

CENNÍK A ZOZNAM VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV AMBULANCIA VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI A DORAST

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:
PEDIAMAJ s.r.o

Sídlo: Cottbuská 10, 04023 Košice IČO: 57184569 DIČ: 2122602240 Registrácia: Obchodný register MS Košice, oddiel: Sro, vložka č.: 63372/V Konajúci prostredníctvom: MUDr.Lenka Kaselyová, konateľ

Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Košickým samosprávnym krajom vydané 12.2.2026 rozhodnutím č. 0 05165/2025/ODDZ-6148, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňom 1.4.2026. Bankové spojenie: SK12 0900 0000 0052 4023 2145

(ďalej len „Poskytovateľ“)

Vysvetlivky:

Stípeť „Cena poskytovateľa“ sa uplatní a pacient uhradí cenu určenú poskytovateľom:

- ak je výkon/služba poskytnutá v súvislosti s neindikovanou zdravotnou starostlivosťou, o ktorú pacient písomne požiadal poskytovateľa zdravotnej starostlivosti;
- v prípade výkonov, ktoré sa poskytujú pacientovi, ktorý má síce verejné zdravotné poistenie, ale ktorému sa výkon realizuje nad rámec zmluvných podmienok dohodnutých medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (v danom prípade lekár pacienta vopred upovedomí, ak by nastal tento prípad);
- v prípade výkonov pacientovi, ktorý má dlh na zdravotnom poistení či iné záväzky voči zdravotnej poisťovni, v dôsledku čoho zdravotné výkony v zmysle príslušných právnych predpisov zdravotná poisťovňa poskytovateľovi neuhradí (okrem prípadu neodkladnej zdravotnej starostlivosti);
- v prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

Skratka „ZP“ predstavuje informáciu, že výkon je hradený z verejného zdravotného poistenia konkrétnou zdravotnou poisťovňou (v rámci kapitácie alebo cenou za výkon) vždy v rozsahu podmienok dohodnutých v zmluve medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a vo výške úhrady platnej v dobe poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi.

Skratka „x“ predstavuje informáciu, že výkon nie je hradený z verejného zdravotného poistenia.

Účinnosť Cenníka/Zoznamu výkonov od: 01.04.2026

1 / RADY A ŠTANDARDNÉ VÝŠETRENIA

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
1	Rada - Pod radou sa rozumie poskytnutie informácií pacientovi alebo zákonnému zástupcovi v súvislosti so zdravotným stavom. Výkon č. 1 nemožno vykazovať súčasne s inými výkonmi a pre telefonické objednávanie pacienta		ZP	ZP	ZP

1b	Konzultácia s pacientom prostredníctvom elektronickej pošty alebo telefonicky		ZP	ZP	ZP
4	Štandardné vyšetrenie jedného orgánového systému - kontrolné vyšetrenie. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie - vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta		ZP	ZP	ZP
8	Štandardné vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov. Súčasťou výkonu je anamnéza, opis terajšieho ochorenia, objektívny nález, odoslanie na laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenie - vypísanie žiadaniek, záver, vypísanie receptov, poučenie pacienta		ZP	ZP	ZP
10	Rozbor a plánovanie cieľných terapeutických postupov na ovplyvnenie chronických ochorení v rámci komplexného manažmentu poistenca		ZP	ZP	ZP
11a	Konzultácia prostredníctvom rozšírenej elektronickej komunikácie v online prostredí (webová aplikácia, videohovor) - Konzultácia s poistencom prostredníctvom elektronickej komunikácie (webová aplikácia, videohovor) v online prostredí, ktoré je zabezpečené, prípadne umožňuje aj zdieľanie zdravotnej dokumentácie		ZP	ZP	ZP

