

CENNÍK

Služieb a zdravotných výkonov. ktoré sú hrazené zo zdravotného poistenia a výkonov, ktoré nie sú hrazené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia

v súlade so zákonom 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, zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Medilux – očná ambulancia a jednodňová zdravotná starostlivosť v odbore oftalmológia

Miesto výkonu činnosti: Medilux – očné centrum

Šafárikova 447/20, 92401 Galanta

Medilux s.r.o. očná ambulancia a jednodňová zdravotná starostlivosť v odbore oftalmológia na základe zákona č. 18/1996 Z.z, o cenách v znení neskorších predpisov

stanovuje

Cenník služieb a zdravotných výkonov obsahuje

Podľa Prílohy k nariadeniu vlády č. 776 / 2004 Z.z. Katalóg zdravotných výkonov.

1. Výkony zdravotnej starostlivosti v plnom rozsahu hrazené zo zdravotného poistenia – uvedené v prílohe 1. tohto cenníka
2. Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovanej poistencov EU / - v prílohe č.1 tohto cenníka , v prípade že je sortiment výkonov obmedzený zmluvným vzťahom poistenca so svojou poisťovňou , platia ceny uvedené ako pre samoplatcov
3. Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovanej pacientom samoplatcom a cudzincom
4. Cenník výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovanej pacientom poisteným, ale nehradené zo zdravotného poistenia – v prílohe č. 2 tohto cenníka

Zdravotné prehliadky a lekárske porady, ktoré nie sú uvádzané ako zdravotná starostlivosť, bez zdravotnej indikácie

1. vyšetrenie na vodičský preukaz, vyšetrenie na zbrojný pas, vyšetrenie pred pobytom v zahraničí, pre potreby súdu, pre prácu v SBS, pred prihláškou na štúdium, pre potreby poisťovne, prehliadka o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializačný kurz) vrátane perimetrického vyšetrenia
50€ / 1 vyšetrenie
2. Výkony pre zamestnávateľa (preventívna prehliadka, vstupná prehliadka, výstupná prehliadka, mimoriadna prehliadka, posúdenie o spôsobilosti na prácu na žiadosť zamestnávateľa alebo zamestnanca / vrátane perimetra
50 €/1 vyšetrenie
3. Kompletné vyšetrenie pacienta bez poistenia na Slovensku
Samoplatca / bez perimetra 50 €/1 vyšetrenie

B: Výkony na žiadosť pacienta, alebo iného subjektu

4. Oftalmologické vyšetrenie pacienta, na vlastnú žiadosť pacienta 50 €/1 vyšetrenie
5. Oftalmologické vyšetrenie vrátane perimetra 50 €/1 vyšetrenie
6. Vyšetrenie pre komerčné poisťovne 50 €/1 vyšetrenie
7. vyšetrenie pre administratívne účely 50 €/1 vyšetrenie
8. Vyšetrenie a konzultácia pred operáciou nehradenou zo zdravotného poistenia
(PRELEX, excimerové operácie, operácie refrakčných chýb)
20 €/1 konzultácia
9. Vyšetrenie pred kozmetickou operáciou a estetickými úpravami
Do 20 minút – 20€ /1 konzultácia
Dlhšie ako 20 min - 30 € /1 konzultácia
10. Kontrolné vyšetrenie po operáciách nehradených zo zdravotného poistenia
10 €/1 vyšetrenie
11. Administratívne výkony - výpis zo zdravotnej dokumentácie 10 €/1 výkon

C. Výkony, ktoré nie sú v katalógu výkonov hradených zo zdravotného poistenia

12. Farbenie predného segmentu fluoresceínom 3 €/1 vyšetrenie
13. Osobný manažment pacienta, konzultácia výsledkov 8 €/1 vyšetrenie
14. Vyšetrenie sietnice optickou koherentnou tomografiou / OCT 20€ / 1 vyšetrenie
15. Vyšetrenie predného očného segmentu optickou koherentnou tomografiou 20€/1 vyšetrenie

