | 180,00     |
| Z062009                     | Vyšetrenie FISH - mikrolečná sonda                                                               | 150,00     |
| Z062010                     | Vyšetrenie FISH - celochromozómová sonda                                                         | 150,00     |
| Z062011                     | Genetická konzultácia s vyhodnotením genealógie a genetických rizík, správa                      | 90,00      |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                                  |            |
| Z062012                     | Spracovanie a vyhodnotenie cytogenetického vyšetrenia do 10 dní                                  | 50,00      |

### 2.2.14 Nefrológia

| Kód           | Popis platenej služby | Cena v EUR |
|---------------|-----------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                       |            |
| Z063001       | BCM meranie           | 10,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 19/29         |

### 2.2.15 Neonatologická - Pediatrická ambulancia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                                              | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                                    |            |
| Z051007       | USG vyšetrenie hlavičky dieťaťa na žiadosť rodiča                                                                                  | 50,00      |
| Z051008       | USG vyšetrenie obličiek a močového mechúra dieťaťa na žiadosť rodiča                                                               | 50,00      |
| Z051009       | USG vyšetrenie hlavičky, obličiek a močového mechúra, vyšetrenie katarakty a odber kvapky krvi z pätičky dieťaťa na žiadosť rodiča | 100,00     |
| Z051010       | Vyšetrenie katarakty na žiadosť rodiča                                                                                             | 15,00      |
| Z051011       | Odber kvapky krvi z pätičky s analýzou v skriningovom centre na žiadosť rodiča                                                     | 80,00      |

### 2.2.16 Neurológia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                               | Cena v EUR |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                     |            |
| Z004001       | Periradikulárna ozónová terapia                                                                                     | 133,00     |
| Z004002       | Paravertebrálna ozónová terapia, za 1 ošetrenie                                                                     | 10,00      |
| Z004003       | Ozónová terapia kĺbových spojení a mäkkých tkanív, za 1 ošetrenie                                                   | 30,00      |
| Z004004       | Konzultácia k indikácii ozónovej liečby                                                                             | 20,00      |
| Z004005       | Príplatok za ozónovú terapiu pod CT prístrojom + C ramenom (paušálne pre každého pacienta, ktorému sa zákrok urobí) | 120,00     |
| Z004006       | Iné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta                                                                          | 50,00      |
| Z004007       | Elektromyografické vyšetrenie s povrchovými elektródami vrátane dokumentácie                                        | 15,00      |
| Z004008       | Doplatok za lieky aplikované pri kaudálnej blokade                                                                  | 30,00      |

### 2.2.17 Neurochirurgia

| Kód           | Popis platenej služby                  | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                        |            |
| Z037001       | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta | 30,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 20/29         |

### 2.2.18 Oftalmológia

| Kód                                      | Popis platenej služby                                                                                     | Cena v EUR         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Výkony</b>                            |                                                                                                           |                    |
| Z015001                                  | Základné očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta                                                      | 28,00              |
| Z015001a                                 | Špeciálne očné vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta                                                     | 18,00              |
| Z015002                                  | Perimetrické vyšetrenie                                                                                   | 6,00               |
| Z015008                                  | Doplatok za fotodokumentáciu očného pozadia pri súčasnom USG vyšetrení oka alebo orbity u poistencov VŠZP | 7,00               |
| Z015009                                  | Vyšetrenie pre vodičský preukaz (zrková ostrosť, farbocit, perimeter)c                                    | 45,00              |
| Z015010                                  | Vyšetrenie pre prácu vo výškach (zrková ostrosť, farbocit, perimeter)                                     | 45,00              |
| Z015011                                  | Výroba vlastného séra                                                                                     | 30,00              |
| Z015012                                  | Vyšetrenie OCT (okrem poistencov ZP Union)                                                                | 20,00              |
| Z015013                                  | Kauterizácia veruky (bradavice) z estetických dôvodov, za každú bradavicu                                 | 20,00              |
| Z015014                                  | Mikrochirurgické odstránenie xantelazmy z estetických dôvodov, za 1 oko                                   | 150,00             |
| Z015015                                  | Vyšetrenie na vlastnú žiadosť                                                                             | 30,00              |
| <b>Doplatok za zdravotnícku pomôcku*</b> |                                                                                                           |                    |
| Z015003                                  | Za monofokálnu šošovku                                                                                    | od 0 - 409,00      |
| Z015004                                  | Za torickú šošovku                                                                                        | od 0 - 748,00      |
| Z015005                                  | Za multifokálnu šošovku                                                                                   | od 330,00 - 879,00 |
| Z015006                                  | Za multifokálnu torickú šošovku                                                                           | od 330,00 - 879,00 |
| Z015007                                  | Za šošovku so žltým filtrom                                                                               | od 0 - 62,67       |

\*Poznámka: Presná výška doplatku pacienta závisí od výberu konkrétneho špeciálneho zdravotníckeho materiálu (šošovky). Doplatok pacienta predstavuje rozdiel medzi nákupnou cenou špeciálneho zdravotníckeho materiálu so spôsobom úhrady „S“ a cenou uhrádzanou príslušnou zdravotnou poisťovňou v zmysle platného Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov.

### 2.2.19 Osteologická ambulancia

| Kód           | Popis platenej služby                          | Cena v EUR |
|---------------|------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                |            |
| Z001001       | Denzitometrické vyšetrenie na žiadosť pacienta | 25,00      |

### 2.2.20 Otorinolaryngológia

| Kód           | Popis platenej služby                                              | Cena v EUR |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                    |            |
| Z014008       | Odstránenie piercingu (zarastenej náušnice)                        | 20,00      |
| Z014009       | Vyšetrenie pred prijatím do zamestnania na žiadosť pacienta        | 30,00      |
| Z014010       | Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre vedenie motorových vozidiel | 30,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 21/29         |

## 2.3 Pracoviská spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

### 2.3.1 Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

| Kód                                    | Popis platenej služby                                                                                                         | Cena v EUR |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>                          |                                                                                                                               |            |
| Z027001                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju v trvaní 10 minút                                                                           | 9,00       |
| Z027002                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju a celý chrbát v trvaní 15 minút                                                             | 13,00      |
| Z027026                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre dolné končatiny spredu a zozadu v trvaní 30 minút                                                | 16,50      |
| Z027004                                | REFLEXNÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju a celý chrbát v trvaní 15 minút                                                             | 13,00      |
| Z027005                                | MANUÁLNA LYMFODRENÁŽ vybranej časti tela za jedno ošetrenie v trvaní 45 minút                                                 | 16,50      |
| Z027011                                | PRÍSTROJOVÁ LYMFODRENÁŽ hornej lebo dolnej končatiny za jedno ošetrenie v trvaní 45 minút                                     | 16,50      |
| Z027019                                | BANKOVANIE vybranej časti tela za jedno ošetrenie                                                                             | 20,00      |
| Z027019a                               | BANKOVANIE vybranej časti tela za 5 ošetrení - zvýhodnený balíček                                                             | 80,00      |
| Z027006                                | VÍRIVÝ KONČATINOVÝ KÚPEĽ vybranej časti tela za jedno ošetrenie v trvaní 10 minút                                             | 7,00       |
| Z027007                                | PRÍSADOVÝ VAŇOVÝ UHLIČITÝ KÚPEĽ celotelový za jedno ošetrenie v trvaní 45 minút                                               | 13,00      |
| Z027008                                | PARAFÍNOVÝ ZÁBAL vybranej časti tela za jedno ošetrenie v trvaní 20 minút                                                     | 9,00       |
| Z027013                                | INTRADERMÁLNA REFLEXNÁ LIEČBA aplikáciou CO <sub>2</sub> (Plynové injekcie) vybranej časti tela za jedno ošetrenie            | 10,00      |
| Z027014                                | TERAPEUTICKÉ TEJPOVANIE vlastným tejpom vybranej časti tela za jedno ošetrenie                                                | 5,50       |
| Z027009                                | ELEKTROSTIMULÁCIA vybranej časti tela za jedno ošetrenie                                                                      | 9,00       |
| Z027010                                | LIEČBA ULTRAZVUKOM vybranej časti tela za jedno ošetrenie                                                                     | 9,00       |
| Z027018                                | LIEČBA LASEROM vybranej časti tela za jedno ošetrenie                                                                         | 7,00       |
| Z027012                                | MAGNETOTERAPIA - aplikácia na vybranú časť tela za jedno ošetrenie                                                            | 9,00       |
| Z027020                                | RÁZOVÁ VLNA - aplikácia na vybranú časť tela za jedno ošetrenie                                                               | 27,00      |
| <b>Výkony (bez vyšetrenia lekárom)</b> |                                                                                                                               |            |
| Z027021                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju a celý chrbát v trvaní 15 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                    | 15,00      |
| Z027022                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju a celý chrbát v trvaní 30 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                    | 20,00      |
| Z027027                                | KLASICKÁ MASÁŽ - Zostava pre dolné končatiny spredu a zozadu v trvaní 30 minút (bez vyšetrenia lekárom)                       | 20,00      |
| Z027003                                | KLASICKÁ MASÁŽ CELOTELOVÁ - Zostava pre šiju, celý chrbát a dolné končatiny zozadu v trvaní 60 minút (bez vyšetrenia lekárom) | 40,00      |
| Z027024                                | REFLEXNÁ MASÁŽ - Zostava pre šiju a celý chrbát v trvaní 15 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                    | 16,50      |
| Z027025                                | REFLEXNÁ MASÁŽ CHODIDIEL v trvaní 30 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                                           | 20,00      |
| Z027028                                | LÁVOVÉ KAMENE aplikované na vybrané časti tela za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom)                                    | 20,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 22/29         |