2 / NÁVŠTEVY

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VšZP	DÔVERA	UNION
25	Návšteva (v pracovnom čase)		ZP	ZP	ZP
26	Návšteva mimo riadneho pracovného času lekára vykonaná ihneď po výzve z dôvodov ochorenia, vyžaduje sa časový údaj návštevy		ZP	ZP	ZP
30	Príplatok k výkonom pod kódmi 26 a 29 za návštevu vyžadanú a vykonanú v sobotu, v nedeľu, počas sviatkov a 31. decembra		ZP	ZP	ZP

3 / ZOTRVÁVANIE PRI PACIENTOVI

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VšZP	DÔVERA	UNION
	Zotrvávanie pri pacientovi môže vykazovať ošetrojúci lekár za prvú skončenú polhodinu a za každú ďalšiu začatú polhodinu zotrvávania pri pacientovi. Netýka sa zotrvávania lekára pri pacientovi pri výkonoch realizovaných v rámci ústavnej a jednodňovej starostlivosti				
40	Cez deň (za každú začatú polhodinu)		ZP	ZP	ZP
41	V noci medzi 20.00 - 7.00 hodinou (za každú začatú polhodinu). Zotrvávanie pri pacientovi sa nemôže vykazovať pri ošetrovaní pacienta v ambulancii a v súvislosti s ambulantne podanou anestéziou		ZP	ZP	ZP

4 / PODROBNÉ PREHLIADKY - VYŠETRENIA

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
60	Komplexné vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne, prístrojové alebo odborné vyšetrenia - vypísanie žiadaniek, poučenie pacienta, vypísanie receptov a lekárskej správy, ak vyšetrenie trvá dlhšie ako 30 minút. Výkon môže vykazovať aj lekár so špecializáciou v odbore pediatria a lekár so špecializáciou dorastové lekárstvo pri prevzatí dieťaťa alebo dorastenca do zdravotnej starostlivosti ako prvotné komplexné vyšetrenie s vystavením zdravotného záznamu, ak vyšetrenie trvá dlhšie ako 30 minút		ZP	ZP	ZP
60a	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórných a prístrojových vyšetrení, súčasťou je aj kompletná lekárska správa		ZP	ZP	ZP
60b	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane odberu biologického materiálu, zhodnotenia laboratórných a prístrojových vyšetrení. Výkon sa vykonáva samostatne s diagnózou, pre ktorú je poistenec plánovaný na operáciu		ZP	ZP	ZP
62	Cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola (cielená anamnéza, resp. anamnéza od poslednej kontroly), opis subjektívnych ťažkostí, objektívny nález, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly. Poučenie o dieťate a životospráve a predvolanie na vyšetrenie je súčasťou výkonu. Vyšetrenie trvá dlhšie ako 20 minút		ZP	ZP	ZP
62a	Cielené vyšetrenie pacienta s respiračným syndrómom pri pandémii COVID-19		ZP	ZP	ZP
63	Dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie		ZP	ZP	ZP
64	Pri výkonoch pod kódmi 4 až 8. Pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti o pacienta: a) ťažko mobilného, imobilného, mentálne postihnutého, dementného, zrakového alebo sluchovo postihnutého, b) u dieťaťa do 5 rokov		ZP	ZP	ZP
65	Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódmi 62 a 63		ZP	ZP	ZP
66	Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch pod kódom 60		ZP	ZP	ZP
67	Príplatok pri sťaženom výkone pri výkonoch (odber krvi, injekcie, infúzie, transfúzie, infiltrácie, implantácie, odobratie sterov, punkcie a pri výkone očkovania) realizovaných u dieťaťa		ZP	ZP	ZP

5 / PREDPISOVANIE, PÍSOMNÉ OZNÁMENIA, POTVRDENIA

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
70	Opätovné lekárske vystavenie receptov a (alebo) poukazov na základe požiadavky pacienta prostredníctvom elektronickej pošty, SMS alebo telefónu		ZP	ZP	ZP
75a	Vystavenie návrhu na kúpeľnú starostlivosť		ZP	ZP	ZP

