

Všeobecná ambulancia pre deti a dorast, Rapha s.r.o., Špitálska 10, 949 01, Nitra

IČO: 35956178, DIČ: 2022060711, OR SR Nitra - Odd. Sro, vl. 17114/N, zast. MUDr. Jozef Serafín

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB

KÓD	POPIS VÝKONU	CENA POSKYTO VATEĽA	VŠZP	DÔVERA	UNION
Z02.0	Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov - SŠ	10 eur	x	x	X
Z02.0	Vyšetrenie pred prijatím do výchovno-vzdelávacích ústavov - VŠ	15 eur	x	x	X
-	Vyjadrenia k odkladu začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky	10 eur	x	x	X
Z02.8	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.)	15 eur	x	x	X
-	Potvrdenia na iné administratívne účely (napr. potvrdenie o očkovaní a pod.)	20 eur	x	x	X
Z02.1	Posudzovanie spôsobilosti na prácu	25 eur	x	x	X
Z02.4	Vyšetrenie na vodičský preukaz	50 eur	x	x	X
Z02.5	Vyšetrenie pred športovou súťažou	25 eur	x	x	X
-	Stanovenie zápalovej aktivity (CRP) na vlastnú žiadosť pacienta	5 eur	x	x	X
-	Nastreľovanie/navlečenie náušník	35 eur	x	x	X
Z02.7	Hodnotenie úrazu pre komerčné poisťovne	30 eur	x	x	X
-	Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti pred nástupom na špecializovaný kurz (zváračský kurz, práca elektrotechnika, práca vo výškach a pod.)	25 eur	x	x	X
Z02.7	Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbraní, zbrojného pasu	50 eur	x	x	X
Z02.7	Vydanie/predĺženie zdravotného preukazu (epidemiologicky závažná činnosť) s vyšetrením	20 eur	x	x	X
Z04.8	EKG vyšetrenie na žiadosť pacienta	10 eur	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	25 eur	x	x	X
-	Vystavenie stanoviska pre potreby občiansko-právneho, trestno-právneho alebo správneho konania	25 eur	x	x	X
-	Vystavenie lekárskeho nálezov, potvrdení a výpisu zo zdravotnej dokumentácie v angličtine	40 eur	x	x	X
-	Výkony pre Sociálnu poisťovňu a pre orgány sociálnej pomoci (mimo PN a OČR, výkonov na účely konania vo veciach kompenzácie, preukazu a parkovacieho preukazu, posúdenia odkázanosti na sociálnu službu)	15 eur	x	x	X
-	POCT test /infekčné agens/ nehradený zdravotnou poisťovňou	5 eur	x	x	X
-	Vyšetrenie nepoisteného pacienta /z krajín v rámci EÚ/	30 eur	x	x	X
-	Vyšetrenie nepoisteného pacienta /z krajín mimo EÚ/	50 eur	x	x	X
-	Aplikácia lokálneho anestetika	5 eur	x	x	X

Skratka „X“ predstavuje informáciu, že výkon nie je hradený z verejného zdravotného poistenia zdravotnou poisťovňou

V Nitre, 01. 10. 2026