

DODATOK č. 1

K cenníku výkonov a služieb priamo hradených klientmi Nemocnice AGEL Levice
s. r. o.

V súlade s platným cenníkom vydaným a platným k 1.1.2026 dopĺňam cenník výkonov a služieb
a vydávam tento Dodatok č. 1 takto:

V časti III. Cenník služieb – **AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ** nasledovne:

URGENTNÝ PRÍJEM

Úhrada vyšetrenia pre samoplatcu na UP podľa ambulantného cenníka pre konkrétny medicínsky
odbor + zákonné poplatky

Na Urgentnom príjme I. typu v zmysle článku III. zákona č. 257/2017, ktorým sa mení Zákon 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 zákona č. 720/2004 Z.z.,
zákona č. 347/2005 Z.z., zákona č. 538/2005 Z.z., zákona č. 660/2005 Z.z., zákona č. 342/2006 Z.z.,
zákona č. 522/2006 Z.z., zákona č. 661/2007 Z.z., zákona č. 81/2009 Z.z., zákona č. 402/2009 Z.z., zákona
č. 34/2011 Z.z., zákona č. 363/2011 Z.z., zákona č. 41/2013 Z.z., zákona č. 220/2016 Z.z., zákona
č. 365/2013 Z.z., zákona č. 185/2014 Z.z., zákona č. 53/2015 Z.z., zákona č. 77/2015 Z.z., zákona
č. 428/2015 Z.z. a zákona č. 356/2016 Z.z. je výška úhrady pri poskytovaní Ústavnej pohotovostnej
služby :

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Urgentný príjem I. typu - poplatok	10,00	0,00%	10,00
Poplatok za vyšetrenie – urgentný príjem - chirurgia	10,00	0,00%	10,00
Poplatok za vyšetrenie – urgentný príjem – interné	10,00	0,00%	10,00
Poplatok za vyšetrenie – urgentný príjem - neurológia	10,00	0,00%	10,00
APS pre dospelých – Poplatok za vyšetrenie samoplatcu	30,00	0,00%	30,00
APS pre deti a dorast – Poplatok za vyšetrenie samoplatcu	30,00	0,00%	30,00

OFTALMOLOGICKÁ AMBULANCIA

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Konzultácia na žiadosť pacienta so zdravotnou dokumentáciou po vyšetrení iným lekárom, mimo úhrady ZP	52,00	0,00%	52,00
Komplexné oftalmologické vyšetrenie zrakového aparátu na žiadosť pacienta / vodičský preukaz	52,00	0,00%	52,00
OCT samoplatca 1 oko/ poistenec VŠZP	27,00	0,00%	27,00
OCT samoplatca 2 oči/ poistenec VŠZP	47,00	0,00%	47,00

OTORINOLARYNGOLOGICKÁ AMBULANCIA

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Vyšetrenie na VP	27,00	0,00%	27,00

ALGEZIOLOGICKÁ AMBULANCIA

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Suprascapularis	6,00	0,00%	6,00
Interskalenický blok	3,00	0,00%	3,00
Epidurálna blokáda	6,00	0,00%	6,00
Blokáda n.medianus/n. radialis/ n. urnalis v lakti	2,50	0,00%	2,50
Facet blok/ blok mediálnych ramienok	7,00	0,00%	7,00
Vypúšťa sa Intramuskulárna injekcia	21,00	0,00%	0,00
Dopĺňa sa Si / nervus occipitalis major	6,00	0,00%	6,00

PSYCHOLOGICKÁ AMBULANCIA

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Vyšetrenie na zbrojný preukaz	89,43	23,00%	110,00
Konzultácia, poradenstvo v trvaní do 50 minút	26,02	23,00%	32,00
Nácvik relaxácie do 30 minút	17,07	23,00%	21,00
Vyšetrenie pre prácu v SBS	50,40	23,00%	62,00
Psychologické vyšetrenie na žiadosť klienta (pre vlastné účely, rôzne účely sociál. zabezpečenia, administratívne účely, pre komerčné poisťovne, vyš. spôsobilosti na vedenie elektrického vozíka, trojkolesového bicykla, ...) v trvaní do 40 minút	42,30	23,00%	52,00
Psychologické vyšetrenie na žiadosť klienta (pre vlastné účely, rôzne účely sociál. zabezpečenia, administratívne účely, pre komerčné poisťovne, vyš. spôsobilosti na vedenie elektrického vozíka, trojkolesového bicykla, ...) v trvaní do 1 hodiny	65,05	23,00%	80,00
Psychologické vyšetrenie na žiadosť klienta (pre vlastné účely, rôzne účely sociál. zabezpečenia, administratívne účely, pre komerčné poisťovne, vyš. spôsobilosti na vedenie elektrického vozíka, trojkolesového bicykla, ...) v trvaní do 2 hodín	105,70	23,00%	130,00
Držiteľ a žiadateľ o vodičské oprávnenie v kategórii skupiny B,C	52,85	23,00%	65,00
Držiteľ a žiadateľ o vodičské oprávnenie v kategórii skupiny D,E	60,98	23,00%	75,00
Vyšetrenie psychickej spôsobilosti vodiča nad 65 rokov	52,00	0,00%	52,00
Inštruktor autoškoly	73,20	23,00%	90,00
Čiastočný reset	34,15	23,00%	42,00
Odobratý vodičský preukaz	121,95	23,00%	150,00
Posudok psychickej spôsobilosti na prácu vo výškach, na rizikových pracoviskách	60,98	23,00%	75,00
Potvrdenie o absolvovaní vyšetrenia alebo psychoterapie	4,88	23,00%	6,00
Potvrdenie o absolvovaní vyšetrenia alebo psychoterapie s odporúčaniami	13,00	23,00%	16,00
Potvrdenie o absolvovaní psycholog. vyšetrenia pre administratívne účely	4,88	23,00%	6,00
Opätovné vystavenie nálezů po jeho strate	13,00	23,00%	16,00