|         |                                                                                                                                          |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Z027029 | LÁVOVÉ KAMENE aplikované na vybrané časti tela za 5 ošetrení - zvýhodnený balíček (bez vyšetrenia lekárom)                               | 80,00  |
| Z027033 | Kurz skupinového cvičenia pre zdravý chrbát (lopta overball) – 5 lekcií v trvaní po 50 minút (bez vyšetrenia lekárom)                    | 45,00  |
| Z027041 | Kurz skupinového cvičenia pre zdravý chrbát (SM systém) – 5 lekcií v trvaní po 50 minút (bez vyšetrenia lekárom)                         | 55,00  |
| Z027034 | OXYGENOTERAPIA - 1 ošetrenie v trvaní 30 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                                                  | 16,50  |
| Z027035 | OXYGENOTERAPIA - 1 ošetrenie v trvaní 30 minút - zvýhodnený balíček pri 3 a viac ošetreniach za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom) | 14,00  |
| Z027036 | OXYGENOTERAPIA - 1 ošetrenie v trvaní 60 minút (bez vyšetrenia lekárom)                                                                  | 25,00  |
| Z027037 | OXYGENOTERAPIA - 1 ošetrenie v trvaní 60 minút - zvýhodnený balíček pri 3 a viac ošetreniach za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom) | 22,00  |
| Z027023 | VYSOKOVÝKONNÁ LASEROTERAPIA na žiadosť pacienta za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom)                                              | 30,00  |
| Z027039 | VYSOKOVÝKONNÁ LASEROTERAPIA na žiadosť pacienta - zvýhodnený balíček 4 ošetrení (bez vyšetrenia lekárom)                                 | 100,00 |
| Z027031 | BIOPTRÓNOVÁ LAMPA - ošetrenie vybranej časti tela za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom)                                            | 7,00   |
| Z027032 | BIOPTRÓNOVÁ LAMPA S FULLERÉNOVÝM FILTROM - ošetrenie vybranej časti tela za jedno ošetrenie (bez vyšetrenia lekárom)                     | 8,00   |
| Z027040 | ELEKTROLIEČEBNÉ PROCEDÚRY (výkony s použitím príslušného prístrojového vybavenia) za jedno ošetrenie                                     | 9,00   |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 23/29         |

### 2.3.2 Funkčná diagnostika

| Kód           | Popis platenej služby         | Cena v EUR |
|---------------|-------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                               |            |
| Z187001       | Echokardiografické vyšetrenie | 34,05      |
| Z187002       | Ergometrické vyšetrenie       | 54,89      |

### 2.3.3 Hematológia

| Kód           | Popis platenej služby                                                                                                       | Cena v EUR |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                                                                                             |            |
| Z031001       | Vyšetrenie krvnej skupiny                                                                                                   | 9,90       |
| Z031001a      | Vyšetrenie krvných skupín vrátane skríningu NAT a skrínung enzýmu u tehotných žien (výkon v zmysle kap. 2 písm. e) cenníka) | 13,00      |
| Z031002       | Vyšetrenie diferenciálneho krvného obrazu                                                                                   | 5,00       |

### 2.3.4 Rádiodiagnostika

| Kód                         | Popis platenej služby                                                              | Cena v EUR |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b>               |                                                                                    |            |
| Z023001                     | Ozonoterapia                                                                       | 166,00     |
| <b>Nadštandardné služby</b> |                                                                                    |            |
| Z023002                     | Zhotovenie digitálnej kópie rádiologického vyšetrenia na CD/DVD nosiči             | 5,00       |
| Z023003                     | USG vyšetrenie prsníkov, axíl a regionálnych lymfatických uzlín na vlastnú žiadosť | 50,00      |

### 2.3.5 Patologická anatómia

| Kód           | Popis platenej služby                                    | Cena v EUR |
|---------------|----------------------------------------------------------|------------|
| <b>Výkony</b> |                                                          |            |
| Z029001       | Cytologické vyšetrenie jednej vzorky                     | 10,00      |
| Z029002       | Základné histologické vyšetrenie - malá vzorka - do 1 cm | 20,00      |
| Z029002a      | väčšia vzorka - 1 - 2 cm                                 | 30,00      |
| Z029003       | Komplexné histologické vyšetrenie veľkých materiálov     | 110,00     |
| Z029004       | Vyšetrenie PD-L1 pri väzbe na nezmluvnú diagnózu         | 200,00     |
| Z029005       | Vyšetrenie HER2 pri väzbe na nezmluvnú diagnózu          | 60,00      |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 24/29         |

## 2.4 Ostatné výkony a služby

| Kód                                       | Popis platenej služby                                                                                                                                                                                                    | Cena v EUR |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Z000001                                   | Poplatok/úhrada za spracovanie údajov zistených pri poskytovaní ústavnej pohotovostnej služby                                                                                                                            | 10,00      |
| Z000001a                                  | Poplatok / úhrada za spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ústavnej pohotovostnej služby, ak bol pacient odoslaný do ústavnej pohotovostnej služby bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby.* | 2,00       |
| Z000031                                   | Poplatok/úhrada za spracovanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej pohotovostnej služby**                                                                                                                       | 2,00       |
| Z000002                                   | Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku za 1pobytový deň (mimo oslobodených podľa § 38 ods.8 písm. f) zákona č.577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov                                                                    | 3,30       |
| Z000003                                   | Stravovanie sprievodcu hospitalizovaného pacienta na lôžku – celodenná strava                                                                                                                                            | 11,60      |
| Z000003a                                  | Poplatok za celodennú stravu počas poskytovania jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) ***                                                                                                                          | 11,60      |
| Z000003b                                  | - Poplatok za raňajky počas JZS                                                                                                                                                                                          | 2,30       |
| Z000003c                                  | - Poplatok za obed počas JZS                                                                                                                                                                                             | 5,80       |
| Z000003d                                  | - Poplatok za večeru počas JZS                                                                                                                                                                                           | 3,50       |
| Z000004                                   | Výber lekára - operatér, anestéziológ                                                                                                                                                                                    | 200,00     |
| Z000005                                   | Výber lekára - pôrodník                                                                                                                                                                                                  | 300,00     |
| Z000041                                   | Výber pôrodnej asistentky                                                                                                                                                                                                | 250,00     |
| Z000006                                   | Potvrdenie pre administratívne účely                                                                                                                                                                                     | 10,00      |
| Z000007                                   | Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – do 200 bodov(vydáva ošetrojúci lekár)                                                                                                   | 50,00      |
| Z000008                                   | Vypracovanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia – nad 200 bodov(vydáva primár)                                                                                                            | 80,00      |
| Z000009                                   | Vypracovanie tlačív pre komerčné poisťovne (k uzatvoreniu poisťnej zmluvy, uplatneniu poisťného plnenia a pod.)                                                                                                          | 5,00       |
| Z000010                                   | Vyhotovenie kópie prepúšťacej správy z hospitalizácie                                                                                                                                                                    | 2,00       |
| Z000011                                   | Vyhotovenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia                                                                                                                                                                          | 1,00       |
| Z000011a                                  | Poplatok za jednorazový plášť alebo košieľku pre rodičku na vlastnú žiadosť                                                                                                                                              | 1,00       |
| Z000035                                   | Uloženie ľudských pozostatkov do chladiaceho zariadenia - po uplynutí lehoty 48 hod. od úmrtia osoby za 1 deň                                                                                                            | 12,00      |
| Z000038                                   | Antigénový test na ochorenie COVID-19 na vlastnú žiadosť – manipulačný poplatok                                                                                                                                          | 5,00       |
| <b>Kurzy, školenia a edukačná činnosť</b> |                                                                                                                                                                                                                          |            |
| Z000036                                   | Kurz prvej pomoci pre rodičov (1 osoba)                                                                                                                                                                                  | 25,00      |
| Z000037                                   | Kurz prvej pomoci pre rodičov (2 osoby)                                                                                                                                                                                  | 35,00      |
| Z000042                                   | Paušálny poplatok za výkon odbornej zdravotníckej praxe zamestnancov iných zdravotníckych zariadení vo FNŠP Žilina                                                                                                       | 100,00     |
| <b>Stravovanie zmluvných partnerov</b>    |                                                                                                                                                                                                                          |            |
| Z000012                                   | Chod č. 1, 2                                                                                                                                                                                                             | 5,92       |
| Z000013                                   | Diéta D2                                                                                                                                                                                                                 | 6,08       |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 25/29         |

