

DERMATOVENEROLOGICKÁ AMBULANCIA MUDr. Kristína Vaškovičová		
Cenník lekárskych výkonov neuhrádzaných ZP po novelizácii zákona č. 577/2004, platný na našej ambulancii od 02.07.2025		
D1	Konzultácia u odborného lekára na vlastnú žiadosť	50,00 €
D2	Odborné derma/venerologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	60,00 €
D3	Kontrolné derma/venerologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	35,00 €
	Ošetrovanie tekutým dusíkom : na vlastnú žiadosť pacienta	
D4	1-5 útvarov	20,00 €
D5	každý ďalší útvar	10,00 €
	Ošetrovanie kožných výrastkov elektrokoaguláciou: na vlastnú žiadosť pacienta	
D6	1-5 útvarov	20,00 €
D7	každý ďalší útvar	10,00 €
D8	Lokálna anestéza	10,00 €
D9	Preventívne dermatoskopické vyšetrenie (1-5 znamienok)	50,00 €
D10	Celotelová dermatoskopia	120,00 €
D11	Ošetrovanie tváre tekutým dusíkom	10,00 €
	Administratívne úkony	
D12	Vyhotovenie kópie lekárskej správy pri strate	10,00 €
D13	Vypísanie lekárskej správy v cudzom jazyku	50,00 €
D14	Vypísanie krátkeho potvrdenia v cudzom jazyku	20,00 €
D15	Predpis receptu, ak nie je súčasťou vyšetrenia	5,00 €
D16	Vypísanie žiadanky, ak nie je súčasťou vyšetrenia	5,00 €
Zákon č. 577/2004 Z.z. v § 44 ods. 1 zakazuje poskytovateľovi požadovať úhradu a ods. 2 zakazuje podmieňovať poskytnutie zdravotnej starostlivosti úhradou. Zdravotná starostlivosť podľa tohto cenníka bude poskytnutá výlučne na základe slobodnej vôle pacienta vyjadrenej v písomnej žiadosti pacienta, ktorú je pacient povinný predložiť pred poskytnutím zdravotnej starostlivosti.		