6 / PREVENTÍVNE PREHLIADKY

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
142	1. preventívna prehliadka u VLDD (1. preventívna prehliadka, bazálne vyšetrenie novorodenca)		ZP	ZP	ZP
143	2. preventívna prehliadka, vykazuje sa do 5. týždňa života. Výkon vykazuje lekár s príslušnou špecializáciou ako druhú preventívnu prehliadku v prvom mesiaci života vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní		ZP	ZP	ZP
143a	3. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 8. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
144	4. preventívna prehliadka sa vykazuje v 8. až 11. týždni života (vrátane vyšetrenia psychomotorického vývinu dieťaťa a antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
145	5. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. až 5. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
145a	6. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 7. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
146	7. preventívna prehliadka sa vykazuje v 7. až 9. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
146a	8. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. až 11. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
146b	9. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. až 13. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
146c	10. preventívna prehliadka sa vykazuje v 15. až 18. mesiaci života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
148	11. preventívna prehliadka sa vykazuje v 3. až 4. roku života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
148a	12. preventívna prehliadka sa vykazuje v 5. až 6. roku života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
148b	13. preventívna prehliadka sa vykazuje v 6. až 8. roku života alebo v 7. roku života, ak poistenec nenastúpil školskú dochádzku (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
148c	14. preventívna prehliadka sa vykazuje v 9. až 10. roku života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
149	15. preventívna prehliadka sa vykazuje v 11. až 12. roku života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
149a	16. preventívna prehliadka sa vykazuje v 13. až 14. roku života (vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
149b	17. preventívna prehliadka sa vykazuje v 15. až 16. roku života vrátane antropometrických meraní)		ZP	ZP	ZP
149c	Vstupná prehliadka žiakov stredných škôl a stredných odborných učilíšť (vrátane antropometrických meraní). Táto prehliadka sa vykazuje iba u žiakov, ktorí menia lekára všeobecnej starostlivosti. V prípade vyšetrenia lekárom so špecializáciou v odbore dospelé lekárske táto prehliadka zahŕňa aj posúdenie spôsobilosti na výkon povolania		ZP	ZP	ZP
149d	Preventívna prehliadka v 17. roku života dieťaťa. Ďalšie preventívne prehliadky sa vykazujú raz za 2 roky		ZP	ZP	ZP

149e	Prehliadka občanov pred predvolaním na odvodnú komisiu (vrátane antropometrických meraní). Lekárska prehliadka brancov pri odvodovom konaní sa nemôže vykazovať		ZP	ZP	ZP
149f	Prehliadka zdravotne postihnutého dieťaťa. Tento výkon môže vykazovať lekár 12 mesiacov po vykonaní predchádzajúcej prehliadky		ZP	ZP	ZP
160	Základná preventívna prehliadka u VLDD. Základná (radová) preventívna prehliadka (vstupná, periodická, výstupná). Výkon obsahuje komplexné vyšetrenie v rámci základnej preventívnej prehliadky vrátane prehliadky v rámci prevencie kardiovaskulárnych chorôb. Obsah vyšetrenia je zhodný s výkonom č. 60		ZP	ZP	ZP
950	Vyšetrenie psychomotorického vývinu dieťaťa vo vzťahu k hrubej a jemnej motorike, k reči a k sociálnym vzťahom podľa štandardnej stupnice vrátane dokumentácie		ZP	ZP	ZP
951	Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (vnímanosť, sedenie, lezenie, chôdza) u doččaťa podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou		ZP	ZP	ZP
952	Kontrolné vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (reč, pochopenie reči alebo sociálny vek) u batoliat podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou		ZP	ZP	ZP
953	Vyšetrenie funkčného vývinu so skúškami zodpovedajúcimi veku (reč, pochopenie reči alebo sociálny vek) u dieťaťa predškolského veku podľa štandardizovanej metódy spolu s dokumentáciou		ZP	ZP	ZP