| Kód                                                                             | Popis platenej služby                                                                                                                                                                             | Cena v EUR |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Z000014                                                                         | Diéta D9                                                                                                                                                                                          | 6,17       |
| Z000015                                                                         | Diéta bezlepková                                                                                                                                                                                  | 6,22       |
| Z000039                                                                         | Chod č. 3                                                                                                                                                                                         | 7,74       |
| Z000016                                                                         | ID karta                                                                                                                                                                                          | 3,02       |
| <b>Služby poskytované registratúrnym strediskom</b>                             |                                                                                                                                                                                                   |            |
| Z000017                                                                         | Kopírovanie A4 jednostranne čierno-biela                                                                                                                                                          | 0,06       |
| Z000018                                                                         | Kopírovanie A4 dvojstranne čierno-biela                                                                                                                                                           | 0,09       |
| Z000019                                                                         | Kopírovanie A3 jednostranne čierno-biela                                                                                                                                                          | 0,12       |
| Z000020                                                                         | Kopírovanie A3 dvojstranne čierno-biela                                                                                                                                                           | 0,18       |
| Z000021                                                                         | Služba spojená s vyhľadávaním archivovaných dokladov                                                                                                                                              | 5,00       |
| Z000022                                                                         | Laminovanie A4, 1strana                                                                                                                                                                           | 0,90       |
| Z000023                                                                         | Hrebeňová väzba do 20 strán                                                                                                                                                                       | 1,10       |
| Z000024                                                                         | Hrebeňová väzba do 50 strán                                                                                                                                                                       | 1,30       |
| Z000025                                                                         | Hrebeňová väzba nad 50 strán                                                                                                                                                                      | 1,50       |
| Z000026                                                                         | Právnické osoby – poplatok na 1mesiac                                                                                                                                                             | 16,74      |
| Z000027                                                                         | Lekári a iní VŠ – poplatok na 1 rok                                                                                                                                                               | 6,70       |
| Z000028                                                                         | Študenti – poplatok na 1 rok                                                                                                                                                                      | 3,35       |
| Z000029                                                                         | Vyhotovenie retrospektívnych rešerší z databázy slovenských a českých časopisov – poplatok za rešerš                                                                                              | 3,35       |
| Z000030                                                                         | Vyhotovenie retrospektívnych rešerší zo zahraničných databáz – poplatok za rešerš                                                                                                                 | 6,70       |
| <b>Výšetrenia pre účely Polície SR/súdu/prokuratúry/zamestnávateľa/iných PO</b> |                                                                                                                                                                                                   |            |
| Z000032                                                                         | Vyjadrenie k umiestneniu osoby v CPZ vrátane zdravotných výkonov potrebných k vyjadreniu (Výkon zahŕňa vyjadrenie k umiestneniu v CPZ, interné výšetrenia a v niektorých prípadoch aj odber krvi) | 20,00      |
| Z000033                                                                         | Odber biologického materiálu (Výkon zahŕňa odber krvi alebo moču)                                                                                                                                 | 7,00       |
| Z000034                                                                         | Odber a zabezpečenie výšetrenia krvi na prítomnosť alkoholu (Výkon zahŕňa odber a odoslanie krvi na prítomnosť alkoholu v krvi na ÚDZS [súdne lekárstvo Žilina])                                  | 12,00      |
| Z000040                                                                         | RTG výšetrenie v súvislosti s určením veku osôb pre potreby cudzineckej polície                                                                                                                   | 12,00      |
| Z000052                                                                         | Vyhodnotenie karyotypu zo spracovaného cytogenetického preparátu                                                                                                                                  | 70,00      |
| Z000053                                                                         | RTG výšetrenie hrudníka s výsledkom (popisom) výšetrenia v deň RTG výšetrenia                                                                                                                     | 18,00      |
| Z000054                                                                         | Základné očné výšetrenie                                                                                                                                                                          | 28,00      |
| Z000055                                                                         | Perimetrické výšetrenie                                                                                                                                                                           | 6,00       |
| Z000056                                                                         | Základné otorinolaryngologické výšetrenie                                                                                                                                                         | 28,00      |
| Z000057                                                                         | Audiometrické výšetrenie s popisom                                                                                                                                                                | 11,00      |

\* Od poplatkov za platené služby Z000001 a Z000001a je oslobodený poistenec, ktorému bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby:

- v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užívania alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom, ako bolo odporúčané lekárom,
- a poskytovanie zdravotnej starostlivosti trvalo viac ako dve hodiny (poskytovaním zdravotnej starostlivosti sa rozumie doba samotného ošetrovania a nie čakanie na ošetrovanie),
- a následne bol poistenec prijatý do ústavnej zdravotnej starostlivosti,

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 26/29         |

- a poistenec je maloleté dieťa a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.
- ak ide o nositeľa najmenej zlatej Janskej plakety
- ak ide o poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s tehotenstvom

**\*\* Od poplatku za platenú službu Z000031 je oslobodený poistenec, ktorému bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ambulantnej pohotovostnej služby:**

- v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom, ako bolo odporúčané lekárom,
- a následne bol odoslaný k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby,
- a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
- a poistenec je maloleté dieťa a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

**\*\*\* Strava pri poskytovaní JZS je poskytnutá na vlastnú žiadosť pacienta alebo sprievodcu a nie je hradená z verejného zdravotného poistenia.**

## 2.5 Poplatky za odborné služby v oblasti klinických skúšaní a poplatky etickej komisie FNŠP

| Kód      | Manipulačné poplatky                                                                                                                                                                                                            | Cena v EUR |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Z903001  | Poplatok za činnosti FNŠP ZA v oblasti klinických skúšaní v predzmluvnej fáze *                                                                                                                                                 | 2800,00    |
| Z903002  | Poplatok za činnosti v priebehu klinického skúšania (účasť zamestnancov FNŠP ZA na iniciačnej návšteve, monitorovacích návštevách, záverečnej návšteve, resp. účasť v prípade auditu; činnosť koordinátora klinických skúšaní * | 1500,00    |
| Z903003  | Archivačný poplatok *                                                                                                                                                                                                           | 1900,00    |
| Z903021  | Agenda posúdenia žiadosti o súhlas so sponzorovanou klinickou štúdiou. Klinické skúšanie liekov:                                                                                                                                | 850,00     |
| Z903021a | - fáza II b                                                                                                                                                                                                                     | 700,00     |
| Z903021b | - fáza III a                                                                                                                                                                                                                    | 520,00     |
| Z903021c | - fáza III b                                                                                                                                                                                                                    | 350,00     |
| Z903022  | - fáza IV                                                                                                                                                                                                                       |            |
| Z903022  | K multicentrickej štúdii navrhovanie                                                                                                                                                                                            | +180,00    |
| Z903023  | Posudzovanie Amendmentov                                                                                                                                                                                                        | 120,00     |
| Z903024  | Posudzovanie NÚL (1x ročne)                                                                                                                                                                                                     | 80,00      |
| Z903025  | Agenda posúdenia žiadosti o súhlas s nesponzorovanou KŠ s výnimkou študentov: - ostatní                                                                                                                                         | 20,00      |
| Z903026  | Agenda posúdenia žiadosti o súhlas s nesponzorovanou štúdiou dotazníkového charakteru s výnimkou študentov:                                                                                                                     | 10,00      |
| Z903027  | - zamestnanci                                                                                                                                                                                                                   |            |
|          | - ostatní                                                                                                                                                                                                                       | 15,00      |

\* Uvedené poplatky budú zakomponované do návrhu zmluvy. Nárok na uvedené poplatky vzniká dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy.

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hrađených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 27/29         |

### **3 Cenník zdravotných výkonov poskytnutých pacientom z EÚ, EHP bez potrebného dokladu a cudzincom z krajín mimo EÚ a EHP**

Ide o pacientov:

- z členských krajín EÚ a EHP, ktorí sa nepreukážu potrebným dokladom,
- cudzincov z krajín mimo EÚ a EHP, ktorí nemajú nárok na úhradu zdravotnej starostlivosti z verejného zdravotného poistenia alebo na bezplatné poskytovanie zdravotnej starostlivosti (napríklad, ak nie sú verejne zdravotne poistení podľa zákona č.580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení)

U pacientov z EÚ bez potrebných dokladov sa úhrada v hotovosti požaduje len v ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Hospitalizáciu pacienti z EÚ bez potrebných dokladov uhrádzajú na základe vystavenej faktúry.