PEDIATRICKÁ AMBULANCIA

Vyšetrenie v odbornej ambulancii	50,00	0,00%	50,00
EKG	30,00	0,00%	30,00
USG jeden orgán / obličky, CNS, brucho, ŠŽ, krk , uzliny/	50,00	0,00%	50,00
ECHO	150,00	0,00%	150,00
Podanie i.m. terapie na ambulancii/ vrátane liečiva	25,00	0,00%	25,00
Podanie i.v. terapie na ambulancii/ vrátane liečiva	25,00	0,00%	25,00

V časti IV. ÚSTAVNÁ ZDRAVONÁ STAROSTLIVOSŤ

V ODDELENIE ÚRAZOVEJ CHIRURGIE

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Pobyt sprievodcu s dieťaťom	6,00	0,00%	6,00

ODDELENIE NEUROLÓGIE

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Pobyt na nadštandardnej izbe oddelenia/deň jedna osoba	30,00	0,00%	30,00

PEDIATRICKÉ ODDELENIE

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Nadštandardná izba rodinná	60,00	0%	60,00
nadštandardná izba	40,00	0%	40,00
Prepichnutie uší	12,32	23%	16,00
Poplatok za sprievodcu	6,00	0%	6,00

ODDELENIE ORTOPÉDIE

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Individuálne vyrobená TEP – výber operátora	3200,00	0%	3200,00

RÁDIOLOGICKÉ ODDELENIE

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
RTG jednej končatiny (so žiadanou)	20,00	0,00%	20,00
RTG lebky (so žiadanou)	25,00	0,00%	25,00
RTG chrbtice – jeden úsek (so žiadanou)	21,00	0,00%	21,00
RTG panvy – coxy (so žiadanou)	20,00	0,00%	20,00
RTG natívna snímka brucha (so žiadanou)	20,00	0,00%	20,00
CT v oblasti hlavy (so žiadanou)	350,00	0,00%	350,00
CT v oblasti krku (so žiadanou)	350,00	0,00%	350,00
CT v oblasti hrudníka (so žiadanou)	450,00	0,00%	450,00
CT v oblasti brucha (so žiadanou)	450,00	0,00%	450,00
CT v oblasti panvy (so žiadanou)	430,00	0,00%	430,00
CT celotelové (hlava, chrbtica, hrudník, brucho a panva – so žiadanou)	950,00	0,00%	950,00
CT v oblasti muskuloskeletálneho systému (so žiadanou)	300,00	0,00%	300,00
CT medzistavcových priestorov (do 3 priestorov – so žiadanou)	250,00	0,00%	250,00
CT angiografia (so žiadanou)	500,00	0,00%	500,00
HRCT Pľúc (so žiadanou)	160,00	0,00%	160,00

Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby je výška úhrady poisťenca za služby podľa §38 ods. 3 písm. c) zákona č. 577/2004 Z. z., ak nie je poisťenec oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm. c)

V časti VIII. Cenník ostatných poplatkov

Výkon	Suma bez DPH	DPH	Suma celkom
Poplatok za stratu karty zamestnanca	4,94	23,00%	6,00

Stravná jednotka:			
Raňajky	3,80	5,00%	4,00
Obed	5,71	5,00%	6,00
Večera	4,76	5,00%	5,00
Mení sa názov na : Celodenná strava	14,29	5,00%	15,00
Ústavná pohotovostná služba v pediatrii	10,00	0,00%	10,00
Ústavná pohotovostná služba gynekológia a pôrodníctvo	10,00	0,00%	10,00

Tento Dodatok č. 1 nadobúda platnosť a účinnosť od 22. 6. 2026

Levice, 19. 6. 2026

MUDr. Ján Belanský, MPH
riaditeľ