7 / ODBER KRVI, INJEKCIE, INFÚZIE, TRANSFÚZIE, INFILTRÁCIE, IMPLANTÁCIE A ODOBRATIE STEROV

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
-	Odber krvi		ZP	ZP	ZP
250d	Delegovaný odber biologického materiálu na základe písomnej žiadosti ŠAS pri návšteve poistenca v ambulancii VLD		ZP	ZP	ZP
252	Intrakutánna, subkutánna, submukózna, subkonjunktiválna alebo intramuskulárna injekcia		ZP	ZP	ZP
252a	Očkovanie		ZP	ZP	ZP
252b					
252c					
253	Intravenózna injekcia		ZP	ZP	ZP
258	Odobratie kapilárnej krvi		ZP	ZP	ZP
260a	Zavedenie katétra do periférnej cievy		ZP	ZP	ZP
271	Intravenózna infúzia v trvaní od 10 do 30 minút		ZP	ZP	ZP
272	Intravenózna infúzia v trvaní viac ako 30 minút vrátane výmeny infúzných fliaš		ZP	ZP	ZP

285	Odber krvi zo žily, najmenej 200 ml krvi		ZP	ZP	ZP
299a	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie		ZP	ZP	ZP
299b	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie		ZP	ZP	ZP

8 / INÉ ŠPECIALIZOVANÉ VYŠETRENIA V AMBULANCIÍ VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
4571a	Vyšetrenie C - reaktívneho proteínu		ZP	ZP	ZP
3525	Kompletný dôkaz základných patologických súčastí moču, za každú vzorku od pacienta		ZP	ZP	ZP
5702	Elektrokardiografické (EKG) vyšetrenie, štandardné 12 - zvodové snímanie		ZP	ZP	ZP
5702a	Priplatok k výkonu pod kódom 5702 u detí do 6 rokov		ZP	ZP	ZP
H0002	Intenzifikovaná zdravotná starostlivosť pre rizikových pacientov s obezitou		ZP	ZP	ZP
1544a	Otoskopické vyšetrenie jednostranne		ZP	ZP	ZP

9 / VYŠETRENIA A POTVRDENIA (hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia)

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA* (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
-	Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie (bez odporúčania iného lekára) - cenu za jednotlivé výkony realizované počas vyšetrenia bude pacient hradiť podľa ceny uvedenej v stĺpci „Cena poskytovateľa“ pri konkrétnom výkone	40 € (v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia)	x	x	X
-	Domáca starostlivosť - Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v domácom prostredí pacienta mimo ordinačných hodín - cenu za jednotlivé výkony realizované počas domácej starostlivosti bude pacient hradiť podľa ceny uvedenej v stĺpci „Cena poskytovateľa“ pri konkrétnom výkone	50 € (v závislosti od výkonov realizovaných počas vyšetrenia)	x	x	X
-	Výjazd k pacientovi za účelom poskytnutia domácej starostlivosti	50 €	x	x	X
-	Domáca starostlivosť - náhrada za km jazdy do domáceho prostredia pacienta	2 € (cena za 1 km)	x	x	X
Z02.0	Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov (MŠ, SŠ, VŠ)	5 €	x	x	X
-	Vyjadrenia k odkladu začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky	5 €	x	x	X
-	Potvrdenie o neprítomnosti v práci pre zákonného zástupcu a pacienta	2 €	x	x	X