D. Operačný balíček

16. rozdiel medzi nákupnou cenou vnútroočnej šošovky a maximálnou úhradou zmluvnej zdravotnej poisťovne, podľa druhu zvolenej vnútroočnej šošovky a doplatok za operáciu s navigačným systémom Verion , na jednorazový špeciálny zdravotný materiál použitý pri operácii katarakty (jednorazové nože, vnútroočný materiál použitý pri operácii - hyaluronát sodný, použitie navigačného systému na predoperačné meranie a peroperačné nastavenie).

20-1000 € / 1 operáciu

Podrobne v prílohe tohto cenníka.

- 17, NdYAG laser capuslotómia

200/ 1 ošetrovanie

18. Záloha na prémiové vnútroočné šošovky (multifokálne),

V prípade, že sa pacient bez závažného dôvodu neodhlási z operácie 2 týždne pred plánovaným termínom , záloha sa nevracia

50 €

E. Výkony nehradené zo zdravotného poistenia

- 19 : Aplikácia Botox podľa počtu jednotiek 5€/ 1 j
Oblasť čela, okolie očí 100€
Botulotoxín pri strabisme 35€
20. Operácia dermatochalasis obojstranne 500€
21. Odstránenie nádorov na mihalniciach a v okolí oka
Bez šitia – veruky 30 €/5 ks
So šitím do 1 cm 60 €/1 ks
Nad 1 cm 80 €/1 ks
Nad 1 cm s plastikou kože 100 €/1 ks
22. Histologické vyšetrenie materiálu 25 €/1 ks
23. Kozmetický výkon – prime lifting, aplikácia mezonití 20 €/1 ks
Biostimulačné nite 5€/1 kus
24. Niťový lifting dolnej a strednej časti tváre 250€
25. Aplikácia mezonití do oblasti okolia oka a čela 200€
26. Aplikácia mezonití do strednej a dolnej časti tváre 300€
27. Aplikácia výplní hyaluronát sodný 1 oblasť// Belotero intense, balance 140€
28. Belotero Soft , soft plus , Belotero Revive 130€
29. Aplikácia výplne do oblasti pier / Belotero lips, conture and shape 180€
30. aplikácia Dermastyle 120€
31. aplikácia Volum terapie do maxilárne oblasti / podľa použitého prípravku 380/250€
Aplikácia Radiesse 1 amp 280€
32. aplikácia zátok do slzných bodov 75€/1 ks
33. Niťový lifting čela 100€

34. Neinvazívna blepharoplastika prístrojom Plasmajett horné mihalnice	320
Dolné mihalnice	280
Horné aj dolné mihalnice	560
35. Ošetrovanie mihalníc prístrojom Plasmajett pri blefaritíde	30
36. Kozmetické ošetrovanie prístrojom Plasmajett	60€
37. Plasmajett – odstránenie xantelazmy bilat.	70€
38. Plasmajett odstránenie verúk	30€

F. Výkony pre poistencov samoplatcov

39. operácia katarakty (sivého zákalu) s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky	500 €/1 oko
40. umelá vnútroočná šošovka / podľa výberu pacienta/	100-1000 €

G. Sortiment výživových doplnkov

OcuTears kvapky	7,0 €
Cationorm kvapky	10,0 €/ 1 ks
Macushield	20,0€/1 ks 30 tbl.
Macushield – 3-balenie	45€/1 balenie
Ocuvears B5	8,0/1 ks
Blephagel	10€/1 ks
Maska po aplikácii mezonití	10,0€/1ks
Jalupro – aminokyselinový nápoj	55€/1balenie
Pressensa – krém na tvár	
Biocelulózová maska Inea	10 € ⁱ /1 ks
Vidisic gel	5€/1 ks
Sérum po výkone Plasmajett	40€/1 ks

Platný od 1.7.2023

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