Neoddeliteľnou súčasťou tejto II. časti cenníka je aktuálny zoznam zdravotných výkonov a ich bodových hodnôt v ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa časti C opatrenia MZ SR č. 07045/2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v platnom a účinnom znení.

Zoznam zdravotných výkonov a ich bodových hodnôt je dostupný na:

<https://www.slov-lex.sk/chronologicky-register-opatreni/SK/OP/2023/43/20240101>

Cena za bod na ambulancii ..... 0,04 €

Cena za bod na SValZ ..... 0,02 €

Cena transfúzie, implantátov, transplantátov a PP (ŠZM a lieky).....podľa nadobúdacej faktúry

Príplatok za operáciu ..... 971,00 €

Cena výkonov na pracoviskách JZS je stanovená podľa aktuálnych cien pre VŠZP (dostupné na intranete FNŠP a v Centrálnom registri zmlúv na internete).

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 28/29         |

### Ceny za ošetrovacie dni a stacionáre

Cena za 1 ošetrovací deň na oddelení alebo stacionári je stanovená v tabuľke, ktorá je uvedená nižšie. Cena nezahŕňa výkony na pracoviskách SVLZ ani výkony na ambulanciách, ktoré sa hradia nad rámec ceny za ošetrovací deň. Transfúzie, implantáty, transplantáty a PP (ŠZM a lieky), sa taktiež hradia nad rámec ceny za ošetrovací deň a treba **ich zahrnúť do platby pre pacienta**.

| Názov oddelenia/stacionáru  | Cena za 1 ošetrovací deň | Názov oddelenia/stacionáru | Cena za 1 ošetrovací deň |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CPLDZ                       | 79,00 €                  | Onkologický stacionár      | 20,00 €                  |
| DOS                         | 110,00 €                 | ORL                        | 332,00 €                 |
| FBLR                        | 274,00 €                 | ORL stacionár              | 20,00 €                  |
| Gynekológia                 | 195,00 €                 | Ortopédia                  | 223,00 €                 |
| Gynekológia - JIS           | 441,00 €                 | Ortopédia - JIS            | 359,00 €                 |
| Chirurgia                   | 224,00 €                 | Patologickí novorodenci    | 324,00 €                 |
| Chirurgia - JIS             | 270,00 €                 | Pediatrica                 | 340,00 €                 |
| Kožný stacionár             | 20,00 €                  | Pediatrica - JIS           | 458,00 €                 |
| Liečebňa dlhodobých chorých | 192,00 €                 | Pediatrická ortopédia      | 360,00 €                 |
| Neurochirurgia              | 246,00 €                 | Pediatrický stacionár      | 20,00 €                  |
| Neurochirurgia - JIS        | 400,00 €                 | Psychiatria                | 163,00 €                 |
| Neurológia                  | 231,00 €                 | Psychiatrický stacionár    | 60,00 €                  |
| Neurológia - JIS            | 515,00 €                 | Úrazová chirurgia          | 265,00 €                 |
| Neurologický stacionár      | 20,00 €                  | Úrazová chirurgia - JIS    | 571,00 €                 |
| Novorodenecké               | 241,00 €                 | Urológia                   | 207,00 €                 |
| OAIM                        | 1 799,00 €               | Urológia - JIS             | 233,00 €                 |
| Očné                        | 357,00 €                 | Vnútorné lekárstvo         | 223,00 €                 |
| Onkológia                   | 261,00 €                 | Vnútorné lekárstvo – JIS   | 639,00 €                 |

|                                                                                  |                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>          | SM-05<br>Revízia: 72 |
|                                                                                  | <b>Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina</b> | Strana 29/29         |

## 4 ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### 4.1 Zoznam formulárov

Formuláre pre: **Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina**

- F-05-001 Žiadosť o platený výkon službu
- F-05-002 Prehlásenie
- F-05-003 Oznámenie o povinnosti úhrady
- F-05-004 Žiadosť právnickej osoby o platený výkon/službu
- F-05-005 Žiadosť o zľavu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne

Formuláre pre: **Výber lekára: operátora/pôrodníka/anestéziológa**

- F-09-001 Žiadosť o výber lekára, pôrodnej asistentky
- F-09-002 Zmluva o výbere lekára
- F-09-003 Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere lekára
- F-09-004 Odstúpenie poskytovateľa od zmluvy o výbere operátora
- F-09-005 Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS
- F-09-006 Zmluva o výbere pôrodnej asistentky
- F-09-007 Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere pôrodnej asistentky
- F-09-008 Odstúpenie poskytovateľa od zmluvy o výbere pôrodnej asistentky

Uvedené formuláre sú dostupné na intranete FNŠP (<http://intranet/pafiledb.php>)

v Kategórii: **Tlačivá/Formuláre FNŠP Žilina,**

podkategórii: [\*\*F-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina\*\*](#)

[\*\*F-09 Výber lekára: operátora/pôrodníka/anestéziológa\*\*](#)

Formuláre sú dostupné pre všetkých zamestnancov FNŠP a majú oprávnenie ich kopírovať a používať pri práci s dokumentáciou.

### 4.2 Rozdeľovník

1. Výtlačok č.1 (originál smernice) - Referát manažérstva kvality
2. Výtlačok č.2 a ďalšie - nie sú vyhotovené

Vytvárať ďalšie výtlačky vo verzii: originálu (riadeného dokumentu) má právo len Referát manažérstva kvality.

Aktuálne platná verzia (originál) tohto dokumentu je dostupná online na: **webovej stránke FNŠP Žilina** ([www.fnspza.sk](http://www.fnspza.sk)) a **Intranete FNŠP Žilina**.

Vytlačená alebo stiahnutá verzia tohto dokumentu z Intranetu, je neriadená kópia originálu, nie je zaručená aktuálnosť jej obsahu a slúži zamestnancom na oboznámenie sa s obsahom dokumentu.

|                                                                                  |                                                            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>            | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku</b> | Strana 1/1 |

**Dole podpísaný/-á**

Titul, meno, priezvisko .....

Trvale bytom .....

č. NS ..... Dátum narodenia .....

**Týmto na vlastnú žiadosť žiadam o platený výkon/službu/zdravotnícku pomôcku:**

| kód výkonu/služby/ZP | počet | jednotková cena | cena celkom |
|----------------------|-------|-----------------|-------------|
| .....                | ..... | .....           | .....       |
| .....                | ..... | .....           | .....       |
| .....                | ..... | .....           | .....       |

**Spolu:**

Čiastka, o ktorú je pacient oslobodený:

**Pacient k úhrade celkom:**

Vyhlasujem, že:

- výkon/službu/ZP **požadujem na vlastnú žiadosť** a na základe vlastného rozhodnutia využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
- som bol dostatočne uzrozumený s tým, že poskytovaný výkon/služba/ZP nie je hrazený zdravotnou poisťovňou a nebudem žiadať preplatenie výkonu/služby/ZP v zdravotnej poisťovni,
- výkon/službu/ZP uhradím pred jeho vykonaním podľa platného Cenníka hrazených výkonov a služieb FNsP; v prípade výberu služby – nadštandardná izba/apartmán sa zaväzujem, že výslednú cenu (v závislosti od skutočného počtu dní pobytu pacienta na platenom lôžku) uhradím pri skončení hospitalizácie.**

Beriem na vedomie, že súčasťou výkonu je písomná lekárska správa, nakoľko zdravotné zariadenie je povinné viesť a uchovávať zdravotnú dokumentáciu v zmysle platných predpisov.

V Žiline dňa.....

.....

podpis žiadateľa

\* hodiace sa zaškrtnite

F-05-001

**Bankové spojenie:** Štátna pokladnica

**IČO:** 17335825

Revízia 04

**Č. účtu:** SK32 8180 0000 0070 0028 0470

**DIČ:** 2020699923

**SWIFT:** SPSRSKBA

**IČ DPH:** SK2020699923

|                                                                                  |                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b> | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Prehlásenie</b>                              | Strana 1/1 |

Dolu podpísaný/á

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ....., Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

**sa zaväzujem, že**

v prípade, ak **odstúpim od plánovaného zdravotného výkonu** ....., ktorý bude vykonaný dňa: ..... na ..... oddelení FNŠP Žilina (FNŠP Žilina ďalej len ako „poskytovateľ“), **uhradím poskytovateľovi celkovú cenu individuálne určeného špeciálneho zdravotníckeho materiálu** (ďalej len „ŠZM“), ktorý bude poskytovateľom objednaný na moje meno/meno môjho dieťaťa\* a určený na poskytnutie pri mojej operácii/operácii môjho dieťaťa\* a to do 5 dní od oznámenia odstúpenia poskytovateľovi.