-	Iné potvrdenia na žiadosť zákonného zástupcu dieťaťa (pred cestou do školy v prírode a sezónnych táborov mládeže, plavecký kurz, pre športové školy a kluby a pod.)	5 €	x	x	X
-	Potvrdenia na iné administratívne účely (napr. potvrdenie o očkovaní a pod.)	5€	x	x	X
Z02.1	Vstupná prehliadka (pred nástupom do zamestnania)	15 €	x	x	X
Z02.4	Vyšetrenie na vodičský preukaz	25 €	x	x	X
Z02.5	Vyšetrenie pred športovou súťažou	10 €	x	x	X
-	Krvné testy na alkohol a návykové látky	20 €	x	x	X
-	Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie občana SR na jeho vlastnú žiadosť bez indikácie	30 €	x	x	X
-	Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie cudzích štátnych príslušníkov v anglickom jazyku na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie	70 €	x	x	X
-	Stanovenie zápalovej aktivity (CRP) na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie	5 €	x	x	X
-	Nepovinné očkovanie, očkovanie na vlastnú žiadosť	5 €	x	x	X
-	Vyšetrenie glykémie, Hbg, moču na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie	5 €	x	x	X
-	Vyšetrenie / predoperačné, laborat. odbery (krvné a bakteriologické, krvná sk.) na vlastnú žiadosť pacienta bez indikácie	30 €	x	x	X
-	Nastreľovanie náušnic	30 €	x	x	X
-	Základné fyzikálne bezprístrojové vyšetrenie pacienta bez poistenia SR	20 €	x	x	X
-	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializovaný kurz (zváračský kurz, práca elektrotechnika, práca vo výškach)	15€	x	x	X
-	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu	40 €	x	x	X
-	Vydanie zdravotného preukazu (epid. závažná činnosť) s vyšetrením	10 €	x	x	X
-	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (bez ohľadu na počet strán)	2 €	x	x	X
-	Vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na základe žiadosti pacienta (ak to nie je na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti) a osôb oprávnených žiadať výpis zo zdravotnej dokumentácie pacienta podľa zákona č. 578/2004 Z.z.	20 €	x	x	X
-	Vystavenie stanoviska pre potreby občiansko-právneho, trestno-právneho alebo správneho konania	30 €	x	x	X
-	Vyhotovenie fotokópie zo zdravotnej dokumentácie pacienta na základe žiadosti pacienta (cena za 1 stranu A4, čiernobiela). V prípade, že si scan vyhotoví pacient použitím svojho zariadenia sám, poplatok sa neúčtuje	2 €	x	x	X

-	Vystavenie lekárskeho nálezov, potvrdení a výpisu zo zdravotnej dokumentácie v anglickom jazyku	50 €	x	x	X
-	Výkony pre Sociálnu poisťovňu a pre štátne orgány sociálnej pomoci (mimo vystavenia PN a OČR, výkonov na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu, posúdenia odkázanosti na sociálnu službu)	20 €	x	x	X
-	Opakované vystavenie výmenného lístka po jeho strate	2 €	x	x	X
-	Opakované pozvanie na očkovanie alebo preventívnu prehliadku v prípade predchádzajúceho nedostavenia sa na dohodnutý termín bez predch. oznámenia	15 €	x	x	X
-	Vypísanie formulára pre komerčné poisťovne	10 €	x	x	X
-	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 24 hodín od vyžiadania	30 €	x	x	X
-	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 48 hodín od vyžiadania	20 €	x	x	X
-	Príplatok za realizáciu administratívneho výkonu (napr. vystavenie potvrdenia, vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie, kopírovanie zdravotnej dokumentácie a pod.) do 5 dní od vyžiadania	10 €	x	x	X

10 / NADŠTANDARDNÉ SLUŽBY (hradené pacientom bez ohľadu na existenciu zdravotného poistenia)

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTOVATEĽA* (EUR)	VŠZP	DÔVERA	UNION
-	Výber ambulantného lekára (ak je ich v ambulancii viac)	20 €	x	x	X
-	Dostupnosť lekára mimo ordináčnych hodín (dostupnosť lekára pre pacienta prostredníctvom telefonickú alebo emailovú komunikáciu)	30 €	x	x	X
-	SMS notifikácia termínu vyšetrenia (informovanie pacienta o termíne vyšetrenia, na ktoré je objednaný, 24 hodín vopred a v prípade zmeny termínu vyšetrenia)	3 €	x	x	X
-	Kopírovanie strán – jednostranne čiernobiely A4	0,50 €	x	x	X
-	Kopírovanie strán – obojstranne čiernobiely A4	1 €	x	x	X
-					