**Som uzrozumený** s tým, že poskytovateľom obstaraný individuálne určený ŠZM je určený výhradne pre mňa/moje dieťa.\* **Beriem na vedomie**, že v prípade, ak odstúpim od plánovaného zdravotného výkonu, poskytovateľ individuálne určený ŠZM nemôže použiť pri operácii iného pacienta, nemôže ho vrátiť dodávateľovi a ani ho nemôže vykázať zdravotnej poisťovni na úhradu, a preto v prípade, ak neuhradím poskytovateľovi celkovú cenu individuálne určeného ŠZM, poskytovateľ môže pristúpiť k vymáhaniu vzniknutých nákladov súdnou cestou.

**Prehlasujem**, že som bol poskytovateľom oboznámený s jednotkovou cenou individuálne určeného ŠZM, ktorá predstavuje .....€.

**Vyhlasujem taktiež**, že ak je pre individuálne určený ŠZM zákonom stanovený doplatok pacienta, v prípade odstúpenia od plánovaného zdravotného výkonu si nebudem uplatňovať u poskytovateľa jeho vrátenie.

V Žiline, dňa .....

.....

vlastnoručný podpis/

podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa škrtnite

|                                                                                  |                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b> | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Oznámenie o povinnosti úhrady</b>            | Strana 1/1 |

**Fakultná nemocnica s poliklinikou v Žiline**, Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina (ďalej len „nemocnica“), za účelom úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa § 38 ods. 5 zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,

**oznamuje, že**

Titul, meno, priezvisko .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: ..... Zdravotná poisťovňa/kód: .....

Trvale bytom: .....

(ďalej len „povinná osoba“)

**je povinný(á)** podľa ust. § 38a ods. 4 alebo ods. 6 písm. a), b), c) zákona č. 577/2004 Z. z. **pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej/ústavnej pohotovostnej služby poskytnutej dňa ..... na pracovisku ..... zaplatiť ako povinná osoba úhradu vo výške<sup>1</sup>:**

I. ak ide o **ambulantnú pohotovostnú službu, 2,00 €** (slovom: dve eura),

II. ak ide o **ústavnú pohotovostnú službu:**

- a) 10,00 € (slovom: desať eur), ak v písmene b) alebo písmene c) nie je uvedené inak,
- b) 2,00 € (slovom: dve eura), ak poistenec navštívi ústavnú pohotovostnú službu v čase medzi 16:00 – 22:00 hodinou v pracovných dňoch a v čase medzi 07:00 – 22:00 hodinou v dňoch pracovného pokoja v okrese, v územnom obvode, ktorého sa neposkytuje ambulantná pohotovostná služba alebo
- c) 2,00 € (slovom: dve eura), ak poistenec je odoslaný do ústavnej pohotovostnej služby bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby,

(ďalej len „požadovaná úhrada“), keďže pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci APS/ÚPS mu/jej **boli poskytnuté služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti** podľa § 38 ods. 3 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., ktorých výška je špecifikovaná v tomto oznámení o povinnosti úhrady, a ktoré sú zapísané v príslušnej zdravotnej dokumentácii povinnej osoby, pričom nie je oslobodený/á od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z.

Požadovanú úhradu je povinná osoba **povinná** uhradiť v hotovosti do pokladne nemocnice alebo poštovou poukážkou alebo prevodom na účet nemocnice (IBAN: SK32 8180 0000 0070 0028 0470) **do 15 dní** od doručenia výzvy na úhradu zo strany nemocnice.

**Doplňujúci údaj o dôvode nezaplatenia úhrady povinnou osobou:**

Povinná osoba neuhradila na základe výzvy ošetrojúceho lekára úhradu za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pretože:

- a) sa domnieva, že požadovaná úhrada je v rozpore s osobitným predpisom a túto odmieta uhradiť celkom, alebo
- b) sa domnieva, že požadovaná úhrada je vyššia, ako ustanovuje osobitný predpis a odmieta uhradiť časť platby,
- c) nemá sumu požadovanej úhrady k dispozícii,
- d) iný dôvod: .....

V Žiline dňa: .....

.....  
pečiatka a vlastnoručný podpis ošetrojúceho lekára

<sup>1</sup> Hodiace sa zakrúžkujte

|                                                                                  |                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>        | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť právnickej osoby o platený výkon/službu</b> | Strana 1/1 |

**Dole podpísaný/-á**

Obchodný názov .....

Sídlo .....

č. NS ..... IČO .....

**Týmto na vlastnú žiadosť žiadam o platený výkon/službu:**

| kód výkonu/služby | počet | jednotková cena | cena celkom |
|-------------------|-------|-----------------|-------------|
| .....             | ..... | .....           | .....       |
| .....             | ..... | .....           | .....       |
| .....             | ..... | .....           | .....       |

**Spolu:**

**K úhrade celkom:**

Vyhlasujem, že:

- výkon/službu **požadujem na vlastnú žiadosť**
- som bol dostatočne uzrozumený s tým, že poskytovaný výkon/služba je spoplatnená vo výške úhrady v zmysle platného Cenníka hradených výkonov a a služieb FNŠP Žilina
- výkon/službu uhradím pred jej vykonaním podľa platného Cenníka hradených výkonov a služieb FNŠP Žilina**

V Žiline dňa.....

.....  
podpis a pečiatka žiadateľa

|                                                                                  |                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                        | SM-05      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o zľavu za pobyt na nadštandardnej izbe alebo apartmáne</b> | Strana 1/1 |

Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko žiadateľa: ..... Tel./e-mail: .....

Zamestnanec oddelenia: .....

Počet odpracovaných rokov žiadateľa vo FNsP Žilina: ..... Výška úväzku zamestnanca: .....

**Dôvod úľavy pri platbe: \***

- ☐ Zamestnanec
- ☐ Bývalý zamestnanec na dôchodku, ktorý odpracoval nepretržite aspoň 30 rokov
- ☐ Manželka resp. matka dieťaťa zamestnanca s úväzkom 1,00:

Meno a priezvisko pacienta/ky: .....

- ☐ Blízky rodinný príslušník zamestnanca:

Meno a priezvisko pacienta/ky: .....

Príbuzenský pomer pacienta/ky k žiadateľovi: .....

(t.j. otec, matka, dieťa, manžel, manželka príp. aj matka dieťaťa zamestnanca alebo súrodenec, svokor, svokra, nevesta, zať)

| Žiadam o zľavu za pobyt počas hospitalizácie na oddelení:                                                                                                                             |             |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|
| Typ nadštandardnej izby *                                                                                                                                                             | Cena za noc | Zľava určená riaditeľom FNsP Žilina v % |
| <input type="checkbox"/> nadštandard typu A – jednolôžková izba<br><input type="checkbox"/> nadštandard typu B – jednolôžková izba<br><input type="checkbox"/> nadštandard – apartmán |             |                                         |

V Žiline dňa: .....

**podpis žiadateľa**

**Rozhodnutie vedenia FNsP Žilina:**

Súhlasím/Nesúhlasím so zľavou a **priznávam/nepriznávam** pacientovi zľavu v uvedenej výške.

V Žiline dňa: .....

**zodpovedný zamestnanec  
FNsP Žilina**

Dôvody zamietnutia žiadosti, pre ktoré žiadateľ nespĺňa podmienky Smernice SM-05 Cenník hrađených výkonov a služieb:

- ☐ žiadateľ nespĺňa definíciu blízkeho rodinného príslušníka zamestnanca v zmysle Smernice
- ☐ žiadateľ nespĺňa definíciu bývalého zamestnanca FNsP Žilina v zmysle Smernice
- ☐ žiadateľ nie je zamestnancom FNsP Žilina
- ☐ žiadateľ nespĺňa inú podmienku nevyhnutnú na priznanie zľavy v zmysle Smernice

\* hodiace sa zaškrtnite

|                                                                                  |                                                                                                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                                                    | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o výber: lekára (operátora, pôrodníka alebo anesteziológa),<br/>pôrodnej asistentky</b> | Strana 1/1 |

### Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

kontakt (telefón, e-mailová adresa) .....

### zastúpený zákonným zástupcom

Titul, meno, priezvisko: .....

Trvale bytom: ....., kontakt.....

(ďalej len ako „zákonný zástupca“).

**Týmto žiadam FNsP Žilina o možnosť: \*výberu lekára, \*výberu pôrodnej asistentky a o uzatvorenie Zmluvy o výbere. ( \*nevhodné prečiarknite )**

**na vykonanie zdravotného výkonu .....**

**na odd. ....v predpokladanom termíne .....**

**a žiadam ako lekára (titul, meno a priezvisko) .....**

Som si vedomý a beriem na vedomie, že výkon na základe tejto žiadosti môže byť zrealizovaný len v prípade:

- ak s ňou vysloví súhlas vybraný lekár alebo vybraná pôrodná asistentka a primár príslušného oddelenia (ak je vybraným lekárom primár odd., vysloví súhlas so žiadosťou námestník pre ZSaP; ak je vybraným lekárom námestník pre ZSaP alebo námestník ZSaP pre chirurgické odbory, vysloví súhlas so žiadosťou riaditeľ FNsP Žilina),
- a za podmienky, že s FNsP Žilina uzatvorím Zmluvu o výbere lekára–operátora/pôrodníka/anesteziológa alebo pôrodnej asistentky a zaplatím úhradu za operačný výkon v zmysle SM-05 Cenník hradených výkonov a služieb vo FNsP Žilina.

V Žiline dňa:

.....  
vlastnoručný podpis pacienta/jeho  
zákonného zástupcu

So žiadosťou o výber mojej osoby ako vybraného lekára na poskytnutie príslušného zdravotného výkonu:

**súhlasím/nesúhlasím \***

V Žiline dňa:

.....  
pečiatka a vlastnoručný podpis  
vybraného lekára

Dolu podpísaný týmto so žiadosťou o výbere lekára:

**súhlasím/nesúhlasím \***

V Žiline dňa:

.....  
pečiatka a vlastnoručný podpis primára odd./

**\*Nehodiace sa prečiarknite**



# Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

## Zmluva o výbere lekára – operatéra/pôrodníka/anestéziológa

číslo<sup>1</sup>: 5/ / / (ďalej len „Zmluva“)

uzatvorená v zmysle ustanovenia §-u 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a odborného usmernenia MZ SR č. 27034-/2005-SP medzi

### Pacient:

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

(ďalej len v texte „pacient“)

### zastúpený zákonným zástupcom<sup>2</sup>

Titul, meno, priezvisko: .....

bytom: .....

(ďalej len ako „zákonný zástupca“).

a

### Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Sídlo: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina  
Zastúpená: štatutárom: Mgr. Eduard Dorčík - riaditeľ  
IČO: 17 335 825  
DIČ: 2020699923  
IČ DPH: SK2020699923  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Radlinského 32, Bratislava  
IBAN: SK32 8180 0000 0070 0028 0470  
SWIFT/BIC: SPSRSKBA

(ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“)

uzatvárajú túto zmluvu:

### Čl. 1

#### Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok FNsP Žilina zabezpečiť zdravotný výkon (operačný výkon alebo pôrod alebo anestéziu) prostredníctvom zamestnanca FNsP Žilina ako lekára vybraného (ďalej len „vybraný lekár“) na základe žiadosti pacienta alebo jeho zákonného zástupcu ako nadštandardnej služby poskytovanej zo strany FNsP Žilina za úhradu a záväzok pacienta, resp. jeho zákonného zástupcu vopred zaplatiť za túto nadštandardnú službu dohodnutú úhradu.
2. Zmluva sa uzatvára v súlade s Odborným usmernením Ministerstva zdravotníctva SR č. 27034-/2005-SP zo dňa 7.12.2005, uverejnenom vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva, inými všeobecne záväznými právnymi predpismi a platnými vnútornými predpismi FNsP Žilina.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že na základe žiadosti pacienta za poskytovateľa služby vykoná:

vybraný lekár: .....

popis zdravotného výkonu: ..... (ďalej len „zdravotný výkon“)

<sup>1</sup> 5/ kód oddelenia/ poradové číslo zmluvy/ rok

<sup>2</sup> Nehodiace sa prečiarknite!



# Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

s predpokladaným termínom **dňa:** ....., pričom **miestom plnenia je príslušné**

.....**oddelenie FNŠP Žilina.**

4. Poskytovateľ služby je oprávnený v odôvodnených prípadoch zmeniť termín poskytnutia služby, najmä ak to vyžaduje zdravotný stav pacienta alebo z iných vážnych prevádzkových a organizačných dôvodov.

## Čl. 2

### Výška úhrady a platobné podmienky

1. Nadštandardná služba - možnosť výberu lekára - je poskytovaná nad rámec zdravotnej starostlivosti uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia a nad rámec služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zmysle platných predpisov, a preto Pacient výslovne súhlasí so zaplatením úhrady dohodnutej v tomto článku tejto zmluvy.
2. Cena za nadštandardnú službu bližšie identifikovanú v čl. 1 tejto zmluvy (ďalej len „úhrada“) je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zák. NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov **v sume:** ..... **€ slovom:** ..... **EUR** podľa aktuálne platného Cenníka hradených výkonov a služieb vo FNŠP Žilina.
3. Pacient sa zaväzuje, že pred nástupom na hospitalizáciu, resp. počas hospitalizácie, ale najneskôr pred realizáciou zdravotného výkonu podľa čl. 1 tejto zmluvy, zloží úhradu podľa bodu 2 tohto článku zmluvy v plnej výške do pokladne poskytovateľa služby alebo ju uhradí poštovou poukážkou, ktorú obdrží pri podpise tejto zmluvy alebo bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa služby. Ako variabilný symbol uvedie pacient číslo zmluvy. Suma poukázaná na účet poskytovateľa služby sa považuje za uhradenú dňom jej pripísania na účet poskytovateľa služby. **V prípade, že pacient nepredloží hodnoverný doklad o úhrade za nadštandardnú službu (NŠS), nemocnica je oprávnená príslušný zdravotný výkon neposkytnúť a bezodkladne od tejto Zmluvy odstúpiť.**
4. V prípade odstúpenia od zmluvy alebo v prípade, že sa zmluva nenaplní v zmysle čl. 5 bod 6 alebo 7 tejto zmluvy, FNŠP Žilina sa zaväzuje vrátiť pacientovi ním zaplatenú úhradu v plnej výške. Podmienky pre vrátenie zálohy upravuje vnútorný predpis FNŠP Žilina.

## Čl. 3

### Ďalšie dohodnuté podmienky

1. Uzatvorenie zmluvy nemá žiaden iný vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a nezakladá žiadnu zmenu zodpovednosti za úroveň a správnosť poskytnutej zdravotnej starostlivosti.
2. Táto zmluva je uzatvorená na základe písomnej žiadosti pacienta o výbere lekára so súhlasom dotknutého lekára a jeho nadriadeného primára, resp. zástupcu primára v čase jeho neprítomnosti. Ak je vybraným lekárom primár oddelenia, súhlas s výberom lekára udeľuje námestník pre ZSaP; ak je vybraným lekárom námestník pre ZSaP, alebo námestník ZSaP pre chirurgické odbory, tak so súhlasom riaditeľa FNŠP Žilina.
3. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNŠP Žilina - berú na vedomie, že podmienkou platnosti tejto zmluvy je súhlas vybraného lekára a súhlas príslušného vedúceho zamestnanca podľa bodu 2 tohto článku zmluvy.

## Čl. 4

### Zodpovednosť za škodu

1. Účastníci tejto zmluvy si voči sebe navzájom zodpovedajú za škodu v zmysle ustanovenia §-u 420 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov.
2. Za škodu na zdraví pacienta zodpovedá poskytovateľ. Tým nie je dotknutá zodpovednosť zamestnanca poskytovateľa služby za škodu ním spôsobenú v zmysle Zákonníka práce.

## Čl. 5

### Účinnosť a odstúpenie od zmluvy

1. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania poslednou zo zmluvných strán.
2. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNŠP Žilina - môžu **od zmluvy kedykoľvek do vykonania zdravotného výkonu podľa čl. 1 tejto zmluvy odstúpiť**, a to aj bez udania dôvodu. Odstúpením od Zmluvy sa Zmluva od počiatku zrušuje. Ak pacient alebo FNŠP Žilina na základe podnetu vybraného lekára alebo príslušného vedúceho zamestnanca odstúpi od zmluvy pred vykonaním zdravotného výkonu, primár bez zbytočného odkladu určí lekára, ktorý operačný výkon zrealizuje.



# Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

3. Zmluvné strany sa zaväzujú, že odstúpenie od zmluvy, v záujme určítosti a jasnosti prejavu vôle, vykonajú **v písomnej forme**. Len v prípade časovej tiesne je tento úkon možné vykonať aj ústne s tým, že ústny prejav vôle odstúpiť od zmluvy bude dodatočne vyjadrený aj v písomnej forme.
4. Odstúpenie od zmluvy po právnej stránke zabezpečí na žiadosť pacienta alebo na návrh vybraného lekára alebo príslušného vedúceho zamestnanca na predpísanom tlačive primár príslušného oddelenia. Odstúpenie od zmluvy bude rovnako ako zmluva vyhotovené v dvoch origináloch.
5. FNsP Žilina prehlasuje, že odstúpením od zmluvy sa nemení právo pacienta na poskytnutie správnej diagnostiky a liečby a povinnosť zdravotníckych pracovníkov poskytnúť správne potrebnú zdravotnú starostlivosť. Pacient môže v prípade, že zmluva bola zrušená, požiadať o uzavretie novej zmluvy s iným lekárom.
6. Pacient berie na vedomie, že aj v prípade platnej a účinnej zmluvy môže dôjsť k situácii, že **sa zmluva nenaplní, a to z dôvodov na strane nemocnice alebo na strane pacienta** – t. j. napr. z dôvodu neplánovanej zmeny rozhodnutia primára a/alebo ošetrojúceho lekára pri nečakanej zmene zdravotného stavu pacienta alebo pre objektívne okolnosti neumožňujúce vybranému lekárovi naplniť zmluvu (napr. neplánovaná neprítomnosť v práci, práceneschopnosť vybraného lekára, nečakaný priebeh ochorenia vyžadujúci neplánovaný operačný zákrok a pod.). Zmluvne strany výslovne súhlasia s touto možnosťou a zaväzujú sa, že v tomto prípade si nebudú voči sebe navzájom uplatňovať nárok na náhradu škodu vyplývajúci z tejto zmluvy.
7. Pacient berie na vedomie, že ak vznikne neodkladná situácia a hrozilo by vážne ohrozenie života alebo poškodenie zdravia pacienta alebo iné riziko z omeškania, postupuje ošetrojúci lekár tak, akoby Zmluva nebola uzavretá. V tomto prípade sa zmluvné strany zaväzujú postupovať obdobne ako v bode 6 druhá veta tohto článku zmluvy.

## Čl. 6

### Záverečné ustanovenia

1. Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch - jeden pre pacienta a dva pre FNsP Žilina.
2. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do termínu realizácie zdravotného výkonu uvedeného v čl. 1 bod 3 tejto zmluvy.
3. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú, že pri napĺňaní predmetu tejto zmluvy si budú poskytovať súčinnosť a informovať sa o okolnostiach, ktoré môžu zabrániť naplneniu zmluvy alebo viesť k odstúpeniu jednej strany od zmluvy.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami.
5. Vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými právnymi predpismi upravujúcimi podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti a Občianskym zákonníkom v platnom znení.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali a jej obsahu porozumeli, že je táto zmluva dostatočne určitá a zrozumiteľná, a že nebola podpísaná pod nátlakom alebo za zjavne nevýhodných podmienok. Tiež vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nie je ničím obmedzená, a že zmluva zakladá právne povinnosti, ktoré sú záväzné.

V Žiline dňa: .....

.....  
pacient alebo jeho zákonný zástupca

.....  
za poskytovateľa služby  
náместník pre ZSaP

.....  
za poskytovateľa služby  
riaditeľ FNsP Žilina

|                                                                                  |                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>      | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere lekára</b> | Strana 1/1 |

**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**  
 Ul. Vojtecha Spanyola č. 43  
 012 07 Žilina

Vec

**Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa**

Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko: .....

dátum narodenia: ....., rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

(ďalej len „pacient“)

Vám týmto oznamujem, že odstupujem od Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa č. .... uzatvorenej dňa ..... medzi mnou ako pacientom – prijímateľom služby a Vami ako poskytovateľom služby, a to: **bez udania dôvodu/z nasledujúceho dôvodu:\***

Na základe tohto odstúpenia žiadam podľa článku 5 “Zmluvy o výbere lekára – operátora/pôrodnika/anestéziológa o vrátenie uhradenej sumy v plnej výške.

V Žiline dňa .....

.....  
 podpis pacienta/zákonného zástupcu

**\*Nehodiace sa prečiarknite**

|                                                                                  |                                                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                                 | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Oznámenie o odstúpení poskytovateľa služby<br/>od Zmluvy o výbere lekára</b> | Strana 1/1 |

titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

(ďalej len „pacient“)

Vec

**Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere lekára – operatéra/pôrodníka/anestéziológa**

**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**, zastúpená: riaditeľom FNsP Žilina, adresa: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina, IČO: 17 335 825, (ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“) Vám týmto oznamuje, že odstupuje od Zmluvy o výbere lekára – operatéra/pôrodníka/anestéziológa č. .... uzatvorenej dňa ..... medzi poskytovateľom služby a Vami ako pacientom, a to bez udania dôvodu/z dôvodu: \*

Na základe tohto odstúpenia Vám bude podľa článku 5 Zmluvy o výbere lekára – operatéra/pôrodníka/anestéziológa vrátená uhradená suma v plnej výške.

V Žiline dňa .....

.....

.....

riaditeľ FNsP Žilina

**\*Nehodiace sa prečiarknite**

|                                                                                  |                                                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>              | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS</b> | Strana 1/1 |

**Ekonomický odbor  
Oddelenie majetkovo-právnych  
záležitostí  
FNsP Žilina**

Vec

**Žiadosť o vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za NŠS**

**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**, zastúpená: riaditeľom FNsP Žilina, adresa: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina, IČO: 17 335 825, (ďalej len „*FNsP Žilina*“) uzatvorila „**Zmluvu č. ....**“

(ďalej len „*zmluva*“) dňa: .....

s pacientom:

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ....., Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

(ďalej len „*pacient*“)

Na základe tejto Zmluvy **pacient dňa: ..... uhradil v prospech FNsP Žilina za NŠS**

- \* **výber lekára** – operátora/pôrodníka/anestéziológa **úhradu vo výške ..... €.**

- \* **výber pôrodnej asistentky úhradu vo výške ..... €.**

V súlade s čl. 5 ods. 6 Zmluvy Vám oznamujem, že sa Zmluva nenaplnila, a to z dôvodu na strane poskytovateľa služby /pacienta\*, ktorý spočíva v:

Na základe tohto oznámenia **žiadam Ekonomický odbor FNsP Žilina o bezodkladné vrátenie pacientom zaplatenej úhrady za nadštandardnú službu v plnej výške**, ktorú pacient uhradil na základe predmetnej Zmluvy, na účet č. (IBAN):

.....

V Žiline dňa:

.....

Primár oddelenia

**\*Nehodiace sa prečiarknite**



# Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

## Zmluva o výbere pôrodnej asistentky

číslo<sup>1</sup>: 5/ / / (ďalej len „Zmluva“)

uzatvorená v zmysle ustanovenia §-u 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a odborného usmernenia MZ SR č. 27034-/2005-SP medzi

### Pacient:

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

(ďalej len v texte „pacient“)

### zastúpený zákonným zástupcom<sup>2</sup>

Titul, meno, priezvisko: .....

bytom: .....

(ďalej len ako „zákonný zástupca“).

a

### Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Sídlo: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina  
Zastúpená: štatutárom: Mgr. Eduard Dorčík - riaditeľ  
IČO: 17 335 825  
DIČ: 2020699923  
IČ DPH: SK2020699923  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica Radlinského 32, Bratislava  
IBAN: SK32 8180 0000 0070 0028 0470  
SWIFT/BIC: SPSRSKBA

(ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“)

uzatvárajú túto zmluvu:

### Čl. 1

#### Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok FNsP Žilina zabezpečiť zdravotný výkon (pôrod) prostredníctvom zamestnanca FNsP Žilina ako pôrodnej asistentky vybranej (ďalej len „vybraná pôrodná asistentka“) na základe žiadosti pacienta alebo jeho zákonného zástupcu ako nadštandardnej služby poskytovanej zo strany FNsP Žilina za úhradu a záväzok pacienta, resp. jeho zákonného zástupcu vopred zaplatiť za túto nadštandardnú službu dohodnutú úhradu.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že na základe žiadosti pacienta za poskytovateľa služby vykoná:

**vybraná pôrodná asistentka:** .....

**popis zdravotného výkonu:** ..... (ďalej len „zdravotný výkon“)

s predpokladaným termínom **dňa:** ....., pričom **miestom plnenia je Oddelenie gynekológie a pôrodnictva FNsP Žilina.**

<sup>1</sup> 5/ kód oddelenia/ poradové číslo zmluvy/ rok

<sup>2</sup> Nehodí sa prečiarknite!



# Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

3. Poskytovateľ služby je oprávnený v odôvodnených prípadoch zmeniť termín poskytnutia služby, najmä ak to vyžaduje zdravotný stav pacienta alebo z iných vážnych prevádzkových a organizačných dôvodov.

## Čl. 2

### Výška úhrady a platobné podmienky

1. Nadštandardná služba - možnosť výberu pôrodnej asistentky - je poskytovaná nad rámec zdravotnej starostlivosti uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia a nad rámec služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zmysle platných predpisov, a preto Pacient výslovne súhlasí so zaplatením úhrady dohodnutej v tomto článku tejto zmluvy.
2. Cena za nadštandardnú službu bližšie identifikovanú v čl. 1 tejto zmluvy (ďalej len „úhrada“) je stanovená dohodou zmluvných strán v zmysle zák. NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov  
**v sume:** ..... € **slovom:** ..... EUR podľa aktuálne platného Cenníka hrađených výkonov a služieb vo FNsP Žilina.
3. Pacient sa zaväzuje, že pred nástupom na hospitalizáciu, resp. počas hospitalizácie, ale najneskôr pred realizáciou zdravotného výkonu podľa čl. I tejto zmluvy, zloží úhradu podľa bodu 2 tohto článku zmluvy v plnej výške do pokladne poskytovateľa služby alebo ju uhradí poštovou poukážkou, ktorú obdrží pri podpise tejto zmluvy alebo bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa služby. Ako variabilný symbol uvedie pacient číslo zmluvy. Suma poukázaná na účet poskytovateľa služby sa považuje za uhradenú dňom jej pripísania na účet poskytovateľa služby. **V prípade, že pacient nepredloží hodnoverný doklad o úhrade za nadštandardnú službu (NŠS), nemocnica je oprávnená príslušný zdravotný výkon neposkytnúť a bezodkladne od tejto Zmluvy odstúpiť.**
4. V prípade odstúpenia od zmluvy alebo v prípade, že sa zmluva nenaplní v zmysle čl. 5 bod 6 alebo 7 tejto zmluvy, FNsP Žilina sa zaväzuje vrátiť pacientovi ním zaplatenú úhradu v plnej výške. Podmienky pre vrátenie zálohy upravuje vnútorný predpis FNsP Žilina.

## Čl. 3

### Ďalšie dohodnuté podmienky

1. Uzatvorenie zmluvy nemá žiaden iný vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a nezakladá žiadnu zmenu zodpovednosti za úroveň a správnosť poskytnutej zdravotnej starostlivosti.
2. Táto zmluva je uzatvorená na základe písomnej žiadosti pacienta o výbere pôrodnej asistentky so súhlasom dotknutej pôrodnej asistentky a jej nadriadenej vedúcej sestry, resp. primára v čase jej neprítomnosti.
3. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNsP Žilina - berú na vedomie, že podmienkou platnosti tejto zmluvy je súhlas vybraného lekára a súhlas príslušného vedúceho zamestnanca podľa bodu 2 tohto článku zmluvy.

## Čl. 4

### Zodpovednosť za škodu

1. Účastníci tejto zmluvy si voči sebe navzájom zodpovedajú za škodu v zmysle ustanovenia §-u 420 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov.
2. Za škodu na zdraví pacienta zodpovedá poskytovateľ. Tým nie je dotknutá zodpovednosť zamestnanca poskytovateľa služby za škodu ním spôsobenú v zmysle Zákonníka práce.

## Čl. 5

### Účinnosť a odstúpenie od zmluvy

1. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania poslednou zo zmluvných strán.
2. Obidve zmluvné strany – pacient aj FNsP Žilina - môžu **od zmluvy kedykoľvek do vykonania zdravotného výkonu podľa čl. I tejto zmluvy odstúpiť**, a to aj bez udania dôvodu. Odstúpením od Zmluvy sa Zmluva od počiatku zrušuje. Ak pacient alebo FNsP Žilina na základe podnetu vybranej pôrodnej asistentky alebo príslušného vedúceho zamestnanca odstúpi od zmluvy pred vykonaním zdravotného výkonu, najbližší nadriadený pôrodnej asistentke bez zbytočného odkladu určí pôrodnú asistentku, a to inú, ktorá bude asistovať lekárovi pri danom operačnom výkone v zmysle podmienok predmetnej zmluvy.
3. Zmluvné strany sa zaväzujú, že odstúpenie od zmluvy, v záujme určitosti a jasnosti prejavu vôle, vykonajú **v písomnej forme**. Len v prípade časovej tiesne je tento úkon možné vykonať aj ústne s tým, že ústny prejav vôle odstúpiť od zmluvy bude dodatočne vyjadrený aj v písomnej forme.



## Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina

4. Odstúpenie od zmluvy po právnej stránke zabezpečí na žiadosť pacienta alebo na návrh vybranej pôrodnej asistentky alebo príslušného vedúceho zamestnanca na predpísanom tlačive primár príslušného oddelenia. Odstúpenie od zmluvy bude rovnako ako zmluva vyhotovené v dvoch origináloch.
5. FNsP Žilina prehlasuje, že odstúpením od zmluvy sa nemení právo pacienta na poskytnutie správnej diagnostiky a liečby a povinnosť zdravotníckych pracovníkov poskytnúť správne potrebnú zdravotnú starostlivosť. Pacient môže v prípade, že zmluva bola zrušená, požiadať o uzavretie novej zmluvy s iným lekárom.
6. Pacient berie na vedomie, že aj v prípade platnej a účinnej zmluvy môže dôjsť k situácii, že **sa zmluva nenaplní, a to z dôvodov na strane nemocnice alebo na strane pacienta** – t. j. napr. z dôvodu neplánovanej zmeny rozhodnutia primára a/alebo ošetrojúceho lekára pri nečakanej zmene zdravotného stavu pacienta alebo pre objektívne okolnosti neumožňujúce vybranému lekárovi naplniť zmluvu (napr. neplánovaná neprítomnosť v práci, práceneschopnosť vybranej pôrodnej asistentky, nečakaný priebeh ochorenia vyžadujúci neplánovaný operačný zákrok a pod.). Zmluvne strany výslovne súhlasia s touto možnosťou a zaväzujú sa, že v tomto prípade si nebudú voči sebe navzájom uplatňovať nárok na náhradu škodu vyplývajúci z tejto zmluvy.
7. Pacient berie na vedomie, že ak vznikne neodkladná situácia a hrozilo by vážne ohrozenie života alebo poškodenie zdravia pacienta alebo iné riziko z omeškania, postupuje ošetrojúci lekár tak, akoby Zmluva nebola uzavretá. V tomto prípade sa zmluvné strany zaväzujú postupovať obdobne ako v bode 6 druhá veta tohto článku zmluvy.

### Čl. 6

#### Záverečné ustanovenia

1. Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch - jeden pre pacienta a dva pre FNsP Žilina.
2. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do termínu realizácie zdravotného výkonu uvedeného v čl. 1 bod 2 tejto zmluvy.
3. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú, že pri napĺňaní predmetu tejto zmluvy si budú poskytovať súčinnosť a informovať sa o okolnostiach, ktoré môžu zabrániť naplneniu zmluvy alebo viesť k odstúpeniu jednej strany od zmluvy.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami.
5. Vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými právnymi predpismi upravujúcimi podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti a Občianskym zákonníkom v platnom znení.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali a jej obsahu porozumeli, že je táto zmluva dostatočne určitá a zrozumiteľná, a že nebola podpísaná pod nátlakom alebo za zjavne nevýhodných podmienok. Tiež vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nie je ničím obmedzená, a že zmluva zakladá právne povinnosti, ktoré sú záväzné.

V Žiline dňa: .....

.....  
pacient alebo jeho zákonný zástupca

.....  
za poskytovateľa služby  
námestník pre ZSaP

.....  
za poskytovateľa služby  
riaditeľ FNsP Žilina

|                                                                                  |                                                                   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                   | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Odstúpenie pacienta od zmluvy o výbere pôrodnej asistentky</b> | Strana 1/1 |

**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**  
 Ul. Vojtecha Spanyola č. 43  
 012 07 Žilina

Vec

**Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky**

Dole podpísaný/-á

Titul, meno, priezvisko:.....,

dátum narodenia: ....., rodné číslo: .....,

Trvale bytom: .....,

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

(ďalej len „pacient“)

Vám týmto oznamujem, že odstupujem od Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky č. .... uzatvorenej dňa ..... medzi mnou ako pacientom – prijímateľom služby a Vami ako poskytovateľom služby, a to: **bez udania dôvodu/z nasledujúceho dôvodu:**\*

Na základe tohto odstúpenia žiadam podľa článku 5 “Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky o vrátenie uhradenej sumy v plnej výške.

V Žiline dňa .....

.....  
 podpis pacienta/zákonného zástupcu

**\*Nehodiace sa prečiarknite**

|                                                                                  |                                                                                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina</b>                                              | SM-09      |
|                                                                                  | <b>Oznámenie o odstúpení poskytovateľa služby<br/>od Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky</b> | Strana 1/1 |

**titul, meno, priezvisko:** .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytom: .....

Zdravotná poisťovňa/kód: .....

(ďalej len „pacient“)

Vec

**Oznámenie o odstúpení od Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky**

**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**, zastúpená: riaditeľom FNsP Žilina, adresa: Ul. Vojtecha Spanyola č. 43, 012 07 Žilina, IČO: 17 335 825, (ďalej len „FNsP Žilina“ alebo „poskytovateľ služby“) Vám týmto oznamuje, že odstupuje od Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky č. .... uzatvorenej dňa ..... medzi poskytovateľom služby a Vami ako pacientom, a to bez udania dôvodu/z dôvodu: \*

Na základe tohto odstúpenia Vám bude podľa článku 5 Zmluvy o výbere pôrodnej asistentky vrátená uhradená suma v plnej výške.

V Žiline dňa .....

.....

.....

riaditeľ FNsP Žilina

**\*Nehodiace sa prečiarknite**